



**Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-DSNP),
Senior Whole Health Medicare Complete Care (HMO D-SNP)
Formulario para 2026
(Lista de medicamentos cubiertos o "Lista de medicamentos")**

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

ID de Envío del Archivo de Formulario Aprobado por HPMS 00026144

Este formulario se actualizó el 05/01/2026.

Para obtener información actualizada, o si tiene otras preguntas, comuníquese con Senior Whole Health of New York NHC, Servicios para Miembros de Senior Whole Health Medicare Complete Care al (800) 665-3086 (los usuarios de TTY deben llamar al 711), del 1 de octubre al 31 de marzo: los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre: de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local, o puede visitar [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

05/01/2026

H5992FES0526

H5992_26_9511_NYFormulary_C es

Nota para miembros actuales: Este formulario ha cambiado desde el año pasado. Revise este documento para asegurarse de que aún incluya los medicamentos que usted toma.

Cuando en esta Lista de Medicamentos (Formulario) se hace referencia a “nosotros”, “nuestro” o “nos”, significa Senior Whole Health of New York. Cuando se menciona “plan” o “nuestro plan”, se hace referencia a Senior Whole Health of New York NHC, Senior Whole Health Medicare Complete Care.

En este documento, se incluye una Lista de Medicamentos (formulario) de nuestro plan, la cual está vigente al 05/01/2026. Para recibir una Lista de Medicamentos actualizada (formulario), comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización de la Lista de medicamentos, aparecen en la portada y en la contraportada.

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

¿Qué es el formulario Senior Whole Health of New York NHC, Senior Whole Health Medicare Complete Care?

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

¿Puede cambiar el formulario?

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

Cambios que pueden afectarle este año: En los siguientes casos, usted resultará afectado(a) por los cambios en la cobertura durante el año:

- **Sustituciones inmediatas de ciertas nuevas versiones de medicamentos de marca y productos biológicos originales.** Podemos retirar de inmediato un medicamento del formulario si lo reemplazamos con una nueva versión que aparecerá en la misma categoría de costos compartidos o en una categoría inferior y tiene las mismas o menos restricciones. Cuando agregamos una nueva versión de un medicamento a nuestro formulario, podemos decidir mantener el medicamento de marca o el producto biológico original en nuestro formulario, pero inmediatamente pasarlo a una categoría de costo compartido diferente o agregar nuevas restricciones.

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

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

Si llevamos a cabo ese cambio, usted o la persona que receta pueden solicitarnos hacer una excepción y continuar con la cobertura de su medicamento que se está cambiando. Para obtener más información, consulte la sección a continuación titulada “¿Cómo solicito una excepción al formulario de Senior Whole Health of New York NHC, Senior Whole Health Medicare Complete Care?”

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

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

Si realizamos estos otros cambios, usted o la persona que receta pueden solicitarnos hacer una excepción para usted y continuar con la cobertura del medicamento que ha estado tomando. El

aviso que le proporcionemos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y también puede encontrar información en la sección a continuación titulada “¿Cómo solicito una excepción al formulario de Senior Whole Health of New York NHC, Senior Whole Health Medicare Complete Care?”

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

El formulario adjunto está actualizado al 05/01/2026. Para obtener información actualizada sobre los medicamentos que nuestro plan cubre, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en la portada y en la contraportada.

¿Cómo uso el formulario?

Hay dos maneras de encontrar un medicamento en el formulario:

Por Enfermedad

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

Por Orden Alfabético

Si no está seguro(a) de qué categoría buscar, consulte su medicamento en el Índice que comienza en la página 103. En el Índice se incluye una lista en orden alfabético de todos los medicamentos incluidos en este documento. Tanto los medicamentos de marca como los genéricos están enumerados en el Índice. Busque en el Índice y encuentre su medicamento. Junto a su medicamento, verá el número de página donde puede encontrar información sobre la cobertura. Vaya a la página que aparece en el Índice y busque el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

Nuestro plan cubre medicamentos de marca y medicamentos genéricos. Un medicamento genérico está aprobado por la FDA y contiene el mismo principio activo que el medicamento de marca. Por lo general, los medicamentos genéricos funcionan igual de bien y suelen costar menos que los medicamentos de marca. Hay medicamentos genéricos disponibles para muchos medicamentos de marca. Los medicamentos

genéricos generalmente se pueden sustituir por medicamentos de marca en la farmacia sin una nueva receta, dependiendo de las leyes estatales.

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

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

Para obtener información sobre los tipos de medicamentos, consulte la Evidencia de Cobertura, Capítulo 5, Sección 3.1, "La 'Lista de Medicamentos' le indica qué medicamentos de la Parte D están cubiertos".

¿Hay alguna restricción en mi cobertura?

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

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

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

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

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

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

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

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

Si se le informa que nuestro plan no cubre su medicamento, tiene dos opciones:

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

¿Cómo solicito una excepción al formulario de Senior Whole Health of New York NHC, Senior Whole Health Medicare Complete Care?

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

- Puede solicitarnos que cubramos un medicamento, aunque no se encuentre en el formulario. Si se aprueba, este medicamento estará cubierto a un nivel predeterminado de costo compartido, y no podrá pedirnos que proporcionemos el medicamento a un nivel de costo compartido menor.
- Puede solicitar que no apliquemos una restricción de cobertura que incluya autorización previa, terapia escalonada o un límite de cantidad de su medicamento. Por ejemplo, en el caso de ciertos medicamentos, nuestro plan limita la cantidad de medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede solicitar que no apliquemos el límite y que otorguemos una mayor cobertura.
- Puede solicitarnos que cubramos un medicamento del formulario a un nivel de costo compartido más bajo, a menos que este medicamento se encuentre en la categoría de medicamentos especializados. Si se aprueba, esto reducirá la cantidad que debe pagar por su medicamento.

Por lo general, nuestro plan solo aprobará su solicitud de excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el formulario del plan, el medicamento de costo compartido más bajo o las restricciones de

utilización adicionales son menos eficaces para tratar su afección y/o tienen efectos médicos adversos en usted.

Usted o la persona que receta deben comunicarse con nosotros para solicitar una excepción de formulario o de nivel, incluida una excepción a una restricción de cobertura. **Cuando solicita una excepción, la persona que receta deberá explicar las razones médicas por las que usted necesita la excepción.** Por lo general, debemos tomar nuestra decisión dentro de las 72 horas siguientes a la obtención de la declaración de justificación de la persona que receta. Puede solicitar una decisión acelerada (rápida) si considera, y nosotros estamos de acuerdo, que su salud podría verse gravemente perjudicada si espera hasta 72 horas para recibir la decisión. Si estamos de acuerdo, o si la persona que receta solicita una decisión rápida, debemos emitir una decisión a más tardar 24 horas después de que recibamos la declaración de justificación de la persona que receta.

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

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

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

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

Política de Transición

Es posible que los nuevos miembros 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 escalonada. 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 Servicios para Miembros si su medicamento no está en nuestro formulario, está sujeto a determinadas restricciones, como la autorización previa o la terapia escalonada, o si ya no estará en nuestro formulario del próximo año y necesita ayuda para reemplazarlo con un medicamento diferente cubierto o solicitar una excepción de formulario.

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

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

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

Si un nuevo miembro es residente de un centro de atención a largo plazo (como una residencia para ancianos), cubriremos un suministro temporal de transición de 31 días (a menos que la receta esté emitida 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 escalonada o dosis limitada, cubriremos un suministro provisional de emergencia de 31 días de ese medicamento (a menos que tenga una receta médica por una cantidad menor de días) mientras el miembro tramita una excepción de formulario. Existen excepciones disponibles en situaciones en que usted experimenta un cambio en el nivel de atención que recibe, que también requiere que realice una transición desde un centro de tratamiento a otro. En dichas circunstancias, usted sería elegible para una excepción provisional de un surtido por única vez, aunque hayan pasado los primeros 90 días como miembro del plan.

Para obtener más información

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

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

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

Formulario Senior Whole Health of New York NHC, Senior Whole Health Medicare Complete Care

En el formulario que se presenta a continuación, se proporciona información de cobertura respecto a los medicamentos cubiertos por nuestro plan. Si tiene problemas para encontrar el medicamento en la lista, consulte el Índice que comienza en la página 103.

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

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

PA = Prior Authorization (Autorización Previa) (aprobación): debe obtener una aprobación para recibir este medicamento.

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

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

NM = Non-Mail Order (Sin Pedido por Correo Postal): este medicamento no se puede surtir por correo postal.

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

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

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

MOLINA_CY26_6T_GS_CORE eff 05/01/2026**Drug Name Drug Tier Requirements/Limits****ANALGESICS****GOUT**

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

MISCELLANEOUS

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

NSAIDS

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

OPIOID ANALGESICS, LONG-ACTING

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

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

05/01/2026

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

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

05/01/2026

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

ANTI-INFECTIVES

ANTI-INFECTIVES - MISCELLANEOUS

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

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
EMVERM CHEW 100mg	5	NDS, QL (12 tabs / year)
<i>ertapenem sodium</i> SOLR 1gm	3	
<i>fosfomicin tromethamine</i> PACK 3gm	4	
<i>gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml</i>	3	
<i>gentamicin in saline inj 1 mg/ml</i>	3	
<i>gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml</i>	3	
<i>gentamicin in saline inj 1.6 mg/ml</i>	3	
<i>gentamicin in saline inj 2 mg/ml</i>	3	
<i>gentamicin sulfate</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/ml	3	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 250 mg</i>	4	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg</i>	4	
IMPAVIDO CAPS 50mg	5	NDS, PA
<i>ivermectin</i> TABS 3mg	3	QL (20 tabs / 90 days), PA
<i>ivermectin</i> TABS 6mg	3	QL (10 tabs / 90 days), PA
<i>linezolid</i> SOLN 600mg/300ml	4	
<i>linezolid</i> SUSR 100mg/5ml	5	NDS, QL (1800 mL / 30 days)
<i>linezolid</i> TABS 600mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
LINEZOLID INJ 2MG/ML	4	
<i>meropenem</i> SOLR 1gm, 2gm, 500mg	4	
<i>methenamine hippurate</i> TABS 1gm	3	
<i>metronidazole</i> SOLN 500mg/100ml	3	
<i>metronidazole</i> TABS 250mg, 500mg	1	
<i>neomycin sulfate</i> TABS 500mg	2	
<i>nitazoxanide</i> TABS 500mg	5	NDS, QL (6 tabs / 30 days)
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i> CAPS 50mg, 100mg	3	
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i> CAPS 100mg	3	
<i>pentamidine isethionate inh</i> SOLR 300mg	4	B/D
<i>pentamidine isethionate inj</i> SOLR 300mg	4	
<i>polymyxin b sulfate</i> SOLR 500000unit	4	
<i>praziquantel</i> TABS 600mg	4	
<i>pyrimethamine</i> TABS 25mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>streptomycin sulfate</i> SOLR 1gm	5	NDS

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

05/01/2026

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

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>posaconazole</i> SUSP 40mg/ml	5	NDS, QL (630 mL / 30 days), PA
<i>posaconazole</i> TBEC 100mg	5	NDS, QL (93 tabs / 30 days), PA
<i>terbinafine hcl</i> TABS 250mg	2	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies after a 90 day supply in a calendar year
<i>voriconazole</i> SOLR 200mg	4	PA
<i>voriconazole</i> SUSR 40mg/ml	5	NDS, QL (600 mL / 28 days), PA
<i>voriconazole</i> TABS 50mg	4	QL (480 tabs / 30 days)
<i>voriconazole</i> TABS 200mg	4	QL (120 tabs / 30 days)

ANTIMALARIALS

<i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg</i>	4	
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-100 mg</i>	4	
<i>chloroquine phosphate</i> TABS 250mg, 500mg	4	
COARTEM TAB 20-120MG	4	
<i>mefloquine hcl</i> TABS 250mg	3	
<i>primaquine phosphate</i> TABS 26.3mg	3	
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3mg	3	
<i>quinine sulfate</i> CAPS 324mg	4	PA

ANTIRETROVIRAL AGENTS

<i>abacavir sulfate</i> SOLN 20mg/ml; TABS 300mg	4	
APTIVUS CAPS 250mg	5	NDS
<i>atazanavir sulfate</i> CAPS 150mg, 200mg, 300mg	4	
<i>darunavir</i> TABS 600mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>darunavir</i> TABS 800mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
EDURANT TABS 25mg	5	NDS
EDURANT PED TBSO 2.5mg	5	NDS
<i>efavirenz</i> TABS 600mg	4	
<i>emtricitabine</i> CAPS 200mg	4	
EMTRIVA SOLN 10mg/ml	4	
<i>etravirine</i> TABS 100mg, 200mg	5	NDS
<i>fosamprenavir calcium</i> TABS 700mg	5	NDS
INTELENCE TABS 25mg	4	
ISENTRESS CHEW 25mg	4	
ISENTRESS CHEW 100mg; PACK 100mg; TABS 400mg	5	NDS

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ISENTRESS HD TABS 600mg	5	NDS
<i>lamivudine</i> SOLN 10mg/ml; TABS 150mg, 300mg	3	
<i>maraviroc</i> TABS 150mg, 300mg	5	NDS
<i>nevirapine</i> SUSP 50mg/5ml; TB24 400mg	4	
<i>nevirapine</i> TABS 200mg	2	
NORVIR PACK 100mg	4	
PIFELTRO TABS 100mg	5	NDS
PREZISTA SUSP 100mg/ml	5	NDS, QL (400 mL / 30 days)
PREZISTA TABS 75mg	4	QL (480 tabs / 30 days)
PREZISTA TABS 150mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days)
REYATAZ PACK 50mg	5	NDS
<i>rilpivirine hcl</i> TABS 25mg	5	NDS
<i>ritonavir</i> TABS 100mg	3	
RUKOBIA TB12 600mg	5	NDS
SELZENTRY SOLN 20mg/ml	5	NDS
SUNLENCA TABS 300mg; TBPK 300mg	5	NDS
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> TABS 300mg	4	
TIVICAY TABS 50mg	5	NDS
TIVICAY PD TBSO 5mg	5	NDS
TROGARZO SOLN 200mg/1.33ml	5	NDS
TYBOST TABS 150mg	3	
VIRACEPT TABS 250mg, 625mg	5	NDS
VIREAD POWD 40mg/gm; TABS 150mg, 200mg, 250mg	5	NDS
<i>zidovudine</i> CAPS 100mg	4	
<i>zidovudine</i> SYRP 50mg/5ml; TABS 300mg	3	
ANTI-RETROVIRAL COMBINATION AGENTS		
<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i>	4	
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG	5	NDS
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG	5	NDS
CIMDUO TAB 300-300	5	NDS
DELSTRIGO TAB	5	NDS
DESCOVY TAB 120-15MG	5	NDS
DESCOVY TAB 200/25MG	5	NDS
DOVATO TAB 50-300MG	5	NDS
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i>	4	

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg</i>	5	NDS
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i>	5	NDS
<i>emtricitabine-rilpivirine-tenofovir df tab 200-25-300 mg</i>	5	NDS
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg</i>	4	
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg</i>	5	NDS
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i>	4	
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i>	4	
EVOTAZ TAB 300-150	5	NDS
GENVOYA TAB	5	NDS
JULUCA TAB 50-25MG	5	NDS
KALETRA SOL	4	
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	4	
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	4	
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	4	
ODEFSEY TAB	5	NDS
PREZCOBIX TAB 675/150	5	NDS
PREZCOBIX TAB 800-150	5	NDS
STRIBILD TAB	5	NDS
SYMTUZA TAB	5	NDS
TRIUMEQ PD TAB	4	
TRIUMEQ TAB	5	NDS
ANTITUBERCULAR AGENTS		
<i>cycloserine CAPS 250mg</i>	5	NDS
<i>ethambutol hcl TABS 100mg, 400mg</i>	3	
<i>isoniazid SYRP 50mg/5ml</i>	4	
<i>isoniazid TABS 100mg, 300mg</i>	1	
PRIFTIN TABS 150mg	4	
<i>pyrazinamide TABS 500mg</i>	4	
<i>rifabutin CAPS 150mg</i>	4	
<i>rifampin CAPS 150mg, 300mg</i>	3	
<i>rifampin SOLR 600mg</i>	4	
SIRTURO TABS 20mg, 100mg	5	NDS, NM, PA

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

05/01/2026

Drug Name Drug Tier Requirements/Limits

ANTIVIRALS

<i>acyclovir</i> CAPS 200mg; TABS 400mg, 800mg	2	
<i>acyclovir</i> SUSP 200mg/5ml	4	
<i>acyclovir sodium</i> SOLN 50mg/ml	4	B/D
<i>adefovir dipivoxil</i> TABS 10mg	4	
BARACLUDE SOLN .05mg/ml	5	NDS, ST
<i>entecavir</i> TABS .5mg, 1mg	4	
EPCLUSA PAK 150-37.5	5	NDS, NM, PA
EPCLUSA PAK 200-50MG	5	NDS, NM, PA
EPCLUSA TAB 200-50MG	5	NDS, NM, PA
EPCLUSA TAB 400-100	5	NDS, NM, PA
<i>famciclovir</i> TABS 125mg, 250mg, 500mg	3	
<i>ganciclovir sodium</i> SOLR 500mg	4	B/D
<i>lamivudine (hbv)</i> TABS 100mg	3	
LIVTENCITY TABS 200mg	5	NDS, QL (336 tabs / 28 days), NM, PA
MAVYRET PAK 50-20MG	5	NDS, NM, PA
MAVYRET TAB 100-40MG	5	NDS, NM, PA
<i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 30mg	3	QL (168 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 45mg, 75mg	3	QL (84 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate</i> SUSR 6mg/ml	3	QL (1080 mL / year)
PAXLOVID PAK	2	QL (22 tabs / 90 days)
PAXLOVID TAB 150-100	2	QL (40 tabs / 90 days)
PAXLOVID TAB 300-100	2	QL (60 tabs / 90 days)
PEGASYS SOLN 180mcg/ml; SOSY 180mcg/0.5ml	5	NDS, NM, PA
PREVYMIS TABS 240mg, 480mg	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days), PA
RELENZA DISKHALER AEPB 5mg/blister	3	QL (6 inhalers / year)
<i>ribavirin (hepatitis c)</i> CAPS 200mg; TABS 200mg	3	NM
<i>rimantadine hydrochloride</i> TABS 100mg	4	
<i>valacyclovir hcl</i> TABS 1gm, 500mg	3	
<i>valganciclovir hcl</i> SOLR 50mg/ml	5	NDS
<i>valganciclovir hcl</i> TABS 450mg	3	
VOSEVI TAB	5	NDS, NM, PA

CEPHALOSPORINS

<i>cefaclor</i> CAPS 250mg, 500mg	3	
<i>cefadroxil</i> CAPS 500mg	2	
<i>cefadroxil</i> SUSR 250mg/5ml, 500mg/5ml	3	

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
CEFAZOLIN SOLR 2gm, 3gm	4	
CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML	4	
<i>cefazolin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 3gm, 10gm, 500mg	3	
CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4%	4	
CEFAZOLIN/DEX SOL 1GM/50ML-4%	4	
CEFAZOLIN/DEX SOL 2GM/50ML-3%	4	
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/50ML-2%	4	
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/150ML-4%	4	
<i>cefdinir</i> CAPS 300mg	2	
<i>cefdinir</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	3	
<i>cefepime hcl</i> SOLR 1gm, 2gm	4	
<i>cefixime</i> CAPS 400mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml	4	
<i>cefotetan disodium</i> SOLR 1gm, 2gm	4	
<i>cefoxitin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm	4	
<i>cefpodoxime proxetil</i> SUSR 50mg/5ml, 100mg/5ml	4	
<i>cefpodoxime proxetil</i> TABS 100mg, 200mg	3	
<i>cefprozil</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg	3	
<i>ceftaroline fosamil</i> SOLR 400mg, 600mg	5	NDS
<i>ceftazidime</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	4	
<i>ceftriaxone sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 250mg, 500mg	4	
<i>cefuroxime axetil</i> TABS 250mg, 500mg	2	
<i>cefuroxime sodium</i> SOLR 1.5gm, 750mg	3	
<i>cephalexin</i> CAPS 250mg, 500mg	1	
<i>cephalexin</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	3	
<i>tazicef</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	4	
TEFLARO SOLR 400mg, 600mg	5	NDS
ERYTHROMYCINS/MACROLIDES		
<i>azithromycin</i> SOLR 500mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml	3	
<i>azithromycin</i> TABS 250mg, 500mg, 600mg	1	
<i>clarithromycin</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TB24 500mg	4	
<i>clarithromycin</i> TABS 250mg, 500mg	3	
DIFICID SUSR 40mg/ml	5	NDS
<i>e.e.s. 400</i> TABS 400mg	4	

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR 500mg	4	
<i>erythromycin base</i> CPEP 250mg; TABS 250mg, 500mg; TBEC 250mg, 333mg, 500mg	4	
<i>erythromycin ethylsuccinate</i> TABS 400mg	4	
<i>erythromycin lactobionate</i> SOLR 500mg	4	
<i>fidaxomicin</i> TABS 200mg	5	NDS
FLUOROQUINOLONES		
CIPRO SUSR 500mg/5ml	4	
<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i>	3	
<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i>	3	
<i>ciprofloxacin hcl</i> TABS 250mg, 500mg, 750mg	1	
<i>levofloxacin</i> SOLN 25mg/ml	4	
<i>levofloxacin</i> TABS 250mg, 500mg, 750mg	1	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml</i>	3	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 500 mg/100ml</i>	3	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 750 mg/150ml</i>	3	
<i>moxifloxacin hcl</i> TABS 400mg	3	
<i>moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj</i>	4	
PENICILLINS		
<i>amoxicillin</i> CAPS 250mg, 500mg; SUSR 125mg/5ml, 200mg/5ml, 250mg/5ml, 400mg/5ml; TABS 500mg, 875mg	1	
<i>amoxicillin</i> CHEW 125mg, 250mg	2	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml</i>	3	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i>	4	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml</i>	3	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml</i>	3	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg</i>	3	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg</i>	2	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 875-125 mg</i>	2	
<i>ampicillin</i> CAPS 500mg	2	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i>	4	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	4	

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	4	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	4	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>	4	
<i>ampicillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 250mg, 500mg</i>	4	
<i>BICILLIN L-A SUSY 600000unit/ml, 1200000unit/2ml, 2400000unit/4ml</i>	4	
<i>dicloxacillin sodium CAPS 250mg, 500mg</i>	3	
<i>nafcillin sodium SOLR 1gm, 2gm</i>	4	
<i>nafcillin sodium SOLR 10gm</i>	5	NDS
<i>oxacillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm</i>	4	
<i>penicillin g potassium SOLR 5000000unit, 20000000unit</i>	4	
<i>penicillin g sodium SOLR 5000000unit</i>	4	
<i>penicillin v potassium SOLR 125mg/5ml, 250mg/5ml</i>	2	
<i>penicillin v potassium TABS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>pfizerpen SOLR 5000000unit, 20000000unit</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375 gm (3-0.375 gm)</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm)</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm)</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 13.5 gm (12-1.5 gm)</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 40.5 gm (36-4.5 gm)</i>	4	
TETRACYCLINES		
<i>doxy 100 SOLR 100mg</i>	4	
<i>doxycycline (monohydrate) CAPS 50mg, 100mg</i>	2	
<i>doxycycline (monohydrate) SUSR 25mg/5ml; TABS 50mg, 75mg, 100mg</i>	3	
<i>doxycycline hyclate CAPS 50mg, 100mg; TABS 20mg, 100mg</i>	3	
<i>doxycycline hyclate SOLR 100mg</i>	4	
<i>minocycline hcl CAPS 50mg, 75mg, 100mg</i>	3	

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
NUZYRA SOLR 100mg	5	NDS, NM
NUZYRA TABS 150mg	5	NDS, QL (30 tabs / 14 days), NM
<i>tetracycline hcl</i> CAPS 250mg, 500mg	4	
<i>tigecycline</i> SOLR 50mg	4	
ANTINEOPLASTIC AGENTS		
ALKYLATING AGENTS		
BENDAMUSTINE HYDROCHLORID SOLN 100mg/4ml	5	NDS, B/D, NM
BENDEKA SOLN 100mg/4ml	5	NDS, B/D, NM
<i>carboplatin</i> SOLN 50mg/5ml, 150mg/15ml, 450mg/45ml, 600mg/60ml	3	B/D
<i>cisplatin</i> SOLN 50mg/50ml, 100mg/100ml, 200mg/200ml	3	B/D
<i>cyclophosphamide</i> CAPS 25mg, 50mg	3	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/2ml, 2gm/4ml, 500mg/ml	5	NDS, B/D, NM
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/5ml, 500mg/2.5ml, 500mg/5ml, 1000mg/10ml, 2000mg/20ml	5	NDS, B/D
<i>cyclophosphamide</i> SOLR 1gm, 500mg	4	B/D
<i>cyclophosphamide</i> SOLR 2gm	5	NDS, B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE TABS 25mg, 50mg	4	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR SOLN 2gm/10ml	5	NDS, B/D
FRINDOVYX SOLN 1gm/2ml, 2gm/4ml, 500mg/ml	5	NDS, B/D, NM
GLEOSTINE CAPS 10mg, 40mg	4	NM
GLEOSTINE CAPS 100mg	5	NDS, NM
LEUKERAN TABS 2mg	5	NDS, PA
<i>lomustine</i> CAPS 10mg, 40mg	4	NM
<i>lomustine</i> CAPS 100mg	5	NDS, NM
<i>oxaliplatin</i> SOLN 50mg/10ml, 100mg/20ml, 200mg/40ml	4	B/D
<i>oxaliplatin</i> SOLR 50mg, 100mg	5	NDS, B/D
VIVIMUSTA SOLN 100mg/4ml	5	NDS, B/D, NM
ANTIMETABOLITES		
<i>azacitidine</i> SUSR 100mg	5	NDS, B/D, NM
<i>cytarabine</i> SOLN 20mg/ml	3	B/D

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>fluorouracil</i> SOLN 1gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 500mg/10ml	3	B/D
<i>gemcitabine hcl</i> SOLN 1gm/26.3ml, 2gm/52.6ml, 200mg/5.26ml; SOLR 1gm, 2gm, 200mg	4	B/D
INQOVI TAB 35-100MG	5	NDS, QL (5 tabs / 28 days), NM, PA
LONSURF TAB 15-6.14	5	NDS, QL (100 tabs / 28 days), NM, PA
LONSURF TAB 20-8.19	5	NDS, QL (80 tabs / 28 days), NM, PA
<i>mercaptopurine</i> SUSP 2000mg/100ml	5	NDS, NM
<i>mercaptopurine</i> TABS 50mg	3	
<i>methotrexate sodium</i> SOLN 1gm/40ml, 50mg/2ml, 250mg/10ml; SOLR 1gm	2	B/D
ONUREG TABS 200mg, 300mg	5	NDS, QL (14 tabs / 28 days), NM, PA
<i>pemetrexed disodium</i> SOLR 100mg, 500mg, 750mg, 1000mg	5	NDS, B/D
TABLOID TABS 40mg	5	NDS, PA
HORMONAL ANTINEOPLASTIC AGENTS		
<i>abiraterone acetate</i> TABS 250mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>abiraterone acetate</i> TABS 500mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>abirtega</i> TABS 250mg	4	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AKEEGA TAB 50/500MG	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AKEEGA TAB 100/500	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>anastrozole</i> TABS 1mg	2	
<i>bicalutamide</i> TABS 50mg	2	
ELIGARD KIT 7.5mg, 22.5mg, 30mg, 45mg	4	NM, PA
ERLEADA TABS 60mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ERLEADA TABS 240mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
EULEXIN CAPS 125mg	5	NDS
<i>exemestane</i> TABS 25mg	4	
FIRMAGON SOLR 80mg	4	NM, PA

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
FIRMAGON SOLR 120mg/vial	5	NDS, NM, PA
<i>fulvestrant</i> SOSY 250mg/5ml	5	NDS, B/D
INLURIYO TABS 200mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
<i>letrozole</i> TABS 2.5mg	2	
<i>leuprolide acetate</i> KIT 1mg/0.2ml	4	NM, PA
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 3.75mg	5	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 11.25mg	5	NDS, NM, PA
LYSODREN TABS 500mg	5	NDS, NM
<i>megestrol acetate</i> TABS 20mg, 40mg	3	
<i>nilutamide</i> TABS 150mg	5	NDS
NUBEQA TABS 300mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ORGOVYX TABS 120mg	5	NDS, NM, PA
ORSERDU TABS 86mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
ORSERDU TABS 345mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
SOLTAMOX SOLN 10mg/5ml	5	NDS
<i>tamoxifen citrate</i> TABS 10mg, 20mg	2	
<i>toremifene citrate</i> TABS 60mg	4	PA
XTANDI CAPS 40mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
XTANDI TABS 40mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
XTANDI TABS 80mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
YONSA TABS 125mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg, 15mg	5	NDS, QL (28 caps / 28 days), NM, PA
<i>lenalidomide</i> CAPS 20mg, 25mg	5	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
<i>pomalidomide</i> CAPS 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	5	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
POMALYST CAPS 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	5	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 50mg	5	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
THALOMID CAPS 100mg	5	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
MISCELLANEOUS		
BESREMI SOSY 500mcg/ml	5	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
<i>bexarotene</i> CAPS 75mg	5	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>doxorubicin hcl</i> SOLN 2mg/ml	4	B/D
<i>doxorubicin hcl liposomal</i> SUSP 2mg/ml	5	NDS, B/D
<i>hydroxyurea</i> CAPS 500mg	2	
<i>irinotecan hcl</i> SOLN 40mg/2ml, 100mg/5ml, 300mg/15ml, 500mg/25ml	4	B/D
IWILFIN TABS 192mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
<i>leucovorin calcium</i> SOLN 500mg/50ml; SOLR 50mg, 100mg, 200mg, 350mg, 500mg	4	B/D
<i>leucovorin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 25mg	3	
MATULANE CAPS 50mg	5	NDS, NM
<i>mesna</i> TABS 400mg	5	NDS
MODEYSO CAPS 125mg	5	NDS, QL (20 caps / 28 days), NM, PA
<i>tretinoin (chemotherapy)</i> CAPS 10mg	5	NDS
WELIREG TABS 40mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
MITOTIC INHIBITORS		
<i>docetaxel</i> CONC 20mg/ml	4	B/D
<i>docetaxel</i> CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	5	NDS, B/D
DOCETAXEL CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	5	NDS, B/D
DOCIVYX SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	5	NDS, B/D, NM
<i>etoposide</i> SOLN 1gm/50ml, 100mg/5ml, 500mg/25ml	3	B/D
<i>paclitaxel</i> CONC 6mg/ml, 30mg/5ml, 150mg/25ml, 300mg/50ml	4	B/D
<i>paclitaxel inj 100mg</i>	5	NDS, B/D, NM
<i>vincristine sulfate</i> SOLN 1mg/ml	2	B/D
<i>vinorelbine tartrate</i> SOLN 10mg/ml, 50mg/5ml	4	B/D

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
MOLECULAR TARGET AGENTS		
ALECENSA CAPS 150mg	5	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG TABS 30mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG TABS 90mg, 180mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG PAK	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
AUGTYRO CAPS 40mg	5	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
AUGTYRO CAPS 160mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
AVMAPKI PAK FAKZYNJA	5	NDS, QL (1 pack / 28 days), NM, PA
AYVAKIT TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 300mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
BALVERSA TABS 3mg	5	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
BALVERSA TABS 4mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
BALVERSA TABS 5mg	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
BORTEZOMIB SOLR 1mg, 2.5mg	4	NM, PA
<i>bortezomib</i> SOLR 3.5mg	5	NDS, NM, PA
BOSULIF CAPS 50mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
BOSULIF CAPS 100mg	5	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA
BOSULIF TABS 100mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
BOSULIF TABS 400mg, 500mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
BRAFTOVI CAPS 75mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
BRUKINSA CAPS 80mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
BRUKINSA TABS 160mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
CABOMETYX TABS 20mg, 40mg, 60mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
CALQUENCE TABS 100mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
CAPRELSA TABS 100mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
CAPRELSA TABS 300mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
COMETRIQ (60MG DOSE) KIT 20mg	5	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
COMETRIQ KIT 100MG	5	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, PA
COMETRIQ KIT 140MG	5	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
COPIKTRA CAPS 15mg, 25mg	5	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, PA
COTELLIC TABS 20mg	5	NDS, QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
DANZITEN TABS 71mg, 95mg	5	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
<i>dasatinib</i> TABS 20mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>dasatinib</i> TABS 50mg, 70mg, 80mg, 100mg, 140mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
DAURISMO TABS 25mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
DAURISMO TABS 100mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ENSACOVE CAPS 25mg	5	NDS, QL (270 caps / 30 days), NM, PA
ENSACOVE CAPS 100mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ERIVEDGE CAPS 150mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 25mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 100mg, 150mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 2mg, 5mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 3mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
FOTIVDA CAPS .89mg, 1.34mg	5	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
FRUZAQLA CAPS 1mg	5	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
FRUZAQLA CAPS 5mg	5	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
GAVRETO CAPS 100mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
<i>gefitinib</i> TABS 250mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
GILOTRIF TABS 20mg, 30mg, 40mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
GOMEKLI CAPS 1mg	5	NDS, QL (168 caps / 28 days), NM, PA
GOMEKLI CAPS 2mg	5	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
GOMEKLI TBSO 1mg	5	NDS, QL (168 tabs / 28 days), NM, PA
HERCEP HYLEC SOL 60-10000	5	NDS, NM, PA
HERCEPTIN SOLR 150mg	5	NDS, NM, PA
HERCESSI SOLR 150mg, 420mg	5	NDS, NM, PA
HERNEXEOS TABS 60mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
HERZUMA SOLR 150mg, 420mg	5	NDS, NM, PA
HYRNUO TABS 10mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
IBRANCE CAPS 75mg, 100mg, 125mg	5	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
IBRANCE TABS 75mg, 100mg, 125mg	5	NDS, QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
IBTROZI CAPS 200mg	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
ICLUSIG TABS 10mg, 15mg, 30mg, 45mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
IDHIFA TABS 50mg, 100mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 100mg	4	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 400mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 70mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
IMBRUVICA CAPS 140mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA SUSP 70mg/ml	5	NDS, QL (216 mL / 27 days), NM, PA
IMBRUVICA TABS 140mg, 280mg, 420mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
IMKELDI SOLN 80mg/ml	5	NDS, QL (280 mL / 28 days), NM, PA
INLYTA TABS 1mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
INLYTA TABS 5mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
INREBIC CAPS 100mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
ITOVEBI TABS 3mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
ITOVEBI TABS 9mg	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
JAKAFI TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 25mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 50mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 100mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
KADCYLA SOLR 100mg, 160mg	5	NDS, B/D, NM
KANJINTI SOLR 150mg, 420mg	5	NDS, NM, PA
KEYTRUDA SOLN 100mg/4ml	5	NDS, NM, PA
KEYTRUDA INJ QLEX 395-4800 MG-UNIT/2.4ML	5	NDS, QL (1 vial / 21 days), NM, PA
KEYTRUDA INJ QLEX 790-9600 MG-UNIT/4.8ML	5	NDS, QL (1 vial / 42 days), NM, PA
KISQALI 200 DOSE TBPK 200mg	5	NDS, QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 DOSE TBPK 200mg	5	NDS, QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 PAK FEMARA	5	NDS, QL (70 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 DOSE TBPK 200mg	5	NDS, QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 PAK FEMARA	5	NDS, QL (91 tabs / 28 days), NM, PA

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
KOMZIFTI CAPS 200mg	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 10mg	5	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 25mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
KOSELUGO CPSP 5mg	5	NDS, QL (600 caps / 30 days), NM, PA
KOSELUGO CPSP 7.5mg	5	NDS, QL (360 caps / 30 days), NM, PA
KRAZATI TABS 200mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>lapatinib ditosylate</i> TABS 250mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
LAZCLUZE TABS 80mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
LAZCLUZE TABS 240mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 12MG DAILY DOSE CPPK 4mg	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 14 MG	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 18 MG	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 24 MG	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 25mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 100mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 120mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 240mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
LUMAKRAS TABS 320mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LYNPARZA TABS 100mg, 150mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	5	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	5	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	5	NDS, QL (140 tabs / 28 days), NM, PA
MEKINIST SOLR .05mg/ml	5	NDS, QL (1260 mL / 30 days), NM, PA
MEKINIST TABS 2mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
MEKINIST TABS .5mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
MEKTOVI TABS 15mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
MONJUVI SOLR 200mg	5	NDS, NM, PA
NERLYNX TABS 40mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>nilotinib hcl</i> CAPS 50mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
<i>nilotinib hcl</i> CAPS 150mg, 200mg	5	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
NINLARO CAPS 2.3mg, 3mg, 4mg	5	NDS, QL (3 caps / 28 days), NM, PA
ODOMZO CAPS 200mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
OGIVRI SOLR 150mg, 420mg	5	NDS, NM, PA
OGSIVEO TABS 100mg, 150mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
OJEMDA SUSR 25mg/ml	5	NDS, QL (96 mL / 28 days), NM, PA
OJEMDA TABS 100mg	5	NDS, QL (24 tabs / 28 days), NM, PA
OJJAARA TABS 100mg, 150mg, 200mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ONTRUZANT SOLR 150mg, 420mg	5	NDS, NM, PA
<i>pazopanib hcl</i> TABS 200mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>pazopanib hcl</i> TABS 400mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
PEMAZYRE TABS 4.5mg, 9mg, 13.5mg	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
PHESGO SOL	5	NDS, NM, PA
PIQRAY 200MG DAILY DOSE TBPK 200mg	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 250MG TAB DOSE	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 300MG DAILY DOSE TBPK 150mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
QINLOCK TABS 50mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 40mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 80mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 120mg, 160mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 25mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 110mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 160mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
REZLIDHIA CAPS 150mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ROMVIMZA CAPS 14mg, 20mg, 30mg	5	NDS, QL (8 caps / 28 days), NM, PA
ROZLYTREK CAPS 100mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK CAPS 200mg	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK PACK 50mg	5	NDS, QL (336 packets / 28 days), NM, PA
RUBRACA TABS 200mg, 250mg, 300mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
RYDAPT CAPS 25mg	5	NDS, QL (224 caps / 28 days), NM, PA
SCEMBLIX TABS 20mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
SCSEMBLIX TABS 40mg	5	NDS, QL (300 tabs / 30 days), NM, PA
SCSEMBLIX TABS 100mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sorafenib tosylate</i> TABS 200mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
STIVARGA TABS 40mg	5	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
<i>sunitinib malate</i> CAPS 12.5mg, 25mg, 37.5mg, 50mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
TABRECTA TABS 150mg, 200mg	5	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
TAFINLAR CAPS 50mg, 75mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
TAFINLAR TBSO 10mg	5	NDS, QL (840 tabs / 28 days), NM, PA
TAGRISSE TABS 40mg, 80mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
TALZENNA CAPS .1mg, .35mg, .5mg, .75mg, 1mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
TALZENNA CAPS .25mg	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
TAZVERIK TABS 200mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
TECENTRIQ SOLN 840mg/14ml, 1200mg/20ml	5	NDS, NM, PA
TECENTRIQ INJ HYBREZA	5	NDS, QL (1 vial / 21 days), NM, PA
TEPMETKO TABS 225mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
TIBSOVO TABS 250mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>torpenz</i> TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
TRAZIMERA SOLR 150mg, 420mg	5	NDS, NM, PA
TRUQAP TABS 160mg, 200mg	5	NDS, QL (64 tabs / 28 days), NM, PA
TRUQAP TBPk 160mg, 200mg	5	NDS, QL (4 packs / 28 days), NM, PA
TRUXIMA SOLN 100mg/10ml, 500mg/50ml	5	NDS, NM, PA
TUKYSA TABS 50mg, 150mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TURALIO CAPS 125mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
VANFLYTA TABS 17.7mg, 26.5mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 10mg	3	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 50mg	5	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 100mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
VENCLEXTA TAB START PK	5	NDS, QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
VERZENIO TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
VITRAKVI CAPS 25mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI CAPS 100mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI SOLN 20mg/ml	5	NDS, QL (300 mL / 30 days), NM, PA
VIZIMPRO TABS 15mg, 30mg, 45mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
VONJO CAPS 100mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
VORANIGO TABS 10mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
VORANIGO TABS 40mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
XALKORI CAPS 200mg, 250mg; CPSP 20mg, 50mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
XALKORI CPSP 150mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
XOSPATA TABS 40mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 10mg	5	NDS, QL (16 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40mg	5	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY) TBPK 40mg	5	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY) TBPK 60mg	5	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA

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

05/01/2026

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

CARDIOVASCULAR

ACE INHIBITOR COMBINATIONS

<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg</i>	6	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-10 mg</i>	6	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-20 mg</i>	6	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-40 mg</i>	6	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-20 mg</i>	6	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-40 mg</i>	6	QL (30 caps / 30 days)
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25mg</i>	6	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	6	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	6	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	6	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-15 mg</i>	6	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	6	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-15 mg</i>	6	

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

05/01/2026

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

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

05/01/2026

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

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>sacubitril-valsartan tab 24-26 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>sacubitril-valsartan tab 49-51 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>sacubitril-valsartan tab 97-103 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-10 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-10 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-25 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-25 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-25 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>candesartan cilexetil TABS 4mg, 8mg, 16mg</i>	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil TABS 32mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
EDARBI TABS 40mg, 80mg	4	QL (30 tabs / 30 days), ST
<i>irbesartan TABS 75mg, 150mg, 300mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	6	
<i>olmesartan medoxomil TABS 5mg</i>	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil TABS 20mg, 40mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan TABS 20mg, 40mg, 80mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan TABS 40mg, 80mg, 160mg</i>	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>valsartan TABS 320mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
ANTIARRHYTHMICS		
<i>amiodarone hcl SOLN 50mg/ml, 150mg/3ml, 900mg/18ml; TABS 100mg, 400mg</i>	4	
<i>amiodarone hcl TABS 200mg</i>	1	
<i>disopyramide phosphate CAPS 100mg, 150mg</i>	4	
<i>dofetilide CAPS 125mcg, 250mcg, 500mcg</i>	4	
<i>flecainide acetate TABS 50mg, 100mg, 150mg</i>	3	
MULTAQ TABS 400mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pacerone TABS 100mg, 400mg</i>	4	
<i>pacerone TABS 200mg</i>	1	
<i>propafenone hcl CP12 225mg, 325mg, 425mg</i>	4	

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>propafenone hcl</i> TABS 150mg, 225mg, 300mg	3	
<i>quinidine sulfate</i> TABS 200mg, 300mg	4	
<i>sotalol hcl</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg, 240mg	2	
<i>sotalol hcl (afib/afl)</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg	3	
ANTILIPEMICS, FIBRATES		
<i>choline fenofibrate</i> CPDR 45mg, 135mg	3	
<i>fenofibrate</i> TABS 48mg, 54mg, 145mg, 160mg	2	
<i>fenofibrate micronized</i> CAPS 67mg, 134mg, 200mg	3	
<i>gemfibrozil</i> TABS 600mg	2	
ANTILIPEMICS, HMG-CoA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin calcium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
EZALLOR SPRINKLE CPSP 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	4	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>fluvastatin sodium</i> CAPS 20mg, 40mg	6	QL (60 caps / 30 days), ST
<i>fluvastatin sodium</i> TB24 80mg	6	QL (30 tabs / 30 days), ST
<i>lovastatin</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pitavastatin calcium</i> TABS 1mg, 2mg, 4mg	6	QL (30 tabs / 30 days), ST
<i>pravastatin sodium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>rosuvastatin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>simvastatin</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
ZYPITAMAG TABS 2mg, 4mg	4	QL (30 tabs / 30 days), ST
ANTILIPEMICS, MISCELLANEOUS		
<i>cholestyramine</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	3	
<i>cholestyramine light</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	3	
<i>colesevelam hcl</i> PACK 3.75gm; TABS 625mg	4	
<i>colestipol hcl</i> GRAN 5gm; PACK 5gm	4	
<i>colestipol hcl</i> TABS 1gm	3	
<i>ezetimibe</i> TABS 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLETOL TABS 180mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLIZET TAB 180/10MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>niacin (antihyperlipidemic) TBCR 500mg, 750mg, 1000mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	3	PA
<i>prevalite</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	3	
REPATHA SOSY 140mg/ml	3	QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
REPATHA SURECLICK SOAJ 140mg/ml	3	QL (6 autoinjectors / 28 days), NM, PA
VASCEPA CAPS .5gm, 1gm	3	
BETA-BLOCKER/DIURETIC COMBINATIONS		
<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	2	
<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg</i>	2	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg</i>	2	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg</i>	2	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg</i>	2	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	3	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	3	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-50 mg</i>	3	
BETA-BLOCKERS		
<i>acebutolol hcl</i> CAPS 200mg, 400mg	3	
<i>atenolol</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>bisoprolol fumarate</i> TABS 5mg, 10mg	2	
<i>carvedilol</i> TABS 3.125mg, 6.25mg, 12.5mg, 25mg	1	
<i>labetalol hcl</i> TABS 100mg, 200mg, 300mg	2	
<i>metoprolol succinate</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	1	
<i>metoprolol tartrate</i> SOLN 5mg/5ml	4	
<i>metoprolol tartrate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>nadolol</i> TABS 20mg, 40mg, 80mg	3	
<i>nebivolol hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>nebivolol hcl</i> TABS 20mg	3	QL (60 tabs / 30 days)

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>pindolol</i> TABS 5mg, 10mg	3	
<i>propranolol hcl</i> CP24 60mg, 80mg, 120mg, 160mg; SOLN 20mg/5ml, 40mg/5ml	3	
<i>propranolol hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	2	
<i>timolol maleate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	3	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine besylate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>cartia xt</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg	2	
<i>dilt-xr</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg	2	
<i>diltiazem hcl</i> CP12 60mg, 90mg, 120mg	4	
<i>diltiazem hcl</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg; TABS 30mg, 60mg, 90mg, 120mg	2	
<i>diltiazem hcl</i> SOLN 25mg/5ml, 50mg/10ml, 125mg/25ml; TB24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	3	
<i>diltiazem hcl coated beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg	2	
<i>diltiazem hcl coated beads</i> CP24 360mg	4	
<i>diltiazem hcl extended release beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	2	
<i>felodipine</i> TB24 2.5mg, 5mg, 10mg	2	
<i>isradipine</i> CAPS 2.5mg, 5mg	4	
<i>matzim la</i> TB24 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	3	
<i>nicardipine hcl</i> CAPS 20mg, 30mg	4	
<i>nifedipine</i> TB24 30mg, 60mg, 90mg	3	
<i>nimodipine</i> CAPS 30mg	4	
<i>nisoldipine</i> TB24 8.5mg, 17mg, 34mg	4	
<i>tiadylt er</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	2	
<i>verapamil hcl</i> CP24 100mg, 200mg, 300mg, 360mg; SOLN 2.5mg/ml	4	
<i>verapamil hcl</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg	3	
<i>verapamil hcl</i> TABS 40mg, 80mg, 120mg	1	
<i>verapamil hcl</i> TBCR 120mg, 180mg, 240mg	2	
DIURETICS		
<i>acetazolamide</i> CP12 500mg; TABS 125mg, 250mg	3	
<i>amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-50 mg</i>	2	

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

05/01/2026

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

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab</i> 10-40 mg	6	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab</i> 10-80 mg	6	
<i>clonidine</i> PTWK .1mg/24hr, .2mg/24hr, .3mg/24hr	3	
<i>clonidine hcl</i> TABS .1mg, .2mg, .3mg	1	
CORLANOR SOLN 5mg/5ml	4	QL (450 mL / 30 days)
<i>digoxin</i> SOLN .05mg/ml, .25mg/ml	4	
<i>digoxin</i> TABS 125mcg, 250mcg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>droxidopa</i> CAPS 100mg	4	QL (90 caps / 30 days), NM, PA
<i>droxidopa</i> CAPS 200mg, 300mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>epinephrine</i> SOLN 1mg/ml	4	
<i>guanfacine hcl</i> TABS 1mg, 2mg	3	PA; PA applies if 65 years and older
<i>hydralazine hcl</i> SOLN 20mg/ml	4	
<i>hydralazine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>ivabradine hcl</i> TABS 5mg, 7.5mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>metyrosine</i> CAPS 250mg	5	NDS, NM, PA
<i>midodrine hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg	3	
<i>midodrine hcl</i> TABS 10mg	4	
<i>minoxidil</i> TABS 2.5mg, 10mg	2	
<i>ranolazine</i> TB12 500mg, 1000mg	4	
VERQUVO TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA
NITRATES		
<i>isosorbide dinitrate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 30mg	3	
<i>isosorbide mononitrate</i> TB24 30mg, 60mg, 120mg	1	
NITRO-BID OINT 2%	3	
<i>nitroglycerin</i> PT24 .1mg/hr, .2mg/hr, .4mg/hr, .6mg/hr	3	
<i>nitroglycerin</i> SUBL .3mg, .4mg, .6mg	2	
PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION		
ADEMPAS TABS .5mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 2.5mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>alyq</i> TABS 20mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>ambrisentan</i> TABS 5mg, 10mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>bosentan</i> TABS 62.5mg, 125mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>bosentan</i> TBSO 32mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
OPSUMIT TABS 10mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	3	QL (360 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tadalafil (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	4	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>treprostinil</i> SOLN 20mg/20ml, 50mg/20ml, 100mg/20ml, 200mg/20ml	5	NDS, NM, PA
UPTRAVI TABS 200mcg	5	NDS, QL (140 tabs / 28 days), NM, PA
UPTRAVI TABS 400mcg, 600mcg, 800mcg, 1000mcg, 1200mcg, 1400mcg, 1600mcg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
UPTRAVI PACK TAB 200/800	5	NDS, QL (1 pack / 28 days), NM, PA
WINREVAIR KIT 45mg, 60mg	5	NDS, QL (2 vials / 21 days), NM, PA
WINREVAIR INJ 45MG	5	NDS, QL (2 vials / 21 days), NM, PA
WINREVAIR INJ 60MG	5	NDS, QL (2 vials / 21 days), NM, PA
YUTREPIA CAPS 26.5mcg, 53mcg, 79.5mcg	5	NDS, QL (140 caps / 28 days), NM, PA
YUTREPIA CAPS 106mcg	5	NDS, QL (224 caps / 28 days), NM, PA

CENTRAL NERVOUS SYSTEM

ANTI-ANXIETY

<i>alprazolam</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	2	QL (150 tabs / 30 days)
<i>bupirone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg	1	
<i>bupirone hcl</i> TABS 7.5mg, 30mg	3	
<i>fluvoxamine maleate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	3	
<i>lorazepam</i> CONC 2mg/ml	3	QL (150 mL / 30 days)
<i>lorazepam</i> SOLN 4mg/ml, 20mg/10ml	2	

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>lorazepam</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	2	QL (150 tabs / 30 days)
<i>lorazepam intensol</i> CONC 2mg/ml	3	QL (150 mL / 30 days)
ANTIDEMENTIA		
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 5mg; TBDP 5mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 10mg; TBDP 10mg	2	
<i>galantamine hydrobromide</i> CP24 8mg, 16mg, 24mg	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> SOLN 4mg/ml	4	QL (200 mL / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> TABS 4mg, 8mg, 12mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>memantine hcl</i> CP24 7mg, 14mg, 21mg, 28mg; SOLN 2mg/ml	4	PA; PA applies if 29 years and younger
<i>memantine hcl</i> TABS 5mg, 10mg	3	PA; PA applies if 29 years and younger
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 14-10 mg</i>	4	
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 21-10 mg</i>	4	
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 28-10 mg</i>	4	
NAMZARIC CAP 7-10MG	4	
<i>rivastigmine</i> PT24 4.6mg/24hr, 9.5mg/24hr, 13.3mg/24hr	4	QL (30 patches / 30 days)
<i>rivastigmine tartrate</i> CAPS 1.5mg, 3mg, 4.5mg, 6mg	3	QL (60 caps / 30 days)
ANTIDEPRESSANTS		
<i>amitriptyline hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	3	PA; PA applies if 65 years and older
<i>amoxapine</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg, 150mg	3	PA; PA applies if 65 years and older
AUVELITY TAB 45-105MG	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>bupropion hcl</i> TABS 75mg, 100mg	2	
<i>bupropion hcl</i> TB12 100mg, 150mg, 200mg; TB24 150mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl</i> TB24 300mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>citalopram hydrobromide</i> SOLN 10mg/5ml	3	
<i>citalopram hydrobromide</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>clomipramine hcl</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg	4	PA

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

05/01/2026

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

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

05/01/2026

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

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

05/01/2026

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

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

05/01/2026

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

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

05/01/2026

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

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

05/01/2026

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

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VRAYLAR CAPS 1.5mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days)
VRAYLAR CAPS .5mg, .75mg, 3mg, 4.5mg, 6mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days)
<i>ziprasidone hcl</i> CAPS 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	4	QL (60 caps / 30 days)
<i>ziprasidone mesylate</i> SOLR 20mg	4	QL (6 injections / 3 days)
ZYPREXA RELPREVV SUSR 210mg	4	QL (2 vials / 28 days), NM, PA
ZYPREXA RELPREVV SUSR 300mg	5	NDS, QL (2 vials / 28 days), NM, PA
ZYPREXA RELPREVV SUSR 405mg	5	NDS, QL (1 vial / 28 days), NM, PA
ANTISEIZURE AGENTS		
APTIOM TABS 200mg, 400mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
APTIOM TABS 600mg, 800mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
<i>brivaracetam</i> SOLN 10mg/ml	5	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA
<i>brivaracetam</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
BRIVIACT SOLN 10mg/ml	5	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA
BRIVIACT TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>carbamazepine</i> CHEW 100mg; TABS 200mg	3	
<i>carbamazepine</i> CHEW 200mg; CP12 100mg, 200mg, 300mg; SUSP 100mg/5ml; TB12 100mg, 200mg, 400mg	4	
<i>clobazam</i> SUSP 2.5mg/ml	4	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>clobazam</i> TABS 10mg, 20mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>clonazepam</i> TABS 2mg	2	QL (300 tabs / 30 days)
<i>clonazepam</i> TABS .5mg, 1mg	2	QL (90 tabs / 30 days)
<i>clonazepam</i> TBDP 2mg	3	QL (300 tabs / 30 days)
<i>clonazepam</i> TBDP .125mg, .25mg, .5mg, 1mg	3	QL (90 tabs / 30 days)
<i>clorazepate dipotassium</i> TABS 3.75mg, 7.5mg, 15mg	4	QL (180 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
DIACOMIT CAPS 250mg	5	NDS, QL (360 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT CAPS 500mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 250mg	5	NDS, QL (360 packets / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 500mg	5	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>diazepam</i> SOLN 5mg/5ml	3	QL (1200 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
<i>diazepam</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg	2	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
<i>diazepam (anticonvulsant)</i> GEL 2.5mg, 10mg, 20mg	4	
<i>diazepam inj</i> SOLN 5mg/ml	4	
<i>diazepam intensol</i> CONC 5mg/ml	3	QL (240 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
DILANTIN CAPS 30mg	4	
<i>divalproex sodium</i> CSDR 125mg	4	
<i>divalproex sodium</i> TB24 250mg, 500mg	3	
<i>divalproex sodium</i> TBEC 125mg, 250mg, 500mg	2	
EPIDIOLEX SOLN 100mg/ml	5	NDS, QL (600 mL / 30 days), NM, PA
<i>eslicarbazepine acetate</i> TABS 200mg, 400mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>eslicarbazepine acetate</i> TABS 600mg, 800mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>ethosuximide</i> CAPS 250mg; SOLN 250mg/5ml	3	
<i>felbamate</i> SUSP 600mg/5ml; TABS 400mg, 600mg	4	
FINTEPLA SOLN 2.2mg/ml	5	NDS, QL (360 mL / 30 days), NM, PA
FYCOMPA SUSP .5mg/ml	5	NDS, QL (680 mL / 28 days), PA

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
FYCOMPA TABS 2mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>gabapentin</i> CAPS 100mg, 300mg	2	QL (360 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> CAPS 400mg	2	QL (270 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> SOLN 250mg/5ml, 300mg/6ml	3	QL (2160 mL / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 600mg	2	QL (180 tabs / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 800mg	2	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> SOLN 200mg/20ml	4	
<i>lacosamide</i> TABS 50mg	4	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> TABS 100mg, 150mg, 200mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>lacosamide oral</i> SOLN 10mg/ml	4	QL (1200 mL / 30 days)
<i>lamotrigine</i> CHEW 5mg, 25mg	3	
<i>lamotrigine</i> TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
<i>lamotrigine</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 250mg, 300mg; TBP 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	4	ST
<i>levetiracetam</i> SOLN 100mg/ml; TB24 500mg, 750mg	3	
<i>levetiracetam</i> SOLN 500mg/5ml	4	
<i>levetiracetam</i> TABS 250mg, 500mg, 750mg, 1000mg	2	
<i>levetiracetam</i> TB3D 250mg	4	QL (360 tabs / 30 days)
<i>levetiracetam</i> TB3D 500mg	4	QL (180 tabs / 30 days)
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 500 mg/100ml</i>	4	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1000 mg/100ml</i>	4	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1500 mg/100ml</i>	4	
<i>methsuximide</i> CAPS 300mg	4	
NAYZILAM SOLN 5mg/0.1ml	4	QL (10 nasal units / 30 days)
<i>oxcarbazepine</i> SUSP 300mg/5ml	4	
<i>oxcarbazepine</i> TABS 150mg, 300mg, 600mg	3	
<i>perampanel</i> SUSP .5mg/ml	5	NDS, QL (680 mL / 28 days), PA
<i>perampanel</i> TABS 2mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>perampanel</i> TABS 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	4	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>phenobarbital</i> ELIX 20mg/5ml	4	QL (1500 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>phenobarbital</i> TABS 15mg, 16.2mg, 30mg, 32.4mg, 60mg, 64.8mg, 97.2mg, 100mg	3	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>phenobarbital sodium</i> SOLN 65mg/ml, 130mg/ml	4	PA; PA applies if 65 years and older
<i>phenytek</i> CAPS 200mg, 300mg	3	
<i>phenytoin</i> CHEW 50mg; SUSP 125mg/5ml	3	
<i>phenytoin sodium</i> SOLN 50mg/ml	4	
<i>phenytoin sodium extended</i> CAPS 100mg, 200mg, 300mg	3	
<i>pregabalin</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	3	QL (120 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>pregabalin</i> CAPS 200mg	3	QL (90 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>pregabalin</i> CAPS 225mg, 300mg	3	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>pregabalin</i> SOLN 20mg/ml	4	QL (900 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>primidone</i> TABS 50mg, 125mg, 250mg	2	
<i>roweepra</i> TABS 500mg	2	
<i>rufinamide</i> SUSP 40mg/ml	5	NDS, QL (2400 mL / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 200mg	4	QL (480 tabs / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 400mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days), PA
SPRITAM TB3D 250mg	4	QL (360 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 500mg	4	QL (180 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 750mg	4	QL (120 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 1000mg	4	QL (90 tabs / 30 days)
SUBVENITE SUSP 10mg/ml	5	NDS, ST
<i>subvenite</i> TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
SYMPAZAN FILM 5mg, 10mg, 20mg	5	NDS, QL (60 films / 30 days), PA
<i>tiagabine hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 12mg, 16mg	4	
<i>topiramate</i> CPSP 15mg, 25mg	3	
<i>topiramate</i> CPSP 50mg	4	
<i>topiramate</i> SOLN 25mg/ml	4	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>topiramate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	2	
<i>valproate sodium</i> SOLN 100mg/ml	4	
<i>valproate sodium</i> SOLN 250mg/5ml	3	
<i>valproic acid</i> CAPS 250mg	2	
VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5mg/0.1ml	4	QL (10 blister packs / 30 days)
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10mg/0.1ml	4	QL (10 blister packs / 30 days)
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 7.5mg/0.1ml	4	QL (10 blister packs / 30 days)
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 10mg/0.1ml	4	QL (10 blister packs / 30 days)
<i>vigabatrin</i> PACK 500mg	5	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>vigabatrin</i> TABS 500mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>vigadrone</i> PACK 500mg	5	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>vigadrone</i> TABS 500mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
VIGAFYDE SOLN 100mg/ml	5	NDS, QL (900 mL / 30 days), NM, PA
XCOPRI TABS 25mg, 50mg, 100mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
XCOPRI TABS 150mg, 200mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
XCOPRI PAK 12.5-25	4	QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 50-100MG	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 100-150	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (MAINTENANCE)	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION)	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days)

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ZONISADE SUSP 100mg/5ml	5	NDS, QL (900 mL / 30 days), PA
<i>zonisamide</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	2	
ZTALMY SUSP 50mg/ml	5	NDS, QL (1100 mL / 30 days), NM, PA

ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER

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

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>guanfacine hcl (adhd)</i> TB24 3mg	3	QL (60 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>lisdexamfetamine dimesylate</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg	4	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>lisdexamfetamine dimesylate</i> CAPS 40mg, 50mg, 60mg, 70mg	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>lisdexamfetamine dimesylate</i> CHEW 10mg, 20mg, 30mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>lisdexamfetamine dimesylate</i> CHEW 40mg, 50mg, 60mg	4	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> CHEW 2.5mg, 5mg, 10mg	4	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> SOLN 5mg/5ml	4	QL (1800 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> SOLN 10mg/5ml	4	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> TABS 5mg, 10mg	3	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> TABS 20mg	3	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> TBCR 10mg, 20mg	4	QL (90 tabs / 30 days), PA
HYPNOTICS		
DAYVIGO TABS 5mg, 10mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl (sleep)</i> TABS 3mg, 6mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ramelteon</i> TABS 8mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tasimelteon</i> CAPS 20mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>temazepam</i> CAPS 7.5mg, 30mg	4	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>temazepam</i> CAPS 15mg	4	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>zolpidem tartrate</i> TABS 5mg, 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
MIGRAINE		
AIMOVIG SOAJ 70mg/ml, 140mg/ml	3	QL (1 pen / 30 days), NM, PA
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 4mg/ml	5	NDS, QL (8 mL / 30 days), PA
EMGALITY SOAJ 120mg/ml	3	QL (2 pens / 30 days), NM, PA
EMGALITY SOSY 100mg/ml	3	QL (3 syringes / 30 days), NM, PA
EMGALITY SOSY 120mg/ml	3	QL (2 syringes / 30 days), NM, PA
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i>	3	QL (40 tabs / 28 days), PA
<i>naratriptan hcl</i> TABS 1mg, 2.5mg	3	QL (12 tabs / 30 days)
NURTEC TBDP 75mg	3	QL (16 tabs / 30 days), PA
QULIPTA TABS 10mg, 30mg, 60mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>rizatriptan benzoate</i> TABS 5mg, 10mg; TBDP 5mg, 10mg	3	QL (18 tabs / 30 days)
<i>sumatriptan</i> SOLN 5mg/act	4	QL (24 units / 30 days)
<i>sumatriptan</i> SOLN 20mg/act	4	QL (12 units / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> SOAJ 6mg/0.5ml; SOLN 6mg/0.5ml	4	QL (12 injections / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	2	QL (12 tabs / 30 days)
UBRELVY TABS 50mg, 100mg	3	QL (16 tabs / 30 days), PA
MISCELLANEOUS		
AUSTEDO TABS 6mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO TABS 9mg, 12mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 6mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 12mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 18mg, 30mg, 36mg, 42mg, 48mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 24mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
AUSTEDO XR TAB TITR KIT	5	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
<i>lithium</i> SOLN 8meq/5ml	4	
<i>lithium carbonate</i> CAPS 150mg, 300mg, 600mg; TABS 300mg	1	
<i>lithium carbonate</i> TBCR 300mg, 450mg	2	
NUEDEXTA CAP 20-10MG	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pyridostigmine bromide</i> TABS 60mg	3	
<i>riluzole</i> TABS 50mg	4	
<i>tetrabenazine</i> TABS 12.5mg	4	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tetrabenazine</i> TABS 25mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
BAFIERTAM CPDR 95mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
BETASERON KIT .3mg	5	NDS, QL (14 kits / 28 days), NM, PA
COPAXONE SOSY 20mg/ml	5	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
COPAXONE SOSY 40mg/ml	5	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
<i>dalfampridine</i> TB12 10mg	3	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i> fingolimod hcl</i> CAPS .5mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>glatiramer acetate</i> SOSY 20mg/ml	5	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i>glatiramer acetate</i> SOSY 40mg/ml	5	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
<i>glatopa</i> SOSY 20mg/ml	5	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i>glatopa</i> SOSY 40mg/ml	5	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
KESIMPTA SOAJ 20mg/0.4ml	5	NDS, QL (16 pens / 365 days), NM, PA
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS		
<i>baclofen</i> TABS 5mg	2	QL (90 tabs / 30 days)
<i>baclofen</i> TABS 10mg, 20mg	2	

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>carisoprodol</i> TABS 350mg	3	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>cyclobenzaprine hcl</i> TABS 5mg, 10mg	3	QL (90 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>dantrolene sodium</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	4	
<i>methocarbamol</i> TABS 500mg	3	QL (360 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>methocarbamol</i> TABS 750mg	3	QL (240 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>tizanidine hcl</i> TABS 2mg, 4mg	2	
NARCOLEPSY/CATAPLEXY		
<i>armodafinil</i> TABS 50mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>armodafinil</i> TABS 150mg, 200mg, 250mg	4	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 100mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 200mg	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>sodium oxybate</i> SOLN 500mg/ml	5	NDS, QL (540 mL / 30 days), NM, PA
PSYCHOTHERAPEUTIC-MISC		
<i>acamprosate calcium</i> TBEC 333mg	4	
<i>buprenorphine hcl</i> SUBL 2mg	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl</i> SUBL 8mg	3	QL (120 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg (base equiv)</i>	4	QL (180 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg (base equiv)</i>	4	QL (90 films / 30 days)

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2 mg (base equiv)</i>	4	QL (120 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv)</i>	4	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg (base equiv)</i>	2	QL (180 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)</i>	2	QL (120 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl (smoking deterrent) TB12 150mg</i>	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>disulfiram TABS 250mg, 500mg</i>	3	
<i>KLOXXADO LIQD 8mg/0.1ml</i>	3	
<i>naloxone hcl LIQD 4mg/0.1ml</i>	3	
<i>naloxone hcl SOCT .4mg/ml; SOLN .4mg/ml, 4mg/10ml; SOSY .4mg/ml, 2mg/2ml</i>	2	
<i>naltrexone hcl TABS 50mg</i>	3	
<i>NICOTROL NS SOLN 10mg/ml</i>	4	
<i>varenicline tartrate TABS .5mg, 1mg</i>	4	QL (56 tabs / 28 days)
<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start pack</i>	4	QL (2 packs / year)
<i>VIVITROL SUSR 380mg</i>	5	NDS, NM

ENDOCRINE AND METABOLIC

ANDROGENS

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

ANTIDIABETICS

<i>acarbose TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	6	
<i>dapagliflozin propanediol TABS 5mg, 10mg</i>	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>FARXIGA TABS 5mg, 10mg</i>	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>glimepiride TABS 1mg, 2mg</i>	6	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glimepiride TABS 4mg</i>	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide TABS 5mg</i>	6	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide TABS 10mg</i>	6	QL (120 tabs / 30 days)

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>glipizide</i> TB24 2.5mg, 5mg	6	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 10mg	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	6	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i>	6	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i>	6	QL (120 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 10-5 MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 25-5 MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-500MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-500MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 100-1000	3	QL (30 tabs / 30 days)
JANUVIA TABS 25mg, 50mg, 100mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
JARDIANCE TABS 10mg, 25mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-500	3	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-850	3	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 5-1000MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 500mg	6	QL (150 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 850mg	6	QL (90 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 1000mg	6	QL (75 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TB24 500mg	6	QL (120 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
<i>metformin hcl</i> TB24 750mg	6	QL (60 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
MOUNJARO SOAJ 2.5mg/0.5ml, 5mg/0.5ml, 7.5mg/0.5ml, 10mg/0.5ml, 12.5mg/0.5ml, 15mg/0.5ml	3	QL (4 pens / 28 days), PA
<i>nateglinide</i> TABS 60mg, 120mg	6	QL (90 tabs / 30 days)
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE) SOPN 2mg/3ml	3	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (1MG/DOSE) SOPN 4mg/3ml	3	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (2MG/DOSE) SOPN 8mg/3ml	3	QL (1 pen / 28 days), PA
<i>pioglitazone hcl</i> TABS 15mg, 30mg, 45mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-500 mg</i>	6	QL (90 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-850 mg</i>	6	QL (90 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS 2mg	6	QL (240 tabs / 30 days)

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>repaglinide</i> TABS .5mg, 1mg	6	QL (120 tabs / 30 days)
RYBELSUS TABS 3mg, 7mg, 14mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA
TRADJENTA TABS 5mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-1000MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-1000MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
TRULICITY SOAJ .75mg/0.5ml, 1.5mg/0.5ml, 3mg/0.5ml, 4.5mg/0.5ml	3	QL (4 pens / 28 days), PA
XIGDUO XR TAB 2.5-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-500MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-500MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-1000	3	QL (30 tabs / 30 days)
ANTIDIABETICS, INSULINS		
ADMELOG SOLN 100unit/ml	3	B/D
ADMELOG SOLOSTAR SOPN 100unit/ml	3	
ALCOHOL SWABS: EMBECTA-BD/MHC/RUGBY	3	PA
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (3-DAY)	4	QL (10 patches / 30 days), PA
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (4-DAY)	4	QL (8 patches / 24 days), PA
CEQUR SIMPL MIS INSERTER	4	QL (2 inserters / year), PA
FIASP SOLN 100unit/ml	3	B/D
FIASP FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml	3	
FIASP PENFILL SOCT 100unit/ml	3	
FIASP PUMPCART SOCT 100unit/ml	3	B/D
GAUZE PADS 2" X 2"	3	PA
HUMULIN R U-500 (CONCENTR SOLN 500unit/ml)	5	NDS, B/D
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500unit/ml	5	NDS
INSULIN PEN NEEDLES: EMBECTA-BD	3	PA
INSULIN SAFETY NEEDLES: EMBECTA-BD	3	PA
INSULIN SYRINGES: EMBECTA-BD	3	PA
LANTUS SOLN 100unit/ml	3	
LANTUS SOLOSTAR SOPN 100unit/ml	3	
NOVOLIN INJ 70/30	3	(brand RELION not covered)

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

05/01/2026

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

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ibandronate sodium</i> SOLN 3mg/3ml	4	B/D, QL (1 injection / 90 days)
<i>ibandronate sodium</i> TABS 150mg	2	B/D
OSPOMYV SOSY 60mg/ml	4	QL (1 syringe / 180 days), NM
PAMIDRONATE DISODIUM SOLN 6mg/ml	3	B/D
<i>pamidronate disodium</i> SOLN 30mg/10ml, 90mg/10ml	3	B/D
PROLIA SOSY 60mg/ml	4	QL (1 syringe / 180 days), NM
<i>risedronate sodium</i> TABS 5mg, 35mg, 150mg	3	
<i>risedronate sodium</i> TABS 30mg	4	
<i>risedronate sodium</i> TBEC 35mg	4	ST
<i>teriparatide</i> SOPN 560mcg/2.24ml	5	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
TERIPARATIDE SOPN 560mcg/2.24ml	5	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA; (ALVOGEN product)
WYOST SOLN 120mg/1.7ml	5	NDS, NM, PA
XTRENBO SOLN 120mg/1.7ml	4	NM, PA
<i>zoledronic acid</i> CONC 4mg/5ml; SOLN 5mg/100ml	4	B/D, NM
CHELATING AGENTS		
CHEMET CAPS 100mg	5	NDS
<i>deferasirox</i> PACK 90mg, 180mg, 360mg; TBSO 250mg, 500mg	5	NDS, NM, PA
<i>deferasirox</i> TABS 90mg	3	NM, PA
<i>deferasirox</i> TABS 180mg, 360mg; TBSO 125mg	4	NM, PA
<i>kionex</i> SUSP 15gm/60ml	4	
LOKELMA PACK 5gm, 10gm	3	
<i>penicillamine</i> TABS 250mg	5	NDS, NM
<i>sodium polystyrene sulfonate</i> SUSP 15gm/60ml	4	
<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	3	
<i>sps</i> SUSP 15gm/60ml	4	
<i>sps rectal</i> SUSP 15gm/60ml	4	
<i>trientine hcl</i> CAPS 250mg	5	NDS, NM, PA
CONTRACEPTIVES		
<i>afirmelle</i>	2	
<i>altavera</i>	2	

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>alyacen 1/35</i>	2	
<i>alyacen 7/7/7</i>	2	
<i>amethyst</i>	2	
<i>apri</i>	2	
<i>aranelle</i>	2	
<i>ashlyna</i>	2	
<i>aubra eq</i>	2	
<i>aurovela 1/20</i>	2	
<i>aurovela 24 fe</i>	2	
<i>aurovela fe 1.5/30</i>	2	
<i>aurovela fe 1/20</i>	2	
<i>aviane</i>	2	
<i>ayuna</i>	2	
<i>azurette</i>	2	
<i>balziva</i>	2	
<i>blisovi 24 fe</i>	2	
<i>blisovi fe 1.5/30</i>	2	
<i>blisovi fe 1/20</i>	2	
<i>briellyn</i>	2	
<i>camila TABS .35mg</i>	2	
<i>camrese</i>	2	
<i>camrese lo</i>	2	
<i>chateal eq</i>	2	
<i>cryselle</i>	2	
<i>cyred eq</i>	2	
<i>dasetta 1/35</i>	2	
<i>dasetta 7/7/7</i>	2	
<i>daysee</i>	2	
<i>deblitane TABS .35mg</i>	2	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY 104mg/0.65ml	3	
<i>desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15- 0.02/0.01 mg(21/5)</i>	2	
<i>dolishale</i>	2	
<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3- 0.02-0.451 mg</i>	2	
<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3- 0.03-0.451 mg</i>	2	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i>	2	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg</i>	2	

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>elinest</i>	2	
<i>eluryng</i>	3	
<i>emzahh</i> TABS .35mg	2	
<i>enilloring</i>	3	
<i>enskyce</i>	2	
<i>errin</i> TABS .35mg	2	
<i>estarylla</i>	2	
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg</i>	2	
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	3	
<i>falmina</i>	2	
<i>feirza 1.5/30</i>	2	
<i>feirza 1/20</i>	2	
<i>finzala</i>	2	
<i>galbriela</i>	2	
<i>hailey 1.5/30</i>	2	
<i>hailey 24 fe</i>	2	
<i>hailey fe 1/20</i>	2	
<i>heather</i> TABS .35mg	2	
<i>iclevia</i>	2	
<i>incassia</i> TABS .35mg	2	
<i>introvale</i>	2	
<i>isibloom</i>	2	
<i>jaimiess</i>	2	
<i>jasmiel</i>	2	
<i>jencycla</i> TABS .35mg	2	
<i>jolessa</i>	2	
<i>juleber</i>	2	
<i>junel 1.5/30</i>	2	
<i>junel 1/20</i>	2	
<i>junel fe 1.5/30</i>	2	
<i>junel fe 1/20</i>	2	
<i>junel fe 24</i>	2	
<i>kaitlib fe</i>	2	
<i>kariva</i>	2	
<i>kelnor 1/35</i>	2	
<i>kurvelo</i>	2	
<i>larin 1.5/30</i>	2	
<i>larin 1/20</i>	2	

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>larin 24 fe</i>	2	
<i>larin fe 1.5/30</i>	2	
<i>larin fe 1/20</i>	2	
<i>lessina</i>	2	
<i>levonest</i>	2	
<i>levonor-eth est tab 0.15-0.02/0.025/0.03 mg & eth est 0.01 mg</i>	2	
<i>levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	2	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i>	2	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	2	
<i>levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i>	2	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (continuous) tab 90-20 mcg</i>	2	
<i>levora 0.15/30-28</i>	2	
LILETTA IUD 20.1mcg/day	3	NM
<i>loestrin 1.5/30-21</i>	2	
<i>loestrin 1/20-21</i>	2	
<i>loestrin fe 1.5/30</i>	2	
<i>loestrin fe 1/20</i>	2	
<i>lojaimiess</i>	2	
<i>loryna</i>	2	
<i>low-ogestrel</i>	2	
<i>luizza 1.5/30</i>	2	
<i>luizza 1/20</i>	2	
<i>lutera</i>	2	
<i>lyleq TABS .35mg</i>	2	
<i>lyza TABS .35mg</i>	2	
<i>marlissa</i>	2	
<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive) SUSP 150mg/ml; SUSY 150mg/ml</i>	3	
<i>meleya TABS .35mg</i>	2	
<i>mibelas 24 fe</i>	2	
<i>microgestin 1.5/30</i>	2	
<i>microgestin 1/20</i>	2	
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	2	
<i>microgestin fe 1/20</i>	2	

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>mili</i>	2	
<i>mono-linyah</i>	2	
<i>necon 0.5/35-28</i>	2	
NEXPLANON IMPL 68mg	3	NM
<i>nikki</i>	2	
<i>nora-be TABS .35mg</i>	2	
<i>norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr</i>	3	
<i>norethindrone (contraceptive) TABS .35mg</i>	2	
<i>norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	2	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	2	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i>	2	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i>	2	
<i>norethindrone ace-eth estradiol-fe chew tab 1 mg-20 mcg (24)</i>	2	
<i>norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	2	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	2	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	2	
<i>norlyroc TABS .35mg</i>	2	
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	2	
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	2	
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	2	
<i>nortrel 7/7/7</i>	2	
<i>nylia 1/35</i>	2	
<i>nylia 7/7/7</i>	2	
<i>orquidea TABS .35mg</i>	2	
<i>philith</i>	2	
<i>pimtrea</i>	2	
<i>portia-28</i>	2	
<i>reclipsen</i>	2	
<i>rivelsa</i>	2	
<i>rosyrah</i>	2	
<i>setlakin</i>	2	
<i>sharobel TABS .35mg</i>	2	

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>simliya</i>	2	
<i>simpesse</i>	2	
<i>sprintec 28</i>	2	
<i>sronyx</i>	2	
<i>syeda</i>	2	
<i>tarina 24 fe</i>	2	
<i>tarina fe 1/20 eq</i>	2	
<i>tilia fe</i>	2	
<i>tri-estarylla</i>	2	
<i>tri-legest fe</i>	2	
<i>tri-linyah</i>	2	
<i>tri-lo-estarylla</i>	2	
<i>tri-lo-marzia</i>	2	
<i>tri-lo-mili</i>	2	
<i>tri-lo-sprintec</i>	2	
<i>tri-mili</i>	2	
<i>tri-sprintec</i>	2	
<i>tri-vylibra</i>	2	
<i>tri-vylibra lo</i>	2	
<i>turqoz</i>	2	
<i>tydemy</i>	2	
<i>valtya 1/35</i>	2	
<i>valtya 1/50</i>	2	
<i>velivet</i>	2	
<i>vestura</i>	2	
<i>vienva</i>	2	
<i>viorele</i>	2	
<i>vyfemla</i>	2	
<i>vylibra</i>	2	
<i>wera</i>	2	
<i>wymzya fe</i>	2	
<i>xarah fe</i>	2	
<i>xelria fe</i>	2	
<i>xulane</i>	3	
<i>zafemy</i>	3	
<i>zovia 1/35</i>	2	
<i>zumandimine</i>	2	
ESTROGENS		
<i>abigale</i>	3	

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>abigale lo</i>	3	
<i>dotti</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	3	
<i>estradiol</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr; PTWK .025mg/24hr, .05mg/24hr, .06mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr, 37.5mcg/24hr	3	
<i>estradiol</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	2	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg</i>	3	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg</i>	3	
<i>estradiol vaginal</i> CREA .1mg/gm	3	
<i>estradiol vaginal</i> TABS 10mcg	4	
<i>estradiol valerate</i> OIL 10mg/ml, 20mg/ml, 40mg/ml	4	
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	3	
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	3	
<i>jinteli</i>	3	
<i>lyllana</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	3	
<i>mimvey</i>	3	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	3	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg</i>	3	
<i>yuvafem</i> TABS 10mcg	4	
GLUCOCORTICOIDS		
<i>dexamethasone</i> ELIX .5mg/5ml; SOLN .5mg/5ml; TABS .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 4mg, 6mg	3	
DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1mg/ml	4	
<i>dexamethasone sodium phosphate</i> SOLN 4mg/ml, 10mg/ml, 20mg/5ml, 100mg/10ml, 120mg/30ml; SOSY 4mg/ml, 10mg/ml	3	
<i>fludrocortisone acetate</i> TABS .1mg	2	
<i>hydrocortisone</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	3	
<i>hydrocortisone sod succinate</i> SOLR 100mg	4	
<i>methylprednisolone</i> TABS 4mg, 8mg, 16mg, 32mg	3	B/D
<i>methylprednisolone</i> TBPK 4mg	2	

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>methylprednisolone acetate</i> SUSP 40mg/ml, 80mg/ml	3	B/D
<i>methylprednisolone sod succ</i> SOLR 40mg, 125mg, 500mg, 1000mg	3	B/D
<i>prednisolone</i> SOLN 15mg/5ml	2	B/D
<i>prednisolone sodium phosphate</i> SOLN 5mg/5ml, 25mg/5ml	4	B/D
<i>prednisolone sodium phosphate</i> SOLN 15mg/5ml	2	B/D
<i>prednisone</i> SOLN 5mg/5ml	4	B/D
<i>prednisone</i> TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 50mg	1	B/D
<i>prednisone</i> TBPK 5mg, 10mg	2	
PREDNISONO INTENSOL CONC 5mg/ml	4	B/D
SOLU-CORTEF SOLR 250mg, 500mg, 1000mg	4	
GLUCOSE ELEVATING AGENTS		
<i>diazoxide</i> SUSP 50mg/ml	5	NDS
ZEGALOGUE SOAJ .6mg/0.6ml; SOSY .6mg/0.6ml	3	
MISCELLANEOUS		
ALDURAZYME SOLN 2.9mg/5ml	5	NDS, NM, PA
<i>betaine powder for oral solution</i>	5	NDS, NM
<i>cabergoline</i> TABS .5mg	3	
<i>carglumic acid</i> TBSO 200mg	5	NDS, NM, PA
CERDELGA CAPS 84mg	5	NDS, NM, PA
CEREZYME SOLR 400unit	5	NDS, NM, PA
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 30mg, 60mg	4	B/D, QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 90mg	4	B/D, QL (120 tabs / 30 days), NM
CYSTAGON CAPS 50mg, 150mg	4	NM, PA
<i>desmopressin acetate</i> SOLN 4mcg/ml	5	NDS
<i>desmopressin acetate</i> TABS .1mg, .2mg	3	
<i>desmopressin acetate spray</i> SOLN .01%	4	
<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i> SOLN .01%	4	
FABRAZYME SOLR 5mg, 35mg	5	NDS, NM, PA
GENOTROPIN CART 5mg, 12mg	5	NDS, NM, PA
GENOTROPIN MINIQUICK PRSY .2mg	3	NM, PA

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
GENOTROPIN MINIQUICK PRSY .4mg, .6mg, .8mg, 1mg, 1.2mg, 1.4mg, 1.6mg, 1.8mg, 2mg	5	NDS, NM, PA
INCRELEX SOLN 40mg/4ml	5	NDS, NM, PA
<i>javygtor</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	5	NDS, NM, PA
<i>lanreotide acetate</i> SOLN 120mg/0.5ml	5	NDS, NM, PA
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i> SOLN 1gm/10ml; TABS 330mg	4	B/D
LUMIZYME SOLR 50mg	5	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH KIT 7.5mg, 11.25mg, 15mg	5	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH KIT 11.25mg, 30mg	5	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH KIT 45mg	5	NDS, NM, PA
<i>mifepristone (hyperglycemia)</i> TABS 300mg	5	NDS, NM, PA
NAGLAZYME SOLN 1mg/ml	5	NDS, NM, PA
<i>nitisinone</i> CAPS 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	5	NDS, NM, PA
<i>octreotide acetate</i> SOLN 50mcg/ml, 100mcg/ml, 200mcg/ml; SOSY 50mcg/ml, 100mcg/ml	4	NM, PA
<i>octreotide acetate</i> SOLN 500mcg/ml, 1000mcg/ml; SOSY 500mcg/ml	5	NDS, NM, PA
<i>raloxifene hcl</i> TABS 60mg	3	
REVCIVI SOLN 2.4mg/1.5ml	5	NDS, NM, PA
REZDIFFRA TABS 60mg, 80mg, 100mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sapropterin dihydrochloride</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	5	NDS, NM, PA
SIGNIFOR SOLN .3mg/ml, .6mg/ml, .9mg/ml	5	NDS, NM, PA
<i>sodium phenylbutyrate</i> POWD 3gm/tsp; TABS 500mg	5	NDS, NM, PA
SOMATULINE DEPOT SOLN 60mg/0.2ml, 90mg/0.3ml	5	NDS, NM, PA
SOMAVERT SOLR 10mg, 15mg, 20mg, 25mg, 30mg	5	NDS, NM, PA
SYNAREL SOLN 2mg/ml	5	NDS, PA
<i>tolvaptan</i> TABS 15mg, 30mg	5	NDS, NM, PA; (generic of JYNARQUE)
<i>tolvaptan</i> TBPK 15mg	5	NDS, NM, PA
<i>tolvaptan tab therapy pack 30 & 15 mg</i>	5	NDS, NM, PA
<i>tolvaptan tab therapy pack 45 & 15 mg</i>	5	NDS, NM, PA
<i>tolvaptan tab therapy pack 60 & 30 mg</i>	5	NDS, NM, PA

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>tolvaptan tab therapy pack 90 & 30 mg</i>	5	NDS, NM, PA
<i>zelvysia PACK 100mg, 500mg</i>	5	NDS, NM, PA
PROGESTINS		
<i>gallifrey TABS 5mg</i>	3	
<i>medroxyprogesterone acetate TABS 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	1	
<i>megestrol acetate SUSP 40mg/ml</i>	3	
<i>megestrol acetate (appetite) SUSP 625mg/5ml</i>	4	PA
<i>norethindrone acetate TABS 5mg</i>	3	
<i>progesterone CAPS 100mg, 200mg</i>	3	
THYROID AGENTS		
<i>levo-t TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg</i>	1	
<i>levothyroxine sodium TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg</i>	1	
<i>levoxyl TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg</i>	1	
<i>liomny TABS 5mcg, 25mcg, 50mcg</i>	3	
<i>liothyronine sodium TABS 5mcg, 25mcg, 50mcg</i>	3	
<i>methimazole TABS 5mg, 10mg</i>	1	
<i>propylthiouracil TABS 50mg</i>	3	
<i>SYNTHROID TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg</i>	4	
<i>unithroid TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg</i>	1	
VITAMIN D ANALOGS		
<i>calcitriol CAPS .25mcg, .5mcg</i>	2	B/D
<i>calcitriol (oral) SOLN 1mcg/ml</i>	4	B/D
<i>doxercalciferol CAPS .5mcg, 1mcg, 2.5mcg</i>	4	B/D
<i>paricalcitol CAPS 1mcg, 2mcg, 4mcg</i>	4	B/D
GASTROINTESTINAL ANTIEMETICS		
<i>aprepitant CAPS 40mg, 80mg, 125mg</i>	4	B/D
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	4	B/D

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>compro</i> SUPP 25mg	4	
<i>dronabinol</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg	4	B/D, QL (60 caps / 30 days)
<i>granisetron hcl</i> SOLN 1mg/ml, 4mg/4ml	4	
<i>granisetron hcl</i> TABS 1mg	4	B/D
<i>meclizine hcl</i> TABS 12.5mg, 25mg	2	PA; PA applies if 65 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>metoclopramide hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 5mg/ml	3	
<i>metoclopramide hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>ondansetron</i> TBP 4mg, 8mg	3	B/D
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/2ml, 40mg/20ml; SOSY 4mg/2ml	3	
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/5ml	4	B/D
<i>ondansetron hcl</i> TABS 4mg, 8mg	3	B/D
<i>prochlorperazine</i> SUPP 25mg	4	
<i>prochlorperazine edisylate</i> SOLN 10mg/2ml	4	
<i>prochlorperazine maleate</i> TABS 5mg, 10mg	2	
<i>promethazine hcl</i> SOLN 6.25mg/5ml, 25mg/ml, 50mg/ml; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	3	PA; PA applies if 65 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>scopolamine</i> PT72 1mg/3days	4	QL (10 patches / 30 days)
ANTISPASMODICS		
<i>dicyclomine hcl</i> CAPS 10mg; TABS 20mg	3	PA; PA applies if 65 years and older
<i>dicyclomine hcl</i> SOLN 10mg/5ml	4	PA; PA applies if 65 years and older
<i>glycopyrrolate</i> TABS 1mg	3	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glycopyrrolate</i> TABS 2mg	3	QL (120 tabs / 30 days)
H2-RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>famotidine</i> SOLN 20mg/2ml, 40mg/4ml, 200mg/20ml	3	
<i>famotidine</i> SUSR 40mg/5ml	4	
<i>famotidine</i> TABS 20mg, 40mg	1	
<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20 mg/50ml</i>	3	
<i>nizatidine</i> CAPS 150mg, 300mg	4	

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
INFLAMMATORY BOWEL DISEASE		
<i>balsalazide disodium</i> CAPS 750mg	3	
<i>budesonide</i> CPEP 3mg	4	QL (90 caps / 30 days)
<i>budesonide</i> TB24 9mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i> ENEM 100mg/60ml	4	
<i>mesalamine</i> CP24 .375gm	4	QL (120 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> CPDR 400mg	4	QL (180 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> ENEM 4gm	4	QL (1680 mL / 28 days)
<i>mesalamine</i> SUPP 1000mg	4	QL (30 suppositories / 30 days)
<i>mesalamine</i> TBEC 1.2gm	4	QL (120 tabs / 30 days)
<i>mesalamine w/ cleanser</i> KIT 4gm	4	QL (28 bottles / 28 days)
<i>sulfasalazine</i> TABS 500mg	2	
<i>sulfasalazine</i> TBEC 500mg	3	
LAXATIVES		
<i>constulose</i> SOLN 10gm/15ml	2	
<i>enulose</i> SOLN 10gm/15ml	2	
<i>gavilyte-c</i>	2	
<i>gavilyte-g</i>	2	
<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	2	
<i>generlac</i> SOLN 10gm/15ml	2	
<i>lactulose</i> SOLN 10gm/15ml	2	
<i>lactulose (encephalopathy)</i> SOLN 10gm/15ml	2	
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	2	
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	2	
PLENVU SOL	4	
<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol 17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	3	
MISCELLANEOUS		
<i>alosetron hcl</i> TABS 1mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>alosetron hcl</i> TABS .5mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
CREON CAP 3000UNIT	3	
CREON CAP 6000UNIT	3	
CREON CAP 12000UNT	3	
CREON CAP 24000UNT	3	

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
CREON CAP 36000UNT	3	
<i>cromolyn sodium (mastocytosis) CONC</i> 100mg/5ml	4	
<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg</i>	4	
GATTEX KIT 5mg	5	NDS, NM, PA
LINZESS CAPS 72mcg, 145mcg, 290mcg	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>loperamide hcl</i> CAPS 2mg	2	
<i>misoprostol</i> TABS 100mcg, 200mcg	3	
MOVANTIK TABS 12.5mg, 25mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
RELISTOR SOLN 12mg/0.6ml	5	NDS, QL (28 vials / 28 days), PA
RELISTOR SOSY 8mg/0.4ml, 12mg/0.6ml	5	NDS, QL (28 syringes / 28 days), PA
<i>sucralfate</i> TABS 1gm	3	
<i>ursodiol</i> CAPS 300mg	4	
<i>ursodiol</i> TABS 250mg, 500mg	3	
VOQUEZNA PAK DUAL PAK	3	QL (2 kits / year), PA
VOQUEZNA PAK TRIP PK	3	QL (2 kits / year), PA
VOWST CAP	5	NDS, QL (12 caps / 30 days), NM, PA
XERMELO TABS 250mg	5	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XIFAXAN TABS 550mg	5	NDS, PA
ZENPEP CAP 3000UNIT	4	
ZENPEP CAP 5000UNIT	4	
ZENPEP CAP 10000UNT	4	
ZENPEP CAP 15000UNT	4	
ZENPEP CAP 20000UNT	4	
ZENPEP CAP 25000UNT	4	
ZENPEP CAP 40000UNT	4	
ZENPEP CAP 60000UNT	4	
PROTON PUMP INHIBITORS		
<i>esomeprazole magnesium</i> CPDR 20mg, 40mg	3	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>lansoprazole</i> CPDR 15mg, 30mg	3	QL (60 caps / 30 days)
<i>lansoprazole</i> TBDD 15mg, 30mg	4	QL (60 tabs / 30 days), ST
<i>omeprazole</i> CPDR 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>pantoprazole sodium</i> SOLR 40mg	4	
<i>pantoprazole sodium</i> TBEC 20mg, 40mg	1	

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>rabeprazole sodium</i> TBEC 20mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
GENITOURINARY		
BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA		
<i>alfuzosin hcl</i> TB24 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>dutasteride</i> CAPS .5mg	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg</i>	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>finasteride</i> TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>silodosin</i> CAPS 4mg, 8mg	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>tadalafil</i> TABS 5mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>tamsulosin hcl</i> CAPS .4mg	1	QL (60 caps / 30 days)
MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid</i> SOLN .25%	2	
<i>bethanechol chloride</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	3	
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i> TBCR 15meq, 540mg, 1080mg	3	
URINARY ANTISPASMODICS		
<i>darifenacin hydrobromide</i> TB24 7.5mg, 15mg	4	QL (30 tabs / 30 days), ST
<i>fesoterodine fumarate</i> TB24 4mg, 8mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
GEMTESA TABS 75mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
MYRBETRIQ SRER 8mg/ml	3	QL (300 mL / 28 days)
MYRBETRIQ TB24 25mg, 50mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> SOLN 5mg/5ml	3	QL (600 mL / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TABS 5mg	3	QL (120 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 5mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 10mg, 15mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>solifenacin succinate</i> TABS 5mg, 10mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tolterodine tartrate</i> CP24 2mg, 4mg	4	QL (30 caps / 30 days)
<i>tolterodine tartrate</i> TABS 1mg, 2mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>tropium chloride</i> CP24 60mg	4	QL (30 caps / 30 days)
<i>tropium chloride</i> TABS 20mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin phosphate vaginal</i> CREA 2%	3	
<i>metronidazole vaginal</i> GEL .75%	3	
<i>terconazole vaginal</i> CREA .4%, .8%; SUPP 80mg	3	

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

05/01/2026

Drug Name Drug Tier Requirements/Limits

HEMATOLOGIC

ANTICOAGULANTS

<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 75mg, 150mg	3	QL (60 caps / 30 days)
<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 110mg	3	QL (120 caps / 30 days)
ELIQUIS CPSP .15mg	3	QL (56 caps / 21 days)
ELIQUIS TABS 2.5mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
ELIQUIS TABS 5mg	3	QL (74 tabs / 30 days)
ELIQUIS TBSO .5mg	3	QL (588 tabs / 29 days)
ELIQUIS (1.5MG PACK) 3 X TBSO .5mg	3	QL (591 tabs / 29 days)
ELIQUIS (2MG PACK) 4 X TBSO .5mg	3	QL (592 tabs / 30 days)
ELIQUIS STARTER PACK TBPK 5mg	3	QL (74 tabs / 30 days)
<i>enoxaparin sodium</i> SOLN 300mg/3ml; SOSY 30mg/0.3ml, 40mg/0.4ml, 60mg/0.6ml, 80mg/0.8ml, 100mg/ml, 120mg/0.8ml, 150mg/ml	4	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 2.5mg/0.5ml	4	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 5mg/0.4ml, 7.5mg/0.6ml, 10mg/0.8ml	5	NDS
HEP SOD/NAACL INJ 25000UNT	3	
<i>heparin sodium (porcine)</i> SOLN 1000unit/ml, 5000unit/ml, 10000unit/ml, 20000unit/ml	3	B/D
<i>jantoven</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
<i>rivaroxaban</i> SUSR 1mg/ml	3	QL (620 mL / 30 days)
<i>rivaroxaban</i> TABS 2.5mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>warfarin sodium</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
XARELTO TABS 2.5mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
XARELTO TABS 10mg, 15mg, 20mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
XARELTO STAR TAB 15/20MG	3	QL (51 tabs / 30 days)

HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS

FULPHILA SOSY 6mg/0.6ml	5	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
PROCRIT SOLN 2000unit/ml, 3000unit/ml, 4000unit/ml, 10000unit/ml	3	NM, PA
PROCRIT SOLN 20000unit/ml, 40000unit/ml	5	NDS, NM, PA
ZARXIO SOSY 300mcg/0.5ml, 480mcg/0.8ml	5	NDS, NM, PA

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
MISCELLANEOUS		
ALVAIZ TABS 9mg, 54mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ALVAIZ TABS 18mg, 36mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>anagrelide hcl</i> CAPS .5mg, 1mg	4	
BERINERT KIT 500unit	5	NDS, QL (24 boxes / 30 days), NM, PA
<i>cilostazol</i> TABS 50mg, 100mg	2	
DOPTELET TABS 20mg	5	NDS, NM, PA
DOPTELET SPRINKLE CPSP 10mg	5	NDS, NM, PA
DROXIA CAPS 200mg, 300mg, 400mg	4	
HAEGARDA SOLR 2000unit	5	NDS, QL (30 vials / 30 days), NM, PA
HAEGARDA SOLR 3000unit	5	NDS, QL (20 vials / 30 days), NM, PA
<i>icatibant acetate</i> SOSY 30mg/3ml	5	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
<i>l-glutamine (sickle cell)</i> PACK 5gm	5	NDS, NM, PA
<i>pentoxifylline</i> TBCR 400mg	2	
<i>sajazir</i> SOSY 30mg/3ml	5	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
SIKLOS TABS 100mg	4	
SIKLOS TABS 1000mg	5	NDS
TAVNEOS CAPS 10mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>tranexamic acid</i> SOLN 1000mg/10ml	4	
<i>tranexamic acid</i> TABS 650mg	3	
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i>	4	
<i>clopidogrel bisulfate</i> TABS 75mg	1	
<i>dipyridamole</i> TABS 25mg, 50mg, 75mg	3	PA; PA applies if 65 years and older
<i>prasugrel hcl</i> TABS 5mg, 10mg	3	
<i>ticagrelor</i> TABS 60mg, 90mg	3	
IMMUNOLOGIC AGENTS		
AUTOIMMUNE AGENTS		
ADALIMUMAB-BWWD SOAJ 40mg/0.4ml	5	NDS, QL (6 autoinjectors / 28 days), NM, PA

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ADALIMUMAB-BWWD SOSY 40mg/0.4ml	5	NDS, QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
BIMZELX SOAJ 160mg/ml, 320mg/2ml	5	NDS, QL (2 pens / 28 days), NM, PA
BIMZELX SOSY 160mg/ml, 320mg/2ml	5	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
DUPIXENT SOAJ 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	5	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
DUPIXENT SOSY 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	5	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL SOLN 25mg/0.5ml	5	NDS, QL (16 vials / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 25mg/0.5ml	5	NDS, QL (16 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 50mg/ml	5	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL MINI SOCT 50mg/ml	5	NDS, QL (8 cartridges / 28 days), NM, PA
ENBREL SURECLICK SOAJ 50mg/ml	5	NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA
HADLIMA SOSY 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	5	NDS, QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
HADLIMA PUSH TOUCH SOAJ 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	5	NDS, QL (6 autoinjectors / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 10mg/0.1ml	5	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 20mg/0.2ml	5	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	5	NDS, QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN AJKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	5	NDS, QL (6 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN AJKT 80mg/0.8ml	5	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN KIT PS/UV	5	NDS, QL (3 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN-CD/UC/HS START AJKT 80mg/0.8ml	5	NDS, QL (3 pens / 28 days), NM, PA
INFLIXIMAB SOLR 100mg	5	NDS, NM, PA
KINERET SOSY 100mg/0.67ml	5	NDS, QL (28 syringes / 28 days), NM, PA

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

05/01/2026

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

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TREMFYA INDUCTION PACK FO SOAJ 200mg/2ml	5	NDS, QL (2 pens / 28 days), NM, PA
TREMFYA PEN SOAJ 100mg/ml	5	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
TYENNE SOAJ 162mg/0.9ml	5	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
TYENNE SOLN 80mg/4ml, 200mg/10ml, 400mg/20ml	5	NDS, NM, PA
TYENNE SOSY 162mg/0.9ml	5	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
USTEKINUMAB SOLN 45mg/0.5ml	5	NDS, QL (1 vial / 28 days), NM, PA
USTEKINUMAB SOLN 130mg/26ml	5	NDS, NM, PA
USTEKINUMAB SOSY 45mg/0.5ml, 90mg/ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
VELSIPITY TABS 2mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ SOLN 1mg/ml	5	NDS, QL (480 mL / 24 days), NM, PA
XELJANZ TABS 5mg, 10mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ XR TB24 11mg, 22mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
YESINTEK SOLN 45mg/0.5ml	3	QL (1 vial / 28 days), NM, PA
YESINTEK SOLN 130mg/26ml	3	NM, PA
YESINTEK SOSY 45mg/0.5ml	3	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
YESINTEK SOSY 90mg/ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
<i>DISEASE-MODIFYING ANTI-RHEUMATIC DRUGS (DMARDS)</i>		
<i>hydroxychloroquine sulfate</i> TABS 200mg	3	
JYLAMVO SOLN 2mg/ml	4	B/D
<i>leflunomide</i> TABS 10mg, 20mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>methotrexate sodium</i> TABS 2.5mg	3	
XATMEP SOLN 2.5mg/ml	4	B/D
<i>IMMUNOGLOBULINS</i>		
ALYGLO SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	5	NDS, NM, PA
BIVIGAM SOLN 5gm/50ml, 10%	5	NDS, NM, PA

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

05/01/2026

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

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

05/01/2026

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

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
MENQUADFI SOLN .5ml	1	
MENVEO INJ	1	
MENVEO SOL	1	
MRESVIA SUSY 50mcg/0.5ml	1	PA
PEDIARIX INJ 0.5ML	1	
PEDVAX HIB SUSP 7.5mcg/0.5ml	1	
PENBRAYA INJ	1	
PENMENVY INJ	1	
PENTACEL INJ	1	
PRIORIX INJ	1	
PROQUAD INJ	1	
QUADRACEL INJ 0.5ML	1	
RABAVERT INJ	1	B/D
RECOMBIVAX HB SUSP 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml, 40mcg/ml; SUSY 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml	1	B/D
ROTARIX SUS	1	
ROTATEQ SOL	1	
SHINGRIX SUSR 50mcg/0.5ml	1	QL (2 vials per lifetime)
SHINGRIX SUSY 50mcg/0.5ml	1	QL (2 syringes per lifetime)
TENIVAC INJ 5-2LF	1	B/D
TICOVAC SUSY 1.2mcg/0.25ml, 2.4mcg/0.5ml	1	
TRUMENBA SUSY .5ml	1	
TWINRIX INJ	1	
TYPHIM VI SOLN 25mcg/0.5ml; SOSY 25mcg/0.5ml	1	
VAQTA SUSP 25unit/0.5ml, 50unit/ml; SUSY 25unit/0.5ml, 50unit/ml	1	
VARIVAX SUSR 1350pfu/0.5ml	1	
VAXCHORA SUS	1	
VIMKUNYA SUSY 40mcg/0.8ml	1	
VIVOTIF CAP EC	1	
YF-VAX INJ	1	
NUTRITIONAL/SUPPLEMENTS		
<i>ELECTROLYTES/MINERALS, INJECTABLE</i>		
D2.5W/NAACL INJ 0.45%	4	
D5W/NAACL INJ 0.2%	3	
D5W/NAACL INJ 0.45%	3	
D10W/NAACL INJ 0.2%	3	

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

05/01/2026

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

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

05/01/2026

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

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
CLINIMIX INJ 8/14	4	B/D
<i>clinisol sf 15%</i>	4	B/D
CLINOLIPID EMU 20%	4	B/D
<i>dextrose SOLN 5%, 10%</i>	3	
<i>dextrose SOLN 50%</i>	3	B/D
DEXTROSE 10% SOLN 10%	3	
DEXTROSE 70% SOLN 70%	3	B/D
INTRALIPID EMUL 20gm/100ml, 30gm/100ml	4	B/D
NUTRILIPID EMUL 20gm/100ml	4	B/D
<i>plenamine</i>	4	B/D
PREMASOL SOL 10%	5	NDS, B/D
PROSOL INJ 20%	4	B/D
TRAVASOL INJ 10%	4	B/D
TROPHAMINE INJ 10%	4	B/D

OPHTHALMIC

ANTI-INFECTIVE/ANTI-INFLAMMATORY

<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i>	3	
<i>loteprednol etabonate-tobramycin ophth susp 0.5-0.3%</i>	3	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i>	2	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i>	2	
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i>	4	
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>	2	
TOBRADEX OIN 0.3-0.1%	3	
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%</i>	3	
ZYLET SUS 0.5-0.3%	3	

ANTI-INFECTIVES

<i>bacitracin (ophthalmic) OINT 500unit/gm</i>	3	
<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	2	
<i>besifloxacin hcl SUSP .6%</i>	3	
BESIVANCE SUSP .6%	3	
CILOXAN OINT .3%	3	
<i>ciprofloxacin hcl (ophth) SOLN .3%</i>	2	
<i>erythromycin (ophth) OINT 5mg/gm</i>	2	
<i>gatifloxacin (ophth) SOLN .5%</i>	3	

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>gentamicin sulfate (ophth) SOLN .3%</i>	2	
<i>moxifloxacin hcl (ophth) SOLN .5%</i>	3	QL (12 mL / 30 days)
NATACYN SUSP 5%	4	
<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	3	
<i>neomycin-polymy-gramicid op sol 1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml</i>	3	
<i>ofloxacin (ophth) SOLN .3%</i>	2	
<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium (ophth) SOLN 10%</i>	3	
<i>tobramycin (ophth) SOLN .3%</i>	1	
<i>trifluridine SOLN 1%</i>	4	
XDEMZY SOLN .25%	5	NDS, NM, PA
ZIRGAN GEL .15%	4	
ANTI-INFLAMMATORIES		
<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth) SOLN .1%</i>	3	
<i>diclofenac sodium (ophth) SOLN .1%</i>	2	
<i>difluprednate EMUL .05%</i>	4	
<i>fluorometholone (ophth) SUSP .1%</i>	3	
<i>flurbiprofen sodium SOLN .03%</i>	3	
<i>ketorolac tromethamine (ophth) SOLN .4%</i>	3	
<i>ketorolac tromethamine (ophth) SOLN .5%</i>	2	
LOTEMAX OINT .5%	3	
<i>prednisolone acetate (ophth) SUSP 1%</i>	3	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP SOLN 1%	3	
ANTIALLERGICS		
<i>azelastine hcl (ophth) SOLN .05%</i>	2	
<i>cromolyn sodium (ophth) SOLN 4%</i>	2	
ZERVIAE SOLN .24%	4	
ANTIGLAUCOMA		
<i>betaxolol hcl (ophth) SOLN .5%</i>	3	
<i>brimonidine tartrate SOLN .2%</i>	1	
<i>brinzolamide SUSP 1%</i>	4	ST
<i>carteolol hcl (ophth) SOLN 1%</i>	2	
COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	3	
<i>dorzolamide hcl SOLN 2%</i>	2	
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5%</i>	2	

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>latanoprost</i> SOLN .005%	1	
<i>levobunolol hcl</i> SOLN .5%	2	
LUMIGAN SOLN .01%	3	
<i>pilocarpine hcl</i> SOLN 1%, 2%, 4%	3	
RHOPRESSA SOLN .02%	4	
ROCKLATAN DRO	4	
SIMBRINZA SUS 1-0.2%	4	
<i>timolol maleate (ophth)</i> SOLG .25%, .5%	3	
<i>timolol maleate (ophth)</i> SOLN .25%, .5%	1	
<i>travoprost</i> SOLN .004%	4	
VYZULTA SOLN .024%	4	
MISCELLANEOUS		
ATROPINE SULFATE SOLN 1%	3	
<i>atropine sulfate (ophthalmic)</i> SOLN 1%	3	
CYSTADROPS SOLN .37%	5	NDS, NM, PA
CYSTARAN SOLN .44%	5	NDS, NM, PA
EYSUVIS SUSP .25%	4	
MIEBO SOLN 1.338gm/ml	3	
<i>proparacaine hcl</i> SOLN .5%	3	
RESTASIS EMUL .05%	3	
RESTASIS MULTIDOSE EMUL .05%	3	
XIIDRA SOLN 5%	3	
OTIC		
OTIC AGENTS		
<i>acetic acid (otic)</i> SOLN 2%	3	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1%</i>	4	
<i>flac</i> OIL .01%	3	
<i>fluocinolone acetonide (otic)</i> OIL .01%	3	
<i>hydrocortisone w/ acetic acid otic soln 1-2%</i>	4	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	3	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	3	
<i>ofloxacin (otic)</i> SOLN .3%	4	
RESPIRATORY		
ANTICHOLINERGIC/BETA AGONIST COMBINATIONS		
ANORO ELLIPT AER 62.5-25	3	QL (60 blisters / 30 days)
BEVESPI AER 9-4.8MCG	3	QL (1 inhaler / 30 days)

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
BREZTRI AERO AER SPHERE	3	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK)	3	QL (4 inhalers / 28 days)
COMBIVENT AER 20-100	4	QL (2 inhalers / 30 days)
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml</i>	3	B/D
TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25 MCG	3	QL (60 blisters / 30 days)
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25 MCG	3	QL (60 blisters / 30 days)
ANTICHOLINERGICS		
ATROVENT HFA AERS 17mcg/act	4	QL (2 inhalers / 30 days)
INCRUSE ELLIPTA AEPB 62.5mcg/inh	3	QL (30 blisters / 30 days)
<i>ipratropium bromide SOLN .02%</i>	2	B/D
<i>ipratropium bromide (nasal) SOLN .03%, .06%</i>	3	
SPIRIVA RESPIMAT AERS 1.25mcg/act	4	QL (1 inhaler / 30 days)
ANTI-HISTAMINES		
<i>azelastine hcl SOLN .1%</i>	2	
<i>cetirizine hcl SOLN 5mg/5ml</i>	2	QL (300 mL / 30 days)
<i>cyproheptadine hcl SYRP 2mg/5ml; TABS 4mg</i>	3	PA; PA applies if 65 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>desloratadine TABS 5mg</i>	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>diphenhydramine hcl SOLN 50mg/ml</i>	3	
<i>hydroxyzine hcl SOLN 25mg/ml, 50mg/ml</i>	4	PA; PA applies if 65 years and older
<i>hydroxyzine hcl SYRP 10mg/5ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg</i>	3	PA; PA applies if 65 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>hydroxyzine pamoate CAPS 25mg, 50mg</i>	3	PA; PA applies if 65 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>levocetirizine dihydrochloride SOLN 2.5mg/5ml</i>	4	QL (300 mL / 30 days)
<i>levocetirizine dihydrochloride TABS 5mg</i>	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olopatadine hcl (nasal) SOLN .6%</i>	4	

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

05/01/2026

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

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.3ml, .3mg/0.3ml	3	(generic of EpiPen)
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.15ml, .3mg/0.3ml	3	(generic of Adrenaclick)
FASENRA SOSY 10mg/0.5ml, 30mg/ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
FASENRA PEN SOAJ 30mg/ml	5	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
KALYDECO PACK 5.8mg, 13.4mg, 25mg, 50mg, 75mg	5	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
KALYDECO TABS 150mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
OFEV CAPS 100mg, 150mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 75-94MG	5	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 100-125	5	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 150-188	5	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 100-125	5	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 200-125	5	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> CAPS 267mg	5	NDS, QL (270 caps / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 267mg	5	NDS, QL (270 tabs / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 534mg, 801mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
PROLASTIN-C SOLN 1000mg/20ml	5	NDS, NM, PA
PULMOZYME SOLN 2.5mg/2.5ml	5	NDS, NM, PA
<i>roflumilast</i> TABS 250mcg	4	QL (56 tabs / year)
<i>roflumilast</i> TABS 500mcg	4	QL (30 tabs / 30 days)
SYMDEKO TAB 50-75MG	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
SYMDEKO TAB 100-150	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
<i>theophylline</i> ELIX 80mg/15ml; SOLN 80mg/15ml; TB12 100mg, 200mg, 300mg, 450mg	4	
<i>theophylline</i> TB24 400mg, 600mg	3	

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TRIKAFTA PAK 59.5MG	5	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA PAK 75MG	5	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG	5	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG	5	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOAJ 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	5	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOAJ 150mg/ml	5	NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOLR 150mg	5	NDS, QL (8 vials / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOSY 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	5	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOSY 150mg/ml	5	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ZEMAIRA SOLR 1000mg, 4000mg, 5000mg	5	NDS, NM, PA
NASAL STEROIDS		
<i>flunisolide (nasal)</i> SOLN .025%	3	QL (3 bottles / 30 days)
<i>fluticasone propionate (nasal)</i> SUSP 50mcg/act	2	QL (1 bottle / 30 days)
<i>mometasone furoate (nasal)</i> SUSP 50mcg/act	4	QL (2 bottles / 30 days)
XHANCE EXHU 93mcg/act	4	QL (32 mL / 30 days), PA
STEROID INHALANTS		
ALVESCO AERS 80mcg/act	4	QL (3 inhalers / 30 days)
ALVESCO AERS 160mcg/act	4	QL (2 inhalers / 30 days)
ARNUITY ELLIPTA AEPB 50mcg/act, 100mcg/act, 200mcg/act	3	QL (30 inhalations / 30 days)
<i>budesonide (inhalation)</i> SUSP .25mg/2ml, .5mg/2ml	4	B/D
STEROID/BETA-AGONIST COMBINATIONS		
ADVAIR HFA AER 45/21	3	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 115/21	3	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 230/21	3	QL (1 inhaler / 30 days)
AIRSUPRA AER 90-80MCG	3	QL (3 inhalers / 30 days)

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
BREO ELLIPTA INH 50-25MCG	3	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 100-25	3	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 200-25	3	QL (60 blisters / 30 days)
<i>breyana</i>	3	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act</i>	3	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 160-4.5 mcg/act</i>	3	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 50-5MCG	4	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 100-5MCG	4	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 200-5MCG	4	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 100-50 mcg/act</i>	3	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 250-50 mcg/act</i>	3	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 500-50 mcg/act</i>	3	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>wixela inhub</i>	3	QL (60 inhalations / 30 days)
TOPICAL		
DERMATOLOGY, ACNE		
<i>acutane</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	4	PA
<i>amnesteem</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	4	PA
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%</i>	4	QL (46.6 gm / 30 days)
<i>claravis</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	4	PA
<i>clindamycin phosph-benzoyl peroxide (refrig) gel 1.2 (1)-5%</i>	3	QL (45 gm / 30 days)
<i>clindamycin phosphate (topical) GEL 1%</i>	3	QL (75 mL / 30 days), PA
<i>clindamycin phosphate (topical) LOTN 1%; SOLN 1%</i>	3	QL (60 mL / 30 days)

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ery PADS 2%	3	QL (60 pledgets / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid) GEL 2%</i>	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid) SOLN 2%</i>	3	QL (60 mL / 30 days)
<i>isotretinoin CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg</i>	4	PA
<i>neuac</i>	3	QL (45 gm / 30 days)
<i>sulfacetamide sodium (acne) LOTN 10%</i>	4	QL (118 mL / 30 days)
<i>tretinoin CREA .025%, .05%, .1%; GEL .01%, .025%</i>	4	QL (45 gm / 30 days), PA
<i>twice-daily clindamycin phosphate (topical) GEL 1%</i>	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>zenatane CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg</i>	4	PA
DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS		
<i>gentamicin sulfate (topical) CREA .1%; OINT .1%</i>	3	QL (30 gm / 30 days)
<i>mupirocin OINT 2%</i>	2	QL (220 gm / 30 days)
<i>silver sulfadiazine CREA 1%</i>	2	
<i>ssd CREA 1%</i>	2	
<i>SULFAMYLON CREA 85mg/gm</i>	4	QL (453.6 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS		
<i>ciclopirox GEL .77%</i>	3	QL (100 gm / 30 days)
<i>ciclopirox SHAM 1%</i>	3	QL (120 mL / 30 days)
<i>ciclopirox olamine CREA .77%</i>	3	QL (90 gm / 30 days)
<i>ciclopirox olamine SUSP .77%</i>	3	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole (topical) CREA 1%</i>	2	QL (45 gm / 30 days)
<i>clotrimazole (topical) SOLN 1%</i>	3	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i>	3	QL (45 gm / 30 days)
<i>econazole nitrate CREA 1%</i>	3	QL (85 gm / 30 days)
<i>ketoconazole (topical) CREA 2%</i>	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>ketoconazole (topical) SHAM 2%</i>	2	QL (120 mL / 30 days)
<i>klayesta POWD 100000unit/gm</i>	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>nyamyc POWD 100000unit/gm</i>	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical) CREA 100000unit/gm; OINT 100000unit/gm</i>	2	QL (30 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical) POWD 100000unit/gm</i>	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystop POWD 100000unit/gm</i>	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>selenium sulfide LOTN 2.5%</i>	2	
DERMATOLOGY, ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin CAPS 10mg, 17.5mg, 25mg</i>	4	PA

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>calcipotriene</i> CREA .005%; OINT .005%	4	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>calcipotriene</i> SOLN .005%	3	QL (120 mL / 30 days), PA
<i>calcitrene</i> OINT .005%	4	QL (120 gm / 30 days), PA
ENSTILAR AER	5	NDS, QL (120 gm / 30 days), PA
<i>methoxsalen rapid</i> CAPS 10mg	5	NDS
<i>tazarotene</i> CREA .05%, .1%	3	QL (60 gm / 30 days), PA
DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS		
<i>ala-cort</i> CREA 1%	1	
<i>alclometasone dipropionate</i> CREA .05%; OINT .05%	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> CREA .05%	3	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> LOTN .05%	3	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> OINT .05%	4	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> CREA .05%	2	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> GEL .05%; OINT .05%	4	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> LOTN .05%	4	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> CREA .1%; OINT .1%	3	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> LOTN .1%	3	QL (120 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	4	QL (120 gm / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> SHAM .05%	4	QL (236 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> SOLN .05%	4	QL (100 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate e</i> CREA .05%	4	QL (120 gm / 30 days)
<i>clodan</i> SHAM .05%	4	QL (236 mL / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .01%	4	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .025%	4	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> OIL .01%	3	QL (118.28 mL / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> OINT .025%	3	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> SOLN .01%	4	QL (60 mL / 30 days)

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>fluocinonide</i> CREA .05%, .1%	3	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> GEL .05%; OINT .05%	4	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> SOLN .05%	3	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide emulsified base</i> CREA .05%	4	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluticasone propionate</i> CREA .05%; OINT .005%	3	
<i>halobetasol propionate</i> CREA .05%; OINT .05%	4	QL (50 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA 1%	1	
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA 2.5%; LOTN 2.5%; OINT 2.5%	2	
<i>hydrocortisone (topical)</i> OINT 1%	2	QL (30 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone valerate</i> CREA .2%	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>mometasone furoate</i> CREA .1%; OINT .1%; SOLN .1%	3	
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> CREA .025%, .1%, .5%	2	QL (454 gm / 30 days)
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> LOTN .025%, .1%	3	
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> OINT .025%, .1%, .5%	2	
<i>triderm</i> CREA .5%	2	QL (454 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, LOCAL ANESTHETICS		
<i>glydo</i> PRSY 2%	3	QL (60 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> OINT 5%	4	QL (50 gm / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> PTCH 5%	4	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>lidocaine hcl</i> SOLN 4%	3	QL (50 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine-prilocaine cream</i> 2.5-2.5%	2	B/D, QL (30 gm / 30 days)
<i>lidocan</i> PTCH 5%	4	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>tridacaine ii</i> PTCH 5%	4	QL (3 patches / 1 day), PA
DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS MEMBRANE		
<i>azelaic acid</i> GEL 15%	4	QL (50 gm / 30 days)
<i>bexarotene (topical)</i> GEL 1%	5	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA
<i>diclofenac sodium (topical)</i> SOLN 1.5%	3	QL (300 mL / 28 days)

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
EUCRISA OINT 2%	4	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>fluorouracil (topical)</i> CREA 5%	4	QL (40 gm / 30 days)
<i>fluorouracil (topical)</i> SOLN 2%, 5%	3	QL (10 mL / 30 days)
<i>hydrocortisone (rectal)</i> CREA 1%, 2.5%	3	
<i>imiquimod</i> CREA 5%	3	QL (24 packets / 30 days)
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i> CREA 12%; LOTN 12%	2	
<i>metronidazole (topical)</i> CREA .75%; GEL .75%	3	QL (45 gm / 30 days)
<i>metronidazole (topical)</i> LOTN .75%	4	QL (59 mL / 30 days)
<i>nitroglycerin (intra-anal)</i> OINT .4%	4	QL (30 gm / 30 days)
PANRETIN GEL .1%	5	NDS, QL (60 gm / 30 days), PA
<i>pimecrolimus</i> CREA 1%	4	QL (100 gm / 30 days), PA
<i>podofilox</i> SOLN .5%	3	QL (7 mL / 28 days)
<i>procto-med hc</i> CREA 2.5%	3	
<i>proctocort</i> CREA 1%	3	
<i>proctosol hc</i> CREA 2.5%	3	
<i>proctozone-hc</i> CREA 2.5%	3	
<i>tacrolimus (topical)</i> OINT .03%, .1%	4	QL (100 gm / 30 days), PA
VALCHLOR GEL .016%	5	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA
DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES		
<i>malathion</i> LOTN .5%	4	QL (59 mL / 30 days)
<i>permethrin</i> CREA 5%	3	QL (60 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS		
SANTYL OINT 250unit/gm	4	QL (180 gm / 30 days), PA
<i>sodium chloride (gu irrigant)</i> SOLN .9%	3	
<i>water for irrigation, sterile irrigation soln</i>	2	
MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS		
<i>cevimeline hcl</i> CAPS 30mg	4	
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i> SOLN .12%	1	
<i>clotrimazole</i> TROC 10mg	3	QL (150 lozenges / 30 days)
<i>kourzeq</i> PSTE .1%	3	

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

05/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>lidocaine hcl (mouth-throat) SOLN 2%</i>	2	
<i>nystatin (mouth-throat) SUSP 100000unit/ml</i>	2	
<i>perio gard SOLN .12%</i>	1	
<i>pilocarpine hcl (oral) TABS 5mg, 7.5mg</i>	3	
<i>triamcinolone acetonide (mouth) PSTE .1%</i>	3	

_PART B

DIABETIC METERS AND TEST STRIPS

DEXCOM G6 MIS RECEIVER	0	PA
DEXCOM G6 MIS SENSOR	0	PA
DEXCOM G6 MIS TRANSMIT	0	PA
DEXCOM G7 MIS RECEIVER	0	PA
DEXCOM G7 MIS SENSOR	0	PA
FREESTYLE LB KIT 2/SENSOR	0	PA
FREESTYLE LB KIT 3/SENSOR	0	PA
FREESTYLE LB KIT 14D/SEN	0	PA
FREESTYLE LB MIS 2/READER	0	PA
FREESTYLE LB MIS 3/READER	0	PA
FREESTYLE MIS READER	0	PA
TRUE METRIX KIT AIR	0	
TRUE METRIX KIT METER	0	
TRUE METRIX STRIPS	0	

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

05/01/2026

Índice de Medicamentos

<i>abacavir sulfate</i>	15	ADMELOG SOLOSTAR	64	<i>alyq</i>	44
<i>abacavir sulfate-</i>		ADVAIR HFA AER		<i>amantadine hcl</i>	47
<i>lamivudine tab 600-</i>		115/21	96	<i>ambrisentan</i>	44
300 mg	16	ADVAIR HFA AER		<i>amethyst</i>	67
<i>abigale</i>	71	230/21	96	<i>amikacin sulfate</i>	12
<i>abigale lo</i>	72	ADVAIR HFA AER 45/21		<i>amiloride &</i>	
ABILIFY ASIMTUFII ...	48	.....	96	<i>hydrochlorothiazide</i>	
ABILIFY MAINTENA ...	48	<i>afirmelle</i>	66	<i>tab 5-50 mg</i>	41
<i>abiraterone acetate</i> ...	23	AIMOVIG	59	<i>amiloride hcl</i>	42
<i>abirtega</i>	23	AIRSUPRA AER 90-		<i>aminosyn ii soln 15%</i> ..	89
ABRYSVO	86	80MCG	96	AMINOSYN INJ 10% ..	89
<i>acamprosate calcium</i> ..	61	AKEEGA TAB 100/500	23	AMINOSYN-PF INJ 10%	
<i>acarbose</i>	62	AKEEGA TAB 50/500MG		.....	89
<i>accutane</i>	97	.....	23	<i>amiodarone hcl</i>	38
<i>acebutolol hcl</i>	40	<i>ala-cort</i>	99	<i>amitriptyline hcl</i>	45
<i>acetaminophen w/</i>		<i>albendazole</i>	12	<i>amlodipine besylate</i> ...	41
<i>codeine soln 120-12</i>		<i>albuterol sulfate</i>	94	<i>amlodipine besylate-</i>	
<i>mg/5ml</i>	11	<i>alclometasone</i>		<i>atorvastatin calcium</i>	
<i>acetaminophen w/</i>		<i>dipropionate</i>	99	<i>tab 10-10 mg</i>	42
<i>codeine tab 300-15</i>		ALCOHOL SWABS:		<i>amlodipine besylate-</i>	
<i>mg</i>	11	EMBECTA-		<i>atorvastatin calcium</i>	
<i>acetaminophen w/</i>		BD/MHC/RUGBY.....	64	<i>tab 10-20 mg</i>	42
<i>codeine tab 300-30</i>		ALDURAZYME	73	<i>amlodipine besylate-</i>	
<i>mg</i>	11	ALECENSA	26	<i>atorvastatin calcium</i>	
<i>acetaminophen w/</i>		<i>alendronate sodium</i> ...	65	<i>tab 10-40 mg</i>	43
<i>codeine tab 300-60</i>		<i>alfuzosin hcl</i>	79	<i>amlodipine besylate-</i>	
<i>mg</i>	11	<i>aliskiren fumarate</i>	42	<i>atorvastatin calcium</i>	
<i>acetazolamide</i>	41	<i>allopurinol</i>	10	<i>tab 10-80 mg</i>	43
<i>acetic acid</i>	79	<i>alose tron hcl</i>	77	<i>amlodipine besylate-</i>	
<i>acetic acid (otic)</i>	92	<i>alprazolam</i>	44	<i>atorvastatin calcium</i>	
<i>acetylcysteine</i>	94	<i>altavera</i>	66	<i>tab 2.5-10 mg</i>	42
<i>acitretin</i>	98	ALUNBRIG	26	<i>amlodipine besylate-</i>	
ACTHIB INJ.....	86	ALUNBRIG PAK	26	<i>atorvastatin calcium</i>	
ACTIMMUNE.....	85	ALVAIZ.....	81	<i>tab 2.5-20 mg</i>	42
<i>acyclovir</i>	18	ALVESCO	96	<i>amlodipine besylate-</i>	
<i>acyclovir sodium</i>	18	<i>alyacen 1/35</i>	67	<i>atorvastatin calcium</i>	
ADACEL INJ	86	<i>alyacen 7/7/7</i>	67	<i>tab 2.5-40 mg</i>	42
ADALIMUMAB-BWWD81,		ALYFTREK TAB 10-50-		<i>amlodipine besylate-</i>	
82		125	94	<i>atorvastatin calcium</i>	
<i>adefovir dipivoxil</i>	18	ALYFTREK TAB 4-20-50		<i>tab 5-10 mg</i>	42
ADEMPAS	43	.....	94		
ADMELOG	64	ALYGLO	84		

05/01/2026

<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 5-20 mg</i>	42	<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg</i>	37	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i> ..	57
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 5-40 mg</i>	42	<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg</i>	37	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i> ..	57
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 5-80 mg</i>	42	<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg</i>	37	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i> ...	57
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-20 mg</i>	35	<i>amnestem</i>	97	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i>	57
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-40 mg</i>	35	<i>amoxapine</i>	45	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	57
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg</i>	35	<i>amoxicillin</i>	20	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	57
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-10 mg</i>	35	<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml</i> ...	20	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	57
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-20 mg</i>	35	<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i> ...	20	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	57
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-40 mg</i>	35	<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml</i>	20	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i>	57
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-20 mg</i>	37	<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml</i> ...	20	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i>	57
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-40 mg</i>	37	<i>amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg</i>	20	<i>amphotericin b</i>	14
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-20 mg</i>	36	<i>amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg</i>	20	<i>amphotericin b liposome</i>	14
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-40 mg</i>	36	<i>amoxicillin & k clavulanate tab 875-125 mg</i>	20	<i>ampicillin</i>	20
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg</i>	37	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i> .	57	<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i>	20
		<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i> .	57	<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	20
		<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i> .	57	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	21

<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>	21	<i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-100 mg</i>	15	<i>balziva</i>	67
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	21	<i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg</i> .	15	BARACLUDE	18
<i>ampicillin sodium</i>	21	ATROPINE SULFATE ..	92	BCG VACCINE.....	86
<i>anagrelide hcl</i>	81	<i>atropine sulfate (ophthalmic)</i>	92	<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	35
<i>anastrozole</i>	23	ATROVENT HFA	93	<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	35
ANORO ELLIPT AER 62.5-25	92	<i>abra eq</i>	67	<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	35
<i>aprepitant</i>	75	AUGTYRO	26	<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25mg</i>	35
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	75	<i>aurovela 1/20</i>	67	<i>benazepril hcl</i>	36
<i>apri</i>	67	<i>aurovela 24 fe</i>	67	BENDAMUSTINE HYDROCHLORID.....	22
APTIOM.....	52	<i>aurovela fe 1.5/30</i>	67	BENDEKA.....	22
APTIVUS.....	15	<i>aurovela fe 1/20</i>	67	BENLYSTA.....	85
ARALAST NP	94	AUSTEDO	59	<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%</i>	97
<i>aranelle</i>	67	AUSTEDO XR.....	59	<i>benztropine mesylate</i>	47
ARCALYST	85	AUSTEDO XR TAB TITR KIT	60	BERINERT	81
AREXVY.....	86	AUVELITY TAB 45-105MG.....	45	<i>besifloxacin hcl</i>	90
<i>arformoterol tartrate</i> .	94	<i>aviane</i>	67	BESIVANCE	90
ARIKAYCE.....	12	AVMAPKI PAK FAKZYNJA	26	BESREMI.....	25
<i>aripiprazole</i>	48	<i>ayuna</i>	67	<i>betaine powder for oral solution</i>	73
ARISTADA	49	AYVAKIT	26	<i>betamethasone dipropionate (topical)</i>	99
ARISTADA INITIO	49	<i>azacitidine</i>	22	<i>betamethasone augmented</i>	99
<i>armodafinil</i>	61	<i>azathioprine</i>	85	<i>betamethasone valerate</i>	99
ARNUITY ELLIPTA	96	<i>azelaic acid</i>	100	BETASERON	60
<i>asenapine maleate</i>	49	<i>azelastine hcl</i>	93	<i>betaxolol hcl (ophth)</i> .	91
<i>ashlyna</i>	67	<i>azelastine hcl (ophth)</i>	91	<i>bethanechol chloride</i> ..	79
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i> .	81	<i>azithromycin</i>	19	BEVESPI AER 9-4.8MCG	92
ASTAGRAF XL	85	<i>aztreonam</i>	12	<i>bexarotene</i>	25
<i>atazanavir sulfate</i>	15	<i>azurette</i>	67		
<i>atenolol</i>	40	<i>bacitracin (ophthalmic)</i>	90		
<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg</i>	40	<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	90		
<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	40	<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i>	90		
<i>atomoxetine hcl</i>	57	<i>baclofen</i>	60		
<i>atorvastatin calcium</i> ..	39	BAFIERTAM.....	60		
<i>atovaquone</i>	12	<i>balsalazide disodium</i> .	77		
		BALVERSA	26		

<i>bexarotene (topical)</i> .100	(INSTITUTIONAL	<i>bupropion hcl (smoking</i>
BEXSERO 86	PACK)..... 93	<i>deterrent)</i> 62
<i>bicalutamide</i> 23	<i>briellyn</i> 67	<i>buspirone hcl</i>.....44
BICILLIN L-A..... 21	<i>brimonidine tartrate</i> .. 91	<i>butorphanol tartrate</i> .. 11
BIKTARVY TAB 30-120-	<i>brinzolamide</i> 91	<i>cabergoline</i> 73
15 MG 16	<i>brivaracetam</i> 52	CABOMETYX 26
BIKTARVY TAB 50-200-	BRIVIACT 52	<i>calcipotriene</i> 99
25 MG 16	<i>bromocriptine mesylate</i>	<i>calcitonin (salmon)</i>
BILDYOS 65	..... 47	<i>spray</i> 65
BIMZELX 82	BRUKINSA 26	<i>calcitrene</i> 99
<i>bisoprolol &</i>	<i>budesonide</i> 77	<i>calcitriol</i> 75
<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>budesonide (inhalation)</i>	<i>calcitriol (oral)</i> 75
<i>tab 10-6.25 mg</i> 40	..... 96	CALQUENCE 27
<i>bisoprolol &</i>	<i>budesonide-formoterol</i>	<i>camila</i> 67
<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>fumarate dihyd</i>	<i>camrese</i> 67
<i>tab 2.5-6.25 mg</i> 40	<i>aerosol 160-4.5</i>	<i>camrese lo</i> 67
<i>bisoprolol &</i>	<i>mcg/act</i> 97	<i>candesartan cilexetil</i> .. 38
<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>budesonide-formoterol</i>	<i>candesartan cilexetil-</i>
<i>tab 5-6.25 mg</i> 40	<i>fumarate dihyd</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>bisoprolol fumarate</i> ... 40	<i>aerosol 80-4.5</i>	<i>tab 16-12.5 mg</i> 37
BIVIGAM 84	<i>mcg/act</i> 97	<i>candesartan cilexetil-</i>
<i>blisovi 24 fe</i> 67	<i>bumetanide</i> 42	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>blisovi fe 1.5/30</i> 67	<i>buprenorphine</i> 10	<i>tab 32-12.5 mg</i> 37
<i>blisovi fe 1/20</i> 67	<i>buprenorphine hcl</i> 61	<i>candesartan cilexetil-</i>
BLUJEP.A..... 12	<i>buprenorphine hcl-</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>
BONSITY 65	<i>naloxone hcl sl film</i>	<i>tab 32-25 mg</i> 37
BOOSTRIX INJ..... 86	<i>12-3 mg (base equiv)</i>	CAPLYTA 49
<i>bortezomib</i> 26	..... 62	CAPRELSA..... 27
BO RTEZOMIB..... 26	<i>buprenorphine hcl-</i>	<i>captopril</i> 36
<i>bosentan</i> 44	<i>naloxone hcl sl film 2-</i>	<i>captopril &</i>
BOSULIF 26	<i>0.5 mg (base equiv)</i> 61	<i>hydrochlorothiazide</i>
BRAFTOVI..... 26	<i>buprenorphine hcl-</i>	<i>tab 25-15 mg</i> 35
BREO ELLIPTA INH 100-	<i>naloxone hcl sl film 4-</i>	<i>captopril &</i>
25 97	<i>1 mg (base equiv)</i> .. 61	<i>hydrochlorothiazide</i>
BREO ELLIPTA INH 200-	<i>buprenorphine hcl-</i>	<i>tab 25-25 mg</i> 35
25 97	<i>naloxone hcl sl film 8-</i>	<i>captopril &</i>
BREO ELLIPTA INH 50-	<i>2 mg (base equiv)</i> .. 62	<i>hydrochlorothiazide</i>
25MCG 97	<i>buprenorphine hcl-</i>	<i>tab 50-15 mg</i> 35
<i>brey na</i> 97	<i>naloxone hcl sl tab 2-</i>	<i>captopril &</i>
BREZTRI AERO AER	<i>0.5 mg (base equiv)</i> 62	<i>hydrochlorothiazide</i>
SPHERE 93	<i>buprenorphine hcl-</i>	<i>tab 50-25 mg</i> 36
BREZTRI AERO AER	<i>naloxone hcl sl tab 8-2</i>	<i>carb/levo orally</i>
SPHERE	<i>mg (base equiv)</i> 62	<i>disintegrating tab 10-</i>
	<i>bupropion hcl</i> 45	<i>100mg</i> 47

<i>carb/levo orally</i>	<i>cefaclor</i> 18	<i>chloroquine phosphate</i>
<i>disintegrating tab 25-</i>	<i>cefadroxil</i> 18	..... 15
<i>100mg</i> 47	CEFAZOLIN 19	<i>chlorpromazine hcl</i> ....49
<i>carb/levo orally</i>	CEFAZOLIN INJ	<i>chlorthalidone</i>.....42
<i>disintegrating tab 25-</i>	1GM/50ML 19	<i>cholestyramine</i> .....39
<i>250mg</i> 47	<i>cefazolin sodium</i> 19	<i>cholestyramine light</i> ..39
<i>carbamazepine</i> 52	CEFAZOLIN SOLN	<i>choline fenofibrate</i>.....39
<i>carbidopa</i> 47	2GM/100ML-4%..... 19	<i>ciclopirox</i> .....98
<i>carbidopa & levodopa</i>	CEFAZOLIN/DEX SOL	<i>ciclopirox olamine</i> .....98
<i>tab 10-100 mg</i> 47	1GM/50ML-4% 19	<i>cilostazol</i>.....81
<i>carbidopa & levodopa</i>	CEFAZOLIN/DEX SOL	CILOXAN.....90
<i>tab 25-100 mg</i> 47	2GM/50ML-3% 19	CIMDUO TAB 300-30016
<i>carbidopa & levodopa</i>	CEFAZOLIN/DEX SOL	<i>cinacalcet hcl</i>.....73
<i>tab 25-250 mg</i> 47	3GM/150ML-4%..... 19	CIPRO .....20
<i>carbidopa & levodopa</i>	CEFAZOLIN/DEX SOL	<i>ciprofloxacin 200</i>
<i>tab er 25-100 mg</i> .. 47	3GM/50ML-2% 19	<i>mg/100ml in d5w</i> ...20
<i>carbidopa & levodopa</i>	<i>cefdinir</i> 19	<i>ciprofloxacin 400</i>
<i>tab er 50-200 mg</i> .. 48	<i>cefepime hcl</i> 19	<i>mg/200ml in d5w</i> ...20
<i>carbidopa-levodopa-</i>	<i>cefixime</i> 19	<i>ciprofloxacin hcl</i> .....20
<i>entacapone tabs 12.5-</i>	<i>cefotetan disodium</i> 19	<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i>
<i>50-200 mg</i> 48	<i>cefoxitin sodium</i> 19	..... 90
<i>carbidopa-levodopa-</i>	<i>cefpodoxime proxetil</i> . 19	<i>ciprofloxacin-</i>
<i>entacapone tabs</i>	<i>cefprozil</i> 19	<i>dexamethasone otic</i>
<i>18.75-75-200 mg</i> .. 48	<i>ceftaroline fosamil</i> 19	<i>susp 0.3-0.1%</i> .....92
<i>carbidopa-levodopa-</i>	<i>ceftazidime</i> 19	<i>cisplatin</i> .....22
<i>entacapone tabs 25-</i>	<i>ceftriaxone sodium</i> 19	<i>citalopram</i>
<i>100-200 mg</i> 48	<i>cefuroxime axetil</i> 19	<i>hydrobromide</i> .....45
<i>carbidopa-levodopa-</i>	<i>cefuroxime sodium</i> 19	<i>claravis</i>.....97
<i>entacapone tabs</i>	<i>celecoxib</i> 10	<i>clarithromycin</i>.....19
<i>31.25-125-200 mg</i> . 48	<i>cephalexin</i> 19	<i>clindamycin hcl</i> 12
<i>carbidopa-levodopa-</i>	CEQR SIMPL KIT	<i>clindamycin palmitate</i>
<i>entacapone tabs 37.5-</i>	PATCH 2U (3-DAY) . 64	<i>hydrochloride</i> 12
<i>150-200 mg</i> 48	CEQR SIMPL KIT	<i>clindamycin phosphate</i>
<i>carbidopa-levodopa-</i>	PATCH 2U (4-DAY) . 64	..... 12
<i>entacapone tabs 50-</i>	CEQR SIMPL MIS	<i>clindamycin phosphate</i>
<i>200-200 mg</i> 48	INSERTER 64	<i>(topical)</i> .....97
<i>carboplatin</i> 22	CERDELGA 73	<i>clindamycin phosphate</i>
<i>carglumic acid</i> 73	CEREZYME 73	<i>in d5w iv soln 300</i>
<i>carisoprodol</i> 61	<i>cetirizine hcl</i> 93	<i>mg/50ml</i> 12
<i>carteolol hcl (ophth)</i> .. 91	<i>cevimeline hcl</i> 101	<i>clindamycin phosphate</i>
<i>cartia xt</i> 41	<i>chateal eq</i> 67	<i>in d5w iv soln 600</i>
<i>carvedilol</i> 40	CHEMET 66	<i>mg/50ml</i> 12
<i>caspofungin acetate</i> .. 14	<i>chlorhexidine gluconate</i>	
CAYSTON 12	<i>(mouth-throat)</i> 101	

<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 900 mg/50ml</i>	12	<i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i>	98	CRESEMBA	14
<i>clindamycin phosphate vaginal</i>	79	<i>clozapine</i>	49	<i>cromolyn sodium</i>	94
<i>clindamycin phosph- benzoyl peroxide (refrig) gel 1.2 (1)-5%</i>	97	COARTEM TAB 20- 120MG.....	15	<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i>	78
CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML	12	COBENFY CAP 100- 20MG	49	<i>cromolyn sodium (ophth)</i>	91
CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML	12	COBENFY CAP 125- 30MG	49	<i>cryselle</i>	67
CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML	12	COBENFY CAP 50-20MG	49	<i>cyclobenzaprine hcl</i> ...	61
CLINIMIX INJ 4.25/D10	89	COBENFY STRT CAP PACK.....	49	<i>cyclophosphamide</i>	22
CLINIMIX INJ 4.25/D5W	89	<i>colchicine</i>	10	CYCLOPHOSPHAMIDE 22 CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR	22
CLINIMIX INJ 5%/D15W	89	<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg</i>	10	<i>cycloserine</i>	17
CLINIMIX INJ 5%/D20W	89	<i>colesevelam hcl</i>	39	<i>cyclosporine</i>	85
CLINIMIX INJ 6/5	89	<i>colestipol hcl</i>	39	<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i>	86
CLINIMIX INJ 8/10....	89	<i>colistimethate sodium</i>	12	<i>cyproheptadine hcl</i>	93
CLINIMIX INJ 8/14....	90	COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	91	<i>cyred eq</i>	67
<i>clinisol sf 15%</i>	90	COMBIVENT AER 20-100	93	CYSTADROPS	92
CLINOLIPID EMU 20%	90	COMETRIQ (60MG DOSE)	27	CYSTAGON.....	73
<i>clobazam</i>	52	COMETRIQ KIT 100MG	27	CYSTARAN	92
<i>clobetasol propionate</i>	99	COMETRIQ KIT 140MG	27	<i>cytarabine</i>	22
<i>clobetasol propionate e</i>	99	<i>compro</i>	76	D10W/NACL INJ 0.2% 87 D10W/NACL INJ 0.45%	88
<i>clodan</i>	99	<i>constulose</i>	77	D2.5W/NACL INJ 0.45%	87
<i>clomipramine hcl</i>	45	COPAXONE.....	60	D5W/NACL INJ 0.2% .87 D5W/NACL INJ 0.45% 87	87
<i>clonazepam</i>	52	COPIKTRA.....	27	<i>dabigatran etexilate mesylate</i>	80
<i>clonidine</i>	43	CORLANOR	43	<i>dalfampridine</i>	60
<i>clonidine hcl</i>	43	COTELLIC	27	<i>danazol</i>	62
<i>clopidogrel bisulfate</i> ..	81	CREON CAP 12000UNT	77	<i>dantrolene sodium</i>	61
<i>clorazepate dipotassium</i>	52	CREON CAP 24000UNT	77	DANZITEN.....	27
<i>clotrimazole</i>	101	CREON CAP 3000UNIT77 CREON CAP 36000UNT	78	<i>dapagliflozin propanediol</i>	62
<i>clotrimazole (topical)</i> .	98	CREON CAP 6000UNIT77		<i>dapsone</i>	12
				DAPTACEL INJ	86
				<i>daptomycin</i>	12
				DAPTOMYCIN.....	12
				<i>darifenacin</i> <i>hydrobromide</i>	79
				<i>darunavir</i>	15

<i>dasatinib</i>	27	DEXCOM G7 MIS		<i>diflunisal</i>	10
<i>dasetta 1/35</i>	67	SENSOR.....	102	<i>difluprednate</i>	91
<i>dasetta 7/7/7</i>	67	<i>dexmethylphenidate hcl</i>		<i>digoxin</i>	43
DAURISMO	27	.....	57	<i>dihydroergotamine</i>	
<i>daysee</i>	67	<i>dextrose</i>	90	<i>mesylate</i>	59
DAYVIGO	58	DEXTROSE 10%	90	DILANTIN.....	53
<i>deblitane</i>	67	<i>dextrose 2.5% w/</i>		<i>diltiazem hcl</i>	41
<i>deferasirox</i>	66	<i>sodium chloride</i>		<i>diltiazem hcl coated</i>	
DELSTRIGO TAB.....	16	0.45%	88	<i>beads</i>	41
DENGVAXIA SUS	86	<i>dextrose 5% in lactated</i>		<i>diltiazem hcl extended</i>	
DEPO-SUBQ PROVERA		<i>ringers</i>	88	<i>release beads</i>	41
104.....	67	<i>dextrose 5% w/ sodium</i>		<i>dilt-xr</i>	41
<i>depo-testosterone</i>	62	<i>chloride 0.225%</i>	88	<i>diphenhydramine hcl</i> .	93
DESCOVY TAB 120-		<i>dextrose 5% w/ sodium</i>		<i>diphenoxylate w/</i>	
15MG	16	<i>chloride 0.3%</i>	88	<i>atropine tab 2.5-0.025</i>	
DESCOVY TAB		<i>dextrose 5% w/ sodium</i>		<i>mg</i>	78
200/25MG.....	16	<i>chloride 0.45%</i>	88	<i>dipyridamole</i>	81
<i>desipramine hcl</i>	46	<i>dextrose 5% w/ sodium</i>		<i>disopyramide phosphate</i>	
<i>desloratadine</i>	93	<i>chloride 0.9%</i>	88	.....	38
<i>desmopressin acetate</i> 73		DEXTROSE 70%	90	<i>disulfiram</i>	62
<i>desmopressin acetate</i>		DIACOMIT.....	53	<i>divalproex sodium</i>	53
<i>spray</i>	73	<i>diazepam</i>	53	<i>docetaxel</i>	25
<i>desmopressin acetate</i>		<i>diazepam</i>		DOCETAXEL.....	25
<i>spray refrigerated</i> ..	73	(<i>anticonvulsant</i>).....	53	DOCIVYX	25
<i>desogest-eth estrad &</i>		<i>diazepam inj</i>	53	<i>dofetilide</i>	38
<i>eth estrad tab 0.15-</i>		<i>diazepam intensol</i>	53	<i>dolishale</i>	67
0.02/0.01 mg(21/5)	67	<i>diazoxide</i>	73	<i>donepezil hydrochloride</i>	
<i>desvenlafaxine succinate</i>		<i>diclofenac potassium</i> .	10	.....	45
.....	46	<i>diclofenac sodium</i>	10	DOPTELET	81
<i>dexamethasone</i>	72	<i>diclofenac sodium</i>		DOPTELET SPRINKLE .	81
DEXAMETHASONE		(<i>ophth</i>).....	91	<i>dorzolamide hcl</i>	91
INTENSOL.....	72	<i>diclofenac sodium</i>		<i>dorzolamide hcl-timolol</i>	
<i>dexamethasone sodium</i>		(<i>topical</i>).....	100	<i>maleate ophth soln 2-</i>	
<i>phosphate</i>	72	<i>diclofenac w/</i>		0.5%	91
<i>dexamethasone sodium</i>		<i>misoprostol tab</i>		<i>dotti</i>	72
<i>phosphate (ophth)</i> .	91	<i>delayed release 50-0.2</i>		DOVATO TAB 50-300MG	
DEXCOM G6 MIS		<i>mg</i>	10	.....	16
RECEIVER	102	<i>diclofenac w/</i>		<i>doxazosin mesylate</i> ...	36
DEXCOM G6 MIS		<i>misoprostol tab</i>		<i>doxepin hcl</i>	46
SENSOR	102	<i>delayed release 75-0.2</i>		<i>doxepin hcl (sleep)</i>	58
DEXCOM G6 MIS		<i>mg</i>	10	<i>doxercalciferol</i>	75
TRANSMIT	102	<i>dicloxacillin sodium</i> ...	21	<i>doxorubicin hcl</i>	25
DEXCOM G7 MIS		<i>dicyclomine hcl</i>	76	<i>doxorubicin hcl</i>	
RECEIVER	102	DIFICID	19	<i>liposomal</i>	25

<i>doxy 100</i> 21	<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i> 16	<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg</i> 36
<i>doxycycline (monohydrate)</i> 21	<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg</i> 17	ENBREL 82
<i>doxycycline hyclate</i> ... 21	<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i> 17	ENBREL MINI..... 82
DRIZALMA SPRINKLE 46	ELIGARD 23	ENBREL SURECLICK .. 82
<i>dronabinol</i> 76	<i>elinest</i> 68	<i>endocet tab 10-325mg</i> 11
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i> 67	ELIQUIS 80	<i>endocet tab 2.5-325mg</i> 11
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg</i> 67	ELIQUIS (1.5MG PACK) 3 X..... 80	<i>endocet tab 5-325mg</i> 11
<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.02-0.451 mg</i> 67	ELIQUIS (2MG PACK) 4 X 80	<i>endocet tab 7.5-325mg</i> 11
<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.03-0.451 mg</i> 67	ELIQUIS STARTER PACK 80	ENGERIX-B 86
DROXIA..... 81	<i>eluryng</i> 68	<i>enilloring</i> 68
<i>droxidopa</i> 43	EMGALITY 59	<i>enoxaparin sodium</i> 80
DULERA AER 100-5MCG 97	EMSAM..... 46	ENSACOVE 27
DULERA AER 200-5MCG 97	<i>emtricitabine</i> 15	<i>enskyce</i> 68
DULERA AER 50-5MCG 97	<i>emtricitabine-rilpivirine-tenofovir df tab 200-25-300 mg</i> 17	ENSTILAR AER 99
<i>duloxetine hcl</i> 46	<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg</i> 17	<i>entacapone</i> 48
DUPIXENT 82	<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg</i> 17	<i>entecavir</i> 18
<i>dutasteride</i> 79	<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i> 17	ENTRESTO CAP 15-16MG..... 37
<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg</i> . 79	<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i> 17	ENTRESTO CAP 6-6MG 37
<i>e.e.s. 400</i> 19	EMTRIVA 15	<i>enulose</i> 77
<i>econazole nitrate</i> 98	EMVERM 13	EPCLUSA PAK 150-37.5 18
EDARBI 38	<i>emzahh</i> 68	EPCLUSA PAK 200-50MG 18
EDARBYCLOR TAB 40-12.5..... 37	<i>enalapril maleate</i> 36	EPCLUSA TAB 200-50MG 18
EDARBYCLOR TAB 40-25MG 37	<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25 mg</i> 36	EPCLUSA TAB 400-100 18
EDURANT 15		EPIDIOLEX 53
EDURANT PED..... 15		<i>epinephrine</i> 43
<i>efavirenz</i> 15		<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> 95
		<i>eplerenone</i> 36
		<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i> 59
		ERIVEDGE..... 27
		ERLEADA 23
		<i>erlotinib hcl</i> 27

<i>errin</i>	68	<i>everolimus</i>		FIASP	64
<i>ertapenem sodium</i>	13	<i>(immunosuppressant)</i>		FIASP FLEXTOUCH.....	64
<i>ery</i>	98	.....	86	FIASP PENFILL	64
ERYTHROCIN		EVOTAZ TAB 300-150	17	FIASP PUMPCART	64
LACTOBIONATE	20	<i>exemestane</i>	23	<i>fidaxomicin</i>	20
<i>erythromycin (acne aid)</i>		EXXUA.....	46	<i>finasteride</i>	79
.....	98	EXXUA TITRATION PACK		<i>fingolimod hcl</i>	60
<i>erythromycin (ophth)</i>	90	.....	46	FINTEPLA.....	53
<i>erythromycin base</i>	20	EYSUVIS.....	92	<i>finzala</i>	68
<i>erythromycin</i>		EZALLOR SPRINKLE...	39	FIRMAGON	23, 24
<i>ethylsuccinate</i>	20	<i>ezetimibe</i>	39	<i>flac</i>	92
<i>erythromycin</i>		<i>ezetimibe-simvastatin</i>		FLEBOGAMMA DIF	85
<i>lactobionate</i>	20	<i>tab 10-10 mg</i>	39	<i>flecainide acetate</i>	38
ERZOFRI	49	<i>ezetimibe-simvastatin</i>		<i>fluconazole</i>	14
<i>escitalopram oxalate</i> .	46	<i>tab 10-20 mg</i>	39	<i>fluconazole in nacl 0.9%</i>	
<i>eslicarbazepine acetate</i>		<i>ezetimibe-simvastatin</i>		<i>inj 200 mg/100ml</i> ...	14
.....	53	<i>tab 10-40 mg</i>	40	<i>fluconazole in nacl 0.9%</i>	
<i>esomeprazole</i>		<i>ezetimibe-simvastatin</i>		<i>inj 400 mg/200ml</i> ...	14
<i>magnesium</i>	78	<i>tab 10-80 mg</i>	40	<i>flucytosine</i>	14
<i>estarylla</i>	68	FABRAZYME	73	<i>fludrocortisone acetate</i>	
<i>estradiol</i>	72	<i>falmina</i>	68	.....	72
<i>estradiol &</i>		<i>famciclovir</i>	18	<i>flunisolide (nasal)</i>	96
<i>norethindrone acetate</i>		<i>famotidine</i>	76	<i>fluocinolone acetonide</i>	99
<i>tab 0.5-0.1 mg</i>	72	<i>famotidine in nacl 0.9%</i>		<i>fluocinolone acetonide</i>	
<i>estradiol &</i>		<i>iv soln 20 mg/50ml</i>	76	<i>(otic)</i>	92
<i>norethindrone acetate</i>		FANAPT	49	<i>fluocinonide</i>	100
<i>tab 1-0.5 mg</i>	72	FANAPT PAK PACK A..	49	<i>fluocinonide emulsified</i>	
<i>estradiol vaginal</i>	72	FANAPT PAK PACK B..	49	<i>base</i>	100
<i>estradiol valerate</i>	72	FANAPT PAK PACK C..	49	<i>fluorometholone (ophth)</i>	
<i>ethambutol hcl</i>	17	FARXIGA.....	62	.....	91
<i>ethosuximide</i>	53	FASENRA	95	<i>fluorouracil</i>	23
<i>ethynodiol diacetate &</i>		FASENRA PEN.....	95	<i>fluorouracil (topical)</i>	101
<i>ethinyl estradiol tab 1</i>		<i>febuxostat</i>	10	<i>fluoxetine hcl</i>	46
<i>mg-50 mcg</i>	68	<i>feirza 1.5/30</i>	68	<i>fluphenazine decanoate</i>	
<i>etodolac</i>	10	<i>feirza 1/20</i>	68	.....	49
<i>etonogestrel-ethinyl</i>		<i>felbamate</i>	53	<i>fluphenazine hcl</i>	50
<i>estradiol va ring 0.12-</i>		<i>felodipine</i>	41	<i>flurbiprofen</i>	10
<i>0.015 mg/24hr</i>	68	<i>fenofibrate</i>	39	<i>flurbiprofen sodium</i> ...	91
<i>etoposide</i>	25	<i>fenofibrate micronized</i>	39	<i>fluticasone propionate</i>	
<i>etravirine</i>	15	<i>fentanyl</i>	11	.....	100
EUCRISA	101	<i>fesoterodine fumarate</i>	79	<i>fluticasone propionate</i>	
EULEXIN.....	23	FETZIMA.....	46	<i>(nasal)</i>	96
<i>everolimus</i>	27	FETZIMA CAP TITRATIO			
		.....	46		

<i>fluticasone-salmeterol</i>	<i>fyavolv tab 0.5mg-</i>	<i>gentamicin in saline inj</i>
<i>aer powder ba 100-50</i>	2.5mcg 72	1.6 mg/ml 13
<i>mcg/act..... 97</i>	<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	<i>gentamicin in saline inj</i>
<i>fluticasone-salmeterol</i>	..... 72	2 mg/ml..... 13
<i>aer powder ba 250-50</i>	FYCOMPA.....53, 54	<i>gentamicin sulfate</i> 13
<i>mcg/act..... 97</i>	<i>gabapentin..... 54</i>	<i>gentamicin sulfate</i>
<i>fluticasone-salmeterol</i>	<i>galantamine</i>	(<i>ophth</i>) 91
<i>aer powder ba 500-50</i>	<i>hydrobromide</i> 45	<i>gentamicin sulfate</i>
<i>mcg/act..... 97</i>	<i>galbriela</i> 68	(<i>topical</i>) 98
<i>fluvastatin sodium</i> 39	<i>gallifrey</i> 75	GENVOYA TAB 17
<i>fluvoxamine maleate</i> . 44	GAMASTAN INJ..... 85	GILOTRIF 28
<i>fondaparinux sodium</i> . 80	GAMMAGARD LIQUID 85	<i>glatiramer acetate</i> 60
<i>formoterol fumarate</i> .. 94	GAMMAGARD LIQUID	<i>glatopa</i> 60
<i>fosamprenavir calcium</i>	ERC..... 85	GLEOSTINE 22
..... 15	GAMMAGARD S/D IGA	<i>glimepiride</i> 62
<i>fosfomycin</i>	LESS TH 85	<i>glipizide</i> 62, 63
<i>tromethamine</i> 13	GAMMAKED..... 85	<i>glipizide-metformin hcl</i>
<i>fosinopril sodium</i> 36	GAMMAPLEX..... 85	<i>tab 2.5-250 mg</i> 63
<i>fosinopril sodium &</i>	GAMUNEX-C..... 85	<i>glipizide-metformin hcl</i>
<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>ganciclovir sodium</i> 18	<i>tab 2.5-500 mg</i> 63
<i>tab 10-12.5 mg</i> 36	GARDASIL 9..... 86	<i>glipizide-metformin hcl</i>
<i>fosinopril sodium &</i>	<i>gatifloxacin (ophth)</i> ... 90	<i>tab 5-500 mg</i> 63
<i>hydrochlorothiazide</i>	GATTEX 78	<i>glycopyrrolate</i> 76
<i>tab 20-12.5 mg</i> 36	GAUZE PADS 2 64	<i>glydo</i> 100
FOTIVDA 28	<i>gavilyte-c</i> 77	GLYXAMBI TAB 10-5 MG
FREESTYLE LB KIT	<i>gavilyte-g</i> 77	..... 63
14D/SEN 102	<i>gavilyte-n/ flavor pack</i> 77	GLYXAMBI TAB 25-5 MG
FREESTYLE LB KIT	GAVRETO..... 28	..... 63
2/SENSOR 102	<i>gefitinib</i> 28	GOMEKLI 28
FREESTYLE LB KIT	<i>gemcitabine hcl</i> 23	<i>granisetron hcl</i> 76
3/SENSOR 102	<i>gemfibrozil</i> 39	<i>griseofulvin microsize</i> 14
FREESTYLE LB MIS	GEMTESA..... 79	<i>griseofulvin</i>
2/READER..... 102	<i>generlac</i> 77	<i>ultramicrosize</i> 14
FREESTYLE LB MIS	<i>gengraf</i> 86	<i>guanfacine hcl</i> 43
3/READER..... 102	GENOTROPIN 73	<i>guanfacine hcl (adhd)</i>
FREESTYLE MIS READER	GENOTROPIN	..... 57, 58
..... 102	MINIQUICK 73, 74	HADLIMA 82
FRINDOVYX 22	<i>gentamicin in saline inj</i>	HADLIMA PUSHTOUCH
FRUZAQLA..... 28	0.8 mg/ml..... 13	..... 82
FULPHILA 80	<i>gentamicin in saline inj</i>	HAEGARDA..... 81
<i>fulvestrant</i> 24	1 mg/ml 13	<i>hailey 1.5/30</i> 68
<i>furosemide</i> 42	<i>gentamicin in saline inj</i>	<i>hailey 24 fe</i> 68
<i>furosemide inj</i> 42	1.2 mg/ml..... 13	<i>hailey fe 1/20</i> 68

<i>halobetasol propionate</i>.....100	<i>hydrocodone- acetaminophen tab 7.5-325 mg</i> 11	IMKELDI .....29
<i>haloperidol</i> 50	<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg</i> 11	IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) .....86
<i>haloperidol decanoate</i> 50	<i>hydrocortisone</i> 72	IMPAVIDO 13
<i>haloperidol lactate</i> 50	<i>hydrocortisone (intrarectal)</i> 77	INBRIJA.....48
HAVRIX..... 86	<i>hydrocortisone (rectal)</i> 101	<i>incassia</i> .....68
<i>heather</i> 68	<i>hydrocortisone (topical)</i> 100	INCRELEX 74
HEP SOD/NACL INJ 25000UNT 80	<i>hydrocortisone sod succinate</i> 72	INCRUSE ELLIPTA ....93
<i>heparin sodium (porcine)</i> 80	<i>hydrocortisone valerate</i> 100	<i>indapamide</i> .....42
HEPLISAV-B..... 86	<i>hydrocortisone w/ acetic acid otic soln 1-2%</i> .92	INFANRIX INJ .....86
HERCEP HYLEC SOL 60- 10000 28	<i>hydromorphone hcl</i> ... 11	INFLIXIMAB.....82
HERCEPTIN..... 28	<i>hydroxychloroquine sulfate</i> 84	INLURIYO.....24
HERCESSI 28	<i>hydroxyurea</i> 25	INLYTA .....29
HERNEXEOS..... 28	<i>hydroxyzine hcl</i> 93	INQOVI TAB 35-100MG.....23
HERZUMA 28	<i>hydroxyzine pamoate</i> 93	INREBIC .....29
HIBERIX..... 86	HYRNUO 28	INSULIN PEN NEEDLES: EMBECTA-BD 64
HUMIRA 82	<i>ibandronate sodium</i> ... 66	INSULIN SAFETY NEEDLES: EMBECTA- BD .....64
HUMIRA PEN 82	IBRANCE 28	INSULIN SYRINGES: EMBECTA-BD 64
HUMIRA PEN KIT PS/UV 82	IBTROZI 28	INTELENCE.....15
HUMIRA PEN-CD/UC/HS START 82	<i>ibu</i> 10	INTRALIPID .....90
HUMULIN R U-500 (CONCENTR 64	<i>ibuprofen</i> 10	<i>introvale</i> .....68
HUMULIN R U-500 KWIKPEN 64	<i>icatibant acetate</i> 81	INVEGA HAFYERA..... 50
<i>hydralazine hcl</i> 43	<i>iclevia</i> 68	INVEGA SUSTENNA ... 50
<i>hydrochlorothiazide</i> ... 42	ICLUSIG 28	INVEGA TRINZA.....50
<i>hydrocodone bitartrate</i> 11	IDHIFA 28	IPOL INJ INACTIVE....86
<i>hydrocodone- acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i> .. 11	<i>imatinib mesylate</i> 28	<i>ipratropium bromide</i> ..93
<i>hydrocodone- acetaminophen tab 10-325 mg</i> 11	IMBRUVICA.....28, 29	<i>ipratropium bromide (nasal)</i>.....93
<i>hydrocodone- acetaminophen tab 5- 325 mg</i> 11	<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 250 mg</i> 13	<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml</i>.....93
	<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg</i> 13	<i>irbesartan</i> 38
	<i>imipramine hcl</i> 46	<i>irbesartan- hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg</i> ....37
	<i>imiquimod</i> 101	<i>irbesartan- hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg</i> ....37
		<i>irinotecan hcl</i>.....25

ISENTRESS.....	15	JENTADUETO TAB XR 5-		<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in</i>	
ISENTRESS HD.....	16	1000MG.....	63	<i>dextrose 5% & nacl</i>	
<i>isibloom</i>	68	<i>jinteli</i>	72	<i>0.9% inj.....</i>	88
ISOLYTE-P INJ /D5W .	88	<i>jolessa</i>	68	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in</i>	
ISOLYTE-S INJ PH 7.4	88	<i>juleber</i>	68	<i>nacl 0.9% inj</i>	88
<i>isoniazid</i>	17	JULUCA TAB 50-25MG	17	KCL/D5W/NACL INJ	
<i>isosorbide dinitrate</i> ...	43	<i>junel 1.5/30</i>	68	0.15/0.2	88
<i>isosorbide mononitrate</i>		<i>junel 1/20</i>	68	KCL/D5W/NACL INJ	
.....	43	<i>junel fe 1.5/30</i>	68	0.3/0.9%	88
<i>isotretinoin</i>	98	<i>junel fe 1/20</i>	68	<i>kelnor 1/35</i>	68
<i>isradipine</i>	41	<i>junel fe 24</i>	68	KERENDIA.....	36
ITOVEBI.....	29	JYLAMVO	84	KESIMPTA	60
<i>itraconazole</i>	14	JYNNEOS	86	<i>ketoconazole</i>	14
<i>ivabradine hcl</i>	43	KADCYLA.....	29	<i>ketoconazole (topical)</i>	98
<i>ivermectin</i>	13	<i>kaitlib fe</i>	68	<i>ketorolac tromethamine</i>	
IWILFIN	25	KALETRA SOL.....	17	<i>(ophth)</i>	91
IXIARO INJ	86	KALYDECO	95	KEYTRUDA	29
<i>jaimiess</i>	68	KANJINTI.....	29	KEYTRUDA INJ QLEX	
JAKAFI	29	<i>kariva</i>	68	395-4800 MG-	
<i>jantoven</i>	80	<i>kcl 10 meq/l (0.075%)</i>		UNIT/2.4ML.....	29
JANUMET TAB 50-1000		<i>in dextrose 5% & nacl</i>		KEYTRUDA INJ QLEX	
.....	63	<i>0.45% inj.....</i>	88	790-9600 MG-	
JANUMET TAB 50-		<i>kcl 20 meq/l (0.149%)</i>		UNIT/4.8ML.....	29
500MG	63	<i>in nacl 0.45% inj....</i>	88	KINERET	82
JANUMET XR TAB 100-		<i>kcl 20 meq/l (0.149%)</i>		KINRIX INJ.....	86
1000	63	<i>in nacl 0.9% inj</i>	88	<i>kionex</i>	66
JANUMET XR TAB 50-		<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>		KISQALI 200 DOSE....	29
1000	63	<i>dextrose 5% & nacl</i>		KISQALI 400 DOSE....	29
JANUMET XR TAB 50-		<i>0.45% inj.....</i>	88	KISQALI 400 PAK	
500MG	63	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>		FEMARA	29
JANUVIA.....	63	<i>dextrose 5% & nacl</i>		KISQALI 600 DOSE....	29
JARDIANCE.....	63	<i>0.9% inj</i>	88	KISQALI 600 PAK	
<i>jasmiel</i>	68	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>		FEMARA	29
<i>javygtor</i>	74	<i>nacl 0.45% inj</i>	88	<i>klayesta</i>	98
JAYPIRCA	29	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>		<i>klor-con</i>	89
<i>jencycla</i>	68	<i>nacl 0.9% inj.....</i>	88	<i>klor-con 10</i>	89
JENTADUETO TAB 2.5-		<i>kcl 30 meq/l (0.224%)</i>		KLOR-CON 10.....	89
1000	63	<i>in dextrose 5% & nacl</i>		KLOR-CON 8.....	89
JENTADUETO TAB 2.5-		<i>0.45% inj.....</i>	88	<i>klor-con m10</i>	89
500.....	63	<i>kcl 40 meq/l (0.298%)</i>		<i>klor-con m15</i>	89
JENTADUETO TAB 2.5-		<i>in nacl 0.9% inj</i>	88	<i>klor-con m20</i>	89
850.....	63	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in</i>		KLOXXADO.....	62
JENTADUETO TAB XR		<i>dextrose 5% & nacl</i>		KOMZIFTI	30
2.5-1000MG.....	63	<i>0.45% inj.....</i>	88	KOSELUGO.....	30

<i>kourzeq</i>	101	LENVIMA CAP 18 MG .	30	40/0.125-30mg-mcg	
KRAZATI	30	LENVIMA CAP 24 MG .	30	.....	69
<i>kurvelo</i>	68	<i>lessina</i>	69	<i>levonorgestrel-ethinyl</i>	
<i>labetalol hcl</i>	40	<i>letrozole</i>	24	<i>estradiol (continuous)</i>	
<i>lacosamide</i>	54	<i>leucovorin calcium</i>	25	<i>tab 90-20 mcg</i>	69
<i>lacosamide oral</i>	54	LEUKERAN	22	<i>levonorg-eth est tab</i>	
LACTATED RIN INJ....	88	<i>leuprolide acetate</i>	24	<i>0.1-0.02mg(84) & eth</i>	
<i>lactated ringer's solution</i>		<i>levabuterol hcl</i>	94	<i>est tab 0.01mg(7) ..</i>	69
.....	88	<i>levabuterol tartrate</i> ..	94	<i>levora 0.15/30-28</i>	69
<i>lactic acid (ammonium</i>		<i>levetiracetam</i>	54	<i>levo-t</i>	75
<i>lactate)</i>	101	<i>levetiracetam in sodium</i>		<i>levothyroxine sodium</i> ..	75
<i>lactulose</i>	77	<i>chloride iv soln 1000</i>		<i>levoxyl</i>	75
<i>lactulose</i>		<i>mg/100ml</i>	54	<i>l-glutamine (sickle cell)</i>	
<i>(encephalopathy)</i> ...	77	<i>levetiracetam in sodium</i>		.....	81
<i>lamivudine</i>	16	<i>chloride iv soln 1500</i>		<i>lidocaine</i>	100
<i>lamivudine (hbv)</i>	18	<i>mg/100ml</i>	54	<i>lidocaine hcl</i>	100
<i>lamivudine-zidovudine</i>		<i>levetiracetam in sodium</i>		<i>lidocaine hcl (local</i>	
<i>tab 150-300 mg</i>	17	<i>chloride iv soln 500</i>		<i>anesth.)</i>	10
<i>lamotrigine</i>	54	<i>mg/100ml</i>	54	<i>lidocaine hcl (mouth-</i>	
<i>lanreotide acetate</i>	74	<i>levobunolol hcl</i>	92	<i>throat)</i>	102
<i>lansoprazole</i>	78	<i>levocarnitine (metabolic</i>		<i>lidocaine-prilocaine</i>	
LANTUS.....	64	<i>modifiers)</i>	74	<i>cream 2.5-2.5%</i> ...	100
LANTUS SOLOSTAR...	64	<i>levocetirizine</i>		<i>lidocan</i>	100
<i>lapatinib ditosylate</i>	30	<i>dihydrochloride</i>	93	LILETTA	69
<i>larin 1.5/30</i>	68	<i>levofloxacin</i>	20	<i>linezolid</i>	13
<i>larin 1/20</i>	68	<i>levofloxacin in d5w iv</i>		LINEZOLID INJ 2MG/ML	
<i>larin 24 fe</i>	69	<i>soln 250 mg/50ml</i> ..	20	.....	13
<i>larin fe 1.5/30</i>	69	<i>levofloxacin in d5w iv</i>		LINZESS	78
<i>larin fe 1/20</i>	69	<i>soln 500 mg/100ml</i>	20	<i>liomny</i>	75
<i>latanoprost</i>	92	<i>levofloxacin in d5w iv</i>		<i>liothyronine sodium</i> ...	75
LAZCLUZE	30	<i>soln 750 mg/150ml</i>	20	<i>lisdexamfetamine</i>	
<i>leflunomide</i>	84	<i>levonest</i>	69	<i>dimesylate</i>	58
<i>lenalidomide</i>	24	<i>levonor-eth est tab</i>		<i>lisinopril</i>	36
LENVIMA 10 MG DAILY		<i>0.15-0.02/0.025/0.03</i>		<i>lisinopril &</i>	
DOSE	30	<i>mg &eth est 0.01 mg</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>	
LENVIMA 12MG DAILY		.....	69	<i>tab 10-12.5 mg</i>	36
DOSE	30	<i>levonorgestrel & ethinyl</i>		<i>lisinopril &</i>	
LENVIMA 20 MG DAILY		<i>estradiol (91-day) tab</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>	
DOSE	30	<i>0.15-0.03 mg</i>	69	<i>tab 20-12.5 mg</i>	36
LENVIMA 4 MG DAILY		<i>levonorgestrel & ethinyl</i>		<i>lisinopril &</i>	
DOSE	30	<i>estradiol tab 0.1 mg-</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>	
LENVIMA 8 MG DAILY		<i>20 mcg</i>	69	<i>tab 20-25 mg</i>	36
DOSE	30	<i>levonorgestrel-eth estra</i>		<i>lithium</i>	60
LENVIMA CAP 14 MG .	30	<i>tab 0.05-30/0.075-</i>		<i>lithium carbonate</i>	60

LIVTENCITY	18	LUPRON DEPOT (1- MONTH).....	24	MAVYRET TAB 100- 40MG.....	18
<i>loestrin 1.5/30-21</i>	69	LUPRON DEPOT (3- MONTH).....	24	<i>meclizine hcl</i>	76
<i>loestrin 1/20-21</i>	69	LUPRON DEPOT-PED (1- MONTH).....	74	<i>medroxyprogesterone acetate</i>	75
<i>loestrin fe 1.5/30</i>	69	LUPRON DEPOT-PED (3- MONTH).....	74	<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive)</i>	69
<i>loestrin fe 1/20</i>	69	LUPRON DEPOT-PED (6- MONTH).....	74	<i>mefloquine hcl</i>	15
<i>lojaimiess</i>	69	<i>lurasidone hcl</i>	50	<i>megestrol acetate</i> 24, 75	
LOKELMA.....	66	<i>lutera</i>	69	<i>megestrol acetate (appetite)</i>	75
<i>lomustine</i>	22	LYBALVI TAB 10-10MG	.....	MEKINIST	31
LONSURF TAB 15-6.14	.....	.....	50	MEKTOVI	31
.....	23	LYBALVI TAB 15-10MG	.....	<i>meleya</i>	69
LONSURF TAB 20-8.19	.....	.....	50	<i>meloxicam</i>	10
.....	23	LYBALVI TAB 20-10MG	.....	<i>memantine hcl</i>	45
<i>loperamide hcl</i>	78	.....	50	<i>memantine hcl- donepezil hcl cap er</i>	
<i>lopinavir-ritonavir tab</i>		LYBALVI TAB 5-10MG	50	<i>24hr 14-10 mg</i>	45
<i>100-25 mg</i>	17	<i>lyleq</i>	69	<i>memantine hcl- donepezil hcl cap er</i>	
<i>lopinavir-ritonavir tab</i>		<i>lyllana</i>	72	<i>24hr 21-10 mg</i>	45
<i>200-50 mg</i>	17	LYNPARZA	31	<i>memantine hcl- donepezil hcl cap er</i>	
<i>lorazepam</i>	44, 45	LYSODREN	24	<i>24hr 28-10 mg</i>	45
<i>lorazepam intensol</i>	45	LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE)	31	MENQUADFI	87
LORBRENA.....	30	LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE)	31	MENVEO INJ.....	87
<i>loryna</i>	69	LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE)	31	MENVEO SOL.....	87
<i>losartan potassium</i> ...	38	<i>lyza</i>	69	<i>mercaptopurine</i>	23
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i> ...	37	<i>magnesium sulfate</i>	88	<i>meropenem</i>	13
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	37	MAGNESIUM SULFATE	88	<i>mesalamine</i>	77
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	37	<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	88	<i>mesalamine w/ cleanser</i>	77
LOTEMAX	91	<i>malathion</i>	101	<i>mesna</i>	25
<i>loteprednol etabonate- tobramycin ophth susp 0.5-0.3%</i>	90	<i>maraviroc</i>	16	<i>metformin hcl</i>	63
<i>lovastatin</i>	39	<i>marlissa</i>	69	<i>methadone hcl</i>	11
<i>low-ogestrel</i>	69	MARPLAN.....	46	<i>methadone hydrochloride i</i>	11
<i>loxapine succinate</i>	50	MATULANE.....	25	<i>methazolamide</i>	42
<i>luizza 1.5/30</i>	69	<i>matzim la</i>	41	<i>methenamine hippurate</i>	13
<i>luizza 1/20</i>	69	MAVYRET PAK 50-20MG	.....	<i>methimazole</i>	75
LUMAKRAS	30, 31	.....	18	<i>methocarbamol</i>	61
LUMIGAN.....	92				
LUMIZYME	74				

<i>methotrexate sodium</i> 23, 84	M-M-R II INJ 86	NAYZILAM 54
<i>methoxsalen rapid</i> 99	M-NATAL PLUS TAB ... 89	<i>nebivolol hcl</i> 40
<i>methsuximide</i> 54	<i>modafinil</i> 61	<i>necon 0.5/35-28</i> 70
<i>methylphenidate hcl</i> .. 58	MODEYSO 25	<i>nefazodone hcl</i> 46
<i>methylprednisolone</i> ... 72	<i>moexipril hcl</i> 36	<i>neomycin sulfate</i> 13
<i>methylprednisolone acetate</i> 73	<i>molindone hcl</i> 50	<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i> 91
<i>methylprednisolone sod succ</i> 73	<i>mometasone furoate (nasal)</i> 96	<i>neomycin-polymy-gramicid op sol 1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml</i> 91
<i>metoclopramide hcl</i> ... 76	MONJUVI 31	<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i> 90
<i>metolazone</i> 42	<i>mono-lynyah</i> 70	<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i> 90
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i> 40	<i>montelukast sodium</i> .. 94	<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i> 90
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-50 mg</i> 40	<i>morphine sulfate</i> ..11, 12	<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i> 92
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i> 40	MOUNJARO 63	<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i> .. 92
<i>metoprolol succinate</i> . 40	MOVANTIK 78	NERLYNX 31
<i>metoprolol tartrate</i> ... 40	<i>moxifloxacin hcl</i> 20	<i>neuac</i> 98
<i>metronidazole</i> 13	<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i> 91	<i>nevirapine</i> 16
<i>metronidazole (topical)</i> 101	<i>moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj</i> ... 20	NEXLETOL 40
<i>metronidazole vaginal</i> 79	MRESVIA 87	NEXLIZET TAB 180/10MG 40
<i>metyrosine</i> 43	MULTAQ 38	NEXPLANON 70
<i>mibelas 24 fe</i> 69	<i>multiple electrolytes ph 5.5</i> 88	<i>niacin (antihyperlipidemic)</i> 40
<i>micafungin sodium</i> 14	<i>mupirocin</i> 98	<i>nicardipine hcl</i> 41
<i>microgestin 1.5/30</i> ... 69	<i>mycophenolate mofetil</i> 86	NICOTROL NS 62
<i>microgestin 1/20</i> 69	<i>mycophenolate sodium</i> 86	<i>nifedipine</i> 41
<i>microgestin fe 1.5/30</i> 69	MYRBETRIQ 79	<i>nikki</i> 70
<i>microgestin fe 1/20</i> ... 69	<i>nabumetone</i> 10	<i>nilotinib hcl</i> 31
<i>midodrine hcl</i> 43	<i>nadolol</i> 40	<i>nilutamide</i> 24
MIEBO 92	<i>nafcillin sodium</i> 21	<i>nimodipine</i> 41
<i>mifepristone (hyperglycemia)</i> 74	NAGLAZYME 74	NINLARO 31
<i>mili</i> 70	<i>naloxone hcl</i> 62	<i>nisoldipine</i> 41
<i>mimvey</i> 72	<i>naltrexone hcl</i> 62	
<i>minocycline hcl</i> 21	NAMZARIC CAP 7-10MG 45	
<i>minoxidil</i> 43	<i>naproxen</i> 10	
<i>mirtazapine</i> 46	<i>naproxen sodium</i> 10	
<i>misoprostol</i> 78	<i>naratriptan hcl</i> 59	
	NATACYN 91	
	<i>nateglinide</i> 63	

<i>nitazoxanide</i>	13	<i>norgestimate-eth estrad</i>		<i>nystatin (topical)</i>	98
<i>nitisinone</i>	74	<i>tab 0.18-25/0.215-</i>		<i>nystop</i>	98
NITRO-BID	43	<i>25/0.25-25 mg-mcg</i>	70	OCTAGAM	85
<i>nitrofurantoin</i>		<i>norgestimate-eth estrad</i>		<i>octreotide acetate</i>	74
<i>macrocrystal</i>	13	<i>tab 0.18-35/0.215-</i>		ODEFSEY TAB.....	17
<i>nitrofurantoin monohyd</i>		<i>35/0.25-35 mg-mcg</i>	70	ODOMZO	31
<i>macro</i>	13	<i>norlyroc</i>	70	OFEV	95
<i>nitroglycerin</i>	43	<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	70	<i>ofloxacin (ophth)</i>	91
<i>nitroglycerin (intra-anal)</i>		<i>nortrel 1/35 (21)</i>	70	<i>ofloxacin (otic)</i>	92
.....	101	<i>nortrel 1/35 (28)</i>	70	OGIVRI.....	31
<i>nizatidine</i>	76	<i>nortrel 7/7/7</i>	70	OGSIVEO	31
<i>nora-be</i>	70	<i>nortriptyline hcl</i>	46	OJEMDA.....	31
<i>norelgestromin-ethinyl</i>		NORVIR	16	OJJAARA	31
<i>estradiol td ptwk 150-</i>		NOVOLIN INJ 70/30 ..	64	<i>olanzapine</i>	50
<i>35 mcg/24hr</i>	70	NOVOLIN INJ 70/30 FP		<i>olmesartan medoxomil</i>	
<i>norethindrone</i>		.....	65	.....	38
<i>(contraceptive)</i>	70	NOVOLIN N	65	<i>olmesartan medoxomil-</i>	
<i>norethindrone ace &</i>		NOVOLIN N FLEXPEN .	65	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>ethinyl estradiol tab 1</i>		NOVOLIN R	65	<i>tab 20-12.5 mg</i>	37
<i>mg-20 mcg</i>	70	NOVOLIN R FLEXPEN .	65	<i>olmesartan medoxomil-</i>	
<i>norethindrone ace &</i>		NOVOLOG	65	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>ethinyl estradiol tab</i>		NOVOLOG FLEXPEN...	65	<i>tab 40-12.5 mg</i>	37
<i>1.5 mg-30 mcg</i>	70	NOVOLOG FLEXPEN		<i>olmesartan medoxomil-</i>	
<i>norethindrone ace &</i>		RELION.....	65	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>ethinyl estradiol-fe tab</i>		NOVOLOG MIX INJ		<i>tab 40-25 mg</i>	37
<i>1 mg-20 mcg</i>	70	70/30	65	<i>olmesartan-amlodipine-</i>	
<i>norethindrone ace-eth</i>		NOVOLOG MIX INJ		<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>estradiol-fe chew tab 1</i>		FLEXPEN	65	<i>tab 20-5-12.5 mg</i> ...	37
<i>mg-20 mcg (24)</i>	70	NOVOLOG PENFILL....	65	<i>olmesartan-amlodipine-</i>	
<i>norethindrone acetate</i>	75	NOVOLOG RELION	65	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>norethindrone acetate-</i>		NUBEQA	24	<i>tab 40-10-12.5 mg</i> .	37
<i>ethinyl estradiol tab</i>		NUEDEXTA CAP 20-		<i>olmesartan-amlodipine-</i>	
<i>0.5 mg-2.5 mcg</i>	72	10MG	60	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>norethindrone acetate-</i>		NULOJIX	86	<i>tab 40-10-25 mg</i>	38
<i>ethinyl estradiol tab 1</i>		NUPLAZID.....	50	<i>olmesartan-amlodipine-</i>	
<i>mg-5 mcg</i>	72	NURTEC.....	59	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>norethindrone ac-ethinyl</i>		NUTRILIPID.....	90	<i>tab 40-5-12.5 mg</i> ...	37
<i>estrad-fe tab 1-20/1-</i>		NUZYRA.....	22	<i>olmesartan-amlodipine-</i>	
<i>30/1-35 mg-mcg</i> ...	70	<i>nyamyc</i>	98	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>norgestimate & ethinyl</i>		<i>nylia 1/35</i>	70	<i>tab 40-5-25 mg</i>	37
<i>estradiol tab 0.25 mg-</i>		<i>nylia 7/7/7</i>	70	<i>olopatadine hcl (nasal)</i>	
<i>35 mcg</i>	70	<i>nystatin</i>	14	.....	93
		<i>nystatin (mouth-throat)</i>		<i>omega-3-acid ethyl</i>	
		.....	102	<i>esters cap 1 gm</i>	40

<i>omeprazole</i>	78	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i>	12	<i>pemetrexed disodium</i> 23
OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6	65	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5- 325 mg</i>	12	PENBRAYA INJ
OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6	65	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	12	<i>penicillamine</i>
OMNIPOD 5 L2 KIT INTRO G6	65	OXYCONTIN	11	<i>penicillin g potassium</i> 21
OMNIPOD 5 L2 MIS PODS G6	65	OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE)	63	<i>penicillin g sodium</i>
OMNIPOD DASH KIT INTRO	65	OZEMPIC (1MG/DOSE)	63	<i>penicillin v potassium</i> .21
OMNIPOD DASH MIS PODS	65	OZEMPIC (2MG/DOSE)	63	PENMENVY INJ.....
<i>ondansetron</i>	76	<i>pacerone</i>	38	PENTACEL INJ.....
<i>ondansetron hcl</i>	76	<i>paclitaxel</i>	25	<i>pentamidine isethionate inh</i>
ONTRUZANT	31	<i>paclitaxel inj 100mg</i> ..	25	<i>pentamidine isethionate inj</i>
ONUREG.....	23	<i>paliperidone</i>	51	<i>pentoxifylline</i>
OPIPZA	51	<i>pamidronate disodium</i> 66		<i>perampanel</i>
OPSUMIT.....	44	PAMIDRONATE DISODIUM	66	<i>perindopril erbumine</i> .36
ORGOVYX.....	24	PANRETIN.....	101	<i>periogard</i>
ORKAMBI GRA 100-125	95	<i>pantoprazole sodium</i> . 78		<i>permethrin</i>
ORKAMBI GRA 150-188	95	PANZYGA.....	85	<i>pfizerpen</i>
ORKAMBI GRA 75-94MG	95	<i>paricalcitol</i>	75	<i>phenelzine sulfata</i>
ORKAMBI TAB 100-125	95	<i>paroxetine hcl</i>	46, 47	<i>phenobarbital</i>
ORKAMBI TAB 200-125	95	PAXLOVID PAK	18	<i>phenobarbital sodium</i> 55
<i>orquidea</i>	70	PAXLOVID TAB 150-100	18	<i>phenytek</i>
ORSERDU	24	PAXLOVID TAB 300-100	18	<i>phenytoin</i>
<i>oseltamivir phosphate</i> 18		<i>pazopanib hcl</i>	31, 32	<i>phenytoin sodium</i>
OSPOMYV	66	PEDIARIX INJ 0.5ML..	87	<i>phenytoin sodium extended</i>
<i>oxacillin sodium</i>	21	PEDVAX HIB.....	87	PHESGO SOL
<i>oxaliplatin</i>	22	<i>peg 3350-kcl-na bicarb- nacl-na sulfata for soln 236 gm</i>	77	<i>philith</i>
<i>oxaprozin</i>	10	<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	77	PIFELTRO.....
<i>oxcarbazepine</i>	54	PEGASYS	18	<i>pilocarpine hcl</i>
<i>oxybutynin chloride</i> ... 79		PEMAZYRE	32	<i>pilocarpine hcl (oral)</i> 102
<i>oxycodone hcl</i>	12			<i>pimecrolimus</i>
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	12			<i>pimozide</i>
				<i>pimtrea</i>
				<i>pindolol</i>
				<i>pioglitazone hcl</i>
				<i>pioglitazone hcl- metformin hcl tab 15- 500 mg</i>
				<i>pioglitazone hcl- metformin hcl tab 15- 850 mg</i>

<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375 gm (3-0.375 gm)</i>	21	POT CHL 40MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	89	PRIORIX INJ	87
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 13.5 gm (12-1.5 gm)</i>	21	<i>potassium chloride</i>	89	PRIVIGEN.....	85
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm)</i>	21	<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i>	89	<i>probenecid</i>	10
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm)</i> .	21	<i>potassium chloride microencapsulated crystals er</i>	89	<i>prochlorperazine</i>	76
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 40.5 gm (36-4.5 gm)</i>	21	<i>potassium citrate (alkalinizer)</i>	79	<i>prochlorperazine edisylate</i>	76
PIQRAY 200MG DAILY DOSE	32	<i>pramipexole dihydrochloride</i>	48	PROCRIT	80
PIQRAY 250MG TAB DOSE	32	<i>prasugrel hcl</i>	81	<i>proctocort</i>	101
PIQRAY 300MG DAILY DOSE	32	<i>pravastatin sodium</i> ...	39	<i>procto-med hc</i>	101
<i>pirfenidone</i>	95	<i>praziquantel</i>	13	<i>proctosol hc</i>	101
<i>piroxicam</i>	10	<i>prazosin hcl</i>	36	<i>proctozone-hc</i>	101
<i>pitavastatin calcium</i> ..	39	<i>prednisolone</i>	73	<i>progesterone</i>	75
<i>plenamine</i>	90	<i>prednisolone acetate (ophth)</i>	91	PROGRAF	86
PLENVU SOL	77	PREDNISOLONE SODIUM PHOSP	91	PROLASTIN-C	95
<i>podofilox</i>	101	<i>prednisolone sodium phosphate</i>	73	PROLIA	66
<i>polymyxin b sulfate</i> ...	13	<i>prednisone</i>	73	<i>promethazine hcl</i>	76
<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%</i>	91	PREDNISONE INTENSOL	73	<i>propafenone hcl</i> ..	38, 39
<i>pomalidomide</i>	24	<i>pregabalin</i>	55	<i>proparacaine hcl</i>	92
POMALYST	24	PREMASOL SOL 10% .	90	<i>propranolol hcl</i>	41
<i>portia-28</i>	70	PRENATAL TAB 27-1MG	89	<i>propylthiouracil</i>	75
<i>posaconazole</i>	15	PRENATAL TAB PLUS .	89	PROQUAD INJ	87
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.45% INJ	89	<i>prevalite</i>	40	PROSOL INJ 20%	90
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	88	PREVYMIS.....	18	<i>protriptyline hcl</i>	47
		PREZCOBIX TAB 675/150	17	PULMOZYME	95
		PREZCOBIX TAB 800-150	17	<i>pyrazinamide</i>	17
		PREZISTA	16	<i>pyridostigmine bromide</i>	60
		PRIFTIN.....	17	<i>pyrimethamine</i>	13
		<i>primaquine phosphate</i> 15		PYZCHIVA	83
		PRIMAQUINE PHOSPHATE	15	QINLOCK	32
		<i>primidone</i>	55	QUADRACEL INJ 0.5ML	87
				<i>quetiapine fumarate</i> ..	51
				<i>quinapril hcl</i>	36
				<i>quinidine sulfate</i>	39
				<i>quinine sulfate</i>	15
				QULIPTA	59
				RABAVERT INJ	87
				<i>rabeprazole sodium</i> ...	79
				RALDESY	47
				<i>raloxifene hcl</i>	74
				<i>ramelteon</i>	58

<i>ramipril</i>	36	<i>roflumilast</i>	95	SIMBRINZA SUS 1-0.2%	92
<i>ranolazine</i>	43	ROMVIMZA	32	.....	92
<i>rasagiline mesylate</i> ...	48	<i>ropinirole hydrochloride</i>		<i>simliya</i>	71
<i>reclipsen</i>	70	.....	48	<i>simpesse</i>	71
RECOMBIVAX HB	87	<i>rosuvastatin calcium</i> ..	39	<i>simvastatin</i>	39
RELENZA DISKHALER	18	<i>rosyrah</i>	70	<i>sirolimus</i>	86
RELISTOR.....	78	ROTARIX SUS.....	87	SIRTURO	17
REMICADE.....	83	ROTATEQ SOL	87	SKYRIZI.....	83
RENFLEXIS	83	<i>roweepra</i>	55	SKYRIZI PEN	83
<i>repaglinide</i>	63, 64	ROZLYTREK.....	32	<i>sod sulfate-pot sulf-mg</i>	
REPATHA	40	RUBRACA.....	32	<i>sulf oral sol 17.5-3.13-</i>	
REPATHA SURECLICK	40	<i>rufinamide</i>	55	<i>1.6 gm/177ml</i>	77
RESTASIS.....	92	RUKOBIA	16	<i>sodium chloride</i>	89
RESTASIS MULTIDOSE		RYBELSUS	64	<i>sodium chloride (gu</i>	
.....	92	RYDAPT	32	<i>irrigant)</i>	101
RETEVMO	32	<i>sacubitril-valsartan tab</i>		<i>sodium fluoride chew;</i>	
REVCovi	74	<i>24-26 mg</i>	38	<i>tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml</i>	
REVUFORJ	32	<i>sacubitril-valsartan tab</i>		<i>soln</i>	89
REXULTI.....	51	<i>49-51 mg</i>	38	<i>sodium oxybate</i>	61
REYATAZ	16	<i>sacubitril-valsartan tab</i>		<i>sodium phenylbutyrate</i>	
REZDIFFRA.....	74	<i>97-103 mg</i>	38	.....	74
REZLIDHIA	32	<i>sajazir</i>	81	<i>sodium polystyrene</i>	
REZUROCK	86	SANTYL	101	<i>sulfonate</i>	66
RHOPRESSA.....	92	<i>sapropterin</i>		<i>sodium polystyrene</i>	
<i>ribavirin (hepatitis c)</i> .	18	<i>dihydrochloride</i>	74	<i>sulfonate powder</i>	66
<i>rifabutin</i>	17	SCSEMBLIX.....	32, 33	<i>solifenacin succinate</i> ..	79
<i>rifampin</i>	17	<i>scopolamine</i>	76	SOLQUA INJ 100/33 .	65
<i>rilpivirine hcl</i>	16	SECUADO	51	SOLTAMOX.....	24
<i>riluzole</i>	60	<i>selegiline hcl</i>	48	SOLU-CORTEF	73
<i>rimantadine</i>		<i>selenium sulfide</i>	98	SOMATULINE DEPOT..	74
<i>hydrochloride</i>	18	SELZENTRY	16	SOMAVERT.....	74
RINVOQ	83	SEREVENT DISKUS ...	94	<i>sorafenib tosylate</i>	33
RINVOQ LQ.....	83	<i>sertraline hcl</i>	47	<i>sotalol hcl</i>	39
<i>risedronate sodium</i> ...	66	<i>setlakin</i>	70	<i>sotalol hcl (afib/af)</i> ...	39
<i>risperidone</i>	51	<i>sharobel</i>	70	SOTYKTU	83
<i>risperidone</i>		SHINGRIX.....	87	SPIRIVA RESPIMAT....	93
<i>microspheres</i>	51	SIGNIFOR.....	74	<i>spironolactone</i>	36
<i>ritonavir</i>	16	SIKLOS	81	<i>spironolactone &</i>	
<i>rivaroxaban</i>	80	<i>sildenafil citrate</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>rivastigmine</i>	45	<i>(pulmonary</i>		<i>tab 25-25 mg</i>	42
<i>rivastigmine tartrate</i> .	45	<i>hypertension)</i>	44	<i>sprintec 28</i>	71
<i>rivelsa</i>	70	<i>silodosin</i>	79	SPRITAM.....	55
<i>rizatriptan benzoate</i> ..	59	<i>silver sulfadiazine</i>	98	<i>sps</i>	66
ROCKLATAN DRO.....	92			<i>sps rectal</i>	66

<i>sronyx</i>	71	SYNAREL	74	TENIVAC INJ 5-2LF....	87
<i>ssd</i>	98	SYNTHROID	75	<i>tenofovir disoproxil</i>	
STELARA	83	TABLOID.....	23	<i>fumarate</i>	16
STIVARGA	33	TABRECTA	33	TEPMETKO	33
<i>streptomycin sulfate</i> .	13	<i>tacrolimus</i>	86	<i>terazosin hcl</i>	36
STRIBILD TAB	17	<i>tacrolimus (topical)</i> .	101	<i>terbinafine hcl</i>	15
<i>subvenite</i>	55	<i>tadalafil</i>	79	<i>terbutaline sulfate</i>	94
SUBVENITE.....	55	<i>tadalafil (pulmonary</i>		<i>terconazole vaginal</i>	79
<i>sucrafate</i>	78	<i>hypertension)</i>	44	<i>teriparatide</i>	66
<i>sulfacetamide sodium</i>		TAFINLAR	33	TERIPARATIDE.....	66
<i>(acne)</i>	98	TAGRISSE	33	<i>testosterone</i>	62
<i>sulfacetamide sodium</i>		TALZENNA	33	<i>testosterone cypionate</i>	
<i>(ophth)</i>	91	<i>tamoxifen citrate</i>	24	.....	62
<i>sulfacetamide sodium-</i>		<i>tamsulosin hcl</i>	79	<i>testosterone enanthate</i>	
<i>prednisolone ophth</i>		<i>tarina 24 fe</i>	71	.....	62
<i>soln 10-0.23(0.25)%</i>		<i>tarina fe 1/20 eq</i>	71	<i>testosterone pump</i>	62
.....	90	<i>tasimelteon</i>	58	<i>tetrabenazine</i>	60
<i>sulfadiazine</i>	14	TAVNEOS.....	81	<i>tetracycline hcl</i>	22
<i>sulfamethoxazole-</i>		<i>tazarotene</i>	99	THALOMID	24, 25
<i>trimethoprim iv soln</i>		<i>tazicef</i>	19	<i>theophylline</i>	95
<i>400-80 mg/5ml</i>	14	TAZVERIK.....	33	<i>thioridazine hcl</i>	51
<i>sulfamethoxazole-</i>		TECENTRIQ.....	33	<i>thiothixene</i>	51
<i>trimethoprim susp</i>		TECENTRIQ INJ		<i>tiadylt er</i>	41
<i>200-40 mg/5ml</i>	14	HYBREZA	33	<i>tiagabine hcl</i>	56
<i>sulfamethoxazole-</i>		TEFLARO	19	TIBSOVO	33
<i>trimethoprim tab 400-</i>		<i>telmisartan</i>	38	<i>ticagrelor</i>	81
<i>80 mg</i>	14	<i>telmisartan-amlodipine</i>		TICOVAC.....	87
<i>sulfamethoxazole-</i>		<i>tab 40-10 mg</i>	38	<i>tigecycline</i>	22
<i>trimethoprim tab 800-</i>		<i>telmisartan-amlodipine</i>		<i>tilia fe</i>	71
<i>160 mg</i>	14	<i>tab 40-5 mg</i>	38	<i>timolol maleate</i>	41
SULFAMYLON	98	<i>telmisartan-amlodipine</i>		<i>timolol maleate (ophth)</i>	
<i>sulfasalazine</i>	77	<i>tab 80-10 mg</i>	38	.....	92
<i>sulindac</i>	10	<i>telmisartan-amlodipine</i>		<i>tinidazole</i>	14
<i>sumatriptan</i>	59	<i>tab 80-5 mg</i>	38	TIVICAY.....	16
<i>sumatriptan succinate</i>	59	<i>telmisartan-</i>		TIVICAY PD	16
<i>sunitinib malate</i>	33	<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>tizanidine hcl</i>	61
SUNLENCA.....	16	<i>tab 40-12.5 mg</i>	38	TOBI PODHALER	14
<i>syeda</i>	71	<i>telmisartan-</i>		TOBRADEX OIN 0.3-	
SYMDEKO TAB 100-150		<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>0.1%</i>	90
.....	95	<i>tab 80-12.5 mg</i>	38	<i>tobramycin</i>	14
SYMDEKO TAB 50-75MG		<i>telmisartan-</i>		<i>tobramycin (ophth)</i> ...	91
.....	95	<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>tobramycin sulfate</i>	14
SYMPAZAN	56	<i>tab 80-25 mg</i>	38		
SYMTUZA TAB	17	<i>temazepam</i>	58		

<i>tobramycin-</i>	<i>tretinoin</i>	<i>tri-lo-sprintec</i>	71
<i>dexamethasone ophth</i>	<i>(chemotherapy)</i>	<i>trimethoprim</i>	14
<i>susp 0.3-0.1%</i>	<i>triamcinolone acetonide</i>	<i>tri-mili</i>	71
<i>tolterodine tartrate</i> ...	<i>(mouth)</i>	<i>trimipramine maleate</i>	47
79	<i>triamcinolone acetonide</i>	TRINTELLIX.....	47
<i>tolvaptan</i>	<i>(topical)</i>	<i>tri-sprintec</i>	71
74	<i>triamterene &</i>	TRIUMEQ PD TAB	17
<i>tolvaptan tab therapy</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>	TRIUMEQ TAB.....	17
<i>pack 30 & 15 mg</i> ...	<i>cap 37.5-25 mg</i>	<i>tri-vylibra</i>	71
74	<i>triamterene &</i>	<i>tri-vylibra lo</i>	71
<i>tolvaptan tab therapy</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>	TROGARZO	16
<i>pack 45 & 15 mg</i> ...	<i>tab 37.5-25 mg</i>	TROPHAMINE INJ 10%	
74	<i>triamterene &</i>	.....	90
<i>tolvaptan tab therapy</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>trospium chloride</i>	79
<i>pack 60 & 30 mg</i> ...	<i>tab 75-50 mg</i>	TRUE METRIX KIT AIR	
74	<i>tridacaine ii</i>.....	.....	102
<i>tolvaptan tab therapy</i>	<i>triderm</i>	TRUE METRIX KIT	
<i>pack 90 & 30 mg</i> ...	<i>trientine hcl</i>	METER	102
75	<i>tri-estarylla</i>	TRUE METRIX STRIPS	
<i>topiramate</i>	<i>trifluoperazine hcl</i> .....	.....	102
56	<i>trifluridine</i>	TRULICITY	64
<i>toremifene citrate</i>	<i>trihexyphenidyl hcl</i>	TRUMENBA.....	87
24	48	TRUQAP.....	33
<i>torpenz</i>	TRIJARDY XR TAB ER	TRUXIMA	33
33	24HR 10-5-1000MG	TUKYSA	33
<i>torse mide</i>	TRIJARDY XR TAB ER	TURALIO.....	34
42	24HR 12.5-2.5-	<i>turqoz</i>	71
TOUJEO MAX SOLOSTAR	1000MG.....	<i>twice-daily clindamycin</i>	
.....	64	<i>phosphate (topical)</i> ..	98
65	TRIJARDY XR TAB ER	TWINRIX INJ	87
TOUJEO SOLOSTAR... 65	24HR 25-5-1000MG	TYBOST	16
TPN ELECTROL INJ.... 89	64	<i>tydemy</i>	71
TRADJENTA	TRIJARDY XR TAB ER	TYENNE	84
64	24HR 5-2.5-1000MG	TYPHIM VI.....	87
<i>tramadol hcl</i> .....	.....	UBRELVY.....	59
12	TRIKAFTA PAK 59.5MG	<i>unithroid</i>	75
<i>tramadol-</i>	.....	UPTRAVI	44
<i>acetaminophen tab</i>	96	UPTRAVI PACK TAB	
<i>37.5-325 mg</i>	TRIKAFTA PAK 75MG .	200/800.....	44
12	96	<i>ursodiol</i>	78
<i>trandolapril</i>	TRIKAFTA TAB 100-50-	USTEKINUMAB.....	84
36	75MG & 150MG.....	<i>valacyclovir hcl</i>	18
<i>tranexamic acid</i>	96	VALCHLOR	101
81	TRIKAFTA TAB 50-25-	<i>valganciclovir hcl</i>	18
<i>tranylcypromine sulfate</i>	37.5MG & 75MG.....		
.....	96		
47	<i>tri-legend fe</i>		
TRAVASOL INJ 10% .. 90	71		
<i>travoprost</i>	<i>tri-linyah</i>		
92	71		
TRAZIMERA	<i>tri-lo-estarylla</i>		
33	71		
<i>trazodone hcl</i>	<i>tri-lo-marzia</i>		
47	71		
TRELEGY AER ELLIPTA	<i>tri-lo-mili</i>		
100-62.5-25 MCG ..	71		
93			
TRELEGY AER ELLIPTA			
200-62.5-25 MCG ..			
93			
TREMFYA			
83			
TREMFYA INDUCTION			
PACK FO.....			
84			
TREMFYA PEN			
84			
<i>treprostinil</i>			
44			
<i>tretinoin</i>			
98			

<i>valproate sodium</i>	56	VELSIPITY.....	84	<i>water for irrigation,</i>	
<i>valproic acid</i>	56	VENCLEXTA.....	34	<i>sterile irrigation soln</i>	
<i>valsartan</i>	38	VENCLEXTA TAB START		.....	101
<i>valsartan-</i>		PK.....	34	WELIREG	25
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>venlafaxine hcl</i>	47	<i>wera</i>	71
<i>tab 160-12.5 mg</i> ...	38	VENTOLIN HFA	94	WESTAB PLUS TAB 27-	
<i>valsartan-</i>		VENTOLIN HFA		1MG	89
<i>hydrochlorothiazide</i>		(INSTITUTIONAL		WINREVAIR.....	44
<i>tab 160-25 mg</i>	38	PACK).....	94	WINREVAIR INJ 45MG	44
<i>valsartan-</i>		<i>verapamil hcl</i>	41	WINREVAIR INJ 60MG	44
<i>hydrochlorothiazide</i>		VERQUVO	43	<i>wixela inhub</i>	97
<i>tab 320-12.5 mg</i> ...	38	VERSACLOZ	51	<i>wymzya fe</i>	71
<i>valsartan-</i>		VERZENIO	34	WYOST	66
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>vestura</i>	71	XALKORI.....	34
<i>tab 320-25 mg</i>	38	<i>vienna</i>	71	<i>xarah fe</i>	71
<i>valsartan-</i>		<i>vigabatrin</i>	56	XARELTO	80
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>vigadrone</i>	56	XARELTO STAR TAB	
<i>tab 80-12.5 mg</i>	38	VIGAFYDE.....	56	15/20MG.....	80
VALTOCO 10 MG DOSE		<i>vilazodone hcl</i>	47	XATMEP.....	84
.....	56	VIMKUNYA	87	XCOPRI.....	56
VALTOCO 15 MG DOSE		<i>vincristine sulfate</i>	25	XCOPRI PAK 100-150	56
.....	56	<i>vinorelbine tartrate</i> ...	25	XCOPRI PAK 12.5-25	.56
VALTOCO 20 MG DOSE		<i>viorele</i>	71	XCOPRI PAK 150-200MG	
.....	56	VIRACEPT	16	(MAINTENANCE)....	56
VALTOCO 5 MG DOSE	56	VIREAD	16	XCOPRI PAK 150-200MG	
<i>valtya 1/35</i>	71	VITRAKVI	34	(TITRATION).....	56
<i>valtya 1/50</i>	71	VIVIMUSTA	22	XCOPRI PAK 50-100MG	
<i>vancomycin hcl</i>	14	VIVITROL.....	62	.....	56
VANCOMYCIN INJ 1 GM		VIVOTIF CAP EC	87	XDEMVY.....	91
.....	14	VIZIMPRO	34	XELJANZ	84
VANCOMYCIN INJ		VONJO	34	XELJANZ XR	84
500MG	14	VOQUEZNA PAK DUAL		<i>xelria fe</i>	71
VANCOMYCIN INJ		PAK.....	78	XERMELO	78
750MG	14	VOQUEZNA PAK TRIP PK		XHANCE.....	96
VANFLYTA	34	.....	78	XIFAXAN	78
VAQTA	87	VORANIGO.....	34	XIGDUO XR TAB 10-	
<i>varenicline tartrate</i> ...	62	<i>voriconazole</i>	15	1000	64
<i>varenicline tartrate tab</i>		VOSEVI TAB.....	18	XIGDUO XR TAB 10-	
<i>11 x 0.5 mg & 42 x 1</i>		VOWST CAP	78	500MG.....	64
<i>mg start pack</i>	62	VRAYLAR	52	XIGDUO XR TAB 2.5-	
VARIVAX	87	<i>vyfemla</i>	71	1000	64
VASCEPA.....	40	<i>vylibra</i>	71	XIGDUO XR TAB 5-	
VAXCHORA SUS	87	VYZULTA	92	1000MG	64
<i>velivet</i>	71	<i>warfarin sodium</i>	80		

XIGDUO XR TAB 5- 500MG	64	YF-VAX INJ	87	ZENPEP CAP 5000UNIT	78
XIIDRA.....	92	YONSA	24	ZENPEP CAP 60000UNT	78
XOLAIR	96	YUTREPIA	44	ZERVIAE	91
XOSPATA.....	34	<i>yuvafem</i>	72	<i>zidovudine</i>	16
XPOVIO PAK (100 MG ONCE WEEKLY).....	35	<i>zafemy</i>	71	<i>ziprasidone hcl</i>	52
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY).....	34	<i>zafirlukast</i>	94	<i>ziprasidone mesylate</i> .	52
XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY)	34	ZARXIO	80	ZIRABEV	35
XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY).....	34	ZEGALOGUE.....	73	ZIRGAN	91
XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY)	35	ZEJULA.....	35	<i>zoledronic acid</i>	66
XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY).....	35	ZELBORAF	35	ZOLINZA.....	35
XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY)	35	<i>zelvysia</i>	75	<i>zolpidem tartrate</i>	58
XTANDI.....	24	ZEMAIRA	96	ZONISADE	57
XTRENBO	66	<i>zenatane</i>	98	<i>zonisamide</i>	57
<i>xulane</i>	71	ZENPEP CAP 10000UNT	78	<i>zovia 1/35</i>	71
XULTOPHY INJ 100/3.6	65	ZENPEP CAP 15000UNT	78	ZTALMY	57
YESINTEK.....	84	ZENPEP CAP 20000UNT	78	<i>zumandimine</i>	71
		ZENPEP CAP 25000UNT	78	ZURZUVAE	47
		ZENPEP CAP 3000UNIT	78	ZYDELIG	35
		ZENPEP CAP 40000UNT	78	ZYKADIA.....	35
				ZYLET SUS 0.5-0.3% .	90
				ZYPITAMAG	39
				ZYPREXA RELPREVV ..	52

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

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

ATTENTION: Language assistance services, free of charge, are available to you. Call (833) 671-0440 (TTY:711).	English
ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al (833) 671-0440 (TTY:711).	Spanish
注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 (833) 671-0440 (TTY:711)。	Chinese
ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم (833) 671-0440 (رقم هاتف الصم والبكم (TTY:711)	Arabic
주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다 (833) 671-0440 (TTY:711) 번으로 전화해 주십시오.	Korean
ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните (833) 671-0440 (телетайп: (TTY:711)).	Russian
ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero (833) 671-0440 (TTY:711).	Italian
ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le (833) 671-0440 (TTY:711).	French
ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele (833) 671-0440 (TTY:711).	French Creole
אויפמערקזאם: אויב איר רעדט אידיש, זענען פארהאן פאר אייך שפראך הילף סערוויסעס פריי פון אפצאל. רופט (833) 671-0440 (TTY:711).	Yiddish
UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer (833) 671-0440 (TTY:711)	Polish
PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa (833) 671-0440 (TTY:711).	Tagalog
লক্ষ্য করুন: যদি আপনি বাংলা, কথা বলতে পারেন, তাহলে নিঃখরচায় ভাষা সহায়তা পরিষেবা উপলব্ধ আছে। ফোন করুন ১-(833) 671-0440 (TTY:711)	Bengali
KUJDES: Nëse flitni shqip, për ju ka në dispozicion shërbime të asistencës gjuhësore, pa pagesë. Telefononi në (833) 671-0440 (TTY:711).	Albanian
ΠΡΟΣΟΧΗ: Αν μιλάτε ελληνικά, στη διάθεσή σας βρίσκονται υπηρεσίες γλωσσικής υποστήριξης, οι οποίες παρέχονται δωρεάν. Καλέστε (833) 671-0440 (TTY:711).	Greek
خبردار: اگر آپ اردو بولتے ہیں، تو آپ کو زبان کی مدد کی خدمات مفت میں دستیاب ہیں۔ کال کریں (833) 671-0440 (TTY:711)۔	Urdu

Este formulario se actualizó el 05/01/2026.

Para obtener información actualizada, o si tiene otras preguntas, comuníquese con Senior Whole Health of New York NHC, Servicios para Miembros de Senior Whole Health Medicare Complete Care al (800) 665-3086, (los usuarios de TTY deben llamar al 711), del 1 de octubre al 31 de marzo: los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre: de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local, o puede visitar MolinaHealthcare.com/Medicare.