



# 2025

# Lista de los medicamentos cubiertos

## (Formulario)

## South Carolina

### **Plan Molina Dual Options Medicare-Medicaid**

HPMS Approved Formulary File Submission 00025290, Version 11

Actualizado el **04/01/2025**

Para obtener la información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con nosotros al (855) 735-5831, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del este, o puede visitar [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals).



# Plan Molina Dual Options Medicare-Medicaid | *Lista de medicamentos cubiertos* (Lista de medicamentos o Formulario) para el 2025

## Introducción

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

## Tabla de contenidos

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



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Dual Options al (855) 735-5831, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora del este. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [MolinaHealthcare.com/Duals](http://MolinaHealthcare.com/Duals).

B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?.....	13
B12. ¿Cuánto tiempo se requiere para obtener una excepción? .....	13
B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?.....	13
B14. ¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares? .....	14
B15. ¿Qué son los medicamentos de venta libre (OTC)? .....	14
B16. ¿Cuál es mi copago? .....	14
B17. ¿Qué son las categorías de medicamentos? .....	15
C. Resumen de la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> .....	15
C1. Medicamentos agrupados por enfermedad .....	16
D. Índice de Medicamentos Cubiertos.....	122



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Dual Options al (855) 735-5831, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora del este. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [MolinaHealthcare.com/Duals](https://MolinaHealthcare.com/Duals).

## A. Exenciones de responsabilidad

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

El Plan Medicare-Medicaid de Molina Dual Options es un plan de salud que tiene contratos con Medicare y Medicaid Healthy Connections de Carolina del Sur para brindar los beneficios de ambos programas a los inscritos.

Molina Dual Options Medicare-Medicaid Plan is a health plan that contracts with both Medicare and South Carolina Healthy Connections Medicaid to provide benefits of both programs to enrollees.

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

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

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

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

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

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

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

You can also file a civil rights complaint (grievance) with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, online through the Office for Civil Rights Complaint Portal at: <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> or by mail or phone at:

U.S. Department of Health and Human Services  
200 Independence Avenue, SW  
Room 509F, HHH Building  
Washington, D.C. 20201  
Phone: 1-800-368-1019  
TTY/TDD: 800-537-7697



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Dual Options al (855) 735-5831, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora del este. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [MolinaHealthcare.com/Duals](https://MolinaHealthcare.com/Duals).

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

ATTENTION: If you speak English, free language assistance services are available to you. Appropriate auxiliary aids and services to provide information in accessible formats are also available free of charge. Call 1-855-735-5831 (TTY: 711) or speak to your provider.

Spanish: ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos para asistirle en su idioma. También dispone de ayudas y servicios auxiliares gratuitos para proporcionar información en formatos accesibles. Llame al 1-855-735-5831 (los usuarios de TTY pueden llamar al 711) o hable con su proveedor.

Chinese: 請注意：如果您說中文，我們會為您提供免費的語言協助服務。我們還免費提供適當的輔助工具及服務，以無障礙格式提供資訊。請撥打 1-855-735-5831 (TTY: 711) 或與您的醫療服務提供者聯絡。

Tagalog: TAWAG-PANSIN: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, may mga libreng serbisyo ng tulong sa wika para sa iyo. May mga naaangkop na auxiliary aid at mga serbisyo din para magbigay ng impormasyon sa mga accessible na format nang walang bayad. Tawagan ang 1-855-735-5831 (TTY: 711) o kausapin ang iyong provider.

French: REMARQUE : si vous parlez français, des services d'aide linguistique gratuits sont disponibles. Des outils et des services auxiliaires adaptés visant à fournir des informations dans un format accessible sont également disponibles gratuitement. Appelez le 1-855-735-5831 (ATS : 711) ou contactez votre prestataire.

Vietnamese: LƯU Ý: Nếu quý vị nói Tiếng Việt, chúng tôi có cung cấp các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí. Chúng tôi cũng cung cấp miễn phí các phương tiện hỗ trợ và dịch vụ phụ trợ phù hợp để cung cấp thông tin theo những dạng thức dễ tiếp cận. Hãy gọi số 1-855-735-5831 (TTY: 711) hoặc trao đổi với nhà cung cấp của quý vị.

German: HINWEIS: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlose Sprachassistentendienste zur Verfügung. Geeignete Hilfsmittel und Dienste für die Übermittlung von Informationen in zugänglicher Form sind ebenfalls kostenlos verfügbar. Rufen Sie unter 1-855-735-5831 (TTY: 711) an oder wenden Sie sich an Ihren Anbieter.

Korean: 주의: 한국어를 구사하는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용할 수 있습니다. 접근 가능한 형식으로 정보를 제공하기 위한 적절한 보조 도구와 서비스도 무료로 이용할 수 있습니다. 1-855-735-5831(TTY: 711)번으로 전화하거나 제공자에게 이야기하시기 바랍니다.

Russian: Внимание! Если вы говорите на русском, для вас доступна бесплатная помощь переводчика. Также доступны бесплатные соответствующие вспомогательные средства для получения информации в доступном формате. Звоните 1-855-735-5831 (TTY: 711) или поговорите с вашим поставщиком медицинского обслуживания.

Arabic:

تيسانم تيفاضل تامدخو ددعاسم تاودا رفوتت امك ،انا جم لك اءحاتم تءيوغلا ددعاسملا تامدخ نوكتد فوسف ،تءيرعلا ثءءتت تنك اءا :ءمبنت وء  
5831-735-855-1 مءرلا لءء لءصتا .ءءلكت تءمءا نوء نم اءبلا لوصولا نكمء ءءبصء تامولءملا رءفوتء.ءامءءلا (ءءصنلا فءءالءا :711)  
مءقم ءءلء ثءءت



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Dual Options al (855) 735-5831, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora del este. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [MolinaHealthcare.com/Duals](http://MolinaHealthcare.com/Duals).

Italian: ATTENZIONE: Se parla italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica a titolo gratuito. Sono inoltre disponibili gratuitamente ausili e servizi adeguati per fornire informazioni in formati accessibili. Chiami il numero 1-855-735-5831 (TTY: 711) o si metta in contatto con il suo fornitore.

Portuguese: ATENÇÃO: se você fala português, serviços de assistência linguística gratuitos estão à sua disposição. Também estão disponíveis sem custo materiais e serviços auxiliares apropriados para fornecer informações em formatos acessíveis. Ligue para o número 1-855-735-5831 (TTY: 711) ou fale com seu fornecedor de serviços de saúde.

French Creole: ATANSYON: Si w pale Fransè Kreyòl, sèvis asistans linguistik disponib gratis pou ou. Èd ak sèvis oksilyè apwopriye pou bay enfòmasyon nan fòm aksèsib disponib gratis egalman. Rele 1-855-735-5831 (TTY: 711) oswa pale ak founisè w la.

Polish: UWAGA: Jeśli mówisz w języku Polskim, możesz skorzystać z bezpłatnych usług pomocy językowej. Bez żadnych opłat dostępne są również odpowiednie pomoce i usługi dostarczające informacji w przystępnych formatach. Zadzwoń pod numer 1-855-735-5831 (TTY: 711) lub porozmawiaj ze swoim świadczeniodawcą.

Hindi: जान दें: अगर आप हिंदी बोलते हैं, तो आपके लिए मुझे भाषा सवाएं उपलब्ध हैं। एसेस करने यो फॉर्मेट में जानकारी उपलब्ध कराने के लिए उपयुक्त सहायक साधन और सवाएं भी निशु उपलब्ध हैं। 1-855-735-5831 (TTY: 711) पर कॉल करें या अपने प्रदाता से बात करें।

Ukrainian: УВАГА! Якщо ви розмовляєте українською, можете скористатися безкоштовною послугою мовної підтримки. Також ви можете безкоштовно скористатися відповідними допоміжними засобами та послугами для отримання інформації в доступних форматах. Телефонуйте за номером 1-855-735-5831 (TTY: 711) або зверніться до свого постачальника послуг.

Pashto:

وتامولعمد د يک ونوبت بيمر افرو ي سړسلا د يرلا نوتشه په وسات تاملدخ ي تسرم اير و د ي بړ د و ن ي ي او و تين پ وسات بريچ هک نړکو ما پ ا ي ه و و گنز ه 1-855-735-5831 يرلا نوتشه اير و مه تاملدخ و ا ي تسرم ه يودن تسرم ب سانم هرا پ و لوک و تمچ نړکو ( TTY:711 ) بر بڅ هرس ي کنوک و تمچ ل پڅ

Bengali: মেনােযাগ িদিন: আপিন বাংলা ভাষাতে কথা বললে, িবনামেল্যর ভাষা সহায়তা পিরেষবা আপনার জন্য উপলব্ধ রেয়েছ। অ্যােে সেযাগ্য িবন্যােস তথ্য দােনর জন্য উপযু সহায়ক সহায়তা ও পিরেষবা িলিও িবনামেল্য পাওয়া যায়। 1-855-735-5831 (TTY: 711) নের কল কন আপনার দানকারীর সােথ কথা বলুন।

Farsi:

یاهکمک و تاملدخ، نینچمه. تسامشد سړتسد رد ناگیار تروصد ه ی نابز کمک تاملدخ، سراف نابز ه بملکت تروصد رد هجوت هرامشد اب. دریگی م رارق امشد رایتخا رد ناگیار تروصد ه، سړتسد ل باق و فالنخم یاهتروصد ه ب تاعلاطا هئارا ا یار ب مزلا دینک تروشم دوخ (ناربراک TTY: 711) تاملدخ هدنهد هئارا اب اتا دیریگب سامت 1-855-735-5831

Albanian: VINI RE: Nëse flisni Shqip, janë të disponueshme shërbime falas të asistencës gjuhësore anë të disponueshme për ju. Ndihamat dhe shërbimet e duhura ndihmëse për të ofruar informacion në formate të aksesueshme janë gjithashtu të disponueshme pa pagesë. Telefononi 1-855-735-5831 (TTY: 711) ose flisni me ofruesin tuaj.



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Dual Options al (855) 735-5831, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora del este. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [MolinaHealthcare.com/Duals](https://MolinaHealthcare.com/Duals).

Dari:

1- (TTY) 855-735-5831 یارید بسانم کی کمک تامدخ و اہ کمک بتسا دوجوم امشد یارید ناگیار نابز کمک تامدخ، دینکیم تبصرد امشد رگا: مجوزہ ہر امشد ہے۔ بتسا دوجوم ناگیار تروصب ناچمہ سرتسد لباقی اہ تمراف رد تامولعم نخاسد مہارف دینک تبصرد 855-735-5831 دوذ ہدنک مہارف اباہ دینزید گنز) 711

Japanese: 注意：日本語をお話しになれる場合、無料の言語補助サービスをご利用になれます。利用可能な形式で情報を提供するための適切な補助器具・サービスも無料でご利用になれます。1-855-735-5831 (TTY: 711)に電話するか、プロバイダーにご相談ください。

- ❖ Puede solicitar este documento sin costo alguno en otros formatos, como en sistema braille, audio o en letra grande. Llame al (855) 735-5831, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora del este. La llamada es gratuita.
- ❖ Este documento está disponible de forma gratuita en español, chino, tagalo, francés, vietnamita, alemán, coreano, ruso, árabe, italiano, portugués, criollo francés, polaco, hindi, ucraniano, pashto, bengalí, persa, albanés, dari y japonés.
- ❖ Para solicitar materiales en un idioma que no sea inglés o en un formato alternativo ahora y en el futuro, póngase en contacto con el Departamento de Servicios para Miembros al (855) 735-5831, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local.

---

## B. Preguntas frecuentes (FAQ)

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

---

### B1. ¿Qué medicamentos recetados se encuentran en la *Lista de medicamentos cubiertos* (o “*Lista de medicamentos*”)?

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

- Molina Dual Options cubrirá todos los medicamentos médicamente necesarios incluidos en la *Lista de medicamentos* si se cumplen las dos condiciones que se indican a continuación:
  - Su doctor u otro recetador dice que los necesita para mejorar o mantenerse saludable, y
  - Surte la receta médica en las farmacias de la red de Molina Dual Options.
- Es posible que Molina Dual Options tenga pasos adicionales para acceder a ciertos medicamentos. También puede encontrar una lista actualizada de los medicamentos que tienen cobertura en nuestro sitio web, que aparece al final de



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Dual Options al (855) 735-5831, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora del este. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [MolinaHealthcare.com/Duals](https://MolinaHealthcare.com/Duals).



la página, o llamando al Departamento de Servicios para Miembros al (855) 735-5831, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora del este.

---

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

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

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

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

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

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

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

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

- Siempre puede consultar la *Lista de medicamentos* actualizada de Molina Dual Options en nuestro sitio web, [MolinaHealthcare.com/Duals](http://MolinaHealthcare.com/Duals). Las actualizaciones de la *Lista de medicamentos* se publican en el sitio web mensualmente.
- También puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros para ver la *Lista de medicamentos* actualizada al (855) 735-5831, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora del este.

---

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



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Dual Options al (855) 735-5831, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora del este. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [MolinaHealthcare.com/Duals](http://MolinaHealthcare.com/Duals).

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

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

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

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

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

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

- La FDA proporciona nuevas guías o hay nuevas pautas clínicas sobre un medicamento.
- Eliminamos un medicamento de marca registrada de la *Lista de medicamentos* al agregar un medicamento genérico que no es nuevo en el mercado, o



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Dual Options al (855) 735-5831, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora del este. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [MolinaHealthcare.com/Duals](https://MolinaHealthcare.com/Duals).

- eliminamos un producto biológico original al agregar un biosimilar, o
- cambiamos las reglas o límites de cobertura para el medicamento de marca registrada.

Cuando estos cambios se efectúen, realizaremos lo siguiente:

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

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

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

---

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

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

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

Puede ver si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales si consulta las tablas de la sección C1. También puede obtener más información si consulta nuestra página web que aparece al final de la página. Publicamos documentos en línea en los que se explican nuestras restricciones de PA y terapia progresiva. También puede pedirnos que le enviemos una copia.



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Dual Options al (855) 735-5831, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora del este. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [MolinaHealthcare.com/Duals](https://MolinaHealthcare.com/Duals).

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

---

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

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

---

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

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

---

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

Hay dos maneras de encontrar un medicamento:

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

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

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

---

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

Si no encuentra el medicamento en la *Lista de medicamentos*, llame al Departamento de Servicios para Miembros al (855) 735-5831, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a

---



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Dual Options al (855) 735-5831, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora del este. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [MolinaHealthcare.com/Duals](https://MolinaHealthcare.com/Duals).

8 p. m., hora del este, y pregunte al respecto. Si le informan que Molina Dual Options no cubrirá el medicamento, puede tomar alguna de las siguientes medidas:

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

---

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

Podemos ayudarle. Podemos cubrir un suministro provisional de 31 días de su medicamento de la Parte D y un suministro de 90 días de su medicamento de Healthy Connections Medicaid durante los primeros 180 días de su membresía en Molina Dual Options. Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otro recetador. Ellos determinarán si hay un medicamento similar en la *Lista de medicamentos* que usted pueda tomar en su lugar o si tiene que solicitar una excepción.

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

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

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

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



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Dual Options al (855) 735-5831, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora del este. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [MolinaHealthcare.com/Duals](https://MolinaHealthcare.com/Duals).

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

### Política de transición

Los miembros pueden resultar afectados por los cambios en nuestro formulario de un año al otro. Debe hablar con su doctor para decidir si debe cambiar a otro medicamento cubierto o solicitar una excepción de formulario para obtener la cobertura del medicamento. Consulte el Capítulo 9 del Manual del Miembro para obtener más información sobre cómo solicitar una excepción. Comuníquese con el Departamento de Servicios para Miembros si necesita ayuda para cambiar un medicamento diferente que tenga cobertura o si necesita ayuda para solicitar una excepción de formulario.

- **Si usted es un miembro actual afectado por un cambio en el formulario de un año al otro**, proporcionaremos un suministro provisional de 31 días del medicamento que no está en el formulario si necesita una renovación del medicamento durante los primeros 180 días del año del plan nuevo para medicamentos de la Parte D y de Healthy Connections Medicaid.

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

- **Si usted es un miembro actual y no se ve afectado por un cambio en el formulario**
  - Si no vive en un centro de atención a largo plazo, le proporcionaremos un suministro de 31 días de los medicamentos de la Parte D y de Healthy Connections Medicaid que no estén en el formulario o que tengan limitaciones durante los primeros 90 días del año natural.
  - Si ingresa en un centro de atención a largo plazo (como una residencia para ancianos) en los primeros 180 días desde su inscripción en el plan, se cubrirá un suministro provisional adicional de hasta 31 días durante los primeros 90 días de su admisión en el centro de atención a largo plazo si su medicamento no está en el formulario o si tiene otras limitaciones.

### Suministro provisional

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



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Dual Options al (855) 735-5831, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora del este. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [MolinaHealthcare.com/Duals](https://MolinaHealthcare.com/Duals).

Si el residente ha estado inscrito en nuestro plan durante más de 180 días y necesita un medicamento que no se encuentra en nuestro formulario o que está sujeto a otras restricciones, tales como una terapia progresiva o dosis limitada, cubriremos un suministro provisional de emergencia de 31 días de ese medicamento (a menos que tenga una receta médica por menos 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 una renovación de 31 días por única vez, aunque hayan pasado los primeros 180 días como miembro del plan.

---

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

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

También puede solicitarnos que cambiemos las políticas de su medicamento.

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

---

## **B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?**

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

---

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

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

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

---

## **B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?**

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



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Dual Options al (855) 735-5831, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora del este. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [MolinaHealthcare.com/Duals](http://MolinaHealthcare.com/Duals).

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

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

---

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

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

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

---

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

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

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

---

## **B16. ¿Cuál es mi copago?**

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

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



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Dual Options al (855) 735-5831, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora del este. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [MolinaHealthcare.com/Duals](https://MolinaHealthcare.com/Duals).



---

## B17. ¿Qué son las categorías de medicamentos?

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

- Los medicamentos de categoría 1 son medicamentos genéricos.
- Los medicamentos de categoría 2 son los medicamentos de marca.
- Los medicamentos de la categoría 3 son medicamentos recetados o medicamentos de venta libre (OTC) no cubiertos por Medicare.

Ninguna categoría tiene copago.

---

## C. Resumen de la *Lista de medicamentos cubiertos*

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

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

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

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

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

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

- Estos medicamentos también tienen diferentes políticas para las apelaciones. Una apelación es una manera formal de solicitarnos que revisemos nuestra decisión de cobertura y la cambiemos si usted cree que cometimos un error. Por ejemplo,



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Dual Options al (855) 735-5831, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora del este. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [MolinaHealthcare.com/Duals](https://MolinaHealthcare.com/Duals).

podríamos decidir que un medicamento que usted desea no tenga cobertura o ya no esté cubierto por Medicare o Healthy Connections Medicaid.

- Si usted o su recetador no están de acuerdo con nuestra decisión, puede apelar. Para solicitar información sobre cómo apelar, llame al Departamento de Servicios para Miembros al número que aparece al final de página. También puede leer el Capítulo 9 del *Manual del Miembro* para aprender cómo apelar una decisión.

---

## C1. Medicamentos agrupados por enfermedad

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

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

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

QL = Límites de cantidades: la cantidad de medicamento que cubrirá el plan.

ST = Criterios de Terapia Progresiva: debe probar otro medicamento antes de obtener este.

NM = Pedido sin Envío: este medicamento no se puede adquirir por correo.

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

LA = Medicamento de Acceso Limitado: es posible que este medicamento solo esté disponible en algunas farmacias.

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

NDS = Suministro sin extensión de días: se limitará la cantidad de días de suministro que puede recibir.



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Dual Options al (855) 735-5831, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora del este. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [MolinaHealthcare.com/Duals](https://MolinaHealthcare.com/Duals).

**MOLINA\_SC\_CY25\_2T\_MMP eff 04/01/2025**

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

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

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

**MISCELLANEOUS**

<i>aspirin</i> CHEW 81mg; TABS 325mg; TBEC 325mg	\$0(3)	*
ASPIRIN SUPP 300mg	\$0(3)	*
<i>aspirin adult low dose</i> TBEC 81mg	\$0(3)	*
<i>aspirin low dose</i> CHEW 81mg; TBEC 81mg	\$0(3)	*
<i>aspirin low strength</i> CHEW 81mg	\$0(3)	*
<i>aspirin regimen</i> TBEC 81mg	\$0(3)	*
<i>ft aspirin</i> TABS 325mg	\$0(3)	*
<i>ft aspirin low dose</i> TBEC 81mg	\$0(3)	*
<i>ft enteric coated aspirin</i> TBEC 325mg	\$0(3)	*
<i>ft migraine relief</i>	\$0(3)	*
<i>gnp adult aspirin low str</i> CHEW 81mg	\$0(3)	*
<i>gnp aspirin</i> TABS 325mg; TBEC 81mg, 325mg	\$0(3)	*
<i>gnp aspirin low dose</i> TBEC 81mg	\$0(3)	*
<i>gnp headache relief extra</i>	\$0(3)	*
<i>gnp migraine relief</i>	\$0(3)	*
<i>goodsense aspirin</i> CHEW 81mg	\$0(3)	*
<i>goodsense aspirin adults</i> TABS 325mg	\$0(3)	*
<i>goodsense migraine formul</i>	\$0(3)	*
<i>headache relief</i>	\$0(3)	*
<i>headache relief/extra str</i>	\$0(3)	*
<i>hm adult aspirin</i> TABS 325mg	\$0(3)	*
<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i> SOLN .5%, 1%, 1.5%, 2%	\$0(1)	B/D
<i>migraine relief</i>	\$0(3)	*
<i>pain reliever plus</i>	\$0(3)	*
<i>sm aspirin adult low stre</i> TBEC 81mg	\$0(3)	*

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>sm aspirin low dose</i> CHEW 81mg; TBEC 81mg	\$0(3)	*
<i>sm migraine relief</i>	\$0(3)	*
<i>tension headache</i>	\$0(3)	*
<i>tri-buffered aspirin</i>	\$0(3)	*
<b>NSAIDS - DRUGS TO TREAT PAIN AND INFLAMMATION</b>		
<i>all day pain relief</i> TABS 220mg	\$0(3)	*
<i>all day relief</i> TABS 220mg	\$0(3)	*
<i>celecoxib</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
<i>celecoxib</i> CAPS 400mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>diclofenac potassium</i> TABS 50mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>diclofenac sodium</i> TB24 100mg; TBEC 25mg, 50mg, 75mg	\$0(1)	
<i>diflunisal</i> TABS 500mg	\$0(1)	
<i>etodolac</i> CAPS 200mg, 300mg; TABS 400mg, 500mg; TB24 400mg, 500mg, 600mg	\$0(1)	
<i>flurbiprofen</i> TABS 100mg	\$0(1)	
<i>ft all day pain relief</i> TABS 220mg	\$0(3)	*
<i>ft naproxen sodium</i> CAPS 220mg	\$0(3)	*
<i>gnp naproxen</i> TABS 220mg	\$0(3)	*
<i>gnp naproxen sodium</i> CAPS 220mg	\$0(3)	*
<i>goodsense naproxen sodium</i> TABS 220mg	\$0(3)	*
<i>ibu</i> TABS 400mg, 600mg, 800mg	\$0(1)	
<i>ibuprofen</i> SUSP 100mg/5ml; TABS 400mg, 600mg, 800mg	\$0(1)	
<i>meloxicam</i> TABS 7.5mg, 15mg	\$0(1)	
<i>nabumetone</i> TABS 500mg, 750mg	\$0(1)	
<i>naproxen</i> TABS 250mg, 375mg, 500mg	\$0(1)	
<i>naproxen</i> TBEC 375mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>naproxen dr</i> TBEC 500mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>naproxen sodium</i> TABS 220mg	\$0(3)	*
<i>naproxen sodium</i> TABS 275mg, 550mg	\$0(1)	
<i>piroxicam</i> CAPS 10mg, 20mg	\$0(1)	
<i>sm naproxen sodium</i> TABS 220mg	\$0(3)	*
<i>sulindac</i> TABS 150mg, 200mg	\$0(1)	
<b>OPIOID ANALGESICS, LONG-ACTING</b>		
<i>buprenorphine</i> PTWK 5mcg/hr, 7.5mcg/hr, 10mcg/hr, 15mcg/hr, 20mcg/hr	\$0(1)	QL (4 patches / 28 days), PA

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>fentanyl</i> PT72 12mcg/hr, 25mcg/hr, 37.5mcg/hr, 50mcg/hr, 62.5mcg/hr, 75mcg/hr, 87.5mcg/hr, 100mcg/hr	\$0(1)	QL (10 patches / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 100mg, 120mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 10mg/5ml	\$0(1)	QL (450 mL / 30 days), PA
<i>methadone hcl</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hydrochloride i</i> CONC 10mg/ml	\$0(1)	QL (90 mL / 30 days), PA
<i>morphine sulfate</i> TBCR 15mg, 30mg, 60mg, 100mg, 200mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days), PA
OXYCONTIN T12A 10mg, 15mg, 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<b>OPIOID ANALGESICS, SHORT-ACTING</b>		
<i>acetaminophen w/ codeine soln</i> 120- 12 mg/5ml	\$0(1)	QL (2700 mL / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300- 15 mg	\$0(1)	QL (400 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300- 30 mg	\$0(1)	QL (360 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300- 60 mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>butorphanol tartrate</i> SOLN 1mg/ml, 2mg/ml	\$0(2)	
<i>endocet tab</i> 2.5-325mg	\$0(1)	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab</i> 5-325mg	\$0(1)	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab</i> 7.5-325mg	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
<i>endocet tab</i> 10-325mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen soln</i> 7.5-325 mg/15ml	\$0(1)	QL (2700 mL / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab</i> 5- 325 mg	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab</i> 7.5-325 mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab</i> 10- 325 mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen tab</i> 7.5-200 mg	\$0(1)	QL (150 tabs / 30 days)
<i>hydromorphone hcl</i> LIQD 1mg/ml	\$0(1)	QL (600 mL / 30 days)
<i>hydromorphone hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)

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

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

## **ANTI-INFECTIVES - DRUGS TO TREAT INFECTIONS**

### **ANTI-INFECTIVES - MISCELLANEOUS**

<i>albendazole</i> TABS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (672 tabs / year), PA
<i>amikacin sulfate</i> SOLN 1gm/4ml, 500mg/2ml	\$0(1)	
ARIKAYCE SUSP 590mg/8.4ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>atovaquone</i> SUSP 750mg/5ml	\$0(1)	QL (300 mL / 30 days), PA
<i>aztreonam</i> SOLR 1gm, 2gm	\$0(1)	
CAYSTON SOLR 75mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>clindamycin hcl</i> CAPS 75mg, 150mg, 300mg	\$0(1)	
<i>clindamycin palmitate hydrochloride</i> SOLR 75mg/5ml	\$0(1)	
<i>clindamycin phosphate</i> SOLN 900mg/6ml	\$0(1)	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv</i> <i>soln</i> 300 mg/50ml	\$0(1)	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv</i> <i>soln</i> 600 mg/50ml	\$0(1)	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv</i> <i>soln</i> 900 mg/50ml	\$0(1)	

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML	\$0(2)	
CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML	\$0(2)	
CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML	\$0(2)	
<i>colistimethate sodium</i> SOLR 150mg	\$0(1)	
<i>dapsone</i> TABS 25mg, 100mg	\$0(1)	
DAPTOMYCIN SOLR 350mg	\$0(2)	NDS
<i>daptomycin</i> SOLR 350mg, 500mg	\$0(2)	NDS
EMVERM CHEW 100mg	\$0(2)	NDS, QL (12 tabs / year)
<i>ertapenem sodium</i> SOLR 1gm	\$0(1)	
<i>gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml</i>	\$0(1)	
<i>gentamicin in saline inj 1 mg/ml</i>	\$0(1)	
<i>gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml</i>	\$0(1)	
<i>gentamicin in saline inj 1.6 mg/ml</i>	\$0(1)	
<i>gentamicin in saline inj 2 mg/ml</i>	\$0(1)	
<i>gentamicin sulfate</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/ml	\$0(1)	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 250 mg</i>	\$0(1)	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg</i>	\$0(1)	
IMPAVIDO CAPS 50mg	\$0(2)	NDS, PA
<i>ivermectin</i> TABS 3mg	\$0(1)	QL (12 tabs / 90 days), PA
<i>linezolid</i> SOLN 600mg/300ml	\$0(1)	
<i>linezolid</i> SUSR 100mg/5ml	\$0(2)	NDS, QL (1800 mL / 30 days)
<i>linezolid</i> TABS 600mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
LINEZOLID INJ 2MG/ML	\$0(2)	
<i>meropenem</i> SOLR 1gm, 500mg	\$0(1)	
<i>methenamine hippurate</i> TABS 1gm	\$0(1)	
<i>metronidazole</i> SOLN 500mg/100ml; TABS 250mg, 500mg	\$0(1)	
<i>neomycin sulfate</i> TABS 500mg	\$0(1)	
<i>nitazoxanide</i> TABS 500mg	\$0(2)	NDS, QL (6 tabs / 30 days)
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i> CAPS 50mg, 100mg	\$0(2)	
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i> CAPS 100mg	\$0(2)	
<i>pentamidine isethionate inh</i> SOLR 300mg	\$0(1)	B/D
<i>pentamidine isethionate inj</i> SOLR 300mg	\$0(1)	

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>polymyxin b sulfate</i> SOLR 500000unit	\$0(1)	
<i>praziquantel</i> TABS 600mg	\$0(1)	
<i>pyrimethamine</i> TABS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>streptomycin sulfate</i> SOLR 1gm	\$0(2)	NDS
<i>sulfadiazine</i> TABS 500mg	\$0(2)	NDS
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln 400-80 mg/5ml</i>	\$0(1)	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml</i>	\$0(1)	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 400-80 mg</i>	\$0(1)	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 800-160 mg</i>	\$0(1)	
<i>tinidazole</i> TABS 250mg, 500mg	\$0(1)	
TOBI PODHALER CAPS 28mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>tobramycin</i> NEBU 300mg/5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>tobramycin sulfate</i> SOLN 1.2gm/30ml, 10mg/ml, 40mg/ml, 80mg/2ml	\$0(1)	
<i>trimethoprim</i> TABS 100mg	\$0(1)	
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 125mg	\$0(1)	QL (80 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 250mg	\$0(1)	QL (160 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl</i> SOLR 1gm, 1.25gm, 1.5gm, 5gm, 10gm, 500mg, 750mg	\$0(1)	
VANCOMYCIN INJ 1 GM	\$0(2)	
VANCOMYCIN INJ 500MG	\$0(2)	
VANCOMYCIN INJ 750MG	\$0(2)	
<b>ANTIFUNGALS - DRUGS TO TREAT FUNGAL INFECTIONS</b>		
ABELCET SUSP 5mg/ml	\$0(2)	B/D
<i>amphotericin b</i> SOLR 50mg	\$0(1)	B/D
<i>amphotericin b liposome</i> SUSR 50mg	\$0(2)	NDS, B/D
<i>caspofungin acetate</i> SOLR 50mg, 70mg	\$0(1)	
<i>fluconazole</i> SUSR 10mg/ml, 40mg/ml; TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	\$0(1)	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 200 mg/100ml</i>	\$0(1)	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 400 mg/200ml</i>	\$0(1)	
<i>flucytosine</i> CAPS 250mg, 500mg	\$0(2)	NDS, PA

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



<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>griseofulvin microsize</i> SUSP 125mg/5ml; TABS 500mg	\$0(1)	
<i>griseofulvin ultramicrosize</i> TABS 125mg, 250mg	\$0(1)	
<i>itraconazole</i> CAPS 100mg	\$0(1)	PA
<i>ketoconazole</i> TABS 200mg	\$0(1)	PA
<i>micafungin sodium</i> SOLR 50mg, 100mg	\$0(1)	
<i>nystatin</i> TABS 500000unit	\$0(1)	
<i>posaconazole</i> SUSP 40mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (630 mL / 30 days), PA
<i>posaconazole</i> TBEC 100mg	\$0(2)	NDS, QL (93 tabs / 30 days), PA
<i>terbinafine hcl</i> TABS 250mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies after a 90 day supply in a calendar year
<i>voriconazole</i> SOLR 200mg	\$0(1)	PA
<i>voriconazole</i> SUSR 40mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (600 mL / 28 days), PA
<i>voriconazole</i> TABS 50mg	\$0(1)	QL (480 tabs / 30 days)
<i>voriconazole</i> TABS 200mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<b>ANTIMALARIALS - DRUGS TO TREAT MALARIA</b>		
<i>atovaquone-proguanil hcl tab</i> 62.5- 25 mg	\$0(1)	
<i>atovaquone-proguanil hcl tab</i> 250- 100 mg	\$0(1)	
<i>chloroquine phosphate</i> TABS 250mg, 500mg	\$0(1)	
COARTEM TAB 20-120MG	\$0(2)	
<i>mefloquine hcl</i> TABS 250mg	\$0(1)	
<i>primaquine phosphate</i> TABS 26.3mg	\$0(1)	
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3mg	\$0(2)	
<i>quinine sulfate</i> CAPS 324mg	\$0(1)	PA
<b>ANTIRETROVIRAL AGENTS - DRUGS TO SUPPRESS HIV/AIDS INFECTION</b>		
<i>abacavir sulfate</i> SOLN 20mg/ml; TABS 300mg	\$0(1)	NM
APTIVUS CAPS 250mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>atazanavir sulfate</i> CAPS 150mg, 200mg, 300mg	\$0(1)	NM
<i>darunavir</i> TABS 600mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>darunavir</i> TABS 800mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM
EDURANT TABS 25mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>efavirenz</i> TABS 600mg	\$0(1)	NM
<i>emtricitabine</i> CAPS 200mg	\$0(1)	NM
EMTRIVA SOLN 10mg/ml	\$0(2)	NM
<i>etravirine</i> TABS 100mg, 200mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>fosamprenavir calcium</i> TABS 700mg	\$0(2)	NDS, NM
FUZEON SOLR 90mg	\$0(2)	NDS, NM
INTELENCE TABS 25mg	\$0(2)	NM
ISENTRESS CHEW 25mg	\$0(2)	NM
ISENTRESS CHEW 100mg; PACK 100mg; TABS 400mg	\$0(2)	NDS, NM
ISENTRESS HD TABS 600mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>lamivudine</i> SOLN 10mg/ml; TABS 150mg, 300mg	\$0(1)	NM
<i>maraviroc</i> TABS 150mg, 300mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>nevirapine</i> SUSP 50mg/5ml; TABS 200mg; TB24 400mg	\$0(1)	NM
NORVIR PACK 100mg	\$0(2)	NM
PIFELTRO TABS 100mg	\$0(2)	NDS, NM
PREZISTA SUSP 100mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (400 mL / 30 days), NM
PREZISTA TABS 75mg	\$0(2)	QL (480 tabs / 30 days), NM
PREZISTA TABS 150mg	\$0(2)	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM
REYATAZ PACK 50mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>ritonavir</i> TABS 100mg	\$0(1)	NM
RUKOBIA TB12 600mg	\$0(2)	NDS, NM
SELZENTRY SOLN 20mg/ml	\$0(2)	NDS, NM
SUNLENCA TBPK 300mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> TABS 300mg	\$0(1)	NM
TIVICAY TABS 10mg	\$0(2)	NM
TIVICAY TABS 25mg, 50mg	\$0(2)	NDS, NM
TIVICAY PD TBSO 5mg	\$0(2)	NDS, NM
TROGARZO SOLN 200mg/1.33ml	\$0(2)	NDS, NM
TYBOST TABS 150mg	\$0(2)	NM
VIRACEPT TABS 250mg, 625mg	\$0(2)	NDS, NM
VIREAD POWD 40mg/gm; TABS 150mg, 200mg, 250mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>zidovudine</i> CAPS 100mg; SYRP 50mg/5ml; TABS 300mg	\$0(1)	NM

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

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

**ANTIRETROVIRAL COMBINATION AGENTS - DRUGS TO SUPPRESS HIV/AIDS INFECTION**

<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i>	\$0(1)	NM
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG	\$0(2)	NDS, NM
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG	\$0(2)	NDS, NM
CIMDUO TAB 300-300	\$0(2)	NDS, NM
COMPLERA TAB	\$0(2)	NDS, NM
DELSTRIGO TAB	\$0(2)	NDS, NM
DESCOVY TAB 120-15MG	\$0(2)	NDS, NM
DESCOVY TAB 200/25MG	\$0(2)	NDS, NM
DOVATO TAB 50-300MG	\$0(2)	NDS, NM
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i>	\$0(2)	NDS, NM
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg</i>	\$0(2)	NDS, NM
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i>	\$0(2)	NDS, NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg</i>	\$0(2)	NDS, NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg</i>	\$0(2)	NDS, NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i>	\$0(2)	NDS, NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i>	\$0(1)	NM
EVOTAZ TAB 300-150	\$0(2)	NDS, NM
GENVOYA TAB	\$0(2)	NDS, NM
JULUCA TAB 50-25MG	\$0(2)	NDS, NM
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	\$0(1)	NM
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i>	\$0(1)	NM
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	\$0(1)	NM
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	\$0(1)	NM
ODEFSEY TAB	\$0(2)	NDS, NM
PREZCOBIX TAB 800-150	\$0(2)	NDS, NM
STRIBILD TAB	\$0(2)	NDS, NM
SYMTUZA TAB	\$0(2)	NDS, NM
TRIUMEQ PD TAB	\$0(2)	NM
TRIUMEQ TAB	\$0(2)	NDS, NM

**ANTITUBERCULAR AGENTS - DRUGS TO TREAT TUBERCULOSIS**

<i>cycloserine CAPS 250mg</i>	\$0(2)	NDS
<i>ethambutol hcl TABS 100mg, 400mg</i>	\$0(1)	

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>cyclophosphamide</i> CAPS 25mg, 50mg; SOLR 1gm, 500mg	\$0(1)	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/2ml, 2gm/4ml, 500mg/ml	\$0(2)	NDS, B/D, NM
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/5ml, 500mg/2.5ml, 500mg/5ml, 1000mg/10ml, 2000mg/20ml	\$0(2)	NDS, B/D
<i>cyclophosphamide</i> SOLR 2gm	\$0(2)	NDS, B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE TABS 25mg, 50mg	\$0(2)	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR SOLN 2gm/10ml	\$0(2)	NDS, B/D
GLEOSTINE CAPS 10mg, 40mg	\$0(2)	NM
GLEOSTINE CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>oxaliplatin</i> SOLN 50mg/10ml, 100mg/20ml, 200mg/40ml; SOLR 50mg	\$0(1)	B/D
<i>oxaliplatin</i> SOLR 100mg	\$0(2)	NDS, B/D
<b>ANTIMETABOLITES</b>		
<i>azacitidine</i> SUSR 100mg	\$0(2)	NDS, B/D, NM
<i>cytarabine</i> SOLN 20mg/ml	\$0(1)	B/D
<i>fluorouracil</i> SOLN 1gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 500mg/10ml	\$0(1)	B/D
<i>gemcitabine hcl</i> SOLN 1gm/26.3ml, 2gm/52.6ml, 200mg/5.26ml; SOLR 1gm, 2gm, 200mg	\$0(1)	B/D
INQOVI TAB 35-100MG	\$0(2)	NDS, QL (5 tabs / 28 days), NM, PA
LONSURF TAB 15-6.14	\$0(2)	NDS, QL (100 tabs / 28 days), NM, PA
LONSURF TAB 20-8.19	\$0(2)	NDS, QL (80 tabs / 28 days), NM, PA
<i>mercaptopurine</i> TABS 50mg	\$0(1)	
<i>methotrexate sodium</i> SOLN 1gm/40ml, 50mg/2ml, 250mg/10ml; SOLR 1gm	\$0(1)	B/D
ONUREG TABS 200mg, 300mg	\$0(2)	NDS, QL (14 tabs / 28 days), NM, PA
<i>pemetrexed disodium</i> SOLR 100mg, 500mg, 750mg, 1000mg	\$0(2)	NDS, B/D
PURIXAN SUSP 2000mg/100ml	\$0(2)	NDS, NM
<b>HORMONAL ANTINEOPLASTIC AGENTS</b>		
<i>abiraterone acetate</i> TABS 250mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA

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

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

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

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

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

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

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

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

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
GAVRETO CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
<i>gefitinib</i> TABS 250mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
GILOTRIF TABS 20mg, 30mg, 40mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
HERCEP HYLEC SOL 60-10000	\$0(2)	NDS, NM, PA
HERCEPTIN SOLR 150mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
HERZUMA SOLR 150mg, 420mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
IBRANCE CAPS 75mg, 100mg, 125mg	\$0(2)	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
IBRANCE TABS 75mg, 100mg, 125mg	\$0(2)	NDS, QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
ICLUSIG TABS 10mg, 15mg, 30mg, 45mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
IDHIFA TABS 50mg, 100mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 400mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 70mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 140mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA SUSP 70mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (216 mL / 27 days), NM, PA
IMBRUVICA TABS 140mg, 280mg, 420mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
IMKELDI SOLN 80mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (280 mL / 28 days), NM, PA
INLYTA TABS 1mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
INLYTA TABS 5mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
INREBIC CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
ITOVEBI TABS 3mg	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
ITOVEBI TABS 9mg	\$0(2)	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
JAKAFI TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 25mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 50mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
JAYPIRCA TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
KADCYLA SOLR 100mg, 160mg	\$0(2)	NDS, B/D, NM
KANJINTI SOLR 150mg, 420mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
KEYTRUDA SOLN 100mg/4ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
KISQALI 200 DOSE TBPK 200mg	\$0(2)	NDS, QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 200 PAK FEMARA	\$0(2)	NDS, QL (49 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 DOSE TBPK 200mg	\$0(2)	NDS, QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 PAK FEMARA	\$0(2)	NDS, QL (70 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 DOSE TBPK 200mg	\$0(2)	NDS, QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 PAK FEMARA	\$0(2)	NDS, QL (91 tabs / 28 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 10mg	\$0(2)	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
KRAZATI TABS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>lapatinib ditosylate</i> TABS 250mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
LAZCLUZE TABS 80mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
LAZCLUZE TABS 240mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 12MG DAILY DOSE CPPK 4mg	\$0(2)	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 14 MG	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 18 MG	\$0(2)	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 24 MG	\$0(2)	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
LORBRENA TABS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 120mg	\$0(2)	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 240mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 320mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LYNPARZA TABS 100mg, 150mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	\$0(2)	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	\$0(2)	NDS, QL (140 tabs / 28 days), NM, PA
MEKINIST SOLR .05mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1260 mL / 30 days), NM, PA
MEKINIST TABS 2mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
MEKINIST TABS .5mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
MEKTOVI TABS 15mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
MONJUVI SOLR 200mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
NERLYNX TABS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
NINLARO CAPS 2.3mg, 3mg, 4mg	\$0(2)	NDS, QL (3 caps / 28 days), NM, PA
ODOMZO CAPS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
OGIVRI SOLR 150mg, 420mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
OGSIVEO TABS 50mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
OGSIVEO TABS 100mg, 150mg	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
OJEMDA SUSR 25mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (96 mL / 28 days), NM, PA
OJEMDA TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (24 tabs / 28 days), NM, PA
OJJAARA TABS 100mg, 150mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ONTRUZANT SOLR 150mg, 420mg	\$0(2)	NDS, NM, PA

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



<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>pazopanib hcl</i> TABS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
PEMAZYRE TABS 4.5mg, 9mg, 13.5mg	\$0(2)	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
PHESGO SOL	\$0(2)	NDS, NM, PA
PIQRAY 200MG DAILY DOSE TBPK 200mg	\$0(2)	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 250MG TAB DOSE	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 300MG DAILY DOSE TBPK 150mg	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
QINLOCK TABS 50mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO CAPS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
RETEVMO CAPS 80mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 80mg, 120mg, 160mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 110mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 160mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
REZLIDHIA CAPS 150mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK CAPS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK PACK 50mg	\$0(2)	NDS, QL (336 packets / 28 days), NM, PA
RUBRACA TABS 200mg, 250mg, 300mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
RYDAPT CAPS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (224 caps / 28 days), NM, PA
SCEMBLIX TABS 20mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
SCEMBLIX TABS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (300 tabs / 30 days), NM, PA
SCEMBLIX TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sorafenib tosylate</i> TABS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
STIVARGA TABS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
<i>sunitinib malate</i> CAPS 12.5mg, 25mg, 37.5mg, 50mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
TABRECTA TABS 150mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
TAFINLAR CAPS 50mg, 75mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
TAFINLAR TBSO 10mg	\$0(2)	NDS, QL (900 tabs / 30 days), NM, PA
TAGRISSO TABS 40mg, 80mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
TALZENNA CAPS .1mg, .35mg, .5mg, .75mg, 1mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
TALZENNA CAPS .25mg	\$0(2)	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
TASIGNA CAPS 50mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
TASIGNA CAPS 150mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
TAZVERIK TABS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
TECENTRIQ SOLN 840mg/14ml, 1200mg/20ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
TECENTRIQ INJ HYBREZA	\$0(2)	NDS, QL (1 vial / 21 days), NM, PA
TEPMETKO TABS 225mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
TIBSOVO TABS 250mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>torpenz</i> TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
TRAZIMERA SOLR 150mg, 420mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
TRUQAP TABS 160mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (64 tabs / 28 days), NM, PA
TRUQAP TBPK 160mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (4 packs / 28 days), NM, PA
TRUXIMA SOLN 100mg/10ml, 500mg/50ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
TUKYSA TABS 50mg, 150mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
TURALIO CAPS 125mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
VANFLYTA TABS 17.7mg, 26.5mg	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
VENCLEXTA TABS 10mg	\$0(2)	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 50mg	\$0(2)	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
VENCLEXTA TAB START PK	\$0(2)	NDS, QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
VERZENIO TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
VITRAKVI CAPS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI SOLN 20mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (300 mL / 30 days), NM, PA
VIZIMPRO TABS 15mg, 30mg, 45mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
VONJO CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
VORANIGO TABS 10mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
VORANIGO TABS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
XALKORI CAPS 200mg, 250mg; CPSP 50mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
XALKORI CPSP 20mg	\$0(2)	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
XALKORI CPSP 150mg	\$0(2)	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
XOSPATA TABS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40mg	\$0(2)	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY) TBPK 40mg	\$0(2)	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY) TBPK 60mg	\$0(2)	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20mg	\$0(2)	NDS, QL (24 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40mg	\$0(2)	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20mg	\$0(2)	NDS, QL (32 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (100 MG ONCE WEEKLY) TBPK 50mg	\$0(2)	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
ZEJULA TABS 100mg, 200mg, 300mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ZELBORAF TABS 240mg	\$0(2)	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
ZIRABEV SOLN 100mg/4ml, 400mg/16ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
ZOLINZA CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
ZYDELIG TABS 100mg, 150mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ZYKADIA TABS 150mg	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA

### **PROTECTIVE AGENTS**

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

### **CARDIOVASCULAR - DRUGS TO TREAT HEART AND CIRCULATION CONDITIONS**

#### **ACE INHIBITOR COMBINATIONS - DRUGS TO TREAT HIGH BLOOD PRESSURE**

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

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

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

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>spironolactone</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
<b>ALPHA BLOCKERS - DRUGS TO TREAT HIGH BLOOD PRESSURE</b>		
<i>doxazosin mesylate</i> TABS 1mg, 2mg, 4mg, 8mg	\$0(1)	
<i>prazosin hcl</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg	\$0(1)	
<i>terazosin hcl</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
<b>ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONIST COMBINATIONS - DRUGS TO TREAT HIGH BLOOD PRESSURE</b>		
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-20 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-40 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-20 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-40 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5- 160 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5- 320 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil- hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil- hydrochlorothiazide tab 32-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil- hydrochlorothiazide tab 32-25 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
ENTRESTO CAP 6-6MG	\$0(2)	QL (240 caps / 30 days)
ENTRESTO CAP 15-16MG	\$0(2)	QL (240 caps / 30 days)
ENTRESTO TAB 24-26MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
ENTRESTO TAB 49-51MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
ENTRESTO TAB 97-103MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	\$0(1)	

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	\$0(1)	
<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>olmesartan medoxomil- hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil- hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil- hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine- hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine- hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine- hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine- hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine- hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-10 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-10 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-25 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-25 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)

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

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

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



<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>fenofibrate micronized</i> CAPS 67mg, 134mg, 200mg	\$0(1)	
<i>gemfibrozil</i> TABS 600mg	\$0(1)	
<b>ANTILIPEMICS, HMG-CoA REDUCTASE INHIBITORS - DRUGS TO TREAT HIGH CHOLESTEROL</b>		
<i>atorvastatin calcium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>lovastatin</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pravastatin sodium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>rosuvastatin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>simvastatin</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<b>ANTILIPEMICS, MISCELLANEOUS - DRUGS TO TREAT HIGH CHOLESTEROL</b>		
<i>cholestyramine</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	\$0(1)	
<i>cholestyramine light</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	\$0(1)	
<i>colesevelam hcl</i> PACK 3.75gm; TABS 625mg	\$0(1)	
<i>colestipol hcl</i> GRAN 5gm; PACK 5gm; TABS 1gm	\$0(1)	
<i>ezetimibe</i> TABS 10mg	\$0(1)	
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLETOL TABS 180mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLIZET TAB 180/10MG	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>niacin (antihyperlipidemic)</i> TBCR 500mg, 750mg, 1000mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	\$0(1)	PA
<i>prevalite</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	\$0(1)	
REPATHA SOSY 140mg/ml	\$0(2)	NM, PA
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM SOCT 420mg/3.5ml	\$0(2)	NM, PA
REPATHA SURECLICK SOAJ 140mg/ml	\$0(2)	NM, PA
VASCEPA CAPS .5gm, 1gm	\$0(2)	

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

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

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

<i>atenolol &amp; chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>atenolol &amp; chlorthalidone tab 100-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>bisoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg</i>	\$0(1)	
<i>bisoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg</i>	\$0(1)	
<i>bisoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg</i>	\$0(1)	
<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 100-50 mg</i>	\$0(1)	

**BETA-BLOCKERS - DRUGS TO TREAT HIGH BLOOD PRESSURE AND HEART CONDITIONS**

<i>acebutolol hcl CAPS 200mg, 400mg</i>	\$0(1)	
<i>atenolol TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	\$0(1)	
<i>betaxolol hcl TABS 10mg, 20mg</i>	\$0(1)	
<i>bisoprolol fumarate TABS 5mg, 10mg</i>	\$0(1)	
<i>carvedilol TABS 3.125mg, 6.25mg, 12.5mg, 25mg</i>	\$0(1)	
<i>labetalol hcl TABS 100mg, 200mg, 300mg</i>	\$0(1)	
<i>metoprolol succinate TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg</i>	\$0(1)	
<i>metoprolol tartrate SOLN 5mg/5ml; TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	\$0(1)	
<i>nadolol TABS 20mg, 40mg, 80mg</i>	\$0(1)	
<i>nebivolol hcl TABS 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>nebivolol hcl TABS 20mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pindolol TABS 5mg, 10mg</i>	\$0(1)	
<i>propranolol hcl CP24 60mg, 80mg, 120mg, 160mg; SOLN 20mg/5ml, 40mg/5ml; TABS 10mg, 20mg, 40mg, 60mg, 80mg</i>	\$0(1)	
<i>timolol maleate TABS 5mg, 10mg, 20mg</i>	\$0(1)	

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

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

**CALCIUM CHANNEL BLOCKERS - DRUGS TO TREAT HIGH BLOOD PRESSURE AND HEART CONDITIONS**

<i>amlodipine besylate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>cartia xt</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg	\$0(1)	
<i>dilt-xr</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg	\$0(1)	
<i>diltiazem hcl</i> CP12 60mg, 90mg, 120mg; SOLN 25mg/5ml, 50mg/10ml, 125mg/25ml; TABS 30mg, 60mg, 90mg, 120mg	\$0(1)	
<i>diltiazem hcl coated beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg	\$0(1)	
<i>diltiazem hcl extended release beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	\$0(1)	
<i>felodipine</i> TB24 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>isradipine</i> CAPS 2.5mg, 5mg	\$0(1)	
<i>nicardipine hcl</i> CAPS 20mg, 30mg	\$0(1)	
<i>nifedipine</i> TB24 30mg, 60mg, 90mg	\$0(1)	
<i>nimodipine</i> CAPS 30mg	\$0(1)	
<i>tiadylt er</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	\$0(1)	
<i>verapamil hcl</i> CP24 100mg, 120mg, 180mg, 200mg, 240mg, 300mg, 360mg; SOLN 2.5mg/ml; TABS 40mg, 80mg, 120mg; TBCR 120mg, 180mg, 240mg	\$0(1)	

**DIURETICS - DRUGS TO TREAT HEART CONDITIONS**

<i>acetazolamide</i> CP12 500mg; TABS 125mg, 250mg	\$0(1)	
<i>amiloride &amp; hydrochlorothiazide tab</i> 5-50 mg	\$0(1)	
<i>amiloride hcl</i> TABS 5mg	\$0(1)	
<i>bumetanide</i> SOLN .25mg/ml; TABS .5mg, 1mg, 2mg	\$0(1)	
<i>chlorthalidone</i> TABS 25mg, 50mg	\$0(1)	
<i>furosemide</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/5ml; TABS 20mg, 40mg, 80mg	\$0(1)	
<i>furosemide inj</i> SOLN 10mg/ml	\$0(1)	
<i>hydrochlorothiazide</i> CAPS 12.5mg; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	\$0(1)	
<i>indapamide</i> TABS 1.25mg, 2.5mg	\$0(1)	

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>methazolamide</i> TABS 25mg, 50mg	\$0(1)	
<i>metolazone</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>spironolactone &amp; hydrochlorothiazide</i> <i>tab 25-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>toremide</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 100mg	\$0(1)	
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide</i> <i>cap 37.5-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide</i> <i>tab 37.5-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide</i> <i>tab 75-50 mg</i>	\$0(1)	
<b>MISCELLANEOUS</b>		
<i>aliskiren fumarate</i> TABS 150mg, 300mg	\$0(1)	
<i>clonidine</i> PTWK .1mg/24hr, .2mg/24hr, .3mg/24hr	\$0(1)	
<i>clonidine hcl</i> TABS .1mg, .2mg, .3mg	\$0(1)	
CORLANOR SOLN 5mg/5ml	\$0(2)	QL (450 mL / 30 days)
<i>digoxin</i> SOLN .05mg/ml, .25mg/ml	\$0(1)	
<i>digoxin</i> TABS 125mcg, 250mcg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>droxidopa</i> CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
<i>droxidopa</i> CAPS 200mg, 300mg	\$0(2)	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOLN 1mg/ml	\$0(1)	
<i>guanfacine hcl</i> TABS 1mg, 2mg	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older
<i>hydralazine hcl</i> SOLN 20mg/ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
<i>ivabradine hcl</i> TABS 5mg, 7.5mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>metyrosine</i> CAPS 250mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>midodrine hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>minoxidil</i> TABS 2.5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>ranolazine</i> TB12 500mg, 1000mg	\$0(1)	
VERQUVO TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA
<b>NITRATES - DRUGS TO TREAT HEART CONDITIONS</b>		
<i>isosorbide dinitrate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 30mg	\$0(1)	

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>isosorbide mononitrate</i> TABS 10mg, 20mg; TB24 30mg, 60mg, 120mg	\$0(1)	
NITRO-BID OINT 2%	\$0(2)	
<i>nitroglycerin</i> PT24 .1mg/hr, .2mg/hr, .4mg/hr, .6mg/hr; SOLN .4mg/spray; SUBL .3mg, .4mg, .6mg	\$0(1)	

### **PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION - DRUGS TO TREAT**

#### **PULMONARY HYPERTENSION**

<i>alyq</i> TABS 20mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>ambrisentan</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>bosentan</i> TABS 62.5mg, 125mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
OPSUMIT TABS 10mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	\$0(1)	QL (360 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tadalafil (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>treprostinil</i> SOLN 20mg/20ml, 50mg/20ml, 100mg/20ml, 200mg/20ml	\$0(2)	NDS, NM, PA

### **CENTRAL NERVOUS SYSTEM - DRUGS TO TREAT NERVOUS SYSTEM DISORDERS**

#### **ANTI-ANXIETY - DRUGS TO TREAT ANXIETY**

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

#### **ANTIDEMENTIA - DRUGS TO TREAT DEMENTIA AND MEMORY LOSS**

<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 5mg; TBDP 5mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 10mg; TBDP 10mg	\$0(1)	
<i>galantamine hydrobromide</i> CP24 8mg, 16mg, 24mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)

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

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

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20mg, 30mg, 40mg, 60mg	\$0(2)	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>duloxetine hcl</i> CPEP 20mg, 30mg, 60mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
EMSAM PT24 6mg/24hr, 9mg/24hr, 12mg/24hr	\$0(2)	NDS, QL (30 patches / 30 days), PA
<i>escitalopram oxalate</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 5mg, 10mg, 20mg	\$0(1)	
FETZIMA CP24 20mg, 40mg	\$0(2)	QL (60 caps / 30 days), PA
FETZIMA CP24 80mg, 120mg	\$0(2)	QL (30 caps / 30 days), PA
FETZIMA CAP TITRATIO	\$0(2)	QL (2 packs / year), PA
<i>fluoxetine hcl</i> CAPS 10mg, 20mg, 40mg; SOLN 20mg/5ml	\$0(1)	
<i>imipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg	\$0(2)	
MARPLAN TABS 10mg	\$0(2)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>mirtazapine</i> TABS 7.5mg, 15mg, 30mg, 45mg; TBDP 15mg, 30mg, 45mg	\$0(1)	
<i>nefazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg, 250mg	\$0(1)	
<i>nortriptyline hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg; SOLN 10mg/5ml	\$0(2)	
<i>paroxetine hcl</i> SUSP 10mg/5ml	\$0(2)	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>paroxetine hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	\$0(2)	
<i>phenelzine sulfate</i> TABS 15mg	\$0(1)	
<i>protriptyline hcl</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(2)	
<i>sertraline hcl</i> CONC 20mg/ml; TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
<i>tranylcypromine sulfate</i> TABS 10mg	\$0(1)	
<i>trazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	\$0(1)	
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 25mg, 50mg	\$0(2)	QL (120 caps / 30 days)
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 100mg	\$0(2)	QL (60 caps / 30 days)
TRINTELLIX TABS 5mg, 10mg, 20mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>venlafaxine hcl</i> CP24 37.5mg, 75mg, 150mg; TABS 25mg, 37.5mg, 50mg, 75mg, 100mg	\$0(1)	
<i>vilazodone hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
ZURZUVAE CAPS 20mg, 25mg	\$0(2)	NDS, QL (28 caps / 14 days), NM, PA
ZURZUVAE CAPS 30mg	\$0(2)	NDS, QL (14 caps / 14 days), NM, PA
<b>ANTIPARKINSONIAN AGENTS - DRUGS TO TREAT PARKINSONS DISEASE</b>		
<i>amantadine hcl</i> CAPS 100mg	\$0(1)	QL (120 caps / 30 days)
<i>amantadine hcl</i> SOLN 50mg/5ml; TABS 100mg	\$0(1)	
<i>benztropine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	\$0(1)	
<i>benztropine mesylate</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older
<i>bromocriptine mesylate</i> CAPS 5mg; TABS 2.5mg	\$0(1)	
<i>carb/levo orally disintegrating tab</i> <i>10-100mg</i>	\$0(1)	
<i>carb/levo orally disintegrating tab</i> <i>25-100mg</i>	\$0(1)	
<i>carb/levo orally disintegrating tab</i> <i>25-250mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa &amp; levodopa tab</i> 10-100 <i>mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa &amp; levodopa tab</i> 25-100 <i>mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa &amp; levodopa tab</i> 25-250 <i>mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa &amp; levodopa tab er</i> 25-100 <i>mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa &amp; levodopa tab er</i> 50-200 <i>mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> <i>12.5-50-200 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> <i>18.75-75-200 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> <i>25-100-200 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> <i>31.25-125-200 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> <i>37.5-150-200 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> <i>50-200-200 mg</i>	\$0(1)	
<i>entacapone</i> TABS 200mg	\$0(1)	
INBRIJA CAPS 42mg	\$0(2)	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA

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



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

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

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

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

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

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>risperidone</i> TBDP 4mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone</i> TBDP .25mg, .5mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone microspheres</i> SRER 12.5mg, 25mg	\$0(1)	QL (2 injections / 28 days)
<i>risperidone microspheres</i> SRER 37.5mg, 50mg	\$0(2)	NDS, QL (2 injections / 28 days)
SECUADO PT24 3.8mg/24hr, 5.7mg/24hr, 7.6mg/24hr	\$0(2)	NDS, QL (30 patches / 30 days)
<i>thioridazine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
<i>thiothixene</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>trifluoperazine hcl</i> TABS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
VERSACLOZ SUSP 50mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA
VRAYLAR CAPS 1.5mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days)
VRAYLAR CAPS 3mg, 4.5mg, 6mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days)
<i>ziprasidone hcl</i> CAPS 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
<i>ziprasidone mesylate</i> SOLR 20mg	\$0(1)	QL (6 injections / 3 days)
<b>ANTISEIZURE AGENTS</b>		
APTIOM TABS 200mg, 400mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
APTIOM TABS 600mg, 800mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
BRIVIACT SOLN 10mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA
BRIVIACT TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>carbamazepine</i> CHEW 100mg, 200mg; CP12 100mg, 200mg, 300mg; SUSP 100mg/5ml; TABS 200mg; TB12 100mg, 200mg, 400mg	\$0(1)	
<i>clobazam</i> SUSP 2.5mg/ml	\$0(1)	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>clobazam</i> TABS 10mg, 20mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>clonazepam</i> TABS 2mg; TBDP 2mg	\$0(1)	QL (300 tabs / 30 days)

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>clonazepam</i> TABS .5mg, 1mg; TBDP .125mg, .25mg, .5mg, 1mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>clorazepate dipotassium</i> TABS 3.75mg, 7.5mg, 15mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
DIACOMIT CAPS 250mg	\$0(2)	NDS, QL (360 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT CAPS 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 250mg	\$0(2)	NDS, QL (360 packets / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>diazepam</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(1)	QL (1200 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
<i>diazepam</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
<i>diazepam (anticonvulsant)</i> GEL 2.5mg, 10mg, 20mg	\$0(1)	
<i>diazepam inj</i> SOLN 5mg/ml	\$0(1)	
<i>diazepam intensol</i> CONC 5mg/ml	\$0(1)	QL (240 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
DILANTIN CAPS 30mg	\$0(2)	
<i>divalproex sodium</i> CSDR 125mg; TB24 250mg, 500mg; TBEC 125mg, 250mg, 500mg	\$0(1)	
EPIDIOLEX SOLN 100mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (600 mL / 30 days), NM, PA
<i>epitol</i> TABS 200mg	\$0(1)	
EPRONTIA SOLN 25mg/ml	\$0(2)	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>ethosuximide</i> CAPS 250mg; SOLN 250mg/5ml	\$0(1)	
<i>felbamate</i> SUSP 600mg/5ml; TABS 400mg, 600mg	\$0(1)	
FINTEPLA SOLN 2.2mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (360 mL / 30 days), NM, PA

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
FYCOMPA SUSP .5mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (720 mL / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 2mg	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>gabapentin</i> CAPS 100mg, 300mg	\$0(1)	QL (360 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> CAPS 400mg	\$0(1)	QL (270 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> SOLN 250mg/5ml, 300mg/6ml	\$0(1)	QL (2160 mL / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 600mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 800mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> SOLN 200mg/20ml	\$0(1)	
<i>lacosamide</i> TABS 50mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> TABS 100mg, 150mg, 200mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>lacosamide oral</i> SOLN 10mg/ml	\$0(1)	QL (1200 mL / 30 days)
<i>lamotrigine</i> CHEW 5mg, 25mg; TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	\$0(1)	
<i>lamotrigine</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 250mg, 300mg	\$0(1)	ST
<i>levetiracetam</i> SOLN 100mg/ml, 500mg/5ml; TABS 250mg, 500mg, 750mg, 1000mg; TB24 500mg, 750mg	\$0(1)	
LEVETIRACETAM TB3D 250mg	\$0(2)	QL (360 tabs / 30 days)
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 500 mg/100ml</i>	\$0(1)	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1000 mg/100ml</i>	\$0(1)	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1500 mg/100ml</i>	\$0(1)	
LIBERVANT FILM 5mg, 7.5mg, 10mg, 12.5mg, 15mg	\$0(2)	QL (10 buccal films / 30 days)
<i>methsuximide</i> CAPS 300mg	\$0(1)	
NAYZILAM SOLN 5mg/0.1ml	\$0(2)	QL (10 nasal units per 30 days)
<i>oxcarbazepine</i> SUSP 300mg/5ml; TABS 150mg, 300mg, 600mg	\$0(1)	
<i>phenobarbital</i> ELIX 20mg/5ml	\$0(2)	QL (1500 mL / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>phenobarbital</i> TABS 15mg, 16.2mg, 30mg, 32.4mg, 60mg, 64.8mg, 97.2mg, 100mg	\$0(2)	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>phenobarbital sodium</i> SOLN 65mg/ml, 130mg/ml	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older
<i>phenytek</i> CAPS 200mg, 300mg	\$0(1)	
<i>phenytoin</i> CHEW 50mg; SUSP 125mg/5ml	\$0(1)	
<i>phenytoin sodium</i> SOLN 50mg/ml	\$0(1)	
<i>phenytoin sodium extended</i> CAPS 100mg, 200mg, 300mg	\$0(1)	
<i>pregabalin</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	\$0(1)	QL (120 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> CAPS 200mg	\$0(1)	QL (90 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> CAPS 225mg, 300mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> SOLN 20mg/ml	\$0(1)	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>primidone</i> TABS 50mg, 125mg, 250mg	\$0(1)	
<i>roweepra</i> TABS 500mg	\$0(1)	
<i>rufinamide</i> SUSP 40mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (2400 mL / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 200mg	\$0(1)	QL (480 tabs / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 400mg	\$0(2)	NDS, QL (240 tabs / 30 days), PA
SPRITAM TB3D 250mg	\$0(2)	QL (360 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 500mg	\$0(2)	QL (180 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 750mg	\$0(2)	QL (120 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 1000mg	\$0(2)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>subvenite</i> TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	\$0(1)	
SYMPAZAN FILM 5mg, 10mg, 20mg	\$0(2)	NDS, QL (60 films / 30 days), PA
<i>tiagabine hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 12mg, 16mg	\$0(1)	
<i>topiramate</i> CPSP 15mg, 25mg, 50mg; TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	\$0(1)	
<i>valproate sodium</i> SOLN 100mg/ml, 250mg/5ml	\$0(1)	
<i>valproic acid</i> CAPS 250mg	\$0(1)	
VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5mg/0.1ml	\$0(2)	QL (10 blister packs per 30 days)
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10mg/0.1ml	\$0(2)	QL (10 blister packs per 30 days)

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 7.5mg/0.1ml	\$0(2)	QL (10 blister packs per 30 days)
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 10mg/0.1ml	\$0(2)	QL (10 blister packs per 30 days)
<i>vigabatrin</i> PACK 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>vigabatrin</i> TABS 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>vigadrone</i> PACK 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>vigadrone</i> TABS 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
VIGAFYDE SOLN 100mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (900 mL / 30 days), NM, PA
<i>vigpoder</i> PACK 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
XCOPRI TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
XCOPRI TABS 150mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
XCOPRI PAK 12.5-25	\$0(2)	QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 50-100MG	\$0(2)	NDS, QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 100-150	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (MAINTENANCE)	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION)	\$0(2)	NDS, QL (28 tabs / 28 days)
ZONISADE SUSP 100mg/5ml	\$0(2)	NDS, QL (900 mL / 30 days), PA
<i>zonisamide</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
ZTALMY SUSP 50mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1100 mL / 30 days), NM, PA

**ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER - DRUGS TO TREAT  
ADHD**

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

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



<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>atomoxetine hcl CAPS 10mg, 18mg, 25mg</i>	\$0(1)	QL (120 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl CAPS 40mg</i>	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl CAPS 60mg, 80mg, 100mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl TABS 2.5mg, 5mg</i>	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days), PA
<i>dexmethylphenidate hcl TABS 10mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>guanfacine hcl (adhd) TB24 1mg, 2mg, 4mg</i>	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>guanfacine hcl (adhd) TB24 3mg</i>	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>methylphenidate hcl SOLN 5mg/5ml</i>	\$0(1)	QL (1800 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl SOLN 10mg/5ml</i>	\$0(1)	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl TABS 5mg, 10mg</i>	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl TABS 20mg; TBCR 10mg, 20mg</i>	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days), PA
<b>HYPNOTICS - DRUGS TO TREAT INSOMNIA</b>		
<i>DAYVIGO TABS 5mg, 10mg</i>	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl (sleep) TABS 3mg, 6mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>eszopiclone</i> TABS 1mg, 2mg, 3mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>tasimelteon</i> CAPS 20mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>temazepam</i> CAPS 7.5mg, 30mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>temazepam</i> CAPS 15mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>zaleplon</i> CAPS 5mg	\$0(2)	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>zaleplon</i> CAPS 10mg	\$0(2)	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>zolpidem tartrate</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<b><i>MIGRAINE - DRUGS TO TREAT SEVERE HEADACHES</i></b>		
AIMOVIG SOAJ 70mg/ml, 140mg/ml	\$0(2)	QL (1 pen / 30 days), NM, PA
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	\$0(2)	NDS
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 4mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (8 mL / 30 days), PA
EMGALITY SOAJ 120mg/ml	\$0(2)	QL (2 pens / 30 days), NM, PA
EMGALITY SOSY 100mg/ml	\$0(2)	QL (3 syringes / 30 days), NM, PA
EMGALITY SOSY 120mg/ml	\$0(2)	QL (2 syringes / 30 days), NM, PA
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i>	\$0(1)	QL (40 tabs / 28 days), PA
<i>naratriptan hcl</i> TABS 1mg, 2.5mg	\$0(1)	QL (12 tabs / 30 days)
NURTEC TBDP 75mg	\$0(2)	QL (16 tabs / 30 days), PA

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
QULIPTA TABS 10mg, 30mg, 60mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>rizatriptan benzoate</i> TABS 5mg, 10mg; TBDP 5mg, 10mg	\$0(1)	QL (18 tabs / 30 days)
<i>sumatriptan</i> SOLN 5mg/act	\$0(1)	QL (24 units / 30 days)
<i>sumatriptan</i> SOLN 20mg/act	\$0(1)	QL (12 units / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> SOAJ 4mg/0.5ml; SOCT 4mg/0.5ml	\$0(1)	QL (18 injections / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> SOAJ 6mg/0.5ml; SOCT 6mg/0.5ml; SOLN 6mg/0.5ml	\$0(1)	QL (12 injections / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	QL (12 tabs / 30 days)
UBRELVY TABS 50mg, 100mg	\$0(2)	QL (16 tabs / 30 days), PA
<b>MISCELLANEOUS</b>		
AUSTEDO TABS 6mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO TABS 9mg, 12mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 6mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 12mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 18mg, 24mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 30mg, 36mg, 42mg, 48mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TAB TITR KIT	\$0(2)	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
<i>lithium</i> SOLN 8meq/5ml	\$0(1)	
<i>lithium carbonate</i> CAPS 150mg, 300mg, 600mg; TABS 300mg; TBCR 300mg, 450mg	\$0(1)	
NUDEXTA CAP 20-10MG	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pyridostigmine bromide</i> TABS 60mg	\$0(1)	
<i>riluzole</i> TABS 50mg	\$0(1)	
<i>tetrabenazine</i> TABS 12.5mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tetrabenazine</i> TABS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<b>MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS - DRUGS TO TREAT MULTIPLE SCLEROSIS</b>		
BAFIERTAM CPDR 95mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
BETASERON KIT .3mg	\$0(2)	NDS, QL (14 syringes / 28 days), NM, PA
COPAXONE SOSY 20mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
COPAXONE SOSY 40mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
<i>dalfampridine</i> TB12 10mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i> fingolimod hcl</i> CAPS .5mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i> glatiramer acetate</i> SOSY 20mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i> glatiramer acetate</i> SOSY 40mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
<i> glatopa</i> SOSY 20mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i> glatopa</i> SOSY 40mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
KESIMPTA SOAJ 20mg/0.4ml	\$0(2)	NDS, QL (16 pens / 365 days), NM, PA

**MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS - DRUGS TO TREAT MUSCLE SPASMS**

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

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>tizanidine hcl</i> TABS 2mg, 4mg	\$0(1)	
<b><i>NARCOLEPSY/CATAPLEXY - DRUGS FOR SLEEP DISORDERS</i></b>		
<i>armodafinil</i> TABS 50mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>armodafinil</i> TABS 150mg, 200mg, 250mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 100mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 200mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
SODIUM OXYBATE SOLN 500mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (540 mL / 30 days), NM, PA
<b><i>PSYCHOTHERAPEUTIC-MISC</i></b>		
<i>acamprosate calcium</i> TBEC 333mg	\$0(1)	
<i>acetaminophen pm</i>	\$0(3)	*
<i>acetaminophen pm extra st</i>	\$0(3)	*
<i>buprenorphine hcl</i> SUBL 2mg, 8mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg (base equiv)</i>	\$0(1)	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg (base equiv)</i>	\$0(1)	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2 mg (base equiv)</i>	\$0(1)	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv)</i>	\$0(1)	QL (60 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg (base equiv)</i>	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)</i>	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i> TB12 150mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>disulfiram</i> TABS 250mg, 500mg	\$0(1)	
<i>ft nicotine</i> LOZG 2mg, 4mg	\$0(3)	*
<i>ft nighttime sleep aid</i> TABS 25mg	\$0(3)	*
<i>ft pain reliever pm extra</i>	\$0(3)	*
<i>ft sleep aid</i> TABS 25mg	\$0(3)	*
<i>ft sleep-aid maximum stre</i> CAPS 50mg	\$0(3)	*
<i>gnp nicotine gum</i> GUM 2mg, 4mg	\$0(3)	*
<i>gnp nicotine mini lozenge</i> LOZG 2mg, 4mg	\$0(3)	*
<i>gnp nicotine polacrilex</i> GUM 2mg, 4mg; LOZG 2mg, 4mg	\$0(3)	*
<i>gnp nicotine transdermal</i> PT24 7mg/24hr, 14mg/24hr, 21mg/24hr	\$0(3)	*

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>gnp nighttime sleep-aid m</i> CAPS 50mg	\$0(3)	*
<i>gnp pain relief extra str</i>	\$0(3)	*
<i>gnp sleep aid</i> LIQD 50mg/30ml; TABS 25mg	\$0(3)	*
<i>gnp sleep aid nighttime</i> TABS 25mg	\$0(3)	*
<i>goodsense nicotine</i> LOZG 2mg, 4mg	\$0(3)	*
<i>goodsense nicotine polacr</i> GUM 2mg, 4mg; LOZG 4mg	\$0(3)	*
<i>goodsense sleeptime</i> CAPS 25mg; LIQD 50mg/30ml	\$0(3)	*
<i>hm nicotine polacrilex</i> LOZG 2mg	\$0(3)	*
<i>naloxone hcl</i> LIQD 4mg/0.1ml; SOCT .4mg/ml; SOLN .4mg/ml, 4mg/10ml; SOSY .4mg/ml, 2mg/2ml	\$0(1)	
<i>naltrexone hcl</i> TABS 50mg	\$0(1)	
<i>nicotine</i> PT24 7mg/24hr, 14mg/24hr, 21mg/24hr	\$0(3)	*
<i>nicotine mini lozenge</i> LOZG 2mg, 4mg	\$0(3)	*
<i>nicotine polacrilex</i> GUM 2mg, 4mg; LOZG 2mg, 4mg	\$0(3)	*
<i>nicotine polacrilex mini</i> LOZG 2mg	\$0(3)	*
NICOTINE SYS KIT TRANSDER	\$0(3)	*
<i>nicotine transdermal syst</i> PT24 7mg/24hr, 14mg/24hr, 21mg/24hr	\$0(3)	*
NICOTROL INHALER INHA 10mg	\$0(2)	
NICOTROL NS SOLN 10mg/ml	\$0(2)	
<i>nighttime sleep aid</i> TABS 25mg	\$0(3)	*
<i>sleep aid</i> LIQD 50mg/30ml; TABS 25mg	\$0(3)	*
<i>sleep tabs</i> TABS 25mg	\$0(3)	*
<i>sleep-aid</i> CAPS 25mg, 50mg; TABS 25mg	\$0(3)	*
<i>sm nicotine</i> GUM 4mg; LOZG 2mg	\$0(3)	*
<i>sm nicotine polacrilex</i> GUM 2mg, 4mg; LOZG 2mg, 4mg	\$0(3)	*
<i>sm nicotine transdermal s</i> PT24 7mg/24hr, 14mg/24hr, 21mg/24hr	\$0(3)	*
<i>varenicline tartrate</i> TABS .5mg, 1mg	\$0(1)	QL (56 tabs / 28 days)
<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg &amp; 42 x 1 mg start pack</i>	\$0(1)	QL (2 packs / year)
VIVITROL SUSR 380mg	\$0(2)	NDS, NM

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

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

## **ENDOCRINE AND METABOLIC - DRUGS TO TREAT DIABETES AND REGULATE HORMONES**

### **ANDROGENS - DRUGS TO REGULATE MALE HORMONES**

<i>danazol</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	\$0(1)	
<i>depo-testosterone</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	\$0(1)	PA
<i>methyltestosterone</i> CAPS 10mg	\$0(2)	NDS, QL (600 caps / 30 days), PA
<i>testosterone</i> GEL 1%, 25mg/2.5gm, 50mg/5gm	\$0(1)	QL (300 gm / 30 days), PA
<i>testosterone cypionate</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	\$0(1)	PA
<i>testosterone enanthate</i> SOLN 200mg/ml	\$0(1)	PA
<i>testosterone pump</i> GEL 1.62%	\$0(1)	QL (150 gm / 30 days), PA

### **ANTIDIABETICS**

<i>acarbose</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
FARXIGA TABS 5mg, 10mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 1mg, 2mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 4mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TABS 5mg	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TABS 10mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 2.5mg, 5mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 10mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl</i> TB24 2.5mg, 5mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl</i> TB24 10mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i>	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i>	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 10-5 MG	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 25-5 MG	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-500MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-1000	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-500MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-1000	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 100-1000	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
JANUVIA TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
JARDIANCE TABS 10mg, 25mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)

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

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

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



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

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

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

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD MIS CLASSIC	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
SOLIQUA INJ 100/33	\$0(2)	QL (5 pens / 25 days)
TOUJEO MAX SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	\$0(2)	
TOUJEO SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	\$0(2)	
TRESIBA SOLN 100unit/ml	\$0(2)	
TRESIBA FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml, 200unit/ml	\$0(2)	
XULTOPHY INJ 100/3.6	\$0(2)	QL (5 pens / 30 days)
<b>CALCIUM REGULATORS</b>		
<i>alendronate sodium</i> SOLN 70mg/75ml	\$0(1)	ST
<i>alendronate sodium</i> TABS 10mg, 35mg, 70mg	\$0(1)	
<i>calcitonin (salmon) spray</i> SOLN 200unit/act	\$0(1)	B/D
<i>ibandronate sodium</i> TABS 150mg	\$0(1)	B/D
PAMIDRONATE DISODIUM SOLN 6mg/ml	\$0(2)	B/D
<i>pamidronate disodium</i> SOLN 30mg/10ml, 90mg/10ml	\$0(1)	B/D
PROLIA SOSY 60mg/ml	\$0(2)	QL (1 syringe / 180 days), NM
<i>risedronate sodium</i> TABS 5mg, 35mg, 150mg	\$0(1)	
<i>risedronate sodium</i> TBEC 35mg	\$0(1)	ST
TERIPARATIDE SOPN 620mcg/2.48ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
XGEVA SOLN 120mg/1.7ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>zoledronic acid</i> CONC 4mg/5ml; SOLN 5mg/100ml	\$0(1)	B/D, NM
<b>CHELATING AGENTS</b>		
CHEMET CAPS 100mg	\$0(2)	NDS
<i>deferasirox</i> TABS 90mg; TBSO 125mg	\$0(1)	NM, PA
<i>deferasirox</i> TABS 180mg, 360mg	\$0(2)	NM, PA
<i>deferasirox</i> TBSO 250mg, 500mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>kionex</i> SUSP 15gm/60ml	\$0(1)	
LOKELMA PACK 5gm, 10gm	\$0(2)	

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

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

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

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

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

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

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>microgestin fe 1/20</i>	\$0(1)	
<i>mili</i>	\$0(1)	
<i>mono-linyah</i>	\$0(1)	
<i>necon 0.5/35-28</i>	\$0(1)	
NEXPLANON IMPL 68mg	\$0(2)	NM
<i>nikki</i>	\$0(1)	
<i>nora-be TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr</i>	\$0(1)	
<i>norethindrone &amp; ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg</i>	\$0(1)	
<i>norethindrone &amp; ethinyl estradiol-fe chew tab 0.8 mg-25 mcg</i>	\$0(1)	
<i>norethindrone (contraceptive) TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	\$0(1)	
<i>norethindrone ace &amp; ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	\$0(1)	
<i>norethindrone ace &amp; ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i>	\$0(1)	
<i>norethindrone ace &amp; ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i>	\$0(1)	
<i>norethindrone ace-eth estradiol-fe chew tab 1 mg-20 mcg (24)</i>	\$0(1)	
<i>norgestimate &amp; ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	\$0(1)	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18- 25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	\$0(1)	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18- 35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	\$0(1)	
<i>norlyroc TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	\$0(1)	
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	\$0(1)	
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	\$0(1)	
<i>nortrel 7/7/7</i>	\$0(1)	
<i>nylia 1/35</i>	\$0(1)	
<i>nylia 7/7/7</i>	\$0(1)	
<i>ocella</i>	\$0(1)	
<i>philith</i>	\$0(1)	
<i>pimtrea</i>	\$0(1)	
<i>portia-28</i>	\$0(1)	
<i>reclipsen</i>	\$0(1)	
<i>rivelsa</i>	\$0(1)	
<i>setlakin</i>	\$0(1)	

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>alum &amp; mag hydroxide-simethicone susp 200-200-20 mg/5ml</i>	\$0(3)	*
<i>alum &amp; mag hydroxide-simethicone susp 400-400-40 mg/5ml</i>	\$0(3)	*
<i>antacid CHEW 750mg</i>	\$0(3)	*
<i>antacid calcium regular s CHEW 500mg</i>	\$0(3)	*
<i>antacid extra strength CHEW 750mg</i>	\$0(3)	*
<i>antacid maximum strength</i>	\$0(3)	*
<i>antacid regular strength</i>	\$0(3)	*
<i>antacid ultra strength CHEW 1000mg</i>	\$0(3)	*
<i>antacid/antigas liquid</i>	\$0(3)	*
<i>cal-gest antacid CHEW 500mg</i>	\$0(3)	*
<i>calcium antacid CHEW 500mg</i>	\$0(3)	*
<i>calcium antacid extra str CHEW 750mg</i>	\$0(3)	*
<i>CALCIUM CARBONATE SUSP 1250mg/5ml; TABS 648mg</i>	\$0(3)	*
<i>ft antacid &amp; antigas</i>	\$0(3)	*
<i>ft antacid extra strength CHEW 750mg</i>	\$0(3)	*
<i>ft antacid regular streng CHEW 500mg</i>	\$0(3)	*
<i>gnp antacid &amp; anti-gas/re</i>	\$0(3)	*
<i>gnp antacid and anti-gas/</i>	\$0(3)	*
<i>gnp antacid anti-gas/maxi</i>	\$0(3)	*
<i>gnp antacid extra strengt CHEW 750mg</i>	\$0(3)	*
<i>gnp antacid/regular stren</i>	\$0(3)	*
<i>hm antacid extra strength CHEW 750mg</i>	\$0(3)	*
<i>mag-al plus</i>	\$0(3)	*
<i>mag-al plus xs</i>	\$0(3)	*
<i>magnesium oxide TABS 400mg, 420mg</i>	\$0(3)	*
<i>mintox maximum strength</i>	\$0(3)	*
<i>mintox plus</i>	\$0(3)	*
<i>sm antacid CHEW 500mg</i>	\$0(3)	*
<i>sm antacid extra strength CHEW 750mg</i>	\$0(3)	*
<i>smooth antacid extra stre CHEW 750mg</i>	\$0(3)	*

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>sodium bicarbonate (antacid)</i> TABS 325mg, 650mg	\$0(3)	*
<b>ANTI-DIARRHEAL</b>		
<i>anti-diarrheal</i> SOLN 1mg/7.5ml; TABS 2mg	\$0(3)	*
<i>bismuth subsalicylate</i> CHEW 262mg	\$0(3)	*
<i>floranex</i>	\$0(3)	*
<i>ft anti-diarrheal</i> CAPS 2mg; SOLN 1mg/7.5ml; TABS 2mg	\$0(3)	*
<i>ft stomach relief</i> CHEW 262mg; SUSP 525mg/30ml	\$0(3)	*
<i>gnp anti-diarrheal</i> CAPS 2mg; TABS 2mg	\$0(3)	*
<i>gnp loperamide hydrochlor</i> SOLN 1mg/7.5ml	\$0(3)	*
<i>gnp pink bismuth</i> CHEW 262mg; TABS 262mg	\$0(3)	*
<i>gnp pink bismuth ultra st</i> SUSP 525mg/15ml	\$0(3)	*
<i>gnp stomach relief</i> SUSP 525mg/30ml	\$0(3)	*
<i>goodsense anti-diarrheal</i> SOLN 1mg/7.5ml	\$0(3)	*
<i>*lactobacillus - packet**</i>	\$0(3)	*
<i>*lactobacillus tab**</i>	\$0(3)	*
<i>loperamide hcl</i> SOLN 1mg/7.5ml, 2mg/15ml; TABS 2mg	\$0(3)	*
QUAD-PROBIOT CAP	\$0(3)	*
RISA-BID TAB PROBIO	\$0(3)	*
RISAQUAD CAP	\$0(3)	*
<i>sm anti-diarrheal</i> CAPS 2mg; SOLN 1mg/7.5ml; TABS 2mg	\$0(3)	*
<i>sm stomach relief</i> CHEW 262mg; TABS 262mg	\$0(3)	*
<i>stomach relief</i> CHEW 262mg; SUSP 525mg/30ml; TABS 262mg	\$0(3)	*
<i>stomach relief extra stre</i> SUSP 525mg/15ml	\$0(3)	*
<i>stomach relief ultra</i> SUSP 525mg/15ml	\$0(3)	*
<b>ANTIEMETICS - DRUGS FOR NAUSEA AND VOMITING</b>		
<i>anti-nausea</i>	\$0(3)	*
<i>aprepitant</i> CAPS 40mg, 80mg, 125mg	\$0(1)	B/D

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 &amp; 125 mg</i>	\$0(1)	B/D
<i>compro SUPP 25mg</i>	\$0(1)	
<i>driminate TABS 50mg</i>	\$0(3)	*
<i>dronabinol CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	\$0(1)	B/D, QL (60 caps / 30 days)
<i>ft motion sickness TABS 50mg</i>	\$0(3)	*
<i>gnp anti-nausea relief</i>	\$0(3)	*
<i>gnp motion sickness relie TABS 50mg</i>	\$0(3)	*
<i>granisetron hcl SOLN 1mg/ml, 4mg/4ml</i>	\$0(1)	
<i>granisetron hcl TABS 1mg</i>	\$0(1)	B/D
<i>meclizine hcl TABS 12.5mg, 25mg</i>	\$0(2)	
<i>metoclopramide hcl SOLN 5mg/5ml, 5mg/ml; TABS 5mg, 10mg</i>	\$0(1)	
<i>motion sickness relief TABS 50mg</i>	\$0(3)	*
<i>nausea relief</i>	\$0(3)	*
<i>ondansetron TBDP 4mg, 8mg</i>	\$0(1)	B/D
<i>ondansetron hcl SOLN 4mg/2ml, 40mg/20ml; SOSY 4mg/2ml</i>	\$0(1)	
<i>ondansetron hcl SOLN 4mg/5ml; TABS 4mg, 8mg</i>	\$0(1)	B/D
<i>prochlorperazine SUPP 25mg</i>	\$0(1)	
<i>prochlorperazine edisylate SOLN 10mg/2ml</i>	\$0(1)	
<i>prochlorperazine maleate TABS 5mg, 10mg</i>	\$0(1)	
<i>promethazine hcl SOLN 6.25mg/5ml, 25mg/ml, 50mg/ml; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg</i>	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>scopolamine PT72 1mg/3days</i>	\$0(2)	QL (10 patches / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>sm motion sickness TABS 50mg</i>	\$0(3)	*
<b>ANTISPASMODICS - DRUGS FOR STOMACH SPASMS</b>		
<i>dicyclomine hcl CAPS 10mg; SOLN 10mg/5ml; TABS 20mg</i>	\$0(2)	
<i>glycopyrrolate TABS 1mg</i>	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glycopyrrolate TABS 2mg</i>	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)

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

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

### **H2-RECEPTOR ANTAGONISTS - DRUGS FOR ULCERS AND STOMACH ACID**

<i>famotidine</i> SOLN 20mg/2ml, 40mg/4ml, 200mg/20ml; SUSR 40mg/5ml; TABS 20mg, 40mg	\$0(1)	
<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20 mg/50ml</i>	\$0(1)	
<i>nizatidine</i> CAPS 150mg, 300mg	\$0(1)	

### **INFLAMMATORY BOWEL DISEASE**

<i>balsalazide disodium</i> CAPS 750mg	\$0(1)	
<i>budesonide</i> CPEP 3mg	\$0(1)	QL (90 caps / 30 days), PA
<i>budesonide</i> TB24 9mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i> ENEM 100mg/60ml	\$0(1)	
<i>mesalamine</i> CP24 .375gm	\$0(1)	QL (120 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> CPDR 400mg	\$0(1)	QL (180 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> ENEM 4gm	\$0(1)	QL (1680 mL / 28 days)
<i>mesalamine</i> SUPP 1000mg	\$0(1)	QL (30 suppositories / 30 days)
<i>mesalamine</i> TBEC 1.2gm	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>mesalamine w/ cleanser</i> KIT 4gm	\$0(1)	QL (28 bottles / 28 days)
<i>sulfasalazine</i> TABS 500mg; TBEC 500mg	\$0(1)	

### **LAXATIVES**

<i>bisacodyl</i> SUPP 10mg	\$0(3)	*
<i>bisacodyl ec</i> TBEC 5mg	\$0(3)	*
<i>calcium polycarbophil</i> TABS 625mg	\$0(3)	*
<i>chocolated laxative regul</i> CHEW 15mg	\$0(3)	*
<i>clearlax</i> POWD 17gm/scoop	\$0(3)	*
<i>colace 2-in-1</i>	\$0(3)	*
COLACE CLEAR CAPS 50mg	\$0(3)	*
<i>constulose</i> SOLN 10gm/15ml	\$0(1)	
<i>docusate calcium</i> CAPS 240mg	\$0(3)	*
<i>docusate mini</i> ENEM 283mg/5ml	\$0(3)	*
<i>docusate sodium</i> CAPS 100mg, 250mg; LIQD 50mg/5ml, 100mg/10ml	\$0(3)	*
DOCUSOL KIDS ENEM 100mg/5ml	\$0(3)	*
<i>dok</i> TABS 100mg	\$0(3)	*
<i>enema ready-to-use</i>	\$0(3)	*

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



<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
ENEMEEZ KIDS ENEM 100mg/5ml	\$0(3)	*
<i>enemeez mini</i> ENEM 283mg/5ml	\$0(3)	*
<i>enemeez plus</i>	\$0(3)	*
<i>enulose</i> SOLN 10gm/15ml	\$0(1)	
<i>epsom salt</i>	\$0(3)	*
<i>fiber-lax</i> TABS 625mg	\$0(3)	*
FLEET BISACODYL ENEM 10mg/30ml	\$0(3)	*
FLEET ENE PED	\$0(3)	*
FLEET LIQUID GLYCERIN SUP ENEM 5.4gm/dose	\$0(3)	*
<i>ft clearlax</i> POWD 17gm/scoop	\$0(3)	*
<i>ft fiber laxative</i> TABS 625mg	\$0(3)	*
<i>ft gentle laxative</i> SUPP 10mg	\$0(3)	*
<i>ft laxative</i> TBEC 5mg	\$0(3)	*
<i>ft magnesium citrate</i> SOLN 1.745gm/30ml	\$0(3)	*
<i>ft milk of magnesia</i> SUSP 1200mg/15ml	\$0(3)	*
<i>ft senna laxative</i> TABS 8.6mg	\$0(3)	*
<i>ft senna-s</i>	\$0(3)	*
<i>ft stool softener</i> CAPS 100mg, 250mg; TABS 100mg	\$0(3)	*
<i>gavilax</i> POWD 17gm/scoop	\$0(3)	*
<i>gavilyte-c</i>	\$0(1)	
<i>gavilyte-g</i>	\$0(1)	
<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	\$0(1)	
<i>generlac</i> SOLN 10gm/15ml	\$0(1)	
<i>gentle laxative</i> SUPP 10mg; TBEC 5mg	\$0(3)	*
<i>glycerin (laxative)</i> SUPP 2gm	\$0(3)	*
<i>glycerin childrens</i> SUPP 1gm, 1.2gm	\$0(3)	*
<i>gnp clearlax</i> PACK 17gm; POWD 17gm/scoop	\$0(3)	*
<i>gnp epsom salt</i>	\$0(3)	*
<i>gnp fiber-caps</i> TABS 625mg	\$0(3)	*
<i>gnp gentle laxative</i> SUPP 10mg; TBEC 5mg	\$0(3)	*
<i>gnp magnesium citrate</i> SOLN 1.745gm/30ml	\$0(3)	*
<i>gnp milk of magnesia</i> SUSP 1200mg/15ml	\$0(3)	*
<i>gnp senna lax</i> TABS 8.6mg	\$0(3)	*
<i>gnp senna plus</i>	\$0(3)	*

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>gnp stool softener</i> CAPS 100mg, 240mg, 250mg	\$0(3)	*
<i>gnp stool softener/stimul</i>	\$0(3)	*
<i>gnp womens gentle laxativ</i> TBEC 5mg	\$0(3)	*
<i>goodsense clearlax</i> POWD 17gm/scoop	\$0(3)	*
<i>healthylax</i> PACK 17gm	\$0(3)	*
<i>hm enema saline laxative</i>	\$0(3)	*
<i>lactulose</i> SOLN 10gm/15ml	\$0(1)	
<i>lactulose (encephalopathy)</i> SOLN 10gm/15ml	\$0(1)	
<i>laxative maximum strength</i> TABS 25mg	\$0(3)	*
<i>laxative regular strength</i> TABS 15mg	\$0(3)	*
<i>milk of magnesia</i> SUSP 7.75%, 400mg/5ml, 1200mg/15ml, 2400mg/30ml	\$0(3)	*
MILK OF MAGNESIA CONCENTR SUSP 2400mg/10ml	\$0(3)	*
PEDIA-LAX CHEW 400mg; LIQD 50mg/15ml; SUPP 2.8gm	\$0(3)	*
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln</i> 236 gm	\$0(1)	
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln</i> 420 gm	\$0(1)	
PLENVU SOL	\$0(2)	
<i>polyethylene glycol 3350</i> PACK 17gm; POWD 17gm/scoop	\$0(3)	*
<i>senexon-s</i>	\$0(3)	*
<i>senna plus</i>	\$0(3)	*
SENNAPLUS CAP 8.6-50MG	\$0(3)	*
<i>senna-lax</i> TABS 8.6mg	\$0(3)	*
<i>senna-time</i> TABS 8.6mg	\$0(3)	*
<i>senna-time s</i>	\$0(3)	*
<i>sennosides</i> CAPS 8.6mg; LIQD 8.8mg/5ml; SYRP 8.8mg/5ml; TABS 8.6mg	\$0(3)	*
<i>sennosides-docusate sodium tab</i> 8.6-50 mg	\$0(3)	*
<i>senokot extra strength</i> TABS 17.2mg	\$0(3)	*
<i>sm clearlax</i> POWD 17gm/scoop	\$0(3)	*
<i>sm enema</i>	\$0(3)	*
<i>sm epsom salt</i>	\$0(3)	*

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>sm fiber</i> TABS 625mg	\$0(3)	*
<i>sm gentle laxative</i> TBEC 5mg	\$0(3)	*
<i>sm magnesium citrate</i> SOLN 1.745gm/30ml	\$0(3)	*
<i>sm milk of magnesia</i> SUSP 1200mg/15ml	\$0(3)	*
<i>sm senna laxative</i> TABS 8.6mg	\$0(3)	*
<i>sm senna-s</i>	\$0(3)	*
<i>sm stool softener</i> CAPS 100mg; TABS 100mg	\$0(3)	*
<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol</i> 17.5-3.13-1.6 gm/177ml	\$0(1)	
* <i>sodium phosphates - enema</i> ***	\$0(3)	*
<i>soluble fiber</i>	\$0(3)	*
<i>stimulant laxative</i>	\$0(3)	*
STL SOFT/LAX CAP 8.6-50MG	\$0(3)	*
<i>stool softener</i> CAPS 100mg	\$0(3)	*
<i>stool softener + stimulan</i>	\$0(3)	*
<b>MISCELLANEOUS</b>		
<i>alosetron hcl</i> TABS 1mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>alosetron hcl</i> TABS .5mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>calcium acetate (phosphate binder)</i> TABS 667mg	\$0(3)	*
CREON CAP 3000UNIT	\$0(2)	
CREON CAP 6000UNIT	\$0(2)	
CREON CAP 12000UNT	\$0(2)	
CREON CAP 24000UNT	\$0(2)	
CREON CAP 36000UNT	\$0(2)	
<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i> CONC 100mg/5ml	\$0(1)	
<i>diphenoxylate w/ atropine liq</i> 2.5- 0.025 mg/5ml	\$0(2)	
<i>diphenoxylate w/ atropine tab</i> 2.5- 0.025 mg	\$0(2)	
<i>ft gas relief</i> CHEW 80mg	\$0(3)	*
<i>ft gas relief drops infan</i> SUSP 20mg/0.3ml	\$0(3)	*
<i>ft gas relief extra stren</i> CAPS 125mg; CHEW 125mg	\$0(3)	*
<i>ft gas relief ultra stren</i> CAPS 180mg	\$0(3)	*
<i>gas relief</i> CHEW 80mg	\$0(3)	*
<i>gas relief extra strength</i> CAPS 125mg; CHEW 125mg	\$0(3)	*

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>gas relief infants</i> SUSP 20mg/0.3ml	\$0(3)	*
<i>gas relief ultra strength</i> CAPS 180mg	\$0(3)	*
GATTEX KIT 5mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>gnp anti-gas ultra streng</i> CAPS 180mg	\$0(3)	*
<i>gnp gas relief</i> CHEW 80mg	\$0(3)	*
<i>gnp gas relief extra stre</i> CAPS 125mg; CHEW 125mg	\$0(3)	*
<i>gnp infant gas relief</i> SUSP 20mg/0.3ml	\$0(3)	*
LINZESS CAPS 72mcg, 145mcg, 290mcg	\$0(2)	QL (30 caps / 30 days)
<i>loperamide hcl</i> CAPS 2mg	\$0(1)	
<i>misoprostol</i> TABS 100mcg, 200mcg	\$0(1)	
MOVANTIK TABS 12.5mg, 25mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
PHAZYME MAXIMUM STRENGTH CAPS 250mg	\$0(3)	*
PHAZYME ULTIMATE CAPS 500mg	\$0(3)	*
RELISTOR SOLN 8mg/0.4ml, 12mg/0.6ml	\$0(2)	NDS, QL (28 syringes / 28 days), PA
<i>simethicone</i> CHEW 80mg	\$0(3)	*
<i>simethicone drops infants</i> SUSP 20mg/0.3ml	\$0(3)	*
<i>simethicone ultra strengt</i> CAPS 180mg	\$0(3)	*
<i>sm gas relief</i> CAPS 180mg; CHEW 80mg, 125mg	\$0(3)	*
<i>sm gas relief drops infan</i> SUSP 20mg/0.3ml	\$0(3)	*
<i>sucrafate</i> TABS 1gm	\$0(1)	
<i>ursodiol</i> CAPS 300mg; TABS 250mg, 500mg	\$0(1)	
VOWST CAP	\$0(2)	NDS, QL (12 caps / 30 days), NM, PA
XERMELO TABS 250mg	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XIFAXAN TABS 550mg	\$0(2)	NDS, PA
ZENPEP CAP 3000UNIT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 5000UNIT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 10000UNT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 15000UNT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 20000UNT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 25000UNT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 40000UNT	\$0(2)	

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
ZENPEP CAP 60000UNT	\$0(2)	

**PROTON PUMP INHIBITORS - DRUGS FOR ULCERS AND STOMACH ACID**

<i>esomeprazole magnesium</i> CPDR 20mg, 40mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>lansoprazole</i> CPDR 15mg, 30mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
<i>omeprazole</i> CPDR 10mg, 20mg, 40mg	\$0(1)	
<i>pantoprazole sodium</i> SOLR 40mg; TBEC 20mg, 40mg	\$0(1)	
<i>rabeprazole sodium</i> TBEC 20mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)

**GENITOURINARY - DRUGS TO TREAT GENITAL AND URINARY TRACT CONDITIONS**

**BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA - DRUGS TO TREAT ENLARGED PROSTATE**

<i>alfuzosin hcl</i> TB24 10mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>dutasteride</i> CAPS .5mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>finasteride</i> TABS 5mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tadalafil</i> TABS 5mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>tamsulosin hcl</i> CAPS .4mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)

**MISCELLANEOUS**

<i>acetic acid</i> SOLN .25%	\$0(1)	
<i>bethanechol chloride</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	\$0(1)	
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i> TBCR 15meq, 540mg, 1080mg	\$0(1)	

**URINARY ANTISPASMODICS - DRUGS TO TREAT URINARY INCONTINENCE**

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

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

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

### **VAGINAL ANTI-INFECTIVES**

<i>clindamycin phosphate vaginal</i> CREA 2%	\$0(1)	
<i>metronidazole vaginal GEL</i> .75%	\$0(1)	
<i>summers eve medicated SOLN</i> .3%	\$0(3)	*
<i>terconazole vaginal CREA</i> .4%, .8%; SUPP 80mg	\$0(1)	

### **HEMATOLOGIC - DRUGS TO TREAT BLOOD DISORDERS**

#### **ANTICOAGULANTS - BLOOD THINNERS**

<i>dabigatran etexilate mesylate CAPS</i> 75mg, 150mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
<i>dabigatran etexilate mesylate CAPS</i> 110mg	\$0(1)	QL (120 caps / 30 days)
ELIQUIS TABS 2.5mg	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
ELIQUIS TABS 5mg	\$0(2)	QL (74 tabs / 30 days)
ELIQUIS STARTER PACK TBPK 5mg	\$0(2)	QL (74 tabs / 30 days)
<i>enoxaparin sodium SOLN</i> 300mg/3ml; SOSY 30mg/0.3ml, 40mg/0.4ml, 60mg/0.6ml, 80mg/0.8ml, 100mg/ml, 120mg/0.8ml, 150mg/ml	\$0(1)	
<i>fondaparinux sodium SOLN</i> 2.5mg/0.5ml	\$0(1)	
<i>fondaparinux sodium SOLN</i> 5mg/0.4ml, 7.5mg/0.6ml, 10mg/0.8ml	\$0(2)	NDS
HEP SOD/NAACL INJ 25000UNT	\$0(2)	
<i>heparin sodium (porcine) SOLN</i> 1000unit/ml, 5000unit/ml, 10000unit/ml, 20000unit/ml	\$0(1)	B/D
<i>jantoven TABS</i> 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>warfarin sodium TABS</i> 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	\$0(1)	
XARELTO SUSR 1mg/ml	\$0(2)	QL (620 mL / 30 days)
XARELTO TABS 2.5mg	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
XARELTO TABS 10mg, 15mg, 20mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
XARELTO STAR TAB 15/20MG	\$0(2)	QL (51 tabs / 30 days)

#### **HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS**

FULPHILA SOSY 6mg/0.6ml	\$0(2)	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
PROCRIT SOLN 2000unit/ml, 3000unit/ml, 4000unit/ml, 10000unit/ml	\$0(2)	NM, PA

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
PROCRIT SOLN 20000unit/ml, 40000unit/ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
ZARXIO SOSY 300mcg/0.5ml, 480mcg/0.8ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
<b>MISCELLANEOUS</b>		
ALVAIZ TABS 9mg, 54mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ALVAIZ TABS 18mg, 36mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>anagrelide hcl</i> CAPS .5mg, 1mg	\$0(1)	
BERINERT KIT 500unit	\$0(2)	NDS, QL (24 boxes / 30 days), NM, PA
<i>cilostazol</i> TABS 50mg, 100mg	\$0(1)	
DOPTELET TABS 20mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
HAEGARDA SOLR 2000unit	\$0(2)	NDS, QL (30 vials / 30 days), NM, PA
HAEGARDA SOLR 3000unit	\$0(2)	NDS, QL (20 vials / 30 days), NM, PA
<i>icatibant acetate</i> SOSY 30mg/3ml	\$0(2)	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
<i>l-glutamine (sickle cell)</i> PACK 5gm	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>pentoxifylline</i> TBCR 400mg	\$0(1)	
<i>sajazir</i> SOSY 30mg/3ml	\$0(2)	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
SIKLOS TABS 100mg	\$0(2)	
SIKLOS TABS 1000mg	\$0(2)	NDS
TAVNEOS CAPS 10mg	\$0(2)	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>tranexamic acid</i> SOLN 1000mg/10ml; TABS 650mg	\$0(1)	
<b>PLATELET AGGREGATION INHIBITORS</b>		
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25- 200 mg</i>	\$0(1)	
BRILINTA TABS 60mg, 90mg	\$0(2)	
<i>clopidogrel bisulfate</i> TABS 75mg	\$0(1)	
<i>dipyridamole</i> TABS 25mg, 50mg, 75mg	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older
<i>prasugrel hcl</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	
<b>IMMUNOLOGIC AGENTS - DRUGS TO TREAT DISORDERS OF THE IMMUNE SYSTEM</b>		
<b>AUTOIMMUNE AGENTS</b>		
ADALIMUMAB-AACF (2 PEN) AJKT 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (56 pens / 365 days), NM, PA
ADALIMUMAB-AACF (2 SYRING PSKT 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (56 syringes / 365 days), NM, PA

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
ADALIMUMAB-AACF STARTER P AJKT 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
COSENTYX SOLN 125mg/5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
COSENTYX SOSY 75mg/0.5ml	\$0(2)	NDS, QL (16 syringes / 365 days), NM, PA
COSENTYX SOSY 150mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (32 syringes / 365 days), NM, PA
COSENTYX SENSOREADY PEN SOAJ 150mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (32 pens / 365 days), NM, PA
COSENTYX UNOREADY SOAJ 300mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (16 pens / 365 days), NM, PA
DUPIXENT SOAJ 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
DUPIXENT SOSY 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL SOLN 25mg/0.5ml	\$0(2)	NDS, QL (16 vials / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 25mg/0.5ml	\$0(2)	NDS, QL (16 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 50mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL MINI SOCT 50mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (8 cartridges / 28 days), NM, PA
ENBREL SURECLICK SOAJ 50mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 10mg/0.1ml	\$0(2)	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 20mg/0.2ml	\$0(2)	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN AJKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (6 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN AJKT 80mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN KIT PS/UV	\$0(2)	NDS, QL (3 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN-CD/UC/HS START AJKT 80mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (3 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC S AJKT 80mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
IDACIO (2 PEN) AJKT 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (56 pens / 365 days), NM, PA
IDACIO (2 SYRINGE) PSKT 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (56 syringes / 365 days), NM, PA

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



<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
IDACIO CROHN INJ DISEASE AJKT 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
IDACIO PLAQU INJ PSORIASIS AJKT 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
INFLIXIMAB SOLR 100mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
REMICADE SOLR 100mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
RENFLEXIS SOLR 100mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
RINVOQ TB24 15mg, 30mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
RINVOQ TB24 45mg	\$0(2)	NDS, QL (168 tabs / year), NM, PA
RINVOQ LQ SOLN 1mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (360 mL / 30 days), NM, PA
SKYRIZI SOCT 180mg/1.2ml, 360mg/2.4ml	\$0(2)	NDS, QL (1 cartridge / 56 days), NM, PA
SKYRIZI SOLN 600mg/10ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
SKYRIZI SOSY 150mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (6 syringes / 365 days), NM, PA
SKYRIZI PEN SOAJ 150mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (6 pens / 365 days), NM, PA
SOTYKTU TABS 6mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
STELARA SOLN 45mg/0.5ml	\$0(2)	NDS, QL (1 vial / 28 days), NM, PA
STELARA SOLN 130mg/26ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
STELARA SOSY 45mg/0.5ml, 90mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOAJ 100mg/ml, 200mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOLN 200mg/20ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
TREMFYA SOSY 100mg/ml, 200mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TYENNE SOAJ 162mg/0.9ml	\$0(2)	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
TYENNE SOLN 80mg/4ml, 200mg/10ml, 400mg/20ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
TYENNE SOSY 162mg/0.9ml	\$0(2)	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
VELSIPITY TABS 2mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ SOLN 1mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (480 mL / 24 days), NM, PA
XELJANZ TABS 5mg, 10mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ XR TB24 11mg, 22mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA

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

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

**DISEASE-MODIFYING ANTI-RHEUMATIC DRUGS (DMARDS) - DRUGS TO TREAT RHEUMATOID ARTHRITIS**

<i>hydroxychloroquine sulfate</i> TABS 200mg	\$0(1)	
JYLAMVO SOLN 2mg/ml	\$0(2)	B/D
<i>leflunomide</i> TABS 10mg, 20mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>methotrexate sodium</i> TABS 2.5mg	\$0(1)	
XATMEP SOLN 2.5mg/ml	\$0(2)	B/D

**IMMUNOGLOBULINS**

ALYGLO SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
BIVIGAM SOLN 5gm/50ml, 10%	\$0(2)	NDS, NM, PA
FLEBOGAMMA DIF SOLN 5gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/400ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
GAMASTAN INJ	\$0(2)	B/D, NM
GAMMAGARD LIQUID SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
GAMMAGARD S/D IGA LESS TH SOLR 5gm, 10gm	\$0(2)	NDS, NM, PA
GAMMAKED SOLN 1gm/10ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
GAMMAPLEX SOLN 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 20gm/400ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
GAMUNEX-C SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
OCTAGAM SOLN 1gm/20ml, 2gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
PANZYGA SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
PRIVIGEN SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	\$0(2)	NDS, NM, PA

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<b>IMMUNOMODULATORS</b>		
ACTIMMUNE SOLN 100mcg/0.5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
ARCALYST SOLR 220mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
<b>IMMUNOSUPPRESSANTS</b>		
ASTAGRAF XL CP24 5mg	\$0(2)	NDS, B/D, NM
ASTAGRAF XL CP24 .5mg, 1mg	\$0(2)	B/D, NM
<i>azathioprine</i> TABS 50mg	\$0(1)	B/D
BENLYSTA SOAJ 200mg/ml; SOSY 200mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
BENLYSTA SOLR 120mg, 400mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>cyclosporine</i> CAPS 25mg, 100mg	\$0(1)	B/D, NM
<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	\$0(1)	B/D, NM
<i>everolimus (immunosuppressant)</i> TABS .25mg, .5mg, .75mg, 1mg	\$0(2)	NDS, B/D, NM
<i>engraf</i> CAPS 25mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	\$0(1)	B/D, NM
<i>mycophenolate mofetil</i> CAPS 250mg; TABS 500mg	\$0(1)	B/D, NM
<i>mycophenolate mofetil</i> SUSR 200mg/ml	\$0(2)	NDS, B/D, NM
<i>mycophenolate sodium</i> TBEC 180mg, 360mg	\$0(1)	B/D, NM
NULOJIX SOLR 250mg	\$0(2)	NDS, B/D, NM
PROGRAF PACK .2mg, 1mg	\$0(2)	B/D, NM
REZUROCK TABS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sirolimus</i> SOLN 1mg/ml	\$0(2)	NDS, B/D, NM
<i>sirolimus</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	\$0(1)	B/D, NM
<i>tacrolimus</i> CAPS .5mg, 1mg, 5mg	\$0(1)	B/D, NM
<b>VACCINES</b>		
ABRYSVO SOLR 120mcg/0.5ml	\$0(1)	
ACTHIB INJ	\$0(1)	
ADACEL INJ	\$0(1)	
AREXVY SUSR 120mcg/0.5ml	\$0(1)	
BCG VACCINE SOLR 50mg	\$0(1)	
BEXSERO INJ	\$0(1)	
BOOSTRIX INJ	\$0(1)	
DAPTACEL INJ	\$0(1)	
DENG VAXIA SUS	\$0(1)	
DIP/TET PED INJ 25-5LFU	\$0(1)	B/D
ENGERIX-B SUSP 20mcg/ml; SUSY 10mcg/0.5ml, 20mcg/ml	\$0(1)	B/D

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
GARDASIL 9 INJ	\$0(1)	
HAVRIX SUSP 720elu/0.5ml, 1440elu/ml	\$0(1)	
HEPLISAV-B SOSY 20mcg/0.5ml	\$0(1)	B/D
HIBERIX SOLR 10mcg	\$0(1)	
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) SUSR 2.5unit/ml	\$0(1)	B/D
INFANRIX INJ	\$0(1)	
IPOL INJ INACTIVE	\$0(1)	
IXCHIQ INJ	\$0(1)	
IXIARO INJ	\$0(1)	
JYNNEOS SUSP .5ml	\$0(1)	B/D
KINRIX INJ	\$0(1)	
M-M-R II INJ	\$0(1)	
MENACTRA INJ	\$0(1)	
MENQUADFI INJ	\$0(1)	
MENVEO INJ	\$0(1)	
MENVEO SOL	\$0(1)	
MRESVIA SUSY 50mcg/0.5ml	\$0(1)	
PEDIARIX INJ 0.5ML	\$0(1)	
PEDVAX HIB SUSP 7.5mcg/0.5ml	\$0(1)	
PENBRAYA INJ	\$0(1)	
PENTACEL INJ	\$0(1)	
PRIORIX INJ	\$0(1)	
PROQUAD INJ	\$0(1)	
QUADRACEL INJ 0.5ML	\$0(1)	
RABAVERT INJ	\$0(1)	B/D
RECOMBIVAX HB SUSP 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml, 40mcg/ml; SUSY 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml	\$0(1)	B/D
ROTARIX SUS	\$0(1)	
ROTATEQ SOL	\$0(1)	
SHINGRIX SUSR 50mcg/0.5ml	\$0(1)	QL (2 vials per lifetime)
TENIVAC INJ 5-2LF	\$0(1)	B/D
TICOVAC SUSY 1.2mcg/0.25ml, 2.4mcg/0.5ml	\$0(1)	
TRUMENBA INJ	\$0(1)	
TWINRIX INJ	\$0(1)	
TYPHIM VI SOLN 25mcg/0.5ml; SOSY 25mcg/0.5ml	\$0(1)	
VAQTA SUSP 25unit/0.5ml, 50unit/ml	\$0(1)	
VARIVAX SUSR 1350pfu/0.5ml	\$0(1)	
VAXCHORA SUS	\$0(1)	
YF-VAX INJ	\$0(1)	

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

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

**MISCELLANEOUS**

**MISCELLANEOUS**

BABY SKIN PROTECTANT OINT 41%	\$0(3)	*
PETROLATUM OINT 42%	\$0(3)	*

**NUTRITIONAL/SUPPLEMENTS - VITAMINS AND SUPPLEMENTS**

**ELECTROLYTES/MINERALS, INJECTABLE**

D2.5W/NAACL INJ 0.45%	\$0(2)	
D10W/NAACL INJ 0.2%	\$0(2)	
<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	\$0(1)	
<i>dextrose 5% in lactated ringers</i>	\$0(1)	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%</i>	\$0(1)	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%</i>	\$0(1)	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%</i>	\$0(1)	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	\$0(1)	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.225%</i>	\$0(1)	
<i>dextrose 10% w/ sodium chloride 0.45%</i>	\$0(1)	
ISOLYTE-P INJ /D5W	\$0(2)	
ISOLYTE-S INJ PH 7.4	\$0(2)	
<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i>	\$0(1)	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.2% inj</i>	\$0(1)	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.9% inj</i>	\$0(1)	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i>	\$0(1)	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i>	\$0(1)	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>	\$0(1)	
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj</i>	\$0(1)	
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i>	\$0(1)	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.9% inj</i>	\$0(1)	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i>	\$0(1)	

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i>	\$0(1)	
KCL/D5W/NACL INJ 0.3/0.9%	\$0(2)	
<i>lactated ringer's solution</i>	\$0(1)	
MAGNESIUM SULFATE SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml	\$0(2)	
<i>magnesium sulfate SOLN</i> 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml, 50%	\$0(2)	
<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	\$0(2)	
<i>multiple electrolytes ph 5.5</i>	\$0(1)	
<i>multiple electrolytes ph 7.4</i>	\$0(1)	
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	\$0(2)	
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.45% INJ	\$0(2)	
POT CHL 40MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	\$0(2)	
<i>potassium chloride SOLN 2meq/ml, 10meq/100ml, 10meq/50ml, 20meq/100ml, 20meq/50ml, 40meq/100ml</i>	\$0(1)	
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i>	\$0(1)	
<i>sodium chloride SOLN .45%, .9%, 2.5meq/ml, 3%, 5%</i>	\$0(1)	
TPN ELECTROL INJ	\$0(2)	B/D
<b><i>ELECTROLYTES/MINERALS/VITAMINS, ORAL</i></b>		
<i>klor-con PACK 20meq</i>	\$0(1)	
<i>klor-con 8 TBCR 8meq</i>	\$0(1)	
<i>klor-con 10 TBCR 10meq</i>	\$0(1)	
<i>klor-con m10 TBCR 10meq</i>	\$0(1)	
<i>klor-con m15 TBCR 15meq</i>	\$0(1)	
<i>klor-con m20 TBCR 20meq</i>	\$0(1)	
M-NATAL PLUS TAB	\$0(2)	
<i>potassium chloride CPCR 8meq, 10meq; PACK 20meq; SOLN 10%, 20%; TBCR 8meq, 10meq, 20meq</i>	\$0(1)	
<i>potassium chloride microencapsulated crystals er TBCR 10meq, 15meq, 20meq</i>	\$0(1)	
PRENATAL TAB 27-1MG	\$0(2)	
PRENATAL TAB PLUS	\$0(2)	

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml soln</i>	\$0(1)	
WESTAB PLUS TAB 27-1MG	\$0(2)	
<b>IV NUTRITION</b>		
CLINIMIX INJ 4.25/D5W	\$0(2)	B/D
CLINIMIX INJ 4.25/D10	\$0(2)	B/D
CLINIMIX INJ 5%/D15W	\$0(2)	B/D
CLINIMIX INJ 5%/D20W	\$0(2)	B/D
CLINIMIX INJ 6/5	\$0(2)	B/D
CLINIMIX INJ 8/10	\$0(2)	B/D
CLINIMIX INJ 8/14	\$0(2)	B/D
<i>clinisol sf 15%</i>	\$0(1)	B/D
CLINOLIPID EMU 20%	\$0(2)	B/D
<i>dextrose SOLN 5%, 10%</i>	\$0(1)	
<i>dextrose SOLN 50%, 70%</i>	\$0(1)	B/D
INTRALIPID EMUL 20gm/100ml, 30gm/100ml	\$0(2)	B/D
NUTRILIPID EMUL 20gm/100ml	\$0(2)	B/D
<i>plenamine</i>	\$0(1)	B/D
PREMASOL SOL 10%	\$0(2)	NDS, B/D
PROSOL INJ 20%	\$0(2)	B/D
TRAVASOL INJ 10%	\$0(2)	B/D
TROPHAMINE INJ 10%	\$0(2)	B/D
<b>MINERALS</b>		
<i>calcium 600+d3</i>	\$0(3)	*
<i>calcium + vitamin d3</i>	\$0(3)	*
CALCIUM ACETATE TABS 668mg	\$0(3)	*
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 250 mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	\$0(3)	*
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 600 mg-10 mcg (400 unit)</i>	\$0(3)	*
<i>calcium carbonate-cholecalciferol tab 500 mg-5 mcg(200 unit)</i>	\$0(3)	*
CHEWABLE CALCIUM CHEW 500mg	\$0(3)	*
<i>gnp calcium TABS 600mg</i>	\$0(3)	*
<i>magnesium lactate TBCR 7meq</i>	\$0(3)	*
<i>magnesium oxide (mg supplement) TABS 400mg, 500mg</i>	\$0(3)	*
<i>magnesium-oxide TABS 400mg</i>	\$0(3)	*
<i>os-cal calcium + d3</i>	\$0(3)	*
<i>os-cal extra d3</i>	\$0(3)	*
<i>oysco 500+d</i>	\$0(3)	*
<i>oyster shell TABS 500mg</i>	\$0(3)	*
<i>phospha 250 neutral</i>	\$0(3)	*

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>phospho-trin 250 neutral</i>	\$0(3)	*
<i>pot phos monobasic w/sod phos di &amp; monobas tab 155-852-130mg</i>	\$0(3)	*
<i>potassium &amp; sodium phosphates powder pack 280-160-250 mg</i>	\$0(3)	*
<i>true magnesium oxide TABS 400mg, 500mg</i>	\$0(3)	*
<i>ultra calcium + vitamin d</i>	\$0(3)	*
<i>wes-phos 250 neutral</i>	\$0(3)	*
<b>MISCELLANEOUS</b>		
<i>coenzyme q10 (ubidecarenone) CAPS 30mg, 50mg, 200mg</i>	\$0(3)	*
<i>melatonin TABS 3mg, 5mg</i>	\$0(3)	*
<i>melatonin maximum strengt TABS 5mg</i>	\$0(3)	*
<i>*omega-3 fatty acids cap 500 mg**</i>	\$0(3)	*
<i>*omega-3 fatty acids cap 1000 mg**</i>	\$0(3)	*
<b>VITAMINS</b>		
<i>aqueous vitamin d infants LIQD 10mcg/ml</i>	\$0(3)	*
<i>ascorbic acid TABS 250mg, 500mg, 1000mg</i>	\$0(3)	*
<i>*b-complex vitamin cap**</i>	\$0(3)	*
<i>*b-complex vitamin tab**</i>	\$0(3)	*
<i>c-500 CHEW 500mg</i>	\$0(3)	*
<i>calcidol SOLN 200mcg/ml</i>	\$0(3)	*
<i>cholecalciferol CAPS 50mcg, 50000unit; LIQD 400unit/ml; TABS 400unit, 5000unit</i>	\$0(3)	*
<i>d3 high potency CAPS 1000unit</i>	\$0(3)	*
<i>DECARA CAPS 25000unit</i>	\$0(3)	*
<i>decara CAPS 50000unit</i>	\$0(3)	*
<i>DIALYVIT 800 TAB ZINC 15</i>	\$0(3)	*
<i>dialyvite</i>	\$0(3)	*
<i>dialyvite 800</i>	\$0(3)	*
<i>dialyvite 800/ultra d</i>	\$0(3)	*
<i>DIALYVITE TAB 800/ZINC</i>	\$0(3)	*
<i>DIALYVITE TAB SUPREM D</i>	\$0(3)	*
<i>dialyvite vitamin d3 max TABS 50000unit</i>	\$0(3)	*
<i>dialyvite vitamin d 5000 CAPS 5000unit</i>	\$0(3)	*
<i>DIALYVITE WAF 800</i>	\$0(3)	*
<i>DIALYVITE/ TAB ZINC</i>	\$0(3)	*

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



<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>e-200</i> CAPS 200unit	\$0(3)	*
<i>ergocalciferol</i> CAPS 1.25mg, 50000unit; SOLN 8000unit/ml	\$0(3)	*
FOLBIC RF TAB	\$0(3)	*
FOLTABS 800 TAB	\$0(3)	*
FOLTANX RF CAP	\$0(3)	*
<i>geritol complete</i>	\$0(3)	*
GERITOL LIQ TONIC	\$0(3)	*
<i>icaps</i>	\$0(3)	*
L-METHYLFOLA CAP FORTE 15	\$0(3)	*
METAFOBIC TAB PLUS	\$0(3)	*
<i>phytonadione</i> SOLN 1mg/0.5ml, 10mg/ml; TABS 5mg	\$0(3)	*
PRESERVISION CAP AREDS	\$0(3)	*
PRESERVISION CAP AREDS 2	\$0(3)	*
PRESERVISION CAP LUTEIN	\$0(3)	*
PRESERVISION TAB AREDS	\$0(3)	*
<i>soluvita e</i> SOLN 15.8mg/0.7ml	\$0(3)	*
<i>thiamine mononitrate</i> TABS 100mg	\$0(3)	*
TRUE VITAMIN B1 TABS 50mg	\$0(3)	*
<i>true vitamin c</i> TABS 250mg, 500mg, 1000mg	\$0(3)	*
<i>true vitamin d3</i> CAPS 1.25mg, 10mcg, 25mcg, 125mcg, 250mcg; TABS 1.25mg, 10mcg, 25mcg, 125mcg, 250mcg	\$0(3)	*
<i>true vitamin e</i> CAPS 90mg, 180mg, 450mg	\$0(3)	*
<i>vitamin a</i> CAPS 10000unit	\$0(3)	*
<i>vitamin d3 super strength</i> CAPS 2000unit; TABS 2000unit	\$0(3)	*
<i>vitamin d3 ultra strength</i> CAPS 5000unit	\$0(3)	*
<i>vitamin e</i> CAPS 400unit, 450mg; SOLN 15mg/0.67ml	\$0(3)	*
<i>vitamin supplement e-400</i> CAPS 400unit	\$0(3)	*
<i>weekly-d</i> CAPS 1.25mg	\$0(3)	*
<b>OPHTHALMIC - DRUGS TO TREAT EYE CONDITIONS</b>		
<b>ANTI-INFECTIVE/ANTI-INFLAMMATORY - DRUGS TO TREAT INFECTIONS AND INFLAMMATION</b>		
<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i>	\$0(1)	
<i>neo-polycin hc ophth oint 1%</i>	\$0(1)	

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i>	\$0(1)	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i>	\$0(1)	
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i>	\$0(1)	
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>	\$0(1)	
TOBRADEX OIN 0.3-0.1%	\$0(2)	
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%</i>	\$0(1)	
ZYLET SUS 0.5-0.3%	\$0(2)	
<b>ANTI-INFECTIVES - DRUGS TO TREAT INFECTIONS</b>		
<i>bacitracin (ophthalmic) OINT 500unit/gm</i>	\$0(1)	
<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	\$0(1)	
BESIVANCE SUSP .6%	\$0(2)	
CILOXAN OINT .3%	\$0(2)	
<i>ciprofloxacin hcl (ophth) SOLN .3%</i>	\$0(1)	
<i>erythromycin (ophth) OINT 5mg/gm</i>	\$0(1)	
<i>gatifloxacin (ophth) SOLN .5%</i>	\$0(1)	
<i>gentamicin sulfate (ophth) SOLN .3%</i>	\$0(1)	
<i>moxifloxacin hcl (ophth) SOLN .5%</i>	\$0(1)	QL (12 mL / 30 days)
<i>neo-polycin 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	\$0(1)	
<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	\$0(1)	
<i>neomycin-polymy-gramicid op sol 1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml</i>	\$0(1)	
<i>ofloxacin (ophth) SOLN .3%</i>	\$0(1)	
<i>polycin ophth oint</i>	\$0(1)	
<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%</i>	\$0(1)	
<i>sulfacetamide sodium (ophth) OINT 10%; SOLN 10%</i>	\$0(1)	
<i>tobramycin (ophth) SOLN .3%</i>	\$0(1)	
<i>trifluridine SOLN 1%</i>	\$0(1)	
XDEMYVY SOLN .25%	\$0(2)	NDS, NM, PA
ZIRGAN GEL .15%	\$0(2)	
<b>ANTI-INFLAMMATORIES - DRUGS TO TREAT INFLAMMATION</b>		
<i>bromfenac sodium (ophth) SOLN .07%, .075%</i>	\$0(1)	
<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth) SOLN .1%</i>	\$0(1)	

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>diclofenac sodium (ophth)</i> SOLN .1%	\$0(1)	
FLAREX SUSP .1%	\$0(2)	
<i>fluorometholone (ophth)</i> SUSP .1%	\$0(1)	
<i>flurbiprofen sodium</i> SOLN .03%	\$0(1)	
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i> SOLN .4%, .5%	\$0(1)	
LOTEMAX OINT .5%	\$0(2)	
<i>loteprednol etabonate</i> SUSP .2%	\$0(1)	
<i>prednisolone acetate (ophth)</i> SUSP 1%	\$0(1)	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP SOLN 1%	\$0(2)	
<b>ANTIALLERGICS - DRUGS TO TREAT ALLERGIES</b>		
<i>alaway</i> SOLN .035%	\$0(3)	*
<i>alaway childrens allergy</i> SOLN .035%	\$0(3)	*
<i>azelastine hcl (ophth)</i> SOLN .05%	\$0(1)	
<i>cromolyn sodium (ophth)</i> SOLN 4%	\$0(1)	
<i>eye drops</i> SOLN .05%	\$0(3)	*
<i>eye itch relief</i> SOLN .035%	\$0(3)	*
<i>ft eye drops</i> SOLN .05%	\$0(3)	*
<i>gnp eye drops</i> SOLN .05%	\$0(3)	*
<i>ketotifen fumarate (ophth)</i> SOLN .035%	\$0(3)	*
<b>ANTIGLAUCOMA - DRUGS TO TREAT GLAUCOMA</b>		
<i>betaxolol hcl (ophth)</i> SOLN .5%	\$0(1)	
BETOPTIC-S SUSP .25%	\$0(2)	
<i>brimonidine tartrate</i> SOLN .15%, .2%	\$0(1)	
<i>brinzolamide</i> SUSP 1%	\$0(1)	
<i>carteolol hcl (ophth)</i> SOLN 1%	\$0(1)	
COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	\$0(2)	
<i>dorzolamide hcl</i> SOLN 2%	\$0(1)	
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5%</i>	\$0(1)	
<i>latanoprost</i> SOLN .005%	\$0(1)	
<i>levobunolol hcl</i> SOLN .5%	\$0(1)	
LUMIGAN SOLN .01%	\$0(2)	
<i>pilocarpine hcl</i> SOLN 1%, 2%, 4%	\$0(1)	
RHOPRESSA SOLN .02%	\$0(2)	
ROCKLATAN DRO	\$0(2)	
SIMBRINZA SUS 1-0.2%	\$0(2)	

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>timolol maleate (ophth)</i> SOLG .25%, .5%; SOLN .25%, .5%	\$0(1)	
VYZULTA SOLN .024%	\$0(2)	
<b>MISCELLANEOUS</b>		
ATROPINE SULFATE SOLN 1%	\$0(2)	
<i>atropine sulfate (ophthalmic)</i> SOLN 1%	\$0(1)	
CYSTADROPS SOLN .37%	\$0(2)	NDS, NM, PA
CYSTARAN SOLN .44%	\$0(2)	NDS, NM, PA
EYSUVIS SUSP .25%	\$0(2)	
<i>genteal tears night-time</i>	\$0(3)	*
<i>gnp nighttime relief lubr</i>	\$0(3)	*
<i>lubricant eye nighttime</i>	\$0(3)	*
MIEBO SOLN 1.338gm/ml	\$0(2)	
MURO 128 SOLN 2%	\$0(3)	*
<i>proparacaine hcl</i> SOLN .5%	\$0(1)	
<i>refresh lacri-lube</i>	\$0(3)	*
RESTASIS EMUL .05%	\$0(2)	
RESTASIS MULTIDOSE EMUL .05%	\$0(2)	
<i>sodium chloride hypertonic</i> OINT 5%; SOLN 5%	\$0(3)	*
<i>systane nighttime</i>	\$0(3)	*
XIIDRA SOLN 5%	\$0(2)	
<b>OTIC - DRUGS TO TREAT CONDITIONS OF THE EAR</b>		
<b>OTIC AGENTS</b>		
<i>acetic acid (otic)</i> SOLN 2%	\$0(1)	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1%</i>	\$0(1)	
<i>flac</i> OIL .01%	\$0(1)	
<i>fluocinolone acetonide (otic)</i> OIL .01%	\$0(1)	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	\$0(1)	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	\$0(1)	
<i>ofloxacin (otic)</i> SOLN .3%	\$0(1)	
<b>RESPIRATORY - DRUGS TO TREAT BREATHING DISORDERS</b>		
<b>ANTICHOLINERGIC/BETA AGONIST COMBINATIONS - DRUGS TO TREAT COPD</b>		
ANORO ELLIPT AER 62.5-25	\$0(2)	QL (60 blisters / 30 days)
BEVESPI AER 9-4.8MCG	\$0(2)	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE	\$0(2)	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK)	\$0(2)	QL (4 inhalers / 28 days)

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
COMBIVENT AER 20-100	\$0(2)	QL (2 inhalers / 30 days)
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml</i>	\$0(1)	B/D
TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25 MCG	\$0(2)	QL (60 blisters / 30 days)
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25 MCG	\$0(2)	QL (60 blisters / 30 days)
<b>ANTICHOLINERGICS - DRUGS TO TREAT COPD</b>		
ATROVENT HFA AERS 17mcg/act	\$0(2)	QL (2 inhalers / 30 days)
INCRUSE ELLIPTA AEPB 62.5mcg/inh	\$0(2)	QL (30 blisters / 30 days)
<i>ipratropium bromide SOLN .02%</i>	\$0(1)	B/D
<i>ipratropium bromide (nasal) SOLN .03%, .06%</i>	\$0(1)	
<b>ANTIHIISTAMINES - DRUGS TO TREAT ALLERGIES</b>		
<i>aller-chlor TABS 4mg</i>	\$0(3)	*
<i>allergy CAPS 25mg; TABS 4mg</i>	\$0(3)	*
<i>allergy 24-hr TABS 180mg</i>	\$0(3)	*
<i>allergy childrens SUSP 30mg/5ml</i>	\$0(3)	*
<i>allergy relief CAPS 25mg; TABS 4mg, 25mg, 180mg</i>	\$0(3)	*
<i>allergy relief 24hr TABS 180mg</i>	\$0(3)	*
<i>allergy relief childrens LIQD 12.5mg/5ml</i>	\$0(3)	*
<i>azelastine hcl SOLN .1%</i>	\$0(1)	
<i>banophen CAPS 25mg, 50mg; TABS 25mg</i>	\$0(3)	*
<i>cetirizine hcl SOLN 5mg/5ml</i>	\$0(1)	QL (300 mL / 30 days)
<i>cyproheptadine hcl SYRP 2mg/5ml; TABS 4mg</i>	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>diphenhydramine hcl CAPS 25mg, 50mg; LIQD 12.5mg/5ml, 25mg/10ml; TABS 25mg</i>	\$0(3)	*
<i>diphenhydramine hcl SOLN 50mg/ml</i>	\$0(1)	
<i>ed chlorped jr SYRP 2mg/5ml</i>	\$0(3)	*
<i>fexofenadine hcl TABS 60mg, 180mg</i>	\$0(3)	*
<i>ft allergy relief CAPS 25mg; CHEW 25mg; TABS 4mg, 25mg</i>	\$0(3)	*
<i>ft allergy relief 12 hour TABS 60mg</i>	\$0(3)	*

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>ft allergy relief 24 hour</i> TABS 180mg	\$0(3)	*
<i>ft allergy relief childre</i> LIQD 12.5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>gnp allergy</i> TABS 25mg	\$0(3)	*
<i>gnp allergy relief</i> CAPS 25mg; CHEW 12.5mg; TABS 4mg, 25mg, 180mg	\$0(3)	*
<i>gnp allergy relief maximu</i> LIQD 12.5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>gnp childrens allergy</i> LIQD 12.5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>goodsense aller-ease</i> TABS 180mg	\$0(3)	*
<i>12hr allergy relief</i> TABS 60mg	\$0(3)	*
<i>24hr allergy relief</i> TABS 180mg	\$0(3)	*
<i>hydroxyzine hcl</i> SOLN 25mg/ml, 50mg/ml	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older
<i>hydroxyzine hcl</i> SYRP 10mg/5ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>hydroxyzine pamoate</i> CAPS 25mg, 50mg	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> SOLN 2.5mg/5ml	\$0(1)	QL (300 mL / 30 days)
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> TABS 5mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>liquid allergy relief</i> LIQD 12.5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>m-dryl</i> LIQD 12.5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>sm allergy relief</i> CHEW 25mg; TABS 60mg	\$0(3)	*
<i>sm allergy relief childre</i> LIQD 12.5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>sm fexofenadine hydrochlo</i> TABS 180mg	\$0(3)	*
<b>BETA AGONISTS - DRUGS TO TREAT ASTHMA AND COPD</b>		
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	\$0(1)	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proair HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	\$0(1)	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proventil HFA)

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	\$0(1)	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Ventolin HFA)
<i>albuterol sulfate</i> NEBU .083%, .63mg/3ml, 1.25mg/3ml, 2.5mg/0.5ml	\$0(1)	B/D
<i>albuterol sulfate</i> SYRP 2mg/5ml; TABS 2mg, 4mg	\$0(1)	
<i>levalbuterol hcl</i> NEBU .31mg/3ml, .63mg/3ml, 1.25mg/0.5ml, 1.25mg/3ml	\$0(1)	B/D
<i>levalbuterol tartrate</i> AERO 45mcg/act	\$0(1)	QL (2 inhalers / 30 days), ST
SEREVENT DISKUS AEPB 50mcg/dose	\$0(2)	QL (60 inhalations / 30 days)
<i>terbutaline sulfate</i> TABS 2.5mg, 5mg	\$0(1)	
VENTOLIN HFA AERS 108mcg/act	\$0(2)	QL (2 inhalers / 30 days)
VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK) AERS 108mcg/act	\$0(2)	QL (6 inhalers / 30 days)
<b>COUGH AND COLD</b>		
ALAHIST PE TAB 2-7.5MG	\$0(3)	*
COLD & ALLER LIQ CHILDREN	\$0(3)	*
<i>ed a-hist</i>	\$0(3)	*
<i>ft nasal</i> SOLN .05%	\$0(3)	*
<i>gnp nasal spray</i> SOLN .05%	\$0(3)	*
<i>gnp no drip nasal spray</i> SOLN .05%	\$0(3)	*
<i>12 hour nasal spray</i> SOLN .05%	\$0(3)	*
<i>mucinex sinus-max clear &amp;</i> SOLN .05%	\$0(3)	*
<i>mucinex sinus-max sinus/a</i> SOLN .05%	\$0(3)	*
<i>nasal decongestant spray</i> SOLN .05%	\$0(3)	*
<i>nasal relief</i> SOLN .05%	\$0(3)	*
<i>nasal spray 12 hour</i> SOLN .05%	\$0(3)	*
<i>nasal spray no drip</i> SOLN .05%	\$0(3)	*
<i>nohist-lq</i>	\$0(3)	*
RU-HIST D TAB 4-10MG	\$0(3)	*
<i>rynex pe</i>	\$0(3)	*
<i>sinus nasal spray</i> SOLN .05%	\$0(3)	*
<i>sm nasal spray</i> SOLN .05%	\$0(3)	*
<i>sm nasal spray 12 hour</i> SOLN .05%	\$0(3)	*
<i>sm nasal spray sinus</i> SOLN .05%	\$0(3)	*

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>soothing - 12 hour nasal SOLN .05%</i>	\$0(3)	*
<b>LEUKOTRIENE MODULATORS</b>		
<i>montelukast sodium CHEW 4mg, 5mg; PACK 4mg; TABS 10mg</i>	\$0(1)	
<i>zafirlukast TABS 10mg, 20mg</i>	\$0(1)	
<b>MISCELLANEOUS</b>		
<i>acetylcysteine SOLN 10%, 20%</i>	\$0(1)	B/D
ALYFTREK TAB 4-20-50	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
ALYFTREK TAB 10-50-125	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
ARALAST NP SOLR 500mg, 1000mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
BRONCHITOL CAPS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (560 caps / 28 days), NM, PA
<i>cromolyn sodium NEBU 20mg/2ml</i>	\$0(1)	B/D
<i>epinephrine (anaphylaxis) SOAJ .15mg/0.3ml, .3mg/0.3ml</i>	\$0(1)	(generic of EpiPen)
<i>epinephrine (anaphylaxis) SOAJ .15mg/0.15ml, .3mg/0.3ml</i>	\$0(1)	(generic of Adrenaclick)
FASENRA SOSY 10mg/0.5ml, 30mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
FASENRA PEN SOAJ 30mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
KALYDECO PACK 5.8mg, 13.4mg, 25mg, 50mg, 75mg	\$0(2)	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
KALYDECO TABS 150mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
OFEV CAPS 100mg, 150mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 75-94MG	\$0(2)	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 100-125	\$0(2)	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 150-188	\$0(2)	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 100-125	\$0(2)	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 200-125	\$0(2)	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
<i>pirfenidone CAPS 267mg</i>	\$0(2)	NDS, QL (270 caps / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone TABS 267mg</i>	\$0(2)	NDS, QL (270 tabs / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone TABS 534mg, 801mg</i>	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA

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



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

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>gnp fluticasone propionat</i> SUSP 50mcg/act	\$0(3)	*
<i>goodsense 24-hour allergy</i> SUSP 50mcg/act	\$0(3)	*
<i>hm allergy relief nasal s</i> SUSP 50mcg/act	\$0(3)	*
<i>sm allergy relief nasal s</i> SUSP 50mcg/act	\$0(3)	*
XHANCE EXHU 93mcg/act	\$0(2)	QL (32 mL / 30 days), PA
<b>STEROID INHALANTS - DRUGS TO TREAT ASTHMA</b>		
ALVESCO AERS 80mcg/act	\$0(2)	QL (3 inhalers / 30 days)
ALVESCO AERS 160mcg/act	\$0(2)	QL (2 inhalers / 30 days)
ARNUITY ELLIPTA AEPB 50mcg/act, 100mcg/act, 200mcg/act	\$0(2)	QL (30 inhalations / 30 days)
<i>budesonide (inhalation)</i> SUSP .25mg/2ml, .5mg/2ml	\$0(1)	B/D
<b>STEROID/BETA-AGONIST COMBINATIONS - DRUGS TO TREAT ASTHMA AND COPD</b>		
ADVAIR HFA AER 45/21	\$0(2)	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 115/21	\$0(2)	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 230/21	\$0(2)	QL (1 inhaler / 30 days)
AIRSUPRA AER 90-80MCG	\$0(2)	QL (3 inhalers / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 50-25MCG	\$0(2)	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 100-25	\$0(2)	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 200-25	\$0(2)	QL (60 blisters / 30 days)
<i>breyana</i>	\$0(1)	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act</i>	\$0(1)	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 160-4.5 mcg/act</i>	\$0(1)	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 50-5MCG	\$0(2)	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 100-5MCG	\$0(2)	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 200-5MCG	\$0(2)	QL (3 inhalers / 30 days)

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba</i> 100-50 mcg/act	\$0(1)	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba</i> 250-50 mcg/act	\$0(1)	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba</i> 500-50 mcg/act	\$0(1)	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>wixela inhub</i>	\$0(1)	QL (60 inhalations / 30 days)

## **TOPICAL - DRUGS TO TREAT EAR AND SKIN CONDITIONS**

### **DERMATOLOGY, ACNE**

<i>accutane</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	\$0(1)	PA
<i>acne medication 2.5</i> GEL 2.5%	\$0(3)	*
<i>acne medication 5</i> GEL 5%; LOTN 5%	\$0(3)	*
<i>acne medication 10</i> GEL 10%; LOTN 10%	\$0(3)	*
<i>adapalene</i> GEL .1%	\$0(3)	*
<i>amnestem</i> CAPS 10mg, 20mg, 40mg	\$0(1)	PA
<i>benzefoam</i> FOAM 5.3%	\$0(3)	*
<i>benzoyl peroxide</i> GEL 2.5%, 5%, 10%; LIQD 10%	\$0(3)	*
<i>benzoyl peroxide topical</i> LIQD 10%	\$0(3)	*
<i>benzoyl peroxide wash</i> LIQD 5%, 10%	\$0(3)	*
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel</i> 5-3%	\$0(1)	QL (46.6 gm / 30 days)
<i>bpo foaming cloths</i> MISC 6%	\$0(3)	*
<i>claravis</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	\$0(1)	PA
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> GEL 1%	\$0(1)	QL (75 mL / 30 days)
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> LOTN 1%; SOLN 1%	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days)
<i>ery</i> PADS 2%	\$0(1)	QL (60 pledgets / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid)</i> GEL 2%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid)</i> SOLN 2%	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days)
<i>isotretinoin</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	\$0(1)	PA
<i>lintera wash</i> FOAM 10%	\$0(3)	*

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i> LOTN 10%	\$0(1)	QL (118 mL / 30 days)
<i>tretinoin</i> CREA .025%, .05%, .1%; GEL .01%, .025%	\$0(1)	QL (45 gm / 30 days), PA
<i>twice-daily clindamycin phosphate (topical)</i> GEL 1%	\$0(1)	QL (75 gm / 30 days)
<i>zenatane</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	\$0(1)	PA
<b><i>DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS</i></b>		
<i>bacitracin (topical)</i> OINT 500unit/gm	\$0(3)	*
<i>bacitracin zinc</i> OINT 500unit/gm	\$0(3)	*
<i>double antibiotic</i>	\$0(3)	*
<i>gentamicin sulfate (topical)</i> CREA .1%; OINT .1%	\$0(1)	QL (30 gm / 30 days)
<i>gnp bacitracin zinc</i> OINT 500unit/gm	\$0(3)	*
<i>gnp triple antibiotic</i>	\$0(3)	*
<i>goodsense first aid antib</i>	\$0(3)	*
<i>mupirocin</i> OINT 2%	\$0(1)	QL (220 gm / 30 days)
<i>poly bacitracin</i>	\$0(3)	*
<i>silver sulfadiazine</i> CREA 1%	\$0(1)	
<i>sm antibiotic</i> OINT 500unit/gm	\$0(3)	*
<i>sm double antibiotic</i>	\$0(3)	*
<i>sm triple antibiotic orig</i>	\$0(3)	*
<i>ssd</i> CREA 1%	\$0(1)	
SULFAMYLON CREA 85mg/gm	\$0(2)	QL (453.6 gm / 30 days)
<i>triple antibiotic</i>	\$0(3)	*
<b><i>DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS</i></b>		
ALEVAZOL OINT 1%	\$0(3)	*
<i>antifungal</i> CREA 1%, 2%	\$0(3)	*
<i>antifungal maximum streng</i> SOLN 1%	\$0(3)	*
<i>antifungal powder</i> POWD 2%	\$0(3)	*
<i>athletes foot</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>athletes foot antifungal</i> AERP 1%	\$0(3)	*
<i>athletes foot powder spra</i> AERP 2%	\$0(3)	*
<i>butenafine hcl</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>ciclopirox</i> SHAM 1%	\$0(1)	QL (120 mL / 30 days)
<i>ciclopirox olamine</i> CREA .77%	\$0(1)	QL (90 gm / 30 days)
<i>ciclopirox olamine</i> SUSP .77%	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole (topical)</i> CREA 1%	\$0(1)	QL (45 gm / 30 days)
<i>clotrimazole (topical)</i> CREA 1%; SOLN 1%	\$0(3)	*

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>clotrimazole (topical)</i> SOLN 1%	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole antifungal</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i>	\$0(1)	QL (45 gm / 30 days)
<i>econazole nitrate</i> CREA 1%	\$0(1)	QL (85 gm / 30 days)
<i>ft antifungal cream</i> CREA 1%, 2%	\$0(3)	*
<i>ft athletes foot cream</i> CREA 1%	\$0(3)	*
FUNGOID TINCTURE SOLN 2%	\$0(3)	*
<i>gnp athletes foot</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>gnp miconazorb af</i> POWD 2%	\$0(3)	*
<i>gnp terbinafine hydrochlo</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>gnp tolnaftate</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>ketoconazole (topical)</i> CREA 2%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>ketoconazole (topical)</i> SHAM 2%	\$0(1)	QL (120 mL / 30 days)
<i>klayesta</i> POWD 100000unit/gm	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>micomitin</i> SOLN 1%	\$0(3)	*
MICONAZOLE NITRATE SOLN 2%	\$0(3)	*
<i>miconazole nitrate (topical)</i> CREA 2%	\$0(3)	*
MICONI-AL SOLN 2%	\$0(3)	*
<i>micotrin ac</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>micotrin al</i> SOLN 1%	\$0(3)	*
<i>micotrin ap</i> POWD 2%	\$0(3)	*
<i>mycozyl ac</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>mycozyl al</i> SOLN 1%	\$0(3)	*
<i>mycozyl ap</i> POWD 2%	\$0(3)	*
<i>nyamyc</i> POWD 100000unit/gm	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical)</i> CREA 100000unit/gm; OINT 100000unit/gm	\$0(1)	QL (30 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical)</i> POWD 100000unit/gm	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystop</i> POWD 100000unit/gm	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>selenium sulfide</i> LOTN 2.5%	\$0(1)	
<i>sm antifungal clotrimazol</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>sm antifungal miconazole</i> CREA 2%	\$0(3)	*
<i>sm antifungal tolnaftate</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>terbinafine hcl (topical)</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>tm-clotrimazole</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>tm-tolnaftate</i> SOLN 1%	\$0(3)	*
<i>tm-tolnaftate lr</i> SOLN 1%	\$0(3)	*
<i>tolnafi-al</i> SOLN 1%	\$0(3)	*
<i>tolnaftate</i> CREA 1%; POWD 1%	\$0(3)	*
VOTRIZA-AL LOTN 1%	\$0(3)	*

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

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

### ***DERMATOLOGY, ANTIPSORIATICS***

<i>acitretin</i> CAPS 10mg, 17.5mg, 25mg	\$0(1)	PA
<i>calcipotriene</i> CREA .005%; OINT .005%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>calcipotriene</i> SOLN .005%	\$0(1)	QL (120 mL / 30 days), PA
<i>calcitrene</i> OINT .005%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days), PA
ENSTILAR AER	\$0(2)	NDS, QL (120 gm / 30 days), PA
<i>tazarotene</i> CREA .05%, .1%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days), PA
TAZORAC CREA .05%	\$0(2)	QL (60 gm / 30 days), PA

### ***DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS***

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

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>fluocinonide</i> SOLN .05%	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide emulsified base</i> CREA .05%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluticasone propionate</i> CREA .05%; OINT .005%	\$0(1)	
<i>gnp hydrocortisone maximu</i> OINT 1%	\$0(3)	*
<i>gnp hydrocortisone plus</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>halobetasol propionate</i> CREA .05%; OINT .05%	\$0(1)	QL (50 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA 1%, 2.5%; LOTN 2.5%; OINT 2.5%	\$0(1)	
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA .5%, 1%; OINT 1%	\$0(3)	*
<i>hydrocortisone (topical)</i> OINT 1%	\$0(1)	QL (30 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone maximum st</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>hydrocortisone valerate</i> CREA .2%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone/aloe maxim</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>mometasone furoate</i> CREA .1%; OINT .1%; SOLN .1%	\$0(1)	
<i>sm hydrocortisone</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>sm hydrocortisone maximum</i> OINT 1%	\$0(3)	*
<i>sm hydrocortisone plus</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> CREA .025%, .1%, .5%	\$0(1)	QL (454 gm / 30 days)
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> LOTN .025%, .1%; OINT .025%, .1%, .5%	\$0(1)	
<i>triderm</i> CREA .5%	\$0(1)	QL (454 gm / 30 days)
<b>DERMATOLOGY, LOCAL ANESTHETICS</b>		
<i>glydo</i> PRSY 2%	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> OINT 5%	\$0(1)	QL (50 gm / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> PTCH 5%	\$0(1)	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>lidocaine hcl</i> SOLN 4%	\$0(1)	QL (50 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i>	\$0(1)	B/D, QL (30 gm / 30 days)
<i>lidocan</i> PTCH 5%	\$0(1)	QL (3 patches / 1 day), PA

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>tridacaine ii</i> PTCH 5%	\$0(1)	QL (3 patches / 1 day), PA
<b>DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS MEMBRANE</b>		
<i>anti-itch</i>	\$0(3)	*
<i>atrix medicated formula</i> CREA 2%	\$0(3)	*
<i>banophen</i>	\$0(3)	*
BETADINE SOLN 5%	\$0(3)	*
BETADINE SURGICAL SCRUB SOLN 7.5%	\$0(3)	*
BETADINE SWABSTICKS SWAB 10%	\$0(3)	*
<i>bexarotene (topical)</i> GEL 1%	\$0(2)	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA
BURN RELIEF GEL 1%	\$0(3)	*
CALAMINE LOT 8-8%	\$0(3)	*
<i>corn and callus remover</i> LIQD 17%	\$0(3)	*
<i>dermacinrx atrix antibact</i> LIQD 2%	\$0(3)	*
<i>dermacinrx atrix clarifyi</i> LIQD 2%	\$0(3)	*
<i>diaper rash</i> OINT 40%	\$0(3)	*
<i>diclofenac sodium (topical)</i> SOLN 1.5%	\$0(1)	QL (300 mL / 28 days)
<i>diphenhydramine-zinc acetate cream</i> 2-0.1%	\$0(3)	*
<i>dologesic pain relief rol</i> LIQD 4%	\$0(3)	*
FIRST AID ANTISEPTIC OINT OINT 10%	\$0(3)	*
<i>fluorouracil (topical)</i> CREA 5%	\$0(1)	QL (40 gm / 30 days)
<i>fluorouracil (topical)</i> SOLN 2%, 5%	\$0(1)	QL (10 mL / 30 days)
<i>gnp anti-itch</i>	\$0(3)	*
GNP CALAMINE LOT 8-8%	\$0(3)	*
<i>gnp callus removers</i> PADS 40%	\$0(3)	*
<i>gnp hemorrhoidal</i>	\$0(3)	*
<i>gnp itch relief spray ext</i>	\$0(3)	*
<i>gnp lidocaine pain reliev</i> CREA 4%	\$0(3)	*
<i>gnp wart remover</i> LIQD 17%	\$0(3)	*
<i>gnp zinc oxide</i> OINT 20%	\$0(3)	*
<i>goodsense hemorrhoidal</i>	\$0(3)	*
<i>goodsense hemorrhoidal oi</i>	\$0(3)	*
<i>hair regrowth treatment f</i> SOLN 5%	\$0(3)	*
<i>hemorrhoidal</i>	\$0(3)	*
<i>hydrocortisone (rectal)</i> CREA 1%, 2.5%	\$0(1)	
<i>hysept 25</i> SOLN .25%	\$0(3)	*
<i>hysept 50</i> SOLN .5%	\$0(3)	*

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



<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>imiquimod</i> CREA 5%	\$0(1)	QL (24 packets / 30 days)
<i>itch relief extra strengt</i>	\$0(3)	*
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i> CREA 12%; LOTN 12%	\$0(1)	
LIDAFLEX PTCH 4%	\$0(3)	*
<i>lidocaine pain relief max</i> CREA 4%; LIQD 4%	\$0(3)	*
<i>medicated callus removers</i> PADS 40%	\$0(3)	*
<i>medicated corn removers</i> PADS 40%	\$0(3)	*
<i>metronidazole (topical)</i> CREA .75%; GEL .75%	\$0(1)	QL (45 gm / 30 days)
<i>metronidazole (topical)</i> LOTN .75%	\$0(1)	QL (59 mL / 30 days)
<i>nitroglycerin (intra-anal)</i> OINT .4%	\$0(1)	QL (30 gm / 30 days)
PANRETIN GEL .1%	\$0(2)	NDS, QL (60 gm / 30 days), PA
<i>phenylephrine-cocoa butter suppos</i> 0.25-88.44%	\$0(3)	*
<i>pimecrolimus</i> CREA 1%	\$0(1)	QL (100 gm / 30 days), PA
<i>podofilox</i> SOLN .5%	\$0(1)	QL (7 mL / 28 days)
POISON IVY WASH LOTN 1%	\$0(3)	*
<i>povidone-iodine</i> SOLN 10%	\$0(3)	*
<i>pramoxine hcl</i> LOTN 1%	\$0(3)	*
<i>pramoxine hcl (rectal)</i> FOAM 1%	\$0(3)	*
<i>procto-med hc</i> CREA 2.5%	\$0(1)	
<i>proctocort</i> CREA 1%	\$0(1)	
<i>proctosol hc</i> CREA 2.5%	\$0(1)	
<i>proctozone-hc</i> CREA 2.5%	\$0(1)	
SEBEX SHA	\$0(3)	*
<i>sm anti-itch extra streng</i>	\$0(3)	*
SM CALAMINE LOT	\$0(3)	*
<i>sm hemorrhoidal</i>	\$0(3)	*
<i>sm povidone-iodine</i> SOLN 10%	\$0(3)	*
<i>tacrolimus (topical)</i> OINT .03%, .1%	\$0(1)	QL (100 gm / 30 days), PA
THERAPEUTIC DANDRUFF SHAM 3%	\$0(3)	*
VALCHLOR GEL .016%	\$0(2)	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA
<i>wart remover maximum stre</i> LIQD 17%	\$0(3)	*
Z-BUM CREA 22%	\$0(3)	*
<i>zinc oxide (topical)</i> OINT 20%, 25%	\$0(3)	*

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
ZINCTRAL PSTE 20%	\$0(3)	*
<b>DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES</b>		
<i>ft lice killing maximum s</i>	\$0(3)	*
<i>gnp lice treatment</i>	\$0(3)	*
<i>lice killing maximum stre</i>	\$0(3)	*
<i>malathion</i> LOTN .5%	\$0(1)	QL (59 mL / 30 days)
<i>permethrin</i> CREA 5%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>sm lice killing maximum s</i>	\$0(3)	*
VANALICE GEL 0.3-3.5%	\$0(3)	*
<b>DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS</b>		
REGRANEX GEL .01%	\$0(2)	NDS, QL (30 gm / 30 days), PA
SANTYL OINT 250unit/gm	\$0(2)	QL (180 gm / 30 days)
<i>sodium chloride (gu irrigant)</i> SOLN .9%	\$0(1)	
<i>water for irrigation, sterile irrigation soln</i>	\$0(1)	
<b>MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS</b>		
CEPACOL LOZ EXTRA ST	\$0(3)	*
<i>cevimeline hcl</i> CAPS 30mg	\$0(1)	
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i> SOLN .12%	\$0(1)	
<i>clotrimazole</i> TROC 10mg	\$0(1)	QL (150 lozenges / 30 days)
<i>gnp sore throat spray</i> LIQD 1.4%	\$0(3)	*
<i>kourzeq</i> PSTE .1%	\$0(1)	
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i> SOLN 2%	\$0(1)	
MUCINEX LIQ INSTASOO	\$0(3)	*
<i>nystatin (mouth-throat)</i> SUSP 100000unit/ml	\$0(1)	
<i>periogard</i> SOLN .12%	\$0(1)	
<i>phenaseptic</i> LIQD 1.4%	\$0(3)	*
<i>pilocarpine hcl (oral)</i> TABS 5mg, 7.5mg	\$0(1)	
<i>sm sore throat spray</i> LIQD 1.4%	\$0(3)	*
<i>sore throat</i>	\$0(3)	*
<i>sore throat spray</i> LIQD 1.4%	\$0(3)	*
<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i> PSTE .1%	\$0(1)	
<b>OTIC - DRUGS TO TREAT CONDITIONS OF THE EAR</b>		
<i>ear drops</i> SOLN 6.5%	\$0(3)	*
<i>ear drops for swimmers</i>	\$0(3)	*
<i>earwax removal</i> SOLN 6.5%	\$0(3)	*

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

<b>Drug Name (By Medical Condition)</b>	<b>WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)</b>	<b>NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE</b>
<i>ft earwax removal</i> SOLN 6.5%	\$0(3)	*
<i>ft earwax removal kit</i> SOLN 6.5%	\$0(3)	*
<i>gnp earwax removal drops</i> SOLN 6.5%	\$0(3)	*
<i>gnp earwax removal kit</i> SOLN 6.5%	\$0(3)	*
SWIM EAR LIQD 95%	\$0(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
FREESTY LIBR KIT 2 SENSOR	\$0	PA
FREESTY LIBR KIT 3 SENSOR	\$0	PA
FREESTY LIBR KIT SENSOR	\$0	PA
FREESTY LIBR MIS 2 READER	\$0	PA
FREESTY LIBR MIS 3 READER	\$0	PA
FREESTYLE MIS READER	\$0	PA
TRUE METRIX KIT AIR	\$0	
TRUE METRIX KIT METER	\$0	
TRUE METRIX STRIPS	\$0	

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

## D. Índice de Medicamentos Cubiertos

<i>*b-complex vitamin cap**</i> ..... 102	<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg</i> ..... 19	AIRSUPRA AER 90-80MCG ..... 112
<i>*b-complex vitamin tab**</i> ..... 102	<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg</i> ..... 19	AKEEGA TAB 100/500 ..... 32
<i>*lactobacillus - packet**</i> ..... 84	<i>acetazolamide</i> ..... 49	AKEEGA TAB 50/500MG ..... 32
<i>*lactobacillus tab**</i> 84	<i>acetic acid</i> ..... 91	<i>ala-cort</i> ..... 116
<i>*omega-3 fatty acids cap 1000 mg**</i> . 102	<i>acetic acid (otic)</i> ... 106	ALAHIST PE TAB 2-7.5MG ..... 109
<i>*omega-3 fatty acids cap 500 mg**</i> .... 102	<i>acetylcysteine</i> ..... 110	<i>alaway</i> ..... 105
<i>*sodium phosphates - enema***</i> ..... 89	<i>acid gone</i> ..... 82	<i>alaway childrens allergy</i> ..... 105
<i>12 hour nasal spray</i> ..... 109	<i>acitretin</i> ..... 116	<i>albendazole</i> ..... 20
<i>12hr allergy relief</i> . 108	<i>acne medication 10</i> ..... 113	<i>albuterol sulfate</i> ... 108, 109
<i>24hr allergy relief</i> . 108	<i>acne medication 2.5</i> ..... 113	<i>alclometasone dipropionate</i> ..... 116
<i>abacavir sulfate</i> ..... 23	<i>acne medication 5</i> 113	ALCOHOL SWABS: BD-EMBECTA/MHC/RUG BY ..... 71
<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i> ..... 25	ACTHIB INJ ..... 97	ALDURAZYME ..... 80
ABELCET ..... 22	ACTIMMUNE ..... 97	ALECENSA ..... 34
ABILIFY ASIMTUFII 55	<i>acyclovir</i> ..... 26	<i>alendronate sodium</i> 73
ABILIFY MAINTENA 55	<i>acyclovir sodium</i> .... 26	ALEVAZOL ..... 114
<i>abiraterone acetate</i> 31, 32	ADACEL INJ ..... 97	<i>alfuzosin hcl</i> ..... 91
ABRYSVO ..... 97	ADALIMUMAB-AACF (2 PEN) ..... 93	<i>aliskiren fumarate</i> ... 50
<i>acamprosate calcium</i> ..... 67	ADALIMUMAB-AACF (2 SYRING ..... 93	<i>all day pain relief</i> .... 18
<i>acarbose</i> ..... 69	ADALIMUMAB-AACF STARTER P ..... 94	<i>all day relief</i> ..... 18
<i>accutane</i> ..... 113	<i>adapalene</i> ..... 113	<i>aller-chlor</i> ..... 107
<i>acebutolol hcl</i> ..... 48	<i>adefovir dipivoxil</i> ..... 26	<i>allergy</i> ..... 107
<i>acetaminophen pm</i> . 67	ADMELOG ..... 71	<i>allergy 24-hr</i> ..... 107
<i>acetaminophen pm extra st</i> ..... 67	ADMELOG SOLOSTAR ..... 71	<i>allergy childrens</i> .... 107
<i>acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml</i> ..... 19	ADVAIR HFA AER 115/21 ..... 112	<i>allergy relief</i> ... 107, 111
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg</i> ..... 19	ADVAIR HFA AER 230/21 ..... 112	<i>allergy relief 24hr</i> . 107
	ADVAIR HFA AER 45/21 ..... 112	<i>allergy relief childrens</i> ..... 107
	<i>afirmelle</i> ..... 74	<i>allopurinol</i> ..... 17
	AIMOVIG ..... 64	<i>almacone double strength</i> ..... 82
		<i>alose tron hcl</i> ..... 89
		<i>alprazolam</i> ..... 51

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

*altavera*..... 74  
*alum & mag hydroxide-simethicone susp 200-200-20 mg/5ml* ..... 83  
*alum & mag hydroxide-simethicone susp 400-400-40 mg/5ml* ..... 83  
ALUNBRIG ..... 34  
ALUNBRIG PAK..... 34  
ALVAIZ..... 93  
ALVESCO ..... 112  
*alyacen 1/35*..... 74  
*alyacen 7/7/7* ..... 74  
ALYFTREK TAB 10-50-125..... 110  
ALYFTREK TAB 4-20-50 ..... 110  
ALYGLO ..... 96  
*alyq*..... 51  
*amantadine hcl*..... 54  
*ambrisentan*..... 51  
*amethia*..... 74  
*amethyst* ..... 74  
*amikacin sulfate*..... 20  
*amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-50 mg* ..... 49  
*amiloride hcl* ..... 49  
*amidarone hcl*..... 46  
*amitriptyline hcl* ..... 52  
*amlodipine besylate*49  
*amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-20 mg*..... 42  
*amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-40 mg*..... 42  
*amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg*..... 42  
*amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-10 mg* ..... 42

*amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-20 mg* ..... 42  
*amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-40 mg* ..... 42  
*amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-20 mg* ..... 44  
*amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-40 mg* ..... 44  
*amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-20 mg* ..... 44  
*amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-40 mg* ..... 44  
*amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg* ..... 44  
*amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg* ..... 44  
*amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg* ..... 44  
*amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg* ..... 44  
amnestem ..... 113  
amoxapine..... 52  
amoxicillin ..... 29  
*amoxicillin & k clavulanate chew tab 400-57 mg*..... 29  
*amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml* 29  
*amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml* 29

*amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml*.... 29  
*amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml* 29  
*amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg*..... 29  
*amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg*..... 29  
*amoxicillin & k clavulanate tab 875-125 mg*..... 29  
*amoxicillin & k clavulanate tab er 12hr 1000-62.5 mg* ..... 29  
*amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg* ..... 62  
*amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg* ..... 62  
*amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg* ..... 62  
*amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg* ..... 63  
*amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg* ..... 63  
*amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg*.62  
*amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg* ..... 63  
*amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg*..... 63

<i>amphetamine-</i>	<i>antacid maximum</i>	<i>aspirin-dipyridamole</i>
<i>dextroamphetamine</i>	<i>strength</i> .....83	<i>cap er 12hr 25-200</i>
<i>tab 15 mg</i> .....63	<i>antacid regular</i>	<i>mg</i> .....93
<i>amphetamine-</i>	<i>strength</i> .....83	ASTAGRAF XL .....97
<i>dextroamphetamine</i>	<i>antacid ultra strength</i>	<i>atazanavir sulfate</i> ...23
<i>tab 20 mg</i> .....63	.....83	<i>atenolol</i> .....48
<i>amphetamine-</i>	<i>antacid/antigas liquid</i>	<i>atenolol &amp;</i>
<i>dextroamphetamine</i>	.....83	<i>chlorthalidone tab</i>
<i>tab 30 mg</i> .....63	<i>anti-diarrheal</i> .....84	<i>100-25 mg</i> .....48
<i>amphetamine-</i>	<i>antifungal</i> .....114	<i>atenolol &amp;</i>
<i>dextroamphetamine</i>	<i>antifungal maximum</i>	<i>chlorthalidone tab</i>
<i>tab 5 mg</i> .....63	<i>streng</i> .....114	<i>50-25 mg</i> .....48
<i>amphetamine-</i>	<i>antifungal powder</i> .114	<i>athletes foot</i> .....114
<i>dextroamphetamine</i>	<i>anti-gas/</i>	<i>athletes foot</i>
<i>tab 7.5 mg</i> .....63	<i>and gnp antacid</i> . 83	<i>antifungal</i> .....114
<i>amphotericin b</i> .....22	<i>anti-itch</i> .....118	<i>athletes foot powder</i>
<i>amphotericin b</i>	<i>anti-itch maximum</i>	<i>spra</i> .....114
<i>liposome</i> .....22	<i>strengt</i> .....116	<i>atomoxetine hcl</i> .....63
<i>ampicillin</i> .....29	<i>anti-nausea</i> .....84	<i>atorvastatin calcium</i>
<i>ampicillin &amp;</i>	<i>aprepitant</i> .....84	.....47
<i>sulbactam sodium</i>	<i>aprepitant capsule</i>	<i>atovaquone</i> .....20
<i>for inj 1.5 (1-0.5)</i>	<i>therapy pack 80 &amp;</i>	<i>atovaquone-proguanil</i>
<i>gm</i> .....29	<i>125 mg</i> .....85	<i>hcl tab 250-100 mg</i>
<i>ampicillin &amp;</i>	<i>apri</i> .....74	.....23
<i>sulbactam sodium</i>	APTIOM .....58	<i>atovaquone-proguanil</i>
<i>for inj 3 (2-1) gm</i> 29	APTIVUS .....23	<i>hcl tab 62.5-25 mg</i>
<i>ampicillin &amp;</i>	<i>aqueous vitamin d</i>	.....23
<i>sulbactam sodium</i>	<i>infants</i> .....102	<i>atrix medicated</i>
<i>for iv soln 1.5 (1-</i>	ARALAST NP .....110	<i>formula</i> .....118
<i>0.5) gm</i> .....29	<i>aranelle</i> .....74	ATROPINE SULFATE
<i>ampicillin &amp;</i>	ARCALYST .....97	.....106
<i>sulbactam sodium</i>	AREXVY .....97	<i>atropine sulfate</i>
<i>for iv soln 15 (10-5)</i>	ARIKAYCE .....20	<i>(ophthalmic)</i> .....106
<i>gm</i> .....29	<i>aripiprazole</i> .....55	ATROVENT HFA .....107
<i>ampicillin &amp;</i>	ARISTADA .....55	<i>abra eq</i> .....74
<i>sulbactam sodium</i>	ARISTADA INITIO ...55	AUGTYRO .....34
<i>for iv soln 3 (2-1)</i>	<i>armodafinil</i> .....67	<i>aurovela 1/20</i> .....74
<i>gm</i> .....29	ARNUITY ELLIPTA .112	<i>aurovela 24 fe</i> .....74
<i>ampicillin sodium</i> ....29	<i>ascorbic acid</i> .....102	<i>aurovela fe 1.5/30</i> ..74
<i>anagrelide hcl</i> .....93	<i>asenapine maleate</i> .55	<i>aurovela fe 1/20</i> .....74
<i>anastrozole</i> .....32	<i>ashlyna</i> .....74	AUSTEDO .....65
ANORO ELLIPT AER	<i>aspirin</i> .....17	AUSTEDO XR .....65
<i>62.5-25</i> .....106	ASPIRIN .....17	AUSTEDO XR TAB
<i>antacid</i> .....83	<i>aspirin adult low dose</i>	TITR KIT .....65
<i>antacid calcium</i>	.....17	AUVELITY TAB 45-
<i>regular s</i> .....83	<i>aspirin low dose</i> .....17	105MG .....52
<i>antacid extra strength</i>	<i>aspirin low strength</i> 17	<i>aviane</i> .....74
.....83	<i>aspirin regimen</i> .....17	<i>ayuna</i> .....74

<i>azacitidine</i> .....	31	<i>benzoyl peroxide</i>		<i>bismuth subsalicylate</i>	
<i>azathioprine</i> .....	97	<i>topical</i> .....	113	.....	84
<i>azelastine hcl</i> .....	107	<i>benzoyl peroxide</i>		<i>bisoprolol &amp;</i>	
<i>azelastine hcl (ophth)</i>		<i>wash</i> .....	113	<i>hydrochlorothiazide</i>	
.....	105	<i>benzoyl peroxide-</i>		<i>tab 10-6.25 mg</i> ....	48
<i>azithromycin</i> .....	28	<i>erythromycin gel 5-</i>		<i>bisoprolol &amp;</i>	
<i>aztreonam</i> .....	20	3%.....	113	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>azurette</i> .....	74	<i>benztropine mesylate</i>		<i>tab 2.5-6.25 mg</i> ..	48
BABY SKIN		.....	54	<i>bisoprolol &amp;</i>	
PROTECTANT.....	99	BERINERT .....	93	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>bacitracin</i>		BESIVANCE .....	104	<i>tab 5-6.25 mg</i> .....	48
( <i>ophthalmic</i> ).....	104	BESREMI .....	33	<i>bisoprolol fumarate</i> .	48
<i>bacitracin (topical)</i>	114	BETADINE.....	118	BIVIGAM .....	96
<i>bacitracin zinc</i> .....	114	BETADINE SURGICAL		<i>blisovi 24 fe</i> .....	74
<i>bacitracin-polymyxin</i>		SCRUB .....	118	<i>blisovi fe 1.5/30</i> .....	74
<i>b ophth oint</i> .....	104	BETADINE		BOOSTRIX INJ .....	97
<i>bacitracin-polymyxin-</i>		SWABSTICKS ....	118	<i>bortezomib</i> .....	34
<i>neomycin-hc ophth</i>		<i>betaine powder for</i>		BORTEZOMIB .....	34
<i>oint 1%</i> .....	103	<i>oral solution</i> .....	80	<i>bosentan</i> .....	51
<i>baclofen</i> .....	66	<i>betamethasone</i>		BOSULIF.....	34
BAFIERTAM .....	65	<i>dipropionate</i>		<i>bpo foaming cloths</i>	113
<i>balsalazide disodium</i>		( <i>topical</i> ).....	116	BRAFTOVI .....	34
.....	86	<i>betamethasone</i>		BREO ELLIPTA INH	
BALVERSA .....	34	<i>dipropionate</i>		100-25 .....	112
<i>balziva</i> .....	74	<i>augmented</i> .....	116	BREO ELLIPTA INH	
<i>banophen</i> .....	107, 118	<i>betamethasone</i>		200-25 .....	112
BARACLUDGE .....	26	<i>valerate</i> .....	116	BREO ELLIPTA INH	
BASAGLAR KWIKPEN		BETASERON .....	66	50-25MCG .....	112
.....	71	<i>betaxolol hcl</i> .....	48	<i>breyana</i> .....	112
BCG VACCINE.....	97	<i>betaxolol hcl (ophth)</i>		BREZTRI AERO AER	
<i>benazepril &amp;</i>		.....	105	SPHERE.....	106
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>bethanechol chloride</i>		BREZTRI AERO AER	
<i>tab 10-12.5 mg</i> ...	42	.....	91	SPHERE	
<i>benazepril &amp;</i>		BETOPTIC-S .....	105	(INSTITUTIONAL	
<i>hydrochlorothiazide</i>		BEVESPI AER 9-		PACK).....	106
<i>tab 20-12.5 mg</i> ...	42	4.8MCG.....	106	<i>briellyn</i> .....	74
<i>benazepril &amp;</i>		<i>bexarotene</i> .....	33	BRILINTA .....	93
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>bexarotene (topical)</i>		<i>brimonidine tartrate</i>	
<i>tab 20-25 mg</i> .....	42	.....	118	.....	105
<i>benazepril &amp;</i>		BEXSERO INJ .....	97	<i>brinzolamide</i> .....	105
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>bicalutamide</i> .....	32	BRIVIACT .....	58
<i>tab 5-6.25mg</i> .....	42	BICILLIN L-A.....	29	<i>bromfenac sodium</i>	
<i>benazepril hcl</i> .....	43	BIKTARVY TAB 30-		( <i>ophth</i> ) .....	104
BENDAMUSTINE		120-15 MG.....	25	<i>bromocriptine</i>	
HYDROCHLORID ..	30	BIKTARVY TAB 50-		<i>mesylate</i> .....	54
BENDEKA.....	30	200-25 MG.....	25	BRONCHITOL .....	110
BENLYSTA .....	97	<i>bisacodyl</i> .....	86	BRUKINSA .....	34
<i>benzefoam</i> .....	113	<i>bisacodyl ec</i> .....	86	<i>budesonide</i> .....	86
<i>benzoyl peroxide</i> ...	113				

<i>budesonide</i>	<i>cabergoline</i> .....80	<i>candesartan cilexetil-</i>
<i>(inhalation)</i> ..... 112	CABOMETYX.....34	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>budesonide (nasal)</i>	CALAMINE LOT 8-8%	<i>tab 32-12.5 mg</i> ....44
..... 111	..... 118	<i>candesartan cilexetil-</i>
<i>budesonide-</i>	<i>calcidol</i> .....102	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>formoterol fumarate</i>	<i>calcipotriene</i> .....116	<i>tab 32-25 mg</i> .....44
<i>dihyd aerosol 160-</i>	<i>calcitonin (salmon)</i>	CAPLYTA .....55
<i>4.5 mcg/act</i> ..... 112	<i>spray</i> .....73	CAPRELSA.....35
<i>budesonide-</i>	<i>calcitrene</i> .....116	<i>captopril</i> .....43
<i>formoterol fumarate</i>	<i>calcitriol</i> .....82	<i>captopril &amp;</i>
<i>dihyd aerosol 80-</i>	<i>calcitriol (oral)</i> .....82	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>4.5 mcg/act</i> ..... 112	<i>calcium + vitamin d3</i>	<i>tab 25-15 mg</i> .....43
<i>bumetanide</i> .....49	.....101	<i>captopril &amp;</i>
<i>buprenorphine</i> ..... 18	<i>calcium 600+d3</i> ....101	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>buprenorphine hcl</i> ...67	CALCIUM ACETATE101	<i>tab 25-25 mg</i> .....43
<i>buprenorphine hcl-</i>	<i>calcium acetate</i>	<i>captopril &amp;</i>
<i>naloxone hcl sl film</i>	<i>(phosphate binder)</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>12-3 mg (base</i>	.....89	<i>tab 50-15 mg</i> .....43
<i>equiv)</i> ..... 67	<i>calcium antacid</i> .....83	<i>captopril &amp;</i>
<i>buprenorphine hcl-</i>	<i>calcium antacid extra</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>naloxone hcl sl film</i>	<i>str</i> .....83	<i>tab 50-25 mg</i> .....43
<i>2-0.5 mg (base</i>	<i>calcium carb-</i>	<i>carb/levo orally</i>
<i>equiv)</i> ..... 67	<i>cholecalciferol tab</i>	<i>disintegrating tab</i>
<i>buprenorphine hcl-</i>	<i>250 mg-3.125 mcg</i>	<i>10-100mg</i> .....54
<i>naloxone hcl sl film</i>	<i>(125 unit)</i> ..... 101	<i>carb/levo orally</i>
<i>4-1 mg (base</i>	<i>calcium carb-</i>	<i>disintegrating tab</i>
<i>equiv)</i> ..... 67	<i>cholecalciferol tab</i>	<i>25-100mg</i> .....54
<i>buprenorphine hcl-</i>	<i>600 mg-10 mcg</i>	<i>carb/levo orally</i>
<i>naloxone hcl sl film</i>	<i>(400 unit)</i> ..... 101	<i>disintegrating tab</i>
<i>8-2 mg (base</i>	CALCIUM CARBONATE	<i>25-250mg</i> .....54
<i>equiv)</i> ..... 67	.....83	<i>carbamazepine</i> .....58
<i>buprenorphine hcl-</i>	<i>calcium carbonate-</i>	<i>carbidopa &amp; levodopa</i>
<i>naloxone hcl sl tab</i>	<i>cholecalciferol tab</i>	<i>tab 10-100 mg</i> ....54
<i>2-0.5 mg (base</i>	<i>500 mg-5 mcg(200</i>	<i>carbidopa &amp; levodopa</i>
<i>equiv)</i> ..... 67	<i>unit)</i> ..... 101	<i>tab 25-100 mg</i> ....54
<i>buprenorphine hcl-</i>	<i>calcium polycarbophil</i>	<i>carbidopa &amp; levodopa</i>
<i>naloxone hcl sl tab</i>	.....86	<i>tab 25-250 mg</i> ....54
<i>8-2 mg (base</i>	<i>cal-gest antacid</i> .....83	<i>carbidopa &amp; levodopa</i>
<i>equiv)</i> ..... 67	<i>callus remover</i>	<i>tab er 25-100 mg</i> 54
<i>bupropion hcl</i> ..... 52	<i>and corn</i> .....118	<i>carbidopa &amp; levodopa</i>
<i>bupropion hcl</i>	CALQUENCE .....34, 35	<i>tab er 50-200 mg</i> 54
<i>(smoking deterrent)</i>	<i>camila</i> .....74	<i>carbidopa-levodopa-</i>
..... 67	<i>camrese</i> .....74	<i>entacapone tabs</i>
BURN RELIEF ..... 118	<i>camrese lo</i> .....74	<i>12.5-50-200 mg</i> ..54
<i>bupirone hcl</i> ..... 51	<i>candesartan cilexetil</i>	<i>carbidopa-levodopa-</i>
<i>butenafine hcl</i> ..... 114	.....46	<i>entacapone tabs</i>
<i>butorphanol tartrate</i>	<i>candesartan cilexetil-</i>	<i>18.75-75-200 mg</i> 54
..... 19	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>c-500</i> ..... 102	<i>tab 16-12.5 mg</i> ...44	



*carbidopa-levodopa-entacapone tabs*  
 25-100-200 mg ... 54  
*carbidopa-levodopa-entacapone tabs*  
 31.25-125-200 mg  
 ..... 54  
*carbidopa-levodopa-entacapone tabs*  
 37.5-150-200 mg 54  
*carbidopa-levodopa-entacapone tabs*  
 50-200-200 mg ... 54  
*carboplatin* ..... 30  
*carglumic acid* ..... 80  
*carisoprodol* ..... 66  
*carteolol hcl (ophth)*  
 ..... 105  
*cartia xt* ..... 49  
*carvedilol* ..... 48  
*caspofungin acetate* 22  
 CAYSTON ..... 20  
*cefaclor* ..... 27  
*cefadroxil* ..... 27  
 CEFAZOLIN ..... 27  
 CEFAZOLIN INJ  
 1GM/50ML ..... 27  
*cefazolin sodium* .... 27  
 CEFAZOLIN SOLN  
 2GM/100ML-4% .. 27  
 CEFAZOLIN/DEX SOL  
 1GM/50ML-4%..... 27  
 CEFAZOLIN/DEX SOL  
 2GM/50ML-3%..... 27  
 CEFAZOLIN/DEX SOL  
 3GM/150ML-4% .. 27  
*cefdinir* ..... 27  
*cefepime hcl*..... 27  
*cefixime* ..... 27  
*cefotetan disodium* .27  
*cefoxitin sodium*..... 27  
*cefpodoxime proxetil*  
 ..... 27  
*cefprozil* ..... 27  
*ceftazidime*..... 27  
*ceftriaxone sodium* .27  
*cefuroxime axetil* .... 27  
*cefuroxime sodium* .27  
*celecoxib*..... 18

CEPACOL LOZ EXTRA  
 ST ..... 120  
*cephalexin* ..... 28  
 CEQR SIMPL KIT  
 PATCH 2U (3-DAY)  
 ..... 71  
 CEQR SIMPL KIT  
 PATCH 2U (4-DAY)  
 ..... 71  
 CEQR SIMPL MIS  
 INSERTER ..... 71  
 CERDELGA ..... 80  
 CERZYME ..... 80  
*cetirizine hcl* ..... 107  
*cevimeline hcl* ..... 120  
*chateal eq* ..... 74  
 CHEMET ..... 73  
 CHEWABLE CALCIUM  
 ..... 101  
*chlorhexidine gluconate (mouth-throat)* ..... 120  
*chloroquine phosphate* ..... 23  
*chlorpromazine hcl* .55  
*chlorthalidone* ..... 49  
*chocolated laxative regul*..... 86  
*cholecalciferol* ..... 102  
*cholestyramine* ..... 47  
*cholestyramine light*  
 ..... 47  
*ciclopirox* ..... 114  
*ciclopirox olamine* .114  
*cilostazol* ..... 93  
 CILOXAN ..... 104  
 CIMDUO TAB 300-300  
 ..... 25  
*cinacalcet hcl* ..... 80  
*ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w* 28  
*ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w* 28  
*ciprofloxacin hcl* ..... 28  
*ciprofloxacin hcl (ophth)* ..... 104  
*ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1%* ... 106

*cisplatin* ..... 30  
*citalopram hydrobromide* ..... 52  
*claravis* ..... 113  
*clarithromycin* ..... 28  
*clearlax* ..... 86  
*clindamycin hcl* ..... 20  
*clindamycin palmitate hydrochloride* ..... 20  
*clindamycin phosphate* ..... 20  
*clindamycin phosphate (topical)*  
 ..... 113  
*clindamycin phosphate in d5w iv soln 300 mg/50ml*  
 ..... 20  
*clindamycin phosphate in d5w iv soln 600 mg/50ml*  
 ..... 20  
*clindamycin phosphate in d5w iv soln 900 mg/50ml*  
 ..... 20  
*clindamycin phosphate vaginal*  
 ..... 92  
 CLINDMYC/NAC INJ  
 300/50ML ..... 21  
 CLINDMYC/NAC INJ  
 600/50ML ..... 21  
 CLINDMYC/NAC INJ  
 900/50ML ..... 21  
 CLINIMIX INJ  
 4.25/D10 ..... 101  
 CLINIMIX INJ  
 4.25/D5W ..... 101  
 CLINIMIX INJ  
 5%/D15W ..... 101  
 CLINIMIX INJ  
 5%/D20W ..... 101  
 CLINIMIX INJ 6/5 .. 101  
 CLINIMIX INJ 8/10 101  
 CLINIMIX INJ 8/14 101  
*clinisol sf 15%* ..... 101  
 CLINOLIPID EMU  
 20% ..... 101

<i>clobazam</i> .....	58	COMETRIQ (60MG DOSE) .....	35	<i>cyproheptadine hcl</i> .....	107
<i>clobetasol propionate</i> .....	116	COMETRIQ KIT 100MG .....	35	<i>cyred eq</i> .....	74
<i>clobetasol propionate e</i> .....	116	COMETRIQ KIT 140MG .....	35	CYSTADROPS .....	106
<i>clomipramine hcl</i> .....	52	COMETRIQ KIT 140MG .....	35	CYSTAGON .....	80
<i>clonazepam</i> .....	58, 59	COMPLERA TAB .....	25	CYSTARAN .....	106
<i>clonidine</i> .....	50	<i>compro</i> .....	85	<i>cytarabine</i> .....	31
<i>clonidine hcl</i> .....	50	<i>constulose</i> .....	86	D10W/NAACL INJ 0.2% .....	99
<i>clopidogrel bisulfate</i> .....	93	COPAXONE .....	66	D2.5W/NAACL INJ 0.45% .....	99
<i>clorazepate dipotassium</i> .....	59	COPIKTRA.....	35	<i>d3 high potency</i> .....	102
<i>clotrimazole</i> .....	120	CORLANOR.....	50	<i>dabigatran etexilate mesylate</i> .....	92
<i>clotrimazole (topical)</i> .....	114, 115	<i>corn and callus remover</i> .....	118	<i>dalfampridine</i> .....	66
<i>clotrimazole antifungal</i> .....	115	COSENTYX.....	94	<i>danazol</i> .....	69
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i> .....	115	COSENTYX SENSOREADY PEN .....	94	<i>dantrolene sodium</i> ..	66
<i>clozapine</i> .....	55, 56	COSENTYX UNOREADY .....	94	DANZITEN .....	35
COARTEM TAB 20-120MG .....	23	COTELLIC .....	35	<i>dapsone</i> .....	21
COBENFY CAP 100-20MG .....	56	CREON CAP 12000UNT .....	89	DAPTACEL INJ.....	97
COBENFY CAP 125-30MG .....	56	CREON CAP 24000UNT .....	89	<i>daptomycin</i> .....	21
COBENFY CAP 50-20MG .....	56	CREON CAP 3000UNIT .....	89	DAPTOMYCIN .....	21
COBENFY STRT CAP PACK .....	56	CREON CAP 36000UNT .....	89	<i>darunavir</i> .....	23, 24
<i>coenzyme q10 (ubidecarenone)</i> .....	102	CREON CAP 6000UNIT .....	89	<i>dasatinib</i> .....	35
<i>colace 2-in-1</i> .....	86	<i>cromolyn sodium</i> ..	110	<i>dasetta 1/35</i> .....	74
COLACE CLEAR.....	86	<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i> .....	89	<i>dasetta 7/7/7</i> .....	74
<i>colchicine</i> .....	17	<i>cromolyn sodium (ophth)</i> .....	105	DAURISMO .....	35
<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg</i> .....	17	<i>cryselle-28</i> .....	74	<i>daysee</i> .....	74
COLD & ALLER LIQ CHILDREN.....	109	<i>cyclobenzaprine hcl</i> ..	66	DAYVIGO .....	63
<i>colesevelam hcl</i> .....	47	<i>cyclophosphamide</i> ..	31	<i>deblitane</i> .....	74
<i>colestipol hcl</i> .....	47	CYCLOPHOSPHAMIDE .....	31	<i>decara</i> .....	102
<i>colistimethate sodium</i> .....	21	CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR .....	31	DECARA.....	102
COMBIGAN SOL 0.2/0.5% .....	105	<i>cycloserine</i> .....	25	<i>deferasirox</i> .....	73
COMBIVENT AER 20-100.....	107	<i>cyclosporine</i> .....	97	DELSTRIGO TAB.....	25
		<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i> .....	97	DENG VAXIA SUS.....	97
				DEPO-SUBQ PROVERA 104.....	74
				<i>depo-testosterone</i> .....	69
				<i>dermacinrx atrix antibact</i> .....	118
				<i>dermacinrx atrix clarifyi</i> .....	118
				DESCOVY TAB 120-15MG.....	25
				DESCOVY TAB 200/25MG .....	25
				<i>desipramine hcl</i> .....	52
				<i>desmopressin acetate</i> .....	80

<i>desmopressin acetate spray</i> .....	80	<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%</i> .....	99	DILANTIN.....	59
<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i>	80	<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%</i> .....	99	<i>diltiazem hcl</i> .....	49
<i>desogest-eth estrad &amp; eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5)</i> .....	74	<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%</i> .....	99	<i>diltiazem hcl coated beads</i> .....	49
<i>desvenlafaxine succinate</i> .....	52	DIACOMIT.....	59	<i>diltiazem hcl extended release beads</i> .....	49
<i>dexamethasone</i> .....	79	DIALYVIT 800 TAB ZINC 15.....	102	<i>dilt-xr</i> .....	49
DEXAMETHASONE INTENSOL.....	79	<i>dialyvite</i> .....	102	DIP/TET PED INJ 25-5LFU.....	97
<i>dexamethasone sodium phosphate</i> .....	79	<i>dialyvite 800</i> .....	102	<i>diphenhydramine hcl</i> .....	107
<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth)</i> .....	104	<i>dialyvite 800/ultra d</i> .....	102	<i>diphenhydramine-zinc acetate cream 2-0.1%</i> .....	118
DEXCOM G6 MIS RECEIVER.....	121	DIALYVITE TAB 800/ZINC.....	102	<i>diphenoxylate w/ atropine liq 2.5-0.025 mg/5ml</i> .....	89
DEXCOM G6 MIS SENSOR.....	121	DIALYVITE TAB SUPREM D.....	102	<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg</i> .....	89
DEXCOM G6 MIS TRANSMIT.....	121	<i>dialyvite vitamin d 5000</i> .....	102	<i>dipyridamole</i> .....	93
DEXCOM G7 MIS RECEIVER.....	121	<i>dialyvite vitamin d3 max</i> .....	102	<i>disopyramide phosphate</i> .....	46
DEXCOM G7 MIS SENSOR.....	121	DIALYVITE WAF 800.....	102	<i>disulfiram</i> .....	67
<i>dexmethylphenidate hcl</i> .....	63	DIALYVITE/ TAB ZINC.....	102	<i>divalproex sodium</i> ...59	
<i>dextrose</i> .....	101	<i>diaper rash</i> .....	118	<i>docetaxel</i> .....	33
<i>dextrose 10% w/ sodium chloride 0.45%</i> .....	99	<i>diazepam</i> .....	59	DOCETAXEL.....	33
<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%</i> .....	99	<i>diazepam (anticonvulsant)</i> ..59		DOCIVYX.....	33
<i>dextrose 5% in lactated ringers</i> ...	99	<i>diazepam inj</i> .....	59	<i>docusate calcium</i> .....	86
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%</i> .....	99	<i>diazepam intensol</i> ...59		<i>docusate mini</i> .....	86
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.225%</i> .....	99	<i>diazoxide</i> .....	80	<i>docusate sodium</i> .....	86
		<i>diclofenac potassium</i> .....	18	DOCUSOL KIDS.....	86
		<i>diclofenac sodium</i> ...	18	<i>dofetilide</i> .....	46
		<i>diclofenac sodium (ophth)</i> .....	105	<i>dok</i> .....	86
		<i>diclofenac sodium (topical)</i> .....	118	<i>dolishale</i> .....	74
		<i>dicloxacillin sodium</i> 29		<i>dologesic pain relief rol</i> .....	118
		<i>dicyclomine hcl</i> .....	85	<i>donepezil hydrochloride</i> .....	51
		DIFICID.....	28	DOPTelet.....	93
		<i>diflunisal</i> .....	18	<i>dorzolamide hcl</i> .....	105
		<i>digoxin</i> .....	50	<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5%</i> .....	105
		<i>dihydroergotamine mesylate</i> .....	64	<i>dotti</i> .....	78
				<i>double antibiotic</i> ....	114

DOVATO TAB 50-300MG .....	25	earwax removal ....	120	enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg .....	43
doxazosin mesylate	44	econazole nitrate ..	115	ENBREL .....	94
doxepin hcl .....	52	ed a-hist .....	109	ENBREL MINI .....	94
doxepin hcl (sleep)	63	ed chlorped jr .....	107	ENBREL SURECLICK	94
doxorubicin hcl .....	33	EDURANT .....	24	endocet tab 10-325mg .....	19
doxorubicin hcl liposomal .....	33	efavirenz .....	24	endocet tab 2.5-325mg .....	19
doxy 100 .....	30	efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg .25		endocet tab 5-325mg .....	19
doxycycline (monohydrate) ....	30	efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg .25		endocet tab 7.5-325mg .....	19
doxycycline hyclate	30	efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg .25		enema ready-to-use .....	86
driminate .....	85	ELIGARD .....	32	ENEMEEZ KIDS .....	87
DRIZALMA SPRINKLE .....	53	elinest .....	75	enemeez mini .....	87
dronabinol .....	85	ELIQUIS .....	92	enemeez plus .....	87
drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg .....	75	ELIQUIS STARTER PACK .....	92	ENGERIX-B .....	97
drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg .....	75	eluryng .....	75	enilloring .....	75
drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.02-0.451 mg .....	75	EMGALITY .....	64	enoxaparin sodium .92	
drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.03-0.451 mg .....	75	EMSAM .....	53	enpresse-28 .....	75
droxidopa .....	50	emtricitabine .....	24	enskyce .....	75
DULERA AER 100-5MCG .....	112	emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg .....	25	ENSTILAR AER .....	116
DULERA AER 200-5MCG .....	112	emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg .....	25	entacapone .....	54
DULERA AER 50-5MCG .....	112	emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg .....	25	entecavir .....	26
duloxetine hcl .....	53	emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg .....	25	ENTRESTO CAP 15-16MG .....	44
DUPIXENT .....	94	EMTRIVA .....	24	ENTRESTO CAP 6-6MG .....	44
dutasteride .....	91	EMVERM .....	21	ENTRESTO TAB 24-26MG .....	44
dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg .....	91	emzahh .....	75	ENTRESTO TAB 49-51MG .....	44
e.e.s. 400 .....	28	enalapril maleate ....	43	ENTRESTO TAB 97-103MG .....	44
e-200 .....	103	enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25 mg .....	43	enulose .....	87
ear drops .....	120			EPCLUSA PAK 150-37.5 .....	26
ear drops for swimmers .....	120			EPCLUSA PAK 200-50MG .....	26
				EPCLUSA TAB 200-50MG .....	26
				EPCLUSA TAB 400-100 .....	26
				EPIDIOLEX .....	59

<i>epinephrine</i>	<i>ethynodiol diacetate</i>	<i>fenofibrate</i> .....46
( <i>anaphylaxis</i> )50, 110	& <i>ethinyl estradiol</i>	<i>fenofibrate</i>
<i>epitol</i> ..... 59	<i>tab 1 mg-35 mcg</i> 75	<i>micronized</i> .....47
<i>eplerenone</i> ..... 43	<i>ethynodiol diacetate</i>	<i>fentanyl</i> .....19
<i>EPRONTIA</i> ..... 59	& <i>ethinyl estradiol</i>	<i>FETZIMA</i> .....53
<i>epsom salt</i> .....87	<i>tab 1 mg-50 mcg</i> 75	<i>FETZIMA CAP</i>
<i>ergocalciferol</i> ..... 103	<i>etodolac</i> ..... 18	<i>TITRATIO</i> .....53
<i>ergotamine w/</i>	<i>etonogestrel-ethinyl</i>	<i>fexofenadine hcl</i> ...107
<i>caffeine tab 1-100</i>	<i>estradiol va ring</i>	<i>FIASP</i> .....71
<i>mg</i> .....64	<i>0.12-0.015</i>	<i>FIASP FLEXTOUCH</i> ..71
<i>ERIVEDGE</i> ..... 35	<i>mg/24hr</i> .....75	<i>FIASP PENFILL</i> .....71
<i>ERLEADA</i> ..... 32	<i>etoposide</i> .....33	<i>FIASP PUMPCART</i> ...71
<i>erlotinib hcl</i> ..... 35	<i>etravirine</i> .....24	<i>fiber-lax</i> .....87
<i>errin</i> .....75	<i>EULEXIN</i> .....32	<i>finasteride</i> .....91
<i>ertapenem sodium</i> .21	<i>euthyrox</i> .....82	<i>finngolimod hcl</i> .....66
<i>ery</i> ..... 113	<i>everolimus</i> .....35	<i>FINTEPLA</i> .....59
<i>ery-tab</i> .....28	<i>everolimus</i>	<i>finzala</i> .....75
<i>ERYTHROCIN</i>	( <i>immunosuppressa</i>	<i>FIRMAGON</i> .....32
<i>LACTOBIONATE</i> ... 28	<i>nt</i> ) .....97	<i>FIRST AID</i>
<i>erythromycin (acne</i>	<i>EVOTAZ TAB 300-150</i>	<i>ANTISEPTIC OINT</i>
<i>aid)</i> ..... 113	.....25	..... 118
<i>erythromycin (ophth)</i>	<i>exemestane</i> .....32	<i>flac</i> .....106
..... 104	<i>eye drops</i> .....105	<i>FLAREX</i> .....105
<i>erythromycin base</i> ..28	<i>eye itch relief</i> .....105	<i>FLEBOGAMMA DIF</i> ...96
<i>erythromycin</i>	<i>EYSUVIS</i> .....106	<i>flecainide acetate</i> ...46
<i>ethylsuccinate</i> ..... 28	<i>ezetimibe</i> .....47	<i>FLEET BISACODYL</i> ..87
<i>erythromycin</i>	<i>ezetimibe-simvastatin</i>	<i>FLEET ENE PED</i> .....87
<i>lactobionate</i> .....28	<i>tab 10-10 mg</i> .....47	<i>FLEET LIQUID</i>
<i>escitalopram oxalate</i>	<i>ezetimibe-simvastatin</i>	<i>GLYCERIN SUP</i> ....87
.....53	<i>tab 10-20 mg</i> .....47	<i>floranex</i> .....84
<i>esomeprazole</i>	<i>ezetimibe-simvastatin</i>	<i>fluconazole</i> .....22
<i>magnesium</i> .....91	<i>tab 10-40 mg</i> .....47	<i>fluconazole in nacl</i>
<i>estarylla</i> ..... 75	<i>ezetimibe-simvastatin</i>	<i>0.9% inj 200</i>
<i>estradiol</i> .....79	<i>tab 10-80 mg</i> .....47	<i>mg/100ml</i> .....22
<i>estradiol &amp;</i>	<i>FABRAZYME</i> .....80	<i>fluconazole in nacl</i>
<i>norethindrone</i>	<i>falmina</i> .....75	<i>0.9% inj 400</i>
<i>acetate tab 0.5-0.1</i>	<i>famciclovir</i> .....26	<i>mg/200ml</i> .....22
<i>mg</i> .....79	<i>famotidine</i> .....86	<i>flucytosine</i> .....22
<i>estradiol &amp;</i>	<i>famotidine in nacl</i>	<i>fludrocortisone</i>
<i>norethindrone</i>	<i>0.9% iv soln 20</i>	<i>acetate</i> .....79
<i>acetate tab 1-0.5</i>	<i>mg/50ml</i> .....86	<i>flunisolide (nasal)</i> .111
<i>mg</i> .....79	<i>FANAPT</i> .....56	<i>fluocinolone acetamide</i>
<i>estradiol vaginal</i> .....79	<i>FANAPT PAK</i> .....56	.....116
<i>estradiol valerate</i> ... 79	<i>FARXIGA</i> .....69	<i>fluocinolone acetamide</i>
<i>eszopiclone</i> ..... 64	<i>FASENRA</i> .....110	( <i>otic</i> ) .....106
<i>ethambutol hcl</i> ..... 25	<i>FASENRA PEN</i> .....110	<i>fluocinonide</i> ...116, 117
<i>ethosuximide</i> ..... 59	<i>felbamate</i> .....59	<i>fluocinonide</i>
	<i>felodipine</i> .....49	<i>emulsified base</i> ..117

<i>fluorometholone</i>	FREESTY LIBR MIS 2	<i>ft magnesium citrate</i>
( <i>ophth</i> )..... 105	READER..... 121	.....87
<i>fluorouracil</i> ..... 31	FREESTY LIBR MIS 3	<i>ft migraine relief</i> ..... 17
<i>fluorouracil (topical)</i>	READER..... 121	<i>ft milk of magnesia</i> .87
..... 118	FREESTYLE MIS	<i>ft motion sickness</i> ...85
<i>flouxetine hcl</i> ..... 53	READER..... 121	<i>ft naproxen sodium</i> 18
<i>fluphenazine</i>	FRUZAQLA..... 35	<i>ft nasal</i> ..... 109
<i>decanoate</i> ..... 56	<i>ft all day pain relief</i> 18	<i>ft nicotine</i> ..... 67
<i>fluphenazine hcl</i> ..... 56	<i>ft allergy relief</i> ..... 107	<i>ft nighttime sleep aid</i>
<i>flurbiprofen</i> ..... 18	<i>ft allergy relief 12</i>	..... 67
<i>flurbiprofen sodium</i>	<i>hour</i> ..... 107	<i>ft pain reliever pm</i>
..... 105	<i>ft allergy relief 24</i>	<i>extra</i> ..... 67
<i>fluticasone propionate</i>	<i>hour</i> ..... 108	<i>ft senna laxative</i> ..... 87
..... 117	<i>ft allergy relief 24 hr</i>	<i>ft senna-s</i> ..... 87
<i>fluticasone propionate</i>	..... 111	<i>ft sleep aid</i> ..... 67
( <i>nasal</i> )..... 111	<i>ft allergy relief childre</i>	<i>ft sleep-aid maximum</i>
<i>fluticasone-salmeterol</i>	..... 108	<i>stre</i> ..... 67
<i>aer powder ba 100-</i>	<i>ft antacid &amp; antigas</i> 83	<i>ft stomach relief</i> ..... 84
<i>50 mcg/act</i> ..... 113	<i>ft antacid extra</i>	<i>ft stool softener</i> ..... 87
<i>fluticasone-salmeterol</i>	<i>strength</i> ..... 83	FULPHILA..... 92
<i>aer powder ba 250-</i>	<i>ft antacid regular</i>	<i>fulvestrant</i> ..... 32
<i>50 mcg/act</i> ..... 113	<i>streng</i> ..... 83	FUNGOID TINCTURE
<i>fluticasone-salmeterol</i>	<i>ft anti-diarrheal</i> ..... 84	..... 115
<i>aer powder ba 500-</i>	<i>ft antifungal cream</i>	<i>furosemide</i> ..... 49
<i>50 mcg/act</i> ..... 113	..... 115	<i>furosemide inj</i> ..... 49
<i>flvoxamine maleate</i>	<i>ft aspirin</i> ..... 17	FUZEON..... 24
..... 51	<i>ft aspirin low dose</i> .. 17	<i>fyavolv tab 0.5mg-</i>
FOLBIC RF TAB..... 103	<i>ft athletes foot cream</i>	<i>2.5mcg</i> ..... 79
FOLTABS 800 TAB 103	..... 115	<i>fyavolv tab 1mg-</i>
FOLTANX RF CAP .. 103	<i>ft clearlax</i> ..... 87	<i>5mcg</i> ..... 79
<i>fondaparinux sodium</i>	<i>ft earwax removal</i> . 121	FYCOMPA ..... 60
..... 92	<i>ft earwax removal kit</i>	<i>gabapentin</i> ..... 60
<i>fosamprenavir</i>	..... 121	<i>galantamine</i>
<i>calcium</i> ..... 24	<i>ft enteric coated</i>	<i>hydrobromide</i> .51, 52
<i>fosinopril sodium</i> ... 43	<i>aspirin</i> ..... 17	<i>gallifrey</i> ..... 81
<i>fosinopril sodium &amp;</i>	<i>ft eye drops</i> ..... 105	GAMASTAN INJ..... 96
<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>ft fiber laxative</i> ..... 87	GAMMAGARD LIQUID
<i>tab 10-12.5 mg</i> ... 43	<i>ft gas relief</i> ..... 89	..... 96
<i>fosinopril sodium &amp;</i>	<i>ft gas relief drops</i>	GAMMAGARD S/D
<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>infan</i> ..... 89	IGA LESS TH..... 96
<i>tab 20-12.5 mg</i> ... 43	<i>ft gas relief extra</i>	GAMMAKED ..... 96
FOTIVDA..... 35	<i>stren</i> ..... 89	GAMMAPLEX ..... 96
FREESTY LIBR KIT 2	<i>ft gas relief ultra</i>	GAMUNEX-C ..... 96
SENSOR ..... 121	<i>stren</i> ..... 89	<i>ganciclovir sodium</i> .. 26
FREESTY LIBR KIT 3	<i>ft gentle laxative</i> .... 87	GARDASIL 9 INJ..... 98
SENSOR ..... 121	<i>ft laxative</i> ..... 87	<i>gas relief</i> ..... 89
FREESTY LIBR KIT	<i>ft lice killing</i>	<i>gas relief extra</i>
SENSOR ..... 121	<i>maximum s</i> ..... 120	<i>strength</i> ..... 89

<i>gas relief ultra</i>	<i>glipizide xl</i> .....	<i>gnp callus removers</i>
<i>strength</i> .....	69	.....118
<i>gatifloxacin (ophth)</i>	<i>glipizide-metformin</i>	<i>gnp childrens allergy</i>
.....	<i>hcl tab 2.5-250 mg</i>	.....108
GATTEX.....	.....	<i>gnp clearlax</i> .....
GAUZE PADS 2 .....	69	87
<i>gavilax</i> .....	<i>glipizide-metformin</i>	<i>gnp earwax removal</i>
87	<i>hcl tab 2.5-500 mg</i>	<i>drops</i> .....
<i>gavilyte-c</i> .....	69	121
87	<i>glipizide-metformin</i>	<i>gnp earwax removal</i>
<i>gavilyte-g</i> .....	<i>hcl tab 5-500 mg</i> ..	<i>kit</i> .....
87	69	121
<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	<i>glycerin (laxative)</i> ...87	<i>gnp epsom salt</i> .....
.....	<i>glycerin childrens</i> ....87	87
GAVRETO.....	<i>glycopyrrolate</i> .....	<i>gnp eye drops</i> .....
36	85	105
<i>gefitinib</i> .....	<i>glydo</i> .....	<i>gnp fiber-caps</i> .....
36	117	87
<i>gemcitabine hcl</i> .....	GLYXAMBI TAB 10-5	<i>gnp fluticasone</i>
31	MG.....	<i>propionat</i> .....
<i>gemfibrozil</i> .....	69	112
47	GLYXAMBI TAB 25-5	<i>gnp gas relief</i> .....
<i>generlac</i> .....	MG.....	90
87	69	<i>gnp gas relief extra</i>
<i>gengraf</i> .....	<i>gnp adult aspirin low</i>	<i>stre</i> .....
97	<i>str</i> .....	90
GENOTROPIN.....	17	<i>gnp gentle laxative</i> ..87
80	<i>gnp allergy</i> .....	<i>gnp headache relief</i>
GENOTROPIN	108	<i>extra</i> .....
MINIQUICK.....	<i>gnp allergy relief</i> ...108	17
80, 81	<i>gnp allergy relief</i>	<i>gnp hemorrhoidal</i> ..118
<i>gentamicin in saline</i>	<i>maximu</i> .....	<i>gnp hydrocortisone</i>
<i>inj 0.8 mg/ml</i> .....	108	<i>maximu</i> .....
21	<i>gnp antacid</i>	117
<i>gentamicin in saline</i>	<i>and anti-gas/</i> .....	<i>gnp hydrocortisone</i>
<i>inj 1 mg/ml</i> .....	83	<i>plus</i> .....
21	<i>gnp antacid &amp; anti-</i>	117
<i>gentamicin in saline</i>	<i>gas/re</i> .....	<i>gnp infant gas relief</i> 90
<i>inj 1.2 mg/ml</i> .....	83	<i>gnp itch relief spray</i>
21	<i>gnp antacid anti-</i>	<i>ext</i> .....
<i>gentamicin in saline</i>	<i>gas/maxi</i> .....	118
<i>inj 1.6 mg/ml</i> .....	83	<i>gnp lice treatment</i> 120
21	<i>gnp antacid extra</i>	<i>gnp lidocaine pain</i>
<i>gentamicin in saline</i>	<i>strengt</i> .....	<i>reliev</i> .....
<i>inj 2 mg/ml</i> .....	83	118
21	<i>gnp antacid/regular</i>	<i>gnp loperamide</i>
<i>gentamicin sulfate</i> ..	<i>stren</i> .....	<i>hydrochlor</i> .....
21	83	84
<i>gentamicin sulfate</i>	<i>gnp anti-diarrheal</i> ...84	<i>gnp magnesium</i>
( <i>ophth</i> ) .....	<i>gnp anti-gas ultra</i>	<i>citrate</i> .....
104	<i>streng</i> .....	87
<i>gentamicin sulfate</i>	<i>gnp anti-itch</i> .....	<i>gnp miconazorb af</i> 115
( <i>topical</i> ).....	118	<i>gnp migraine relief</i> ..17
114	<i>gnp anti-nausea relief</i>	.....
<i>genteal tears night-</i>	.....	87
<i>time</i> .....	<i>gnp aspirin</i> .....	<i>gnp motion sickness</i>
106	17	<i>relie</i> .....
<i>gentle laxative</i> .....	17	85
87	<i>gnp aspirin low dose</i>	<i>gnp naproxen</i> .....
GENVOYA TAB .....	.....	18
25	17	<i>gnp naproxen sodium</i>
<i>geritol complete</i> ...	<i>gnp athletes foot</i> ...115	.....
103	115	18
GERITOL LIQ TONIC	<i>gnp bacitracin zinc</i> 114	<i>gnp nasal spray</i> .....
.....	<i>gnp budesonide nasal</i>	109
103	<i>spra</i> .....	<i>gnp nicotine gum</i> ....
GILOTRIF.....	111	67
36	GNP CALAMINE LOT	<i>gnp nicotine mini</i>
<i>glatiramer acetate</i> ..	8-8%.....	<i>lozenge</i> .....
66	118	67
<i>glatopa</i> .....	<i>gnp calcium</i> .....	
66	101	
GLEOSTINE .....		
31		
<i>glimepiride</i> .....		
69		
<i>glipizide</i> .....		
69		

*gnp nicotine*  
*polacrilex* ..... 67  
*gnp nicotine*  
*transdermal*..... 67  
*gnp nighttime relief*  
*lubr*..... 106  
*gnp nighttime sleep-*  
*aid m* ..... 68  
*gnp no drip nasal*  
*spray*..... 109  
*gnp pain relief extra*  
*str*..... 68  
*gnp pink bismuth*.... 84  
*gnp pink bismuth*  
*ultra st*..... 84  
*gnp senna lax* ..... 87  
*gnp senna plus*..... 87  
*gnp sleep aid* ..... 68  
*gnp sleep aid*  
*nighttime* ..... 68  
*gnp sore throat spray*  
..... 120  
*gnp stomach relief*.. 84  
*gnp stool softener*... 88  
*gnp stool*  
*softener/stimul* .... 88  
*gnp terbinafine*  
*hydrochlo* ..... 115  
*gnp tolnaftate*..... 115  
*gnp triple antibiotic*  
..... 114  
*gnp wart remover*. 118  
*gnp womens gentle*  
*laxativ*..... 88  
*gnp zinc oxide* ..... 118  
*goodsense 24-hour*  
*allergy* ..... 112  
*goodsense aller-ease*  
..... 108  
*goodsense anti-*  
*diarrheal*..... 84  
*goodsense aspirin*... 17  
*goodsense aspirin*  
*adults*..... 17  
*goodsense clearlax*. 88  
*goodsense first aid*  
*antib* ..... 114  
*goodsense*  
*hemorrhoidal*..... 118

*goodsense*  
*hemorrhoidal oi* . 118  
*goodsense migraine*  
*formul* ..... 17  
*goodsense naproxen*  
*sodium*..... 18  
*goodsense nicotine*. 68  
*goodsense nicotine*  
*polacr*..... 68  
*goodsense sleeptime*  
..... 68  
*granisetron hcl* ..... 85  
*griseofulvin microsize*  
..... 23  
*griseofulvin*  
*ultramicrosize* ..... 23  
*guanfacine hcl* ..... 50  
*guanfacine hcl (adhd)*  
..... 63  
HAEGARDA..... 93  
*hailey 1.5/30* ..... 75  
*hailey 24 fe* ..... 75  
*hair regrowth*  
*treatment f* ..... 118  
*halobetasol*  
*propionate* ..... 117  
*haloette*..... 75  
*haloperidol* ..... 56  
*haloperidol decanoate*  
..... 56  
*haloperidol lactate* .. 56  
HARVONI PAK 33.75-  
150MG ..... 26  
HARVONI PAK 45-  
200MG ..... 26  
HARVONI TAB 45-  
200MG ..... 26  
HARVONI TAB 90-  
400MG ..... 26  
HAVRIX ..... 98  
*headache relief*..... 17  
*headache relief/extra*  
*str*..... 17  
*healthylax*..... 88  
*heather* ..... 75  
*hemorrhoidal* ..... 118  
HEP SOD/NAACL INJ  
25000UNT..... 92

*heparin sodium*  
*(porcine)* ..... 92  
HEPLISAV-B ..... 98  
HERCEP HYLEC SOL  
60-10000 ..... 36  
HERCEPTIN..... 36  
HERZUMA ..... 36  
HIBERIX ..... 98  
*hm adult aspirin* ..... 17  
*hm allergy relief nasal*  
*s* ..... 112  
*hm antacid extra*  
*strength*..... 83  
*hm enema saline*  
*laxative*..... 88  
*hm nicotine polacrilex*  
..... 68  
HUMIRA..... 94  
HUMIRA PEN ..... 94  
HUMIRA PEN KIT  
PS/UV..... 94  
HUMIRA PEN-  
CD/UC/HS START 94  
HUMIRA PEN-  
PEDIATRIC UC S .. 94  
HUMULIN R U-500  
(CONCENTR ..... 71  
HUMULIN R U-500  
KWIKPEN..... 71  
*hydralazine hcl* ..... 50  
*hydrochlorothiazide* 49  
*hydrocodone*  
*bitartrate*..... 19  
*hydrocodone-*  
*acetaminophen soln*  
7.5-325 mg/15ml 19  
*hydrocodone-*  
*acetaminophen tab*  
10-325 mg ..... 19  
*hydrocodone-*  
*acetaminophen tab*  
5-325 mg ..... 19  
*hydrocodone-*  
*acetaminophen tab*  
7.5-325 mg..... 19  
*hydrocodone-*  
*ibuprofen tab 7.5-*  
200 mg ..... 19



<i>hydrocortisone</i> .....	79	<i>imipramine hcl</i> .....	53	ISENTRESS HD .....	24
<i>hydrocortisone</i>		<i>imiquimod</i> .....	119	<i>isibloom</i> .....	75
( <i>intrarectal</i> ) .....	86	IMKELDI.....	36	ISOLYTE-P INJ /D5W	
<i>hydrocortisone</i>		IMOVAX RABIES		.....	99
( <i>rectal</i> ) .....	118	( <i>H.D.C.V.</i> ).....	98	ISOLYTE-S INJ PH 7.4	
<i>hydrocortisone</i>		IMPAVIDO.....	21	.....	99
( <i>topical</i> ).....	117	INBRIJA.....	54	<i>isoniazid</i> .....	26
<i>hydrocortisone</i>		<i>incassia</i> .....	75	<i>isosorbide dinitrate</i> .	50
<i>maximum st</i> .....	117	INCRELEX .....	81	<i>isosorbide</i>	
<i>hydrocortisone sod</i>		INCRUSE ELLIPTA .	107	<i>mononitrate</i> .....	51
<i>succinate</i> .....	79	<i>indapamide</i> .....	49	<i>isotretinoin</i> .....	113
<i>hydrocortisone</i>		INFANRIX INJ .....	98	<i>isradipine</i> .....	49
<i>valerate</i> .....	117	INFLIXIMAB.....	95	<i>itch relief extra</i>	
<i>hydrocortisone/aloe</i>		INLYTA .....	36	<i>strengt</i> .....	119
<i>maxim</i> .....	117	INQOVI TAB 35-		ITOVEBI .....	36
<i>hydromorphone hcl</i> 19		100MG .....	31	<i>itraconazole</i> .....	23
<i>hydroxychloroquine</i>		INREBIC.....	36	<i>ivabradine hcl</i> .....	50
<i>sulfate</i> .....	96	INSULIN PEN		<i>ivermectin</i> .....	21
<i>hydroxyurea</i> .....	33	NEEDLES: BD-		IWILFIN.....	33
<i>hydroxyzine hcl</i> ....	108	EMBECTA.....	71	IXCHIQ INJ.....	98
<i>hydroxyzine pamoate</i>		INSULIN SAFETY		IXIARO INJ .....	98
.....	108	NEEDLES: BD-		JAKAFI.....	36
<i>hysept 25</i> .....	118	EMBECTA.....	71	<i>jantoven</i> .....	92
<i>hysept 50</i> .....	118	INSULIN SYRINGES:		JANUMET TAB 50-	
<i>ibandronate sodium</i> 73		BD-EMBECTA.....	72	1000.....	69
IBRANCE.....	36	INTELENCE.....	24	JANUMET TAB 50-	
<i>ibu</i> .....	18	INTRALIPID .....	101	500MG .....	69
<i>ibuprofen</i> .....	18	<i>introvale</i> .....	75	JANUMET XR TAB	
<i>icaps</i> .....	103	INVEGA HAFYERA ...	56	100-1000 .....	69
<i>icatibant acetate</i> ....	93	INVEGA SUSTENNA	56	JANUMET XR TAB 50-	
<i>iclevia</i> .....	75	INVEGA TRINZA .....	56	1000.....	69
ICLUSIG.....	36	IPOL INJ INACTIVE .	98	JANUMET XR TAB 50-	
IDACIO (2 PEN) .....	94	<i>ipratropium bromide</i>		500MG .....	69
IDACIO (2 SYRINGE)		.....	107	JANUVIA.....	69
.....	94	<i>ipratropium bromide</i>		JARDIANCE.....	69
IDACIO CROHN INJ		( <i>nasal</i> ) .....	107	<i>jasmiel</i> .....	75
DISEASE .....	95	<i>ipratropium-albuterol</i>		<i>javygtor</i> .....	81
IDACIO PLAQU INJ		<i>nebu soln 0.5-</i>		JAYPIRCA.....	36, 37
PSORIASIS .....	95	2.5(3) mg/3ml ...	107	JENTADUETO TAB	
IDHIFA .....	36	<i>irbesartan</i> .....	46	2.5-1000 .....	70
<i>imatinib mesylate</i> ...	36	<i>irbesartan-</i>		JENTADUETO TAB	
IMBRUVICA .....	36	<i>hydrochlorothiazide</i>		2.5-500.....	70
<i>imipenem-cilastatin</i>		<i>tab 150-12.5 mg</i> .	44	JENTADUETO TAB	
<i>intravenous for soln</i>		<i>irbesartan-</i>		2.5-850.....	70
250 mg.....	21	<i>hydrochlorothiazide</i>		JENTADUETO TAB XR	
<i>imipenem-cilastatin</i>		<i>tab 300-12.5 mg</i> .	44	2.5-1000MG.....	70
<i>intravenous for soln</i>		<i>irinotecan hcl</i> .....	33	JENTADUETO TAB XR	
500 mg.....	21	ISENTRESS.....	24	5-1000MG .....	70

<i>jinteli</i> .....	79	<i>kcl 40 meq/l (0.3%)</i>		<i>lactulose</i>	
<i>jolessa</i> .....	75	<i>in nacl 0.9% inj</i> .100		<i>(encephalopathy)</i> 88	
<i>juleber</i> .....	75	KCL/D5W/NAACL INJ		<i>lamivudine</i> .....	24
JULUCA TAB 50-25MG		0.3/0.9%.....	100	<i>lamivudine (hbv)</i> .....	26
.....	25	<i>kelnor 1/35</i> .....	75	<i>lamivudine-</i>	
<i>junel 1.5/30</i> .....	75	<i>kelnor 1/50</i> .....	75	<i>zidovudine tab 150-</i>	
<i>junel 1/20</i> .....	75	KERENDIA .....	43	<i>300 mg</i> .....	25
<i>junel fe 1.5/30</i> .....	75	KESIMPTA.....	66	<i>lamotrigine</i> .....	60
<i>junel fe 1/20</i> .....	75	<i>ketoconazole</i> .....	23	<i>lanreotide acetate</i> ...	81
<i>junel fe 24</i> .....	75	<i>ketoconazole (topical)</i>		<i>lansoprazole</i> .....	91
JYLAMVO.....	96	.....	115	<i>lapatinib ditosylate</i> .	37
JYNNEOS .....	98	<i>ketorolac</i>		<i>larin 1.5/30</i> .....	76
KADCYLA .....	37	<i>tromethamine</i>		<i>larin 1/20</i> .....	76
<i>kaitlib fe</i> .....	75	<i>(ophth)</i> .....	105	<i>larin 24 fe</i> .....	76
KALYDECO.....	110	<i>ketotifen fumarate</i>		<i>larin fe 1.5/30</i> .....	76
KANJINTI .....	37	<i>(ophth)</i> .....	105	<i>larin fe 1/20</i> .....	76
<i>kariva</i> .....	75	KEYTRUDA.....	37	<i>latanoprost</i> .....	105
<i>kcl 10 meq/l</i>		KINRIX INJ.....	98	<i>laxative maximum</i>	
<i>(0.075%) in</i>		<i>kionex</i> .....	73	<i>strength</i> .....	88
<i>dextrose 5% &amp; nacl</i>		KISQALI 200 DOSE	37	<i>laxative regular</i>	
<i>0.45% inj</i> .....	99	KISQALI 200 PAK		<i>strength</i> .....	88
<i>kcl 20 meq/l</i>		FEMARA.....	37	<i>layolis fe</i> .....	76
<i>(0.149%) in nacl</i>		KISQALI 400 DOSE	37	LAZCLUZE.....	37
<i>0.45% inj</i> .....	99	KISQALI 400 PAK		<i>leena</i> .....	76
<i>kcl 20 meq/l (0.15%)</i>		FEMARA .....	37	<i>leflunomide</i> .....	96
<i>in dextrose 5% &amp;</i>		KISQALI 600 DOSE	37	<i>lenalidomide</i> .....	33
<i>nacl 0.2% inj</i> .....	99	KISQALI 600 PAK		LENVIMA 10 MG	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%)</i>		FEMARA.....	37	DAILY DOSE .....	37
<i>in dextrose 5% &amp;</i>		<i>klayesta</i> .....	115	LENVIMA 12MG DAILY	
<i>nacl 0.45% inj</i> .....	99	<i>klor-con</i> .....	100	DOSE.....	37
<i>kcl 20 meq/l (0.15%)</i>		<i>klor-con 10</i> .....	100	LENVIMA 20 MG	
<i>in dextrose 5% &amp;</i>		<i>klor-con 8</i> .....	100	DAILY DOSE .....	37
<i>nacl 0.9% inj</i> .....	99	<i>klor-con m10</i> .....	100	LENVIMA 4 MG DAILY	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%)</i>		<i>klor-con m15</i> .....	100	DOSE.....	37
<i>in nacl 0.45% inj</i> .99		<i>klor-con m20</i> .....	100	LENVIMA 8 MG DAILY	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%)</i>		KOSELUGO .....	37	DOSE.....	37
<i>in nacl 0.9% inj</i> ...	99	<i>kourzeq</i> .....	120	LENVIMA CAP 14 MG	
<i>kcl 30 meq/l</i>		KRAZATI .....	37	.....	37
<i>(0.224%) in</i>		<i>kurvelo</i> .....	75	LENVIMA CAP 18 MG	
<i>dextrose 5% &amp; nacl</i>		<i>labetalol hcl</i> .....	48	.....	37
<i>0.45% inj</i> .....	99	<i>lacosamide</i> .....	60	LENVIMA CAP 24 MG	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%)</i>		<i>lacosamide oral</i> .....	60	.....	37
<i>in dextrose 5% &amp;</i>		<i>lactated ringer's</i>		<i>lessina</i> .....	76
<i>nacl 0.45% inj</i> .....	99	<i>solution</i> .....	100	<i>letrozole</i> .....	32
<i>kcl 40 meq/l (0.3%)</i>		<i>lactic acid</i>		<i>leucovorin calcium</i> ..	42
<i>in dextrose 5% &amp;</i>		<i>(ammonium</i>		<i>leuprolide acetate</i> ...	32
<i>nacl 0.9% inj</i> .....	99	<i>lactate)</i> .....	119	<i>levalbuterol hcl</i> .....	109
		<i>lactulose</i> .....	88	<i>levalbuterol tartrate</i>	
				.....	109

<i>levetiracetam</i> .....60	30/0.075-40/0.125-	<i>lisinopril &amp;</i>
LEVETIRACETAM.....60	30mg-mcg .....76	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>levetiracetam in</i>	<i>levonorgestrel-ethinyl</i>	<i>tab 20-12.5 mg....43</i>
<i>sodium chloride iv</i>	<i>estradiol</i>	<i>lisinopril &amp;</i>
<i>soln 1000</i>	<i>(continuous) tab</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>mg/100ml.....60</i>	90-20 mcg .....76	<i>tab 20-25 mg .....43</i>
<i>levetiracetam in</i>	<i>levonorg-eth est tab</i>	<i>lithium .....65</i>
<i>sodium chloride iv</i>	0.1-0.02mg(84) &	<i>lithium carbonate ....65</i>
<i>soln 1500</i>	<i>eth est tab</i>	LIVTENCITY .....26
<i>mg/100ml.....60</i>	0.01mg(7) .....76	L-METHYLFOLA CAP
<i>levetiracetam in</i>	<i>levonorg-eth est tab</i>	FORTE 15 .....103
<i>sodium chloride iv</i>	0.15-0.03mg(84) &	<i>loestrin 1.5/30-21...76</i>
<i>soln 500 mg/100ml</i>	<i>eth est tab</i>	<i>loestrin 1/20-21 .....76</i>
.....60	0.01mg(7) .....76	<i>loestrin fe 1.5/30 ...76</i>
<i>levobunolol hcl ..... 105</i>	<i>levora 0.15/30-28 ..76</i>	<i>loestrin fe 1/20.....76</i>
<i>levocarnitine</i>	<i>levo-t.....82</i>	LOKELMA .....73
<i>(metabolic</i>	<i>levothyroxine sodium</i>	LONSURF TAB 15-
<i>modifiers) .....81</i>	.....82	6.14.....31
<i>levocetirizine</i>	<i>levoxyl.....82</i>	LONSURF TAB 20-
<i>dihydrochloride.. 108</i>	<i>l-glutamine (sickle</i>	8.19.....31
<i>levofloxacin .....28</i>	<i>cell) .....93</i>	<i>loperamide hcl ...84, 90</i>
<i>levofloxacin in d5w iv</i>	LIBERVANT.....60	<i>lopinavir-ritonavir</i>
<i>soln 250 mg/50ml</i>	<i>lice killing maximum</i>	<i>soln 400-100</i>
.....28	<i>stre.....120</i>	<i>mg/5ml (80-20</i>
<i>levofloxacin in d5w iv</i>	LIDAFLEX.....119	<i>mg/ml) .....25</i>
<i>soln 500 mg/100ml</i>	<i>lidocaine.....117</i>	<i>lopinavir-ritonavir tab</i>
.....28	<i>lidocaine hcl .....117</i>	<i>100-25 mg .....25</i>
<i>levofloxacin in d5w iv</i>	<i>lidocaine hcl (local</i>	<i>lopinavir-ritonavir tab</i>
<i>soln 750 mg/150ml</i>	<i>anesth.).....17</i>	<i>200-50 mg .....25</i>
.....28	<i>lidocaine hcl (mouth-</i>	<i>lorazepam.....51</i>
<i>levonest .....76</i>	<i>throat) .....120</i>	<i>lorazepam intensol .51</i>
<i>levonor-eth est tab</i>	<i>lidocaine pain relief</i>	LORBRENA.....38
0.15-	<i>max.....119</i>	<i>loryna .....76</i>
0.02/0.025/0.03	<i>lidocaine-prilocaine</i>	<i>losartan potassium .46</i>
mg &eth est 0.01	<i>cream 2.5-2.5% 117</i>	<i>losartan potassium &amp;</i>
mg .....76	<i>lidocan.....117</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>levonorgestrel &amp;</i>	LILETTA.....76	<i>tab 100-12.5 mg .45</i>
<i>ethinyl estradiol</i>	<i>linezolid.....21</i>	<i>losartan potassium &amp;</i>
<i>(91-day) tab 0.15-</i>	LINEZOLID INJ	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>0.03 mg .....76</i>	2MG/ML.....21	<i>tab 100-25 mg .....45</i>
<i>levonorgestrel &amp;</i>	<i>lintera wash .....113</i>	<i>losartan potassium &amp;</i>
<i>ethinyl estradiol tab</i>	LINZESS .....90	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>0.1 mg-20 mcg....76</i>	<i>liothyronine sodium 82</i>	<i>tab 50-12.5 mg....44</i>
<i>levonorgestrel &amp;</i>	<i>liquid allergy relief 108</i>	LOTEMAX .....105
<i>ethinyl estradiol tab</i>	<i>lisinopril .....43</i>	<i>loteprednol etabonate</i>
<i>0.15 mg-30 mcg .76</i>	<i>lisinopril &amp;</i>	.....105
<i>levonorgestrel-eth</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>lovastatin .....47</i>
<i>estra tab 0.05-</i>	<i>tab 10-12.5 mg ...43</i>	<i>low-ogestrel .....76</i>

<i>loxapine succinate</i> ..56	<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i> ..... 100	MENVEO SOL .....98
<i>lubricant eye nighttime</i> ..... 106	<i>magnesium-oxide</i> .101	<i>mercaptapurine</i> .....31
LUMAKRAS ..... 38	<i>malathion</i> ..... 120	<i>meropenem</i> .....21
LUMIGAN ..... 105	<i>maraviroc</i> .....24	<i>mesalamine</i> .....86
LUMIZYME ..... 81	<i>marlissa</i> ..... 76	<i>mesalamine w/ cleanser</i> .....86
LUPRON DEPOT (1-MONTH)..... 32	MARPLAN .....53	<i>mesna</i> .....42
LUPRON DEPOT (3-MONTH)..... 32	MATULANE.....33	MESNEX .....42
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH)..... 81	MAVYRET PAK 50-20MG .....26	METAFOBIC TAB PLUS.....103
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH)..... 81	MAVYRET TAB 100-40MG .....26	<i>metformin hcl</i> .....70
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH)..... 81	<i>m-dryl</i> ..... 108	<i>methadone hcl</i> ..... 19
<i>lurasidone hcl</i> .....56	<i>meclizine hcl</i> .....85	<i>methadone hydrochloride i</i> ..... 19
<i>lutera</i> ..... 76	<i>medicated callus removers</i> .....119	<i>methazolamide</i> .....50
LYBALVI TAB 10-10MG ..... 56	<i>medicated corn removers</i> .....119	<i>methenamine hippurate</i> .....21
LYBALVI TAB 15-10MG ..... 56	<i>medroxyprogesterone acetate</i> .....81	<i>methimazole</i> .....82
LYBALVI TAB 20-10MG ..... 57	<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive)</i> ....76	<i>methocarbamol</i> .....66
LYBALVI TAB 5-10MG ..... 56	<i>mefloquine hcl</i> .....23	<i>methotrexate sodium</i> .....31, 96
<i>lyleq</i> ..... 76	<i>megestrol acetate</i> ..32, 82	<i>methsuximide</i> .....60
<i>lyllana</i> ..... 79	<i>megestrol acetate (appetite)</i> .....82	<i>methylphenidate hcl</i> .....63
LYNPARZA ..... 38	MEKINIST .....38	<i>methylprednisolone</i> 79
LYSODREN ..... 32	MEKTOVI.....38	<i>methylprednisolone acetate</i> .....80
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) ..... 38	<i>melatonin</i> .....102	<i>methylprednisolone sod succ</i> .....80
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) ..... 38	<i>melatonin maximum strengt</i> ..... 102	<i>methyltestosterone</i> .69
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) ..... 38	<i>meloxicam</i> ..... 18	<i>metoclopramide hcl</i> 85
<i>lyza</i> ..... 76	<i>memantine hcl</i> .....52	<i>metolazone</i> .....50
<i>mag-al plus</i> .....83	<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg &amp; 21 x 10 mg titration pack</i> .52	<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i> .....48
<i>mag-al plus xs</i> ..... 83	<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 14-10 mg</i> ....52	<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 100-50 mg</i> .....48
<i>magnesium lactate</i> 101	<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 28-10 mg</i> ....52	<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i> .....48
<i>magnesium oxide</i> ...83	MENACTRA INJ .....98	<i>metoprolol succinate</i> .....48
<i>magnesium oxide (mg supplement)</i> ..... 101	MENQUADFI INJ .....98	<i>metoprolol tartrate</i> .48
<i>magnesium sulfate</i> 100	MENVEO INJ.....98	<i>metronidazole</i> .....21
MAGNESIUM SULFATE ..... 100		<i>metronidazole (topical)</i> .....119
		<i>metronidazole vaginal</i> .....92

*metyrosine* ..... 50  
*mibelas 24 fe* ..... 76  
*micafungin sodium* .23  
*micomitin*..... 115  
MICONAZOLE  
NITRATE..... 115  
*miconazole nitrate*  
*(topical)*..... 115  
MICONI-AL ..... 115  
*micotrin ac* ..... 115  
*micotrin al* ..... 115  
*micotrin ap*..... 115  
*microgestin 1.5/30* .76  
*microgestin 1/20*..... 76  
*microgestin fe 1.5/30*  
..... 76  
*microgestin fe 1/20* 77  
*midodrine hcl*..... 50  
MIEBO ..... 106  
*mifepristone*  
*(hyperglycemia)* .. 81  
*migraine relief* ..... 17  
*mili*..... 77  
*milk of magnesia* ... 88  
MILK OF MAGNESIA  
CONCENTR ..... 88  
*mimvey*..... 79  
*minocycline hcl*..... 30  
*minoxidil* ..... 50  
*mintox maximum*  
*strength* ..... 83  
*mintox plus* ..... 83  
*mirtazapine* ..... 53  
*misoprostol* ..... 90  
MITIGARE ..... 17  
M-M-R II INJ ..... 98  
M-NATAL PLUS TAB  
..... 100  
*modafinil*..... 67  
*moexipril hcl* ..... 43  
*molindone hcl* ..... 57  
*mometasone furoate*  
..... 117  
MONJUVI ..... 38  
*mono-linyah*..... 77  
*montelukast sodium*  
..... 110  
*morphine sulfate*.... 19,  
20

*motion sickness relief*  
..... 85  
MOUNJARO ..... 70  
MOVANTIK ..... 90  
*moxifloxacin hcl* ..... 28  
*moxifloxacin hcl*  
*(ophth)* ..... 104  
*moxifloxacin hcl 400*  
*mg/250ml in*  
*sodium chloride*  
*0.8% inj* ..... 28  
MRESVIA ..... 98  
MUCINEX LIQ  
INSTASOO ..... 120  
*mucinex sinus-max*  
*clear &* ..... 109  
*mucinex sinus-max*  
*sinus/a* ..... 109  
MULTAQ ..... 46  
*multiple electrolytes*  
*ph 5.5* ..... 100  
*multiple electrolytes*  
*ph 7.4* ..... 100  
*mupirocin* ..... 114  
MURO 128 ..... 106  
*mycophenolate*  
*mofetil* ..... 97  
*mycophenolate*  
*sodium* ..... 97  
*mycozyl ac* ..... 115  
*mycozyl al* ..... 115  
*mycozyl ap* ..... 115  
MYRBETRIQ ..... 91  
*nabumetone* ..... 18  
*nadolol* ..... 48  
*nafacillin sodium* ..... 29  
NAGLAZYME ..... 81  
*nalbuphine hcl* ..... 20  
*naloxone hcl* ..... 68  
*naltrexone hcl* ..... 68  
NAMZARIC CAP 14-  
10MG ..... 52  
NAMZARIC CAP 21-  
10MG ..... 52  
NAMZARIC CAP 28-  
10MG ..... 52  
NAMZARIC CAP 7-  
10MG ..... 52

NAMZARIC CAP PACK  
..... 52  
*naproxen*..... 18  
*naproxen dr*..... 18  
*naproxen sodium* ... 18  
*naratriptan hcl* ..... 64  
*nasal decongestant*  
*spray* ..... 109  
*nasal relief*..... 109  
*nasal spray 12 hour*  
..... 109  
*nasal spray no drip*  
..... 109  
*nateglinide*..... 70  
*nausea relief* ..... 85  
NAYZILAM ..... 60  
*nebivolol hcl* ..... 48  
*necon 0.5/35-28* ..... 77  
*nefazodone hcl* ..... 53  
*neomycin sulfate* .... 21  
*neomycin-bacitrac zn-*  
*polymyx 5(3.5)mg-*  
*400unt-10000unt*  
*op oin* ..... 104  
*neomycin-polymy-*  
*gramicid op sol*  
*1.75-10000-*  
*0.025mg-unt-*  
*mg/ml* ..... 104  
*neomycin-polymyxin-*  
*dexamethasone*  
*ophth oint 0.1%* .104  
*neomycin-polymyxin-*  
*dexamethasone*  
*ophth susp 0.1%*  
..... 104  
*neomycin-polymyxin-*  
*hc ophth susp*..... 104  
*neomycin-polymyxin-*  
*hc otic soln 1%* ..106  
*neomycin-polymyxin-*  
*hc otic susp 3.5*  
*mg/ml-10000*  
*unit/ml-1%* ..... 106  
*neo-polycin*  
*5(3.5)mg-400unt-*  
*10000unt op oin* 104  
*neo-polycin hc ophth*  
*oint 1%*..... 103

NERLYNX .....	38	<i>chew tab 0.4 mg-35</i>	<i>nortrel 1/35 (21).....</i>	77
<i>nevirapine</i> .....	24	<i>mcg .....</i>	<i>nortrel 1/35 (28).....</i>	77
NEXLETOL .....	47	<i>norethindrone &amp;</i>	<i>nortrel 7/7/7 .....</i>	77
NEXLIZET TAB		<i>ethinyl estradiol-fe</i>	<i>nortriptyline hcl .....</i>	53
180/10MG.....	47	<i>chew tab 0.8 mg-25</i>	NORVIR.....	24
NEXPLANON .....	77	<i>mcg .....</i>	NOVOLIN INJ 70/3072	
<i>niacin</i>		<i>norethindrone</i>	NOVOLIN INJ 70/30	
<i>(antihyperlipidemic)</i>		<i>(contraceptive) ....</i>	FP.....	72
.....	47	<i>norethindrone ace &amp;</i>	NOVOLIN N.....	72
<i>nicardipine hcl</i> .....	49	<i>ethinyl estradiol tab</i>	NOVOLIN N FLEXPEN	
<i>nicotine</i> .....	68	<i>1 mg-20 mcg .....</i>	.....	72
<i>nicotine mini lozenge</i>		<i>norethindrone ace &amp;</i>	NOVOLIN R.....	72
.....	68	<i>ethinyl estradiol tab</i>	NOVOLIN R FLEXPEN	
<i>nicotine polacrilex</i> ...	68	<i>1.5 mg-30 mcg ....</i>	.....	72
<i>nicotine polacrilex</i>		<i>norethindrone ace &amp;</i>	NOVOLOG .....	72
<i>mini</i> .....	68	<i>ethinyl estradiol-fe</i>	NOVOLOG FLEXPEN	72
NICOTINE SYS KIT		<i>tab 1 mg-20 mcg</i>	NOVOLOG MIX INJ	
TRANSDER.....	68	<i>norethindrone ace-eth</i>	70/30 .....	72
<i>nicotine transdermal</i>		<i>estradiol-fe chew</i>	NOVOLOG MIX INJ	
<i>syst</i> .....	68	<i>tab 1 mg-20 mcg</i>	FLEXPEN .....	72
NICOTROL INHALER		<i>(24).....</i>	NOVOLOG PENFILL	72
.....	68	<i>norethindrone acetate</i>	NUBEQA .....	32
NICOTROL NS.....	68	.....	NUEDEXTA CAP 20-	
<i>nifedipine</i> .....	49	<i>norethindrone</i>	10MG.....	65
<i>nighttime sleep aid</i>	68	<i>acetate-ethinyl</i>	NULOJIX.....	97
<i>nikki</i> .....	77	<i>estradiol tab 0.5</i>	NUPLAZID .....	57
<i>nilutamide</i> .....	32	<i>mg-2.5 mcg .....</i>	NURTEC.....	64
<i>nimodipine</i> .....	49	<i>norethindrone</i>	NUTRILIPID .....	101
NINLARO.....	38	<i>acetate-ethinyl</i>	NUZYRA.....	30
<i>nitazoxanide</i> .....	21	<i>estradiol tab 1 mg-</i>	<i>nyamyc</i> .....	115
<i>nitisinone</i> .....	81	<i>5 mcg.....</i>	<i>nylia 1/35 .....</i>	77
NITRO-BID .....	51	<i>norethindrone ac-</i>	<i>nylia 7/7/7.....</i>	77
<i>nitrofurantoin</i>		<i>ethinyl estrad-fe</i>	<i>nystatin</i> .....	23
<i>macrocrystal</i> .....	21	<i>tab 1-20/1-30/1-35</i>	<i>nystatin (mouth-</i>	
<i>nitrofurantoin</i>		<i>mg-mcg .....</i>	<i>throat) .....</i>	120
<i>monohyd macro</i> ..	21	<i>norgestimate &amp;</i>	<i>nystatin (topical)...</i>	115
<i>nitroglycerin</i> .....	51	<i>ethinyl estradiol tab</i>	<i>nystop</i> .....	115
<i>nitroglycerin (intra-</i>		<i>0.25 mg-35 mcg..</i>	<i>ocella</i> .....	77
<i>anal)</i> .....	119	<i>norgestimate-eth</i>	OCTAGAM .....	96
<i>nizatidine</i> .....	86	<i>estradiol tab 0.18-</i>	<i>octreotide acetate</i> ..	81
<i>nohist-lq</i> .....	109	<i>25/0.215-25/0.25-</i>	ODEFSEY TAB .....	25
<i>nora-be</i> .....	77	<i>25 mg-mcg .....</i>	ODOMZO.....	38
<i>norelgestromin-</i>		<i>norgestimate-eth</i>	OFEV.....	110
<i>ethinyl estradiol td</i>		<i>estradiol tab 0.18-</i>	<i>ofloxacin (ophth)...</i>	104
<i>ptwk 150-35</i>		<i>35/0.215-35/0.25-</i>	<i>ofloxacin (otic).....</i>	106
<i>mcg/24hr</i> .....	77	<i>35 mg-mcg .....</i>	OGIVRI .....	38
<i>norethindrone &amp;</i>		<i>norlyroc.....</i>	OGSIVEO .....	38
<i>ethinyl estradiol-fe</i>		<i>nortrel 0.5/35 (28).</i>	OJEMDA.....	38

OJJAARA .....38  
*olanzapine* .....57  
*olmesartan medoxomil* .....46  
*olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg ...*45  
*olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg ...*45  
*olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg* .....45  
*olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg*45  
*olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg* .....45  
*olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg*.45  
*olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg*45  
*olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg*...45  
*omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm*...47  
*omeprazole* .....91  
 OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6 .....72  
 OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6 .....72  
 OMNIPOD 5 G7 KIT INTRO .....72  
 OMNIPOD 5 G7 MIS PODS .....72

OMNIPOD 5 LB KIT INTRO G6 .....72  
 OMNIPOD 5 LB MIS PODS G6 .....72  
 OMNIPOD DASH KIT INTRO .....72  
 OMNIPOD DASH MIS PODS .....72  
 OMNIPOD GO KIT 10UNT/DY .....72  
 OMNIPOD GO KIT 15UNT/DY .....72  
 OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY .....72  
 OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY .....72  
 OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY .....72  
 OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY .....73  
 OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY .....73  
 OMNIPOD MIS CLASSIC .....73  
*ondansetron* .....85  
*ondansetron hcl* .....85  
 ONTRUZANT .....38  
 ONUREG .....31  
 OPIPZA .....57  
 OPSUMIT .....51  
 ORGOVYX .....32  
 ORKAMBI GRA 100-125 .....110  
 ORKAMBI GRA 150-188 .....110  
 ORKAMBI GRA 75-94MG .....110  
 ORKAMBI TAB 100-125 .....110  
 ORKAMBI TAB 200-125 .....110  
 ORSERDU .....32  
*os-cal calcium + d3* .....101  
*os-cal extra d3* .....101  
*oseltamivir phosphate* .....26  
*oxacillin sodium* .....29

*oxaliplatin* .....31  
*oxcarbazepine* .....60  
*oxybutynin chloride* 91  
*oxycodone hcl* .....20  
*oxycodone w/acetaminophen tab 10-325 mg* .....20  
*oxycodone w/acetaminophen tab 2.5-325 mg* .....20  
*oxycodone w/acetaminophen tab 5-325 mg* .....20  
*oxycodone w/acetaminophen tab 7.5-325 mg* .....20  
 OXYCONTIN .....19  
*oysco 500+d* .....101  
*oyster shell* .....101  
 OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) .....70  
 OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE) .....70  
 OZEMPIC (1MG/DOSE) .....70  
 OZEMPIC (2MG/DOSE) .....70  
*pacerone* .....46  
*paclitaxel* .....34  
*paclitaxel inj 100mg* .....34  
*pain reliever plus* ....17  
*paliperidone* .....57  
*pamidronate disodium* .....73  
 PAMIDRONATE DISODIUM .....73  
 PANRETIN .....119  
*pantoprazole sodium* .....91  
 PANZYGA .....96  
*paricalcitol* .....82  
*paroxetine hcl* .....53  
 PAXLOVID TAB 150-100 .....26  
 PAXLOVID TAB 300-100 .....26  
*pazopanib hcl* .....39  
 PEDIA-LAX .....88

PEDIARIX INJ 0.5ML .....	98	<i>phenytoin sodium</i> <i>extended</i> .....	61	PIQRAY 300MG DAILY DOSE.....	39
PEDVAX HIB.....	98	PHESGO SOL.....	39	<i>pirfenidone</i> .....	110
<i>peg 3350-kcl-na</i> <i>bicarb-nacl-na</i> <i>sulfate for soln</i> 236 <i>gm</i> .....	88	<i>philith</i> .....	77	<i>piroxicam</i> .....	18
<i>peg 3350-kcl-sod</i> <i>bicarb-nacl for soln</i> <i>420 gm</i> .....	88	<i>phospha 250 neutral</i> .....	101	<i>plenamine</i> .....	101
PEGASYS .....	26	<i>phospho-trin 250</i> <i>neutral</i> .....	102	PLENVU SOL.....	88
PEMAZYRE.....	39	<i>phytonadione</i> .....	103	<i>podofilox</i> .....	119
<i>pemetrexed disodium</i> .....	31	PIFELTRO.....	24	POISON IVY WASH.....	119
PENBRAYA INJ.....	98	<i>pilocarpine hcl</i> .....	105	<i>poly bacitracin</i> .....	114
<i>penicillamine</i> .....	74	<i>pilocarpine hcl (oral)</i> .....	120	<i>polyethylen glycol</i> 3350.....	88
<i>penicillin g potassium</i> .....	30	<i>pimecrolimus</i> .....	119	<i>polymyxin b sulfate</i> 22	
<i>penicillin g sodium</i> ..	30	<i>pimozide</i> .....	57	<i>polymyxin b-</i> <i>trimethoprim ophth</i> <i>soln 10000 unit/ml-</i> <i>0.1%</i> .....	104
<i>penicillin v potassium</i> .....	30	<i>pimtrea</i> .....	77	POMALYST .....	33
PENTACEL INJ.....	98	<i>pindolol</i> .....	48	<i>portia-28</i> .....	77
<i>pentamidine</i> <i>isethionate inh</i> .....	21	<i>pioglitazone hcl</i> .....	70	<i>posaconazole</i> .....	23
<i>pentamidine</i> <i>isethionate inj</i> .....	21	<i>pioglitazone hcl-</i> <i>metformin hcl tab</i> <i>15-500 mg</i> .....	70	POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.45% INJ	100
<i>pentoxifylline</i> .....	93	<i>pioglitazone hcl-</i> <i>metformin hcl tab</i> <i>15-850 mg</i> .....	70	POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.9% INJ ..	100
<i>perindopril erbumine</i> .....	43	<i>piperacillin sod-</i> <i>tazobactam na for</i> <i>inj 3.375 gm (3-</i> <i>0.375 gm)</i> .....	30	POT CHL 40MEQ/L IN NACL 0.9% INJ ..	100
<i>periogard</i> .....	120	<i>piperacillin sod-</i> <i>tazobactam sod for</i> <i>inj 13.5 gm (12-1.5</i> <i>gm)</i> .....	30	<i>pot phos monobasic</i> <i>w/sod phos di &amp;</i> <i>monobas tab 155-</i> <i>852-130mg</i> .....	102
<i>permethrin</i> .....	120	<i>piperacillin sod-</i> <i>tazobactam sod for</i> <i>inj 2.25 gm (2-0.25</i> <i>gm)</i> .....	30	<i>potassium &amp; sodium</i> <i>phosphates powder</i> <i>pack 280-160-250</i> <i>mg</i> .....	102
<i>perphenazine</i> .....	57	<i>piperacillin sod-</i> <i>tazobactam sod for</i> <i>inj 4.5 gm (4-0.5</i> <i>gm)</i> .....	30	<i>potassium chloride</i> 100	
PETROLATUM.....	99	<i>piperacillin sod-</i> <i>tazobactam sod for</i> <i>inj 40.5 gm (36-4.5</i> <i>gm)</i> .....	30	<i>potassium chloride 20</i> <i>meq/l (0.15%) in</i> <i>dextrose 5% inj</i> ..	100
<i>pfizerpen</i> .....	30	PIQRAY 200MG DAILY DOSE .....	39	<i>potassium chloride</i> <i>microencapsulated</i> <i>crystals er</i> .....	100
PHAZYME MAXIMUM STRENGTH.....	90	PIQRAY 250MG TAB DOSE .....	39	<i>potassium citrate</i> <i>(alkalinizer)</i> .....	91
PHAZYME ULTIMATE .....	90			<i>povidone-iodine</i> .....	119
<i>phenaseptic</i> .....	120			<i>pramipexole</i> <i>dihydrochloride</i> ....	55
<i>phenelzine sulfate</i> ...	53			<i>pramoxine hcl</i> .....	119
<i>phenobarbital</i> .....	60				
<i>phenobarbital sodium</i> .....	61				
<i>phenylephrine-cocoa</i> <i>butter suppos 0.25-</i> <i>88.44%</i> .....	119				
<i>phenytek</i> .....	61				
<i>phenytoin</i> .....	61				
<i>phenytoin sodium</i> ...	61				



<i>pramoxine hcl (rectal)</i> ..... 119	<i>prochlorperazine</i> <i>maleate</i> ..... 85	RELISTOR ..... 90
<i>prasugrel hcl</i> ..... 93	PROCRIT ..... 92, 93	REMICADE ..... 95
<i>pravastatin sodium</i> . 47	<i>proctocort</i> ..... 119	RENFLEXIS ..... 95
<i>praziquantel</i> ..... 22	<i>procto-med hc</i> ..... 119	<i>repaglinide</i> ..... 70
<i>prazosin hcl</i> ..... 44	<i>proctosol hc</i> ..... 119	REPATHA..... 47
<i>prednisolone</i> ..... 80	<i>proctozone-hc</i> ..... 119	REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM ..... 47
<i>prednisolone acetate</i> ( <i>ophth</i> ) ..... 105	<i>progesterone</i> ..... 82	REPATHA SURECLICK ..... 47
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP. 105	PROGRAF ..... 97	RESTASIS ..... 106
<i>prednisolone sodium</i> <i>phosphate</i> ..... 80	PROLIA..... 73	RESTASIS MULTIDOSE ..... 106
<i>prednisone</i> ..... 80	<i>promethazine hcl</i> ... 85	RETEVMO ..... 39
PREDNISONONE INTENSOL ..... 80	<i>propafenone hcl</i> ..... 46	REVUFORJ..... 39
<i>pregabalin</i> ..... 61	<i>proparacaine hcl</i> ... 106	REXULTI ..... 57
PREMASOL SOL 10% ..... 101	<i>propranolol hcl</i> ..... 48	REYATAZ ..... 24
PRENATAL TAB 27- 1MG ..... 100	<i>propylthiouracil</i> ..... 82	REZLIDHIA ..... 39
PRENATAL TAB PLUS ..... 100	PROQUAD INJ ..... 98	REZUROCK ..... 97
PRESERVISION CAP AREDS ..... 103	PROSOL INJ 20%.. 101	RHOPRESSA ..... 105
PRESERVISION CAP AREDS 2..... 103	<i>protriptyline hcl</i> ..... 53	<i>ribavirin (hepatitis c)</i> ..... 27
PRESERVISION CAP LUTEIN ..... 103	PULMOZYME..... 111	<i>rifabutin</i> ..... 26
PRESERVISION TAB AREDS ..... 103	PURIXAN ..... 31	<i>rifampin</i> ..... 26
<i>prevalite</i> ..... 47	<i>pyrazinamide</i> ..... 26	<i>riluzole</i> ..... 65
PREVYMIS..... 26	<i>pyridostigmine</i> <i>bromide</i> ..... 65	<i>rimantadine</i> <i>hydrochloride</i> ..... 27
PREZCOBIX TAB 800- 150..... 25	<i>pyrimethamine</i> ..... 22	RINVOQ..... 95
PREZISTA ..... 24	QINLOCK ..... 39	RINVOQ LQ..... 95
PRIFTIN..... 26	QUAD-PROBIOT CAP ..... 84	RISA-BID TAB PROBIO..... 84
<i>primaquine</i> <i>phosphate</i> ..... 23	QUADRACEL INJ 0.5ML..... 98	RISAQUAD CAP..... 84
PRIMAQUINE PHOSPHATE..... 23	<i>quetiapine fumarate</i> ..... 57	<i>risedronate sodium</i> . 73
<i>primidone</i> ..... 61	<i>quinapril hcl</i> ..... 43	<i>risperidone</i> ..... 57, 58
PRIORIX INJ..... 98	<i>quinidine sulfate</i> ..... 46	<i>risperidone</i> <i>microspheres</i> ..... 58
PRIVIGEN ..... 96	<i>quinine sulfate</i> ..... 23	<i>ritonavir</i> ..... 24
<i>probenecid</i> ..... 17	QULIPTA..... 65	<i>rivastigmine</i> ..... 52
<i>prochlorperazine</i> ..... 85	RABAVERT INJ ..... 98	<i>rivastigmine tartrate</i> ..... 52
<i>prochlorperazine</i> <i>edisylate</i> ..... 85	<i>rabeprazole sodium</i> 91	<i>rivelsa</i> ..... 77
	<i>raloxifene hcl</i> ..... 81	<i>rizatriptan benzoate</i> 65
	<i>ramipril</i> ..... 43	ROCKLATAN DRO .. 105
	<i>ranolazine</i> ..... 50	<i>roflumilast</i> ..... 111
	<i>rasagiline mesylate</i> . 55	<i>ropinirole</i> <i>hydrochloride</i> ..... 55
	<i>reclipsen</i> ..... 77	<i>rosuvastatin calcium</i> ..... 47
	RECOMBIVAX HB..... 98	ROTARIX SUS ..... 98
	<i>refresh lacri-lube</i> ... 106	
	REGRANEX ..... 120	
	RELENZA DISKHALER ..... 27	

ROTATEQ SOL .....	98	SIMBRINZA SUS 1-		<i>sm gas relief</i> .....	90
<i>roweepra</i> .....	61	0.2% .....	105	<i>sm gas relief drops</i>	
ROZLYTREK.....	39	<i>simethicone</i> .....	90	<i>infan</i> .....	90
RUBRACA.....	39	<i>simethicone drops</i>		<i>sm gentle laxative</i> ..	89
<i>rufinamide</i> .....	61	<i>infants</i> .....	90	<i>sm hemorrhoidal</i> ...	119
RU-HIST D TAB 4-		<i>simethicone ultra</i>		<i>sm hydrocortisone</i>	117
10MG .....	109	<i>strengt</i> .....	90	<i>sm hydrocortisone</i>	
RUKOBIA .....	24	<i>simliya</i> .....	78	<i>maximum</i> .....	117
RYBELSUS .....	70	<i>simpesse</i> .....	78	<i>sm hydrocortisone</i>	
RYDAPT.....	39	<i>simvastatin</i> .....	47	<i>plus</i> .....	117
<i>rynex pe</i> .....	109	<i>sinus nasal spray</i> ..	109	<i>sm lice killing</i>	
<i>sajazir</i> .....	93	<i>sirolimus</i> .....	97	<i>maximum s</i> .....	120
SANTYL.....	120	SIRTURO.....	26	<i>sm magnesium citrate</i>	
<i>sapropterin</i>		SKYRIZI .....	95	.....	89
<i>dihydrochloride</i> ....	81	SKYRIZI PEN.....	95	<i>sm migraine relief</i> ...	18
SCSEMBLIX .....	39	<i>sleep aid</i> .....	68	<i>sm milk of magnesia</i>	
<i>scopolamine</i> .....	85	<i>sleep tabs</i> .....	68	.....	89
SEBEX SHA .....	119	<i>sleep-aid</i> .....	68	<i>sm motion sickness</i>	85
SECUADO .....	58	<i>sm allergy relief</i> ....	108	<i>sm naproxen sodium</i>	
<i>selegiline hcl</i> .....	55	<i>sm allergy relief</i>		.....	18
<i>selenium sulfide</i> ....	115	<i>childre</i> .....	108	<i>sm nasal spray</i> .....	109
SELZENTRY .....	24	<i>sm allergy relief nasal</i>		<i>sm nasal spray 12</i>	
<i>senexon-s</i> .....	88	<i>s</i> .....	112	<i>hour</i> .....	109
<i>senna plus</i> .....	88	<i>sm antacid</i> .....	83	<i>sm nasal spray sinus</i>	
SENNAPLUS CAP 8.6-		<i>sm antacid extra</i>		.....	109
50MG .....	88	<i>strength</i> .....	83	<i>sm nicotine</i> .....	68
<i>senna-lax</i> .....	88	<i>sm antibiotic</i> .....	114	<i>sm nicotine polacrilex</i>	
<i>senna-time</i> .....	88	<i>sm anti-diarrheal</i> ....	84	.....	68
<i>senna-time s</i> .....	88	<i>sm antifungal</i>		<i>sm nicotine</i>	
<i>sennosides</i> .....	88	<i>clotrimazol</i> .....	115	<i>transdermal s</i> .....	68
<i>sennosides-docusate</i>		<i>sm antifungal</i>		<i>sm povidone-iodine</i>	
<i>sodium tab 8.6-50</i>		<i>miconazole</i> .....	115	.....	119
<i>mg</i> .....	88	<i>sm antifungal</i>		<i>sm senna laxative</i> ...	89
<i>senokot extra</i>		<i>tolnaftate</i> .....	115	<i>sm senna-s</i> .....	89
<i>strength</i> .....	88	<i>sm anti-itch extra</i>		<i>sm sore throat spray</i>	
SEREVENT DISKUS		<i>streng</i> .....	119	.....	120
.....	109	<i>sm aspirin adult low</i>		<i>sm stomach relief</i> ...	84
<i>sertraline hcl</i> .....	53	<i>stre</i> .....	17	<i>sm stool softener</i> ....	89
<i>setlakin</i> .....	77	<i>sm aspirin low dose</i>	18	<i>sm triple antibiotic</i>	
<i>sharobel</i> .....	78	SM CALAMINE LOT	119	<i>orig</i> .....	114
SHINGRIX.....	98	<i>sm clearlax</i> .....	88	<i>smooth antacid extra</i>	
SIGNIFOR.....	81	<i>sm double antibiotic</i>		<i>stre</i> .....	83
SIKLOS .....	93	.....	114	<i>sod sulfate-pot sulf-</i>	
<i>sildenafil citrate</i>		<i>sm enema</i> .....	88	<i>mg sulf oral sol</i>	
<i>(pulmonary</i>		<i>sm epsom salt</i> .....	88	<i>17.5-3.13-1.6</i>	
<i>hypertension)</i> .....	51	<i>sm fexofenadine</i>		<i>gm/177ml</i> .....	89
<i>silver sulfadiazine</i> .	114	<i>hydrochlo</i> .....	108	<i>sodium bicarbonate</i>	
		<i>sm fiber</i> .....	89	<i>(antacid)</i> .....	84
				<i>sodium chloride</i> ....	100

<i>sodium chloride (gu irrigant)</i> .....	120	<i>stomach relief extra stre</i> .....	84	SYMDEKO TAB 50-75MG.....	111
<i>sodium chloride hypertonic</i> .....	106	<i>stomach relief ultra</i>	84	SYMPAZAN.....	61
<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml soln</i> .....	101	<i>stool softener</i> .....	89	SYMTUZA TAB.....	25
SODIUM OXYBATE..	67	<i>stool softener + stimulan</i> .....	89	SYNAREL.....	81
<i>sodium phenylbutyrate</i> ....	81	<i>streptomycin sulfate</i> .....	22	SYNJARDY TAB 12.5-1000MG.....	70
<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i> ..	74	STRIBILD TAB.....	25	SYNJARDY TAB 12.5-500 .....	70
<i>solifenacin succinate</i> .....	91	<i>subvenite</i> .....	61	SYNJARDY TAB 5-1000MG.....	70
SOLIQUA INJ 100/33 .....	73	<i>sucalfate</i> .....	90	SYNJARDY TAB 5-500MG .....	70
SOLTAMOX .....	32	<i>sulfacetamide sodium (acne)</i> .....	114	SYNJARDY XR TAB 10-1000.....	70
<i>soluble fiber</i> .....	89	<i>sulfacetamide sodium (ophth)</i> .....	104	SYNJARDY XR TAB 12.5-1000 .....	70
SOLU-CORTEF .....	80	<i>sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%</i> .....	104	SYNJARDY XR TAB 25-1000.....	70
<i>soluvita e</i> .....	103	<i>sulfadiazine</i> .....	22	SYNJARDY XR TAB 5-1000MG.....	70
SOMATULINE DEPOT .....	81	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln 400-80 mg/5ml</i> ...	22	SYNTHROID.....	82
SOMAVERT .....	81	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml</i> ...	22	<i>systeme nighttime</i> ..	106
<i>soothing - 12 hour nasal</i> .....	110	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 400-80 mg</i> .....	22	TABRECTA .....	40
<i>sorafenib tosylate</i> ...	39	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 800-160 mg</i> .....	22	<i>tacrolimus</i> .....	97
<i>sore throat</i> .....	120	SULFAMYLON .....	114	<i>tacrolimus (topical)</i> .....	119
<i>sore throat spray</i> ..	120	<i>sulfasalazine</i> .....	86	<i>tadalafil</i> .....	91
<i>sotalol hcl</i> .....	46	<i>sulindac</i> .....	18	<i>tadalafil (pulmonary hypertension)</i> .....	51
<i>sotalol hcl (afib/afl)</i>	46	<i>sumatriptan</i> .....	65	TAFINLAR.....	40
SOTYKTU .....	95	<i>sumatriptan succinate</i> .....	65	TAGRISO .....	40
<i>spironolactone</i> .....	44	<i>summers eve medicated</i> .....	92	TALZENNA .....	40
<i>spironolactone &amp; hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i> .....	50	<i>sunitinib malate</i> .....	40	<i>tamoxifen citrate</i> .....	32
<i>sprintec 28</i> .....	78	SUNLENCA.....	24	<i>tamsulosin hcl</i> .....	91
SPRITAM.....	61	SWIM EAR .....	121	<i>tarina 24 fe</i> .....	78
<i>sps</i> .....	74	<i>syeda</i> .....	78	<i>tarina fe 1/20 eq</i> .....	78
<i>sps rectal</i> .....	74	SYMDEKO TAB 100-150.....	111	TASIGNA.....	40
<i>sronyx</i> .....	78			<i>tasimelteon</i> .....	64
<i>ssd</i> .....	114			TAVNEOS .....	93
STELARA.....	95			<i>tazarotene</i> .....	116
<i>stimulant laxative</i> ...	89			<i>tazicef</i> .....	28
STIVARGA .....	40			TAZORAC .....	116
STL SOFT/LAX CAP 8.6-50MG.....	89			TAZVERIK .....	40
<i>stomach relief</i> .....	84			TECENTRIQ.....	40
				TECENTRIQ INJ HYBREZA.....	40
				TEFLARO .....	28

<i>telmisartan</i> ..... 46	<i>thiamine mononitrate</i> ..... 103	<i>tranexamic acid</i> .....93
<i>telmisartan-</i> <i>amlodipine tab 40-</i> <i>10 mg</i> ..... 45	<i>thioridazine hcl</i> .....58	<i>tranylcyproamine</i> <i>sulfate</i> .....53
<i>telmisartan-</i> <i>amlodipine tab 40-5</i> <i>mg</i> ..... 45	<i>thiothixene</i> .....58	TRAVASOL INJ 10% ..... 101
<i>telmisartan-</i> <i>amlodipine tab 80-</i> <i>10 mg</i> ..... 45	<i>tiadylt er</i> ..... 49	TRAZIMERA .....40
<i>telmisartan-</i> <i>amlodipine tab 80-5</i> <i>mg</i> ..... 45	<i>tiagabine hcl</i> .....61	<i>trazodone hcl</i> .....53
<i>telmisartan-</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 40-12.5 mg ...</i> 45	TIBSOVO..... 40	TRECTOR.....26
<i>telmisartan-</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 80-12.5 mg ...</i> 45	TICOVAC.....98	TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5- 25 MCG.....107
<i>telmisartan-</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 80-25 mg</i> ..... 45	<i>tigecycline</i> .....30	TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5- 25 MCG..... 107
<i>temazepam</i> ..... 64	<i>tilia fe</i> ..... 78	TREMFYA.....95
TENIVAC INJ 5-2LF.98	<i>timolol maleate</i> ..... 48	<i>treprostinil</i> .....51
<i>tenofovir disoproxil</i> <i>fumarate</i> ..... 24	<i>timolol maleate</i> ( <i>ophth</i> ) ..... 106	TRESIBA.....73
<i>tension headache</i> ... 18	<i>tinidazole</i> .....22	TRESIBA FLEXTOUCH .....73
TEPMETKO..... 40	TIVICAY .....24	<i>tretinoin</i> .....114
<i>terazosin hcl</i> ..... 44	TIVICAY PD .....24	<i>tretinoin</i> ( <i>chemotherapy</i> )...33
<i>terbinafine hcl</i> ..... 23	<i>tizanidine hcl</i> .....67	<i>triamcinolone</i> <i>acetonide (mouth)</i> .....120
<i>terbinafine hcl</i> ( <i>topical</i> )..... 115	<i>tm-clotrimazole</i> .... 115	<i>triamcinolone</i> <i>acetonide (topical)</i> .....117
<i>terbutaline sulfate</i> 109	<i>tm-tolnaftate</i> ..... 115	<i>triamterene &amp;</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>cap 37.5-25 mg ...</i> 50
<i>terconazole vaginal</i> 92	<i>tm-tolnaftate lr</i> .....115	<i>triamterene &amp;</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 37.5-25 mg....</i> 50
TERIPARATIDE ..... 73	TOBI PODHALER ....22	<i>triamterene &amp;</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 75-50 mg</i> .....50
<i>testosterone</i> .....69	TOBRADEX OIN 0.3- 0.1% ..... 104	<i>tri-buffered aspirin</i> ..18
<i>testosterone</i> <i>cypionate</i> ..... 69	<i>tobramycin</i> .....22	<i>tridacaine ii</i> .....118
<i>testosterone</i> <i>enanthate</i> ..... 69	<i>tobramycin (ophth)</i> ..... 104	<i>triderm</i> .....117
<i>testosterone pump</i> .69	<i>tobramycin sulfate</i> ..22	<i>trientine hcl</i> .....74
<i>tetrabenazine</i> ..... 65	<i>tobramycin-</i> <i>dexamethasone</i> <i>ophth susp 0.3-</i> <i>0.1%</i> ..... 104	<i>tri-estarylla</i> .....78
<i>tetracycline hcl</i> ..... 30	<i>tolnafi-al</i> ..... 115	<i>trifluoperazine hcl</i> ...58
THALOMID..... 33	<i>tolnaftate</i> ..... 115	<i>trifluridine</i> .....104
<i>theophylline</i> ..... 111	<i>tolterodine tartrate</i> .91	<i>trihexyphenidyl hcl</i> .55
THERAPEUTIC DANDRUFF..... 119	<i>topiramate</i> .....61	TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-1000MG .....71
	<i>toremifene citrate</i> ...32	
	<i>torpenz</i> .....40	
	<i>torseamide</i> .....50	
	TOUJEO MAX SOLOSTAR ..... 73	
	TOUJEO SOLOSTAR 73	
	TPN ELECTROL INJ100	
	TRADJENTA ..... 71	
	<i>tramadol hcl</i> .....20	
	<i>tramadol-</i> <i>acetaminophen tab</i> <i>37.5-325 mg</i> .....20	
	<i>trandolapril</i> ..... 43	

TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5- 1000MG..... 71	TRUE VITAMIN B1.103 <i>true vitamin c</i> ..... 103 <i>true vitamin d3</i> ..... 103 <i>true vitamin e</i> ..... 103	VALTOCO 15 MG DOSE.....62
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-1000MG ..... 71	TRULICITY ..... 71	VALTOCO 20 MG DOSE.....62
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5- 1000MG..... 71	TRUMENBA INJ ..... 98	VALTOCO 5 MG DOSE .....61
TRIKAFTA PAK 59.5MG..... 111	TRUQAP..... 40	VANALICE GEL 0.3- 3.5% ..... 120
TRIKAFTA PAK 75MG ..... 111	TRUXIMA..... 40	<i>vancomycin hcl</i> .....22
TRIKAFTA TAB 100- 50-75MG & 150MG ..... 111	TUKYSA ..... 40	VANCOMYCIN INJ 1 GM .....22
TRIKAFTA TAB 50-25- 37.5MG & 75MG 111	TURALIO ..... 40	VANCOMYCIN INJ 500MG .....22
<i>tri-legest fe</i> ..... 78	<i>turqoz</i> ..... 78	VANCOMYCIN INJ 750MG .....22
<i>tri-linyah</i> ..... 78	<i>twice-daily</i> <i>clindamycin</i> <i>phosphate (topical)</i> ..... 114	VANFLYTA ..... 40
<i>tri-lo-estarylla</i> ..... 78	TWINRIX INJ ..... 98	VAQTA..... 98
<i>tri-lo-marzia</i> ..... 78	TYBOST ..... 24	<i>varenicline tartrate</i> .68
<i>tri-lo-mili</i> ..... 78	<i>tydemy</i> ..... 78	<i>varenicline tartrate</i> <i>tab 11 x 0.5 mg &amp;</i> <i>42 x 1 mg start</i> <i>pack</i> .....68
<i>tri-lo-sprintec</i> ..... 78	TYENNE ..... 95	VARIVAX ..... 98
<i>trimethoprim</i> ..... 22	TYPHIM VI ..... 98	VASCEPA..... 47
<i>tri-mili</i> ..... 78	UBRELVY..... 65	VAXCHORA SUS ..... 98
<i>trimipramine maleate</i> ..... 53	<i>ultra calcium +</i> <i>vitamin d</i> ..... 102	<i>velivet</i> ..... 78
TRINTELLIX..... 53	<i>unithroid</i> ..... 82	VELSIPITY ..... 95
<i>tri-nymyo</i> ..... 78	<i>ursodiol</i> ..... 90	VENCLEXTA ..... 41
<i>triple antibiotic</i> ..... 114	<i>valacyclovir hcl</i> ..... 27	VENCLEXTA TAB START PK ..... 41
<i>tri-sprintec</i> ..... 78	VALCHLOR..... 119	<i>venlafaxine hcl</i> .....53
TRIUMEQ PD TAB... 25	<i>valganciclovir hcl</i> .... 27	VENTOLIN HFA ..... 109
TRIUMEQ TAB..... 25	<i>valproate sodium</i> .... 61	VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK)..... 109
<i>trivora-28</i> ..... 78	<i>valproic acid</i> ..... 61	VEOZAH ..... 81
<i>tri-vylibra</i> ..... 78	<i>valsartan</i> ..... 46	<i>verapamil hcl</i> ..... 49
<i>tri-vylibra lo</i> ..... 78	<i>valsartan-</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 160-12.5 mg</i> .45	VERQUVO..... 50
TROGARZO..... 24	<i>valsartan-</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 160-25 mg</i> .... 45	VERSACLOZ..... 58
TROPHAMINE INJ 10% ..... 101	<i>valsartan-</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 320-12.5 mg</i> .45	VERZENIO..... 41
<i>trosipium chloride</i> .... 91	<i>valsartan-</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 320-25 mg</i> .... 46	<i>vestura</i> ..... 78
<i>true magnesium</i> <i>oxide</i> ..... 102	<i>valsartan-</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 80-12.5 mg</i> ... 45	<i>vienna</i> ..... 78
TRUE METRIX KIT AIR ..... 121	VALTOCO 10 MG DOSE ..... 61	<i>vigabatrin</i> ..... 62
TRUE METRIX KIT METER ..... 121		<i>vigadrone</i> ..... 62
TRUE METRIX STRIPS ..... 121		VIGAFYDE ..... 62
		<i>vigpoder</i> ..... 62
		<i>vilazodone hcl</i> ..... 53
		<i>vincristine sulfate</i> .... 34

<i>vinorelbine tartrate</i>	34	XCOPRI PAK 12.5-25		XULTOPHY INJ	
<i>viorele</i>	78	.....	62	100/3.6	73
VIRACEPT	24	XCOPRI PAK 150-		YF-VAX INJ	98
VIREAD	24	200MG		<i>yuvafem</i>	79
<i>vitamin a</i>	103	(MAINTENANCE)..	62	<i>zafemy</i>	78
<i>vitamin d3 super</i>		XCOPRI PAK 150-		<i>zafirlukast</i>	110
<i>strength</i>	103	200MG		<i>zaleplon</i>	64
<i>vitamin d3 ultra</i>		(TITRATION) .....	62	ZARXIO	93
<i>strength</i>	103	XCOPRI PAK 50-		Z-BUM	119
<i>vitamin e</i>	103	100MG	62	ZEGALOGUE	80
<i>vitamin supplement</i>		XDEMVI	104	ZEJULA	42
<i>e-400</i>	103	XELJANZ	95	ZELBORAF	42
VITRAKVI	41	XELJANZ XR	95	ZEMAIRA	111
VIVITROL	68	XERMELO	90	<i>zenatane</i>	114
VIZIMPRO	41	XGEVA	73	ZENPEP CAP	
VONJO	41	XHANCE	112	10000UNT	90
VORANIGO	41	XIFAXAN	90	ZENPEP CAP	
<i>voriconazole</i>	23	XIGDUO XR TAB 10-		15000UNT	90
VOSEVI TAB	27	1000	71	ZENPEP CAP	
VOTRIZA-AL	115	XIGDUO XR TAB 10-		20000UNT	90
VOWST CAP	90	500MG	71	ZENPEP CAP	
VRAYLAR	58	XIGDUO XR TAB 2.5-		25000UNT	90
<i>vyfemla</i>	78	1000	71	ZENPEP CAP	
<i>vylibra</i>	78	XIGDUO XR TAB 5-		3000UNIT	90
VYZULTA	106	1000MG	71	ZENPEP CAP	
<i>warfarin sodium</i>	92	XIGDUO XR TAB 5-		40000UNT	90
<i>wart remover</i>		500MG	71	ZENPEP CAP	
<i>maximum stre</i>	119	XIIDRA	106	5000UNIT	90
<i>water for irrigation,</i>		XOFLUZA	27	ZENPEP CAP	
<i>sterile irrigation</i>		XOLAIR	111	60000UNT	91
<i>soln</i>	120	XOSPATA	41	<i>zidovudine</i>	24
<i>weekly-d</i>	103	XPOVIO PAK (100 MG		<i>zinc oxide (topical)</i>	119
WELIREG	33	ONCE WEEKLY)....	41	ZINCTRAL	120
<i>wera</i>	78	XPOVIO PAK (40 MG		<i>ziprasidone hcl</i>	58
<i>wes-phos 250 neutral</i>		ONCE WEEKLY)....	41	<i>ziprasidone mesylate</i>	58
.....	102	XPOVIO PAK (40 MG		.....	58
WESTAB PLUS TAB		TWICE WEEKLY)..	41	ZIRABEV	42
27-1MG	101	XPOVIO PAK (60 MG		ZIRGAN	104
<i>wixela inhub</i>	113	ONCE WEEKLY)....	41	<i>zoledronic acid</i>	73
<i>wymzya fe</i>	78	XPOVIO PAK (60 MG		ZOLINZA	42
XALKORI	41	TWICE WEEKLY)..	41	<i>zolpidem tartrate</i>	64
XARELTO	92	XPOVIO PAK (80 MG		ZONISADE	62
XARELTO STAR TAB		ONCE WEEKLY)....	41	<i>zonisamide</i>	62
15/20MG	92	XPOVIO PAK (80 MG		<i>zovia 1/35</i>	78
XATMEP	96	TWICE WEEKLY)..	41	ZTALMY	62
XCOPRI	62	XTANDI	32	<i>zumandimine</i>	78
XCOPRI PAK 100-150		<i>xulane</i>	78	ZURZUVAE	54
.....	62			ZYDELIG	42

ZYKADIA.....42

ZYLET SUS 0.5-0.3%  
.....104









## **Plan Molina Dual Options Medicare-Medicaid**

Actualizado el **04/01/2025**

Para obtener la información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con nosotros al (855) 735-5831, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del este, o puede visitar [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals).