



2025

Lista de los medicamentos cubiertos (Formulario) Michigan

Molina Dual Options MI Health Link Plan Medicare-Medicaid

HPMS Approved Formulary File Submission 00025288, Version 15

Actualizado: **08/01/2025**

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

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

Introducción

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

Tabla de contenidos

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



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

B10. ¿Puedo solicitar una excepción para cubrir mi medicamento?	13
B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?.....	13
B12. ¿Cuánto tiempo se requiere para obtener una excepción?	13
B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?.....	13
B14. ¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?	14
B15. ¿Qué son los medicamentos de venta libre (OTC)?	14
B16. ¿Cuál es mi copago?	14
B17. ¿Qué son las categorías de medicamentos?	14
C. Resumen de la Lista de Medicamentos Cubiertos.....	15
C1. Medicamentos agrupados por enfermedad	15
D. Índice de Medicamentos Cubiertos.....	115



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

A. Exenciones de responsabilidad

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

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

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

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

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

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

If you believe we have discriminated on the basis of age, color, disability, national origin, race, or sex, you can file a grievance. You can file a grievance by phone, mail, email, or online. If you need help writing your grievance, we will help you. You may obtain our grievance procedure by visiting our website at

<https://www.molinahealthcare.com/members/common/en-US/Notice-of-Nondiscrimination.aspx>

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

Civil Rights Unit

200 Oceangate

Long Beach, CA 90802

Email: civil.rights@molinahealthcare.com

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



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

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

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

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



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

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

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

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



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

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

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

❖ هذه الوثيقة متاحة مجانًا باللغة العربية.

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

Cuando estos cambios se efectúen, realizaremos lo siguiente:

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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Hay dos maneras de encontrar un medicamento:

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

Política de transición

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

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

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

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

Si un nuevo miembro es residente de un centro de atención a largo plazo (como una residencia para ancianos), cubriremos un suministro temporal de transición de 31 días (a menos que la



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

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

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

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

También puede solicitarnos que cambiemos las políticas de su medicamento.

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

B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?

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

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

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

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

B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

B16. ¿Cuál es mi copago?

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

B17. ¿Qué son las categorías de medicamentos?

Las categorías son grupos de medicamentos.

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

Ningún nivel tiene copago.



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

C. Resumen de la Lista de Medicamentos Cubiertos

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

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

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

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

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

C1. Medicamentos agrupados por enfermedad

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

MOLINA_MI_CY25_2T_MMP eff 08/01/2025

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

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

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

MISCELLANEOUS

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

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

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>diflunisal</i> TABS 500mg	\$0(1)	
<i>etodolac</i> CAPS 200mg, 300mg; TABS 400mg, 500mg; TB24 400mg, 500mg, 600mg	\$0(1)	
<i>flurbiprofen</i> TABS 100mg	\$0(1)	
<i>ft ibuprofen childrens</i> SUSP 100mg/5ml	\$0(3)	*
<i>ft naproxen sodium</i> CAPS 220mg	\$0(3)	*
<i>gnp childrens ibuprofen</i> SUSP 100mg/5ml	\$0(3)	*
<i>gnp ibuprofen</i> CAPS 200mg; TABS 200mg	\$0(3)	*
<i>gnp ibuprofen childrens</i> CHEW 100mg	\$0(3)	*
<i>gnp ibuprofen infants</i> SUSP 50mg/1.25ml	\$0(3)	*
<i>gnp naproxen</i> TABS 220mg	\$0(3)	*
<i>gnp naproxen sodium</i> CAPS 220mg	\$0(3)	*
<i>goodsense ibuprofen</i> CAPS 200mg; TABS 200mg	\$0(3)	*
<i>goodsense ibuprofen child</i> CHEW 100mg; SUSP 100mg/5ml	\$0(3)	*
<i>goodsense ibuprofen infan</i> SUSP 50mg/1.25ml	\$0(3)	*
<i>goodsense naproxen sodium</i> TABS 220mg	\$0(3)	*
<i>ibu</i> TABS 400mg, 600mg, 800mg	\$0(1)	
<i>ibuprofen</i> CAPS 200mg; TABS 200mg	\$0(3)	*
<i>ibuprofen</i> SUSP 100mg/5ml; TABS 400mg, 600mg, 800mg	\$0(1)	
<i>ibuprofen childrens</i> SUSP 100mg/5ml, 200mg/10ml	\$0(3)	*
<i>ibuprofen infants</i> SUSP 50mg/1.25ml	\$0(3)	*
<i>ibuprofen junior strength</i> CHEW 100mg	\$0(3)	*
<i>infants ibuprofen</i> SUSP 50mg/1.25ml	\$0(3)	*
<i>meloxicam</i> TABS 7.5mg, 15mg	\$0(1)	
<i>nabumetone</i> TABS 500mg, 750mg	\$0(1)	
<i>naproxen</i> TABS 250mg, 375mg, 500mg	\$0(1)	
<i>naproxen</i> TBEC 375mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>naproxen dr</i> TBEC 500mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>naproxen sodium</i> TABS 220mg	\$0(3)	*
<i>naproxen sodium</i> TABS 275mg, 550mg	\$0(1)	
<i>piroxicam</i> CAPS 10mg, 20mg	\$0(1)	
<i>sm childrens ibuprofen</i> SUSP 100mg/5ml	\$0(3)	*
<i>sm ibuprofen</i> CAPS 200mg; TABS 200mg	\$0(3)	*
<i>sm ibuprofen ib childrens</i> CHEW 100mg	\$0(3)	*
<i>sm infants ibuprofen</i> SUSP 50mg/1.25ml	\$0(3)	*
<i>sm naproxen sodium</i> TABS 220mg	\$0(3)	*
<i>sulindac</i> TABS 150mg, 200mg	\$0(1)	

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

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

OPIOID ANALGESICS, LONG-ACTING

<i>buprenorphine</i> PTWK 5mcg/hr, 7.5mcg/hr, 10mcg/hr, 15mcg/hr, 20mcg/hr	\$0(1)	QL (4 patches / 28 days), PA
<i>fentanyl</i> PT72 12mcg/hr, 25mcg/hr, 37.5mcg/hr, 50mcg/hr, 62.5mcg/hr, 75mcg/hr, 87.5mcg/hr, 100mcg/hr	\$0(1)	QL (10 patches / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 100mg, 120mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 10mg/5ml	\$0(1)	QL (450 mL / 30 days), PA
<i>methadone hcl</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hydrochloride i</i> CONC 10mg/ml	\$0(1)	QL (90 mL / 30 days), PA
<i>morphine sulfate</i> TBCR 15mg, 30mg, 60mg, 100mg, 200mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>OXYCONTIN</i> T12A 10mg, 15mg, 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days), PA

OPIOID ANALGESICS, SHORT-ACTING

<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 las abreviaturas en esta tabla consultando la sección C1.

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

ANTI-INFECTIVES - DRUGS TO TREAT INFECTIONS

ANTI-INFECTIVES - MISCELLANEOUS

<i>albendazole</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 300mg/2ml, 600mg/4ml, 900mg/6ml	\$0(1)	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 300 mg/50ml</i>	\$0(1)	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 600 mg/50ml</i>	\$0(1)	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 900 mg/50ml</i>	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
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>ivermectin</i> TABS 6mg	\$0(1)	QL (10 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 las abreviaturas en esta tabla consultando la sección C1.

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>itraconazole</i> CAPS 100mg	\$0(1)	PA
<i>ketoconazole</i> TABS 200mg	\$0(1)	PA
<i>miconazole sodium</i> SOLR 50mg, 100mg	\$0(1)	
<i>nystatin</i> TABS 500000unit	\$0(1)	
<i>posaconazole</i> SUSP 40mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (630 mL / 30 days), PA
<i>posaconazole</i> TBEC 100mg	\$0(2)	NDS, QL (93 tabs / 30 days), PA
<i>terbinafine hcl</i> TABS 250mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies after a 90 day supply in a calendar year
<i>voriconazole</i> SOLR 200mg	\$0(1)	PA
<i>voriconazole</i> SUSP 40mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (600 mL / 28 days), PA
<i>voriconazole</i> TABS 50mg	\$0(1)	QL (480 tabs / 30 days)
<i>voriconazole</i> TABS 200mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
ANTIMALARIALS - DRUGS TO TREAT MALARIA		
<i>atovaquone-proguanil hcl tab</i> 62.5-25 mg	\$0(1)	
<i>atovaquone-proguanil hcl tab</i> 250-100 mg	\$0(1)	
<i>chloroquine phosphate</i> TABS 250mg, 500mg	\$0(1)	
COARTEM TAB 20-120MG	\$0(2)	
<i>mefloquine hcl</i> TABS 250mg	\$0(1)	
<i>primaquine phosphate</i> TABS 26.3mg	\$0(1)	
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3mg	\$0(2)	
<i>quinine sulfate</i> CAPS 324mg	\$0(1)	PA
ANTIRETROVIRAL AGENTS - DRUGS TO SUPPRESS HIV/AIDS INFECTION		
<i>abacavir sulfate</i> SOLN 20mg/ml; TABS 300mg	\$0(1)	NM
APTIVUS CAPS 250mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>atazanavir sulfate</i> CAPS 150mg, 200mg, 300mg	\$0(1)	NM
<i>darunavir</i> TABS 600mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>darunavir</i> TABS 800mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM
EDURANT TABS 25mg	\$0(2)	NDS, NM
EDURANT PED TBSO 2.5mg	\$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

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

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
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-rilpivirine-tenofovir df tab 200-25-300 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
KALETRA SOL	\$0(2)	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)	
<i>isoniazid SYRP 50mg/5ml; TABS 100mg, 300mg</i>	\$0(1)	
<i>PRIFTIN TABS 150mg</i>	\$0(2)	
<i>pyrazinamide TABS 500mg</i>	\$0(1)	
<i>rifabutin CAPS 150mg</i>	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>rifampin</i> CAPS 150mg, 300mg; SOLR 600mg	\$0(1)	
SIRTURO TABS 20mg, 100mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
TRECTOR TABS 250mg	\$0(2)	
ANTIVIRALS - DRUGS TO TREAT VIRAL INFECTIONS		
<i>acyclovir</i> CAPS 200mg; SUSP 200mg/5ml; TABS 400mg, 800mg	\$0(1)	
<i>acyclovir sodium</i> SOLN 50mg/ml	\$0(1)	B/D
<i>adefovir dipivoxil</i> TABS 10mg	\$0(1)	NM
BARACLUDE SOLN .05mg/ml	\$0(2)	NDS, NM, ST
<i>entecavir</i> TABS .5mg, 1mg	\$0(1)	NM
EPCLUSA PAK 150-37.5	\$0(2)	NDS, NM, PA
EPCLUSA PAK 200-50MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
EPCLUSA TAB 200-50MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
EPCLUSA TAB 400-100	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>famciclovir</i> TABS 125mg, 250mg, 500mg	\$0(1)	
<i>ganciclovir sodium</i> SOLR 500mg	\$0(1)	B/D
HARVONI PAK 33.75-150MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
HARVONI PAK 45-200MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
HARVONI TAB 45-200MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
HARVONI TAB 90-400MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>lamivudine (hbv)</i> TABS 100mg	\$0(1)	NM
LIVTENCITY TABS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (336 tabs / 28 days), NM, PA
MAVYRET PAK 50-20MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
MAVYRET TAB 100-40MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 30mg	\$0(1)	QL (168 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 45mg, 75mg	\$0(1)	QL (84 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate</i> SUSR 6mg/ml	\$0(1)	QL (1080 mL / year)
PAXLOVID PAK	\$0(1)	QL (22 tabs / 90 days)
PAXLOVID TAB 150-100	\$0(1)	QL (40 tabs / 90 days)
PAXLOVID TAB 300-100	\$0(1)	QL (60 tabs / 90 days)
PEGASYS SOLN 180mcg/ml; SOSY 180mcg/0.5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
PREVYMIS TABS 240mg, 480mg	\$0(2)	NDS, QL (28 tabs / 28 days), PA
RELENZA DISKHALER AEPB 5mg/blister	\$0(2)	QL (6 inhalers / year)
<i>ribavirin (hepatitis c)</i> CAPS 200mg; TABS 200mg	\$0(1)	NM
<i>rimantadine hydrochloride</i> TABS 100mg	\$0(1)	
<i>valacyclovir hcl</i> TABS 1gm, 500mg	\$0(1)	
<i>valganciclovir hcl</i> SOLR 50mg/ml	\$0(2)	NDS
<i>valganciclovir hcl</i> TABS 450mg	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
VOSEVI TAB	\$0(2)	NDS, NM, PA
XOFLUZA TBPK 40mg, 80mg	\$0(2)	QL (1 tab / 180 days)
CEPHALOSPORINS - DRUGS TO TREAT INFECTIONS		
<i>cefaclor</i> CAPS 250mg, 500mg	\$0(1)	
<i>cefadroxil</i> CAPS 500mg; SUSR 250mg/5ml, 500mg/5ml	\$0(1)	
CEFAZOLIN SOLR 2gm, 3gm	\$0(2)	
CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML	\$0(2)	
<i>cefazolin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 3gm, 10gm, 500mg	\$0(1)	
CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4%	\$0(2)	
CEFAZOLIN/DEX SOL 1GM/50ML-4%	\$0(2)	
CEFAZOLIN/DEX SOL 2GM/50ML-3%	\$0(2)	
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/50ML-2%	\$0(2)	
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/150ML-4%	\$0(2)	
<i>cefdinir</i> CAPS 300mg; SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	\$0(1)	
<i>cefepime hcl</i> SOLR 1gm, 2gm	\$0(1)	
<i>cefixime</i> CAPS 400mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml	\$0(1)	
<i>cefotetan disodium</i> SOLR 1gm, 2gm	\$0(1)	
<i>cefoxitin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm	\$0(1)	
<i>cefpodoxime proxetil</i> SUSR 50mg/5ml, 100mg/5ml; TABS 100mg, 200mg	\$0(1)	
<i>cefprozil</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg	\$0(1)	
<i>ceftazidime</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	\$0(1)	
<i>ceftriaxone sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 250mg, 500mg	\$0(1)	
<i>cefuroxime axetil</i> TABS 250mg, 500mg	\$0(1)	
<i>cefuroxime sodium</i> SOLR 1.5gm, 750mg	\$0(1)	
<i>cephalexin</i> CAPS 250mg, 500mg; SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	\$0(1)	
<i>tazicef</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	\$0(1)	
TEFLARO SOLR 400mg, 600mg	\$0(2)	NDS
ERYTHROMYCINS/MACROLIDES - DRUGS TO TREAT INFECTIONS		
<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)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>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)	
FLUOROQUINOLONES - DRUGS TO TREAT INFECTIONS		
<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</i> 250 mg/50ml	\$0(1)	
<i>levofloxacin in d5w iv soln</i> 500 mg/100ml	\$0(1)	
<i>levofloxacin in d5w iv soln</i> 750 mg/150ml	\$0(1)	
<i>moxifloxacin hcl</i> TABS 400mg	\$0(1)	
<i>moxifloxacin hcl</i> 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj	\$0(1)	
PENICILLINS - DRUGS TO TREAT INFECTIONS		
<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 & k clavulanate for susp</i> 200-28.5 mg/5ml	\$0(1)	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i> 250-62.5 mg/5ml	\$0(1)	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i> 400-57 mg/5ml	\$0(1)	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i> 600-42.9 mg/5ml	\$0(1)	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab</i> 250-125 mg	\$0(1)	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab</i> 500-125 mg	\$0(1)	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab</i> 875-125 mg	\$0(1)	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab er</i> 12hr 1000-62.5 mg	\$0(1)	
<i>ampicillin</i> CAPS 500mg	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i>	\$0(1)	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	\$0(1)	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	\$0(1)	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	\$0(1)	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>	\$0(1)	
<i>ampicillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 125mg, 250mg, 500mg</i>	\$0(1)	
<i>BICILLIN L-A SUSY 600000unit/ml, 1200000unit/2ml, 2400000unit/4ml</i>	\$0(2)	
<i>dicloxacillin sodium CAPS 250mg, 500mg</i>	\$0(1)	
<i>nafcillin sodium SOLR 1gm, 2gm</i>	\$0(1)	
<i>nafcillin sodium SOLR 10gm</i>	\$0(2)	NDS
<i>oxacillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm</i>	\$0(1)	
<i>penicillin g potassium SOLR 5000000unit, 20000000unit</i>	\$0(1)	
<i>penicillin g sodium SOLR 5000000unit</i>	\$0(1)	
<i>penicillin v potassium SOLR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg</i>	\$0(1)	
<i>pfizerpen SOLR 5000000unit, 20000000unit</i>	\$0(1)	
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375 gm (3-0.375 gm)</i>	\$0(1)	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm)</i>	\$0(1)	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm)</i>	\$0(1)	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 13.5 gm (12-1.5 gm)</i>	\$0(1)	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 40.5 gm (36-4.5 gm)</i>	\$0(1)	
TETRACYCLINES - DRUGS TO TREAT INFECTIONS		
<i>doxy 100 SOLR 100mg</i>	\$0(1)	
<i>doxycycline (monohydrate) CAPS 50mg, 100mg; SUSR 25mg/5ml; TABS 50mg, 75mg, 100mg</i>	\$0(1)	
<i>doxycycline hyclate CAPS 50mg, 100mg; SOLR 100mg; TABS 20mg, 100mg</i>	\$0(1)	
<i>minocycline hcl CAPS 50mg, 75mg, 100mg</i>	\$0(1)	
<i>NUZYRA SOLR 100mg</i>	\$0(2)	NDS, NM

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
NUZYRA TABS 150mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 14 days), NM
<i>tetracycline hcl</i> CAPS 250mg, 500mg	\$0(1)	
<i>tigecycline</i> SOLR 50mg	\$0(2)	NDS
ANTINEOPLASTIC AGENTS - DRUGS TO TREAT CANCER		
ALKYLATING AGENTS		
BENDAMUSTINE HYDROCHLORID SOLN 100mg/4ml	\$0(2)	NDS, B/D, NM
BENDEKA SOLN 100mg/4ml	\$0(2)	NDS, B/D, NM
<i>carboplatin</i> SOLN 50mg/5ml, 150mg/15ml, 450mg/45ml, 600mg/60ml	\$0(1)	B/D
<i>cisplatin</i> SOLN 50mg/50ml, 100mg/100ml, 200mg/200ml	\$0(1)	B/D
<i>cyclophosphamide</i> CAPS 25mg, 50mg; SOLR 1gm, 500mg	\$0(1)	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/2ml, 2gm/4ml, 500mg/ml	\$0(2)	NDS, B/D, NM
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/5ml, 500mg/2.5ml, 500mg/5ml, 1000mg/10ml, 2000mg/20ml	\$0(2)	NDS, B/D
<i>cyclophosphamide</i> SOLR 2gm	\$0(2)	NDS, B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE TABS 25mg, 50mg	\$0(2)	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR SOLN 2gm/10ml	\$0(2)	NDS, B/D
FRINDOVYX SOLN 1gm/2ml, 2gm/4ml, 500mg/ml	\$0(2)	NDS, B/D, NM
GLEOSTINE CAPS 10mg, 40mg	\$0(2)	NM
GLEOSTINE CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, NM
LEUKERAN TABS 2mg	\$0(2)	NDS
<i>oxaliplatin</i> SOLN 50mg/10ml, 100mg/20ml, 200mg/40ml; SOLR 50mg	\$0(1)	B/D
<i>oxaliplatin</i> SOLR 100mg	\$0(2)	NDS, B/D
VIVIMUSTA SOLN 100mg/4ml	\$0(2)	NDS, B/D, NM
ANTIMETABOLITES		
<i>azacitidine</i> SUSR 100mg	\$0(2)	NDS, B/D, NM
<i>cytarabine</i> SOLN 20mg/ml	\$0(1)	B/D
<i>fluorouracil</i> SOLN 1gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 500mg/10ml	\$0(1)	B/D
<i>gemcitabine hcl</i> SOLN 1gm/26.3ml, 2gm/52.6ml, 200mg/5.26ml; SOLR 1gm, 2gm, 200mg	\$0(1)	B/D
INQOVI TAB 35-100MG	\$0(2)	NDS, QL (5 tabs / 28 days), NM, PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
LONSURF TAB 15-6.14	\$0(2)	NDS, QL (100 tabs / 28 days), NM, PA
LONSURF TAB 20-8.19	\$0(2)	NDS, QL (80 tabs / 28 days), NM, PA
<i>mercaptopurine</i> SUSP 2000mg/100ml	\$0(2)	NDS, NM
<i>mercaptopurine</i> TABS 50mg	\$0(1)	
<i>methotrexate sodium</i> SOLN 1gm/40ml, 50mg/2ml, 250mg/10ml; SOLR 1gm	\$0(1)	B/D
ONUREG TABS 200mg, 300mg	\$0(2)	NDS, QL (14 tabs / 28 days), NM, PA
<i>pemetrexed disodium</i> SOLR 100mg, 500mg, 750mg, 1000mg	\$0(2)	NDS, B/D
PURIXAN SUSP 2000mg/100ml	\$0(2)	NDS, NM
TABLOID TABS 40mg	\$0(2)	NDS
HORMONAL ANTINEOPLASTIC AGENTS		
<i>abiraterone acetate</i> TABS 250mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>abiraterone acetate</i> TABS 500mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>abirtega</i> TABS 250mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AKEEGA TAB 50/500MG	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AKEEGA TAB 100/500	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>anastrozole</i> TABS 1mg	\$0(1)	
<i>bicalutamide</i> TABS 50mg	\$0(1)	
ELIGARD KIT 7.5mg, 22.5mg, 30mg, 45mg	\$0(2)	NM, PA
ERLEADA TABS 60mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ERLEADA TABS 240mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
EULEXIN CAPS 125mg	\$0(2)	NDS
<i>exemestane</i> TABS 25mg	\$0(1)	
FIRMAGON SOLR 80mg	\$0(2)	NM, PA
FIRMAGON SOLR 120mg/vial	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>fulvestrant</i> SOSY 250mg/5ml	\$0(2)	NDS, B/D
<i>letrozole</i> TABS 2.5mg	\$0(1)	
<i>leuprolide acetate</i> KIT 1mg/0.2ml	\$0(1)	NM, PA
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 3.75mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 11.25mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
LYSODREN TABS 500mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>megestrol acetate</i> TABS 20mg, 40mg	\$0(2)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>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
YONSA TABS 125mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
IMMUNOMODULATORS		
<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
MISCELLANEOUS		
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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
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
<i>nilotinib hcl</i> CAPS 50mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
<i>nilotinib hcl</i> CAPS 150mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (112 caps / 28 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
<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 (240 caps / 30 days), NM, PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
RETEVMO CAPS 80mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 80mg, 120mg, 160mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 110mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 160mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
REZLIDHIA CAPS 150mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ROMVIMZA CAPS 14mg, 20mg, 30mg	\$0(2)	NDS, QL (8 caps / 28 days), NM, PA
ROZLYTREK CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK CAPS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK PACK 50mg	\$0(2)	NDS, QL (336 packets / 28 days), NM, PA
RUBRACA TABS 200mg, 250mg, 300mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
RYDAPT CAPS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (224 caps / 28 days), NM, PA
SCEMBLIX TABS 20mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
SCEMBLIX TABS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (300 tabs / 30 days), NM, PA
SCEMBLIX TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sorafenib tosylate</i> TABS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
STIVARGA TABS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
<i>sunitinib malate</i> CAPS 12.5mg, 25mg, 37.5mg, 50mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
TABRECTA TABS 150mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
TAFINLAR CAPS 50mg, 75mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
TAFINLAR TBSO 10mg	\$0(2)	NDS, QL (900 tabs / 30 days), NM, PA

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

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
VITRAKVI CAPS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI SOLN 20mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (300 mL / 30 days), NM, PA
VIZIMPRO TABS 15mg, 30mg, 45mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
VONJO CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
VORANIGO TABS 10mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
VORANIGO TABS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
XALKORI CAPS 200mg, 250mg; CPSP 50mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
XALKORI CPSP 20mg	\$0(2)	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
XALKORI CPSP 150mg	\$0(2)	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
XOSPATA TABS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 10mg	\$0(2)	NDS, QL (16 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40mg	\$0(2)	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY) TBPK 40mg	\$0(2)	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY) TBPK 60mg	\$0(2)	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20mg	\$0(2)	NDS, QL (24 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40mg	\$0(2)	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20mg	\$0(2)	NDS, QL (32 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (100 MG ONCE WEEKLY) TBPK 50mg	\$0(2)	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
ZEJULA TABS 100mg, 200mg, 300mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ZELBORAF TABS 240mg	\$0(2)	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
ZIRABEV SOLN 100mg/4ml, 400mg/16ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
ZOLINZA CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
ZYDELIG TABS 100mg, 150mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ZYKADIA TABS 150mg	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
PROTECTIVE AGENTS		
<i>leucovorin calcium</i> SOLN 500mg/50ml; SOLR 50mg, 100mg, 200mg, 350mg, 500mg	\$0(1)	B/D
<i>leucovorin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 25mg	\$0(1)	
<i>mesna</i> TABS 400mg	\$0(2)	NDS
MESNEX TABS 400mg	\$0(2)	NDS
CARDIOVASCULAR - DRUGS TO TREAT HEART AND CIRCULATION CONDITIONS		
ACE INHIBITOR COMBINATIONS - DRUGS TO TREAT HIGH BLOOD PRESSURE		
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> <i>2.5-10 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> 5- <i>10 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> 5- <i>20 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> 5- <i>40 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> <i>10-20 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> <i>10-40 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab</i> 5- <i>6.25mg</i>	\$0(1)	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab</i> 10- <i>12.5 mg</i>	\$0(1)	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab</i> 20- <i>12.5 mg</i>	\$0(1)	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab</i> 20- <i>25 mg</i>	\$0(1)	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab</i> 25-15 <i>mg</i>	\$0(1)	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab</i> 25-25 <i>mg</i>	\$0(1)	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab</i> 50-15 <i>mg</i>	\$0(1)	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab</i> 50-25 <i>mg</i>	\$0(1)	

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

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

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

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>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)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-25 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS - DRUGS TO TREAT HIGH BLOOD PRESSURE		
<i>candesartan cilexetil TABS 4mg, 8mg, 16mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil TABS 32mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>irbesartan TABS 75mg, 150mg, 300mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	\$0(1)	
<i>olmesartan medoxomil TABS 5mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil TABS 20mg, 40mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan TABS 20mg, 40mg, 80mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan TABS 40mg, 80mg, 160mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>valsartan</i> TABS 320mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
ANTIARRHYTHMICS - DRUGS TO CONTROL HEART RHYTHM		
<i>amiodarone hcl</i> SOLN 50mg/ml, 150mg/3ml, 900mg/18ml; TABS 100mg, 200mg, 400mg	\$0(1)	
<i>disopyramide phosphate</i> CAPS 100mg, 150mg	\$0(2)	
<i>dofetilide</i> CAPS 125mcg, 250mcg, 500mcg	\$0(1)	NM
<i>flecainide acetate</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	\$0(1)	
MULTAQ TABS 400mg	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pacerone</i> TABS 100mg, 200mg, 400mg	\$0(1)	
<i>propafenone hcl</i> CP12 225mg, 325mg, 425mg; TABS 150mg, 225mg, 300mg	\$0(1)	
<i>quinidine sulfate</i> TABS 200mg, 300mg	\$0(1)	
<i>sotalol hcl</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg, 240mg	\$0(1)	
<i>sotalol hcl (afib/afl)</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg	\$0(1)	
ANTILIPEMICS, FIBRATES		
<i>fenofibrate</i> TABS 48mg, 54mg, 145mg, 160mg	\$0(1)	
<i>fenofibrate micronized</i> CAPS 67mg, 134mg, 200mg	\$0(1)	
<i>gemfibrozil</i> TABS 600mg	\$0(1)	
ANTILIPEMICS, HMG-CoA REDUCTASE INHIBITORS - DRUGS TO TREAT HIGH CHOLESTEROL		
<i>atorvastatin calcium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>lovastatin</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pravastatin sodium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>rosuvastatin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>simvastatin</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
ANTILIPEMICS, MISCELLANEOUS - DRUGS TO TREAT HIGH CHOLESTEROL		
<i>cholestyramine</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	\$0(1)	
<i>cholestyramine light</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>colesevelam hcl</i> PACK 3.75gm; TABS 625mg	\$0(1)	
<i>colestipol hcl</i> GRAN 5gm; PACK 5gm; TABS 1gm	\$0(1)	
<i>ezetimibe</i> TABS 10mg	\$0(1)	
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLETOL TABS 180mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLIZET TAB 180/10MG	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>niacin (antihyperlipidemic)</i> TBCR 500mg, 750mg, 1000mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	\$0(1)	PA
<i>prevalite</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	\$0(1)	
REPATHA SOSY 140mg/ml	\$0(2)	NM, PA
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM SOCT 420mg/3.5ml	\$0(2)	NM, PA
REPATHA SURECLICK SOAJ 140mg/ml	\$0(2)	NM, PA
VASCEPA CAPS .5gm, 1gm	\$0(2)	

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

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

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

<i>acebutolol hcl</i> CAPS 200mg, 400mg	\$0(1)	
<i>atenolol</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
<i>betaxolol hcl</i> TABS 10mg, 20mg	\$0(1)	
<i>bisoprolol fumarate</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>carvedilol</i> TABS 3.125mg, 6.25mg, 12.5mg, 25mg	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>labetalol hcl</i> TABS 100mg, 200mg, 300mg	\$0(1)	
<i>metoprolol succinate</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	\$0(1)	
<i>metoprolol tartrate</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
<i>nadolol</i> TABS 20mg, 40mg, 80mg	\$0(1)	
<i>nebivolol hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>nebivolol hcl</i> TABS 20mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pindolol</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>propranolol hcl</i> CP24 60mg, 80mg, 120mg, 160mg; SOLN 20mg/5ml, 40mg/5ml; TABS 10mg, 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	\$0(1)	
<i>timolol maleate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	\$0(1)	
<i>CALCIUM CHANNEL BLOCKERS - DRUGS TO TREAT HIGH BLOOD PRESSURE AND HEART CONDITIONS</i>		
<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)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>DIURETICS - DRUGS TO TREAT HEART CONDITIONS</i>		
<i>acetazolamide</i> CP12 500mg; TABS 125mg, 250mg	\$0(1)	
<i>amiloride & 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)	
<i>methazolamide</i> TABS 25mg, 50mg	\$0(1)	
<i>metolazone</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide tab</i> 25-25 mg	\$0(1)	
<i>torsemide</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 100mg	\$0(1)	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap</i> 37.5-25 mg	\$0(1)	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab</i> 37.5-25 mg	\$0(1)	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab</i> 75-50 mg	\$0(1)	
<i>MISCELLANEOUS</i>		
<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)	
<i>CORLANOR</i> 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)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>ivabradine hcl</i> TABS 5mg, 7.5mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>metyrosine</i> CAPS 250mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>midodrine hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>minoxidil</i> TABS 2.5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>ranolazine</i> TB12 500mg, 1000mg	\$0(1)	
VERQUVO TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA

NITRATES - DRUGS TO TREAT HEART CONDITIONS

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

PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION - DRUGS TO TREAT PULMONARY HYPERTENSION

<i>alyq</i> TABS 20mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>ambrisentan</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>bosentan</i> TABS 62.5mg, 125mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
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>buspirone hcl</i> TABS 5mg, 7.5mg, 10mg, 15mg, 30mg	\$0(1)	
<i>fluvoxamine maleate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
<i>lorazepam</i> CONC 2mg/ml	\$0(1)	QL (150 mL / 30 days)
<i>lorazepam</i> SOLN 4mg/ml, 20mg/10ml	\$0(1)	
<i>lorazepam</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	\$0(1)	QL (150 tabs / 30 days)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>lorazepam intensol</i> CONC 2mg/ml	\$0(1)	QL (150 mL / 30 days)
ANTIDEMENTIA - DRUGS TO TREAT DEMENTIA AND MEMORY LOSS		
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 5mg; TBDP 5mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 10mg; TBDP 10mg	\$0(1)	
<i>galantamine hydrobromide</i> CP24 8mg, 16mg, 24mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> SOLN 4mg/ml	\$0(1)	QL (200 mL / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> TABS 4mg, 8mg, 12mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>memantine hcl</i> CP24 7mg, 14mg, 21mg, 28mg; SOLN 2mg/ml; TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	PA; PA applies if 29 years and younger
<i>memantine hcl tab</i> 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack	\$0(1)	PA; PA applies if 29 years and younger
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er</i> 24hr 14-10 mg	\$0(1)	
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er</i> 24hr 21-10 mg	\$0(1)	
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er</i> 24hr 28-10 mg	\$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)
ANTIDEPRESSANTS - DRUGS TO TREAT DEPRESSION		
<i>amitriptyline hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	\$0(2)	
<i>amoxapine</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg, 150mg	\$0(2)	
AUVELITY TAB 45-105MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>bupropion hcl</i> TABS 75mg, 100mg	\$0(1)	
<i>bupropion hcl</i> TB12 100mg, 150mg, 200mg; TB24 150mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl</i> TB24 300mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>citalopram hydrobromide</i> SOLN 10mg/5ml; TABS 10mg, 20mg, 40mg	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>clomipramine hcl</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg	\$0(2)	PA
<i>desipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	\$0(2)	
<i>desvenlafaxine succinate</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg; CONC 10mg/ml	\$0(2)	
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20mg, 30mg, 40mg, 60mg	\$0(2)	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>duloxetine hcl</i> CPEP 20mg, 30mg, 60mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
EMSAM PT24 6mg/24hr, 9mg/24hr, 12mg/24hr	\$0(2)	NDS, QL (30 patches / 30 days), PA
<i>escitalopram oxalate</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 5mg, 10mg, 20mg	\$0(1)	
FETZIMA CP24 20mg, 40mg	\$0(2)	QL (60 caps / 30 days), PA
FETZIMA CP24 80mg, 120mg	\$0(2)	QL (30 caps / 30 days), PA
FETZIMA CAP TITRATIO	\$0(2)	QL (2 packs / year), PA
<i>fluoxetine hcl</i> CAPS 10mg, 20mg, 40mg; SOLN 20mg/5ml	\$0(1)	
<i>imipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg	\$0(2)	
MARPLAN TABS 10mg	\$0(2)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>mirtazapine</i> TABS 7.5mg, 15mg, 30mg, 45mg; TBDP 15mg, 30mg, 45mg	\$0(1)	
<i>nefazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg, 250mg	\$0(1)	
<i>nortriptyline hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg; SOLN 10mg/5ml	\$0(2)	
<i>paroxetine hcl</i> SUSP 10mg/5ml	\$0(2)	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>paroxetine hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	\$0(2)	
<i>phenelzine sulfate</i> TABS 15mg	\$0(1)	
<i>protriptyline hcl</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(2)	
RALDESY SOLN 10mg/ml	\$0(2)	QL (1800 mL / 30 days), PA
<i>sertraline hcl</i> CONC 20mg/ml; TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
<i>tranylcypromine sulfate</i> TABS 10mg	\$0(1)	
<i>trazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	\$0(1)	
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 25mg, 50mg	\$0(2)	QL (120 caps / 30 days)
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 100mg	\$0(2)	QL (60 caps / 30 days)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
TRINTELLIX TABS 5mg, 10mg, 20mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>venlafaxine hcl</i> CP24 37.5mg, 75mg, 150mg; TABS 25mg, 37.5mg, 50mg, 75mg, 100mg	\$0(1)	
<i>vilazodone hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
ZURZUVAE CAPS 20mg, 25mg	\$0(2)	NDS, QL (28 caps / 14 days), NM, PA
ZURZUVAE CAPS 30mg	\$0(2)	NDS, QL (14 caps / 14 days), NM, PA

**ANTIPARKINSONIAN AGENTS - DRUGS TO TREAT PARKINSONS
DISEASE**

<i>amantadine hcl</i> CAPS 100mg	\$0(1)	QL (120 caps / 30 days)
<i>amantadine hcl</i> SOLN 50mg/5ml; TABS 100mg	\$0(1)	
<i>benztropine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	\$0(1)	
<i>benztropine mesylate</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older
<i>bromocriptine mesylate</i> CAPS 5mg; TABS 2.5mg	\$0(1)	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 10- 100mg</i>	\$0(1)	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25- 100mg</i>	\$0(1)	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25- 250mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-100 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-250 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa & levodopa tab er 50-200 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25- 100-200 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50- 200-200 mg</i>	\$0(1)	
<i>entacapone</i> TABS 200mg	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
INBRIJA CAPS 42mg	\$0(2)	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>pramipexole dihydrochloride</i> TABS .125mg, .25mg, .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg	\$0(1)	
<i>rasagiline mesylate</i> TABS .5mg, 1mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ropinirole hydrochloride</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg, 5mg	\$0(1)	
<i>selegiline hcl</i> CAPS 5mg; TABS 5mg	\$0(1)	
<i>trihexyphenidyl hcl</i> SOLN .4mg/ml; TABS 2mg, 5mg	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older
ANTIPSYCHOTICS - DRUGS TO TREAT PSYCHOSES		
ABILIFY 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
<i>clozapine</i> TBDP 200mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days), PA

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

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

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

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
SECUADO PT24 3.8mg/24hr, 5.7mg/24hr, 7.6mg/24hr	\$0(2)	NDS, QL (30 patches / 30 days)
thioridazine hcl TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
thiothixene CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
trifluoperazine hcl 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)
ziprasidone hcl CAPS 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
ziprasidone mesylate SOLR 20mg	\$0(1)	QL (6 injections / 3 days)
ANTIEPILEPTIC AGENTS		
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
carbamazepine CHEW 100mg, 200mg; CP12 100mg, 200mg, 300mg; SUSP 100mg/5ml; TABS 200mg; TB12 100mg, 200mg, 400mg	\$0(1)	
clobazam SUSP 2.5mg/ml	\$0(1)	QL (480 mL / 30 days), PA
clobazam TABS 10mg, 20mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
clonazepam TABS 2mg; TBDP 2mg	\$0(1)	QL (300 tabs / 30 days)
clonazepam TABS .5mg, 1mg; TBDP .125mg, .25mg, .5mg, 1mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
clorazepate dipotassium 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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
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>eslicarbazepine acetate</i> TABS 200mg, 400mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>eslicarbazepine acetate</i> TABS 600mg, 800mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>ethosuximide</i> CAPS 250mg; SOLN 250mg/5ml	\$0(1)	
<i>felbamate</i> SUSP 600mg/5ml; TABS 400mg, 600mg	\$0(1)	
FINTEPLA SOLN 2.2mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (360 mL / 30 days), NM, PA
FYCOMPA SUSP .5mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (720 mL / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 2mg	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days), PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
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</i> 500 mg/100ml	\$0(1)	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 1000 mg/100ml	\$0(1)	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 1500 mg/100ml	\$0(1)	
<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>perampanel</i> TABS 2mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>perampanel</i> TABS 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<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
<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)	

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

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>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 cap er 24hr 5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), PA
<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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>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
HYPNOTICS - DRUGS TO TREAT INSOMNIA		
<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)
<i>eszopiclone TABS 1mg, 2mg, 3mg</i>	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>tasimelteon</i> CAPS 20mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>temazepam</i> CAPS 7.5mg, 30mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>temazepam</i> CAPS 15mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>zaleplon</i> CAPS 5mg	\$0(2)	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>zaleplon</i> CAPS 10mg	\$0(2)	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>zolpidem tartrate</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>MIGRAINE - DRUGS TO TREAT SEVERE HEADACHES</i>		
AIMOVIG SOAJ 70mg/ml, 140mg/ml	\$0(2)	QL (1 pen / 30 days), NM, PA
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	\$0(2)	NDS
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 4mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (8 mL / 30 days), PA
EMGALITY SOAJ 120mg/ml	\$0(2)	QL (2 pens / 30 days), NM, PA
EMGALITY SOSY 100mg/ml	\$0(2)	QL (3 syringes / 30 days), NM, PA
EMGALITY SOSY 120mg/ml	\$0(2)	QL (2 syringes / 30 days), NM, PA
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i>	\$0(1)	QL (40 tabs / 28 days), PA
<i>naratriptan hcl</i> TABS 1mg, 2.5mg	\$0(1)	QL (12 tabs / 30 days)
NURTEC TBDP 75mg	\$0(2)	QL (16 tabs / 30 days), PA
QULIPTA TABS 10mg, 30mg, 60mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>rizatriptan benzoate</i> TABS 5mg, 10mg; TBDP 5mg, 10mg	\$0(1)	QL (18 tabs / 30 days)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>sumatriptan</i> SOLN 5mg/act	\$0(1)	QL (24 units / 30 days)
<i>sumatriptan</i> SOLN 20mg/act	\$0(1)	QL (12 units / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> SOAJ 4mg/0.5ml; SOCT 4mg/0.5ml	\$0(1)	QL (18 injections / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> SOAJ 6mg/0.5ml; SOCT 6mg/0.5ml; SOLN 6mg/0.5ml	\$0(1)	QL (12 injections / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	QL (12 tabs / 30 days)
UBRELVY TABS 50mg, 100mg	\$0(2)	QL (16 tabs / 30 days), PA
MISCELLANEOUS		
AUSTEDO TABS 6mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO TABS 9mg, 12mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 6mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 12mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 18mg, 24mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 30mg, 36mg, 42mg, 48mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TAB TITR KIT	\$0(2)	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
<i>lithium</i> SOLN 8meq/5ml	\$0(1)	
<i>lithium carbonate</i> CAPS 150mg, 300mg, 600mg; TABS 300mg; TBCR 300mg, 450mg	\$0(1)	
NUEDEXTA CAP 20-10MG	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pyridostigmine bromide</i> TABS 60mg	\$0(1)	
<i>riluzole</i> TABS 50mg	\$0(1)	
<i>tetrabenazine</i> TABS 12.5mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tetrabenazine</i> TABS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS - DRUGS TO TREAT MULTIPLE SCLEROSIS		
BAFIERTAM CPDR 95mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
BETASERON KIT .3mg	\$0(2)	NDS, QL (14 syringes / 28 days), NM, PA
COPAXONE SOSY 20mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
COPAXONE SOSY 40mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
dalfampridine TB12 10mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
fingolimod hcl CAPS .5mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
glatiramer acetate SOSY 20mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
glatiramer acetate SOSY 40mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
glatopa SOSY 20mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
glatopa 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		
baclofen TABS 5mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
baclofen TABS 10mg, 20mg	\$0(1)	
carisoprodol 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
cyclobenzaprine hcl 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
dantrolene sodium CAPS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
methocarbamol 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
methocarbamol 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
tizanidine hcl TABS 2mg, 4mg	\$0(1)	

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

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

NARCOLEPSY/CATAPLEXY - DRUGS FOR SLEEP DISORDERS

<i>armodafinil</i> TABS 50mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>armodafinil</i> TABS 150mg, 200mg, 250mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 100mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 200mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
SODIUM OXYBATE SOLN 500mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (540 mL / 30 days), NM, PA

PSYCHOTHERAPEUTIC-MISC

<i>acamprosate calcium</i> TBEC 333mg	\$0(1)	
<i>buprenorphine hcl</i> SUBL 2mg, 8mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 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>gnp nicotine gum</i> GUM 2mg, 4mg	\$0(3)	*
<i>gnp nicotine mini lozenge</i> LOZG 2mg, 4mg	\$0(3)	*
<i>gnp nicotine polacrilex</i> GUM 2mg, 4mg; LOZG 2mg, 4mg	\$0(3)	*
<i>gnp nicotine transdermal</i> PT24 7mg/24hr, 14mg/24hr, 21mg/24hr	\$0(3)	*
<i>goodsense nicotine</i> LOZG 2mg, 4mg	\$0(3)	*
<i>goodsense nicotine polacr</i> GUM 2mg, 4mg; LOZG 4mg	\$0(3)	*
<i>hm nicotine polacrilex</i> LOZG 2mg	\$0(3)	*
<i>naloxone hcl</i> LIQD 4mg/0.1ml	\$0(3)	*
<i>naloxone hcl</i> LIQD 4mg/0.1ml; SOCT .4mg/ml; SOLN .4mg/ml, 4mg/10ml; SOSY .4mg/ml, 2mg/2ml	\$0(1)	
<i>naltrexone hcl</i> TABS 50mg	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>nicotine</i> PT24 7mg/24hr, 14mg/24hr, 21mg/24hr	\$0(3)	*
<i>nicotine mini lozenge</i> LOZG 2mg, 4mg	\$0(3)	*
<i>nicotine polacrilex</i> GUM 2mg, 4mg; LOZG 2mg, 4mg	\$0(3)	*
<i>nicotine polacrilex mini</i> LOZG 2mg	\$0(3)	*
NICOTINE SYS KIT TRANSDER	\$0(3)	*
<i>nicotine transdermal syst</i> PT24 7mg/24hr, 14mg/24hr, 21mg/24hr	\$0(3)	*
NICOTROL INHALER INHA 10mg	\$0(2)	
NICOTROL NS SOLN 10mg/ml	\$0(2)	
<i>sm nicotine</i> GUM 4mg; LOZG 2mg	\$0(3)	*
<i>sm nicotine polacrilex</i> GUM 2mg, 4mg; LOZG 2mg, 4mg	\$0(3)	*
<i>sm nicotine transdermal s</i> PT24 7mg/24hr, 14mg/24hr, 21mg/24hr	\$0(3)	*
<i>varenicline tartrate</i> TABS .5mg, 1mg	\$0(1)	QL (56 tabs / 28 days)
<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start pack</i>	\$0(1)	QL (2 packs / year)
VIVITROL SUSR 380mg	\$0(2)	NDS, NM

ENDOCRINE AND METABOLIC - DRUGS TO TREAT DIABETES AND REGULATE HORMONES

ANDROGENS - DRUGS TO REGULATE MALE HORMONES

<i>danazol</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	\$0(1)	
<i>depo-testosterone</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	\$0(1)	PA
<i>methyld testosterone</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)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>glipizide xl</i> TB24 2.5mg, 5mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl</i> TB24 10mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i>	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i>	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 10-5 MG	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 25-5 MG	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-500MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-1000	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-500MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-1000	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 100-1000	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
JANUVIA TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
JARDIANCE TABS 10mg, 25mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-500	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-850	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-1000	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 5-1000MG	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 500mg	\$0(1)	QL (150 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 850mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 1000mg	\$0(1)	QL (75 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TB24 500mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
<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 15-500 mg</i>	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-850 mg</i>	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS 2mg	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
repaglinide TABS .5mg, 1mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
RYBELSUS TABS 3mg, 7mg, 14mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA
SYNJARDY TAB 5-500MG	\$0(2)	QL (120 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 5-1000MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 12.5-500	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 12.5-1000MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 5-1000MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 10-1000	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 12.5-1000	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 25-1000	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
TRADJENTA TABS 5mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-1000MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-1000MG	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-1000MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-1000MG	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
TRULICITY SOAJ .75mg/0.5ml, 1.5mg/0.5ml, 3mg/0.5ml, 4.5mg/0.5ml	\$0(2)	QL (4 pens / 28 days), PA
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)
ANTIDIABETICS, INSULINS		
ADMELOG SOLN 100unit/ml	\$0(2)	
ADMELOG SOLOSTAR SOPN 100unit/ml	\$0(2)	
ALCOHOL SWABS: BD-EMBECTA/MHC/RUGBY	\$0(2)	PA
BASAGLAR KWIKPEN SOPN 100unit/ml	\$0(2)	
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (3-DAY)	\$0(2)	QL (10 patches / 30 days), PA
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (4-DAY)	\$0(2)	QL (8 patches / 24 days), PA
CEQUR SIMPL MIS INSERTER	\$0(2)	QL (2 inserters / year), PA
FIASP SOLN 100unit/ml	\$0(2)	
FIASP FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml	\$0(2)	
FIASP PENFILL SOCT 100unit/ml	\$0(2)	
FIASP PUMPCART SOCT 100unit/ml	\$0(2)	B/D
GAUZE PADS 2" X 2"	\$0(2)	PA
HUMULIN R U-500 (CONCENTR SOLN 500unit/ml	\$0(2)	NDS, B/D

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500unit/ml	\$0(2)	NDS
INSULIN PEN NEEDLES: BD-EMBECTA	\$0(2)	PA
INSULIN SAFETY NEEDLES: BD-EMBECTA	\$0(2)	PA
INSULIN SYRINGES: BD-EMBECTA	\$0(2)	PA
NOVOLIN INJ 70/30	\$0(2)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN INJ 70/30 FP	\$0(2)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N SUSP 100unit/ml	\$0(2)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N FLEXPEN SUPN 100unit/ml	\$0(2)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R SOLN 100unit/ml	\$0(2)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R FLEXPEN SOPN 100unit/ml	\$0(2)	(brand RELION not covered)
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 L2 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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD MIS CLASSIC	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
SOLIQUA INJ 100/33	\$0(2)	QL (5 pens / 25 days)
TOUJEO MAX SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	\$0(2)	
TOUJEO SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	\$0(2)	
TRESIBA SOLN 100unit/ml	\$0(2)	
TRESIBA FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml, 200unit/ml	\$0(2)	
XULTOPHY INJ 100/3.6	\$0(2)	QL (5 pens / 30 days)
ANTIOBESITY AGENTS		
ADIPEX-P TABS 37.5mg	\$0(3)	PA; *
<i>benzphetamine hcl</i> TABS 50mg	\$0(3)	PA; *
<i>diethylpropion hcl</i> TABS 25mg; TB24 75mg	\$0(3)	PA; *
IMCIVREE SOLN 10mg/ml	\$0(3)	NM, PA; *
LOMAIRA TABS 8mg	\$0(3)	PA; *
<i>orlistat</i> CAPS 120mg	\$0(3)	PA; *
PHENDIMETRAZINE TARTRATE CP24 105mg	\$0(3)	PA; *
<i>phendimetrazine tartrate</i> TABS 35mg	\$0(3)	PA; *
<i>phentermine hcl</i> CAPS 15mg, 30mg, 37.5mg; TABS 37.5mg	\$0(3)	PA; *
SAXENDA SOPN 18mg/3ml	\$0(3)	PA; *
WEGOVY SOAJ .25mg/0.5ml, .5mg/0.5ml, 1mg/0.5ml, 1.7mg/0.75ml, 2.4mg/0.75ml	\$0(3)	PA; *
XENICAL CAPS 120mg	\$0(3)	PA; *
CALCIUM REGULATORS		
<i>alendronate sodium</i> SOLN 70mg/75ml	\$0(1)	ST
<i>alendronate sodium</i> TABS 10mg, 35mg, 70mg	\$0(1)	
<i>calcitonin (salmon) spray</i> SOLN 200unit/act	\$0(1)	B/D
<i>ibandronate sodium</i> TABS 150mg	\$0(1)	B/D
PAMIDRONATE DISODIUM SOLN 6mg/ml	\$0(2)	B/D

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>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 560mcg/2.24ml	\$0(2)	NDS, NM, PA; (ALVOGEN product)
XGEVA SOLN 120mg/1.7ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>zoledronic acid</i> CONC 4mg/5ml; SOLN 5mg/100ml	\$0(1)	B/D, NM
CHELATING AGENTS		
CHEMET CAPS 100mg	\$0(2)	NDS
<i>deferasirox</i> TABS 90mg; TBSO 125mg	\$0(1)	NM, PA
<i>deferasirox</i> TABS 180mg, 360mg	\$0(2)	NM, PA
<i>deferasirox</i> TBSO 250mg, 500mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>kionex</i> SUSP 15gm/60ml	\$0(1)	
LOKELMA PACK 5gm, 10gm	\$0(2)	
<i>penicillamine</i> TABS 250mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	\$0(1)	
<i>sps</i> SUSP 15gm/60ml	\$0(1)	
<i>sps rectal</i> SUSP 15gm/60ml	\$0(1)	
<i>trientine hcl</i> CAPS 250mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
CONTRACEPTIVES - DRUGS FOR BIRTH CONTROL		
<i>afirmelle</i>	\$0(1)	
<i>altavera</i>	\$0(1)	
<i>alyacen 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)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>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>dolishale</i>	\$0(1)	
<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>econtra one-step</i> TABS 1.5mg	\$0(3)	*
<i>elinest</i>	\$0(1)	
<i>eluryng</i>	\$0(1)	
<i>emzahh</i> TABS .35mg	\$0(1)	
<i>enilloring</i>	\$0(1)	
<i>enpresse-28</i>	\$0(1)	
<i>enskyce</i>	\$0(1)	
<i>errin</i> TABS .35mg	\$0(1)	
<i>estarylla</i>	\$0(1)	
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg</i>	\$0(1)	
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg</i>	\$0(1)	
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	\$0(1)	
<i>falmina</i>	\$0(1)	
<i>feirza 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>feirza 1/20</i>	\$0(1)	
<i>finzala</i>	\$0(1)	
<i>hailey 1.5/30</i>	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>hailey 24 fe</i>	\$0(1)	
<i>haloette</i>	\$0(1)	
<i>heather TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>her style TABS 1.5mg</i>	\$0(3)	*
<i>iclevia</i>	\$0(1)	
<i>incassia TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>introvale</i>	\$0(1)	
<i>isibloom</i>	\$0(1)	
<i>jaimiess</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)	
<i>larin 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>larin 1/20</i>	\$0(1)	
<i>larin 24 fe</i>	\$0(1)	
<i>larin fe 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>larin fe 1/20</i>	\$0(1)	
<i>layolis fe</i>	\$0(1)	
<i>lessina</i>	\$0(1)	
<i>levonest</i>	\$0(1)	
<i>levonor-eth est tab 0.15-0.02/0.025/0.03 mg &eth est 0.01 mg</i>	\$0(1)	
<i>levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	\$0(1)	
<i>levonorg-eth est tab 0.15-0.03mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	\$0(1)	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i>	\$0(1)	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	\$0(1)	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	\$0(1)	
<i>levonorgestrel (emergency oc) TABS 1.5mg</i>	\$0(3)	*

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>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)	
LILETTA IUD 20.1mcg/day	\$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>lojaimiess</i>	\$0(1)	
<i>loryna</i>	\$0(1)	
<i>low-ogestrel</i>	\$0(1)	
<i>luttera</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)	
<i>microgestin fe 1/20</i>	\$0(1)	
<i>mili</i>	\$0(1)	
<i>mono-lynyah</i>	\$0(1)	
<i>my choice TABS 1.5mg</i>	\$0(3)	*
<i>my way TABS 1.5mg</i>	\$0(3)	*
<i>necon 0.5/35-28</i>	\$0(1)	
<i>new day TABS 1.5mg</i>	\$0(3)	*
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 & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg</i>	\$0(1)	
<i>norethindrone (contraceptive) TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	\$0(1)	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i>	\$0(1)	
<i>norethindrone ace-eth estradiol-fe chew tab 1 mg-20 mcg (24)</i>	\$0(1)	
<i>norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	\$0(1)	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18- 25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	\$0(1)	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18- 35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	\$0(1)	
<i>norlyroc 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>opcicon one-step TABS 1.5mg</i>	\$0(3)	*
<i>option 2 TABS 1.5mg</i>	\$0(3)	*
<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>rosyrah</i>	\$0(1)	
<i>setlakin</i>	\$0(1)	
<i>sharobel TABS .35mg</i>	\$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)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>tri-mili</i>	\$0(1)	
<i>tri-nymyo</i>	\$0(1)	
<i>tri-sprintec</i>	\$0(1)	
<i>tri-vylibra</i>	\$0(1)	
<i>tri-vylibra lo</i>	\$0(1)	
<i>trivora-28</i>	\$0(1)	
<i>turqoz</i>	\$0(1)	
<i>tydemy</i>	\$0(1)	
<i>valtya 1/50</i>	\$0(1)	
<i>velivet</i>	\$0(1)	
<i>vestura</i>	\$0(1)	
<i>vienva</i>	\$0(1)	
<i>viorele</i>	\$0(1)	
<i>vyfemla</i>	\$0(1)	
<i>vylibra</i>	\$0(1)	
<i>wera</i>	\$0(1)	
<i>wymzya fe</i>	\$0(1)	
<i>xarah fe</i>	\$0(1)	
<i>xelria fe</i>	\$0(1)	
<i>xulane</i>	\$0(1)	
<i>zafemy</i>	\$0(1)	
<i>zovia 1/35</i>	\$0(1)	
<i>zumandimine</i>	\$0(1)	
<i>ESTROGENS - DRUGS TO REGULATE FEMALE HORMONES</i>		
<i>dotti</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	\$0(2)	
<i>estradiol</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr; PTWK .025mg/24hr, .05mg/24hr, .06mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr, 37.5mcg/24hr; TABS .5mg, 1mg, 2mg	\$0(2)	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg</i>	\$0(2)	
<i>estradiol & 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)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>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)	
GLUCOCORTICOIDS - DRUGS TO TREAT INFLAMMATORY RESPONSE		
<i>dexamethasone</i> ELIX .5mg/5ml; SOLN .5mg/5ml; TABS .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 4mg, 6mg	\$0(1)	
DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1mg/ml	\$0(2)	
<i>dexamethasone sodium phosphate</i> SOLN 4mg/ml, 10mg/ml, 20mg/5ml, 100mg/10ml, 120mg/30ml; SOSY 4mg/ml, 10mg/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)	
<i>methylprednisolone acetate</i> SUSP 40mg/ml, 80mg/ml	\$0(1)	B/D
<i>methylprednisolone sod succ</i> SOLR 40mg, 125mg, 1000mg	\$0(1)	B/D
<i>prednisolone</i> SOLN 15mg/5ml	\$0(1)	B/D
<i>prednisolone sodium phosphate</i> SOLN 5mg/5ml, 15mg/5ml, 25mg/5ml	\$0(1)	B/D
<i>prednisone</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 50mg	\$0(1)	B/D
<i>prednisone</i> TBPK 5mg, 10mg	\$0(1)	
PREDNISONE INTENSOL CONC 5mg/ml	\$0(2)	B/D
SOLU-CORTEF SOLR 100mg, 250mg, 500mg, 1000mg	\$0(2)	
GLUCOSE ELEVATING AGENTS - DRUGS TO TREAT LOW BLOOD SUGAR		
<i>diazoxide</i> SUSP 50mg/ml	\$0(2)	NDS
ZEGALOGUE SOAJ .6mg/0.6ml; SOSY .6mg/0.6ml	\$0(2)	
MISCELLANEOUS		
ALDURAZYME SOLN 2.9mg/5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>betaine powder for oral solution</i>	\$0(2)	NDS, NM
<i>cabergoline</i> TABS .5mg	\$0(1)	
<i>carglumic acid</i> TBSO 200mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
CERDELGA CAPS 84mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
CEREZYME SOLR 400unit	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 30mg, 60mg	\$0(1)	B/D, QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 90mg	\$0(2)	NDS, B/D, QL (120 tabs / 30 days), NM
CYSTAGON CAPS 50mg, 150mg	\$0(2)	NM, PA
<i>desmopressin acetate</i> SOLN 4mcg/ml	\$0(2)	NDS
<i>desmopressin acetate</i> TABS .1mg, .2mg	\$0(1)	
<i>desmopressin acetate spray</i> SOLN .01%	\$0(1)	
<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i> SOLN .01%	\$0(1)	
FABRAZYME SOLR 5mg, 35mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
GENOTROPIN CART 5mg, 12mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
GENOTROPIN MINIQUICK PRSY .2mg	\$0(2)	NM, PA
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)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>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
PROGESTINS - DRUGS TO REGULATE FEMALE HORMONES		
<i>gallifrey</i> TABS 5mg	\$0(1)	
<i>medroxyprogesterone acetate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
<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)	
THYROID AGENTS - DRUGS TO REGULATE THYROID LEVELS		
<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>levoxyl</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)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>unithroid</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	\$0(1)	
VITAMIN D ANALOGS		
<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
GASTROINTESTINAL - DRUGS TO TREAT STOMACH AND INTESTINAL DISORDERS		
ANTACIDS		
ACID GONE	\$0(3)	*
<i>almacone double strength</i>	\$0(3)	*
<i>alum & mag hydroxide-simethicone susp</i> 200-200-20 mg/5ml	\$0(3)	*
<i>alum & mag hydroxide-simethicone susp</i> 400-400-40 mg/5ml	\$0(3)	*
ALUMINUM HYDROXIDE SUSP 320mg/5ml	\$0(3)	*
<i>antacid</i> CHEW 750mg	\$0(3)	*
<i>antacid calcium regular s</i> CHEW 500mg	\$0(3)	*
<i>antacid extra strength</i> CHEW 750mg	\$0(3)	*
<i>antacid maximum strength</i>	\$0(3)	*
<i>antacid regular strength</i>	\$0(3)	*
<i>antacid ultra strength</i> CHEW 1000mg	\$0(3)	*
<i>antacid/antigas liquid</i>	\$0(3)	*
<i>cal-gest antacid</i> CHEW 500mg	\$0(3)	*
<i>calcium antacid</i> CHEW 500mg	\$0(3)	*
<i>calcium antacid extra str</i> CHEW 750mg	\$0(3)	*
CALCIUM CARBONATE SUSP 1250mg/5ml	\$0(3)	*
<i>ft antacid extra strength</i> CHEW 750mg	\$0(3)	*
<i>ft antacid regular streng</i> CHEW 500mg	\$0(3)	*
<i>gnp antacid & anti-gas/re</i>	\$0(3)	*
<i>gnp antacid and anti-gas/</i>	\$0(3)	*
<i>gnp antacid anti-gas/maxi</i>	\$0(3)	*
<i>gnp antacid extra strengt</i> CHEW 750mg	\$0(3)	*
<i>gnp antacid/regular stren</i>	\$0(3)	*
<i>heartburn relief extra st</i>	\$0(3)	*
<i>hm antacid extra strength</i> CHEW 750mg	\$0(3)	*
MAG-AL LIQ	\$0(3)	*
<i>mag-al plus</i>	\$0(3)	*
<i>mag-al plus xs</i>	\$0(3)	*
<i>magnesium oxide</i> TABS 400mg, 420mg	\$0(3)	*

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>mintox maximum strength</i>	\$0(3)	*
<i>sm antacid</i> CHEW 500mg	\$0(3)	*
<i>sm antacid extra strength</i> CHEW 750mg	\$0(3)	*
<i>smooth antacid extra stre</i> CHEW 750mg	\$0(3)	*
<i>sodium bicarbonate (antacid)</i> TABS 325mg, 650mg	\$0(3)	*
ANTI-DIARRHEAL		
<i>anti-diarrheal</i> SOLN 1mg/7.5ml; TABS 2mg	\$0(3)	*
<i>bismuth subsalicylate</i> CHEW 262mg	\$0(3)	*
<i>ft anti-diarrheal</i> CAPS 2mg	\$0(3)	*
<i>ft stomach relief</i> CHEW 262mg	\$0(3)	*
<i>gnp anti-diarrheal</i> CAPS 2mg; TABS 2mg	\$0(3)	*
<i>gnp loperamide hydrochlor</i> SOLN 1mg/7.5ml	\$0(3)	*
<i>gnp pink bismuth</i> TABS 262mg	\$0(3)	*
<i>gnp pink bismuth ultra st</i> SUSP 525mg/15ml	\$0(3)	*
<i>gnp stomach relief</i> SUSP 525mg/30ml	\$0(3)	*
<i>goodsense anti-diarrheal</i> SOLN 1mg/7.5ml	\$0(3)	*
<i>loperamide hcl</i> SOLN 1mg/7.5ml, 2mg/15ml	\$0(3)	*
<i>sm anti-diarrheal</i> CAPS 2mg; SOLN 1mg/7.5ml; TABS 2mg	\$0(3)	*
<i>sm stomach relief</i> CHEW 262mg; TABS 262mg	\$0(3)	*
<i>stomach relief</i> CHEW 262mg; SUSP 525mg/30ml	\$0(3)	*
<i>stomach relief extra stre</i> SUSP 525mg/15ml	\$0(3)	*
<i>stomach relief ultra</i> SUSP 525mg/15ml	\$0(3)	*
ANTIEMETICS - DRUGS FOR NAUSEA AND VOMITING		
<i>aprepitant</i> CAPS 40mg, 80mg, 125mg	\$0(1)	B/D
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	\$0(1)	B/D
<i>compro</i> SUPP 25mg	\$0(1)	
<i>dronabinol</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	B/D, QL (60 caps / 30 days)
<i>granisetron hcl</i> SOLN 1mg/ml, 4mg/4ml	\$0(1)	
<i>granisetron hcl</i> TABS 1mg	\$0(1)	B/D
<i>meclizine hcl</i> TABS 12.5mg, 25mg	\$0(2)	
<i>metoclopramide hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 5mg/ml; TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>ondansetron</i> TBDP 4mg, 8mg	\$0(1)	B/D
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/2ml, 40mg/20ml; SOSY 4mg/2ml	\$0(1)	
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/5ml; TABS 4mg, 8mg	\$0(1)	B/D
<i>prochlorperazine</i> SUPP 25mg	\$0(1)	
<i>prochlorperazine edisylate</i> SOLN 10mg/2ml	\$0(1)	
<i>prochlorperazine maleate</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>promethazine hcl</i> SOLN 6.25mg/5ml, 25mg/ml, 50mg/ml; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>scopolamine</i> PT72 1mg/3days	\$0(2)	QL (10 patches / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year

ANTISPASMODICS - DRUGS FOR STOMACH SPASMS

<i>dicyclomine hcl</i> CAPS 10mg; SOLN 10mg/5ml; TABS 20mg	\$0(2)	
<i>glycopyrrolate</i> TABS 1mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glycopyrrolate</i> TABS 2mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)

H2-RECEPTOR ANTAGONISTS - DRUGS FOR ULCERS AND STOMACH ACID

<i>acid reducer</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>acid reducer maximum stre</i> TABS 20mg	\$0(3)	*
<i>acid reducer original str</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>famotidine</i> SOLN 20mg/2ml, 40mg/4ml, 200mg/20ml; SUSR 40mg/5ml; TABS 20mg, 40mg	\$0(1)	
<i>famotidine</i> TABS 10mg, 20mg	\$0(3)	*
<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln</i> 20 mg/50ml	\$0(1)	
<i>famotidine maximum streng</i> TABS 20mg	\$0(3)	*
<i>famotidine original stren</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>gnp acid reducer</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>gnp acid reducer maximum</i> TABS 20mg	\$0(3)	*
<i>heartburn relief</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>heartburn relief maximum</i> TABS 20mg	\$0(3)	*
<i>nizatidine</i> CAPS 150mg, 300mg	\$0(1)	
<i>sm acid reducer</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>sm acid reducer maximum s</i> TABS 20mg	\$0(3)	*

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>INFLAMMATORY BOWEL DISEASE</i>		
<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)	
<i>LAXATIVES</i>		
<i>bisacodyl</i> SUPP 10mg	\$0(3)	*
<i>bisacodyl ec</i> TBEC 5mg	\$0(3)	*
COLACE CAPS 100mg	\$0(3)	*
<i>constulose</i> SOLN 10gm/15ml	\$0(1)	
<i>docusate calcium</i> CAPS 240mg	\$0(3)	*
<i>docusate sodium</i> CAPS 100mg, 250mg; LIQD 50mg/5ml, 100mg/10ml	\$0(3)	*
<i>enema ready-to-use</i>	\$0(3)	*
<i>enulose</i> SOLN 10gm/15ml	\$0(1)	
FLEET ENE	\$0(3)	*
FLEET ENE PED	\$0(3)	*
<i>ft gentle laxative</i> SUPP 10mg	\$0(3)	*
<i>ft laxative</i> TBEC 5mg	\$0(3)	*
<i>ft stool softener</i> CAPS 100mg, 250mg	\$0(3)	*
<i>gavilyte-c</i>	\$0(1)	
<i>gavilyte-g</i>	\$0(1)	
<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	\$0(1)	
<i>generlac</i> SOLN 10gm/15ml	\$0(1)	
<i>gentle laxative</i> SUPP 10mg; TBEC 5mg	\$0(3)	*
<i>gnp clearlax</i> PACK 17gm	\$0(3)	*
<i>gnp gentle laxative</i> SUPP 10mg; TBEC 5mg	\$0(3)	*
<i>gnp stool softener</i> CAPS 100mg, 240mg, 250mg	\$0(3)	*
<i>gnp womens gentle laxativ</i> TBEC 5mg	\$0(3)	*

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>healthylax</i> PACK 17gm	\$0(3)	*
<i>hm enema saline laxative</i>	\$0(3)	*
<i>lactulose</i> SOLN 10gm/15ml	\$0(1)	
<i>lactulose (encephalopathy)</i> SOLN 10gm/15ml	\$0(1)	
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	\$0(1)	
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	\$0(1)	
PLENVU SOL	\$0(2)	
<i>polyethylene glycol 3350</i> PACK 17gm	\$0(3)	*
<i>qc enema</i>	\$0(3)	*
<i>sm enema</i>	\$0(3)	*
<i>sm gentle laxative</i> TBEC 5mg	\$0(3)	*
<i>sm stool softener</i> CAPS 100mg	\$0(3)	*
<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol 17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	\$0(1)	
<i>*sodium phosphates - enema***</i>	\$0(3)	*
<i>stool softener</i> CAPS 100mg	\$0(3)	*
MISCELLANEOUS		
<i>acid reducer complete</i>	\$0(3)	*
<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
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 2.5-0.025 mg/5ml</i>	\$0(2)	
<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg</i>	\$0(2)	
GATTEX KIT 5mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
LINZESS CAPS 72mcg, 145mcg, 290mcg	\$0(2)	QL (30 caps / 30 days)
<i>loperamide hcl</i> CAPS 2mg	\$0(1)	
<i>misoprostol</i> TABS 100mcg, 200mcg	\$0(1)	
MOVANTI K TABS 12.5mg, 25mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
RELISTOR SOLN 8mg/0.4ml, 12mg/0.6ml	\$0(2)	NDS, QL (28 syringes / 28 days), PA
<i>sucralfate</i> TABS 1gm	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>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 10000UNIT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 15000UNIT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 20000UNIT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 25000UNIT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 40000UNIT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 60000UNIT	\$0(2)	

PROTON PUMP INHIBITORS - DRUGS FOR ULCERS AND STOMACH ACID

<i>esomeprazole magnesium</i> CPDR 20mg, 40mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>gnp lansoprazole</i> CPDR 15mg	\$0(3)	*
<i>gnp omeprazole</i> TBEC 20mg	\$0(3)	*
<i>goodsense lansoprazole</i> CPDR 15mg	\$0(3)	*
<i>lansoprazole</i> CPDR 15mg	\$0(3)	*
<i>lansoprazole</i> CPDR 15mg, 30mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
<i>omeprazole</i> CPDR 10mg, 20mg, 40mg	\$0(1)	
<i>omeprazole</i> TBEC 20mg	\$0(3)	*
<i>omeprazole magnesium</i> CPDR 20.6mg	\$0(3)	*
<i>pantoprazole sodium</i> SOLR 40mg; TBEC 20mg, 40mg	\$0(1)	
<i>rabeprazole sodium</i> TBEC 20mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>sm lansoprazole</i> CPDR 15mg	\$0(3)	*
<i>sm omeprazole</i> TBEC 20mg	\$0(3)	*

GENITOURINARY - DRUGS TO TREAT GENITAL AND URINARY TRACT CONDITIONS

BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA - DRUGS TO TREAT ENLARGED PROSTATE

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

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

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

MISCELLANEOUS

<i>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

<i>GEMTESA</i> TABS 75mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>MYRBETRIQ</i> SRER 8mg/ml	\$0(2)	QL (300 mL / 28 days)
<i>MYRBETRIQ</i> 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)

VAGINAL ANTI-INFECTIVES

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

HEMATOLOGIC - DRUGS TO TREAT BLOOD DISORDERS

ANTICOAGULANTS - BLOOD THINNERS

<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 75mg, 150mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
---	--------	------------------------

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 110mg	\$0(1)	QL (120 caps / 30 days)
ELIQUIS TABS 2.5mg	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
ELIQUIS TABS 5mg	\$0(2)	QL (74 tabs / 30 days)
ELIQUIS STARTER PACK TBPK 5mg	\$0(2)	QL (74 tabs / 30 days)
<i>enoxaparin sodium</i> SOLN 300mg/3ml; SOSY 30mg/0.3ml, 40mg/0.4ml, 60mg/0.6ml, 80mg/0.8ml, 100mg/ml, 120mg/0.8ml, 150mg/ml	\$0(1)	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 2.5mg/0.5ml	\$0(1)	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 5mg/0.4ml, 7.5mg/0.6ml, 10mg/0.8ml	\$0(2)	NDS
HEP SOD/NACL INJ 25000UNT	\$0(2)	
<i>heparin sodium (porcine)</i> SOLN 1000unit/ml, 5000unit/ml, 10000unit/ml, 20000unit/ml	\$0(1)	B/D
<i>jantoven</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>rivaroxaban</i> TABS 2.5mg	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>warfarin sodium</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	\$0(1)	
XARELTO SUSR 1mg/ml	\$0(2)	QL (620 mL / 30 days)
XARELTO TABS 2.5mg	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
XARELTO TABS 10mg, 15mg, 20mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
XARELTO STAR TAB 15/20MG	\$0(2)	QL (51 tabs / 30 days)
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
FULPHILA SOSY 6mg/0.6ml	\$0(2)	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
PROCRIT SOLN 2000unit/ml, 3000unit/ml, 4000unit/ml, 10000unit/ml	\$0(2)	NM, PA
PROCRIT SOLN 20000unit/ml, 40000unit/ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
ZARXIO SOSY 300mcg/0.5ml, 480mcg/0.8ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
MISCELLANEOUS		
ALVAIZ TABS 9mg, 54mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ALVAIZ TABS 18mg, 36mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>anagrelide hcl</i> CAPS .5mg, 1mg	\$0(1)	
BERINERT KIT 500unit	\$0(2)	NDS, QL (24 boxes / 30 days), NM, PA
<i>cilostazol</i> TABS 50mg, 100mg	\$0(1)	
DOPTelet TABS 20mg	\$0(2)	NDS, NM, PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
HAEGARDA SOLR 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)	
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i>	\$0(1)	
BRILINTA TABS 60mg, 90mg	\$0(2)	
<i>clopidogrel bisulfate</i> TABS 75mg	\$0(1)	
<i>dipyridamole</i> TABS 25mg, 50mg, 75mg	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older
<i>prasugrel hcl</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>ticagrelor</i> TABS 60mg, 90mg	\$0(1)	
IMMUNOLOGIC AGENTS - DRUGS TO TREAT DISORDERS OF THE IMMUNE SYSTEM		
AUTOIMMUNE AGENTS		
ADALIMUMAB-AACF (2 PEN) AJKT 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (56 pens / 365 days), NM, PA
ADALIMUMAB-AACF (2 SYRING PSKT 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (56 syringes / 365 days), NM, PA
ADALIMUMAB-AACF STARTER P AJKT 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
COSENTYX SOLN 125mg/5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
COSENTYX SOSY 75mg/0.5ml	\$0(2)	NDS, QL (16 syringes / 365 days), NM, PA
COSENTYX SOSY 150mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (32 syringes / 365 days), NM, PA
COSENTYX SENSOREADY PEN SOAJ 150mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (32 pens / 365 days), NM, PA
COSENTYX UNOREADY SOAJ 300mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (16 pens / 365 days), NM, PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
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
IDACIO CROHN INJ DISEASE AJKT 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
IDACIO PLAQU INJ PSORIASIS AJKT 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
INFLIXIMAB SOLR 100mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
PYZCHIVA SOLN 130mg/26ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
PYZCHIVA SOSY 45mg/0.5ml	\$0(2)	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
PYZCHIVA SOSY 90mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
REMICADE SOLR 100mg	\$0(2)	NDS, NM, PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
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	\$0(2)	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOAJ 200mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (2 pens / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOLN 200mg/20ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
TREMFYA SOSY 100mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOSY 200mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
TREMFYA INDUCTION PACK FO SOAJ 200mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (2 pens / 28 days), NM, PA
TYENNE SOAJ 162mg/0.9ml	\$0(2)	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
TYENNE SOLN 80mg/4ml, 200mg/10ml, 400mg/20ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
TYENNE SOSY 162mg/0.9ml	\$0(2)	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
VELSIPITY TABS 2mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ SOLN 1mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (480 mL / 24 days), NM, PA
XELJANZ TABS 5mg, 10mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
XELJANZ XR TB24 11mg, 22mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
YESINTEK SOLN 45mg/0.5ml	\$0(2)	QL (1 vial / 28 days), NM, PA
YESINTEK SOLN 130mg/26ml	\$0(2)	NM, PA
YESINTEK SOSY 45mg/0.5ml	\$0(2)	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
YESINTEK SOSY 90mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA

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 las abreviaturas en esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>IMMUNOMODULATORS</i>		
ACTIMMUNE SOLN 100mcg/0.5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
ARCALYST SOLR 220mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>IMMUNOSUPPRESSANTS</i>		
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
<i>VACCINES</i>		
ABRYSVO SOLR 120mcg/0.5ml	\$0(1)	
ACTHIB INJ	\$0(1)	
ADACEL INJ	\$0(1)	
AREXVY SUSR 120mcg/0.5ml	\$0(1)	
BCG VACCINE SOLR 50mg	\$0(1)	
BEXSERO SUSY .5ml	\$0(1)	
BOOSTRIX INJ	\$0(1)	
DAPTACEL INJ	\$0(1)	
DENG VAXIA SUS	\$0(1)	
DIP/TET PED INJ 25-5LFU	\$0(1)	B/D
ENGERIX-B SUSP 20mcg/ml; SUSY 10mcg/0.5ml, 20mcg/ml	\$0(1)	B/D

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
GARDASIL 9 SUSP .5ml; SUSY .5ml	\$0(1)	
HAVRIX SUSP 1440elu/ml; SUSY 720elu/0.5ml	\$0(1)	
HEPLISAV-B SOSY 20mcg/0.5ml	\$0(1)	B/D
HIBERIX SOLR 10mcg	\$0(1)	
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) SUSR 2.5unit/ml	\$0(1)	B/D
INFANRIX INJ	\$0(1)	
IPOL INJ INACTIVE	\$0(1)	
IXCHIQ INJ	\$0(1)	
IXIARO INJ	\$0(1)	
JYNNEOS SUSP .5ml	\$0(1)	B/D
KINRIX INJ	\$0(1)	
M-M-R II INJ	\$0(1)	
MENACTRA INJ	\$0(1)	
MENQUADFI SOLN .5ml	\$0(1)	
MENVEO INJ	\$0(1)	
MENVEO SOL	\$0(1)	
MRESVIA SUSY 50mcg/0.5ml	\$0(1)	
PEDIARIX INJ 0.5ML	\$0(1)	
PEDVAX HIB SUSP 7.5mcg/0.5ml	\$0(1)	
PENBRAYA INJ	\$0(1)	
PENTACEL INJ	\$0(1)	
PRIORIX INJ	\$0(1)	
PROQUAD INJ	\$0(1)	
QUADRACEL INJ 0.5ML	\$0(1)	
RABAVERT INJ	\$0(1)	B/D
RECOMBIVAX HB SUSP 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml, 40mcg/ml; SUSY 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml	\$0(1)	B/D
ROTARIX SUS	\$0(1)	
ROTATEQ SOL	\$0(1)	
SHINGRIX SUSR 50mcg/0.5ml	\$0(1)	QL (2 vials per lifetime)
TENIVAC INJ 5-2LF	\$0(1)	B/D
TICOVAC SUSY 1.2mcg/0.25ml, 2.4mcg/0.5ml	\$0(1)	
TRUMENBA SUSY .5ml	\$0(1)	
TWINRIX INJ	\$0(1)	
TYPHIM VI SOLN 25mcg/0.5ml; SOSY 25mcg/0.5ml	\$0(1)	
VAQTA SUSP 25unit/0.5ml, 50unit/ml	\$0(1)	
VARIVAX SUSR 1350pfu/0.5ml	\$0(1)	
VAXCHORA SUS	\$0(1)	
VIMKUNYA SUSY 40mcg/0.8ml	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
VIVOTIF CAP EC	\$0(1)	
YF-VAX INJ	\$0(1)	
NUTRITIONAL/SUPPLEMENTS - VITAMINS AND SUPPLEMENTS		
<i>ELECTROLYTES/MINERALS, INJECTABLE</i>		
D2.5W/NACL INJ 0.45%	\$0(2)	
D10W/NACL 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% & nacl 0.45% inj</i>	\$0(1)	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.2% inj</i>	\$0(1)	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	\$0(1)	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & 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% & nacl 0.45% inj</i>	\$0(1)	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	\$0(1)	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	\$0(1)	
<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 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml, 50%</i>	\$0(2)	
<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	\$0(2)	

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

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

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

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

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

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

OPHTHALMIC - DRUGS TO TREAT EYE CONDITIONS

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

<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i>	\$0(1)
<i>neo-polycin hc ophth oint 1%</i>	\$0(1)
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i>	\$0(1)
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i>	\$0(1)
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i>	\$0(1)
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>	\$0(1)
TOBRADEX OIN 0.3-0.1%	\$0(2)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%</i>	\$0(1)	
ZYLET SUS 0.5-0.3%	\$0(2)	
ANTI-INFECTIVES - DRUGS TO TREAT INFECTIONS		
<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)
NATACYN SUSP 5%	\$0(2)	
<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-polymyx-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)	
XDEMY SOLN .25%	\$0(2)	NDS, NM, PA
ZIRGAN GEL .15%	\$0(2)	
ANTI-INFLAMMATORIES - DRUGS TO TREAT INFLAMMATION		
<i>bromfenac sodium (ophth) SOLN .07%, .075%</i>	\$0(1)	
<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth) SOLN .1%</i>	\$0(1)	
<i>diclofenac sodium (ophth) SOLN .1%</i>	\$0(1)	
FLAREX SUSP .1%	\$0(2)	
<i>fluorometholone (ophth) SUSP .1%</i>	\$0(1)	
<i>flurbiprofen sodium SOLN .03%</i>	\$0(1)	
<i>ketorolac tromethamine (ophth) SOLN .4%, .5%</i>	\$0(1)	
LOTEMAX OINT .5%	\$0(2)	
<i>loteprednol etabonate SUSP .2%</i>	\$0(1)	
<i>prednisolone acetate (ophth) SUSP 1%</i>	\$0(1)	

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

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

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

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

OTIC - DRUGS TO TREAT CONDITIONS OF THE EAR

OTIC AGENTS

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

RESPIRATORY - DRUGS TO TREAT BREATHING DISORDERS

ANTICHOLINERGIC/BETA AGONIST COMBINATIONS - DRUGS TO TREAT COPD

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

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

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

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

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>m-dryl</i> LIQD 12.5mg/5ml	\$0(3)	*
PEDIACLEAR PD CHILDRENS LIQD .625mg/ml	\$0(3)	*
<i>sm all day allergy</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>sm allergy childrens</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>sm allergy relief</i> CHEW 25mg; TABS 60mg	\$0(3)	*
<i>sm allergy relief childre</i> LIQD 12.5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>sm fexofenadine hydrochlo</i> TABS 180mg	\$0(3)	*
<i>sm loratadine</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>triprolidine hcl</i> LIQD .938mg/ml	\$0(3)	*
BETA AGONISTS - DRUGS TO TREAT ASTHMA AND COPD		
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	\$0(1)	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proair HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	\$0(1)	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proventil HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	\$0(1)	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Ventolin HFA)
<i>albuterol sulfate</i> NEBU .083%, .63mg/3ml, 1.25mg/3ml, 2.5mg/0.5ml	\$0(1)	B/D
<i>albuterol sulfate</i> SYRP 2mg/5ml; TABS 2mg, 4mg	\$0(1)	
<i>levalbuterol hcl</i> NEBU .31mg/3ml, .63mg/3ml, 1.25mg/0.5ml, 1.25mg/3ml	\$0(1)	B/D
<i>levalbuterol tartrate</i> AERO 45mcg/act	\$0(1)	QL (2 inhalers / 30 days), ST
SEREVENT DISKUS AEPB 50mcg/dose	\$0(2)	QL (60 inhalations / 30 days)
<i>terbutaline sulfate</i> TABS 2.5mg, 5mg	\$0(1)	
VENTOLIN HFA AERS 108mcg/act	\$0(2)	QL (2 inhalers / 30 days)
VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK) AERS 108mcg/act	\$0(2)	QL (6 inhalers / 30 days)
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast sodium</i> CHEW 4mg, 5mg; PACK 4mg; TABS 10mg	\$0(1)	
<i>zafirlukast</i> TABS 10mg, 20mg	\$0(1)	
MISCELLANEOUS		
<i>acetylcysteine</i> SOLN 10%, 20%	\$0(1)	B/D

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

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
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
<i>NASAL STEROIDS - DRUGS TO TREAT ALLERGIES</i>		
<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>gnp budesonide nasal spra</i> SUSP 32mcg/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
<i>STERIOD INHALANTS - DRUGS TO TREAT ASTHMA</i>		
ALVESCO AERS 80mcg/act	\$0(2)	QL (3 inhalers / 30 days)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
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) SUSP .25mg/2ml, .5mg/2ml</i>	\$0(1)	B/D
STEROID/BETA-AGONIST COMBINATIONS - DRUGS TO TREAT ASTHMA AND COPD		
ADVAIR HFA AER 45/21	\$0(2)	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 115/21	\$0(2)	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 230/21	\$0(2)	QL (1 inhaler / 30 days)
AIRSUPRA AER 90-80MCG	\$0(2)	QL (3 inhalers / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 50-25MCG	\$0(2)	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 100-25	\$0(2)	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 200-25	\$0(2)	QL (60 blisters / 30 days)
<i>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)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 100-50 mcg/act</i>	\$0(1)	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 250-50 mcg/act</i>	\$0(1)	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 500-50 mcg/act</i>	\$0(1)	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>wixela inhub</i>	\$0(1)	QL (60 inhalations / 30 days)

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

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

TOPICAL - DRUGS TO TREAT EAR AND SKIN CONDITIONS

DERMATOLOGY, ACNE

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

DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS

<i>gentamicin sulfate (topical)</i> CREA .1%; OINT .1%	\$0(1)	QL (30 gm / 30 days)
<i>gnp triple antibiotic</i>	\$0(3)	*
<i>goodsense first aid antib</i>	\$0(3)	*
<i>mupirocin</i> OINT 2%	\$0(1)	QL (220 gm / 30 days)
<i>silver sulfadiazine</i> CREA 1%	\$0(1)	
<i>sm triple antibiotic orig</i>	\$0(3)	*
<i>ssd</i> CREA 1%	\$0(1)	
<i>SULFAMYLON</i> CREA 85mg/gm	\$0(2)	QL (453.6 gm / 30 days)
<i>triple antibiotic</i>	\$0(3)	*

DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS

<i>antifungal</i> CREA 1%	\$0(3)	*
---------------------------	--------	---

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

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
TAZORAC CREA .05%	\$0(2)	QL (60 gm / 30 days), PA
<i>DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS</i>		
<i>ala-cort</i> CREA 1%	\$0(1)	
<i>alclometasone dipropionate</i> CREA .05%; OINT .05%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>anti-itch maximum strengt</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> CREA .05%; OINT .05%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> LOTN .05%	\$0(1)	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> LOTN .05%	\$0(1)	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> CREA .1%; OINT .1%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> LOTN .1%	\$0(1)	QL (120 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> SOLN .05%	\$0(1)	QL (50 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate e</i> CREA .05%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .01%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .025%; OINT .025%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> OIL .01%	\$0(1)	QL (118.28 mL / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> SOLN .01%	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide</i> CREA .05%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> GEL .05%; OINT .05%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> SOLN .05%	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide emulsified base</i> CREA .05%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluticasone propionate</i> CREA .05%; OINT .005%	\$0(1)	
<i>gnp hydrocortisone</i> CREA .5%	\$0(3)	*
<i>gnp hydrocortisone maximu</i> OINT 1%	\$0(3)	*
<i>gnp hydrocortisone plus</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>gnp hydrocortisone/aloe</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>halobetasol propionate</i> CREA .05%; OINT .05%	\$0(1)	QL (50 gm / 30 days)
HYDROCORTISONE CREA 1%	\$0(3)	*
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA 1%, 2.5%; LOTN 2.5%; OINT 2.5%	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA .5%, 1%; OINT 1%	\$0(3)	*
<i>hydrocortisone (topical)</i> OINT 1%	\$0(1)	QL (30 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone maximum st</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>hydrocortisone valerate</i> CREA .2%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone/aloe maxim</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>mometasone furoate</i> CREA .1%; OINT .1%; SOLN .1%	\$0(1)	
<i>sm hydrocortisone</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>sm hydrocortisone maximum</i> OINT 1%	\$0(3)	*
<i>sm hydrocortisone plus</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> CREA .025%, .1%, .5%	\$0(1)	QL (454 gm / 30 days)
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> LOTN .025%, .1%; OINT .025%, .1%, .5%	\$0(1)	
<i>triderm</i> CREA .5%	\$0(1)	QL (454 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, LOCAL ANESTHETICS		
<i>glydo</i> PRSY 2%	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> OINT 5%	\$0(1)	QL (50 gm / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> PTCH 5%	\$0(1)	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>lidocaine hcl</i> SOLN 4%	\$0(1)	QL (50 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine-prilocaine cream</i> 2.5-2.5%	\$0(1)	B/D, QL (30 gm / 30 days)
<i>lidocan</i> PTCH 5%	\$0(1)	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>tridacaine ii</i> PTCH 5%	\$0(1)	QL (3 patches / 1 day), PA
DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS MEMBRANE		
BETADINE SOLN 10%	\$0(3)	*
<i>bexarotene (topical)</i> GEL 1%	\$0(2)	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA
<i>diclofenac sodium (topical)</i> SOLN 1.5%	\$0(1)	QL (300 mL / 28 days)
FIRST AID ANTISEPTIC OINT OINT 10%	\$0(3)	*
<i>fluorouracil (topical)</i> CREA 5%	\$0(1)	QL (40 gm / 30 days)
<i>fluorouracil (topical)</i> SOLN 2%, 5%	\$0(1)	QL (10 mL / 30 days)
<i>hydrocortisone (rectal)</i> CREA 1%, 2.5%	\$0(1)	
<i>imiquimod</i> CREA 5%	\$0(1)	QL (24 packets / 30 days)
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i> CREA 12%; LOTN 12%	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>lidocaine</i> CREA 4%	\$0(3)	*
<i>metronidazole (topical)</i> CREA .75%; GEL .75%	\$0(1)	QL (45 gm / 30 days)
<i>metronidazole (topical)</i> LOTN .75%	\$0(1)	QL (59 mL / 30 days)
<i>nitroglycerin (intra-anal)</i> OINT .4%	\$0(1)	QL (30 gm / 30 days)
PANRETIN GEL .1%	\$0(2)	NDS, QL (60 gm / 30 days), PA
<i>pimecrolimus</i> CREA 1%	\$0(1)	QL (100 gm / 30 days), PA
<i>podofilox</i> SOLN .5%	\$0(1)	QL (7 mL / 28 days)
<i>povidone-iodine</i> SOLN 10%	\$0(3)	*
<i>procto-med hc</i> CREA 2.5%	\$0(1)	
<i>proctocort</i> CREA 1%	\$0(1)	
<i>proctosol hc</i> CREA 2.5%	\$0(1)	
<i>proctozone-hc</i> CREA 2.5%	\$0(1)	
RENOVA CREA .02%	\$0(3)	*
RENOVA PUMP CREA .02%	\$0(3)	*
<i>sm povidone-iodine</i> SOLN 10%	\$0(3)	*
<i>tacrolimus (topical)</i> OINT .03%, .1%	\$0(1)	QL (100 gm / 30 days), PA
VALCHLOR GEL .016%	\$0(2)	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA
DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES		
<i>gnp lice treatment</i> LIQD 1%	\$0(3)	*
<i>goodsense lice killing cr</i> LIQD 1%	\$0(3)	*
<i>lice killing maximum stre</i>	\$0(3)	*
<i>malathion</i> LOTN .5%	\$0(1)	QL (59 mL / 30 days)
<i>permethrin</i> CREA 5%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>sm lice killing maximum s</i>	\$0(3)	*
<i>sm lice treatment</i> LIQD 1%	\$0(3)	*
DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS		
REGRANEX GEL .01%	\$0(2)	NDS, QL (30 gm / 30 days), PA
SANTYL OINT 250unit/gm	\$0(2)	QL (180 gm / 30 days)
<i>sodium chloride (gu irrigant)</i> SOLN .9%	\$0(1)	
<i>water for irrigation, sterile irrigation soln</i>	\$0(1)	
MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS		
<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>kourzeq</i> PSTE .1%	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>lidocaine hcl (mouth-throat) SOLN 2%</i>	\$0(1)	
<i>nystatin (mouth-throat) SUSP 100000unit/ml</i>	\$0(1)	
<i>periogard SOLN .12%</i>	\$0(1)	
<i>pilocarpine hcl (oral) TABS 5mg, 7.5mg</i>	\$0(1)	
<i>triamcinolone acetonide (mouth) PSTE .1%</i>	\$0(1)	

_PART B

DIABETIC METERS AND TEST STRIPS

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

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

D. Índice de Medicamentos Cubiertos

sodium phosphates - enema**86
12hr allergy relief 104
24hr allergy relief 104
7 day vaginal88
abacavir sulfate.....24
abacavir sulfate-
lamivudine tab 600-300 mg25
ABELCET23
ABILIFY ASIMTUFII 55
ABILIFY MAINTENA 55
*abiraterone acetate*32
abirtega32
ABRYSVO94
acamprosate calcium
.....67
acarbose68
accutane 109
acebutolol hcl.....48
acetaminophen.....17
acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml20
acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg.....20
acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg.....20
acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg.....20
acetazolamide50
acetic acid88
acetic acid (otic).. 102
acetylcysteine 105
ACID GONE.....82
acid reducer.....84
acid reducer complete
.....86
acid reducer maximum stre84

acid reducer original str..... 84
acitretin110
acne medication 10
.....109
acne medication 2.5
.....109
*acne medication 5*109
ACTHIB INJ 94
ACTIMMUNE 94
acyclovir 27
acyclovir sodium ... 27
ADACEL INJ..... 94
ADALIMUMAB-AACF (2 PEN)..... 90
ADALIMUMAB-AACF (2 SYRING)..... 90
ADALIMUMAB-AACF STARTER P 90
adapalene109
adefovir dipivoxil... 27
ADIPEX-P 72
ADMELOG 70
ADMELOG SOLOSTAR
..... 70
ADVAIR HFA AER 115/21108
ADVAIR HFA AER 230/21108
ADVAIR HFA AER 45/21108
afirmelle 73
AIMOVIG 64
AIRSUPRA AER 90-80MCG.....108
AKEEGA TAB 100/500
..... 32
AKEEGA TAB 50/500MG 32
ala-cort.....111
ALA-HIST IR.....103
alaway.....101
alaway childrens allergy101

albendazole21
albuterol sulfate .. 105
alclometasone dipropionate..... 111
ALCOHOL SWABS:
BD-
EMBECTA/MHC/RUG BY 70
ALDURAZYME..... 79
ALECENSA 34
alendronate sodium
.....72
alfuzosin hcl.....87
aliskiren fumarate .50
all day allergy 103
all day allergy childrens 103
all day pain relief...18
all day relief.....18
aller-chlor..... 103
allergy 103
allergy childrens.. 103
allergy relief 103, 107
allergy relief 24hr 103
allergy relief childrens
..... 103
allopurinol 17
almacone double strength82
alosetron hcl.....86
alprazolam 51
altavera 73
alum & mag hydroxide-simethicone susp 200-200-20 mg/5ml82
alum & mag hydroxide-simethicone susp 400-400-40 mg/5ml82
ALUMINUM HYDROXIDE82

ALUNBRIG34
 ALUNBRIG PAK.....34
 ALVAIZ.....89
 ALVESCO.....107, 108
 alyacen 1/35.....73
 alyacen 7/7/773
 ALYFTREK TAB 10-50-125..... 106
 ALYFTREK TAB 4-20-50..... 106
 ALYGLO.....93
 alyq51
 amantadine hcl54
 ambrisentan51
 amethia.....73
 amethyst.....73
 amikacin sulfate21
 amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-50 mg.....50
 amiloride hcl50
 amiodarone hcl47
 amitriptyline hcl52
 amlodipine besylate49
 amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-20 mg43
 amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-40 mg43
 amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg43
 amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-10 mg43
 amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-20 mg43
 amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-40 mg43
 amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-20 mg45

amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-40 mg..... 45
 amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-20 mg 45
 amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-40 mg 45
 amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg 45
 amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg 45
 amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg 45
 amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg 45
 amnesteem109
 amoxapine 52
 amoxicillin..... 29
 amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml29
 amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml29
 amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml.. 29
 amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml29
 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 mg29
 amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg62
 amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg62
 amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg62
 amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg62
 amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg62
 amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg 62
 amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg.....63
 amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg.....63
 amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg.....63
 amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg.....63
 amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg.....63
 amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg63
 amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg.....63

amphotericin b23
amphotericin b liposome.....23
ampicillin.....29
ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm.....30
*ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm*30
ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm.....30
ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm.....30
ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm.....30
ampicillin sodium...30
anagrelide hcl89
anastrozole32
ANORO ELLIPT AER 62.5-25 102
antacid.....82
antacid calcium regular s.....82
antacid extra strength82
antacid maximum strength82
antacid regular strength82
antacid ultra strength82
antacid/antigas liquid82
anti-diarrheal83
antifungal 109
anti-gas/ and gnp antacid..82
anti-itch maximum strengt 111
aprepitant83

aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg 83
apri 73
APTIOM 58
APTIVUS 24
ARALAST NP106
aranelle 73
ARCALYST 94
AREXVY 94
ARIKAYCE 21
aripiprazole 55
ARISTADA..... 55
ARISTADA INITIO . 55
armodafinil..... 67
ARNUITY ELLIPTA 108
arthritis pain relief 17
artificial tears101
asenapine maleate 55
ashlyna..... 73
aspirin 17
ASPIRIN 17
aspirin adult low dose 17
aspirin low dose.... 17
aspirin low strength 17
aspirin regimen.... 17
aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg 90
ASTAGRAF XL 94
atazanavir sulfate . 24
atenolol 48
atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg 48
atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg..... 48
athletes foot.....110
atomoxetine hcl ... 63
atorvastatin calcium 47
atovaquone 21
atovaquone-proguanil hcl tab 250-100 mg 24

atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg24
ATROPINE SULFATE 101
atropine sulfate (ophthalmic) 101
ATROVENT HFA ... 103
aubra eq 73
AUGTYRO 34
aurovela 1/20 73
aurovela 24 fe..... 73
aurovela fe 1.5/30.73
aurovela fe 1/20... 73
AUSTEDO 65
AUSTEDO XR 65
AUSTEDO XR TAB TITR KIT..... 65
AUVELITY TAB 45-105MG 52
aviane..... 73
ayuna 73
AYVAKIT..... 34
azacitidine 31
azathioprine..... 94
azelastine hcl 103
azelastine hcl (ophth) 101
azithromycin 28
aztreonam 21
azurette 73
bacitracin (ophthalmic) 100
bacitracin-polymyxin b ophth oint.... 100
bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%..... 99
baclofen 66
BACMIN TAB..... 98
BAFIERTAM..... 65
balsalazide disodium 85
BALVERSA 34
balziva 73
banophen 103
BARACLUDE..... 27

BASAGLAR KWIKPEN
.....70
BCG VACCINE94
*benazepril &
hydrochlorothiazide
tab 10-12.5 mg ..43*
*benazepril &
hydrochlorothiazide
tab 20-12.5 mg ..43*
*benazepril &
hydrochlorothiazide
tab 20-25 mg43*
*benazepril &
hydrochlorothiazide
tab 5-6.25mg43*
benazepril hcl.....44
BENDAMUSTINE
HYDROCHLORID .31
BENDEKA31
BENLYSTA94
benzoyl peroxide . 109
*benzoyl peroxide
wash 109*
*benzoyl peroxide-
erythromycin gel 5-
3% 109*
benzphetamine hcl.72
*benztropine mesylate
.....54*
BERINERT.....89
BESIVANCE..... 100
BESREMI33
BETADINE 112
*betaine powder for
oral solution80*
*betamethasone
dipropionate
(topical) 111*
*betamethasone
dipropionate
augmented 111*
*betamethasone
valerate..... 111*
BETASERON.....65
betaxolol hcl48
*betaxolol hcl (ophth)
..... 101*

*bethanechol chloride
..... 88*
BETOPTIC-S101
BEVESPI AER 9-
4.8MCG.....102
bexarotene..... 33
*bexarotene (topical)
.....112*
BEXSERO 94
bicalutamide..... 32
BICILLIN L-A 30
BIKTARVY TAB 30-
120-15 MG 25
BIKTARVY TAB 50-
200-25 MG 25
bisacodyl 85
bisacodyl ec 85
*bismuth subsalicylate
..... 83*
*bisoprolol &
hydrochlorothiazide
tab 10-6.25 mg.. 48*
*bisoprolol &
hydrochlorothiazide
tab 2.5-6.25 mg. 48*
*bisoprolol &
hydrochlorothiazide
tab 5-6.25 mg ... 48*
bisoprolol fumarate 48
BIVIGAM..... 93
blisovi 24 fe 74
blisovi fe 1.5/30.... 74
BOOSTRIX INJ 94
bortezomib..... 34
BORTEZOMIB 34
bosentan 51
BOSULIF 35
BP VIT 3 CAP..... 98
BRAFTOVI 35
BREO ELLIPTA INH
100-25108
BREO ELLIPTA INH
200-25108
BREO ELLIPTA INH
50-25MCG.....108
breyna.....108
BREZTRI AERO AER
SPHERE102

BREZTRI AERO AER
SPHERE
(INSTITUTIONAL
PACK) 102
briellyn..... 74
BRILINTA90
*brimonidine tartrate
..... 101*
brinzolamide 101
BRIVIACT58
*bromfenac sodium
(ophth) 100*
*bromocriptine
mesylate 54*
BRONCHITOL 106
BRUKINSA35
budesonide85
*budesonide
(inhalation)..... 108*
*budesonide (nasal)
..... 107*
*budesonide-
formoterol fumarate
dihyd aerosol 160-
4.5 mcg/act 108*
*budesonide-
formoterol fumarate
dihyd aerosol 80-
4.5 mcg/act 108*
bumetanide 50
buprenorphine20
buprenorphine hcl .67
*buprenorphine hcl-
naloxone hcl sl film
12-3 mg (base
equiv)67*
*buprenorphine hcl-
naloxone hcl sl film
2-0.5 mg (base
equiv)67*
*buprenorphine hcl-
naloxone hcl sl film
4-1 mg (base
equiv)67*
*buprenorphine hcl-
naloxone hcl sl film
8-2 mg (base
equiv)67*

*buprenorphine hcl-
 naloxone hcl sl tab
 2-0.5 mg (base
 equiv)67*
*buprenorphine hcl-
 naloxone hcl sl tab
 8-2 mg (base
 equiv)67*
bupropion hcl52
*bupropion hcl
 (smoking deterrent)
67*
buspirone hcl51
*butorphanol tartrate
20*
cabergoline80
CABOMETYX35
calcipotriene110
*calcitonin (salmon)
 spray72*
calcitrene110
calcitriol82
calcitriol (oral)82
calcium antacid82
*calcium antacid extra
 str82*
*CALCIUM CARBONATE
82*
cal-gest antacid.....82
CALQUENCE.....35
camila74
camrese74
camrese lo.....74
*candesartan cilexetil
46*
*candesartan cilexetil-
 hydrochlorothiazide
 tab 16-12.5 mg ..45*
*candesartan cilexetil-
 hydrochlorothiazide
 tab 32-12.5 mg ..45*
*candesartan cilexetil-
 hydrochlorothiazide
 tab 32-25 mg45*
CAPLYTA55
CAPRELSA35
captopril44

*captopril &
 hydrochlorothiazide
 tab 25-15 mg 43*
*captopril &
 hydrochlorothiazide
 tab 25-25 mg 43*
*captopril &
 hydrochlorothiazide
 tab 50-15 mg 43*
*captopril &
 hydrochlorothiazide
 tab 50-25 mg 43*
*carb/levo orally
 disintegrating tab
 10-100mg 54*
*carb/levo orally
 disintegrating tab
 25-100mg 54*
*carb/levo orally
 disintegrating tab
 25-250mg 54*
carbamazepine 58
*carbidopa & levodopa
 tab 10-100 mg... 54*
*carbidopa & levodopa
 tab 25-100 mg... 54*
*carbidopa & levodopa
 tab 25-250 mg... 54*
*carbidopa & levodopa
 tab er 25-100 mg54*
*carbidopa & levodopa
 tab er 50-200 mg54*
*carbidopa-levodopa-
 entacapone tabs
 12.5-50-200 mg 54*
*carbidopa-levodopa-
 entacapone tabs
 18.75-75-200 mg54*
*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 mg54*

*carbidopa-levodopa-
 entacapone tabs
 50-200-200 mg ..54*
carboplatin31
*carboxymethylcellulos
 e sodium (ophth)
 101*
carglumic acid.....80
carisoprodol.....66
*carteolol hcl (ophth)
 101*
cartia xt49
carvedilol48
*caspofungin acetate
23*
CAYSTON21
cefaclor.....28
cefadroxil28
CEFAZOLIN.....28
*CEFAZOLIN INJ
 1GM/50ML.....28*
cefazolin sodium....28
*CEFAZOLIN SOLN
 2GM/100ML-4% .28*
*CEFAZOLIN/DEX SOL
 1GM/50ML-4% ...28*
*CEFAZOLIN/DEX SOL
 2GM/50ML-3% ...28*
*CEFAZOLIN/DEX SOL
 3GM/150ML-4% .28*
*CEFAZOLIN/DEX SOL
 3GM/50ML-2% ...28*
cefdinir28
cefepime hcl28
cefixime28
cefotetan disodium 28
cefoxitin sodium28
*cefpodoxime proxetil
28*
cefprozil28
ceftazidime.....28
ceftriaxone sodium 28
cefuroxime axetil...28
cefuroxime sodium 28
celecoxib18
cephalexin28

CEQUR SIMPL KIT
 PATCH 2U (3-DAY)
 70
 CEQUR SIMPL KIT
 PATCH 2U (4-DAY)
 70
 CEQUR SIMPL MIS
 INSERTER..... 70
 CERDELGA..... 80
 CEREZYME..... 80
 cetirizine hcl 103
 cetirizine hcl allergy
 ch 103
 cetirizine hcl childrens
 103
 cetirizine
 hydrochloride ... 103
 cevimeline hcl 113
 chateal eq 74
 CHEMET 73
 childrens
 acetaminophen... 17
 childrens ibuprofen 18
 childrens loratadine
 103
 chlorhexidine
 gluconate (mouth-
 throat) 113
 chloroquine
 phosphate..... 24
 chlorpromazine hcl 55
 chlorthalidone 50
 cholestyramine..... 47
 cholestyramine light
 47
 CHROMIUM
 CHLORIDE 97
 ciclopirox..... 110
 ciclopirox olamine 110
 cilostazol 89
 CILOXAN 100
 CIMDUO TAB 300-300
 25
 cinacalcet hcl 80
 ciprofloxacin 200
 mg/100ml in d5w 29
 ciprofloxacin 400
 mg/200ml in d5w 29

ciprofloxacin hcl.... 29
 ciprofloxacin hcl
 (ophth) 100
 ciprofloxacin-
 dexamethasone otic
 susp 0.3-0.1%.. 102
 cisplatin 31
 citalopram
 hydrobromide 52
 claravis..... 109
 clarithromycin 28
 clindamycin hcl 21
 clindamycin palmitate
 hydrochloride..... 21
 clindamycin
 phosphate 21
 clindamycin
 phosphate (topical)
 109
 clindamycin
 phosphate in d5w iv
 soln 300 mg/50ml
 21
 clindamycin
 phosphate in d5w iv
 soln 600 mg/50ml
 21
 clindamycin
 phosphate in d5w iv
 soln 900 mg/50ml
 21
 clindamycin
 phosphate vaginal
 88
 CLINDMYC/NAC INJ
 300/50ML..... 22
 CLINDMYC/NAC INJ
 600/50ML..... 22
 CLINDMYC/NAC INJ
 900/50ML..... 22
 CLINIMIX INJ
 4.25/D10 97
 CLINIMIX INJ
 4.25/D5W 97
 CLINIMIX INJ
 5%/D15W 97
 CLINIMIX INJ
 5%/D20W 97

CLINIMIX INJ 6/5 .. 97
 CLINIMIX INJ 8/10 97
 CLINIMIX INJ 8/14 97
 clinisol sf 15% 97
 CLINOLIPID EMU
 20% 97
 clobazam..... 58
 clobetasol propionate
 111
 clobetasol propionate
 e 111
 clomipramine hcl ... 53
 clonazepam 58
 clonidine 50
 clonidine hcl 50
 clopidogrel bisulfate
 90
 clorazepate
 dipotassium 58
 clotrimazole 113
 clotrimazole (topical)
 110
 clotrimazole
 antifungal 110
 clotrimazole vaginal
 88
 clotrimazole w/
 betamethasone
 cream 1-0.05% 110
 clozapine 55
 COARTEM TAB 20-
 120MG 24
 COBENFY CAP 100-
 20MG 56
 COBENFY CAP 125-
 30MG 56
 COBENFY CAP 50-
 20MG 56
 COBENFY STRT CAP
 PACK..... 56
 COLACE 85
 colchicine 17
 colchicine w/
 probenecid tab 0.5-
 500 mg 17
 colesevelam hcl..... 48
 colestipol hcl..... 48

colistimethate sodium
22
 COMBIGAN SOL
 0.2/0.5% 101
 COMBIVENT AER 20-
 100 102
 COMETRIQ (60MG
 DOSE) 35
 COMETRIQ KIT
 100MG 35
 COMETRIQ KIT
 140MG 35
 COMPLERA TAB 26
compro 83
constulose 85
 COPAXONE 65, 66
 COPIKTRA 35
 COPPER 98
 CORLANOR 50
corvita 98
 COSENTYX 90
 COSENTYX
 SENSOREADY PEN
 90
 COSENTYX
 UNOREADY 90
 COTELLIC 35
 CREON CAP
 12000UNT 86
 CREON CAP
 24000UNT 86
 CREON CAP
 3000UNIT 86
 CREON CAP
 36000UNT 86
 CREON CAP
 6000UNIT 86
cromolyn sodium . 106
cromolyn sodium
 (mastocytosis) ... 86
cromolyn sodium
 (nasal) 106
cromolyn sodium
 (ophth) 101
cryselle-28 74
cyanocobalamin 98
cyclobenzaprine hcl 66
cyclophosphamide . 31

CYCLOPHOSPHAMIDE
 31
 CYCLOPHOSPHAMIDE
 MONOHYDR 31
cycloserine 26
cyclosporine 94
cyclosporine modified
 (for microemulsion)
 94
cyproheptadine hcl
 103
cyred eq 74
 CYSTADROPS 101
 CYSTAGON 80
 CYSTARAN 101
cytarabine 31
 D10W/NACL INJ 0.2%
 96
 D2.5W/NACL INJ
 0.45% 96
dabigatran etexilate
mesylate 88, 89
dalfampridine 66
danazol 68
dantrolene sodium 66
 DANZITEN 35
dapsone 22
 DAPTACEL INJ 94
daptomycin 22
 DAPTOMYCIN 22
darunavir 24
dasatinib 35
dasetta 1/35 74
dasetta 7/7/7 74
 DAURISMO 35
daysee 74
 DAYVIGO 63
deblitane 74
deferasirox 73
 DELSTRIGO TAB ... 26
 DENG VAXIA SUS... 94
 DEPO-SUBQ
 PROVERA 104 74
depo-testosterone . 68
 DESCOVY TAB 120-
 15MG 26
 DESCOVY TAB
 200/25MG 26

desipramine hcl 53
desmopressin acetate
 80
desmopressin acetate
spray 80
desmopressin acetate
spray refrigerated
 80
desvenlafaxine
succinate 53
dexamethasone 79
 DEXAMETHASONE
 INTENSOL 79
dexamethasone
sodium phosphate
 79
dexamethasone
sodium phosphate
 (ophth) 100
 DEXCOM G6 MIS
 RECEIVER 114
 DEXCOM G6 MIS
 SENSOR 114
 DEXCOM G6 MIS
 TRANSMIT 114
 DEXCOM G7 MIS
 RECEIVER 114
 DEXCOM G7 MIS
 SENSOR 114
dexmethylphenidate
hcl 63
dextrose 98
dextrose 10% w/
sodium chloride
 0.45% 96
dextrose 2.5% w/
sodium chloride
 0.45% 96
dextrose 5% in
lactated ringers .. 96
dextrose 5% w/
sodium chloride
 0.2% 96
dextrose 5% w/
sodium chloride
 0.225% 96

dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%..... 96
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%..... 96
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%..... 96
 DIACOMIT 58, 59
dialyvite 98
 DIALYVITE TAB 3000 98
 DIALYVITE TAB 5000 98
 DIALYVITE TAB SUPREM D 98
 DIALYVITE/ TAB ZINC 98
diazepam 59
diazepam (anticonvulsant) .. 59
diazepam inj 59
diazepam intensol.. 59
diazoxide..... 79
diclofenac potassium 18
diclofenac sodium .. 18
diclofenac sodium (ophth)..... 100
diclofenac sodium (topical) 112
dicloxacillin sodium 30
dicyclomine hcl..... 84
diethylpropion hcl .. 72
 DIFICID..... 28
diflunisal 19
digoxin..... 50
dihydroergotamine mesylate 64
 DILANTIN 59
diltiazem hcl 49
diltiazem hcl coated beads..... 49
diltiazem hcl extended release beads..... 49
dilt-xr 49

DIP/TET PED INJ 25-5LFU..... 94
diphenhydramine hcl 103
diphenoxylate w/ atropine liq 2.5-0.025 mg/5ml.... 86
diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg 86
dipyridamole 90
disopyramide phosphate 47
disulfiram..... 67
divalproex sodium . 59
docetaxel 34
 DOCETAXEL 34
 DOCIVYX 34
docusate calcium .. 85
docusate sodium... 85
dofetilide 47
dolishale 74
donepezil hydrochloride..... 52
 DOPTelet 89
dorzolamide hcl ... 101
dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5% 101
dotti 78
 DOVATO TAB 50-300MG..... 26
doxazosin mesylate 44
doxepin hcl 53
doxepin hcl (sleep) 63
doxorubicin hcl 33
doxorubicin hcl liposomal 33
doxy 100 30
doxycycline (monohydrate) .. 30
doxycycline hyclate 30
 DRISDOL 98
 DRIZALMA SPRINKLE 53
dronabinol..... 83

drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg..... 74
drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg..... 74
drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.02-0.451 mg..... 74
drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.03-0.451 mg..... 74
droxidopa 50
 DULERA AER 100-5MCG..... 108
 DULERA AER 200-5MCG..... 108
 DULERA AER 50-5MCG..... 108
duloxetine hcl 53
 DUPIXENT 91
dutasteride 87
dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg 87
e.e.s. 400..... 28
econazole nitrate . 110
econtra one-step ... 74
ed chlorped jr 103
ed-apap 17
 EDURANT 24
 EDURANT PED..... 24
efavirenz 24
efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg 26
efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg 26
efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg 26
 ELIGARD 32
elinest..... 74
 ELIQUIS 89

ELIQUIS STARTER
PACK.....89
eluryng74
EMGALITY.....64
EMSAM.....53
emtricitabine.....24
emtricitabine-
rilpivirine-tenofovir
df tab 200-25-300
mg.....26
emtricitabine-
tenofovir disoproxil
fumarate tab 100-
150 mg26
emtricitabine-
tenofovir disoproxil
fumarate tab 133-
200 mg26
emtricitabine-
tenofovir disoproxil
fumarate tab 167-
250 mg26
emtricitabine-
tenofovir disoproxil
fumarate tab 200-
300 mg26
EMTRIVA24
EMVERM22
emzahh74
enalapril maleate...44
enalapril maleate &
hydrochlorothiazide
tab 10-25 mg44
enalapril maleate &
hydrochlorothiazide
tab 5-12.5 mg44
ENBREL91
ENBREL MINI91
ENBREL SURECLICK
.....91
endocet tab 10-
325mg20
endocet tab 2.5-
325mg20
endocet tab 5-325mg
.....20
endocet tab 7.5-
325mg20

enema ready-to-use
.....85
ENGERIX-B94
enilloring74
ENLYTE CAP98
enoxaparin sodium 89
enpresse-2874
enskyce74
ENSTILAR AER.....110
entacapone54
entecavir27
ENTRESTO CAP 15-
16MG45
ENTRESTO CAP 6-
6MG45
ENTRESTO TAB 24-
26MG45
ENTRESTO TAB 49-
51MG45
ENTRESTO TAB 97-
103MG45
enulose.....85
EPCLUSA PAK 150-
37.527
EPCLUSA PAK 200-
50MG27
EPCLUSA TAB 200-
50MG27
EPCLUSA TAB 400-
10027
EPIDIOLEX59
epinephrine
(anaphylaxis) ... 50,
106
epitol.....59
eplerenone44
EPRONTIA59
ergocalciferol.....98
ergotamine w/
caffeine tab 1-100
mg64
ERIVEDGE35
ERLEADA32
erlotinib hcl36
errin74
ertapenem sodium 22
ery.....109
ery-tab29

ERYTHROCIN
LACTOBIONATE ..29
erythromycin (acne
aid).....109
erythromycin (ophth)
.....100
erythromycin base .29
erythromycin
ethylsuccinate29
erythromycin
lactobionate29
escitalopram oxalate
.....53
eslicarbazepine
acetate.....59
esomeprazole
magnesium87
estarylla74
estradiol78
estradiol &
norethindrone
acetate tab 0.5-0.1
mg.....78
estradiol &
norethindrone
acetate tab 1-0.5
mg.....78
estradiol vaginal78
estradiol valerate ..78
eszopiclone.....63
ethambutol hcl26
ethosuximide59
ethynodiol diacetate
& ethinyl estradiol
tab 1 mg-35 mcg 74
ethynodiol diacetate
& ethinyl estradiol
tab 1 mg-50 mcg 74
etodolac19
etonogestrel-ethinyl
estradiol va ring
0.12-0.015
mg/24hr74
etoposide34
etravirine24
EULEXIN32
euthyrox81
everolimus.....36

everolimus
(immunosuppressant) 94
 EVOTAZ TAB 300-150
 26
exemestane 32
eye itch relief 101
 EYSUVIS 101
ezetimibe 48
ezetimibe-simvastatin
tab 10-10 mg 48
ezetimibe-simvastatin
tab 10-20 mg 48
ezetimibe-simvastatin
tab 10-40 mg 48
ezetimibe-simvastatin
tab 10-80 mg 48
 FABRAZYME 80
falmina 74
famciclovir 27
famotidine 84
famotidine in nacl
0.9% iv soln 20
mg/50ml 84
famotidine maximum
streng 84
famotidine original
stren 84
 FANAPT 56
 FANAPT PAK PACK A
 56
 FARXIGA 68
 FASENRA 106
 FASENRA PEN 106
feirza 1.5/30 74
feirza 1/20 74
felbamate 59
felodipine 49
fenofibrate 47
fenofibrate
micronized 47
fentanyl 20
 FETZIMA 53
 FETZIMA CAP
 TITRATIO 53
feverall adults 17
feverall childrens ... 17
 FEVERALL INFANTS 17

FEVERALL JUNIOR
 STRENGTH 17
fexofenadine hcl .. 103
 FIASP 70
 FIASP FLEXTOUCH 70
 FIASP PENFILL 70
 FIASP PUMPCART .. 70
finasteride 87
 fingolimod hcl 66
 FINTEPLA 59
finzala 74
 FIRMAGON 32
 FIRST AID
 ANTISEPTIC OINT
 112
flac 102
 FLAREX 100
 FLEBOGAMMA DIF. 93
flecainide acetate .. 47
 FLEET ENE 85
 FLEET ENE PED 85
 FLORIVA CHW
 0.25MG 98
 FLORIVA CHW 0.5MG
 98
 FLORIVA CHW 1MG 98
fluconazole 23
fluconazole in nacl
0.9% inj 200
mg/100ml 23
fluconazole in nacl
0.9% inj 400
mg/200ml 23
flucytosine 23
fludrocortisone
acetate 79
flunisolide (nasal) 107
fluocinolone acetonide
 111
fluocinolone acetonide
(otic) 102
fluocinonide 111
fluocinonide
emulsified base . 111
fluorometholone
(ophth) 100
fluorouracil 31

fluorouracil (topical)
 112
fluoxetine hcl 53
fluphenazine
decanoate 56
fluphenazine hcl 56
flurbiprofen 19
flurbiprofen sodium
 100
fluticasone propionate
 111
fluticasone propionate
(nasal) 107
fluticasone-salmeterol
aer powder ba 100-
50 mcg/act 108
fluticasone-salmeterol
aer powder ba 250-
50 mcg/act 108
fluticasone-salmeterol
aer powder ba 500-
50 mcg/act 108
fluvoxamine maleate
 51
folic acid 98
 FOLTRATE TAB 98
fondaparinux sodium
 89
fosamprenavir
calcium 25
fosinopril sodium ... 44
fosinopril sodium &
hydrochlorothiazide
tab 10-12.5 mg .. 44
fosinopril sodium &
hydrochlorothiazide
tab 20-12.5 mg .. 44
 FOTIVDA 36
 FREESTY LIBR KIT 2
 SENSOR 114
 FREESTY LIBR KIT 3
 SENSOR 114
 FREESTY LIBR KIT
 SENSOR 114
 FREESTY LIBR MIS 2
 READER 114
 FREESTY LIBR MIS 3
 READER 114

FREESTYLE MIS
 READER..... 114
 FRINDOVYX 31
 FRUZAQLA 36
ft 8 hour pain relief 17
ft all day allergy .. 103
ft all day allergy 24
hou 104
ft allergy relief 104
ft allergy relief 12
hour 104
ft allergy relief childre
 104
ft antacid extra
strength 82
ft antacid regular
streng 82
ft anti-diarrheal 83
ft gentle laxative .. 85
ft ibuprofen childrens
 19
ft laxative 85
ft naproxen sodium 19
ft pain relief 17
ft pain relief adult
extr 17
ft stomach relief 83
ft stool softener 85
 FULPHILA 89
 fulvestrant 32
 FUNGOID TINCTURE
 110
 furosemide 50
 furosemide inj 50
 FUZEON 25
 fyavolv tab 0.5mg-
 2.5mcg 78
 fyavolv tab 1mg-
 5mcg 78
 FYCOMPA 59, 60
 gabapentin 60
 galantamine
 hydrobromide 52
 gallifrey 81
 GAMASTAN INJ 93
 GAMMAGARD LIQUID
 93

GAMMAGARD S/D
 IGA LESS TH 93
 GAMMAKED 93
 GAMMAPLEX 93
 GAMUNEX-C 93
 ganciclovir sodium 27
 GARDASIL 9 95
 gatifloxacin (ophth)
 100
 GATTEX 86
 GAUZE PADS 2 70
 gavilyte-c 85
 gavilyte-g 85
 gavilyte-n/flavor pack
 85
 GAVRETO 36
 gefitinib 36
 gemcitabine hcl 31
 gemfibrozil 47
 GEMTESA 88
 generlac 85
 gengraf 94
 GENOTROPIN 80
 GENOTROPIN
 MINIQUICK 80
 gentamicin in saline
 inj 0.8 mg/ml 22
 gentamicin in saline
 inj 1 mg/ml 22
 gentamicin in saline
 inj 1.2 mg/ml 22
 gentamicin in saline
 inj 1.6 mg/ml 22
 gentamicin in saline
 inj 2 mg/ml 22
 gentamicin sulfate. 22
 gentamicin sulfate
 (ophth) 100
 gentamicin sulfate
 (topical) 109
 GENTEAL SEVERE
 TEARS 101
 genteal tears night-
 time 101
 gentle laxative 85
 GENVOYA TAB 26
 GILOTRIF 36
 glatiramer acetate. 66

glatopa 66
 GLEOSTINE 31
 glimepiride 68
 glipizide 68
 glipizide xl 69
 glipizide-metformin
 hcl tab 2.5-250 mg
 69
 glipizide-metformin
 hcl tab 2.5-500 mg
 69
 glipizide-metformin
 hcl tab 5-500 mg 69
 glycopyrrolate 84
 glydo 112
 GLYXAMBI TAB 10-5
 MG 69
 GLYXAMBI TAB 25-5
 MG 69
 gnp 8 hour arthritis
 reli 17
 gnp 8 hour pain relief
 17
 gnp 8 hour pain
 reliever 17
 gnp acetaminophen 17
 gnp acid reducer ... 84
 gnp acid reducer
 maximum 84
 gnp adult aspirin low
 str 17
 gnp all day allergy 104
 gnp all day allergy
 child 104
 gnp allergy 104
 gnp allergy relief . 104
 gnp allergy relief
 maximu 104
 gnp antacid
 and anti-gas/ 82
 gnp antacid & anti-
 gas/re 82
 gnp antacid anti-
 gas/maxi 82
 gnp antacid extra
 strengt 82
 gnp antacid/regular
 stren 82

gnp anti-diarrheal..83
gnp artificial tears 101
gnp aspirin17
gnp aspirin low dose
17
gnp athletes foot .110
gnp budesonide nasal
spra 107
gnp childrens allergy
 104
gnp childrens
ibuprofen19
gnp clearlax85
gnp clotrimazole 3 .88
gnp gentle laxative 85
gnp hydrocortisone
 111
gnp hydrocortisone
maximu 111
gnp hydrocortisone
plus 111
gnp
hydrocortisone/aloe
 111
gnp ibuprofen19
gnp ibuprofen
childrens.....19
gnp ibuprofen infants
19
gnp infants pain/fever
17
gnp lansoprazole ...87
*gnp lice treatment*113
gnp loperamide
hydrochlor83
gnp loratadine..... 104
gnp loratadine
childrens..... 104
gnp miconazole 1
combinat88
gnp miconazole 3 ..88
gnp miconazole 7 ..88
gnp naproxen.....19
gnp naproxen sodium
19
gnp nicotine gum...67
gnp nicotine mini
lozenge67

gnp nicotine
polacrilex 67
gnp nicotine
transdermal..... 67
gnp omeprazole 87
gnp pain & fever
children 18
gnp pain & fever
infants 18
gnp pain relief 18
gnp pain relief extra
str..... 18
gnp pink bismuth .. 83
gnp pink bismuth
ultra st..... 83
gnp stomach relief 83
gnp stool softener . 85
gnp tolnaftate.....110
gnp triple antibiotic
109
gnp womens gentle
laxativ 85
 GOMEKLI 36
goodsense 24-hour
allergy107
goodsense all day
allergy104
goodsense aller-ease
104
goodsense allergy
relief.....104
goodsense anti-
diarrheal 83
goodsense arthritis
pain..... 18
goodsense aspirin . 18
goodsense aspirin
adults 18
goodsense first aid
antib109
goodsense ibuprofen
 19
goodsense ibuprofen
child 19
goodsense ibuprofen
infan..... 19
goodsense
lansoprazole 87

goodsense lice killing
cr 113
goodsense lubricating
plu..... 102
goodsense naproxen
sodium 19
goodsense nicotine 67
goodsense nicotine
polacr.....67
goodsense pain &
fever ch..... 18
goodsense pain &
fever in 18
goodsense pain relief
 18
goodsense pain relief
ext..... 18
granisetron hcl83
griseofulvin microsize
 23
griseofulvin
ultramicrosize23
guanfacine hcl.....50
guanfacine hcl (adhd)
63
 HAEGARDA 90
hailey 1.5/30 74
hailey 24 fe 75
halobetasol
propionate 111
haloette 75
haloperidol 56
haloperidol decanoate
 56
haloperidol lactate .56
 HARVONI PAK 33.75-
 150MG 27
 HARVONI PAK 45-
 200MG 27
 HARVONI TAB 45-
 200MG 27
 HARVONI TAB 90-
 400MG 27
 HAVRIX 95
healthylax 86
heartburn relief 84
heartburn relief extra
st 82

heartburn relief
maximum84
heather75
 HEP SOD/NACL INJ
 25000UNT89
heparin sodium
(porcine)89
 HEPLISAV-B.....95
her style.....75
 HERCEP HYLEC SOL
 60-1000036
 HERCEPTIN36
 HERZUMA36
 HIBERIX95
 HISTEX104
 HISTEX PD.....104
hm all day allergy
childr104
hm allergy relief nasal
s.....107
hm antacid extra
strength82
hm enema saline
laxative86
hm loratadine104
hm nicotine polacrilex
67
 HUMIRA91
 HUMIRA PEN91
 HUMIRA PEN KIT
 PS/UV91
 HUMIRA PEN-
 CD/UC/HS START91
 HUMIRA PEN-
 PEDIATRIC UC S.91
 HUMULIN R U-500
 (CONCENTR70
 HUMULIN R U-500
 KWIKPEN71
hydralazine hcl50
*hydrochlorothiazide*50
hydrocodone
bitartrate20
hydrocodone-
acetaminophen soln
*7.5-325 mg/15ml*20

hydrocodone-
acetaminophen tab
10-325 mg 20
hydrocodone-
acetaminophen tab
5-325 mg..... 20
hydrocodone-
acetaminophen tab
7.5-325 mg 20
hydrocodone-
ibuprofen tab 7.5-
200 mg 20
hydrocortisone..... 79
 HYDROCORTISONE
111
hydrocortisone
(intrarectal)..... 85
hydrocortisone
(rectal)112
hydrocortisone
(topical)... 111, 112
hydrocortisone
maximum st112
hydrocortisone sod
succinate 79
hydrocortisone
valerate112
hydrocortisone/aloe
maxim112
hydromorphone hcl 20
hydroxocobalamin
acetate 98
hydroxychloroquine
sulfate 93
hydroxyurea 33
hydroxyzine hcl ...104
hydroxyzine pamoate
104
ibandronate sodium
 72
 IBRANCE..... 36
ibu 19
ibuprofen 19
ibuprofen childrens 19
ibuprofen infants... 19
ibuprofen junior
strength 19
icatibant acetate ... 90

iclevia75
 ICLUSIG36
 IDACIO (2 PEN).....91
 IDACIO (2 SYRINGE)
91
 IDACIO CROHN INJ
 DISEASE91
 IDACIO PLAQU INJ
 PSORIASIS91
 IDHIFA.....36
imatinib mesylate..36
 IMBRUVICA37
 IMCIVREE72
imipenem-cilastatin
intravenous for soln
250 mg22
imipenem-cilastatin
intravenous for soln
500 mg22
imipramine hcl53
imiquimod112
 IMKELDI.....37
 IMOVAX RABIES
 (H.D.C.V.)95
 IMPAVIDO22
 INBRIJA55
incassia75
 INCRELEX.....80
 INCRUSE ELLIPTA 103
indapamide.....50
 INFANRIX INJ95
infants ibuprofen ...19
 INFLIXIMAB91
 INFUVITE INJ98
 INFUVITE INJ ADULT
98
 INFUVITE INJ
 PEDIATRI.....98
 INLYTA.....37
 INQOVI TAB 35-
 100MG31
 INREBIC37
 INSULIN PEN
 NEEDLES: BD-
 EMBECTA.....71
 INSULIN SAFETY
 NEEDLES: BD-
 EMBECTA.....71

INSULIN SYRINGES:
 BD-EMBECTA71
 INTELENCE25
 INTRALIPID98
introvale.....75
 INVEGA HAFYERA ..56
 INVEGA SUSTENNA56
 INVEGA TRINZA56
 IPOL INJ INACTIVE 95
ipratropium bromide
 103
ipratropium bromide
 (nasal) 103
ipratropium-albuterol
nebu soln 0.5-
2.5(3) mg/3ml . 102
irbesartan.....46
irbesartan-
hydrochlorothiazide
tab 150-12.5 mg 45
irbesartan-
hydrochlorothiazide
tab 300-12.5 mg 45
irinotecan hcl33
 ISENTRESS25
 ISENTRESS HD.....25
isibloom75
 ISOLYTE-P INJ /D5W
96
 ISOLYTE-S INJ PH 7.4
96
isoniazid26
isosorbide dinitrate 51
isosorbide
mononitrate51
isotretinoin 109
isradipine49
 ITOVEBI37
itraconazole24
ivabradine hcl51
ivermectin22
 IWILFIN33
 IXCHIQ INJ95
 IXIARO INJ95
jaimiess75
 JAKAFI37
jantoven.....89

JANUMET TAB 50-
 1000 69
 JANUMET TAB 50-
 500MG..... 69
 JANUMET XR TAB
 100-1000..... 69
 JANUMET XR TAB 50-
 1000 69
 JANUMET XR TAB 50-
 500MG..... 69
 JANUVIA 69
 JARDIANCE 69
jasmiel 75
javygtor..... 80
 JAYPIRCA..... 37
 JENTADUETO TAB
 2.5-1000..... 69
 JENTADUETO TAB
 2.5-500 69
 JENTADUETO TAB
 2.5-850 69
 JENTADUETO TAB XR
 2.5-1000MG 69
 JENTADUETO TAB XR
 5-1000MG 69
jinteli..... 78
jolessa..... 75
juleber..... 75
 JULUCA TAB 50-25MG
 26
junel 1.5/30 75
junel 1/20 75
junel fe 1.5/30 75
junel fe 1/20 75
junel fe 24 75
 JYLAMVO 93
 JYNNEOS 95
 KADCYLA 37
kaitlib fe 75
 KALETRA SOL 26
 KALYDECO106
 KANJINTI 37
kariva..... 75
kcl 10 meq/l
(0.075%) in
dextrose 5% & nacl
0.45% inj..... 96

kcl 20 meq/l
(0.149%) in nacl
0.45% inj 96
kcl 20 meq/l (0.15%)
in dextrose 5% &
nacl 0.2% inj 96
kcl 20 meq/l (0.15%)
in dextrose 5% &
nacl 0.45% inj.... 96
kcl 20 meq/l (0.15%)
in dextrose 5% &
nacl 0.9% inj 96
kcl 20 meq/l (0.15%)
in nacl 0.45% inj 96
kcl 20 meq/l (0.15%)
in nacl 0.9% inj.. 96
kcl 30 meq/l
(0.224%) in
dextrose 5% & nacl
0.45% inj 96
kcl 40 meq/l (0.3%)
in dextrose 5% &
nacl 0.45% inj.... 96
kcl 40 meq/l (0.3%)
in dextrose 5% &
nacl 0.9% inj 96
kcl 40 meq/l (0.3%)
in nacl 0.9% inj.. 96
 KCL/D5W/NACL INJ
 0.3/0.9%..... 96
kelnor 1/35..... 75
kelnor 1/50..... 75
 KERENDIA 44
 KESIMPTA 66
ketoconazole..... 24
ketoconazole (topical)
 110
ketorolac
tromethamine
(ophth) 100
ketotifen fumarate
(ophth) 101
 KEYTRUDA..... 37
 KINRIX INJ 95
kionex..... 73
 KISQALI 200 DOSE 37
 KISQALI 200 PAK
 FEMARA..... 37

KISQALI 400 DOSE 37
 KISQALI 400 PAK
 FEMARA.....37
 KISQALI 600 DOSE 37
 KISQALI 600 PAK
 FEMARA.....37
 klayesta 110
 klor-con97
 klor-con 1097
 klor-con 8.....97
 klor-con m1097
 klor-con m1597
 klor-con m2097
 KOSELUGO37
 kourzeq 113
 K-PHOS98
 K-PHOS TAB
 NEUTRAL98
 KRAZATI38
 kurvelo.....75
 labetalol hcl49
 lacosamide60
 lacosamide oral60
 lactated ringer's
 solution96
 lactic acid
 (ammonium
 lactate) 112
 lactulose.....86
 lactulose
 (encephalopathy)86
 lamivudine.....25
 lamivudine (hbv) ...27
 lamivudine-
 zidovudine tab 150-
 300 mg26
 lamotrigine60
 lanreotide acetate..80
 lansoprazole87
 lapatinib ditosylate 38
 larin 1.5/3075
 larin 1/2075
 larin 24 fe.....75
 larin fe 1.5/30.....75
 larin fe 1/20.....75
 latanoprost 101
 layolis fe.....75
 LAZCLUZE38

leflunomide 93
 lenalidomide..... 33
 LENVIMA 10 MG
 DAILY DOSE 38
 LENVIMA 12MG DAILY
 DOSE..... 38
 LENVIMA 20 MG
 DAILY DOSE 38
 LENVIMA 4 MG DAILY
 DOSE..... 38
 LENVIMA 8 MG DAILY
 DOSE..... 38
 LENVIMA CAP 14 MG
 38
 LENVIMA CAP 18 MG
 38
 LENVIMA CAP 24 MG
 38
 lessina 75
 letrozole 32
 leucovorin calcium 43
 LEUKERAN 31
 leuprolide acetate . 32
 levalbuterol hcl ...105
 levalbuterol tartrate
 105
 levetiracetam 60
 LEVETIRACETAM... 60
 levetiracetam in
 sodium chloride iv
 soln 1000
 mg/100ml 60
 levetiracetam in
 sodium chloride iv
 soln 1500
 mg/100ml 60
 levetiracetam in
 sodium chloride iv
 soln 500 mg/100ml
 60
 levobunolol hcl101
 levocarnitine
 (metabolic
 modifiers) 80
 levocetirizine
 dihydrochloride .104
 levofloxacin 29

levofloxacin in d5w iv
 soln 250 mg/50ml
 29
 levofloxacin in d5w iv
 soln 500 mg/100ml
 29
 levofloxacin in d5w iv
 soln 750 mg/150ml
 29
 levonest75
 levonor-eth est tab
 0.15-
 0.02/0.025/0.03
 mg ð est 0.01
 mg.....75
 levonorgestrel &
 ethinyl estradiol
 (91-day) tab 0.15-
 0.03 mg75
 levonorgestrel &
 ethinyl estradiol tab
 0.1 mg-20 mcg ..75
 levonorgestrel &
 ethinyl estradiol tab
 0.15 mg-30 mcg.75
 levonorgestrel
 (emergency oc) ..75
 levonorgestrel-eth
 estra tab 0.05-
 30/0.075-40/0.125-
 30mg-mcg76
 levonorgestrel-ethinyl
 estradiol
 (continuous) tab
 90-20 mcg76
 levonorg-eth est tab
 0.1-0.02mg(84) &
 eth est tab
 0.01mg(7)75
 levonorg-eth est tab
 0.15-0.03mg(84) &
 eth est tab
 0.01mg(7)75
 levora 0.15/30-28 .76
 levo-t.....81
 levothyroxine sodium
 81
 levoxyl81

<i>l-glutamine (sickle cell)</i>	90	<i>mg/5ml (80-20 mg/ml)</i>	26	<i>lutea</i>	76
<i>lice killing maximum stre</i>	113	<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	26	<i>LYBALVI TAB 10-10MG</i>	56
<i>lidocaine</i>	112, 113	<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	26	<i>LYBALVI TAB 15-10MG</i>	56
<i>lidocaine hcl</i>	112	<i>loratadine</i>	104	<i>LYBALVI TAB 20-10MG</i>	56
<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i>	18	<i>loratadine childrens</i>	104	<i>LYBALVI TAB 5-10MG</i>	56
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i>	114	<i>lorazepam</i>	51	<i>lyleq</i>	76
<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i>	112	<i>lorazepam intensol</i>	52	<i>lyllana</i>	79
<i>lidocan</i>	112	<i>LORBRENA</i>	38	<i>LYNPARZA</i>	38
<i>LILETTA</i>	76	<i>loryna</i>	76	<i>LYSODREN</i>	32
<i>linezolid</i>	22	<i>losartan potassium</i>	46	<i>LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE)</i>	38
<i>LINEZOLID INJ 2MG/ML</i>	22	<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	45	<i>LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE)</i>	38
<i>LINZESS</i>	86	<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i> ...	45	<i>LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE)</i>	38
<i>liothyronine sodium</i>	81	<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i> ..	45	<i>lyza</i>	76
<i>liquid allergy relief</i>	104	<i>LOTEMAX</i>	100	<i>MAG-AL LIQ</i>	82
<i>lisinopril</i>	44	<i>loteprednol etabonate</i>	100	<i>mag-al plus</i>	82
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i> ..	44	<i>lovastatin</i>	47	<i>mag-al plus xs</i>	82
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i> ..	44	<i>low-ogestrel</i>	76	<i>magnesium oxide</i> ..	82
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	44	<i>loxapine succinate</i> ..	56	<i>magnesium sulfate</i>	96
<i>lithium</i>	65	<i>lubricant eye drops</i>	102	<i>MAGNESIUM SULFATE</i>	96
<i>lithium carbonate</i> ..	65	<i>lubricant eye nighttime</i>	102	<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	96
<i>LIVTENCITY</i>	27	<i>lubrifresh p.m.</i>	102	<i>malathion</i>	113
<i>loestrin 1.5/30-21</i> .	76	<i>LUMAKRAS</i>	38	<i>manganese chloride</i>	98
<i>loestrin 1/20-21</i>	76	<i>LUMIGAN</i>	101	<i>mapap</i>	18
<i>loestrin fe 1.5/30</i> ...	76	<i>LUMIZYME</i>	80	<i>mapap childrens</i>	18
<i>loestrin fe 1/20</i>	76	<i>LUPRON DEPOT (1-MONTH)</i>	32	<i>maraviroc</i>	25
<i>lojaimiess</i>	76	<i>LUPRON DEPOT (3-MONTH)</i>	32	<i>marlissa</i>	76
<i>LOKELMA</i>	73	<i>LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH)</i>	80	<i>MARPLAN</i>	53
<i>LOMAIRA</i>	72	<i>LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH)</i>	80	<i>MATULANE</i>	34
<i>LONSURF TAB 15-6.14</i>	32	<i>LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH)</i>	80	<i>MAVYRET PAK 50-20MG</i>	27
<i>LONSURF TAB 20-8.19</i>	32	<i>lurasidone hcl</i>	56	<i>MAVYRET TAB 100-40MG</i>	27
<i>loperamide hcl</i>	83, 86			<i>m-dryl</i>	105
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100</i>				<i>meclizine hcl</i>	83
				<i>medroxyprogesterone acetate</i>	81

<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive) ...</i>	76	<i>methylphenidate hcl</i>	63	<i>mimvey.....</i>	79
<i>mefloquine hcl</i>	24	<i>methylprednisolone</i>	79	<i>minocycline hcl</i>	30
<i>megestrol acetate.32, 81</i>		<i>methylprednisolone acetate</i>	79	<i>minoxidil</i>	51
<i>megestrol acetate (appetite)</i>	81	<i>methylprednisolone sod succ.....</i>	79	<i>mintox maximum strength</i>	83
<i>MEKINIST</i>	38, 39	<i>methyltestosterone</i>	68	<i>mirtazapine</i>	53
<i>MEKTOVI</i>	39	<i>metoclopramide hcl</i>	83	<i>misoprostol.....</i>	86
<i>meloxicam.....</i>	19	<i>metolazone</i>	50	<i>MITIGARE.....</i>	17
<i>memantine hcl</i>	52	<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg... </i>	48	<i>M-M-R II INJ.....</i>	95
<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack</i>	52	<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-50 mg... </i>	48	<i>M-NATAL PLUS TAB</i>	97
<i>memantine hcl- donepezil hcl cap er 24hr 14-10 mg ...</i>	52	<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg ... </i>	48	<i>modafinil</i>	67
<i>memantine hcl- donepezil hcl cap er 24hr 21-10 mg ...</i>	52	<i>metoprolol succinate</i>	49	<i>moexipril hcl</i>	44
<i>memantine hcl- donepezil hcl cap er 24hr 28-10 mg ...</i>	52	<i>metoprolol tartrate</i>	49	<i>molindone hcl</i>	56
<i>MENACTRA INJ</i>	95	<i>metronidazole</i>	22	<i>mometasone furoate</i>	112
<i>MENQUADFI.....</i>	95	<i>metronidazole (topical).....</i>	113	<i>MONJUVI.....</i>	39
<i>MENVEO INJ</i>	95	<i>metronidazole vaginal</i>	88	<i>mono-lynyah</i>	76
<i>MENVEO SOL</i>	95	<i>metyrosine.....</i>	51	<i>montelukast sodium</i>	105
<i>mercaptapurine.....</i>	32	<i>mibelas 24 fe</i>	76	<i>morphine sulfate ..20, 21</i>	
<i>meropenem</i>	22	<i>micalfungin sodium</i>	24	<i>MOUNJARO.....</i>	69
<i>mesalamine</i>	85	<i>miconazole 3 combo pack</i>	88	<i>MOVANTIK.....</i>	86
<i>mesalamine w/ cleanser</i>	85	<i>miconazole 7.....</i>	88	<i>moxifloxacin hcl</i>	29
<i>mesna.....</i>	43	<i>MICONAZOLE NITRATE</i>	110	<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i>	100
<i>MESNEX</i>	43	<i>miconazole nitrate (topical).....</i>	110	<i>moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj.....</i>	29
<i>metformin hcl</i>	69	<i>micotrin ac.....</i>	110	<i>m-pap.....</i>	18
<i>methadone hcl</i>	20	<i>microgestin 1.5/30</i>	76	<i>MRESVIA.....</i>	95
<i>methadone hydrochloride i ...</i>	20	<i>microgestin 1/20... </i>	76	<i>MULTAQ</i>	47
<i>methazolamide.....</i>	50	<i>microgestin fe 1.5/30</i>	76	<i>MULTI VIT/FL DRO 0.5MG/ML.....</i>	98
<i>methenamine hippurate</i>	22	<i>microgestin fe 1/20</i>	76	<i>multiple electrolytes ph 5.5</i>	97
<i>methimazole</i>	81	<i>midodrine hcl</i>	51	<i>multiple electrolytes ph 7.4</i>	97
<i>methocarbamol</i>	66	<i>MIEBO</i>	102	<i>MULTIVIT/FL DRO 0.25MG</i>	99
<i>methotrexate sodium</i>	32, 93	<i>mifepristone (hyperglycemia). </i>	80	<i>multi-vit/iron/fluoride</i>	98
<i>methsuximide</i>	60	<i>mili</i>	76	<i>multivitamin/fluoride</i>	99
				<i>multi-vitamin/fluoride dr</i>	98

<i>multi-</i>	<i>0.025mg-unt-</i>	<i>nilotinib hcl.....</i> 39
<i>vitamin/fluoride/ir</i>	<i>mg/ml100</i>	<i>nilutamide33</i>
<i>.....99</i>	<i>neomycin-polymyxin-</i>	<i>nimodipine49</i>
<i>mupirocin109</i>	<i>dexamethasone</i>	<i>NINLARO39</i>
<i>my choice76</i>	<i>ophth oint 0.1%. 99</i>	<i>nitazoxanide22</i>
<i>my way76</i>	<i>neomycin-polymyxin-</i>	<i>nitisinone80</i>
<i>mycophenolate</i>	<i>dexamethasone</i>	<i>NITRO-BID51</i>
<i>mofetil94</i>	<i>ophth susp 0.1% 99</i>	<i>nitrofurantoin</i>
<i>mycophenolate</i>	<i>neomycin-polymyxin-</i>	<i>macrocrystal22</i>
<i>sodium94</i>	<i>hc ophth susp 99</i>	<i>nitrofurantoin</i>
<i>mycozyl ac110</i>	<i>neomycin-polymyxin-</i>	<i>monohyd macro .22</i>
<i>MYRBETRIQ88</i>	<i>hc otic soln 1% .102</i>	<i>nitroglycerin51</i>
<i>nabumetone19</i>	<i>neomycin-polymyxin-</i>	<i>nitroglycerin (intra-</i>
<i>nadolol49</i>	<i>hc otic susp 3.5</i>	<i>anal)113</i>
<i>nafcillin sodium30</i>	<i>mg/ml-10000</i>	<i>NIVA-FOL TAB.....99</i>
<i>NAGLAZYME.....80</i>	<i>unit/ml-1%102</i>	<i>nizatidine84</i>
<i>nalbuphine hcl.....21</i>	<i>neo-polycin</i>	<i>nora-be.....76</i>
<i>naloxone hcl67</i>	<i>5(3.5)mg-400unt-</i>	<i>norelgestromin-</i>
<i>naltrexone hcl67</i>	<i>10000unt op oin100</i>	<i>ethinyl estradiol td</i>
<i>NAMZARIC CAP 14-</i>	<i>neo-polycin hc ophth</i>	<i>ptwk 150-35</i>
<i>10MG52</i>	<i>oint 1% 99</i>	<i>mcg/24hr76</i>
<i>NAMZARIC CAP 21-</i>	<i>NEPHPLEX RX TAB. 99</i>	<i>norethindrone &</i>
<i>10MG52</i>	<i>NERLYNX 39</i>	<i>ethinyl estradiol-fe</i>
<i>NAMZARIC CAP 28-</i>	<i>nevirapine..... 25</i>	<i>chew tab 0.4 mg-35</i>
<i>10MG52</i>	<i>new day..... 76</i>	<i>mcg76</i>
<i>NAMZARIC CAP 7-</i>	<i>NEXLETOL..... 48</i>	<i>norethindrone</i>
<i>10MG52</i>	<i>NEXLIZET TAB</i>	<i>(contraceptive)...76</i>
<i>NAMZARIC CAP PACK</i>	<i>180/10MG 48</i>	<i>norethindrone ace &</i>
<i>.....52</i>	<i>NEXPLANON 76</i>	<i>ethinyl estradiol tab</i>
<i>naproxen19</i>	<i>niacin</i>	<i>1 mg-20 mcg76</i>
<i>naproxen dr19</i>	<i>(antihyperlipidemic)</i>	<i>norethindrone ace &</i>
<i>naproxen sodium...19</i>	<i>..... 48</i>	<i>ethinyl estradiol-fe</i>
<i>naratriptan hcl64</i>	<i>nicardipine hcl 49</i>	<i>tab 1 mg-20 mcg 77</i>
<i>NASCOBAL99</i>	<i>nicotine 68</i>	<i>norethindrone ace-eth</i>
<i>NATACYN.....100</i>	<i>nicotine mini lozenge</i>	<i>estradiol-fe chew</i>
<i>nateglinide.....69</i>	<i>..... 68</i>	<i>tab 1 mg-20 mcg</i>
<i>NAYZILAM60</i>	<i>nicotine polacrilex . 68</i>	<i>(24)77</i>
<i>nebivolol hcl49</i>	<i>nicotine polacrilex</i>	<i>norethindrone acetate</i>
<i>necon 0.5/35-28 ...76</i>	<i>mini..... 68</i>	<i>.....81</i>
<i>nefazodone hcl53</i>	<i>NICOTINE SYS KIT</i>	<i>norethindrone</i>
<i>neomycin sulfate ...22</i>	<i>TRANSDER 68</i>	<i>acetate-ethinyl</i>
<i>neomycin-bacitrac zn-</i>	<i>nicotine transdermal</i>	<i>estradiol tab 0.5</i>
<i>polymyx 5(3.5)mg-</i>	<i>syst 68</i>	<i>mg-2.5 mcg79</i>
<i>400unt-10000unt</i>	<i>NICOTROL INHALER</i>	<i>norethindrone</i>
<i>op oin100</i>	<i>..... 68</i>	<i>acetate-ethinyl</i>
<i>neomycin-polymy-</i>	<i>NICOTROL NS..... 68</i>	<i>estradiol tab 1 mg-</i>
<i>gramicid op sol</i>	<i>nifedipine..... 49</i>	<i>5 mcg79</i>
<i>1.75-10000-</i>	<i>nikki 76</i>	

norethindrone ac-
 ethinyl estrad-fe
 tab 1-20/1-30/1-35
 mg-mcg.....76
 norgestimate &
 ethinyl estradiol tab
 0.25 mg-35 mcg.77
 norgestimate-eth
 estrad tab 0.18-
 25/0.215-25/0.25-
 25 mg-mcg77
 norgestimate-eth
 estrad tab 0.18-
 35/0.215-35/0.25-
 35 mg-mcg77
 norlyroc77
 nortrel 0.5/35 (28) 77
 nortrel 1/35 (21) ...77
 nortrel 1/35 (28) ...77
 nortrel 7/7/7.....77
 nortriptyline hcl.....53
 NORVIR.....25
 NOVOLIN INJ 70/30
71
 NOVOLIN INJ 70/30
 FP.....71
 NOVOLIN N.....71
 NOVOLIN N FLEXPEN
71
 NOVOLIN R.....71
 NOVOLIN R FLEXPEN
71
 NOVOLOG.....71
 NOVOLOG FLEXPEN71
 NOVOLOG MIX INJ
 70/30.....71
 NOVOLOG MIX INJ
 FLEXPEN.....71
 NOVOLOG PENFILL 71
 NUBEQA33
 NUEDEXTA CAP 20-
 10MG65
 NULOJIX.....94
 NUPLAZID 56, 57
 NURTEC64
 NUTRILIPID98
 NUZYRA 30, 31
 nyamyc 110

nylia 1/35 77
 nylia 7/7/7 77
 nystatin 24
 nystatin (mouth-
 throat).....114
 nystatin (topical) .110
 nystop110
 ocella 77
 OCTAGAM 93
 octreotide acetate . 80
 ODEFSEY TAB..... 26
 ODOMZO 39
 OFEV106
 ofloxacin (ophth) .100
 ofloxacin (otic)102
 OGIVRI..... 39
 OGSIVEO 39
 OJEMDA..... 39
 OJJAARA 39
 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 46
 olmesartan-
 amlodipine-
 hydrochlorothiazide
 tab 20-5-12.5 mg
 46
 olmesartan-
 amlodipine-
 hydrochlorothiazide
 tab 40-10-12.5 mg
 46
 olmesartan-
 amlodipine-
 hydrochlorothiazide
 tab 40-10-25 mg 46

olmesartan-
 amlodipine-
 hydrochlorothiazide
 tab 40-5-12.5 mg
46
 olmesartan-
 amlodipine-
 hydrochlorothiazide
 tab 40-5-25 mg.. 46
 omega-3-acid ethyl
 esters cap 1 gm..48
 omeprazole.....87
 omeprazole
 magnesium87
 OMNIPOD 5 DX KIT
 INT G7G671
 OMNIPOD 5 DX MIS
 POD G7G671
 OMNIPOD 5 G7 KIT
 INTRO71
 OMNIPOD 5 G7 MIS
 PODS71
 OMNIPOD 5 L2 KIT
 INTRO G671
 OMNIPOD 5 LB MIS
 PODS G671
 OMNIPOD DASH KIT
 INTRO71
 OMNIPOD DASH MIS
 PODS71
 OMNIPOD GO KIT
 10UNT/DY.....71
 OMNIPOD GO KIT
 15UNT/DY.....71
 OMNIPOD GO KIT
 20UNT/DY.....71
 OMNIPOD GO KIT
 25UNT/DY.....72
 OMNIPOD GO KIT
 30UNT/DY.....72
 OMNIPOD GO KIT
 35UNT/DY.....72
 OMNIPOD GO KIT
 40UNT/DY.....72
 OMNIPOD MIS
 CLASSIC.....72
 ondansetron84
 ondansetron hcl84

ONTRUZANT39
 ONUREG.....32
opcicon one-step ...77
 OPIPZA57
 OPSUMIT.....51
option 277
 ORGOVYX.....33
 ORKAMBI GRA 100-
 125.....106
 ORKAMBI GRA 150-
 188.....106
 ORKAMBI GRA 75-
 94MG106
 ORKAMBI TAB 100-
 125.....106
 ORKAMBI TAB 200-
 125.....106
orlistat72
 ORSERDU33
oseltamivir phosphate
27
oxacillin sodium.....30
oxaliplatin.....31
oxcarbazepine60
*oxybutynin chloride*88
oxycodone hcl21
oxycodone w/
acetaminophen tab
10-325 mg.....21
oxycodone w/
acetaminophen tab
2.5-325 mg.....21
oxycodone w/
acetaminophen tab
5-325 mg21
oxycodone w/
acetaminophen tab
7.5-325 mg.....21
 OXYCONTIN.....20
 OZEMPIC (0.25 OR
 0.5 MG/DOSE)....69
 OZEMPIC (0.25 OR
 0.5MG/DOSE)....69
 OZEMPIC
 (1MG/DOSE)69
 OZEMPIC
 (2MG/DOSE)69
pacerone47

paclitaxel 34
paclitaxel inj 100mg
 34
pain & fever childrens
 18
*pain & fever infants*18
paliperidone 57
pamidronate disodium
 73
 PAMIDRONATE
 DISODIUM 72
 PANRETIN113
pantoprazole sodium
 87
 PANZYGA 93
paricalcitol 82
paroxetine hcl..... 53
 PAXLOVID PAK 27
 PAXLOVID TAB 150-
 100 27
 PAXLOVID TAB 300-
 100 27
pazopanib hcl 39
 PEDIACLEAR PD
 CHILDRENS105
 PEDIARIX INJ 0.5ML
 95
 PEDVAX HIB 95
peg 3350-kcl-na
bicarb-nacl-na
sulfate for soln 236
gm 86
peg 3350-kcl-sod
bicarb-nacl for soln
420 gm 86
 PEGASYS 27
 PEMAZYRE 39
pemetrexed disodium
 32
 PENBRAYA INJ 95
penicillamine 73
penicillin g potassium
 30
penicillin g sodium 30
penicillin v potassium
 30
 PENTACEL INJ 95

pentamidine
isethionate inh ...22
pentamidine
isethionate inj22
pentoxifylline 90
perampanel 60
perindopril erbumine
 44
periogard 114
permethrin 113
perphenazine 57
pfizerpen 30
phendimetrazine
tartrate 72
 PHENDIMETRAZINE
 TARTRATE 72
phenelzine sulfate .53
phenobarbital.....60
phenobarbital sodium
 60
phentermine hcl72
phenytek 60
phenytoin 61
phenytoin sodium ..61
phenytoin sodium
extended 61
 PHESGO SOL 39
philith 77
phospha 250 neutral
 98
phytonadione 99
 PIFELTRO 25
pilocarpine hcl..... 101
pilocarpine hcl (oral)
 114
pimecrolimus 113
pimozide 57
pimtrea 77
pindolol 49
pioglitazone hcl 69
pioglitazone hcl-
metformin hcl tab
15-500 mg 69
pioglitazone hcl-
metformin hcl tab
15-850 mg 69
piperacillin sod-
tazobactam na for

inj 3.375 gm (3-0.375 gm)30
piperacillin sod-tazobactam sod for inj 13.5 gm (12-1.5 gm)30
piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm)30
piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm)30
piperacillin sod-tazobactam sod for inj 40.5 gm (36-4.5 gm)30
 PIQRAY 200MG DAILY DOSE39
 PIQRAY 250MG TAB DOSE39
 PIQRAY 300MG DAILY DOSE39
pirfenidone 106
piroxicam 19
plenamine98
 PLENVU SOL86
podofilox 113
polycin ophth oint 100
polyethylene glycol 335086
polymyxin b sulfate 23
polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%..... 100
 POLY-VI-FLOR CHW 0.25MG99
 POLY-VI-FLOR CHW 0.5MG99
 POLY-VI-FLOR CHW 1MG99
 POLY-VI-FLOR CHW W/IRON.....99
 POLY-VI-FLOR SUS 0.25/ML.....99
 POMALYST33

portia-28 77
posaconazole..... 24
 POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.45% INJ 97
 POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.9% INJ .. 97
 POT CHL 40MEQ/L IN NACL 0.9% INJ .. 97
potassium chloride 97
potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj . 97
potassium chloride microencapsulated crystals er 97
potassium citrate (alkalinizer) 88
povidone-iodine ...113
pramipexole dihydrochloride .. 55
prasugrel hcl 90
pravastatin sodium 47
praziquantel 23
prazosin hcl..... 44
prednisolone 79
prednisolone acetate (ophth)100
 PREDNISOLONE SODIUM PHOSP 101
prednisolone sodium phosphate 79
prednisone 79
 PREDNISONE INTENSOL 79
pregabalin..... 61
 PREMASOL SOL 10% 98
 PRENATAL TAB 27-1MG 97
 PRENATAL TAB PLUS 97
prevalite 48
 PREVYMIS 27
 PREZCOBIX TAB 800-150 26
 PREZISTA 25
 PRIFTIN 26

primaquine phosphate24
 PRIMAQUINE PHOSPHATE24
primidone61
 PRIORIX INJ95
 PRIVIGEN93
probenecid 17
prochlorperazine ...84
prochlorperazine edisylate.....84
prochlorperazine maleate84
 PROCROT89
proctocort..... 113
procto-med hc 113
proctosol hc..... 113
proctozone-hc..... 113
progesterone81
 PROGRAF94
 PROLASTIN-C 106
 PROLIA73
promethazine hcl...84
propafenone hcl47
proparacaine hcl..102
propranolol hcl49
propylthiouracil81
 PROQUAD INJ95
 PROSOL INJ 20% ..98
protriptyline hcl.....53
 PULMOZYME 106
 PURIXAN32
pyrazinamide26
pyridostigmine bromide.....65
pyridoxine hcl99
pyrimethamine.....23
 PYZCHIVA91
qc enema86
 QINLOCK.....39
 QUADRACEL INJ 0.5ML.....95
quetiapine fumarate57
 QUFLORA FE CHW .99
 QUFLORA FE DRO 0.25-9.599

QUFLORA PED CHW 0.25MG99	REVUFORJ..... 40	SAXENDA72
QUFLORA PED CHW 0.5MG99	REXULTI 57	SCEMBLIX40
QUFLORA PED CHW 1MG99	REYATAZ 25	<i>scopolamine</i>84
QUFLORA PED DRO 0.25MG99	REZLIDHIA..... 40	SECUADO58
QUFLORA PED DRO 0.5MG/ML99	REZUROCK..... 94	<i>selegiline hcl</i>55
<i>quinapril hcl</i>44	RHOPRESSA101	<i>selenium sulfide</i> ..110
<i>quinidine sulfate</i>47	<i>ribavirin (hepatitis c)</i> 27	SELZENTRY25
<i>quinine sulfate</i>24	<i>rifabutin</i> 26	SEREVENT DISKUS105
QULIPTA.....64	<i>rifampin</i> 27	<i>sertraline hcl</i>53
RABAVERT INJ95	<i>riluzole</i> 65	<i>setlakin</i>77
<i>rabeprazole sodium</i> 87	<i>rimantadine</i> <i>hydrochloride</i> 27	<i>sharobel</i>77
RALDESY53	RINVOQ92	SHINGRIX95
<i>raloxifene hcl</i>80	RINVOQ LQ92	SIGNIFOR.....81
<i>ramipril</i>44	<i>risedronate sodium</i> 73	SIKLOS90
<i>ranolazine</i>51	<i>risperidone</i> 57	<i>sildenafil citrate</i> <i>(pulmonary</i> <i>hypertension)</i>51
<i>rasagiline mesylate</i> 55	<i>risperidone</i> <i>microspheres</i> 57	<i>silver sulfadiazine</i> 109
<i>reclipsen</i>77	<i>ritonavir</i> 25	SIMBRINZA SUS 1- 0.2%101
RECOMBIVAX HB...95	<i>rivaroxaban</i> 89	<i>simliya</i>77
<i>refresh celluvisc</i> ..102	<i>rivastigmine</i> 52	<i>simpesse</i>77
<i>refresh lacri-lube</i> .102	<i>rivastigmine tartrate</i> 52	<i>simvastatin</i>47
REFRESH LIQUIGEL102	<i>rivelsa</i> 77	<i>sirolimus</i>94
REFRESH PLUS....102	<i>rizatriptan benzoate</i> 64	SIRTURO27
REFRESH TEARS..102	ROCKLATAN DRO.101	SKYRIZI92
REGRANEX113	<i>roflumilast</i>106	SKYRIZI PEN.....92
RELENZA DISKHALER27	ROMVIMZA..... 40	<i>sm 3-day vaginal</i> ...88
RELISTOR.....86	<i>ropinirole</i> <i>hydrochloride</i> 55	<i>sm 8 hour pain relief</i>18
REMICADE91	<i>rosuvastatin calcium</i> 47	<i>sm acid reducer</i>84
RENFLEXIS92	<i>rosyrah</i> 77	<i>sm acid reducer</i> <i>maximum s</i>84
RENOVA113	ROTARIX SUS..... 95	<i>sm all day allergy</i> 105
RENOVA PUMP113	ROTATEQ SOL 95	<i>sm allergy childrens</i>105
<i>repaglinide</i> 69, 70	<i>roweepra</i> 61	<i>sm allergy relief</i> ..105
REPATHA48	ROZLYTREK..... 40	<i>sm allergy relief</i> <i>childre</i> 105
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM.....48	RUBRACA..... 40	<i>sm allergy relief nasal</i> <i>s</i>107
REPATHA SURECLICK48	<i>rufinamide</i> 61	<i>sm antacid</i>83
RESTASIS.....102	RUKOBIA 25	<i>sm antacid extra</i> <i>strength</i>83
RESTASIS MULTIDOSE102	RYBELSUS..... 70	<i>sm anti-diarrheal</i> ...83
RETEVMO 39, 40	RYDAPT 40	<i>sm antifungal</i> <i>clotrimazol</i>110
	<i>sajazir</i> 90	
	SANTYL113	
	<i>sapropterin</i> <i>dihydrochloride</i> .. 81	

sm antifungal
 miconazole 110
sm antifungal
 tolnaftate..... 110
sm arthritis pain
 relieve.....18
sm aspirin adult low
 stre.....18
*sm aspirin low dose*18
sm childrens
 ibuprofen 19
sm clotrimazole
 vaginal88
sm enema86
sm fexofenadine
 hydrochlo 105
sm gentle laxative .86
*sm hydrocortisone*112
sm hydrocortisone
 maximum 112
sm hydrocortisone
 plus 112
sm ibuprofen 19
sm ibuprofen ib
 childrens.....19
sm infants ibuprofen
 19
sm lansoprazole87
sm lice killing
 maximum s..... 113
sm lice treatment 113
sm loratadine..... 105
sm miconazole 3 ...88
sm miconazole 7 ...88
sm naproxen sodium
 19
sm nicotine68
sm nicotine polacrilex
 68
sm nicotine
 transdermal s.....68
sm omeprazole.....87
sm pain & fever
 childrens.....18
sm pain & fever
 infants.....18
sm pain reliever18

sm pain reliever extra
 st..... 18
sm povidone-iodine
 113
sm stomach relief . 83
sm stool softener .. 86
sm tioconazole-1 .. 88
sm triple antibiotic
 orig109
smooth antacid extra
 stre 83
sod sulfate-pot sulf-
 mg sulf oral sol
 17.5-3.13-1.6
 gm/177ml 86
sodium bicarbonate
 (antacid)..... 83
sodium chloride 97
sodium chloride (gu
 irrigant)113
sodium fluoride chew;
 tab; 1.1 (0.5 f)
 mg/ml soln..... 97
SODIUM OXYBATE 67
sodium
 phenylbutyrate .. 81
sodium polystyrene
 sulfonate powder 73
solifenacin succinate
 88
SOLQUA INJ 100/33
 72
SOLTAMOX..... 33
SOLU-CORTEF 79
SOMATULINE DEPOT
 81
SOMAVERT 81
sorafenib tosylate . 40
sotalol hcl 47
*sotalol hcl (afib/afi)*47
SOTYKTU 92
spironolactone 44
spironolactone &
 hydrochlorothiazide
 tab 25-25 mg 50
sprintec 28..... 77
SPRITAM..... 61
sps..... 73

sps rectal 73
sronyx 77
ssd 109
STELARA 92
STIVARGA 40
stomach relief 83
stomach relief extra
 stre.....83
stomach relief ultra 83
stool softener..... 86
streptomycin sulfate
 23
STRIBILD TAB..... 26
STROVITE ONE TAB
 99
subvenite 61
sucrafate 86
sulfacetamide sodium
 (acne)..... 109
sulfacetamide sodium
 (ophth) 100
sulfacetamide
 sodium-
 prednisolone ophth
 soln 10-
 0.23(0.25)%..... 99
sulfadiazine 23
sulfamethoxazole-
 trimethoprim iv soln
 400-80 mg/5ml .. 23
sulfamethoxazole-
 trimethoprim susp
 200-40 mg/5ml .. 23
sulfamethoxazole-
 trimethoprim tab
 400-80 mg 23
sulfamethoxazole-
 trimethoprim tab
 800-160 mg..... 23
SULFAMYLON 109
sulfasalazine 85
sulindac 19
sumatriptan 65
sumatriptan succinate
 65
sunitinib malate 40
SUNLENCA..... 25
syeda..... 77

SYMDEKO TAB 100-150..... 107
 SYMDEKO TAB 50-75MG 106
 SYMPAZAN 61
 SYMTUZA TAB 26
 SYNAREL 81
 SYNJARDY TAB 12.5-1000MG..... 70
 SYNJARDY TAB 12.5-500..... 70
 SYNJARDY TAB 5-1000MG..... 70
 SYNJARDY TAB 5-500MG 70
 SYNJARDY XR TAB 10-1000 70
 SYNJARDY XR TAB 12.5-1000 70
 SYNJARDY XR TAB 25-1000 70
 SYNJARDY XR TAB 5-1000MG..... 70
 SYNTHROID 81
 systane nighttime 102
 TABLOID 32
 TABRECTA 40
 tacrolimus 94
 tacrolimus (topical) 113
 tadalafil..... 87
 tadalafil (pulmonary hypertension)..... 51
 TAFINLAR 40
 TAGRISSO 41
 TALZENNA 41
 tamoxifen citrate ... 33
 tamsulosin hcl..... 87
 tarina 24 fe..... 77
 tarina fe 1/20 eq ... 77
 TASIGNA 41
 tasimelteon..... 64
 TAVNEOS 90
 tazarotene 110
 tazicef..... 28
 TAZORAC 111
 TAZVERIK..... 41
 TECENTRIQ..... 41

TECENTRIQ INJ
 HYBREZA 41
 TEFLARO..... 28
 telmisartan 46
 telmisartan-amlodipine tab 40-10 mg..... 46
 telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg 46
 telmisartan-amlodipine tab 80-10 mg..... 46
 telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg 46
 telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg.. 46
 telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg.. 46
 telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-25 mg 46
 temazepam 64
 TENIVAC INJ 5-2LF 95
 tenofovir disoproxil fumarate..... 25
 tension headache.. 18
 TEPMETKO 41
 terazosin hcl..... 45
 terbinafine hcl 24
 terbutaline sulfate 105
 terconazole vaginal 88
 TERIPARATIDE..... 73
 testosterone 68
 testosterone cypionate 68
 testosterone enanthate 68
 testosterone pump 68
 tetrabenazine 65
 tetracycline hcl 31
 THALOMID 33
 theophylline 107
 thiamine hcl 99
 thioridazine hcl 58

thiothixene 58
 tiadylt er 49
 tiagabine hcl 61
 TIBSOVO..... 41
 ticagrelor..... 90
 TICOVAC 95
 tigecycline 31
 tilia fe 77
 timolol maleate 49
 timolol maleate (ophth) 101
 tinidazole 23
 tioconazole 1 88
 TIVICAY 25
 TIVICAY PD 25
 tizanidine hcl 66
 tm-clotrimazole... 110
 TOBI PODHALER.... 23
 TOBRADEX OIN 0.3-0.1% 99
 tobramycin 23
 tobramycin (ophth) 100
 tobramycin sulfate. 23
 tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1% 100
 tolinaftate 110
 tolterodine tartrate 88
 topiramate..... 61
 toremifene citrate.. 33
 torpenz 41
 torsemide 50
 TOUJEO MAX SOLOSTAR..... 72
 TOUJEO SOLOSTAR 72
 TPN ELECTROL INJ 97
 TRADJENTA 70
 tramadol hcl 21
 tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg..... 21
 trandolapril..... 44
 tranexamic acid..... 90
 tranylcypromine sulfate..... 53

TRAVASOL INJ 10%
.....98
TRAZIMERA41
trazodone hcl53
TRECATOR.....27
TRELEGY AER
ELLIPTA 100-62.5-
25 MCG 102
TRELEGY AER
ELLIPTA 200-62.5-
25 MCG 102
TREMIFYA92
TREMIFYA INDUCTION
PACK FO92
treprostinil.....51
TRESIBA.....72
TRESIBA FLEXTOUCH
.....72
tretinoin 109
tretinoin
(chemotherapy)..34
triamcinolone
acetonide (mouth)
..... 114
triamcinolone
acetonide (topical)
..... 112
triamterene &
hydrochlorothiazide
cap 37.5-25 mg..50
triamterene &
hydrochlorothiazide
tab 37.5-25 mg ..50
triamterene &
hydrochlorothiazide
tab 75-50 mg.....50
tri-buffered aspirin.18
tridacaine ii..... 112
triderm..... 112
trientine hcl73
tri-estarylla.....77
trifluoperazine hcl..58
trifluridine 100
trihexyphenidyl hcl 55
TRIJARDY XR TAB ER
24HR 10-5-1000MG
.....70

TRIJARDY XR TAB ER
24HR 12.5-2.5-
1000MG 70
TRIJARDY XR TAB ER
24HR 25-5-1000MG
..... 70
TRIJARDY XR TAB ER
24HR 5-2.5-
1000MG 70
TRIKAFTA PAK
59.5MG.....107
TRIKAFTA PAK 75MG
.....107
TRIKAFTA TAB 100-
50-75MG & 150MG
.....107
TRIKAFTA TAB 50-25-
37.5MG & 75MG107
tri-legend fe 77
tri-lynyah..... 77
tri-lo-estarylla 77
tri-lo-marzia 77
tri-lo-mili 77
tri-lo-sprintec 77
trimethoprim 23
tri-mili 78
trimipramine maleate
..... 53
TRINTELLIX..... 54
tri-nymyo..... 78
triphrocaps..... 99
triple antibiotic109
triprolidine hcl105
tri-sprintec 78
TRIUMEQ PD TAB.. 26
TRIUMEQ TAB..... 26
tri-vite/fluoride 99
trivora-28 78
tri-vylibra..... 78
tri-vylibra lo 78
TROGARZO 25
TROPAMINE INJ
10% 98
tropium chloride .. 88
TRUE METRIX KIT AIR
.....114
TRUE METRIX KIT
METER114

TRUE METRIX STRIPS
..... 114
TRULICITY..... 70
TRUMENBA95
TRUQAP41
TRUXIMA.....41
TUKYSA.....41
TURALIO41
turqoz.....78
twice-daily
clindamycin
phosphate (topical)
..... 109
TWINRIX INJ..... 95
TYBOST.....25
tydemy78
TYENNE.....92
TYPHIM VI95
UBRELVY65
unithroid82
ursodiol.....87
valacyclovir hcl.....27
VALCHLOR..... 113
valganciclovir hcl...27
valproate sodium...61
valproic acid61
valsartan 46, 47
valsartan-
hydrochlorothiazide
tab 160-12.5 mg 46
valsartan-
hydrochlorothiazide
tab 160-25 mg ...46
valsartan-
hydrochlorothiazide
tab 320-12.5 mg 46
valsartan-
hydrochlorothiazide
tab 320-25 mg ...46
valsartan-
hydrochlorothiazide
tab 80-12.5 mg ..46
VALTOCO 10 MG
DOSE61
VALTOCO 15 MG
DOSE61
VALTOCO 20 MG
DOSE61

VALTOCO 5 MG DOSE61	<i>virt-caps</i> 99	XELJANZ92
<i>valtya 1/50</i>78	VITAL-D RX TAB ... 99	XELJANZ XR.....93
<i>vancomycin hcl</i>23	VITRAKVI..... 42	<i>xelria fe</i>78
VANCOMYCIN INJ 1 GM.....23	VIVIMUSTA 31	XENICAL72
VANCOMYCIN INJ 500MG23	VIVITROL..... 68	XERMELO87
VANCOMYCIN INJ 750MG23	VIVOTIF CAP EC ... 96	XGEVA73
VANFLYTA.....41	VIZIMPRO 42	XHANCE107
VAQTA95	VONJO..... 42	XIFAXAN87
<i>varenicline tartrate</i> 68	VORANIGO 42	XIGDUO XR TAB 10- 100070
<i>varenicline tartrate</i> <i>tab 11 x 0.5 mg &</i> <i>42 x 1 mg start</i> <i>pack</i>68	<i>voriconazole</i> 24	XIGDUO XR TAB 10- 500MG70
VARIVAX95	VOSEVI TAB 28	XIGDUO XR TAB 2.5- 100070
VASCEPA.....48	VOWST CAP 87	XIGDUO XR TAB 5- 1000MG70
VAXCHORA SUS ...95	VRAYLAR 58	XIGDUO XR TAB 5- 500MG70
<i>velivet</i>78	<i>vyfemla</i> 78	XIIDRA.....102
VELSIPITY92	<i>vylibra</i> 78	XOFLUZA.....28
VENCLEXTA41	VYZULTA.....101	XOLAIR107
VENCLEXTA TAB START PK41	<i>warfarin sodium</i> 89	XOSPATA.....42
<i>venlafaxine hcl</i>54	<i>water for irrigation,</i> <i>sterile irrigation</i> <i>soln</i>113	XPOVIO PAK (100 MG ONCE WEEKLY) ..42
VENTOLIN HFA....105	WEGOVY..... 72	XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) ..42
VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK)105	WELIREG 34	XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY).42
VEOZAH81	<i>wera</i> 78	XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY) ..42
<i>verapamil hcl</i>49	<i>wescaps</i> 99	XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY).42
VERQUVO51	WESTAB PLUS TAB 27-1MG 97	XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY) ..42
VERSACLOZ58	<i>wixela inhub</i>108	XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY).42
VERZENIO41	<i>wymzya fe</i> 78	XTANDI.....33
<i>vestura</i>78	XALKORI..... 42	<i>xulane</i>78
<i>vienva</i>78	<i>xarah fe</i> 78	XULTOPHY INJ 100/3.6.....72
<i>vigabatrin</i>62	XARELTO 89	YESINTEK.....93
<i>vigadrone</i>62	XARELTO STAR TAB 15/20MG..... 89	YF-VAX INJ96
VIGAFYDE.....62	XATMEP 93	YONSA33
<i>vigpoder</i>62	XCOPRI 62	<i>yuvaferm</i>79
<i>vilazodone hcl</i>54	XCOPRI PAK 100-150 62	ZADITOR.....101
VIMKUNYA.....95	XCOPRI PAK 12.5-25 62	<i>zafemy</i>78
<i>vincristine sulfate</i> ..34	XCOPRI PAK 150- 200MG (MAINTENANCE) 62	<i>zafirlukast</i>105
<i>vinorelbine tartrate</i> 34	XCOPRI PAK 150- 200MG (TITRATION) 62	<i>zaleplon</i>64
<i>violele</i>78	XCOPRI PAK 50- 100MG..... 62	
VIRACEPT25	XDEMVI.....100	
VIREAD25		

ZARXIO.....89	ZENPEP CAP	ZIRGAN..... 100
ZEGALOGUE79	3000UNIT 87	<i>zoledronic acid</i>73
ZEJULA42	ZENPEP CAP	ZOLINZA42
ZELBORAF42	40000UNIT 87	<i>zolpidem tartrate</i> ...64
ZEMAIRA 107	ZENPEP CAP	ZONISADE.....62
<i>zenatane</i> 109	5000UNIT 87	<i>zonisamide</i>62
ZENPEP CAP	ZENPEP CAP	<i>zovia 1/35</i>78
10000UNT87	60000UNT 87	ZTALMY.....62
ZENPEP CAP	ZERVIATE101	<i>zumandimine</i>78
15000UNT87	<i>zidovudine</i> 25	ZURZUVAE54
ZENPEP CAP	<i>ziprasidone hcl</i> 58	ZYDELIG43
20000UNT87	<i>ziprasidone mesylate</i>	ZYKADIA43
ZENPEP CAP	 58	ZYLET SUS 0.5-0.3%
25000UNT87	ZIRABEV 42	 100



Molina Dual Options MI Health Link Plan Medicare-Medicaid

Actualizado: **08/01/2025**

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