



2025

Lista de los medicamentos cubiertos

(Formulario)

South Carolina

Plan Molina Dual Options Medicare-Medicaid

HPMS Approved Formulary File Submission 00025290, Version 17

Actualizado el **10/01/2025**

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

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

Introducción

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

Tabla de contenidos

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



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

B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?.....	13
B12. ¿Cuánto tiempo se requiere para obtener una excepción?.....	13
B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?.....	13
B14. ¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?	14
B15. ¿Qué son los medicamentos de venta libre (OTC)?.....	14
B16. ¿Cuál es mi copago?	14
B17. ¿Qué son las categorías de medicamentos?	15
C. Resumen de la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i>	15
C1. Medicamentos agrupados por enfermedad	16
D. Índice de Medicamentos Cubiertos	119



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

A. Exenciones de responsabilidad

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Arabic:

تيسرنا تيفاضل تامدخو ددعاسم تاودا رفوتد امك. اناجم لك اتحاتم تيوغلا ددعاسملا تامدخ نوكتد فوسف، تيريرلا تدتت تنك اذ: بميند واً
5831-735-855-1 مقررلا لىء لصنا. تفلكت تياً نود نم اهيللا لوصولا نكميغ نصبت تامولعلما ريفوتد. تامدخلا (ي صنلا فتاهلا: 711)
مدقم لىء تدتت



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

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

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

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

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

Hindi: ॐान दें: अगर आप िहॐी बोलते हैं, तो आपके िलए मुॐ भाषा सवाएं उपलॐ हैं। एॐेस करने योॐ फ़ॉर्मॐट में जानकारी उपलॐ कराने के िलए उपयुॐ सहायक साधन और सवाएं भी िन शुॐ उपलॐ हैं। 1-855-735-5831 (TTY: 711) पर कॉल करें या अपने प्रदाता से बात करें।

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

Pashto:

وتامولعم د يک ونوبتمرافرو ي سړسلا د يرلا نوټش ټټ وسات تامدخ ي تسرم اير و د ي ټر د و ټي او وټين ټ وسات ټريچ ټک ټرکو ماډاي ټ هوو گنځ ټ 5831-735-855-1. يرلا نوټش اير و مه تامدخ و ا ي تسرم ټيودن تسرم بسانم هراپا ولوک و ټمچ ټرکو (TTY:711) ټريچ هرسي ټکنوک و ټمچ لپڅ

Bengali: মেনােযাগ িদন: আপিন বাংলা ভাষােত কথা বলেল, িবনামেল্যর ভাষা সহায়তা পিরেষবা আপনার জন্য উপলॐ রেয়েছ। অ্যােেেসেযাগ্য িবন্যােস তথ্য ॐদােনর জন্য উপযুॐ সহায়ক সহায়তা ও পিরেষবা ॐিলও িবনামেল্য পাওয়া যায়। 1-855-735-5831 (TTY: 711) নॐের কল কॐন বা আপনার ॐদানকারীর সােথ কথা বলুন।

Farsi:

یاهکمک و تامدخ، نینچمه ټسامش سړتسد رد ناگیار تروص ټی نابز کمک تامدخ، سراف نابز ټی ملکت تروص رد ټجوت هرامش اب ټریگی م رارق امش رایتخا رد ناگیار تروص ټی، سړتسد لټاق و فلتخم یاهتروص ټی تا علاطا ټئارا یارب مزلا دینک تروشم دوخ ټی (ناربراک TTY: 711) تامدخ هدند ټئارا اب ټا ټیریگی سټامت 5831-735-855-1

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



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

Dari:

1- TTY: یارې بېسانمې کمک تاملدو او اړه کمک. تاسو دوجوم امله یارې نالګیار نابړ کمک تاملدو، دینکیم تبصده یرد امله رګا: هچوت هر امله به. تاسو دوجوم نالګیار تروصب نالچمه سرتسد لیاقه او تاملدو رد تاملو لعم نالچاس مهارف دینک تبصده 855-735-5831 دود هدننک مهارف اېای دینزېد ګنز 711

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

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

B. Preguntas frecuentes (FAQ)

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

Cuando estos cambios se efectúen, realizaremos lo siguiente:

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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

Hay dos maneras de encontrar un medicamento:

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

Política de transición

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

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

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

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

Suministro provisional

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



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

Si el residente ha estado inscrito en nuestro plan durante más de 180 días y necesita un medicamento que no se encuentra en nuestro formulario o que está sujeto a otras restricciones, tales como una terapia progresiva o dosis limitada, cubriremos un suministro provisional de emergencia de 31 días de ese medicamento (a menos que tenga una receta médica por menos días) mientras el miembro tramita una excepción de formulario. Existen excepciones disponibles en situaciones en que usted experimenta un cambio en el nivel de atención que recibe, que también requiere que realice una transición desde un centro de tratamiento a otro. En dichas circunstancias, usted sería elegible para una excepción provisional de una renovación de 31 días por única vez, aunque hayan pasado los primeros 180 días como miembro del plan.

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

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

También puede solicitarnos que cambiemos las políticas de su medicamento.

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

B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?

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

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

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

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

B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

B16. ¿Cuál es mi copago?

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

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



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

B17. ¿Qué son las categorías de medicamentos?

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

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

Ninguna categoría tiene copago.

C. Resumen de la *Lista de medicamentos cubiertos*

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

C1. Medicamentos agrupados por enfermedad

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

MOLINA_SC_CY25_2T_MMP eff 10/01/2025

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

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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-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>diclofenac potassium</i> TABS 50mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>diclofenac sodium</i> TB24 100mg; TBEC 25mg, 50mg, 75mg	\$0(1)	
<i>diflunisal</i> TABS 500mg	\$0(1)	
<i>etodolac</i> CAPS 200mg, 300mg; TABS 400mg, 500mg; TB24 400mg, 500mg, 600mg	\$0(1)	
<i>flurbiprofen</i> TABS 100mg	\$0(1)	
<i>ft all day pain relief</i> TABS 220mg	\$0(3)	*
<i>ft naproxen sodium</i> CAPS 220mg	\$0(3)	*
<i>gnp naproxen</i> TABS 220mg	\$0(3)	*
<i>gnp naproxen sodium</i> CAPS 220mg	\$0(3)	*
<i>goodsense naproxen sodium</i> TABS 220mg	\$0(3)	*
<i>ibu</i> TABS 400mg, 600mg, 800mg	\$0(1)	
<i>ibuprofen</i> SUSP 100mg/5ml; TABS 400mg, 600mg, 800mg	\$0(1)	
<i>meloxicam</i> TABS 7.5mg, 15mg	\$0(1)	
<i>nabumetone</i> TABS 500mg, 750mg	\$0(1)	
<i>naproxen</i> TABS 250mg, 375mg, 500mg	\$0(1)	
<i>naproxen</i> TBEC 375mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>naproxen dr</i> TBEC 500mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>naproxen sodium</i> TABS 220mg	\$0(3)	*
<i>naproxen sodium</i> TABS 275mg, 550mg	\$0(1)	
<i>piroxicam</i> CAPS 10mg, 20mg	\$0(1)	
<i>sm naproxen sodium</i> TABS 220mg	\$0(3)	*
<i>sulindac</i> TABS 150mg, 200mg	\$0(1)	
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

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>methadone hcl SOLN 5mg/5ml, 10mg/5ml</i>	\$0(1)	QL (450 mL / 30 days), PA
<i>methadone hcl TABS 5mg, 10mg</i>	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hydrochloride i CONC 10mg/ml</i>	\$0(1)	QL (90 mL / 30 days), PA
<i>morphine sulfate TBCR 15mg, 30mg, 60mg, 100mg, 200mg</i>	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>OXYCONTIN T12A 10mg, 15mg, 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg</i>	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>OPIOID ANALGESICS, SHORT-ACTING</i>		
<i>acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml</i>	\$0(1)	QL (2700 mL / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg</i>	\$0(1)	QL (400 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg</i>	\$0(1)	QL (360 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg</i>	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>butorphanol tartrate SOLN 1mg/ml, 2mg/ml</i>	\$0(2)	
<i>endocet tab 2.5-325mg</i>	\$0(1)	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 5-325mg</i>	\$0(1)	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 7.5-325mg</i>	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 10-325mg</i>	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5- 325 mg/15ml</i>	\$0(1)	QL (2700 mL / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-325 mg</i>	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 7.5- 325 mg</i>	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10- 325 mg</i>	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg</i>	\$0(1)	QL (150 tabs / 30 days)
<i>hydromorphone hcl LIQD 1mg/ml</i>	\$0(1)	QL (600 mL / 30 days)
<i>hydromorphone hcl TABS 2mg, 4mg, 8mg</i>	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>morphine sulfate SOLN 2mg/ml, 4mg/ml, 8mg/ml, 10mg/ml</i>	\$0(2)	B/D
<i>morphine sulfate SOLN 10mg/5ml, 20mg/5ml</i>	\$0(1)	QL (900 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate SOLN 100mg/5ml</i>	\$0(1)	QL (180 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate TABS 15mg, 30mg</i>	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>nalbuphine hcl SOLN 10mg/ml, 20mg/ml</i>	\$0(2)	
<i>oxycodone hcl CONC 100mg/5ml</i>	\$0(1)	QL (180 mL / 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>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)	
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

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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
EMVERM CHEW 100mg	\$0(2)	NDS, QL (12 tabs / year)
<i>ertapenem sodium</i> SOLR 1gm	\$0(1)	
<i>gentamicin in saline inj</i> 0.8 mg/ml	\$0(1)	
<i>gentamicin in saline inj</i> 1 mg/ml	\$0(1)	
<i>gentamicin in saline inj</i> 1.2 mg/ml	\$0(1)	
<i>gentamicin in saline inj</i> 1.6 mg/ml	\$0(1)	
<i>gentamicin in saline inj</i> 2 mg/ml	\$0(1)	
<i>gentamicin sulfate</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/ml	\$0(1)	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln</i> 250 mg	\$0(1)	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln</i> 500 mg	\$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, 2gm, 500mg	\$0(1)	
<i>methenamine hippurate</i> TABS 1gm	\$0(1)	
<i>metronidazole</i> SOLN 500mg/100ml; TABS 250mg, 500mg	\$0(1)	
<i>neomycin sulfate</i> TABS 500mg	\$0(1)	
<i>nitazoxanide</i> TABS 500mg	\$0(2)	NDS, QL (6 tabs / 30 days)
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i> CAPS 50mg, 100mg	\$0(2)	
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i> CAPS 100mg	\$0(2)	
<i>pentamidine isethionate inh</i> SOLR 300mg	\$0(1)	B/D
<i>pentamidine isethionate inj</i> SOLR 300mg	\$0(1)	
<i>polymyxin b sulfate</i> SOLR 500000unit	\$0(1)	
<i>praziquantel</i> TABS 600mg	\$0(1)	
<i>pyrimethamine</i> TABS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>streptomycin sulfate</i> SOLR 1gm	\$0(2)	NDS
<i>sulfadiazine</i> TABS 500mg	\$0(2)	NDS

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>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)	
<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

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>posaconazole</i> TBEC 100mg	\$0(2)	NDS, QL (93 tabs / 30 days), PA
<i>terbinafine hcl</i> TABS 250mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies after a 90 day supply in a calendar year
<i>voriconazole</i> SOLR 200mg	\$0(1)	PA
<i>voriconazole</i> SUSR 40mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (600 mL / 28 days), PA
<i>voriconazole</i> TABS 50mg	\$0(1)	QL (480 tabs / 30 days)
<i>voriconazole</i> TABS 200mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)

ANTIMALARIALS - DRUGS TO TREAT MALARIA

<i>atovaquone-proguanil hcl tab</i> 62.5-25 mg	\$0(1)	
<i>atovaquone-proguanil hcl tab</i> 250-100 mg	\$0(1)	
<i>chloroquine phosphate</i> TABS 250mg, 500mg	\$0(1)	
COARTEM TAB 20-120MG	\$0(2)	
<i>mefloquine hcl</i> TABS 250mg	\$0(1)	
<i>primaquine phosphate</i> TABS 26.3mg	\$0(1)	
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3mg	\$0(2)	
<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
<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

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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
ISENTRESS CHEW 100mg; PACK 100mg; TABS 400mg	\$0(2)	NDS, NM
ISENTRESS HD TABS 600mg	\$0(2)	NDS, NM
lamivudine SOLN 10mg/ml; TABS 150mg, 300mg	\$0(1)	NM
maraviroc TABS 150mg, 300mg	\$0(2)	NDS, NM
nevirapine 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
ritonavir 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
tenofovir disoproxil fumarate 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
zidovudine CAPS 100mg; SYRP 50mg/5ml; TABS 300mg	\$0(1)	NM
ANTIRETROVIRAL COMBINATION AGENTS - DRUGS TO SUPPRESS HIV/AIDS INFECTION		
abacavir sulfate-lamivudine 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
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

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>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)	
PRIFTIN TABS 150mg	\$0(2)	
<i>pyrazinamide TABS 500mg</i>	\$0(1)	
<i>rifabutin CAPS 150mg</i>	\$0(1)	
<i>rifampin CAPS 150mg, 300mg; SOLR 600mg</i>	\$0(1)	
SIRTURO TABS 20mg, 100mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
ANTIVIRALS - DRUGS TO TREAT VIRAL INFECTIONS		
<i>acyclovir CAPS 200mg; SUSP 200mg/5ml; TABS 400mg, 800mg</i>	\$0(1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>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)	
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)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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
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)	
<i>ery-tab</i> TBEC 250mg, 333mg, 500mg	\$0(1)	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR 500mg	\$0(2)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>erythromycin base</i> CPEP 250mg; TABS 250mg, 500mg; TBEC 250mg, 333mg, 500mg	\$0(1)	
<i>erythromycin ethylsuccinate</i> TABS 400mg	\$0(1)	
<i>erythromycin lactobionate</i> SOLR 500mg	\$0(1)	
<i>fidaxomicin</i> TABS 200mg	\$0(2)	NDS
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</i> in d5w iv soln 250 mg/50ml	\$0(1)	
<i>levofloxacin</i> in d5w iv soln 500 mg/100ml	\$0(1)	
<i>levofloxacin</i> in d5w iv soln 750 mg/150ml	\$0(1)	
<i>moxifloxacin hcl</i> TABS 400mg	\$0(1)	
<i>moxifloxacin hcl</i> 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj	\$0(1)	
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</i> for susp 200-28.5 mg/5ml	\$0(1)	
<i>amoxicillin & k clavulanate</i> for susp 250-62.5 mg/5ml	\$0(1)	
<i>amoxicillin & k clavulanate</i> for susp 400-57 mg/5ml	\$0(1)	
<i>amoxicillin & k clavulanate</i> for susp 600-42.9 mg/5ml	\$0(1)	
<i>amoxicillin & k clavulanate</i> tab 250-125 mg	\$0(1)	
<i>amoxicillin & k clavulanate</i> tab 500-125 mg	\$0(1)	
<i>amoxicillin & k clavulanate</i> tab 875-125 mg	\$0(1)	
<i>amoxicillin & k clavulanate</i> tab er 12hr 1000-62.5 mg	\$0(1)	
<i>ampicillin</i> CAPS 500mg	\$0(1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>minocycline hcl</i> CAPS 50mg, 75mg, 100mg	\$0(1)	
NUZYRA SOLR 100mg	\$0(2)	NDS, NM
NUZYRA TABS 150mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 14 days), NM
<i>tetracycline hcl</i> CAPS 250mg, 500mg	\$0(1)	
<i>tigecycline</i> SOLR 50mg	\$0(2)	NDS
ANTINEOPLASTIC AGENTS - DRUGS TO TREAT CANCER		
ALKYLATING AGENTS		
BENDAMUSTINE HYDROCHLORID SOLN 100mg/4ml	\$0(2)	NDS, B/D, NM
BENDEKA SOLN 100mg/4ml	\$0(2)	NDS, B/D, NM
<i>carboplatin</i> SOLN 50mg/5ml, 150mg/15ml, 450mg/45ml, 600mg/60ml	\$0(1)	B/D
<i>cisplatin</i> SOLN 50mg/50ml, 100mg/100ml, 200mg/200ml	\$0(1)	B/D
<i>cyclophosphamide</i> CAPS 25mg, 50mg; SOLR 1gm, 500mg	\$0(1)	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/2ml, 2gm/4ml, 500mg/ml	\$0(2)	NDS, B/D, NM
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

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>gemcitabine hcl</i> SOLN 1gm/26.3ml, 2gm/52.6ml, 200mg/5.26ml; SOLR 1gm, 2gm, 200mg	\$0(1)	B/D
INQOVI TAB 35-100MG	\$0(2)	NDS, QL (5 tabs / 28 days), NM, PA
LONSURF TAB 15-6.14	\$0(2)	NDS, QL (100 tabs / 28 days), NM, PA
LONSURF TAB 20-8.19	\$0(2)	NDS, QL (80 tabs / 28 days), NM, PA
<i>mercaptopurine</i> SUSP 2000mg/100ml	\$0(2)	NDS, NM
<i>mercaptopurine</i> TABS 50mg	\$0(1)	
<i>methotrexate sodium</i> SOLN 1gm/40ml, 50mg/2ml, 250mg/10ml; SOLR 1gm	\$0(1)	B/D
ONUREG TABS 200mg, 300mg	\$0(2)	NDS, QL (14 tabs / 28 days), NM, PA
<i>pemetrexed disodium</i> SOLR 100mg, 500mg, 750mg, 1000mg	\$0(2)	NDS, B/D
PURIXAN SUSP 2000mg/100ml	\$0(2)	NDS, NM
TABLOID TABS 40mg	\$0(2)	NDS
<i>HORMONAL ANTINEOPLASTIC AGENTS</i>		
<i>abiraterone acetate</i> TABS 250mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>abiraterone acetate</i> TABS 500mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>abirtega</i> TABS 250mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AKEEGA TAB 50/500MG	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AKEEGA TAB 100/500	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>anastrozole</i> TABS 1mg	\$0(1)	
<i>bicalutamide</i> TABS 50mg	\$0(1)	
ELIGARD KIT 7.5mg, 22.5mg, 30mg, 45mg	\$0(2)	NM, PA
ERLEADA TABS 60mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ERLEADA TABS 240mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
EULEXIN CAPS 125mg	\$0(2)	NDS
<i>exemestane</i> TABS 25mg	\$0(1)	
FIRMAGON SOLR 80mg	\$0(2)	NM, PA
FIRMAGON SOLR 120mg/vial	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>fulvestrant</i> SOSY 250mg/5ml	\$0(2)	NDS, B/D
<i>letrozole</i> TABS 2.5mg	\$0(1)	
<i>leuprolide acetate</i> KIT 1mg/0.2ml	\$0(1)	NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 3.75mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 11.25mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
LYSODREN TABS 500mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>megestrol acetate</i> TABS 20mg, 40mg	\$0(2)	
<i>nilutamide</i> TABS 150mg	\$0(2)	NDS
NUBEQA TABS 300mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ORGOVYX TABS 120mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
ORSERDU TABS 86mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
ORSERDU TABS 345mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
SOLTAMOX SOLN 10mg/5ml	\$0(2)	NDS
<i>tamoxifen citrate</i> TABS 10mg, 20mg	\$0(1)	
<i>toremifene citrate</i> TABS 60mg	\$0(1)	PA
XTANDI CAPS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
XTANDI TABS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
XTANDI TABS 80mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
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

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>doxorubicin hcl liposomal</i> SUSP 2mg/ml	\$0(2)	NDS, B/D
<i>hydroxyurea</i> CAPS 500mg	\$0(1)	
<i>irinotecan hcl</i> SOLN 40mg/2ml, 100mg/5ml, 300mg/15ml, 500mg/25ml	\$0(1)	B/D
IWILFIN TABS 192mg	\$0(2)	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
MATULANE CAPS 50mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>tretinoin (chemotherapy)</i> CAPS 10mg	\$0(2)	NDS
WELIREG TABS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
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
AVMAPKI PAK FAKZYNJA	\$0(2)	NDS, QL (1 pack / 28 days), NM, PA
AYVAKIT TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 300mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
BALVERSA TABS 3mg	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
BALVERSA TABS 4mg	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
BALVERSA TABS 5mg	\$0(2)	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
BORTEZOMIB SOLR 1mg, 2.5mg	\$0(2)	NM, PA
<i>bortezomib</i> SOLR 3.5mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
BOSULIF CAPS 50mg	\$0(2)	NDS, QL (360 caps / 30 days), NM, PA
BOSULIF CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (150 caps / 25 days), NM, PA
BOSULIF TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
BOSULIF TABS 400mg, 500mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
BRAFTOVI CAPS 75mg	\$0(2)	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
BRUKINSA CAPS 80mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
CABOMETYX TABS 20mg, 40mg, 60mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
CALQUENCE 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

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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
DAURISMO TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ERIVEDGE CAPS 150mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 100mg, 150mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 2mg	\$0(2)	NDS, QL (150 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 3mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 5mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
FOTIVDA CAPS .89mg, 1.34mg	\$0(2)	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
FRUZAQLA CAPS 1mg	\$0(2)	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
FRUZAQLA CAPS 5mg	\$0(2)	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
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
IBTROZI CAPS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
ICLUSIG TABS 10mg, 15mg, 30mg, 45mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
IDHIFA TABS 50mg, 100mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 400mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 70mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 140mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA SUSP 70mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (216 mL / 27 days), NM, PA
IMBRUVICA TABS 140mg, 280mg, 420mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
IMKELDI SOLN 80mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (280 mL / 28 days), NM, PA
INLYTA TABS 1mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
INLYTA TABS 5mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
INREBIC CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
ITOVEBI TABS 3mg	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
ITOVEBI TABS 9mg	\$0(2)	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
JAKAFI TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 25mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 50mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
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

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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
KISQALI 600 PAK FEMARA	\$0(2)	NDS, QL (91 tabs / 28 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 10mg	\$0(2)	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
KRAZATI TABS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>lapatinib ditosylate</i> TABS 250mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
LAZCLUZE TABS 80mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
LAZCLUZE TABS 240mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 12MG DAILY DOSE CPPK 4mg	\$0(2)	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 14 MG	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 18 MG	\$0(2)	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 24 MG	\$0(2)	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
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

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) TBPk 4mg	\$0(2)	NDS, QL (140 tabs / 28 days), NM, PA
MEKINIST SOLR .05mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1260 mL / 30 days), NM, PA
MEKINIST TABS 2mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
MEKINIST TABS .5mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
MEKTOVI TABS 15mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
MONJUVI SOLR 200mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
NERLYNX TABS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<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

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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 40mg	\$0(2)	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
RETEVMO CAPS 80mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 80mg, 120mg, 160mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 110mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 160mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
REZLIDHIA CAPS 150mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ROMVIMZA CAPS 14mg, 20mg, 30mg	\$0(2)	NDS, QL (8 caps / 28 days), NM, PA
ROZLYTREK CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK CAPS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK PACK 50mg	\$0(2)	NDS, QL (336 packets / 28 days), NM, PA
RUBRACA TABS 200mg, 250mg, 300mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
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 abreviaturas de 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 abreviaturas de 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 abreviaturas de 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> <i>5-10 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> <i>5-20 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> <i>5-40 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> <i>10-12.5 mg</i>	\$0(1)	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab</i> <i>20-12.5 mg</i>	\$0(1)	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab</i> <i>20-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab</i> 25- <i>15 mg</i>	\$0(1)	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab</i> 25- <i>25 mg</i>	\$0(1)	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab</i> 50- <i>15 mg</i>	\$0(1)	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab</i> 50- <i>25 mg</i>	\$0(1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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, 40mg</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)	
<i>terazosin hcl CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg</i>	\$0(1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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
---	---	--

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)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	\$0(1)	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	\$0(1)	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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-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>sacubitril-valsartan tab 24-26 mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>sacubitril-valsartan tab 49-51 mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>sacubitril-valsartan tab 97-103 mg</i>	\$0(1)	QL (60 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)
<i>valsartan TABS 320mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)

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

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

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)	

ANTIPEMICS, 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)	

ANTIPEMICS, 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)

ANTIPEMICS, MISCELLANEOUS - DRUGS TO TREAT HIGH CHOLESTEROL

<i>cholestyramine</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	\$0(1)	
<i>cholestyramine light</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	\$0(1)	
<i>colesevelam hcl</i> PACK 3.75gm; TABS 625mg	\$0(1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>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)	
<i>labetalol hcl</i> TABS 100mg, 200mg, 300mg	\$0(1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>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 abreviaturas de 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
---	---	--

DIURETICS - DRUGS TO TREAT HEART CONDITIONS

<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)	

MISCELLANEOUS

<i>aliskiren fumarate</i> TABS 150mg, 300mg	\$0(1)	
<i>clonidine</i> PTWK .1mg/24hr, .2mg/24hr, .3mg/24hr	\$0(1)	
<i>clonidine hcl</i> TABS .1mg, .2mg, .3mg	\$0(1)	
<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

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>hydralazine hcl</i> SOLN 20mg/ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
<i>ivabradine hcl</i> TABS 5mg, 7.5mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>metyrosine</i> CAPS 250mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>midodrine hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>minoxidil</i> TABS 2.5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>ranolazine</i> TB12 500mg, 1000mg	\$0(1)	
VERQUVO TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA

NITRATES - DRUGS TO TREAT HEART CONDITIONS

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

PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION - DRUGS TO TREAT PULMONARY HYPERTENSION

<i>alyq</i> TABS 20mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>ambrisentan</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>bosentan</i> TABS 62.5mg, 125mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>bosentan</i> TBSO 32mg	\$0(2)	NDS, QL (120 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
YUTREPIA CAPS 26.5mcg, 53mcg, 79.5mcg	\$0(2)	NDS, QL (140 caps / 28 days), NM, PA
YUTREPIA CAPS 106mcg	\$0(2)	NDS, QL (224 caps / 28 days), 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)
--	--------	-------------------------

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>buspirone hcl</i> TABS 5mg, 7.5mg, 10mg, 15mg, 30mg	\$0(1)	
<i>fluvoxamine maleate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
<i>lorazepam</i> CONC 2mg/ml	\$0(1)	QL (150 mL / 30 days)
<i>lorazepam</i> SOLN 4mg/ml, 20mg/10ml	\$0(1)	
<i>lorazepam</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	\$0(1)	QL (150 tabs / 30 days)
<i>lorazepam intensol</i> CONC 2mg/ml	\$0(1)	QL (150 mL / 30 days)
ANTIDEMENTIA - DRUGS TO TREAT DEMENTIA AND MEMORY LOSS		
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 5mg; TBDP 5mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 10mg; TBDP 10mg	\$0(1)	
<i>galantamine hydrobromide</i> CP24 8mg, 16mg, 24mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> SOLN 4mg/ml	\$0(1)	QL (200 mL / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> TABS 4mg, 8mg, 12mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>memantine hcl</i> CP24 7mg, 14mg, 21mg, 28mg; SOLN 2mg/ml; TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	PA; PA applies if 29 years and younger
<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack</i>	\$0(1)	PA; PA applies if 29 years and younger
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 14-10 mg</i>	\$0(1)	
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 21-10 mg</i>	\$0(1)	
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 28-10 mg</i>	\$0(1)	
NAMZARIC CAP 7-10MG	\$0(2)	
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)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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
AUVELITY TAB 45-105MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>bupropion hcl</i> TABS 75mg, 100mg	\$0(1)	
<i>bupropion hcl</i> TB12 100mg, 150mg, 200mg; TB24 150mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl</i> TB24 300mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>citalopram hydrobromide</i> SOLN 10mg/5ml; TABS 10mg, 20mg, 40mg	\$0(1)	
<i>clomipramine hcl</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg	\$0(2)	PA
<i>desipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	\$0(2)	
<i>desvenlafaxine succinate</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg; CONC 10mg/ml	\$0(2)	
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20mg, 30mg, 40mg, 60mg	\$0(2)	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>duloxetine hcl</i> CPEP 20mg, 30mg, 60mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
EMSAM PT24 6mg/24hr, 9mg/24hr, 12mg/24hr	\$0(2)	NDS, QL (30 patches / 30 days), PA
<i>escitalopram oxalate</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 5mg, 10mg, 20mg	\$0(1)	
FETZIMA CP24 20mg, 40mg	\$0(2)	QL (60 caps / 30 days), PA
FETZIMA CP24 80mg, 120mg	\$0(2)	QL (30 caps / 30 days), PA
FETZIMA CAP TITRATIO	\$0(2)	QL (2 packs / year), PA
<i>fluoxetine hcl</i> CAPS 10mg, 20mg, 40mg; SOLN 20mg/5ml	\$0(1)	
<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)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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
RALDESY SOLN 10mg/ml	\$0(2)	QL (1800 mL / 30 days), PA
<i>sertraline hcl</i> CONC 20mg/ml; TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
<i>tranylcypromine sulfate</i> TABS 10mg	\$0(1)	
<i>trazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	\$0(1)	
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 25mg, 50mg	\$0(2)	QL (120 caps / 30 days)
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 100mg	\$0(2)	QL (60 caps / 30 days)
TRINTELLIX TABS 5mg, 10mg, 20mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>venlafaxine hcl</i> CP24 37.5mg, 75mg, 150mg; TABS 25mg, 37.5mg, 50mg, 75mg, 100mg	\$0(1)	
<i>vilazodone hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
ZURZUVAE CAPS 20mg, 25mg	\$0(2)	NDS, QL (28 caps / 14 days), NM, PA
ZURZUVAE CAPS 30mg	\$0(2)	NDS, QL (14 caps / 14 days), NM, PA

ANTIPARKINSONIAN AGENTS - DRUGS TO TREAT PARKINSONS DISEASE

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

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> <i>18.75-75-200 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> <i>25-100-200 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> <i>31.25-125-200 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> <i>37.5-150-200 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> <i>50-200-200 mg</i>	\$0(1)	
<i>entacapone TABS 200mg</i>	\$0(1)	
<i>INBRIJA CAPS 42mg</i>	\$0(2)	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>pramipexole dihydrochloride TABS</i> <i>.125mg, .25mg, .5mg, .75mg, 1mg,</i> <i>1.5mg</i>	\$0(1)	
<i>rasagiline mesylate TABS .5mg, 1mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ropinirole hydrochloride TABS .25mg,</i> <i>.5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg, 5mg</i>	\$0(1)	
<i>selegiline hcl CAPS 5mg; TABS 5mg</i>	\$0(1)	
<i>trihexyphenidyl hcl SOLN .4mg/ml;</i> <i>TABS 2mg, 5mg</i>	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older
ANTIPSYCHOTICS - DRUGS TO TREAT PSYCHOSES		
<i>ABILIFY ASIMTUFII PRSY</i> <i>720mg/2.4ml, 960mg/3.2ml</i>	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 56 days)
<i>ABILIFY MAINTENA PRSY 300mg,</i> <i>400mg</i>	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
<i>ABILIFY MAINTENA SRER 300mg,</i> <i>400mg</i>	\$0(2)	NDS, QL (1 injection / 28 days)
<i>aripiprazole SOLN 1mg/ml</i>	\$0(1)	QL (900 mL / 30 days)
<i>aripiprazole TABS 2mg, 5mg, 10mg,</i> <i>15mg, 20mg, 30mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>aripiprazole TBDP 10mg, 15mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), ST
<i>ARISTADA PRSY 441mg/1.6ml,</i> <i>662mg/2.4ml, 882mg/3.2ml</i>	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
<i>ARISTADA PRSY 1064mg/3.9ml</i>	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 56 days)
<i>ARISTADA INITIO PRSY 675mg/2.4ml</i>	\$0(2)	NDS
<i>asenapine maleate SUBL 2.5mg, 5mg,</i> <i>10mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>CAPLYTA CAPS 10.5mg, 21mg, 42mg</i>	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>chlorpromazine hcl</i> CONC 30mg/ml, 100mg/ml; SOLN 25mg/ml, 50mg/2ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	\$0(1)	
<i>clozapine</i> TABS 25mg, 50mg	\$0(1)	
<i>clozapine</i> TABS 100mg	\$0(1)	QL (270 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TABS 200mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TBDP 12.5mg, 25mg	\$0(1)	PA
<i>clozapine</i> TBDP 100mg	\$0(1)	QL (270 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 150mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 200mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days), PA
COBENFY CAP 50-20MG	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
COBENFY CAP 100-20MG	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
COBENFY CAP 125-30MG	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
COBENFY STRT CAP PACK	\$0(2)	NDS, QL (2 packs / year), PA
ERZOFRI SUSY 39mg/0.25ml	\$0(2)	QL (1 syringe / 28 days)
ERZOFRI SUSY 78mg/0.5ml, 117mg/0.75ml, 156mg/ml, 234mg/1.5ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
ERZOFRI SUSY 351mg/2.25ml	\$0(2)	NDS, QL (2 syringes / year)
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
FANAPT PAK PACK C	\$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)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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
INVEGA SUSTENNA SUSY 78mg/0.5ml, 117mg/0.75ml, 156mg/ml, 234mg/1.5ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
INVEGA TRINZA SUSY 273mg/0.88ml, 410mg/1.32ml, 546mg/1.75ml, 819mg/2.63ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 90 days)
<i>loxapine succinate</i> CAPS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	\$0(1)	
<i>lurasidone hcl</i> TABS 20mg, 40mg, 60mg, 120mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>lurasidone hcl</i> TABS 80mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 5-10MG	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 10-10MG	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 15-10MG	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 20-10MG	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
<i>molindone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg	\$0(1)	
NUPLAZID CAPS 34mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
NUPLAZID TABS 10mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>olanzapine</i> SOLR 10mg	\$0(1)	QL (3 vials / 1 day)
<i>olanzapine</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TABS 7.5mg, 15mg, 20mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TBDP 5mg, 15mg, 20mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days), ST
<i>olanzapine</i> TBDP 10mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), ST
OPIPZA FILM 2mg, 5mg	\$0(2)	NDS, QL (30 films / 30 days), PA
OPIPZA FILM 10mg	\$0(2)	NDS, QL (90 films / 30 days), PA
<i>paliperidone</i> TB24 1.5mg, 3mg, 9mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>paliperidone</i> TB24 6mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<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)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>quetiapine fumarate</i> TB24 50mg, 300mg, 400mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 150mg, 200mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days), PA
REXULTI TABS 3mg, 4mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
REXULTI TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
<i>risperidone</i> SOLN 1mg/ml	\$0(1)	QL (240 mL / 30 days)
<i>risperidone</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	\$0(1)	
<i>risperidone</i> TBDP 1mg, 2mg, 3mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone</i> TBDP 4mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone</i> TBDP .25mg, .5mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone microspheres</i> SRER 12.5mg, 25mg	\$0(1)	QL (2 injections / 28 days)
<i>risperidone microspheres</i> SRER 37.5mg, 50mg	\$0(2)	NDS, QL (2 injections / 28 days)
SECUADO PT24 3.8mg/24hr, 5.7mg/24hr, 7.6mg/24hr	\$0(2)	NDS, QL (30 patches / 30 days)
<i>thioridazine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
<i>thiothixene</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>trifluoperazine hcl</i> TABS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
VERSACLOZ SUSP 50mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA
VRAYLAR CAPS 1.5mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days)
VRAYLAR CAPS 3mg, 4.5mg, 6mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days)
<i>ziprasidone hcl</i> CAPS 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
<i>ziprasidone mesylate</i> SOLR 20mg	\$0(1)	QL (6 injections / 3 days)
ZYPREXA RELPREVV SUSR 210mg	\$0(2)	QL (2 vials / 28 days), NM, PA
ZYPREXA RELPREVV SUSR 300mg	\$0(2)	NDS, QL (2 vials / 28 days), NM, PA
ZYPREXA RELPREVV SUSR 405mg	\$0(2)	NDS, QL (1 vial / 28 days), NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>ANTISEIZURE AGENTS</i>		
APTIOM TABS 200mg, 400mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
APTIOM TABS 600mg, 800mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
BRIVIACT SOLN 10mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA
BRIVIACT TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>carbamazepine</i> CHEW 100mg, 200mg; CP12 100mg, 200mg, 300mg; SUSP 100mg/5ml; TABS 200mg; TB12 100mg, 200mg, 400mg	\$0(1)	
<i>clobazam</i> SUSP 2.5mg/ml	\$0(1)	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>clobazam</i> TABS 10mg, 20mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>clonazepam</i> TABS 2mg; TBDP 2mg	\$0(1)	QL (300 tabs / 30 days)
<i>clonazepam</i> TABS .5mg, 1mg; TBDP .125mg, .25mg, .5mg, 1mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>clorazepate dipotassium</i> TABS 3.75mg, 7.5mg, 15mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
DIACOMIT CAPS 250mg	\$0(2)	NDS, QL (360 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT CAPS 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 250mg	\$0(2)	NDS, QL (360 packets / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>diazepam</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(1)	QL (1200 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
<i>diazepam</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
<i>diazepam (anticonvulsant)</i> GEL 2.5mg, 10mg, 20mg	\$0(1)	
<i>diazepam inj</i> SOLN 5mg/ml	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>diazepam intensol</i> CONC 5mg/ml	\$0(1)	QL (240 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
DILANTIN CAPS 30mg	\$0(2)	
<i>divalproex sodium</i> CSDR 125mg; TB24 250mg, 500mg; TBEC 125mg, 250mg, 500mg	\$0(1)	
EPIDIOLEX SOLN 100mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (600 mL / 30 days), NM, PA
<i>epitol</i> TABS 200mg	\$0(1)	
EPRONTIA SOLN 25mg/ml	\$0(2)	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>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
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

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

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

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>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>topiramate</i> SOLN 25mg/ml	\$0(1)	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>valproate sodium</i> SOLN 100mg/ml, 250mg/5ml	\$0(1)	
<i>valproic acid</i> CAPS 250mg	\$0(1)	
VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5mg/0.1ml	\$0(2)	QL (10 blister packs per 30 days)
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10mg/0.1ml	\$0(2)	QL (10 blister packs per 30 days)
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 7.5mg/0.1ml	\$0(2)	QL (10 blister packs per 30 days)
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 10mg/0.1ml	\$0(2)	QL (10 blister packs per 30 days)
<i>vigabatrin</i> PACK 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>vigabatrin</i> TABS 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>vigadrone</i> PACK 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>vigadrone</i> TABS 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
VIGAFYDE SOLN 100mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (900 mL / 30 days), NM, PA
<i>vigpoder</i> PACK 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
XCOPRI TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
XCOPRI TABS 150mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
XCOPRI PAK 12.5-25	\$0(2)	QL (28 tabs / 28 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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
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
zonisamide CAPS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
ZTALMY SUSP 50mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1100 mL / 30 days), NM, PA

ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER - DRUGS TO TREAT ADHD

<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
<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)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>dexmethylphenidate hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days), PA
<i>dexmethylphenidate hcl</i> TABS 10mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>guanfacine hcl (adhd)</i> TB24 1mg, 2mg, 4mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>guanfacine hcl (adhd)</i> TB24 3mg	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>methylphenidate hcl</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(1)	QL (1800 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> SOLN 10mg/5ml	\$0(1)	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> TABS 20mg; TBCR 10mg, 20mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days), PA
HYPNOTICS - DRUGS TO TREAT INSOMNIA		
DAYVIGO TABS 5mg, 10mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl (sleep)</i> TABS 3mg, 6mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>eszopiclone</i> TABS 1mg, 2mg, 3mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>tasimelteon</i> CAPS 20mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>temazepam</i> CAPS 7.5mg, 30mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>temazepam</i> CAPS 15mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>zaleplon</i> CAPS 5mg	\$0(2)	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>zaleplon</i> CAPS 10mg	\$0(2)	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>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)
<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
<i>MISCELLANEOUS</i>		
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

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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
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
COPAXONE SOSY 40mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
<i>dalfampridine</i> TB12 10mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>fingolimod hcl</i> CAPS .5mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>glatiramer acetate</i> SOSY 20mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i>glatiramer acetate</i> SOSY 40mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
<i>glatopa</i> SOSY 20mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i>glatopa</i> SOSY 40mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
KESIMPTA SOAJ 20mg/0.4ml	\$0(2)	NDS, QL (16 pens / 365 days), NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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
---	---	--

MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS - DRUGS TO TREAT MUSCLE SPASMS

<i>baclofen</i> TABS 5mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>baclofen</i> TABS 10mg, 20mg	\$0(1)	
<i>carisoprodol</i> TABS 350mg	\$0(2)	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>cyclobenzaprine hcl</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(2)	QL (90 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>dantrolene sodium</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
<i>methocarbamol</i> TABS 500mg	\$0(2)	QL (360 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>methocarbamol</i> TABS 750mg	\$0(2)	QL (240 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>tizanidine hcl</i> TABS 2mg, 4mg	\$0(1)	

NARCOLEPSY/CATAPLEXY - DRUGS FOR SLEEP DISORDERS

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

PSYCHOTHERAPEUTIC-MISC

<i>acamprosate calcium</i> TBEC 333mg	\$0(1)	
<i>acetaminophen pm</i>	\$0(3)	*
<i>acetaminophen pm extra st</i>	\$0(3)	*
<i>buprenorphine hcl</i> SUBL 2mg, 8mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i> 2-0.5 mg (base equiv)	\$0(1)	QL (90 films / 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>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) TB12 150mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>disulfiram TABS 250mg, 500mg</i>	\$0(1)	
<i>ft nicotine LOZG 2mg, 4mg</i>	\$0(3)	*
<i>ft nighttime sleep aid TABS 25mg</i>	\$0(3)	*
<i>ft pain reliever pm extra</i>	\$0(3)	*
<i>ft sleep aid TABS 25mg</i>	\$0(3)	*
<i>ft sleep-aid maximum stre CAPS 50mg</i>	\$0(3)	*
<i>gnp nicotine gum GUM 2mg, 4mg</i>	\$0(3)	*
<i>gnp nicotine mini lozenge LOZG 2mg, 4mg</i>	\$0(3)	*
<i>gnp nicotine polacrilex GUM 2mg, 4mg; LOZG 2mg, 4mg</i>	\$0(3)	*
<i>gnp nicotine transdermal PT24 7mg/24hr, 14mg/24hr, 21mg/24hr</i>	\$0(3)	*
<i>gnp nighttime sleep-aid m CAPS 50mg</i>	\$0(3)	*
<i>gnp pain relief extra str</i>	\$0(3)	*
<i>gnp sleep aid LIQD 50mg/30ml; TABS 25mg</i>	\$0(3)	*
<i>gnp sleep aid nighttime TABS 25mg</i>	\$0(3)	*
<i>goodsense nicotine LOZG 2mg, 4mg</i>	\$0(3)	*
<i>goodsense nicotine polacr GUM 2mg, 4mg; LOZG 4mg</i>	\$0(3)	*
<i>goodsense sleeptime CAPS 25mg; LIQD 50mg/30ml</i>	\$0(3)	*
<i>hm nicotine polacrilex LOZG 2mg</i>	\$0(3)	*
<i>naloxone hcl LIQD 4mg/0.1ml</i>	\$0(3)	NM; *
<i>naloxone hcl LIQD 4mg/0.1ml; SOCT .4mg/ml; SOLN .4mg/ml, 4mg/10ml; SOSY .4mg/ml, 2mg/2ml</i>	\$0(1)	
<i>naltrexone hcl TABS 50mg</i>	\$0(1)	
<i>NARCAN LIQD 4mg/0.1ml</i>	\$0(3)	NM; *
<i>nicotine PT24 7mg/24hr, 14mg/24hr, 21mg/24hr</i>	\$0(3)	*
<i>nicotine mini lozenge LOZG 2mg, 4mg</i>	\$0(3)	*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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 polacrilex</i> GUM 2mg, 4mg; LOZG 2mg, 4mg	\$0(3)	*
<i>nicotine polacrilex mini</i> LOZG 2mg	\$0(3)	*
NICOTINE SYS KIT TRANSDER	\$0(3)	*
<i>nicotine transdermal syst</i> PT24 7mg/24hr, 14mg/24hr, 21mg/24hr	\$0(3)	*
NICOTROL INHALER INHA 10mg	\$0(2)	
NICOTROL NS SOLN 10mg/ml	\$0(2)	
<i>nighttime sleep aid</i> TABS 25mg	\$0(3)	*
<i>sleep aid</i> LIQD 50mg/30ml; TABS 25mg	\$0(3)	*
<i>sleep tabs</i> TABS 25mg	\$0(3)	*
<i>sleep-aid</i> CAPS 25mg, 50mg; TABS 25mg	\$0(3)	*
<i>sm nicotine</i> GUM 4mg; LOZG 2mg	\$0(3)	*
<i>sm nicotine polacrilex</i> GUM 2mg, 4mg; LOZG 2mg, 4mg	\$0(3)	*
<i>sm nicotine transdermal s</i> PT24 7mg/24hr, 14mg/24hr, 21mg/24hr	\$0(3)	*
<i>varenicline tartrate</i> TABS .5mg, 1mg	\$0(1)	QL (56 tabs / 28 days)
<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 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>methyltestosterone</i> CAPS 10mg	\$0(2)	NDS, QL (600 caps / 30 days), PA
<i>testosterone</i> GEL 1%, 25mg/2.5gm, 50mg/5gm	\$0(1)	QL (300 gm / 30 days), PA
<i>testosterone cypionate</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	\$0(1)	PA
<i>testosterone enanthate</i> SOLN 200mg/ml	\$0(1)	PA
<i>testosterone pump</i> GEL 1.62%	\$0(1)	QL (150 gm / 30 days), PA
ANTIDIABETICS		
<i>acarbose</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
FARXIGA TABS 5mg, 10mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 1mg, 2mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 4mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TABS 5mg	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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</i> TABS 10mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 2.5mg, 5mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 10mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl</i> TB24 2.5mg, 5mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl</i> TB24 10mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i>	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i>	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 10-5 MG	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 25-5 MG	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-500MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-1000	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-500MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-1000	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 100-1000	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
JANUVIA TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
JARDIANCE TABS 10mg, 25mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-500	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-850	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-1000	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 5-1000MG	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 500mg	\$0(1)	QL (150 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 850mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 1000mg	\$0(1)	QL (75 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TB24 500mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
<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 0.5MG/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)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>repaglinide</i> TABS 2mg	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS .5mg, 1mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
RYBELSUS TABS 3mg, 7mg, 14mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA
SYNJARDY TAB 5-500MG	\$0(2)	QL (120 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 5-1000MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 12.5-500	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 12.5-1000MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 5-1000MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 10-1000	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 12.5-1000	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 25-1000	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
TRADJENTA TABS 5mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-1000MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-1000MG	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-1000MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-1000MG	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
TRULICITY SOAJ .75mg/0.5ml, 1.5mg/0.5ml, 3mg/0.5ml, 4.5mg/0.5ml	\$0(2)	QL (4 pens / 28 days), PA
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

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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 (CONCENTR SOLN 500unit/ml	\$0(2)	NDS, B/D
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500unit/ml	\$0(2)	NDS
INSULIN PEN NEEDLES: BD-EMBECTA	\$0(2)	PA
INSULIN SAFETY NEEDLES: BD-EMBECTA	\$0(2)	PA
INSULIN SYRINGES: BD-EMBECTA	\$0(2)	PA
NOVOLIN INJ 70/30	\$0(2)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN INJ 70/30 FP	\$0(2)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N SUSP 100unit/ml	\$0(2)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N FLEXPEN SUPN 100unit/ml	\$0(2)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R SOLN 100unit/ml	\$0(2)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R FLEXPEN SOPN 100unit/ml	\$0(2)	(brand RELION not covered)
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 L2 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

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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 20UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD MIS CLASSIC	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
SOLIQUA INJ 100/33	\$0(2)	QL (5 pens / 25 days)
TOUJEO MAX SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	\$0(2)	
TOUJEO SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	\$0(2)	
TRESIBA SOLN 100unit/ml	\$0(2)	
TRESIBA FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml, 200unit/ml	\$0(2)	
XULTOPHY INJ 100/3.6	\$0(2)	QL (5 pens / 30 days)
CALCIUM REGULATORS		
<i>alendronate sodium</i> SOLN 70mg/75ml	\$0(1)	ST
<i>alendronate sodium</i> TABS 10mg, 35mg, 70mg	\$0(1)	
BONSITY SOPN 560mcg/2.24ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>calcitonin (salmon) spray</i> SOLN 200unit/act	\$0(1)	B/D
<i>ibandronate sodium</i> TABS 150mg	\$0(1)	B/D
PAMIDRONATE DISODIUM SOLN 6mg/ml	\$0(2)	B/D
<i>pamidronate disodium</i> SOLN 30mg/10ml, 90mg/10ml	\$0(1)	B/D
PROLIA SOSY 60mg/ml	\$0(2)	QL (1 syringe / 180 days), NM
<i>risedronate sodium</i> TABS 5mg, 35mg, 150mg	\$0(1)	
<i>risedronate sodium</i> TBEC 35mg	\$0(1)	ST
TERIPARATIDE SOPN 560mcg/2.24ml	\$0(2)	NDS, NM, PA; (ALVOGEN product)
WYOST SOLN 120mg/1.7ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
XGEVA SOLN 120mg/1.7ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>zoledronic acid</i> CONC 4mg/5ml; SOLN 5mg/100ml	\$0(1)	B/D, NM
CHELATING AGENTS		
CHEMET CAPS 100mg	\$0(2)	NDS

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>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</i> 1/35	\$0(1)	
<i>alyacen</i> 7/7/7	\$0(1)	
<i>amethia</i>	\$0(1)	
<i>amethyst</i>	\$0(1)	
<i>apri</i>	\$0(1)	
<i>aranelle</i>	\$0(1)	
<i>ashlyna</i>	\$0(1)	
<i>aubra eq</i>	\$0(1)	
<i>aurovela</i> 1/20	\$0(1)	
<i>aurovela</i> 24 fe	\$0(1)	
<i>aurovela fe</i> 1.5/30	\$0(1)	
<i>aurovela fe</i> 1/20	\$0(1)	
<i>aviane</i>	\$0(1)	
<i>ayuna</i>	\$0(1)	
<i>azurette</i>	\$0(1)	
<i>balziva</i>	\$0(1)	
<i>blisovi</i> 24 fe	\$0(1)	
<i>blisovi fe</i> 1.5/30	\$0(1)	
<i>briellyn</i>	\$0(1)	
<i>camila</i> TABS .35mg	\$0(1)	
<i>camrese</i>	\$0(1)	
<i>camrese lo</i>	\$0(1)	
<i>chateal eq</i>	\$0(1)	
<i>cryselle-28</i>	\$0(1)	
<i>cyred eq</i>	\$0(1)	
<i>dasetta</i> 1/35	\$0(1)	
<i>dasetta</i> 7/7/7	\$0(1)	
<i>daysee</i>	\$0(1)	
<i>deblitane</i> TABS .35mg	\$0(1)	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY 104mg/0.65ml	\$0(2)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5)</i>	\$0(1)	
<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>elinest</i>	\$0(1)	
<i>eluryng</i>	\$0(1)	
<i>emzahh TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>enilloring</i>	\$0(1)	
<i>enpresse-28</i>	\$0(1)	
<i>enskyce</i>	\$0(1)	
<i>errin TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>estarylla</i>	\$0(1)	
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg</i>	\$0(1)	
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg</i>	\$0(1)	
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	\$0(1)	
<i>falmina</i>	\$0(1)	
<i>feirza 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>feirza 1/20</i>	\$0(1)	
<i>finzala</i>	\$0(1)	
<i>galbriela</i>	\$0(1)	
<i>hailey 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>hailey 24 fe</i>	\$0(1)	
<i>haloette</i>	\$0(1)	
<i>heather TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>iclevia</i>	\$0(1)	
<i>incassia TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>introvale</i>	\$0(1)	
<i>isibloom</i>	\$0(1)	
<i>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)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>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>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-eth estra tab 0.05- 30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i>	\$0(1)	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (continuous) tab 90-20 mcg</i>	\$0(1)	
<i>levora 0.15/30-28</i>	\$0(1)	
<i>LILETTA IUD 20.1mcg/day</i>	\$0(2)	NM
<i>loestrin 1.5/30-21</i>	\$0(1)	
<i>loestrin 1/20-21</i>	\$0(1)	
<i>loestrin fe 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>loestrin fe 1/20</i>	\$0(1)	
<i>lojaimiess</i>	\$0(1)	
<i>loryna</i>	\$0(1)	
<i>low-ogestrel</i>	\$0(1)	
<i>lutra</i>	\$0(1)	
<i>lyleq TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>lyza TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>marlissa</i>	\$0(1)	
<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive) SUSP 150mg/ml; SUSY 150mg/ml</i>	\$0(1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>meleya</i> TABS .35mg	\$0(1)	
<i>mibelas</i> 24 fe	\$0(1)	
<i>microgestin</i> 1.5/30	\$0(1)	
<i>microgestin</i> 1/20	\$0(1)	
<i>microgestin</i> fe 1.5/30	\$0(1)	
<i>microgestin</i> fe 1/20	\$0(1)	
<i>mili</i>	\$0(1)	
<i>mono-lynyah</i>	\$0(1)	
<i>necon</i> 0.5/35-28	\$0(1)	
NEXPLANON IMPL 68mg	\$0(2)	NM
<i>nikki</i>	\$0(1)	
<i>nora-be</i> TABS .35mg	\$0(1)	
<i>norelgestromin-ethinyl estradiol</i> td ptwk 150-35 mcg/24hr	\$0(1)	
<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe</i> chew tab 0.4 mg-35 mcg	\$0(1)	
<i>norethindrone (contraceptive)</i> TABS .35mg	\$0(1)	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol</i> tab 1 mg-20 mcg	\$0(1)	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol</i> tab 1.5 mg-30 mcg	\$0(1)	
<i>norethindrone ace-eth estradiol-fe</i> chew tab 1 mg-20 mcg (24)	\$0(1)	
<i>norgestimate & ethinyl estradiol</i> tab 0.25 mg-35 mcg	\$0(1)	
<i>norgestimate-eth estrad</i> tab 0.18- 25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg	\$0(1)	
<i>norgestimate-eth estrad</i> tab 0.18- 35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg	\$0(1)	
<i>norlyroc</i> TABS .35mg	\$0(1)	
<i>nortrel</i> 0.5/35 (28)	\$0(1)	
<i>nortrel</i> 1/35 (21)	\$0(1)	
<i>nortrel</i> 1/35 (28)	\$0(1)	
<i>nortrel</i> 7/7/7	\$0(1)	
<i>nylia</i> 1/35	\$0(1)	
<i>nylia</i> 7/7/7	\$0(1)	
<i>ocella</i>	\$0(1)	
<i>orquidea</i> TABS .35mg	\$0(1)	
<i>philith</i>	\$0(1)	
<i>pimtrea</i>	\$0(1)	
<i>portia</i> -28	\$0(1)	
<i>reclipsen</i>	\$0(1)	
<i>rivelsa</i>	\$0(1)	
<i>rosyrah</i>	\$0(1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>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)	
<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>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)	
ESTROGENS - DRUGS TO REGULATE FEMALE HORMONES		
<i>abigale</i>	\$0(2)	
<i>abigale lo</i>	\$0(2)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>dotti</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	\$0(2)	
<i>estradiol</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr; PTWK .025mg/24hr, .05mg/24hr, .06mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr, 37.5mcg/24hr; TABS .5mg, 1mg, 2mg	\$0(2)	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab</i> <i>0.5-0.1 mg</i>	\$0(2)	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 1-</i> <i>0.5 mg</i>	\$0(2)	
<i>estradiol vaginal</i> CREA .1mg/gm; TABS 10mcg	\$0(1)	
<i>estradiol valerate</i> OIL 10mg/ml, 20mg/ml, 40mg/ml	\$0(1)	
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	\$0(2)	
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	\$0(2)	
<i>jinteli</i>	\$0(2)	
<i>lyllana</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	\$0(2)	
<i>mimvey</i>	\$0(2)	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol</i> <i>tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	\$0(2)	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol</i> <i>tab 1 mg-5 mcg</i>	\$0(2)	
<i>yuvaferm</i> TABS 10mcg	\$0(1)	
GLUCOCORTICOIDS - DRUGS TO TREAT INFLAMMATORY RESPONSE		
<i>dexamethasone</i> ELIX .5mg/5ml; SOLN .5mg/5ml; TABS .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 4mg, 6mg	\$0(1)	
DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1mg/ml	\$0(2)	
<i>dexamethasone sodium phosphate</i> SOLN 4mg/ml, 10mg/ml, 20mg/5ml, 100mg/10ml, 120mg/30ml; SOSY 4mg/ml, 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

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

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

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>javygtor</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>lanreotide acetate</i> SOLN 120mg/0.5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i> SOLN 1gm/10ml; TABS 330mg	\$0(1)	B/D
LUMIZYME SOLR 50mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH KIT 7.5mg, 11.25mg, 15mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH KIT 11.25mg, 30mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH KIT 45mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>mifepristone (hyperglycemia)</i> TABS 300mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
NAGLAZYME SOLN 1mg/ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>nitisinone</i> CAPS 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>octreotide acetate</i> SOLN 50mcg/ml, 100mcg/ml, 200mcg/ml; SOSY 50mcg/ml, 100mcg/ml	\$0(1)	NM, PA
<i>octreotide acetate</i> SOLN 500mcg/ml, 1000mcg/ml; SOSY 500mcg/ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>raloxifene hcl</i> TABS 60mg	\$0(1)	
<i>sapropterin dihydrochloride</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
SIGNIFOR SOLN .3mg/ml, .6mg/ml, .9mg/ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>sodium phenylbutyrate</i> POWD 3gm/tsp; TABS 500mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
SOMATULINE DEPOT SOLN 60mg/0.2ml, 90mg/0.3ml, 120mg/0.5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
SOMAVERT SOLR 10mg, 15mg, 20mg, 25mg, 30mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
SYNAREL SOLN 2mg/ml	\$0(2)	NDS, PA
VEOZAH TABS 45mg	\$0(2)	PA
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)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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
---	---	--

THYROID AGENTS - DRUGS TO REGULATE THYROID LEVELS

<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)	
<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

<i>acid gone</i>	\$0(3)	*
<i>almacone double strength</i>	\$0(3)	*
<i>alum & mag hydroxide-simethicone susp 200-200-20 mg/5ml</i>	\$0(3)	*
<i>alum & mag hydroxide-simethicone susp 400-400-40 mg/5ml</i>	\$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)	*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>calcium antacid</i> CHEW 500mg	\$0(3)	*
<i>calcium antacid extra str</i> CHEW 750mg	\$0(3)	*
CALCIUM CARBONATE SUSP 1250mg/5ml; TABS 648mg	\$0(3)	*
<i>ft antacid & antigas</i>	\$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>hm antacid extra strength</i> CHEW 750mg	\$0(3)	*
<i>mag-al plus</i>	\$0(3)	*
<i>mag-al plus xs</i>	\$0(3)	*
<i>magnesium oxide</i> TABS 400mg, 420mg	\$0(3)	*
<i>mintox maximum strength</i>	\$0(3)	*
<i>mintox plus</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>floranex</i>	\$0(3)	*
<i>ft anti-diarrheal</i> CAPS 2mg; SOLN 1mg/7.5ml; TABS 2mg	\$0(3)	*
<i>ft stomach relief</i> CHEW 262mg; SUSP 525mg/30ml	\$0(3)	*
<i>gnp anti-diarrheal</i> CAPS 2mg; TABS 2mg	\$0(3)	*
<i>gnp loperamide hydrochlor</i> SOLN 1mg/7.5ml	\$0(3)	*
<i>gnp pink bismuth</i> CHEW 262mg; TABS 262mg	\$0(3)	*
<i>gnp pink bismuth ultra st</i> SUSP 525mg/15ml	\$0(3)	*
<i>gnp stomach relief</i> SUSP 525mg/30ml	\$0(3)	*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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 anti-diarrheal</i> SOLN 1mg/7.5ml	\$0(3)	*
<i>*lactobacillus - packet**</i>	\$0(3)	*
<i>*lactobacillus tab**</i>	\$0(3)	*
<i>loperamide hcl</i> SOLN 1mg/7.5ml, 2mg/15ml; TABS 2mg	\$0(3)	*
QUAD-PROBIOT CAP	\$0(3)	*
RISA-BID TAB PROBIO	\$0(3)	*
RISAQUAD CAP	\$0(3)	*
<i>sm anti-diarrheal</i> CAPS 2mg; SOLN 1mg/7.5ml; TABS 2mg	\$0(3)	*
<i>sm stomach relief</i> CHEW 262mg; TABS 262mg	\$0(3)	*
<i>stomach relief</i> CHEW 262mg; SUSP 525mg/30ml; TABS 262mg	\$0(3)	*
<i>stomach relief extra stre</i> SUSP 525mg/15ml	\$0(3)	*
<i>stomach relief ultra</i> SUSP 525mg/15ml	\$0(3)	*
ANTIEMETICS - DRUGS FOR NAUSEA AND VOMITING		
<i>anti-nausea</i>	\$0(3)	*
<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>driminate</i> TABS 50mg	\$0(3)	*
<i>dronabinol</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	B/D, QL (60 caps / 30 days)
<i>ft motion sickness</i> TABS 50mg	\$0(3)	*
<i>gnp anti-nausea relief</i>	\$0(3)	*
<i>gnp motion sickness relie</i> TABS 50mg	\$0(3)	*
<i>granisetron hcl</i> SOLN 1mg/ml, 4mg/4ml	\$0(1)	
<i>granisetron hcl</i> TABS 1mg	\$0(1)	B/D
<i>meclizine hcl</i> TABS 12.5mg, 25mg	\$0(2)	
<i>metoclopramide hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 5mg/ml; TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>motion sickness relief</i> TABS 50mg	\$0(3)	*
<i>nausea relief</i>	\$0(3)	*
<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)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>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
<i>sm motion sickness</i> TABS 50mg	\$0(3)	*
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>famotidine</i> SOLN 20mg/2ml, 40mg/4ml, 200mg/20ml; SUSR 40mg/5ml; TABS 20mg, 40mg	\$0(1)	
<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln</i> 20 mg/50ml	\$0(1)	
<i>nizatidine</i> CAPS 150mg, 300mg	\$0(1)	
INFLAMMATORY BOWEL DISEASE		
<i>balsalazide disodium</i> CAPS 750mg	\$0(1)	
<i>budesonide</i> CPEP 3mg	\$0(1)	QL (90 caps / 30 days), PA
<i>budesonide</i> TB24 9mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i> ENEM 100mg/60ml	\$0(1)	
<i>mesalamine</i> CP24 .375gm	\$0(1)	QL (120 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> CPDR 400mg	\$0(1)	QL (180 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> ENEM 4gm	\$0(1)	QL (1680 mL / 28 days)
<i>mesalamine</i> SUPP 1000mg	\$0(1)	QL (30 suppositories / 30 days)
<i>mesalamine</i> TBEC 1.2gm	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>mesalamine w/ cleanser</i> KIT 4gm	\$0(1)	QL (28 bottles / 28 days)
<i>sulfasalazine</i> TABS 500mg; TBEC 500mg	\$0(1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>LAXATIVES</i>		
<i>bisacodyl</i> SUPP 10mg	\$0(3)	*
<i>bisacodyl ec</i> TBEC 5mg	\$0(3)	*
<i>calcium polycarbophil</i> TABS 625mg	\$0(3)	*
<i>chocolated laxative regul</i> CHEW 15mg	\$0(3)	*
<i>clearlax</i> POWD 17gm/scoop	\$0(3)	*
<i>colace 2-in-1</i>	\$0(3)	*
COLACE CLEAR CAPS 50mg	\$0(3)	*
<i>constulose</i> SOLN 10gm/15ml	\$0(1)	
<i>docusate calcium</i> CAPS 240mg	\$0(3)	*
<i>docusate mini</i> ENEM 283mg/5ml	\$0(3)	*
<i>docusate sodium</i> CAPS 100mg, 250mg; LIQD 50mg/5ml, 100mg/10ml	\$0(3)	*
DOCUSOL KIDS ENEM 100mg/5ml	\$0(3)	*
<i>dok</i> TABS 100mg	\$0(3)	*
<i>enema ready-to-use</i>	\$0(3)	*
ENEMEEZ KIDS ENEM 100mg/5ml	\$0(3)	*
<i>enemeez mini</i> ENEM 283mg/5ml	\$0(3)	*
<i>enemeez plus</i>	\$0(3)	*
<i>enulose</i> SOLN 10gm/15ml	\$0(1)	
<i>epsom salt</i>	\$0(3)	*
<i>fiber-lax</i> TABS 625mg	\$0(3)	*
FLEET BISACODYL ENEM 10mg/30ml	\$0(3)	*
FLEET ENE PED	\$0(3)	*
FLEET LIQUID GLYCERIN SUP ENEM 5.4gm/dose	\$0(3)	*
<i>ft clearlax</i> POWD 17gm/scoop	\$0(3)	*
<i>ft fiber laxative</i> TABS 625mg	\$0(3)	*
<i>ft gentle laxative</i> SUPP 10mg	\$0(3)	*
<i>ft laxative</i> TBEC 5mg	\$0(3)	*
<i>ft magnesium citrate</i> SOLN 1.745gm/30ml	\$0(3)	*
<i>ft milk of magnesia</i> SUSP 1200mg/15ml	\$0(3)	*
<i>ft senna laxative</i> TABS 8.6mg	\$0(3)	*
<i>ft senna-s</i>	\$0(3)	*
<i>ft stool softener</i> CAPS 100mg, 250mg; TABS 100mg	\$0(3)	*
<i>gavilax</i> POWD 17gm/scoop	\$0(3)	*
<i>gavilyte-c</i>	\$0(1)	
<i>gavilyte-g</i>	\$0(1)	
<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	\$0(1)	
<i>generlac</i> SOLN 10gm/15ml	\$0(1)	
<i>gentle laxative</i> SUPP 10mg; TBEC 5mg	\$0(3)	*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>glycerin (laxative)</i> SUPP 2gm	\$0(3)	*
<i>glycerin childrens</i> SUPP 1gm, 1.2gm	\$0(3)	*
<i>gnp clearlax</i> PACK 17gm; POWD 17gm/scoop	\$0(3)	*
<i>gnp epsom salt</i>	\$0(3)	*
<i>gnp fiber-caps</i> TABS 625mg	\$0(3)	*
<i>gnp gentle laxative</i> SUPP 10mg; TBEC 5mg	\$0(3)	*
<i>gnp magnesium citrate</i> SOLN 1.745gm/30ml	\$0(3)	*
<i>gnp milk of magnesia</i> SUSP 1200mg/15ml	\$0(3)	*
<i>gnp senna lax</i> TABS 8.6mg	\$0(3)	*
<i>gnp senna plus</i>	\$0(3)	*
<i>gnp stool softener</i> CAPS 100mg, 240mg, 250mg	\$0(3)	*
<i>gnp stool softener/stimul</i>	\$0(3)	*
<i>gnp womens gentle laxativ</i> TBEC 5mg	\$0(3)	*
<i>goodsense clearlax</i> POWD 17gm/scoop	\$0(3)	*
<i>healthylax</i> PACK 17gm	\$0(3)	*
<i>hm enema saline laxative</i>	\$0(3)	*
<i>lactulose</i> SOLN 10gm/15ml	\$0(1)	
<i>lactulose (encephalopathy)</i> SOLN 10gm/15ml	\$0(1)	
<i>laxative maximum strength</i> TABS 25mg	\$0(3)	*
<i>laxative regular strength</i> TABS 15mg	\$0(3)	*
<i>milk of magnesia</i> SUSP 7.75%, 400mg/5ml, 1200mg/15ml, 2400mg/30ml	\$0(3)	*
MILK OF MAGNESIA CONCENTR SUSP 2400mg/10ml	\$0(3)	*
PEDIA-LAX CHEW 400mg; LIQD 50mg/15ml; SUPP 2.8gm	\$0(3)	*
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln</i> 236 gm	\$0(1)	
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln</i> 420 gm	\$0(1)	
PLENVU SOL	\$0(2)	
<i>polyethylene glycol 3350</i> PACK 17gm; POWD 17gm/scoop	\$0(3)	*
<i>senexon-s</i>	\$0(3)	*
<i>senna plus</i>	\$0(3)	*
SENNALAX CAP 8.6-50MG	\$0(3)	*
<i>senna-lax</i> TABS 8.6mg	\$0(3)	*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>senna-time</i> TABS 8.6mg	\$0(3)	*
<i>senna-time s</i>	\$0(3)	*
<i>sennosides</i> CAPS 8.6mg; LIQD 8.8mg/5ml; SYRP 8.8mg/5ml; TABS 8.6mg	\$0(3)	*
<i>sennosides-docusate sodium tab 8.6-50 mg</i>	\$0(3)	*
<i>senokot extra strength</i> TABS 17.2mg	\$0(3)	*
<i>sm clearlax</i> POWD 17gm/scoop	\$0(3)	*
<i>sm enema</i>	\$0(3)	*
<i>sm epsom salt</i>	\$0(3)	*
<i>sm fiber</i> TABS 625mg	\$0(3)	*
<i>sm gentle laxative</i> TBEC 5mg	\$0(3)	*
<i>sm magnesium citrate</i> SOLN 1.745gm/30ml	\$0(3)	*
<i>sm milk of magnesia</i> SUSP 1200mg/15ml	\$0(3)	*
<i>sm senna laxative</i> TABS 8.6mg	\$0(3)	*
<i>sm senna-s</i>	\$0(3)	*
<i>sm stool softener</i> CAPS 100mg; TABS 100mg	\$0(3)	*
<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol 17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	\$0(1)	
<i>*sodium phosphates - enema***</i>	\$0(3)	*
<i>soluble fiber</i>	\$0(3)	*
<i>stimulant laxative</i>	\$0(3)	*
STL SOFT/LAX CAP 8.6-50MG	\$0(3)	*
<i>stool softener</i> CAPS 100mg	\$0(3)	*
<i>stool softener + stimulan</i>	\$0(3)	*
MISCELLANEOUS		
<i>alosetron hcl</i> TABS 1mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>alosetron hcl</i> TABS .5mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>calcium acetate (phosphate binder)</i> TABS 667mg	\$0(3)	*
CREON CAP 3000UNIT	\$0(2)	
CREON CAP 6000UNIT	\$0(2)	
CREON CAP 12000UNT	\$0(2)	
CREON CAP 24000UNT	\$0(2)	
CREON CAP 36000UNT	\$0(2)	
<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i> CONC 100mg/5ml	\$0(1)	
<i>diphenoxylate w/ atropine liq 2.5-0.025 mg/5ml</i>	\$0(2)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg</i>	\$0(2)	
<i>ft gas relief CHEW 80mg</i>	\$0(3)	*
<i>ft gas relief drops infan SUSP 20mg/0.3ml</i>	\$0(3)	*
<i>ft gas relief extra stren CAPS 125mg; CHEW 125mg</i>	\$0(3)	*
<i>ft gas relief ultra stren CAPS 180mg</i>	\$0(3)	*
<i>gas relief CHEW 80mg</i>	\$0(3)	*
<i>gas relief extra strength CAPS 125mg; CHEW 125mg</i>	\$0(3)	*
<i>gas relief infants SUSP 20mg/0.3ml</i>	\$0(3)	*
<i>gas relief ultra strength CAPS 180mg</i>	\$0(3)	*
GATTEX KIT 5mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>gnp anti-gas ultra streng CAPS 180mg</i>	\$0(3)	*
<i>gnp gas relief CHEW 80mg</i>	\$0(3)	*
<i>gnp gas relief extra stre CAPS 125mg; CHEW 125mg</i>	\$0(3)	*
<i>gnp infant gas relief SUSP 20mg/0.3ml</i>	\$0(3)	*
LINZESS CAPS 72mcg, 145mcg, 290mcg	\$0(2)	QL (30 caps / 30 days)
<i>loperamide hcl CAPS 2mg</i>	\$0(1)	
<i>misoprostol TABS 100mcg, 200mcg</i>	\$0(1)	
MOVANTIK TABS 12.5mg, 25mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
PHAZYME MAXIMUM STRENGTH CAPS 250mg	\$0(3)	*
PHAZYME ULTIMATE CAPS 500mg	\$0(3)	*
RELISTOR SOLN 8mg/0.4ml, 12mg/0.6ml	\$0(2)	NDS, QL (28 syringes / 28 days), PA
<i>simethicone CHEW 80mg</i>	\$0(3)	*
<i>simethicone drops infants SUSP 20mg/0.3ml</i>	\$0(3)	*
<i>simethicone ultra strengt CAPS 180mg</i>	\$0(3)	*
<i>sm gas relief CAPS 180mg; CHEW 80mg, 125mg</i>	\$0(3)	*
<i>sm gas relief drops infan SUSP 20mg/0.3ml</i>	\$0(3)	*
<i>sucralfate TABS 1gm</i>	\$0(1)	
<i>ursodiol CAPS 300mg; TABS 250mg, 500mg</i>	\$0(1)	
VOWST CAP	\$0(2)	NDS, QL (12 caps / 30 days), NM, PA
XERMELO TABS 250mg	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XIFAXAN TABS 550mg	\$0(2)	NDS, PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
ZENPEP CAP 3000UNIT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 5000UNIT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 10000UNT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 15000UNT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 20000UNT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 25000UNT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 40000UNT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 60000UNT	\$0(2)	

PROTON PUMP INHIBITORS - DRUGS FOR ULCERS AND STOMACH

ACID

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

GENITOURINARY - DRUGS TO TREAT GENITAL AND URINARY TRACT CONDITIONS

BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA - DRUGS TO TREAT ENLARGED PROSTATE

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

MISCELLANEOUS

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

URINARY ANTISPASMODICS - DRUGS TO TREAT URINARY INCONTINENCE

GEMTESA TABS 75mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
MYRBETRIQ SRER 8mg/ml	\$0(2)	QL (300 mL / 28 days)
MYRBETRIQ TB24 25mg, 50mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
<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)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>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>metronidazole vaginal</i> GEL .75%	\$0(1)	
<i>summers eve medicated</i> SOLN .3%	\$0(3)	*
<i>terconazole vaginal</i> CREA .4%, .8%; SUPP 80mg	\$0(1)	
HEMATOLOGIC - DRUGS TO TREAT BLOOD DISORDERS		
ANTICOAGULANTS - BLOOD THINNERS		
<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 75mg, 150mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
<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> SUSR 1mg/ml	\$0(2)	QL (620 mL / 30 days)
<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)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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
---	---	--

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)	
DOPTLET TABS 20mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
HAEGARDA SOLR 2000unit	\$0(2)	NDS, QL (30 vials / 30 days), NM, PA
HAEGARDA SOLR 3000unit	\$0(2)	NDS, QL (20 vials / 30 days), NM, PA
<i>icatibant acetate</i> SOSY 30mg/3ml	\$0(2)	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
<i>l-glutamine (sickle cell)</i> PACK 5gm	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>pentoxifylline</i> TBCR 400mg	\$0(1)	
<i>sajazir</i> SOSY 30mg/3ml	\$0(2)	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
SIKLOS TABS 100mg	\$0(2)	
SIKLOS TABS 1000mg	\$0(2)	NDS
TAVNEOS CAPS 10mg	\$0(2)	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>tranexamic acid</i> SOLN 1000mg/10ml; TABS 650mg	\$0(1)	

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)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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
---	---	--

IMMUNOLOGIC AGENTS - DRUGS TO TREAT DISORDERS OF THE IMMUNE SYSTEM

AUTOIMMUNE AGENTS

ADALIMUMAB-AACF (2 PEN) AJKT 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (56 pens / 365 days), NM, PA
ADALIMUMAB-AACF (2 SYRING PSKT 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (56 syringes / 365 days), NM, PA
ADALIMUMAB-AACF STARTER P AJKT 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
COSENTYX SOLN 125mg/5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
COSENTYX SOSY 75mg/0.5ml	\$0(2)	NDS, QL (16 syringes / 365 days), NM, PA
COSENTYX SOSY 150mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (32 syringes / 365 days), NM, PA
COSENTYX SENSOREADY PEN SOAJ 150mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (32 pens / 365 days), NM, PA
COSENTYX UNOREADY SOAJ 300mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (16 pens / 365 days), NM, PA
DUPIXENT SOAJ 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
DUPIXENT SOSY 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
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

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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
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 45mg/0.5ml	\$0(2)	NDS, QL (1 vial / 28 days), NM, PA
PYZCHIVA SOLN 130mg/26ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
PYZCHIVA SOSY 45mg/0.5ml	\$0(2)	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
PYZCHIVA SOSY 90mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
REMICADE SOLR 100mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
RENFLEXIS SOLR 100mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
RINVOQ TB24 15mg, 30mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
RINVOQ TB24 45mg	\$0(2)	NDS, QL (168 tabs / year), NM, PA
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

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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
TREMFYA SOSY 100mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOSY 200mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
TREMFYA INDUCTION PACK FO SOAJ 200mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (2 pens / 28 days), NM, PA
TYENNE SOAJ 162mg/0.9ml	\$0(2)	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
TYENNE SOLN 80mg/4ml, 200mg/10ml, 400mg/20ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
TYENNE SOSY 162mg/0.9ml	\$0(2)	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
VELSIPITY TABS 2mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ SOLN 1mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (480 mL / 24 days), NM, PA
XELJANZ TABS 5mg, 10mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ XR TB24 11mg, 22mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
YESINTEK SOLN 45mg/0.5ml	\$0(2)	QL (1 vial / 28 days), NM, PA
YESINTEK SOLN 130mg/26ml	\$0(2)	NM, PA
YESINTEK SOSY 45mg/0.5ml	\$0(2)	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
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

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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
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
IMMUNOMODULATORS		
ACTIMMUNE SOLN 100mcg/0.5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
ARCALYST SOLR 220mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
IMMUNOSUPPRESSANTS		
ASTAGRAF XL CP24 5mg	\$0(2)	NDS, B/D, NM
ASTAGRAF XL CP24 .5mg, 1mg	\$0(2)	B/D, NM
azathioprine 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
cyclosporine CAPS 25mg, 100mg	\$0(1)	B/D, NM
cyclosporine modified (for microemulsion) CAPS 25mg, 50mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	\$0(1)	B/D, NM
everolimus (immunosuppressant) TABS .25mg, .5mg, .75mg, 1mg	\$0(2)	NDS, B/D, NM
engraf CAPS 25mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	\$0(1)	B/D, NM
mycophenolate mofetil CAPS 250mg; TABS 500mg	\$0(1)	B/D, NM
mycophenolate mofetil SUSR 200mg/ml	\$0(2)	NDS, B/D, NM
mycophenolate sodium 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

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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
REZUROCK TABS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sirolimus</i> SOLN 1mg/ml	\$0(2)	NDS, B/D, NM
<i>sirolimus</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	\$0(1)	B/D, NM
<i>tacrolimus</i> CAPS .5mg, 1mg, 5mg	\$0(1)	B/D, NM
VACCINES		
ABRYSVO SOLR 120mcg/0.5ml	\$0(1)	
ACTHIB INJ	\$0(1)	
ADACEL INJ	\$0(1)	
AREXVY SUSR 120mcg/0.5ml	\$0(1)	
BCG VACCINE SOLR 50mg	\$0(1)	
BEXSERO SUSY .5ml	\$0(1)	
BOOSTRIX INJ	\$0(1)	
DAPTACEL INJ	\$0(1)	
DENG VAXIA SUS	\$0(1)	
DIP/TET PED INJ 25-5LFU	\$0(1)	B/D
ENGRIX-B SUSP 20mcg/ml; SUSY 10mcg/0.5ml, 20mcg/ml	\$0(1)	B/D
GARDASIL 9 SUSP .5ml; SUSY .5ml	\$0(1)	
HAVRIX SUSP 1440elu/ml; SUSY 720elu/0.5ml	\$0(1)	
HEPLISAV-B SOSY 20mcg/0.5ml	\$0(1)	B/D
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)	
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)	
PENMENVY INJ	\$0(1)	
PENTACEL INJ	\$0(1)	
PRIORIX INJ	\$0(1)	
PROQUAD INJ	\$0(1)	
QUADRACEL INJ 0.5ML	\$0(1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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
RABAVERT INJ	\$0(1)	B/D
RECOMBIVAX HB SUSP 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml, 40mcg/ml; SUSY 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml	\$0(1)	B/D
ROTARIX SUS	\$0(1)	
ROTATEQ SOL	\$0(1)	
SHINGRIX SUSR 50mcg/0.5ml	\$0(1)	QL (2 vials per lifetime)
TENIVAC INJ 5-2LF	\$0(1)	B/D
TICOVAC SUSY 1.2mcg/0.25ml, 2.4mcg/0.5ml	\$0(1)	
TRUMENBA SUSY .5ml	\$0(1)	
TWINRIX INJ	\$0(1)	
TYPHIM VI SOLN 25mcg/0.5ml; SOSY 25mcg/0.5ml	\$0(1)	
VAQTA SUSP 25unit/0.5ml, 50unit/ml	\$0(1)	
VARIVAX SUSR 1350pfu/0.5ml	\$0(1)	
VAXCHORA SUS	\$0(1)	
VIMKUNYA SUSY 40mcg/0.8ml	\$0(1)	
VIVOTIF CAP EC	\$0(1)	
YF-VAX INJ	\$0(1)	
MISCELLANEOUS		
MISCELLANEOUS		
BABY SKIN PROTECTANT OINT 41%	\$0(3)	*
PETROLATUM OINT 42%	\$0(3)	*
NUTRITIONAL/SUPPLEMENTS - VITAMINS AND SUPPLEMENTS		
ELECTROLYTES/MINERALS, INJECTABLE		
D2.5W/NACL INJ 0.45%	\$0(2)	
D10W/NACL INJ 0.2%	\$0(2)	
dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%	\$0(1)	
dextrose 5% in lactated ringers	\$0(1)	
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%	\$0(1)	
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%	\$0(1)	
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%	\$0(1)	
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%	\$0(1)	
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.225%	\$0(1)	
dextrose 10% w/ sodium chloride 0.45%	\$0(1)	
ISOLYTE-P INJ /D5W	\$0(2)	
ISOLYTE-S INJ PH 7.4	\$0(2)	
kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj	\$0(1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>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)	
<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)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>klor-con m10</i> TBCR 10meq	\$0(1)	
<i>klor-con m15</i> TBCR 15meq	\$0(1)	
<i>klor-con m20</i> TBCR 20meq	\$0(1)	
M-NATAL PLUS TAB	\$0(2)	
<i>potassium chloride</i> CPCR 8meq, 10meq; PACK 20meq; SOLN 10%, 20%; TBCR 8meq, 10meq, 20meq	\$0(1)	
<i>potassium chloride microencapsulated crystals er</i> TBCR 10meq, 15meq, 20meq	\$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)	
IV NUTRITION		
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</i> 15%	\$0(1)	B/D
CLINOLIPID EMU 20%	\$0(2)	B/D
<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		
<i>calcium 600+d3</i>	\$0(3)	*
CALCIUM + D3 TAB	\$0(3)	*
<i>calcium + vitamin d3</i>	\$0(3)	*
CALCIUM ACETATE TABS 668mg	\$0(3)	*
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 600 mg-10 mcg (400 unit)</i>	\$0(3)	*
<i>calcium carbonate-cholecalciferol tab 500 mg-5 mcg(200 unit)</i>	\$0(3)	*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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
CHEWABLE CALCIUM CHEW 500mg	\$0(3)	*
<i>gnp calcium</i> TABS 600mg	\$0(3)	*
<i>magnesium lactate</i> TBCR 7meq	\$0(3)	*
<i>magnesium oxide (mg supplement)</i> TABS 400mg, 500mg	\$0(3)	*
<i>magnesium-oxide</i> TABS 400mg	\$0(3)	*
<i>os-cal calcium + d3</i>	\$0(3)	*
<i>os-cal extra d3</i>	\$0(3)	*
<i>oysco 500+d</i>	\$0(3)	*
<i>oyster shell</i> TABS 500mg	\$0(3)	*
<i>phospha 250 neutral</i>	\$0(3)	*
<i>phospho-trin 250 neutral</i>	\$0(3)	*
<i>pot phos monobasic w/sod phos di & monobas tab 155-852-130mg</i>	\$0(3)	*
<i>potassium & sodium phosphates powder pack 280-160-250 mg</i>	\$0(3)	*
<i>true magnesium oxide</i> TABS 400mg, 500mg	\$0(3)	*
<i>ultra calcium + vitamin d</i>	\$0(3)	*
<i>wes-phos 250 neutral</i>	\$0(3)	*
MISCELLANEOUS		
<i>coenzyme q10 (ubidecarenone)</i> CAPS 30mg, 50mg, 200mg	\$0(3)	*
<i>melatonin</i> TABS 3mg, 5mg	\$0(3)	*
<i>melatonin maximum strengt</i> TABS 5mg	\$0(3)	*
<i>*omega-3 fatty acids cap 500 mg**</i>	\$0(3)	*
<i>*omega-3 fatty acids cap 1000 mg**</i>	\$0(3)	*
VITAMINS		
<i>aqueous vitamin d infants</i> LIQD 10mcg/ml	\$0(3)	*
<i>ascorbic acid</i> TABS 250mg, 500mg, 1000mg	\$0(3)	*
<i>*b-complex vitamin cap**</i>	\$0(3)	*
<i>*b-complex vitamin tab**</i>	\$0(3)	*
<i>c-500</i> CHEW 500mg	\$0(3)	*
<i>calcidol</i> SOLN 200mcg/ml	\$0(3)	*
<i>cholecalciferol</i> CAPS 50mcg, 50000unit; LIQD 400unit/ml; TABS 400unit, 5000unit	\$0(3)	*
<i>d3 high potency</i> CAPS 1000unit	\$0(3)	*
<i>DECARA</i> CAPS 25000unit	\$0(3)	*
<i>decara</i> CAPS 50000unit	\$0(3)	*
<i>DIALYVIT 800 TAB ZINC 15</i>	\$0(3)	*
<i>dialyvite</i>	\$0(3)	*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>dialyvite 800</i>	\$0(3)	*
<i>dialyvite 800/ultra d</i>	\$0(3)	*
DIALYVITE TAB 800/ZINC	\$0(3)	*
DIALYVITE TAB SUPREM D	\$0(3)	*
<i>dialyvite vitamin d3 max</i> TABS 50000unit	\$0(3)	*
<i>dialyvite vitamin d 5000</i> CAPS 5000unit	\$0(3)	*
DIALYVITE WAF 800	\$0(3)	*
DIALYVITE/ TAB ZINC	\$0(3)	*
<i>e-200</i> CAPS 200unit	\$0(3)	*
<i>ergocalciferol</i> CAPS 1.25mg, 50000unit; SOLN 8000unit/ml	\$0(3)	*
FOLBIC RF TAB	\$0(3)	*
FOLTABS 800 TAB	\$0(3)	*
FOLTANX RF CAP	\$0(3)	*
<i>geritol complete</i>	\$0(3)	*
GERITOL LIQ TONIC	\$0(3)	*
<i>icaps</i>	\$0(3)	*
L-METHYLFOLA CAP FORTE 15	\$0(3)	*
METAFOLBIC TAB PLUS	\$0(3)	*
<i>phytonadione</i> SOLN 1mg/0.5ml, 10mg/ml; TABS 5mg	\$0(3)	*
PRESERVISION CAP AREDS	\$0(3)	*
PRESERVISION CAP AREDS 2	\$0(3)	*
PRESERVISION CAP LUTEIN	\$0(3)	*
PRESERVISION TAB AREDS	\$0(3)	*
<i>solvita e</i> SOLN 15.8mg/0.7ml	\$0(3)	*
<i>thiamine mononitrate</i> TABS 100mg	\$0(3)	*
TRUE VITAMIN B1 TABS 50mg	\$0(3)	*
<i>true vitamin c</i> TABS 250mg, 500mg, 1000mg	\$0(3)	*
<i>true vitamin d3</i> CAPS 1.25mg, 10mcg, 25mcg, 125mcg, 250mcg; TABS 1.25mg, 10mcg, 25mcg, 125mcg, 250mcg	\$0(3)	*
<i>true vitamin e</i> CAPS 90mg, 180mg, 450mg	\$0(3)	*
<i>vitamin a</i> CAPS 10000unit	\$0(3)	*
<i>vitamin d3 super strength</i> CAPS 2000unit; TABS 2000unit	\$0(3)	*
<i>vitamin d3 ultra strength</i> CAPS 5000unit	\$0(3)	*
<i>vitamin e</i> CAPS 400unit, 450mg	\$0(3)	*
VITAMIN E SOLN 15mg/0.67ml	\$0(3)	*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>vitamin supplement e-400 CAPS 400unit</i>	\$0(3)	*
<i>weekly-d CAPS 1.25mg</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)	
<i>TOBRADEX OIN 0.3-0.1%</i>	\$0(2)	
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%</i>	\$0(1)	
<i>ZYLET SUS 0.5-0.3%</i>	\$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)	
<i>BESIVANCE SUSP .6%</i>	\$0(2)	
<i>CILOXAN OINT .3%</i>	\$0(2)	
<i>ciprofloxacin hcl (ophth) SOLN .3%</i>	\$0(1)	
<i>erythromycin (ophth) OINT 5mg/gm</i>	\$0(1)	
<i>gatifloxacin (ophth) SOLN .5%</i>	\$0(1)	
<i>gentamicin sulfate (ophth) SOLN .3%</i>	\$0(1)	
<i>moxifloxacin hcl (ophth) SOLN .5%</i>	\$0(1)	QL (12 mL / 30 days)
<i>NATACYN SUSP 5%</i>	\$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)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>trifluridine</i> SOLN 1%	\$0(1)	
XDEMVY SOLN .25%	\$0(2)	NDS, NM, PA
ZIRGAN GEL .15%	\$0(2)	
ANTI-INFLAMMATORIES - DRUGS TO TREAT INFLAMMATION		
<i>bromfenac sodium (ophth)</i> SOLN .07%, .075%	\$0(1)	
<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth)</i> SOLN .1%	\$0(1)	
<i>diclofenac sodium (ophth)</i> SOLN .1%	\$0(1)	
FLAREX SUSP .1%	\$0(2)	
<i>fluorometholone (ophth)</i> SUSP .1%	\$0(1)	
<i>flurbiprofen sodium</i> SOLN .03%	\$0(1)	
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i> SOLN .4%, .5%	\$0(1)	
LOTEMAX OINT .5%	\$0(2)	
<i>loteprednol etabonate</i> SUSP .2%	\$0(1)	
<i>prednisolone acetate (ophth)</i> SUSP 1%	\$0(1)	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP SOLN 1%	\$0(2)	
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 drops</i> SOLN .05%	\$0(3)	*
<i>eye itch relief</i> SOLN .035%	\$0(3)	*
<i>ft eye drops</i> SOLN .05%	\$0(3)	*
<i>gnp eye drops</i> SOLN .05%	\$0(3)	*
<i>ketotifen fumarate (ophth)</i> SOLN .035%	\$0(3)	*
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</i> 2-0.5%	\$0(1)	
<i>latanoprost</i> SOLN .005%	\$0(1)	
<i>levobunolol hcl</i> SOLN .5%	\$0(1)	
LUMIGAN SOLN .01%	\$0(2)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>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		
ATROPINE SULFATE SOLN 1%	\$0(2)	
<i>atropine sulfate (ophthalmic)</i> SOLN 1%	\$0(1)	
CYSTADROPS SOLN .37%	\$0(2)	NDS, NM, PA
CYSTARAN SOLN .44%	\$0(2)	NDS, NM, PA
EYSUVIS SUSP .25%	\$0(2)	
<i>genteal tears night-time</i>	\$0(3)	*
<i>gnp nighttime relief lubr</i>	\$0(3)	*
<i>lubricant eye nighttime</i>	\$0(3)	*
MIEBO SOLN 1.338gm/ml	\$0(2)	
MURO 128 SOLN 2%	\$0(3)	*
<i>proparacaine hcl</i> SOLN .5%	\$0(1)	
<i>refresh lacri-lube</i>	\$0(3)	*
RESTASIS EMUL .05%	\$0(2)	
RESTASIS MULTIDOSE EMUL .05%	\$0(2)	
<i>sodium chloride hypertonic</i> OINT 5%; SOLN 5%	\$0(3)	*
<i>systane nighttime</i>	\$0(3)	*
XIIDRA SOLN 5%	\$0(2)	
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 acetonide (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 ELLIPT AER 62.5-25	\$0(2)	QL (60 blisters / 30 days)
BEVESPI AER 9-4.8MCG	\$0(2)	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE	\$0(2)	QL (1 inhaler / 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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
BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK)	\$0(2)	QL (4 inhalers / 28 days)
COMBIVENT AER 20-100	\$0(2)	QL (2 inhalers / 30 days)
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml</i>	\$0(1)	B/D
TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25 MCG	\$0(2)	QL (60 blisters / 30 days)
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25 MCG	\$0(2)	QL (60 blisters / 30 days)
ANTICHOLINERGICS - DRUGS TO TREAT COPD		
ATROVENT HFA AERS 17mcg/act	\$0(2)	QL (2 inhalers / 30 days)
INCRUSE ELLIPTA AEPB 62.5mcg/inh	\$0(2)	QL (30 blisters / 30 days)
<i>ipratropium bromide SOLN .02%</i>	\$0(1)	B/D
<i>ipratropium bromide (nasal) SOLN .03%, .06%</i>	\$0(1)	
ANTI HISTAMINES - DRUGS TO TREAT ALLERGIES		
<i>aller-chlor TABS 4mg</i>	\$0(3)	*
<i>allergy CAPS 25mg; TABS 4mg</i>	\$0(3)	*
<i>allergy 24-hr TABS 180mg</i>	\$0(3)	*
<i>allergy childrens SUSP 30mg/5ml</i>	\$0(3)	*
<i>allergy relief CAPS 25mg; TABS 4mg, 25mg, 180mg</i>	\$0(3)	*
<i>allergy relief 24hr TABS 180mg</i>	\$0(3)	*
<i>allergy relief childrens LIQD 12.5mg/5ml</i>	\$0(3)	*
<i>azelastine hcl SOLN .1%</i>	\$0(1)	
<i>banophen CAPS 25mg, 50mg; TABS 25mg</i>	\$0(3)	*
<i>cetirizine hcl SOLN 5mg/5ml</i>	\$0(1)	QL (300 mL / 30 days)
<i>cypheptadine hcl SYRP 2mg/5ml; TABS 4mg</i>	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>diphenhydramine hcl CAPS 25mg, 50mg; LIQD 12.5mg/5ml, 25mg/10ml; TABS 25mg</i>	\$0(3)	*
<i>diphenhydramine hcl SOLN 50mg/ml</i>	\$0(1)	
<i>ed chlorped jr SYRP 2mg/5ml</i>	\$0(3)	*
<i>fexofenadine hcl TABS 60mg, 180mg</i>	\$0(3)	*
<i>ft allergy relief CAPS 25mg; CHEW 25mg; TABS 4mg, 25mg</i>	\$0(3)	*
<i>ft allergy relief 12 hour TABS 60mg</i>	\$0(3)	*

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

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

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>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)
COUGH AND COLD		
ALAHIST PE TAB 2-7.5MG	\$0(3)	*
COLD & ALLER LIQ CHILDREN	\$0(3)	*
<i>ed a-hist</i>	\$0(3)	*
<i>ft nasal</i> SOLN .05%	\$0(3)	*
<i>gnp nasal spray</i> SOLN .05%	\$0(3)	*
<i>gnp no drip nasal spray</i> SOLN .05%	\$0(3)	*
<i>12 hour nasal spray</i> SOLN .05%	\$0(3)	*
<i>mucinex sinus-max clear &</i> SOLN .05%	\$0(3)	*
<i>mucinex sinus-max sinus/a</i> SOLN .05%	\$0(3)	*
<i>nasal decongestant spray</i> SOLN .05%	\$0(3)	*
<i>nasal relief</i> SOLN .05%	\$0(3)	*
<i>nasal spray 12 hour</i> SOLN .05%	\$0(3)	*
<i>nasal spray no drip</i> SOLN .05%	\$0(3)	*
<i>nohist-lq</i>	\$0(3)	*
RU-HIST D TAB 4-10MG	\$0(3)	*
<i>rynex pe</i>	\$0(3)	*
<i>sinus nasal spray</i> SOLN .05%	\$0(3)	*
<i>sm nasal spray</i> SOLN .05%	\$0(3)	*
<i>sm nasal spray 12 hour</i> SOLN .05%	\$0(3)	*
<i>sm nasal spray sinus</i> SOLN .05%	\$0(3)	*
<i>soothing - 12 hour nasal</i> SOLN .05%	\$0(3)	*
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast sodium</i> CHEW 4mg, 5mg; PACK 4mg; TABS 10mg	\$0(1)	
<i>zafirlukast</i> TABS 10mg, 20mg	\$0(1)	
MISCELLANEOUS		
<i>acetylcysteine</i> SOLN 10%, 20%	\$0(1)	B/D
ALYFTREK TAB 4-20-50	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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 10-50-125	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
ARALAST NP SOLR 500mg, 1000mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>cromolyn sodium</i> NEBU 20mg/2ml	\$0(1)	B/D
<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
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)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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
TRIKAFTA PAK 59.5MG	\$0(2)	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA PAK 75MG	\$0(2)	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOAJ 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOAJ 150mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOLR 150mg	\$0(2)	NDS, QL (8 vials / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOSY 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOSY 150mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ZEMAIRA SOLR 1000mg, 4000mg, 5000mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
NASAL STEROIDS - DRUGS TO TREAT ALLERGIES		
<i>allergy relief</i> SUSP 50mcg/act	\$0(3)	*
<i>budesonide (nasal)</i> SUSP 32mcg/act	\$0(3)	*
<i>flunisolide (nasal)</i> SOLN .025%	\$0(1)	QL (3 bottles / 30 days)
<i>fluticasone propionate (nasal)</i> SUSP 50mcg/act	\$0(1)	QL (1 bottle / 30 days)
<i>fluticasone propionate (nasal)</i> SUSP 50mcg/act	\$0(3)	*
<i>ft allergy relief 24 hr</i> SUSP 50mcg/act	\$0(3)	*
<i>gnp budesonide nasal spra</i> SUSP 32mcg/act	\$0(3)	*
<i>gnp fluticasone propionat</i> SUSP 50mcg/act	\$0(3)	*
<i>goodsense 24-hour allergy</i> SUSP 50mcg/act	\$0(3)	*
<i>hm allergy relief nasal s</i> SUSP 50mcg/act	\$0(3)	*
<i>sm allergy relief nasal s</i> SUSP 50mcg/act	\$0(3)	*
XHANCE EXHU 93mcg/act	\$0(2)	QL (32 mL / 30 days), PA
STERIOD INHALANTS - DRUGS TO TREAT ASTHMA		
ALVESCO AERS 80mcg/act	\$0(2)	QL (3 inhalers / 30 days)
ALVESCO AERS 160mcg/act	\$0(2)	QL (2 inhalers / 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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
ARNUITY ELLIPTA AEPB 50mcg/act, 100mcg/act, 200mcg/act	\$0(2)	QL (30 inhalations / 30 days)
<i>budesonide (inhalation) SUSP</i> .25mg/2ml, .5mg/2ml	\$0(1)	B/D

STEROID/BETA-AGONIST COMBINATIONS - DRUGS TO TREAT

ASTHMA AND COPD

ADVAIR HFA AER 45/21	\$0(2)	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 115/21	\$0(2)	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 230/21	\$0(2)	QL (1 inhaler / 30 days)
AIRSUPRA AER 90-80MCG	\$0(2)	QL (3 inhalers / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 50-25MCG	\$0(2)	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 100-25	\$0(2)	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 200-25	\$0(2)	QL (60 blisters / 30 days)
<i>breyna</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)

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 GEL 2.5%</i>	\$0(3)	*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>acne medication 5</i> GEL 5%; LOTN 5%	\$0(3)	*
<i>acne medication 10</i> GEL 10%; LOTN 10%	\$0(3)	*
<i>adapalene</i> GEL .1%	\$0(3)	*
<i>amnesteem</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	\$0(1)	PA
<i>benzefoam</i> FOAM 5.3%	\$0(3)	*
BENZOYL PEROXIDE GEL 2.5%	\$0(3)	*
<i>benzoyl peroxide</i> GEL 5%, 10%; LIQD 10%	\$0(3)	*
<i>benzoyl peroxide topical</i> LIQD 10%	\$0(3)	*
<i>benzoyl peroxide wash</i> LIQD 5%, 10%	\$0(3)	*
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%</i>	\$0(1)	QL (46.6 gm / 30 days)
<i>bpo foaming cloths</i> MISC 6%	\$0(3)	*
<i>claravis</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	\$0(1)	PA
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> GEL 1%	\$0(1)	QL (75 mL / 30 days)
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> LOTN 1%; SOLN 1%	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days)
<i>ery</i> PADS 2%	\$0(1)	QL (60 pledgets / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid)</i> GEL 2%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid)</i> SOLN 2%	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days)
<i>isotretinoin</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	\$0(1)	PA
<i>lintera wash</i> FOAM 10%	\$0(3)	*
<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>bacitracin (topical)</i> OINT 500unit/gm	\$0(3)	*
<i>bacitracin zinc</i> OINT 500unit/gm	\$0(3)	*
<i>double antibiotic</i>	\$0(3)	*
<i>gentamicin sulfate (topical)</i> CREA .1%; OINT .1%	\$0(1)	QL (30 gm / 30 days)
<i>gnp bacitracin zinc</i> OINT 500unit/gm	\$0(3)	*
<i>gnp triple antibiotic</i>	\$0(3)	*
<i>goodsense first aid antib</i>	\$0(3)	*

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>mupirocin</i> OINT 2%	\$0(1)	QL (220 gm / 30 days)
<i>poly bacitracin</i>	\$0(3)	*
<i>silver sulfadiazine</i> CREA 1%	\$0(1)	
<i>sm antibiotic</i> OINT 500unit/gm	\$0(3)	*
<i>sm double antibiotic</i>	\$0(3)	*
<i>sm triple antibiotic orig</i>	\$0(3)	*
<i>ssd</i> CREA 1%	\$0(1)	
SULFAMYLON CREA 85mg/gm	\$0(2)	QL (453.6 gm / 30 days)
<i>triple antibiotic</i>	\$0(3)	*
DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS		
ALEVAZOL OINT 1%	\$0(3)	*
<i>antifungal</i> CREA 1%, 2%	\$0(3)	*
<i>antifungal maximum streng</i> SOLN 1%	\$0(3)	*
<i>antifungal powder</i> POWD 2%	\$0(3)	*
<i>athletes foot</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>athletes foot antifungal</i> AERP 1%	\$0(3)	*
<i>athletes foot powder spra</i> AERP 2%	\$0(3)	*
<i>butenafine hcl</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>ciclopirox</i> SHAM 1%	\$0(1)	QL (120 mL / 30 days)
<i>ciclopirox olamine</i> CREA .77%	\$0(1)	QL (90 gm / 30 days)
<i>ciclopirox olamine</i> SUSP .77%	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole (topical)</i> CREA 1%	\$0(1)	QL (45 gm / 30 days)
<i>clotrimazole (topical)</i> CREA 1%; SOLN 1%	\$0(3)	*
<i>clotrimazole (topical)</i> SOLN 1%	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole antifungal</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream</i> 1-0.05%	\$0(1)	QL (45 gm / 30 days)
<i>econazole nitrate</i> CREA 1%	\$0(1)	QL (85 gm / 30 days)
<i>ft antifungal cream</i> CREA 1%, 2%	\$0(3)	*
<i>ft athletes foot cream</i> CREA 1%	\$0(3)	*
FUNGOID TINCTURE SOLN 2%	\$0(3)	*
<i>gnp athletes foot</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>gnp miconazorb af</i> POWD 2%	\$0(3)	*
<i>gnp terbinafine hydrochlo</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>gnp tolnaftate</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>ketoconazole (topical)</i> CREA 2%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>ketoconazole (topical)</i> SHAM 2%	\$0(1)	QL (120 mL / 30 days)
<i>klayesta</i> POWD 100000unit/gm	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>micomitin</i> SOLN 1%	\$0(3)	*
MICONAZOLE NITRATE SOLN 2%	\$0(3)	*
<i>miconazole nitrate (topical)</i> CREA 2%	\$0(3)	*
MICONI-AL SOLN 2%	\$0(3)	*
<i>micotrin ac</i> CREA 1%	\$0(3)	*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>micotrin al</i> SOLN 1%	\$0(3)	*
<i>micotrin ap</i> POWD 2%	\$0(3)	*
<i>mycozyl ac</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>mycozyl al</i> SOLN 1%	\$0(3)	*
<i>mycozyl ap</i> POWD 2%	\$0(3)	*
<i>nyamyc</i> POWD 100000unit/gm	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical)</i> CREA 100000unit/gm; OINT 100000unit/gm	\$0(1)	QL (30 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical)</i> POWD 100000unit/gm	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystop</i> POWD 100000unit/gm	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>selenium sulfide</i> LOTN 2.5%	\$0(1)	
<i>sm antifungal clotrimazol</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>sm antifungal miconazole</i> CREA 2%	\$0(3)	*
<i>sm antifungal tolnaftate</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>terbinafine hcl (topical)</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>tm-clotrimazole</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>tm-tolnaftate</i> SOLN 1%	\$0(3)	*
<i>tm-tolnaftate lr</i> SOLN 1%	\$0(3)	*
<i>tolnafi-al</i> SOLN 1%	\$0(3)	*
<i>tolnaftate</i> CREA 1%; POWD 1%	\$0(3)	*
VOTRIZA-AL LOTN 1%	\$0(3)	*
DERMATOLOGY, ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin</i> CAPS 10mg, 17.5mg, 25mg	\$0(1)	PA
<i>calcipotriene</i> CREA .005%; OINT .005%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>calcipotriene</i> SOLN .005%	\$0(1)	QL (120 mL / 30 days), PA
<i>calcitrene</i> OINT .005%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days), PA
ENSTILAR AER	\$0(2)	NDS, QL (120 gm / 30 days), PA
<i>tazarotene</i> CREA .05%, .1%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days), PA
TAZORAC CREA .05%	\$0(2)	QL (60 gm / 30 days), PA
DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS		
<i>ala-cort</i> CREA 1%	\$0(1)	
<i>alclometasone dipropionate</i> CREA .05%; OINT .05%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>anti-itch maximum strengt</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> CREA .05%; OINT .05%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> LOTN .05%	\$0(1)	QL (120 mL / 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>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 maximu</i> OINT 1%	\$0(3)	*
<i>gnp hydrocortisone plus</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>halobetasol propionate</i> CREA .05%; OINT .05%	\$0(1)	QL (50 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA 1%, 2.5%; LOTN 2.5%; OINT 2.5%	\$0(1)	
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA .5%, 1%; OINT 1%	\$0(3)	*
<i>hydrocortisone (topical)</i> OINT 1%	\$0(1)	QL (30 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone maximum st</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>hydrocortisone valerate</i> CREA .2%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone/aloe maxim</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>mometasone furoate</i> CREA .1%; OINT .1%; SOLN .1%	\$0(1)	
<i>sm hydrocortisone</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>sm hydrocortisone maximum</i> OINT 1%	\$0(3)	*
<i>sm hydrocortisone plus</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> CREA .025%, .1%, .5%	\$0(1)	QL (454 gm / 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>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)
<i>DERMATOLOGY, LOCAL ANESTHETICS</i>		
<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
<i>DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS MEMBRANE</i>		
<i>anti-itch</i>	\$0(3)	*
<i>atrix medicated formula</i> CREA 2%	\$0(3)	*
<i>banophen</i>	\$0(3)	*
BETADINE SOLN 5%	\$0(3)	*
BETADINE SURGICAL SCRUB SOLN 7.5%	\$0(3)	*
BETADINE SWABSTICKS SWAB 10%	\$0(3)	*
<i>bexarotene (topical)</i> GEL 1%	\$0(2)	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA
BURN RELIEF GEL 1%	\$0(3)	*
CALAMINE LOT 8-8%	\$0(3)	*
<i>corn and callus remover</i> LIQD 17%	\$0(3)	*
<i>dermacinrx atrix antibact</i> LIQD 2%	\$0(3)	*
<i>dermacinrx atrix clarifyi</i> LIQD 2%	\$0(3)	*
<i>diaper rash</i> OINT 40%	\$0(3)	*
<i>diclofenac sodium (topical)</i> SOLN 1.5%	\$0(1)	QL (300 mL / 28 days)
<i>diphenhydramine-zinc acetate cream</i> 2-0.1%	\$0(3)	*
<i>dologesic pain relief rol</i> LIQD 4%	\$0(3)	*
FIRST AID ANTISEPTIC OINT OINT 10%	\$0(3)	*
<i>fluorouracil (topical)</i> CREA 5%	\$0(1)	QL (40 gm / 30 days)
<i>fluorouracil (topical)</i> SOLN 2%, 5%	\$0(1)	QL (10 mL / 30 days)
<i>gnp anti-itch</i>	\$0(3)	*
GNP CALAMINE LOT 8-8%	\$0(3)	*
<i>gnp callus removers</i> PADS 40%	\$0(3)	*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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 hemorrhoidal</i>	\$0(3)	*
<i>gnp itch relief spray ext</i>	\$0(3)	*
<i>gnp lidocaine pain reliev</i> CREA 4%	\$0(3)	*
<i>gnp wart remover</i> LIQD 17%	\$0(3)	*
<i>gnp zinc oxide</i> OINT 20%	\$0(3)	*
<i>goodsense hemorrhoidal</i>	\$0(3)	*
<i>goodsense hemorrhoidal oi</i>	\$0(3)	*
<i>hair regrowth treatment f</i> SOLN 5%	\$0(3)	*
<i>hemorrhoidal</i>	\$0(3)	*
<i>hydrocortisone (rectal)</i> CREA 1%, 2.5%	\$0(1)	
<i>hysept 25</i> SOLN .25%	\$0(3)	*
<i>hysept 50</i> SOLN .5%	\$0(3)	*
<i>imiquimod</i> CREA 5%	\$0(1)	QL (24 packets / 30 days)
<i>itch relief extra strengt</i>	\$0(3)	*
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i> CREA 12%; LOTN 12%	\$0(1)	
<i>LIDAFLEX</i> PTCH 4%	\$0(3)	*
<i>lidocaine pain relief max</i> CREA 4%; LIQD 4%	\$0(3)	*
<i>medicated callus removers</i> PADS 40%	\$0(3)	*
<i>medicated corn removers</i> PADS 40%	\$0(3)	*
<i>metronidazole (topical)</i> CREA .75%; GEL .75%	\$0(1)	QL (45 gm / 30 days)
<i>metronidazole (topical)</i> LOTN .75%	\$0(1)	QL (59 mL / 30 days)
<i>nitroglycerin (intra-anal)</i> OINT .4%	\$0(1)	QL (30 gm / 30 days)
<i>PANRETIN</i> GEL .1%	\$0(2)	NDS, QL (60 gm / 30 days), PA
<i>phenylephrine-cocoa butter suppos</i> 0.25-88.44%	\$0(3)	*
<i>pimecrolimus</i> CREA 1%	\$0(1)	QL (100 gm / 30 days), PA
<i>podofilox</i> SOLN .5%	\$0(1)	QL (7 mL / 28 days)
<i>POISON IVY WASH</i> LOTN 1%	\$0(3)	*
<i>povidone-iodine</i> SOLN 10%	\$0(3)	*
<i>pramoxine hcl</i> LOTN 1%	\$0(3)	*
<i>pramoxine hcl (rectal)</i> FOAM 1%	\$0(3)	*
<i>procto-med hc</i> CREA 2.5%	\$0(1)	
<i>proctocort</i> CREA 1%	\$0(1)	
<i>proctosol hc</i> CREA 2.5%	\$0(1)	
<i>proctozone-hc</i> CREA 2.5%	\$0(1)	
<i>SEBEX</i> SHA	\$0(3)	*
<i>sm anti-itch extra streng</i>	\$0(3)	*
<i>SM CALAMINE</i> LOT	\$0(3)	*

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>sm hemorrhoidal</i>	\$0(3)	*
<i>sm povidone-iodine</i> SOLN 10%	\$0(3)	*
<i>tacrolimus (topical)</i> OINT .03%, .1%	\$0(1)	QL (100 gm / 30 days), PA
THERAPEUTIC DANDRUFF SHAM 3%	\$0(3)	*
VALCHLOR GEL .016%	\$0(2)	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA
<i>wart remover maximum stre</i> LIQD 17%	\$0(3)	*
Z-BUM CREA 22%	\$0(3)	*
<i>zinc oxide (topical)</i> OINT 20%, 25%	\$0(3)	*
ZINCTRAL PSTE 20%	\$0(3)	*
DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES		
<i>ft lice killing maximum s</i>	\$0(3)	*
<i>gnp lice treatment</i>	\$0(3)	*
<i>lice killing maximum stre</i>	\$0(3)	*
<i>malathion</i> LOTN .5%	\$0(1)	QL (59 mL / 30 days)
<i>permethrin</i> CREA 5%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>sm lice killing maximum s</i>	\$0(3)	*
VANALICE GEL 0.3-3.5%	\$0(3)	*
DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS		
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		
CEPACOL LOZ EXTRA ST	\$0(3)	*
<i>cevimeline hcl</i> CAPS 30mg	\$0(1)	
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i> SOLN .12%	\$0(1)	
<i>clotrimazole</i> TROC 10mg	\$0(1)	QL (150 lozenges / 30 days)
<i>gnp sore throat spray</i> LIQD 1.4%	\$0(3)	*
<i>kourzeq</i> PSTE .1%	\$0(1)	
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i> SOLN 2%	\$0(1)	
MUCINEX LIQ INSTASOO	\$0(3)	*
<i>nystatin (mouth-throat)</i> SUSP 100000unit/ml	\$0(1)	
<i>periogard</i> SOLN .12%	\$0(1)	
<i>phenaseptic</i> LIQD 1.4%	\$0(3)	*
<i>pilocarpine hcl (oral)</i> TABS 5mg, 7.5mg	\$0(1)	
<i>sm sore throat spray</i> LIQD 1.4%	\$0(3)	*
<i>sore throat</i>	\$0(3)	*
<i>sore throat spray</i> LIQD 1.4%	\$0(3)	*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de 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>triamcinolone acetonide (mouth) PSTE</i> <i>.1%</i>	\$0(1)	

OTIC - DRUGS TO TREAT CONDITIONS OF THE EAR

<i>ear drops SOLN 6.5%</i>	\$0(3)	*
<i>ear drops for swimmers</i>	\$0(3)	*
<i>earwax removal SOLN 6.5%</i>	\$0(3)	*
<i>ft earwax removal SOLN 6.5%</i>	\$0(3)	*
<i>ft earwax removal kit SOLN 6.5%</i>	\$0(3)	*
<i>gnp earwax removal drops SOLN 6.5%</i>	\$0(3)	*
<i>gnp earwax removal kit SOLN 6.5%</i>	\$0(3)	*
<i>SWIM EAR LIQD 95%</i>	\$0(3)	*

_PART B

DIABETIC METERS AND TEST STRIPS

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

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

D. Índice de Medicamentos Cubiertos

<i>*b-complex vitamin cap**</i> 100	<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg</i> 19	AKEEGA TAB 100/50031
<i>*b-complex vitamin tab**</i> 100	<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg</i> 19	AKEEGA TAB 50/500MG31
<i>*lactobacillus - packet**</i> 83	<i>acetazolamide</i> 49	<i>ala-cort</i>113
<i>*lactobacillus tab**</i> 83	<i>acetic acid</i> 89	ALAHIST PE TAB 2- 7.5MG 107
<i>*omega-3 fatty acids cap 1000 mg**</i> .100	<i>acetic acid (otic)</i> ... 104	<i>alaway</i> 103
<i>*omega-3 fatty acids cap 500 mg**</i> 100	<i>acetylcysteine</i> 107	<i>alaway childrens allergy</i> 103
<i>*sodium phosphates - enema***</i> 87	<i>acid gone</i> 81	<i>albendazole</i> 20
<i>12 hour nasal spray</i> 107	<i>acitretin</i> 113	<i>albuterol sulfate</i> ... 106, 107
<i>12hr allergy relief</i> . 106	<i>acne medication 10</i> 111	<i>alclometasone dipropionate</i> 113
<i>24hr allergy relief</i> . 106	<i>acne medication 2.5</i> 110	ALCOHOL SWABS: BD- EMBECTA/MHC/RUG BY 70
<i>abacavir sulfate</i> 23	<i>acne medication 5</i> 111	ALDURAZYME 79
<i>abacavir sulfate- lamivudine tab 600-300 mg</i> 24	ACTHIB INJ 96	ALECENSA 33
ABELCET 22	ACTIMMUNE 95	<i>alendronate sodium</i> 72
<i>abigale</i> 77	<i>acyclovir</i> 25	ALEVAZOL 112
<i>abigale lo</i> 77	<i>acyclovir sodium</i> 26	<i>alfuzosin hcl</i> 89
ABILIFY ASIMTUFII 54	ADACEL INJ 96	<i>aliskiren fumarate</i> ... 49
ABILIFY MAINTENA 54	ADALIMUMAB-AACF (2 PEN) 92	<i>all day pain relief</i> 18
<i>abiraterone acetate</i> 31	ADALIMUMAB-AACF (2 SYRING 92	<i>all day relief</i> 18
<i>abirtega</i> 31	ADALIMUMAB-AACF STARTER P 92	<i>aller-chlor</i> 105
ABRYSVO 96	<i>adapalene</i> 111	<i>allergy</i> 105
<i>acamprosate calcium</i> 66	<i>adefovir dipivoxil</i> 26	<i>allergy 24-hr</i> 105
<i>acarbose</i> 68	ADMELOG 70	<i>allergy childrens</i> 105
<i>accutane</i> 110	ADMELOG SOLOSTAR 70	<i>allergy relief</i> .. 105, 109
<i>acebutolol hcl</i> 47	ADVAIR HFA AER 115/21 110	<i>allergy relief 24hr</i> . 105
<i>acetaminophen pm</i> . 66	ADVAIR HFA AER 230/21 110	<i>allergy relief childrens</i> 105
<i>acetaminophen pm extra st</i> 66	ADVAIR HFA AER 45/21 110	<i>allopurinol</i> 17
<i>acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml</i> 19	<i>afirmelle</i> 73	<i>almacone double strength</i> 81
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg</i> 19	AIMOVIG 64	<i>alosetron hcl</i> 87
	AIRSUPRA AER 90-80MCG 110	<i>alprazolam</i> 50
		<i>altavera</i> 73
		<i>alum & mag hydroxide-simethicone susp</i>

200-200-20
mg/5ml81
alum & mag
hydroxide-
simethicone susp
400-400-40
mg/5ml81
ALUNBRIG33
ALUNBRIG PAK.....33
ALVAIZ.....91
ALVESCO109
alyacen 1/35.....73
alyacen 7/7/773
ALYFTREK TAB 10-50-
125.....108
ALYFTREK TAB 4-20-
50.....107
ALYGLO94
alyq.....50
amantadine hcl.....53
ambrisentan.....50
amethia.....73
amethyst73
amikacin sulfate.....20
amiloride &
hydrochlorothiazide
tab 5-50 mg49
amiloride hcl49
amiodarone hcl.....46
amitriptyline hcl51
amlodipine besylate48
amlodipine besylate-
benazepril hcl cap
10-20 mg42
amlodipine besylate-
benazepril hcl cap
10-40 mg42
amlodipine besylate-
benazepril hcl cap
2.5-10 mg.....42
amlodipine besylate-
benazepril hcl cap
5-10 mg42
amlodipine besylate-
benazepril hcl cap
5-20 mg42

amlodipine besylate-
benazepril hcl cap
5-40 mg42
amlodipine besylate-
olmesartan
medoxomil tab 10-
20 mg44
amlodipine besylate-
olmesartan
medoxomil tab 10-
40 mg44
amlodipine besylate-
olmesartan
medoxomil tab 5-20
mg44
amlodipine besylate-
olmesartan
medoxomil tab 5-40
mg44
amlodipine besylate-
valsartan tab 10-
160 mg44
amlodipine besylate-
valsartan tab 10-
320 mg44
amlodipine besylate-
valsartan tab 5-160
mg44
amlodipine besylate-
valsartan tab 5-320
mg44
amnestem111
amoxapine.....51
amoxicillin28
amoxicillin & k
clavulanate for susp
200-28.5 mg/5ml 28
amoxicillin & k
clavulanate for susp
250-62.5 mg/5ml 28
amoxicillin & k
clavulanate for susp
400-57 mg/5ml ...28
amoxicillin & k
clavulanate for susp
600-42.9 mg/5ml 28

amoxicillin & k
clavulanate tab
250-125 mg.....28
amoxicillin & k
clavulanate tab
500-125 mg.....28
amoxicillin & k
clavulanate tab
875-125 mg.....28
amoxicillin & k
clavulanate tab er
12hr 1000-62.5 mg
.....28
amphetamine-
dextroamphetamine
cap er 24hr 10 mg
.....62
amphetamine-
dextroamphetamine
cap er 24hr 15 mg
.....62
amphetamine-
dextroamphetamine
cap er 24hr 20 mg
.....62
amphetamine-
dextroamphetamine
cap er 24hr 25 mg
.....62
amphetamine-
dextroamphetamine
cap er 24hr 30 mg
.....62
amphetamine-
dextroamphetamine
cap er 24hr 5 mg.62
amphetamine-
dextroamphetamine
tab 10 mg62
amphetamine-
dextroamphetamine
tab 12.5 mg.....62
amphetamine-
dextroamphetamine
tab 15 mg62
amphetamine-
dextroamphetamine
tab 20 mg62

<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>62	<i>antacid/antigas liquid</i>81	<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg</i>47
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i>62	<i>anti-diarrheal</i>82	<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i>47
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i>62	<i>antifungal</i>112	<i>athletes foot</i>112
<i>amphotericin b</i>22	<i>antifungal maximum streng</i>112	<i>athletes foot antifungal</i>112
<i>amphotericin b liposome</i>22	<i>antifungal powder</i> .112	<i>athletes foot powder spra</i>112
<i>ampicillin</i>28	<i>anti-gas/ and gnp antacid</i> . 82	<i>atomoxetine hcl</i>62
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i>29	<i>anti-itch</i>115	<i>atorvastatin calcium</i>46
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i> 29	<i>anti-itch maximum strengt</i>113	<i>atovaquone</i>20
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>29	<i>anti-nausea</i>83	<i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-100 mg</i>23
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>29	<i>aprepitant</i>83	<i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg</i>23
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>29	<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>83	<i>atrix medicated formula</i>115
<i>ampicillin sodium</i>29	<i>apri</i>73	ATROPINE SULFATE104
<i>anagrelide hcl</i>91	APTIOM58	<i>atropine sulfate (ophthalmic)</i>104
<i>anastrozole</i>31	APTIVUS23	ATROVENT HFA105
ANORO ELLIPT AER 62.5-25104	<i>aqueous vitamin d infants</i>100	<i>aubra eq</i>73
<i>antacid</i>81	ARALAST NP108	AUGTYRO33
<i>antacid calcium regular s</i>81	<i>aranelle</i>73	<i>aurovela 1/20</i>73
<i>antacid extra strength</i>81	ARCALYST95	<i>aurovela 24 fe</i>73
<i>antacid maximum strength</i>81	AREXVY96	<i>aurovela fe 1.5/30</i> ..73
<i>antacid regular strength</i>81	ARIKAYCE20	<i>aurovela fe 1/20</i>73
<i>antacid ultra strength</i>81	<i>aripiprazole</i>54	AUSTEDO64
	ARISTADA54	AUSTEDO XR.....64, 65
	ARISTADA INITIO ...54	AUSTEDO XR TAB TITR KIT65
	<i>armodafinil</i>66	AUVELITY TAB 45-105MG52
	ARNUITY ELLIPTA .110	<i>aviane</i>73
	<i>ascorbic acid</i>100	AVMAPKI PAK FAKZYNJA33
	<i>asenapine maleate</i> .54	<i>ayuna</i>73
	<i>ashlyna</i>73	AYVAKIT33
	<i>aspirin</i>17	<i>azacitidine</i>30
	ASPIRIN17	<i>azathioprine</i>95
	<i>aspirin adult low dose</i>17	<i>azelastine hcl</i>105
	<i>aspirin low dose</i>17	
	<i>aspirin low strength</i> 17	
	<i>aspirin regimen</i>17	
	<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i>91	
	ASTAGRAF XL95	
	<i>atazanavir sulfate</i> ...23	
	<i>atenolol</i>47	

azelastine hcl (ophth)
 103
azithromycin 27
aztreonam 20
azurette 73
 BABY SKIN
 PROTECTANT 97
bacitracin
 (ophthalmic) 102
bacitracin (topical) 111
bacitracin zinc 111
bacitracin-polymyxin
b ophth oint 102
bacitracin-polymyxin-
neomycin-hc ophth
oint 1% 102
baclofen 66
 BAFIERTAM 65
balsalazide disodium
 84
 BALVERSA 34
balziva 73
banophen 105, 115
 BARACLUDE 26
 BASAGLAR KWIKPEN
 70
 BCG VACCINE 96
benazepril &
hydrochlorothiazide
tab 10-12.5 mg ... 42
benazepril &
hydrochlorothiazide
tab 20-12.5 mg ... 42
benazepril &
hydrochlorothiazide
tab 20-25 mg 42
benazepril &
hydrochlorothiazide
tab 5-6.25mg 42
benazepril hcl 43
 BENDAMUSTINE
 HYDROCHLORID .. 30
 BENDEKA 30
 BENLYSTA 95
benzefoam 111
benzoyl peroxide.. 111
 BENZOYL PEROXIDE
 111

benzoyl peroxide
topical 111
benzoyl peroxide
wash 111
benzoyl peroxide-
erythromycin gel 5-
3% 111
benztropine mesylate
 53
 BERINERT 91
 BESIVANCE 102
 BESREMI 32
 BETADINE 115
 BETADINE SURGICAL
 SCRUB 115
 BETADINE
 SWABSTICKS 115
betaine powder for
oral solution 79
betamethasone
dipropionate
(topical) 113
betamethasone
dipropionate
augmented 114
betamethasone
valerate 114
 BETASERON 65
betaxolol hcl 47
betaxolol hcl (ophth)
 103
bethanechol chloride
 89
 BETOPTIC-S 103
 BEVESPI AER 9-
 4.8MCG 104
bexarotene 32
bexarotene (topical)
 115
 BEXSERO 96
bicalutamide 31
 BICILLIN L-A 29
 BIKTARVY TAB 30-
 120-15 MG 24
 BIKTARVY TAB 50-
 200-25 MG 24
bisacodyl 85
bisacodyl ec 85

bismuth subsalicylate
 82
bisoprolol &
hydrochlorothiazide
tab 10-6.25 mg ... 47
bisoprolol &
hydrochlorothiazide
tab 2.5-6.25 mg .. 47
bisoprolol &
hydrochlorothiazide
tab 5-6.25 mg 47
bisoprolol fumarate 47
 BIVIGAM 94
blisovi 24 fe 73
blisovi fe 1.5/30 73
 BONSITY 72
 BOOSTRIX INJ 96
bortezomib 34
 BORTEZOMIB 34
bosentan 50
 BOSULIF 34
bpo foaming cloths 111
 BRAFTOVI 34
 BREO ELLIPTA INH
 100-25 110
 BREO ELLIPTA INH
 200-25 110
 BREO ELLIPTA INH
 50-25MCG 110
breyana 110
 BREZTRI AERO AER
 SPHERE 104
 BREZTRI AERO AER
 SPHERE
 (INSTITUTIONAL
 PACK) 105
briellyn 73
 BRILINTA 91
brimonidine tartrate
 103
brinzolamide 103
 BRIVIACT 58
bromfenac sodium
(ophth) 103
bromocriptine
mesylate 53
 BRUKINSA 34
budesonide 84

budesonide
(inhalation)..... 110
budesonide (nasal)
..... 109
budesonide-
formoterol fumarate
dihyd aerosol 160-
4.5 mcg/act..... 110
budesonide-
formoterol fumarate
dihyd aerosol 80-
4.5 mcg/act..... 110
bumetanide..... 49
buprenorphine..... 18
buprenorphine hcl... 66
buprenorphine hcl-
naloxone hcl sl film
12-3 mg (base
equiv)..... 67
buprenorphine hcl-
naloxone hcl sl film
2-0.5 mg (base
equiv)..... 66
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 hcl..... 52
bupropion hcl
(smoking deterrent)
..... 67
BURN RELIEF..... 115
buspirone hcl..... 51
butenafine hcl..... 112
butorphanol tartrate
..... 19
c-500..... 100

cabergoline..... 79
CABOMETYX..... 34
CALAMINE LOT 8-8%
..... 115
calcidol..... 100
calcipotriene..... 113
calcitonin (salmon)
spray..... 72
calcitrene..... 113
calcitriol..... 81
calcitriol (oral)..... 81
CALCIUM + D3 TAB 99
calcium + vitamin d3
..... 99
calcium 600+d3..... 99
CALCIUM ACETATE .99
calcium acetate
(phosphate binder)
..... 87
calcium antacid..... 82
calcium antacid extra
str..... 82
calcium carb-
cholecalciferol tab
600 mg-10 mcg
(400 unit)..... 99
CALCIUM CARBONATE
..... 82
calcium carbonate-
cholecalciferol tab
500 mg-5 mcg(200
unit)..... 99
calcium polycarbophil
..... 85
cal-gest antacid..... 81
callus remover
and corn..... 115
CALQUENCE..... 34
camila..... 73
camrese..... 73
camrese lo..... 73
candesartan cilexetil
..... 45
candesartan cilexetil-
hydrochlorothiazide
tab 16-12.5 mg... 44
candesartan cilexetil-
hydrochlorothiazide
tab 32-12.5 mg... 44

candesartan cilexetil-
hydrochlorothiazide
tab 32-25 mg..... 44
CAPLYTA..... 54
CAPRELSA..... 34
captopril..... 43
captopril &
hydrochlorothiazide
tab 25-15 mg..... 42
captopril &
hydrochlorothiazide
tab 25-25 mg..... 42
captopril &
hydrochlorothiazide
tab 50-15 mg..... 42
captopril &
hydrochlorothiazide
tab 50-25 mg..... 42
carb/levo orally
disintegrating tab
10-100mg..... 53
carb/levo orally
disintegrating tab
25-100mg..... 53
carb/levo orally
disintegrating tab
25-250mg..... 53
carbamazepine..... 58
carbidopa & levodopa
tab 10-100 mg..... 53
carbidopa & levodopa
tab 25-100 mg..... 53
carbidopa & levodopa
tab 25-250 mg..... 53
carbidopa & levodopa
tab er 25-100 mg 53
carbidopa & levodopa
tab er 50-200 mg 53
carbidopa-levodopa-
entacapone tabs
12.5-50-200 mg.. 53
carbidopa-levodopa-
entacapone tabs
18.75-75-200 mg 54
carbidopa-levodopa-
entacapone tabs
25-100-200 mg... 54

carbidopa-levodopa-entacapone tabs
 31.25-125-200 mg54
carbidopa-levodopa-entacapone tabs
 37.5-150-200 mg 54
carbidopa-levodopa-entacapone tabs
 50-200-200 mg ... 54
carboplatin 30
carglumic acid 79
carisoprodol 66
carteolol hcl (ophth)
 103
cartia xt 48
carvedilol 47
caspofungin acetate 22
 CAYSTON 20
cefaclor 26
cefadroxil 26
 CEFAZOLIN 27
 CEFAZOLIN INJ
 1GM/50ML 27
cefazolin sodium 27
 CEFAZOLIN SOLN
 2GM/100ML-4% .. 27
 CEFAZOLIN/DEX SOL
 1GM/50ML-4%..... 27
 CEFAZOLIN/DEX SOL
 2GM/50ML-3%..... 27
 CEFAZOLIN/DEX SOL
 3GM/150ML-4% .. 27
 CEFAZOLIN/DEX SOL
 3GM/50ML-2%..... 27
cefdinir 27
cefepime hcl 27
cefixime 27
cefotetan disodium . 27
cefoxitin sodium 27
cefpodoxime proxetil
 27
cefprozil 27
ceftazidime 27
ceftriaxone sodium . 27
cefuroxime axetil 27
cefuroxime sodium . 27
celecoxib 18

CEPACOL LOZ EXTRA
 ST 117
cephalexin 27
 CEQUR SIMPL KIT
 PATCH 2U (3-DAY)
 70
 CEQUR SIMPL KIT
 PATCH 2U (4-DAY)
 70
 CEQUR SIMPL MIS
 INSERTER 70
 CERDELGA 79
 CEREZYME 79
cetirizine hcl 105
cevimeline hcl 117
chateal eq 73
 CHEMET 72
 CHEWABLE CALCIUM
 100
chlorhexidine gluconate (mouth-throat) 117
chloroquine phosphate 23
chlorpromazine hcl . 55
chlorthalidone 49
chocolated laxative regul 85
cholecalciferol 100
cholestyramine 46
cholestyramine light
 46
ciclopirox 112
ciclopirox olamine . 112
cilostazol 91
 CILOXAN 102
 CIMDUO TAB 300-300
 24
cinacalcet hcl 79
ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w 28
ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w 28
ciprofloxacin hcl 28
ciprofloxacin hcl (ophth) 102
ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1% ... 104

cisplatin 30
citalopram hydrobromide 52
claravis 111
clarithromycin 27
clearlax 85
clindamycin hcl 20
clindamycin palmitate hydrochloride 20
clindamycin phosphate 20
clindamycin phosphate (topical)
 111
clindamycin phosphate in d5w iv soln 300 mg/50ml
 20
clindamycin phosphate in d5w iv soln 600 mg/50ml
 20
clindamycin phosphate in d5w iv soln 900 mg/50ml
 20
clindamycin phosphate vaginal
 90
 CLINDMYC/NAC INJ
 300/50ML 20
 CLINDMYC/NAC INJ
 600/50ML 20
 CLINDMYC/NAC INJ
 900/50ML 20
 CLINIMIX INJ
 4.25/D10 99
 CLINIMIX INJ
 4.25/D5W 99
 CLINIMIX INJ
 5%/D15W 99
 CLINIMIX INJ
 5%/D20W 99
 CLINIMIX INJ 6/5 99
 CLINIMIX INJ 8/10 .. 99
 CLINIMIX INJ 8/14 .. 99
clinisol sf 15% 99
 CLINOLIPID EMU
 20% 99

clobazam58
clobetasol propionate
..... 114
clobetasol propionate
e 114
clomipramine hcl.....52
clonazepam.....58
clonidine49
clonidine hcl.....49
*clopidogrel bisulfate*91
clorazepate
dipotassium 58
clotrimazole 117
clotrimazole (topical)
..... 112
clotrimazole
antifungal..... 112
clotrimazole w/
betamethasone
cream 1-0.05% .112
clozapine55
COARTEM TAB 20-
120MG23
COBENFY CAP 100-
20MG55
COBENFY CAP 125-
30MG55
COBENFY CAP 50-
20MG55
COBENFY STRT CAP
PACK55
coenzyme q10
(ubidecarenone) 100
colace 2-in-185
COLACE CLEAR.....85
colchicine..... 17
colchicine w/
probenecid tab 0.5-
500 mg 17
COLD & ALLER LIQ
CHILDREN..... 107
colesevelam hcl.....46
colestipol hcl.....47
colistimethate sodium
.....20
COMBIGAN SOL
0.2/0.5% 103
COMBIVENT AER 20-
100 105

COMETRIQ (60MG
DOSE)34
COMETRIQ KIT
100MG34
COMETRIQ KIT
140MG34
COMPLERA TAB24
compro83
constulose85
COPAXONE65
COPIKTRA.....34
CORLANOR49
corn
and callus remover
..... 115
COSENTYX.....92
COSENTYX
SENSOREADY PEN
.....92
COSENTYX
UNOREADY92
COTELLIC.....34
CREON CAP
12000UNT87
CREON CAP
24000UNT87
CREON CAP
3000UNIT87
CREON CAP
36000UNT87
CREON CAP
6000UNIT87
cromolyn sodium ..108
cromolyn sodium
(mastocytosis)87
cromolyn sodium
(ophth)103
cryselle-28.....73
cyclobenzaprine hcl 66
cyclophosphamide ..30
CYCLOPHOSPHAMIDE
.....30
CYCLOPHOSPHAMIDE
MONOHYDR30
cycloserine25
cyclosporine95
cyclosporine modified
(for microemulsion)
.....95

*cyproheptadine hcl*105
cyred eq73
CYSTADROPS104
CYSTAGON79
CYSTARAN104
cytarabine.....30
D10W/NACL INJ 0.2%
.....97
D2.5W/NACL INJ
0.45%97
d3 high potency.....100
dabigatran etexilate
mesylate.....90
dalfampridine65
danazol.....68
dantrolene sodium ..66
DANZITEN34
dapsone20
DAPTACEL INJ.....96
daptomycin.....20
DAPTOMYCIN20
darunavir23
dasatinib34
dasetta 1/3573
dasetta 7/7/773
DAURISMO34, 35
daysee73
DAYVIGO63
deblitane73
decara100
DECARA.....100
deferasirox73
DELSTRIGO TAB.....24
DENG VAXIA SUS96
DEPO-SUBQ
PROVERA 104.....73
depo-testosterone..68
dermacinrx atrix
antibact115
dermacinrx atrix
clarifyi115
DESCOVY TAB 120-
15MG24
DESCOVY TAB
200/25MG24
desipramine hcl52
desmopressin acetate
.....79

<i>desmopressin acetate</i> <i>spray</i>79	<i>dextrose 5% w/</i> <i>sodium chloride</i> <i>0.3%</i>97	<i>DILANTIN</i>59
<i>desmopressin acetate</i> <i>spray refrigerated</i> 79	<i>dextrose 5% w/</i> <i>sodium chloride</i> <i>0.45%</i>97	<i>diltiazem hcl</i>48
<i>desogest-eth estrad &</i> <i>eth estrad tab 0.15-</i> <i>0.02/0.01 mg(21/5)</i>74	<i>dextrose 5% w/</i> <i>sodium chloride</i> <i>0.9%</i>97	<i>diltiazem hcl coated</i> <i>beads</i>48
<i>desvenlafaxine</i> <i>succinate</i>52	DIACOMIT.....58	<i>diltiazem hcl</i> <i>extended release</i> <i>beads</i>48
<i>dexamethasone</i>78	DIALYVIT 800 TAB ZINC 15.....100	<i>dilt-xr</i>48
DEXAMETHASONE INTENSOL.....78	<i>dialyvite</i>100	DIP/TET PED INJ 25- 5LFU.....96
<i>dexamethasone</i> <i>sodium phosphate</i>78	<i>dialyvite 800</i>101	<i>diphenhydramine hcl</i>105
<i>dexamethasone</i> <i>sodium phosphate</i> <i>(ophth)</i>103	<i>dialyvite 800/ultra d</i>101	<i>diphenhydramine-zinc</i> <i>acetate cream 2-</i> <i>0.1%</i>115
DEXCOM G6 MIS RECEIVER118	DIALYVITE TAB 800/ZINC101	<i>diphenoxylate w/</i> <i>atropine liq 2.5-</i> <i>0.025 mg/5ml</i>87
DEXCOM G6 MIS SENSOR118	DIALYVITE TAB SUPREM D.....101	<i>diphenoxylate w/</i> <i>atropine tab 2.5-</i> <i>0.025 mg</i>88
DEXCOM G6 MIS TRANSMIT.....118	<i>dialyvite vitamin d</i> <i>5000</i>101	<i>dipyridamole</i>91
DEXCOM G7 MIS RECEIVER118	<i>dialyvite vitamin d3</i> <i>max</i>101	<i>disopyramide</i> <i>phosphate</i>46
DEXCOM G7 MIS SENSOR118	DIALYVITE WAF 800101	<i>disulfiram</i>67
<i>dexmethylphenidate</i> <i>hcl</i>63	DIALYVITE/ TAB ZINC101	<i>divalproex sodium</i> ...59
<i>dextrose</i>99	<i>diaper rash</i>115	<i>docetaxel</i>33
<i>dextrose 10% w/</i> <i>sodium chloride</i> <i>0.45%</i>97	<i>diazepam</i>58	DOCETAXEL.....33
<i>dextrose 2.5% w/</i> <i>sodium chloride</i> <i>0.45%</i>97	<i>diazepam</i> <i>(anticonvulsant)</i> ..58	DOCIVYX.....33
<i>dextrose 5% in</i> <i>lactated ringers</i> ...97	<i>diazepam inj</i>58	<i>docusate calcium</i>85
<i>dextrose 5% w/</i> <i>sodium chloride</i> <i>0.2%</i>97	<i>diazepam intensol</i> ...59	<i>docusate mini</i>85
<i>dextrose 5% w/</i> <i>sodium chloride</i> <i>0.225%</i>97	<i>diazoxide</i>79	<i>docusate sodium</i>85
	<i>diclofenac potassium</i>18	DOCUSOL KIDS85
	<i>diclofenac sodium</i> ...18	<i>dofetilide</i>46
	<i>diclofenac sodium</i> <i>(ophth)</i>103	<i>dok</i>85
	<i>diclofenac sodium</i> <i>(topical)</i>115	<i>dolishale</i>74
	<i>dicloxacillin sodium</i> ..29	<i>dologesic pain relief</i> <i>rol</i>115
	<i>dicyclomine hcl</i>84	<i>donepezil</i> <i>hydrochloride</i>51
	DIFICID.....27	DOPTelet91
	<i>diflunisal</i>18	<i>dorzolamide hcl</i>103
	<i>digoxin</i>49	<i>dorzolamide hcl-</i> <i>timolol maleate</i> <i>ophth soln 2-0.5%</i>103
	<i>dihydroergotamine</i> <i>mesylate</i>64	<i>dotti</i>78
		<i>double antibiotic</i>111

DOVATO TAB 50-300MG	24	earwax removal	118	emzahh	74
doxazosin mesylate	43	econazole nitrate ..	112	enalapril maleate	43
doxepin hcl.....	52	ed a-hist	107	enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25 mg	43
doxepin hcl (sleep)	63	ed chlorped jr	105	enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg.....	43
doxorubicin hcl	32	EDURANT	23	ENBREL	92
doxorubicin hcl liposomal.....	33	EDURANT PED	23	ENBREL MINI	92
doxy 100	29	efavirenz	23	ENBREL SURECLICK	92
doxycycline (monohydrate)	29	efavirenz- emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg .25		endocet tab 10-325mg	19
doxycycline hyclate	29	efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg .25		endocet tab 2.5-325mg	19
driminate	83	efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg .25		endocet tab 5-325mg	19
DRIZALMA SPRINKLE	52	ELIGARD	31	endocet tab 7.5-325mg	19
dronabinol	83	elinest	74	enema ready-to-use	85
drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg	74	ELIQUIS	90	ENEMEEZ KIDS.....	85
drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg	74	ELIQUIS STARTER PACK	90	enemeez mini	85
drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.02-0.451 mg	74	eluryng.....	74	enemeez plus.....	85
drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.03-0.451 mg	74	EMGALITY	64	ENGERIX-B.....	96
droxidopa	49	EMSAM	52	enilloring	74
DULERA AER 100-5MCG	110	emtricitabine.....	23	enoxaparin sodium .90	
DULERA AER 200-5MCG	110	emtricitabine- rilpivirine-tenofovir df tab 200-25-300 mg	25	enpresse-28	74
DULERA AER 50-5MCG	110	emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg	25	enskyce	74
duloxetine hcl	52	emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg	25	ENSTILAR AER.....	113
DUPIXENT	92	emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg	25	entacapone.....	54
dutasteride.....	89	emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg	25	entecavir.....	26
dutasteride- tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg	89	EMTRIVA.....	23	ENTRESTO CAP 15-16MG	44
e.e.s. 400	27	EMVERM.....	21	ENTRESTO CAP 6-6MG.....	44
e-200.....	101			enulose.....	85
ear drops	118			EPCLUSA PAK 150-37.5.....	26
ear drops for swimmers	118			EPCLUSA PAK 200-50MG	26
				EPCLUSA TAB 200-50MG	26
				EPCLUSA TAB 400-100	26
				EPIDIOLEX.....	59
				epinephrine (anaphylaxis)	49, 108

epitol59
eplerenone43
 EPRONTIA.....59
epsom salt.....85
ergocalciferol 101
ergotamine w/
caffeine tab 1-100
mg.....64
 ERIVEDGE35
 ERLEADA31
erlotinib hcl35
errin.....74
ertapenem sodium .21
ery 111
ery-tab.....27
 ERYTHROCIN
 LACTOBIONATE ...27
erythromycin (acne
aid)..... 111
erythromycin (ophth)
 102
erythromycin base..28
erythromycin
ethylsuccinate28
erythromycin
lactobionate.....28
 ERZOFRI55
escitalopram oxalate
52
eslicarbazepine
acetate59
esomeprazole
magnesium.....89
estarylla74
estradiol.....78
estradiol &
norethindrone
acetate tab 0.5-0.1
mg.....78
estradiol &
norethindrone
acetate tab 1-0.5
mg.....78
estradiol vaginal.....78
estradiol valerate....78
eszopiclone63
ethambutol hcl25
ethosuximide59

ethynodiol diacetate
& ethinyl estradiol
tab 1 mg-35 mcg 74
ethynodiol diacetate
& ethinyl estradiol
tab 1 mg-50 mcg 74
etodolac18
etonogestrel-ethinyl
estradiol va ring
0.12-0.015
mg/24hr74
etoposide33
etravirine23
 EULEXIN.....31
everolimus.....35
everolimus
(immunosuppressa
nt)95
 EVOTAZ TAB 300-150
25
exemestane31
eye drops.....103
eye itch relief.....103
 EYSUVIS104
ezetimibe47
ezetimibe-simvastatin
tab 10-10 mg47
ezetimibe-simvastatin
tab 10-20 mg47
ezetimibe-simvastatin
tab 10-40 mg47
ezetimibe-simvastatin
tab 10-80 mg47
 FABRAZYME79
falmina74
famciclovir.....26
famotidine84
famotidine in nacl
0.9% iv soln 20
mg/50ml84
 FANAPT55
 FANAPT PAK PACK A
55
 FANAPT PAK PACK C
55
 FARXIGA68
 FASENRA108
 FASENRA PEN108
feirza 1.5/3074

feirza 1/2074
felbamate59
felodipine48
fenofibrate46
fenofibrate
micronized46
fentanyl18
 FETZIMA52
 FETZIMA CAP
 TITRATIO52
fexofenadine hcl...105
 FIASP.....70
 FIASP FLEXTOUCH ..70
 FIASP PENFILL70
 FIASP PUMPCART ...70
fiber-lax85
fidaxomicin28
finasteride89
ingolimod hcl65
 FINTEPLA59
finzala.....74
 FIRMAGON.....31
 FIRST AID
 ANTISEPTIC OINT
115
flac104
 FLAREX.....103
 FLEBOGAMMA DIF...94
flecainide acetate...46
 FLEET BISACODYL ..85
 FLEET ENE PED.....85
 FLEET LIQUID
 GLYCERIN SUP.....85
floranex.....82
fluconazole22
fluconazole in nacl
0.9% inj 200
mg/100ml22
fluconazole in nacl
0.9% inj 400
mg/200ml22
flucytosine22
fludrocortisone
acetate.....78
flunisolide (nasal) .109
fluocinolone acetonide
114

fluocinolone acetonide
 (otic) 104
fluocinonide..... 114
fluocinonide
 emulsified base.. 114
fluorometholone
 (ophth) 103
fluorouracil 30
fluorouracil (topical)
 115
fluoxetine hcl 52
fluphenazine
 decanoate 55
fluphenazine hcl 55
flurbiprofen 18
flurbiprofen sodium
 103
fluticasone propionate
 114
fluticasone propionate
 (nasal) 109
fluticasone-salmeterol
 aer powder ba 100-
 50 mcg/act 110
fluticasone-salmeterol
 aer powder ba 250-
 50 mcg/act 110
fluticasone-salmeterol
 aer powder ba 500-
 50 mcg/act 110
fluvoxamine maleate
 51
 FOLBIC RF TAB..... 101
 FOLTABS 800 TAB 101
 FOLTANX RF CAP .. 101
fondaparinux sodium
 90
fosamprenavir
 calcium 23
fosinopril sodium 43
fosinopril sodium &
 hydrochlorothiazide
 tab 10-12.5 mg ... 43
fosinopril sodium &
 hydrochlorothiazide
 tab 20-12.5 mg ... 43
 FOTIVDA 35
 FREESTY LIBR KIT 2
 SENSOR 118

FREESTY LIBR KIT 3
 SENSOR..... 118
 FREESTY LIBR KIT
 SENSOR..... 118
 FREESTY LIBR MIS 2
 READER..... 118
 FREESTY LIBR MIS 3
 READER..... 118
 FREESTYLE MIS
 READER..... 118
 FRINDOVYX..... 30
 FRUZAQLA 35
ft all day pain relief 18
ft allergy relief 105
ft allergy relief 12
 hour 105
ft allergy relief 24
 hour 106
ft allergy relief 24 hr
 109
ft allergy relief childre
 106
ft antacid & antigas 82
ft antacid extra
 strength..... 82
ft antacid regular
 streng 82
ft anti-diarrheal 82
ft antifungal cream
 112
ft aspirin 17
ft aspirin low dose .. 17
ft athletes foot cream
 112
ft clearlax 85
ft earwax removal.. 118
ft earwax removal kit
 118
ft enteric coated
 aspirin..... 17
ft eye drops..... 103
ft fiber laxative 85
ft gas relief..... 88
ft gas relief drops
 infan..... 88
ft gas relief extra
 stren 88
ft gas relief ultra
 stren 88

ft gentle laxative 85
ft laxative 85
ft lice killing
 maximum s 117
ft magnesium citrate
 85
ft migraine relief..... 17
ft milk of magnesia.. 85
ft motion sickness... 83
ft naproxen sodium 18
ft nasal 107
ft nicotine 67
ft nighttime sleep aid
 67
ft pain reliever pm
 extra 67
ft senna laxative..... 85
ft senna-s 85
ft sleep aid..... 67
ft sleep-aid maximum
 stre 67
ft stomach relief 82
ft stool softener 85
 FULPHILA 91
fulvestrant 31
 FUNGOID TINCTURE
 112
furosemide 49
furosemide inj..... 49
 FUZEON..... 23
fyavolv tab 0.5mg-
 2.5mcg 78
fyavolv tab 1mg-
 5mcg 78
 FYCOMPA 59
gabapentin 59
galantamine
 hydrobromide..... 51
galbriela 74
gallifrey 80
 GAMASTAN INJ..... 94
 GAMMAGARD LIQUID
 94
 GAMMAGARD S/D
 IGA LESS TH..... 95
 GAMMAKED 95
 GAMMAPLEX 95
 GAMUNEX-C 95
ganciclovir sodium .. 26

GARDASIL 9.....96
gas relief.....88
gas relief extra
 strength88
gas relief infants88
gas relief ultra
 strength88
gatifloxacin (ophth)
 102
 GATTEX.....88
 GAUZE PADS 270
gavilax85
gavilyte-c.....85
gavilyte-g85
gavilyte-n/flavor pack
 85
 GAVRETO.....35
gefitinib.....35
gemcitabine hcl.....31
gemfibrozil46
 GEMTESA.....89
generlac.....85
gengraf95
 GENOTROPIN.....79
 GENOTROPIN
 MINIQUICK.....79
gentamicin in saline
 inj 0.8 mg/ml.....21
gentamicin in saline
 inj 1 mg/ml21
gentamicin in saline
 inj 1.2 mg/ml.....21
gentamicin in saline
 inj 1.6 mg/ml.....21
gentamicin in saline
 inj 2 mg/ml21
gentamicin sulfate ..21
gentamicin sulfate
 (ophth)102
gentamicin sulfate
 (topical).....111
genteal tears night-
 time.....104
gentle laxative85
 GENVOYA TAB25
geritol complete101
 GERITOL LIQ TONIC
 101

GILOTRIF35
glatiramer acetate ..65
glatopa65
 GLEOSTINE30
glimepiride68
glipizide.....68, 69
glipizide xl69
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
glycerin (laxative)...86
glycerin childrens...86
glycopyrrolate84
glydo.....115
 GLYXAMBI TAB 10-5
 MG69
 GLYXAMBI TAB 25-5
 MG69
gnp adult aspirin low
 str.....17
gnp allergy106
gnp allergy relief...106
gnp allergy relief
 maximu106
gnp antacid
 and anti-gas/.....82
gnp antacid & anti-
 gas/re82
gnp antacid anti-
 gas/maxi82
gnp antacid extra
 strengt.....82
gnp antacid/regular
 stren82
gnp anti-diarrheal...82
gnp anti-gas ultra
 streng88
gnp anti-itch115
gnp anti-nausea relief
 83
gnp aspirin17
gnp aspirin low dose
 17
gnp athletes foot...112

*gnp bacitracin zinc*111
gnp budesonide nasal
 spra109
 GNP CALAMINE LOT
 8-8%.....115
gnp calcium.....100
gnp callus removers
 115
gnp childrens allergy
 106
gnp clearlax.....86
gnp earwax removal
 drops.....118
gnp earwax removal
 kit118
gnp epsom salt.....86
gnp eye drops.....103
gnp fiber-caps.....86
gnp fluticasone
 propionat.....109
gnp gas relief.....88
gnp gas relief extra
 stre88
gnp gentle laxative .86
gnp headache relief
 extra17
gnp hemorrhoidal..116
gnp hydrocortisone
 maximu114
gnp hydrocortisone
 plus114
*gnp infant gas relief*88
gnp itch relief spray
 ext116
gnp lice treatment 117
gnp lidocaine pain
 reliev116
gnp loperamide
 hydrochlor.....82
gnp magnesium
 citrate86
*gnp miconazorb af*112
gnp migraine relief .17
gnp milk of magnesia
 86
gnp motion sickness
 relie83
gnp naproxen.....18

gnp naproxen sodium
 18
gnp nasal spray..... 107
gnp nicotine gum....67
gnp nicotine mini
lozenge.....67
gnp nicotine
polacrilex67
gnp nicotine
transdermal.....67
gnp nighttime relief
lubr..... 104
gnp nighttime sleep-
aid m67
gnp no drip nasal
spray..... 107
gnp pain relief extra
str.....67
gnp pink bismuth....82
gnp pink bismuth
ultra st.....82
gnp senna lax.....86
gnp senna plus.....86
gnp sleep aid67
gnp sleep aid
nighttime67
gnp sore throat spray
 117
gnp stomach relief..82
gnp stool softener...86
gnp stool
softener/stimul86
gnp terbinafine
hydrochlo 112
gnp tolnaftate..... 112
gnp triple antibiotic
 111
gnp wart remover. 116
gnp womens gentle
laxativ.....86
gnp zinc oxide 116
 GOMEKLI35
goodsense 24-hour
allergy 109
goodsense aller-ease
 106
goodsense anti-
diarrheal.....83
goodsense aspirin... 17

goodsense aspirin
adults.....17
goodsense clearlax .86
goodsense first aid
antib.....111
goodsense
hemorrhoidal116
goodsense
hemorrhoidal oi .116
goodsense migraine
formul17
goodsense naproxen
sodium.....18
goodsense nicotine .67
goodsense nicotine
polacr.....67
goodsense sleeptime
67
granisetron hcl83
griseofulvin microsize
22
griseofulvin
ultramicrosize22
guanfacine hcl49
guanfacine hcl (adhd)
63
 HAEGARDA.....91
hailey 1.5/3074
hailey 24 fe74
hair regrowth
treatment f116
halobetasol
propionate114
haloette.....74
haloperidol55
haloperidol decanoate
55
haloperidol lactate ..55
 HARVONI PAK 33.75-
 150MG26
 HARVONI PAK 45-
 200MG26
 HARVONI TAB 45-
 200MG26
 HARVONI TAB 90-
 400MG26
 HAVRIX96
headache relief.....17

headache relief/extra
str17
healthylax86
heather.....74
hemorrhoidal.....116
 HEP SOD/NACL INJ
 25000UNT90
heparin sodium
(porcine)90
 HEPLISAV-B96
 HERCEP HYLEC SOL
 60-1000035
 HERCEPTIN.....35
 HERZUMA35
 HIBERIX96
hm adult aspirin17
hm allergy relief nasal
s109
hm antacid extra
strength.....82
hm enema saline
laxative86
hm nicotine polacrilex
67
 HUMIRA.....92
 HUMIRA PEN92
 HUMIRA PEN KIT
 PS/UV.....92
 HUMIRA PEN-
 CD/UC/HS START 92
 HUMIRA PEN-
 PEDIATRIC UC S ..93
 HUMULIN R U-500
 (CONCENTR71
 HUMULIN R U-500
 KWIKPEN.....71
hydralazine hcl50
hydrochlorothiazide 49
hydrocodone
bitartrate18
hydrocodone-
acetaminophen soln
7.5-325 mg/15ml 19
hydrocodone-
acetaminophen tab
10-325 mg19

*hydrocodone-
acetaminophen tab
5-325 mg* 19
*hydrocodone-
acetaminophen tab
7.5-325 mg* 19
*hydrocodone-
ibuprofen tab 7.5-
200 mg* 19
hydrocortisone 78
*hydrocortisone
(intrarectal)* 84
*hydrocortisone
(rectal)* 116
*hydrocortisone
(topical)* 114
*hydrocortisone
maximum st* 114
*hydrocortisone sod
succinate* 78
*hydrocortisone
valerate* 114
*hydrocortisone/aloe
maxim* 114
hydromorphone hcl 19
*hydroxychloroquine
sulfate* 94
hydroxyurea 33
hydroxyzine hcl 106
hydroxyzine pamoate
..... 106
hysept 25 116
hysept 50 116
ibandronate sodium 72
IBRANCE 35
IBTROZI 35
ibu 18
ibuprofen 18
icaps 101
icatibant acetate 91
iclevia 74
ICLUSIG 35
IDACIO (2 PEN) 93
IDACIO (2 SYRINGE)
..... 93
*IDACIO CROHN INJ
DISEASE* 93

*IDACIO PLAQU INJ
PSORIASIS* 93
IDHIFA 36
imatinib mesylate ... 36
IMBRUVICA 36
*imipenem-cilastatin
intravenous for soln
250 mg* 21
*imipenem-cilastatin
intravenous for soln
500 mg* 21
imipramine hcl 52
imiquimod 116
IMKELDI 36
*IMOVAX RABIES
(H.D.C.V.)* 96
IMPAVIDO 21
INBRIJA 54
incassia 74
INCRELEX 79
INCRUSE ELLIPTA . 105
indapamide 49
INFANRIX INJ 96
INFLIXIMAB 93
INLYTA 36
*INQOVI TAB 35-
100MG* 31
INREBIC 36
*INSULIN PEN
NEEDLES: BD-
EMBECTA* 71
*INSULIN SAFETY
NEEDLES: BD-
EMBECTA* 71
*INSULIN SYRINGES:
BD-EMBECTA* 71
INTELENCE 23
INTRALIPID 99
introvale 74
INVEGA HAFYERA ... 55
INVEGA SUSTENNA 55,
56
INVEGA TRINZA 56
IPOL INJ INACTIVE . 96
ipratropium bromide
..... 105
*ipratropium bromide
(nasal)* 105

*ipratropium-albuterol
nebu soln 0.5-
2.5(3) mg/3ml* ... 105
irbesartan 45
*irbesartan-
hydrochlorothiazide
tab 150-12.5 mg* . 44
*irbesartan-
hydrochlorothiazide
tab 300-12.5 mg* . 44
irinotecan hcl 33
ISENTRESS 23, 24
ISENTRESS HD 24
isibloom 74
ISOLYTE-P INJ /D5W
..... 97
ISOLYTE-S INJ PH 7.4
..... 97
isoniazid 25
isosorbide dinitrate . 50
*isosorbide
mononitrate* 50
isotretinoin 111
isradipine 48
*itch relief extra
strengt* 116
ITOVEBI 36
itraconazole 22
ivabradine hcl 50
ivermectin 21
IWILFIN 33
IXIARO INJ 96
jaimiess 74
JAKAFI 36
jantoven 90
*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 74

javygtor 80
 JAYPIRCA 36
 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 74
juleber 74
 JULUCA TAB 50-25MG
 25
junel 1.5/30 74
junel 1/20 74
junel fe 1.5/30 74
junel fe 1/20 75
junel fe 24 75
 JYLAMVO 94
 JYNNEOS 96
 KADCYLA 36
kaitlib fe 75
 KALETRA SOL 25
 KALYDECO 108
 KANJINTI 36
kariva 75
kcl 10 meq/l
 (0.075%) in
 dextrose 5% & nacl
 0.45% inj 97
kcl 20 meq/l
 (0.149%) in nacl
 0.45% inj 98
kcl 20 meq/l (0.15%)
 in dextrose 5% &
 nacl 0.2% inj 98
kcl 20 meq/l (0.15%)
 in dextrose 5% &
 nacl 0.45% inj 98
kcl 20 meq/l (0.15%)
 in dextrose 5% &
 nacl 0.9% inj 98
kcl 20 meq/l (0.15%)
 in nacl 0.45% inj 98

kcl 20 meq/l (0.15%)
 in nacl 0.9% inj ... 98
kcl 30 meq/l
 (0.224%) in
 dextrose 5% & nacl
 0.45% inj 98
kcl 40 meq/l (0.3%)
 in dextrose 5% &
 nacl 0.45% inj 98
kcl 40 meq/l (0.3%)
 in dextrose 5% &
 nacl 0.9% inj 98
kcl 40 meq/l (0.3%)
 in nacl 0.9% inj ... 98
 KCL/D5W/NACL INJ
 0.3/0.9% 98
kelnor 1/35 75
kelnor 1/50 75
 KERENDIA 43
 KESIMPTA 65
ketoconazole 22
ketoconazole (topical)
 112
ketorolac
 tromethamine
 (*ophth*) 103
ketotifen fumarate
 (*ophth*) 103
 KEYTRUDA 36
 KINRIX INJ 96
kionex 73
 KISQALI 200 DOSE 36
 KISQALI 200 PAK
 FEMARA 36
 KISQALI 400 DOSE 36
 KISQALI 400 PAK
 FEMARA 36
 KISQALI 600 DOSE 36
 KISQALI 600 PAK
 FEMARA 37
klayesta 112
klor-con 98
klor-con 10 98
klor-con 8 98
klor-con m10 99
klor-con m15 99
klor-con m20 99
 KOSELUGO 37

kourzeq 117
 KRAZATI 37
kurvelo 75
labetalol hcl 47
lacosamide 59
lacosamide oral 59
lactated ringer's
 solution 98
lactic acid
 (*ammonium*
 lactate) 116
lactulose 86
lactulose
 (*encephalopathy*) 86
lamivudine 24
lamivudine (hbw) 26
lamivudine-
 zidovudine tab 150-
 300 mg 25
lamotrigine 59
lanreotide acetate ... 80
lansoprazole 89
lapatinib ditosylate 37
larin 1.5/30 75
larin 1/20 75
larin 24 fe 75
larin fe 1.5/30 75
larin fe 1/20 75
latanoprost 103
laxative maximum
 strength 86
laxative regular
 strength 86
layolis fe 75
 LAZCLUZE 37
leflunomide 94
lenalidomide 32
 LENVIMA 10 MG
 DAILY DOSE 37
 LENVIMA 12MG DAILY
 DOSE 37
 LENVIMA 20 MG
 DAILY DOSE 37
 LENVIMA 4 MG DAILY
 DOSE 37
 LENVIMA 8 MG DAILY
 DOSE 37

LENVIMA CAP 14 MG37
 LENVIMA CAP 18 MG37
 LENVIMA CAP 24 MG37
 lessina75
 letrozole31
 leucovorin calcium ..42
 LEUKERAN30
 leuprolide acetate ...31
 levalbuterol hcl..... 107
 levalbuterol tartrate 107
 levetiracetam60
 LEVETIRACETAM60
 levetiracetam in sodium chloride iv soln 1000 mg/100ml60
 levetiracetam in sodium chloride iv soln 1500 mg/100ml60
 levetiracetam in sodium chloride iv soln 500 mg/100ml60
 levobunolol hcl 103
 levocarnitine (metabolic modifiers)80
 levocetirizine dihydrochloride .. 106
 levofloxacin28
 levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml28
 levofloxacin in d5w iv soln 500 mg/100ml28
 levofloxacin in d5w iv soln 750 mg/150ml28
 levonest75
 levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg75

levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg75
 levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg ..75
 levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg75
 levonorgestrel-ethinyl estradiol (continuous) tab 90-20 mcg75
 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...75
 levo-t81
 levothyroxine sodium81
 levoxyl81
 l-glutamine (sickle cell)91
 lice killing maximum stre117
 LIDAFLEX116
 lidocaine115
 lidocaine hcl115
 lidocaine hcl (local anesth.)17
 lidocaine hcl (mouth-throat)117
 lidocaine pain relief max116
 lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5% 115
 lidocan115
 LILETTA75
 linezolid21
 LINEZOLID INJ 2MG/ML21
 lintera wash111

LINZESS88
 liothyronine sodium 81
 liquid allergy relief 106
 lisinopril43
 lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg43
 lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg43
 lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg43
 lithium65
 lithium carbonate65
 LIVTENCITY26
 L-METHYLFOLA CAP FORTE 15101
 loestrin 1.5/30-21...75
 loestrin 1/20-2175
 loestrin fe 1.5/30 ...75
 loestrin fe 1/2075
 lojaimiess75
 LOKELMA73
 LONSURF TAB 15-6.1431
 LONSURF TAB 20-8.1931
 loperamide hcl ...83, 88
 lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)25
 lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg25
 lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg25
 lorazepam51
 lorazepam intensol .51
 LORBRENA37
 loryna75
 losartan potassium .45
 losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg .44
 losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg44

losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg ... 44
 LOTEMAX 103
loteprednol etabonate 103
lovastatin 46
low-ogestrel 75
loxapine succinate .. 56
lubricant eye nighttime 104
 LUMAKRAS 37
 LUMIGAN 103
 LUMIZYME 80
 LUPRON DEPOT (1-MONTH)..... 32
 LUPRON DEPOT (3-MONTH)..... 32
 LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH..... 80
 LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH..... 80
 LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH..... 80
lurasidone hcl 56
luteal 75
 LYBALVI TAB 10-10MG 56
 LYBALVI TAB 15-10MG 56
 LYBALVI TAB 20-10MG 56
 LYBALVI TAB 5-10MG 56
lyleq 75
lyllana 78
 LYNPARZA 37
 LYSODREN 32
 LYTGObI (12 MG DAILY DOSE) 37
 LYTGObI (16 MG DAILY DOSE) 37
 LYTGObI (20 MG DAILY DOSE) 38
lyza 75
mag-al plus 82
mag-al plus xs 82
magnesium lactate 100

magnesium oxide.... 82
magnesium oxide (mg supplement) 100
magnesium sulfate .98
 MAGNESIUM SULFATE 98
magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml..... 98
magnesium-oxide .100
malathion 117
maraviroc 24
marlissa 75
 MARPLAN 52
 MATULANE..... 33
 MAVYRET PAK 50-20MG 26
 MAVYRET TAB 100-40MG 26
m-dryl 106
meclizine hcl 83
medicated callus removers..... 116
medicated corn removers..... 116
medroxyprogesterone acetate 80
medroxyprogesterone acetate (contraceptive) 75
mefloquine hcl 23
megestrol acetate .. 32, 80
megestrol acetate (appetite)..... 80
 MEKINIST 38
 MEKTOVI..... 38
melatonin 100
melatonin maximum strengt..... 100
meleya 76
meloxicam 18
memantine hcl..... 51
memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack .51

memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 14-10 mg..... 51
memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 21-10 mg..... 51
memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 28-10 mg..... 51
 MENACTRA INJ 96
 MENQUADFI 96
 MENVEO INJ 96
 MENVEO SOL 96
mercaptopurine 31
meropenem 21
mesalamine 84
mesalamine w/ cleanser 84
mesna 42
 MESNEX 42
 METAFOLBIC TAB PLUS..... 101
metformin hcl 69
methadone hcl..... 19
methadone hydrochloride i 19
methazolamide 49
methenamine hippurate..... 21
methimazole 81
methocarbamol 66
methotrexate sodium 31, 94
methsuximide 60
methylphenidate hcl 63
methylprednisolone 78, 79
methylprednisolone acetate..... 79
methylprednisolone sod succ 79
methyltestosterone .68
metoclopramide hcl 83
metolazone..... 49
metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg 47

metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-50 mg.....47
metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg.....47
metoprolol succinate48
metoprolol tartrate.....48
metronidazole.....21
metronidazole (topical).....116
metronidazole vaginal90
metyrosine50
mibelas 24 fe.....76
micafungin sodium .22
micomitin112
MICONAZOLE
NITRATE.....112
miconazole nitrate (topical).....112
MICONI-AL.....112
micotrin ac112
micotrin al113
micotrin ap.....113
microgestin 1.5/30.....76
microgestin 1/20.....76
microgestin fe 1.5/3076
microgestin fe 1/20.....76
midodrine hcl.....50
MIEBO104
mifepristone (hyperglycemia) ..80
migraine relief17
mili.....76
milk of magnesia86
MILK OF MAGNESIA
CONCENTR86
mimvey.....78
minocycline hcl.....30
minoxidil50
mintox maximum strength82
mintox plus82
mirtazapine52
misoprostol88

MITIGARE17
M-M-R II INJ96
M-NATAL PLUS TAB 99
modafinil.....66
moexipril hcl43
molindone hcl56
mometasone furoate114
MONJUVI.....38
mono-lynyah.....76
montelukast sodium107
morphine sulfate.....19
motion sickness relief83
MOUNJARO.....69
MOVANTIK.....88
moxifloxacin hcl28
moxifloxacin hcl (ophth)102
moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj28
MRESVIA.....96
MUCINEX LIQ
INSTASOO117
mucinex sinus-max clear &107
mucinex sinus-max sinus/a.....107
MULTAQ46
multiple electrolytes ph 5.598
multiple electrolytes ph 7.498
mupirocin.....112
MURO 128104
mycophenolate mofetil95
mycophenolate sodium.....95
mycozyl ac113
mycozyl al113
mycozyl ap.....113
MYRBETRIQ.....89
nabumetone18
nadolol48

nafcillin sodium29
NAGLAZYME80
nalbuphine hcl19
naloxone hcl.....67
naltrexone hcl.....67
NAMZARIC CAP 14-10MG51
NAMZARIC CAP 21-10MG51
NAMZARIC CAP 28-10MG51
NAMZARIC CAP 7-10MG51
NAMZARIC CAP PACK51
naproxen.....18
naproxen dr.....18
naproxen sodium18
naratriptan hcl64
NARCAN67
nasal decongestant spray.....107
nasal relief.....107
nasal spray 12 hour107
nasal spray no drip107
NATACYN102
nateglinide.....69
nausea relief83
NAYZILAM.....60
nebivolol hcl48
necon 0.5/35-2876
nefazodone hcl52
neomycin sulfate.....21
neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin.....102
neomycin-polymygramicid op sol 1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml102
neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1% 102
neomycin-polymyxin-dexamethasone

ophth susp 0.1% 102
 neomycin-polymyxin-
 hc ophth susp 102
 neomycin-polymyxin-
 hc otic soln 1%.. 104
 neomycin-polymyxin-
 hc otic susp 3.5
 mg/ml-10000
 unit/ml-1%..... 104
 neo-polycin
 5(3.5)mg-400unt-
 10000unt op oin 102
 neo-polycin hc ophth
 oint 1% 102
 NERLYNX 38
 nevirapine 24
 NEXLETOL 47
 NEXLIZET TAB
 180/10MG..... 47
 NEXPLANON 76
 niacin
 (antihyperlipidemic)
 47
 nicardipine hcl 48
 nicotine 67
 nicotine mini lozenge
 67
 nicotine polacrilex... 68
 nicotine polacrilex
 mini..... 68
 NICOTINE SYS KIT
 TRANSDER..... 68
 nicotine transdermal
 syst 68
 NICOTROL INHALER
 68
 NICOTROL NS..... 68
 nifedipine..... 48
 nighttime sleep aid. 68
 nikki..... 76
 nilotinib hcl 38
 nilutamide 32
 nimodipine 48
 NINLARO..... 38
 nitazoxanide 21
 nitisinone 80
 NITRO-BID 50

nitrofurantoin
 macrocrystal..... 21
 nitrofurantoin
 monohyd macro... 21
 nitroglycerin..... 50
 nitroglycerin (intra-
 anal)..... 116
 nizatidine 84
 nohist-lq 107
 nora-be 76
 norelgestromin-
 ethinyl estradiol td
 ptwk 150-35
 mcg/24hr 76
 norethindrone &
 ethinyl estradiol-fe
 chew tab 0.4 mg-35
 mcg 76
 norethindrone
 (contraceptive) 76
 norethindrone ace &
 ethinyl estradiol tab
 1 mg-20 mcg 76
 norethindrone ace &
 ethinyl estradiol tab
 1.5 mg-30 mcg 76
 norethindrone ace-eth
 estradiol-fe chew
 tab 1 mg-20 mcg
 (24)..... 76
 norethindrone acetate
 80
 norethindrone
 acetate-ethinyl
 estradiol tab 0.5
 mg-2.5 mcg..... 78
 norethindrone
 acetate-ethinyl
 estradiol tab 1 mg-
 5 mcg..... 78
 norgestimate &
 ethinyl estradiol tab
 0.25 mg-35 mcg.. 76
 norgestimate-eth
 estrad tab 0.18-
 25/0.215-25/0.25-
 25 mg-mcg 76

norgestimate-eth
 estrad tab 0.18-
 35/0.215-35/0.25-
 35 mg-mcg 76
 norlyroc..... 76
 nortrel 0.5/35 (28) .76
 nortrel 1/35 (21)..... 76
 nortrel 1/35 (28)..... 76
 nortrel 7/7/7 76
 nortriptyline hcl 52
 NORVIR..... 24
 NOVOLIN INJ 70/3071
 NOVOLIN INJ 70/30
 FP..... 71
 NOVOLIN N..... 71
 NOVOLIN N FLEXPEN
 71
 NOVOLIN R..... 71
 NOVOLIN R FLEXPEN
 71
 NOVOLOG 71
 NOVOLOG FLEXPEN 71
 NOVOLOG MIX INJ
 70/30 71
 NOVOLOG MIX INJ
 FLEXPEN 71
 NOVOLOG PENFILL .71
 NUBEQA 32
 NUEDEXTA CAP 20-
 10MG 65
 NULOJIX..... 95
 NUPLAZID 56
 NURTEC..... 64
 NUTRILIPID 99
 NUZYRA..... 30
 nyamyc 113
 nylia 1/35 76
 nylia 7/7/7..... 76
 nystatin 22
 nystatin (mouth-
 throat) 117
 nystatin (topical)... 113
 nystop 113
 ocella 76
 OCTAGAM 95
 octreotide acetate... 80
 ODEFSEY TAB 25
 ODOMZO 38

OFEV..... 108
ofloxacin (ophth) .. 102
ofloxacin (otic) 104
 OGIVRI.....38
 OGSIVEO.....38
 OJEMDA.....38
 OJJAARA.....38
olanzapine.....56
olmesartan medoxomil.....45
olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg ...44
olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg ...44
olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg.....44
*olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg*44
olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg45
olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg.45
*olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg*44
olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg ...45
omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm...47
omeprazole89
 OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6.....71

OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6.....71
 OMNIPOD 5 G7 KIT INTRO71
 OMNIPOD 5 G7 MIS PODS.....71
 OMNIPOD 5 L2 KIT INTRO G6.....71
 OMNIPOD 5 L2 MIS PODS G6.....71
 OMNIPOD DASH KIT INTRO71
 OMNIPOD DASH MIS PODS.....71
 OMNIPOD GO KIT 10UNT/DY71
 OMNIPOD GO KIT 15UNT/DY71
 OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY72
 OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY72
 OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY72
 OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY72
 OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY72
 OMNIPOD MIS CLASSIC.....72
ondansetron.....83
ondansetron hcl83
 ONTRUZANT.....38
 ONUREG.....31
 OPIPZA.....56
 OPSUMIT.....50
 ORGOVYX32
 ORKAMBI GRA 100-125.....108
 ORKAMBI GRA 150-188.....108
 ORKAMBI GRA 75-94MG108
 ORKAMBI TAB 100-125.....108
 ORKAMBI TAB 200-125.....108
orquidea.....76

ORSERDU.....32
os-cal calcium + d3100
os-cal extra d3100
oseltamivir phosphate26
oxacillin sodium.....29
oxaliplatin30
oxcarbazepine.....60
oxybutynin chloride89, 90
oxycodone hcl....19, 20
oxycodone w/acetaminophen tab 10-325 mg.....20
oxycodone w/acetaminophen tab 2.5-325 mg.....20
oxycodone w/acetaminophen tab 5-325 mg20
oxycodone w/acetaminophen tab 7.5-325 mg.....20
 OXYCONTIN.....19
oysco 500+d100
oyster shell.....100
 OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE).....69
 OZEMPIC (1MG/DOSE).....69
 OZEMPIC (2MG/DOSE).....69
pacerone.....46
paclitaxel33
paclitaxel inj 100mg33
pain reliever plus ...17
paliperidone56
pamidronate disodium72
 PAMIDRONATE DISODIUM72
 PANRETIN.....116
pantoprazole sodium89
 PANZYGA95
paricalcitol81
paroxetine hcl.....52

PAXLOVID PAK26
 PAXLOVID TAB 150-
 100.....26
 PAXLOVID TAB 300-
 100.....26
pazopanib hcl38
 PEDIA-LAX86
 PEDIARIX INJ 0.5ML
96
 PEDVAX HIB.....96
peg 3350-kcl-na
bicarb-nacl-na
sulfate for soln 236
gm.....86
peg 3350-kcl-sod
bicarb-nacl for soln
420 gm.....86
 PEGASYS26
 PEMAZYRE38
pemetrexed disodium
31
 PENBRAYA INJ96
penicillamine.....73
penicillin g potassium
29
penicillin g sodium..29
penicillin v potassium
29
 PENMENVY INJ96
 PENTACEL INJ.....96
pentamidine
isethionate inh21
pentamidine
isethionate inj21
pentoxifylline91
perampanel.....60
perindopril erbumine
43
periogard117
permethrin117
perphenazine56
 PETROLATUM97
pfizerpen29
 PHAZYME MAXIMUM
 STRENGTH.....88
 PHAZYME ULTIMATE
88
phenaseptic.....117
phenelzine sulfate...52

phenobarbital.....60
phenobarbital sodium
60
phenylephrine-cocoa
butter suppos 0.25-
88.44%116
phenytek.....60
phenytoin60
phenytoin sodium ...60
phenytoin sodium
extended60
 PHESGO SOL.....38
philith76
phospha 250 neutral
100
phospho-trin 250
neutral100
phytonadione101
 PIFELTRO24
pilocarpine hcl104
pilocarpine hcl (oral)
117
pimecrolimus116
pimozide56
pimtreea76
pindolol48
pioglitazone hcl69
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).....29
piperacillin sod-
tazobactam sod for
inj 13.5 gm (12-1.5
gm)29
piperacillin sod-
tazobactam sod for
inj 2.25 gm (2-0.25
gm)29
piperacillin sod-
tazobactam sod for
inj 4.5 gm (4-0.5
gm)29

piperacillin sod-
tazobactam sod for
inj 40.5 gm (36-4.5
gm)29
 PIQRAY 200MG DAILY
 DOSE.....38
 PIQRAY 250MG TAB
 DOSE.....38
 PIQRAY 300MG DAILY
 DOSE.....38
pirfenidone108
piroxicam18
plenamine.....99
 PLENVU SOL.....86
podofilox116
 POISON IVY WASH116
poly bacitracin112
polycin ophth oint .102
polyethylene glycol
3350.....86
polymyxin b sulfate 21
polymyxin b-
trimethoprim ophth
soln 10000 unit/ml-
0.1%102
 POMALYST32
portia-28.....76
posaconazole22, 23
 POT CHL 20MEQ/L IN
 NACL 0.45% INJ ..98
 POT CHL 20MEQ/L IN
 NACL 0.9% INJ98
 POT CHL 40MEQ/L IN
 NACL 0.9% INJ98
pot phos monobasic
w/sod phos di &
monobas tab 155-
852-130mg100
potassium & sodium
phosphates powder
pack 280-160-250
mg100
potassium chloride.98,
 99
potassium chloride 20
meq/l (0.15%) in
dextrose 5% inj ...98

potassium chloride
microencapsulated
crystals er..... 99
potassium citrate
(alkalinizer) 89
povidone-iodine 116
pramipexole
dihydrochloride.... 54
pramoxine hcl..... 116
pramoxine hcl (rectal)
..... 116
prasugrel hcl..... 91
pravastatin sodium. 46
praziquantel..... 21
prazosin hcl..... 43
prednisolone 79
prednisolone acetate
(ophth) 103
PREDNISOLONE
SODIUM PHOSP. 103
prednisolone sodium
phosphate..... 79
prednisone 79
PREDNISONE
INTENSOL..... 79
pregabalin 60
PREMASOL SOL 10%
..... 99
PRENATAL TAB 27-
1MG 99
PRENATAL TAB PLUS
..... 99
PRESERVISION CAP
AREDS 101
PRESERVISION CAP
AREDS 2..... 101
PRESERVISION CAP
LUTEIN 101
PRESERVISION TAB
AREDS 101
prevalite 47
PREVYMIS..... 26
PREZCOBIX TAB 800-
150..... 25
PREZISTA 24
PRIFTIN..... 25
primaquine
phosphate..... 23

PRIMAQUINE
PHOSPHATE 23
primidone 60
PRIORIX INJ 96
PRIVIGEN 95
probenecid..... 17
prochlorperazine 83
prochlorperazine
edisylate..... 84
prochlorperazine
maleate 84
PROCRT 91
proctocort 116
procto-med hc 116
proctosol hc..... 116
proctozone-hc..... 116
progesterone..... 80
PROGRAF 95
PROLASTIN-C 108
PROLIA..... 72
promethazine hcl 84
propafenone hcl 46
proparacaine hcl.... 104
propranolol hcl..... 48
propylthiouracil 81
PROQUAD INJ 96
PROSOL INJ 20% 99
protriptyline hcl..... 52
PULMOZYME..... 108
PURIXAN 31
pyrazinamide 25
pyridostigmine
bromide..... 65
pyrimethamine 21
PYZCHIVA..... 93
QINLOCK 38
QUAD-PROBIOT CAP
..... 83
QUADRACEL INJ
0.5ML..... 96
quetiapine fumarate
..... 56, 57
quinapril hcl 43
quinidine sulfate.... 46
quinine sulfate..... 23
QULIPTA..... 64
RABAVERT INJ 97
rabeprazole sodium 89

RALDESY 53
raloxifene hcl 80
ramipril..... 43
ranolazine 50
rasagiline mesylate. 54
reclipsen 76
RECOMBIVAX HB..... 97
refresh lacri-lube... 104
RELENZA DISKHALER
..... 26
RELISTOR 88
REMICADE 93
RENFLEXIS 93
repaglinide..... 70
REPATHA..... 47
REPATHA
PUSHTRONEX
SYSTEM 47
REPATHA SURECLICK
..... 47
RESTASIS 104
RESTASIS
MULTIDOSE 104
RETEVMO 39
REVUFORJ..... 39
REXULTI 57
REYATAZ 24
REZLIDHIA 39
REZUROCK 96
RHOPRESSA 104
ribavirin (hepatitis c)
..... 26
rifabutin 25
rifampin..... 25
riluzole 65
rimantadine
hydrochloride 26
RINVOQ..... 93
RINVOQ LQ..... 93
RISA-BID TAB
PROBIO..... 83
RISAQUAD CAP..... 83
risedronate sodium. 72
risperidone 57
risperidone
microspheres..... 57
ritonavir 24
rivaroxaban 90

rivastigmine51
rivastigmine tartrate
51
rivelsa76
*rizatriptan benzoate*64
 ROCKLATAN DRO.. 104
roflumilast 108
 ROMVIMZA39
ropinirole
hydrochloride 54
rosuvastatin calcium
46
rosyrah76
 ROTARIX SUS97
 ROTATEQ SOL97
roweepra60
 ROZLYTREK.....39
 RUBRACA.....39
rufinamide 60, 61
 RU-HIST D TAB 4-
 10MG 107
 RUKOBIA24
 RYBELSUS70
 RYDAPT39
rynex pe 107
sacubitril-valsartan
tab 24-26 mg45
sacubitril-valsartan
tab 49-51 mg45
sacubitril-valsartan
tab 97-103 mg.....45
sajazir91
 SANTYL 117
sapropterin
dihydrochloride 80
 SCEMBLIX39
scopolamine84
 SEBEX SHA 116
 SECUADO57
selegiline hcl 54
selenium sulfide ... 113
 SELZENTRY24
senexon-s.....86
senna plus86
 SENNA PLUS CAP 8.6-
 50MG86
senna-lax.....86
senna-time87

senna-time s87
sennosides.....87
sennosides-docusate
sodium tab 8.6-50
mg87
senokot extra
strength.....87
 SEREVENT DISKUS
107
sertraline hcl53
setlakin77
sharobel77
 SHINGRIX.....97
 SIGNIFOR80
 SIKLOS.....91
sildenafil citrate
(pulmonary
hypertension)50
silver sulfadiazine .112
 SIMBRINZA SUS 1-
 0.2%104
simethicone.....88
simethicone drops
infants.....88
simethicone ultra
strengt.....88
simliya.....77
simpesse.....77
simvastatin.....46
sinus nasal spray ..107
sirolimus96
 SIRTURO25
 SKYRIZI93
 SKYRIZI PEN93
sleep aid68
sleep tabs68
sleep-aid68
sm allergy relief ...106
sm allergy relief
childre.....106
sm allergy relief nasal
s.....109
sm antacid.....82
sm antacid extra
strength.....82
sm antibiotic112
sm anti-diarrheal ...83

sm antifungal
clotrimazol113
sm antifungal
miconazole.....113
sm antifungal
tolnaftate.....113
sm anti-itch extra
streng116
sm aspirin adult low
stre.....17
*sm aspirin low dose*17
 SM CALAMINE LOT116
sm clearlax87
sm double antibiotic
112
sm enema.....87
sm epsom salt87
sm fexofenadine
hydrochlo106
sm fiber.....87
sm gas relief88
sm gas relief drops
infan88
sm gentle laxative ..87
sm hemorrhoidal ...117
sm hydrocortisone 114
sm hydrocortisone
maximum114
sm hydrocortisone
plus114
sm lice killing
maximum s117
sm magnesium citrate
87
sm migraine relief...17
sm milk of magnesia
87
sm motion sickness 84
sm naproxen sodium
18
sm nasal spray107
sm nasal spray 12
hour.....107
sm nasal spray sinus
107
sm nicotine.....68
sm nicotine polacrilex
68

sm nicotine
transdermal s.....68
sm povidone-iodine
.....117
sm senna laxative...87
sm senna-s87
sm sore throat spray
.....117
sm stomach relief...83
sm stool softener....87
sm triple antibiotic
orig.....112
smooth antacid extra
stre.....82
sod sulfate-pot sulf-
mg sulf oral sol
17.5-3.13-1.6
gm/177ml.....87
sodium bicarbonate
(antacid)82
sodium chloride.....98
sodium chloride (gu
irrigant).....117
sodium chloride
hypertonic.....104
sodium fluoride chew;
tab; 1.1 (0.5 f)
mg/ml soln99
SODIUM OXYBATE..66
sodium
phenylbutyrate80
sodium polystyrene
sulfonate powder.73
solifenacin succinate
.....90
SOLQUA INJ 100/33
.....72
SOLTAMOX.....32
soluble fiber.....87
SOLU-CORTEF79
soluvita e.....101
SOMATULINE DEPOT
.....80
SOMAVERT.....80
soothing - 12 hour
nasal.....107
sorafenib tosylate...39
sore throat.....117
sore throat spray..117

sotalol hcl46
sotalol hcl (afib/afl) 46
SOTYKTU93
spironolactone43
spironolactone &
hydrochlorothiazide
tab 25-25 mg.....49
sprintec 2877
SPRITAM61
sps73
sps rectal73
sronyx77
ssd112
STELARA93
stimulant laxative...87
STIVARGA.....39
STL SOFT/LAX CAP
8.6-50MG.....87
stomach relief.....83
stomach relief extra
stre.....83
stomach relief ultra 83
stool softener.....87
stool softener +
stimulan87
streptomycin sulfate
.....21
STRIBILD TAB.....25
subvenite.....61
sucalfate.....88
sulfacetamide sodium
(acne)111
sulfacetamide sodium
(ophth)102
sulfacetamide
sodium-
prednisolone ophth
soln 10-
0.23(0.25)%102
sulfadiazine21
sulfamethoxazole-
trimethoprim iv soln
400-80 mg/5ml ...22
sulfamethoxazole-
trimethoprim susp
200-40 mg/5ml ...22

sulfamethoxazole-
trimethoprim tab
400-80 mg.....22
sulfamethoxazole-
trimethoprim tab
800-160 mg.....22
SULFAMYLON112
sulfasalazine.....84
sulindac.....18
sumatriptan.....64
sumatriptan succinate
.....64
summers eve
medicated90
sunitinib malate.....39
SUNLENCA.....24
SWIM EAR118
syeda77
SYMDEKO TAB 100-
150108
SYMDEKO TAB 50-
75MG108
SYMPAZAN.....61
SYMTOZA TAB.....25
SYNAREL.....80
SYNJARDY TAB 12.5-
1000MG70
SYNJARDY TAB 12.5-
50070
SYNJARDY TAB 5-
1000MG70
SYNJARDY TAB 5-
500MG70
SYNJARDY XR TAB
10-1000.....70
SYNJARDY XR TAB
12.5-100070
SYNJARDY XR TAB
25-1000.....70
SYNJARDY XR TAB 5-
1000MG70
SYNTHROID.....81
systane nighttime .104
TABLOID31
TABRECTA39
tacrolimus.....96
tacrolimus (topical)
.....117

tadalafil.....89
tadalafil (pulmonary hypertension).....50
 TAFINLAR39
 TAGRISSO40
 TALZENNA40
tamoxifen citrate32
tamsulosin hcl89
tarina 24 fe77
tarina fe 1/20 eq.....77
 TASIGNA.....40
tasimelteon63
 TAVNEOS91
tazarotene113
tazicef27
 TAZORAC.....113
 TAZVERIK.....40
 TECENTRIQ40
 TECENTRIQ INJ
 HYBREZA.....40
 TEFLARO27
telmisartan45
telmisartan-amlodipine tab 40-10 mg45
telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg45
telmisartan-amlodipine tab 80-10 mg45
telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg45
telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg ...45
telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg ...45
telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-25 mg45
temazepam63
 TENIVAC INJ 5-2LF.97
tenofovir disoproxil fumarate24
tension headache....17

TEPMETKO40
terazosin hcl.....43
terbinafine hcl.....23
terbinafine hcl (topical).....113
terbutaline sulfate.107
terconazole vaginal.90
 TERIPARATIDE.....72
testosterone68
testosterone cypionate68
testosterone enanthate.....68
testosterone pump .68
tetrabenazine.....65
tetracycline hcl30
 THALOMID32
theophylline108
 THERAPEUTIC
 DANDRUFF.....117
thiamine mononitrate101
thioridazine hcl57
thiothixene57
tiadylt er48
tiagabine hcl61
 TIBSOVO.....40
ticagrelor91
 TICOVAC.....97
tigecycline30
tilia fe77
timolol maleate48
timolol maleate (ophth)104
tinidazole22
 TIVICAY24
 TIVICAY PD24
tizanidine hcl.....66
tm-clotrimazole113
tm-tolnaftate113
tm-tolnaftate lr.....113
 TOBI PODHALER22
 TOBRADEX OIN 0.3-0.1%102
tobramycin22
tobramycin (ophth)102
tobramycin sulfate..22

tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%102
tolnafi-al113
tolnaftate113
tolterodine tartrate .90
topiramate61
toremifene citrate ...32
torpenz40
torsemide49
 TOUJEO MAX
 SOLOSTAR72
 TOUJEO SOLOSTAR 72
 TPN ELECTROL INJ..98
 TRADJENTA70
tramadol hcl20
tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg20
trandolapril.....43
tranexamic acid91
tranylcypromine sulfate.....53
 TRAVASOL INJ 10%99
 TRAZIMERA40
trazodone hcl53
 TRELEGY AER
 ELLIPTA 100-62.5-25 MCG.....105
 TRELEGY AER
 ELLIPTA 200-62.5-25 MCG.....105
 TREMFYA.....93, 94
 TREMFYA INDUCTION
 PACK FO94
treprostinil50
 TRESIBA.....72
 TRESIBA FLEXTOUCH72
tretinoin111
tretinoin (chemotherapy) ...33
triamcinolone acetonide (mouth)118
triamcinolone acetonide (topical)114, 115

triamterene & hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg ...49
triamterene & hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg ...49
triamterene & hydrochlorothiazide tab 75-50 mg49
tri-buffered aspirin .18
tridacaine ii115
triderm.....115
trientine hcl.....73
tri-estarylla77
trifluoperazine hcl...57
trifluridine.....103
trihexyphenidyl hcl.54
 TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-1000MG70
 TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-1000MG.....70
 TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-1000MG70
 TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-1000MG.....70
 TRIKAFTA PAK 59.5MG.....109
 TRIKAFTA PAK 75MG109
 TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG109
 TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG 109
tri-legest fe77
tri-lynyah.....77
tri-lo-estarylla.....77
tri-lo-marzia.....77
tri-lo-mili77
tri-lo-sprintec.....77
trimethoprim.....22
tri-mili77
trimipramine maleate53
 TRINTELLIX53

tri-nymyo.....77
triple antibiotic112
tri-sprintec77
 TRIUMEQ PD TAB....25
 TRIUMEQ TAB25
tri-vylibra.....77
tri-vylibra lo77
 TROGARZO24
 TROPHAMINE INJ 10%99
tropium chloride90
true magnesium oxide100
 TRUE METRIX KIT AIR118
 TRUE METRIX KIT METER118
 TRUE METRIX STRIPS118
 TRUE VITAMIN B1.101
true vitamin c101
true vitamin d3.....101
true vitamin e101
 TRULICITY70
 TRUMENBA97
 TRUQAP.....40
 TRUXIMA.....40
 TUKYSA.....40
 TURALIO40
turqoz.....77
twice-daily clindamycin phosphate (topical)111
 TWINRIX INJ97
 TYBOST24
tydemy.....77
 TYENNE94
 TYPHIM VI97
 UBRELVY64
ultra calcium + vitamin d100
unithroid81
ursodiol88
valacyclovir hcl.....26
 VALCHLOR.....117
valganciclovir hcl.....26
valproate sodium61

valproic acid61
valsartan45
valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg .45
valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-25 mg45
valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg .45
valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-25 mg45
valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg....45
 VALTOCO 10 MG DOSE.....61
 VALTOCO 15 MG DOSE.....61
 VALTOCO 20 MG DOSE.....61
 VALTOCO 5 MG DOSE61
valtya 1/50.....77
 VANALICE GEL 0.3-3.5%117
vancomycin hcl.....22
 VANCOMYCIN INJ 1 GM22
 VANCOMYCIN INJ 500MG22
 VANCOMYCIN INJ 750MG22
 VANFLYTA40
 VAQTA97
varenicline tartrate .68
varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start pack68
 VARIVAX97
 VASCEPA.....47
 VAXCHORA SUS97
velivet.....77
 VELSIPTITY94
 VENCLEXTA40

VENCLEXTA TAB
 START PK.....40
venlafaxine hcl53
 VENTOLIN HFA107
 VENTOLIN HFA
 (INSTITUTIONAL
 PACK)107
 VEOZAH.....80
verapamil hcl48
 VERQUVO50
 VERSACLOZ57
 VERZENIO40
vestura.....77
vienna77
vigabatrin61
vigadrone61
 VIGAFYDE.....61
vigpoder.....61
vilazodone hcl.....53
 VIMKUNYA.....97
vincristine sulfate ...33
vinorelbine tartrate 33
violele77
 VIRACEPT24
 VIREAD24
vitamin a101
vitamin d3 super
strength101
vitamin d3 ultra
strength101
vitamin e101
 VITAMIN E.....101
vitamin supplement
e-400102
 VITRAKVI.....41
 VIVIMUSTA30
 VIVITROL.....68
 VIVOTIF CAP EC.....97
 VIZIMPRO.....41
 VONJO.....41
 VORANIGO41
voriconazole.....23
 VOSEVI TAB.....26
 VOTRIZA-AL.....113
 VOWST CAP88
 VRAYLAR.....57
vyfemla77
vylibra77

VYZULTA.....104
warfarin sodium90
wart remover
maximum stre....117
water for irrigation,
sterile irrigation
soln117
weekly-d102
 WELIREG33
wera.....77
wes-phos 250 neutral
100
 WESTAB PLUS TAB
 27-1MG99
wixela inhub.....110
wymzya fe77
 WYOST72
 XALKORI41
xarah fe77
 XARELTO.....90
 XARELTO STAR TAB
 15/20MG90
 XATMEP.....94
 XCOPRI61
 XCOPRI PAK 100-150
62
 XCOPRI PAK 12.5-25
61
 XCOPRI PAK 150-
 200MG
 (MAINTENANCE)..62
 XCOPRI PAK 150-
 200MG
 (TITRATION)62
 XCOPRI PAK 50-
 100MG62
 XDEMVI103
 XELJANZ94
 XELJANZ XR94
xelria fe.....77
 XERMELO88
 XGEVA72
 XHANCE109
 XIFAXAN88
 XIGDUO XR TAB 10-
 1000.....70
 XIGDUO XR TAB 10-
 500MG70

XIGDUO XR TAB 2.5-
 1000.....70
 XIGDUO XR TAB 5-
 1000MG70
 XIGDUO XR TAB 5-
 500MG70
 XIIDRA104
 XOFLUZA.....26
 XOLAIR.....109
 XOSPATA41
 XPOVIO PAK (100 MG
 ONCE WEEKLY) ...41
 XPOVIO PAK (40 MG
 ONCE WEEKLY) ...41
 XPOVIO PAK (40 MG
 TWICE WEEKLY) ..41
 XPOVIO PAK (60 MG
 ONCE WEEKLY) ...41
 XPOVIO PAK (60 MG
 TWICE WEEKLY) ..41
 XPOVIO PAK (80 MG
 ONCE WEEKLY) ...41
 XPOVIO PAK (80 MG
 TWICE WEEKLY) ..41
 XTANDI32
xulane77
 XULTOPHY INJ
 100/3.6.....72
 YESINTEK94
 YF-VAX INJ97
 YONSA.....32
 YUTREPIA.....50
yuvaferm78
zafemy77
zafirlukast.....107
zaleplon.....63
 ZARXIO91
 Z-BUM117
 ZEGALOGUE79
 ZEJULA41
 ZELBORAF41
 ZEMAIRA.....109
zenatane111
 ZENPEP CAP
 10000UNT89
 ZENPEP CAP
 15000UNT89

ZENPEP CAP	ZERVIAE	ZONISADE
20000UNT.....89	<i>zidovudine</i>	<i>zonisamide</i>
ZENPEP CAP	<i>zinc oxide (topical)</i> 117	<i>zovia 1/35</i>
25000UNT.....89	ZINCTRAL	ZTALMY
ZENPEP CAP	<i>ziprasidone hcl</i>57	<i>zumandimine</i>
3000UNIT	<i>ziprasidone mesylate</i>	ZURZUVAE.....53
ZENPEP CAP	57	ZYDELIG
40000UNT.....89	ZIRABEV	ZYKADIA
ZENPEP CAP	ZIRGAN	ZYLET SUS 0.5-0.3%
5000UNIT	<i>zoledronic acid</i>72	102
ZENPEP CAP	ZOLINZA	ZYPREXA RELPREVV
60000UNT.....89	<i>zolpidem tartrate</i>64	57



Plan Molina Dual Options Medicare-Medicaid

Actualizado el **10/01/2025**

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