



2025

Lista de Medicamentos Cubiertos (Formulario): Texas

Molina Dual Options STAR+PLUS MMP

HPMS Approved Formulary File Submission 00025286, Version 17

Actualizada el: **10/01/2025**

Para obtener la información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con nosotros al (866) 856-8699, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local o puede visitar MolinaHealthcare.com/Duals

Molina Dual Options STAR+PLUS MMP | *Lista de medicamentos cubiertos* (Lista de medicamentos o Formulario) para 2025

Introducción

Este documento se denomina *Lista de medicamentos cubiertos* (también conocido como la *Lista de medicamentos*). Le indica cuáles medicamentos recetados están cubiertos por el Plan Molina Dual Options STAR+PLUS MMP. En la *Lista de medicamentos*, también se indica si hay políticas o restricciones especiales sobre los medicamentos cubiertos por Molina Dual Options STAR+PLUS MMP. 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)	5
B1. ¿Qué medicamentos recetados se encuentran en la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> ? (Llamamos a la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> “Lista de medicamentos”).	5
B2. ¿Se modifica alguna vez la <i>Lista de medicamentos</i> ?	6
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?	8
B5. ¿Cómo sabré si el medicamento que necesito tiene límites o si tengo que seguir algunos pasos necesarios para obtenerlo?	9
B6. ¿Qué ocurre si Molina Dual Options STAR+PLUS MMP cambia sus políticas sobre algunos medicamentos (por ejemplo, la autorización previa [PA], los límites de cantidad o las restricciones en la terapia progresiva)?.....	9
B7. ¿Cómo puedo encontrar un medicamento en la <i>Lista de medicamentos</i> ?.....	9
B8. ¿Qué ocurre si el medicamento que necesito tomar no está incluido en la <i>Lista de medicamentos</i> ?	10



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options STAR+PLUS MMP al (866) 856-8699, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

B9. ¿Qué ocurre si soy un miembro nuevo de Molina Dual Options STAR+PLUS MMP y no puedo encontrar mi medicamento en la <i>Lista de medicamentos</i> o tengo problemas para obtenerlo?.....	10
B10. ¿Puedo solicitar una excepción para cubrir mi medicamento?	12
B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?.....	12
B12. ¿Cuánto tiempo se requiere para obtener una excepción?.....	12
B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?.....	13
B14. ¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?.....	13
B15. ¿Qué son los medicamentos de venta libre (OTC)?.....	13
B16. ¿Cuál es mi copago?	14
B17. ¿Qué son las categorías de medicamentos?	14
C. Resumen de la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i>	14
C1. Medicamentos agrupados por enfermedad	15
D. Índice de Medicamentos Cubiertos	121



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options STAR+PLUS MMP al (866) 856-8699, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita.
Para obtener más información, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

A. Exenciones de responsabilidad

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

- ❖ Molina Dual Options STAR+PLUS MMP es un plan de salud con contratos con Medicare y Medicaid de Illinois para proporcionar los beneficios de ambos programas a las personas inscritas.
- ❖ We have free interpreter services to answer any questions that you may have about our health or drug plan. Para obtener un intérprete, llámenos al (866) 856-8699, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. Una persona que habla en inglés puede ayudarle. Este es un servicio gratuito.

Contamos con servicios de intérprete gratuitos para responder cualquier pregunta que pueda tener acerca de nuestro plan de salud o medicamentos. Para obtener ayuda de un intérprete, llámenos al (866) 856-8699, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. Una persona que hable español podrá ayudarle. Este es un servicio gratuito.

我們有免費的口譯員服務，可回答您對於我們健康或藥物計劃的任何問題。若需要口譯員，請撥打 (866) 856-8699 聯絡，TTY: 711，服務時間為當地時間的週一到週五的上午 8 點至晚上 8 點。能說中文的人士會為您提供協助。這是免費的服務。

我們有免費的口譯員服務，可回答您對於我們健康或藥物計劃的任何問題。若需要口譯員，請撥打 (866) 856-8699 聯絡，TTY: 711，服務時間為當地時間的週一到週五的上午 8 點至晚上 8 點。能說中文的人士會為您提供協助。這是免費的服務。

Mayroon kaming libreng serbisyo ng tagapagsalin para sagutin ang anumang katanungan naaaring mayroon ka tungkol sa aming health o drug plan. Para makakuha ng tagpagsalin, tawagan lang kami sa numerong (866) 856-8699, TTY: 711, Lunes – Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. lokal na oras. Makatutulong sa iyo ang taong nagsasalita ng Tagalog. Isa itong libreng serbisyo.

Nous assurons gracieusement des services d'interprétariat afin de répondre à tout question que vous pourriez avoir sur votre santé ou plan de traitement. Pour obtenir l'assistance d'un interprète, il suffit de nous appeler au (866) 856-8699, TTY : 711, du lundi au vendredi de 8 h à 20 h (heure locale). Une personne parlant français pourra vous assister. Ce service est proposé sans frais.

Chúng tôi có các dịch vụ phiên dịch miễn phí để trả lời bất kỳ câu hỏi nào của quý vị về chương trình chăm sóc sức khỏe hoặc chương trình thuốc của chúng tôi. Để có phiên dịch viên, chỉ cần gọi cho chúng tôi theo số (866) 856-8699, TTY: 711, Thứ Hai – Thứ Sáu, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, giờ địa phương. Ai đó nói tiếng Việt có thể trợ giúp bạn. Đây là dịch vụ miễn phí.



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options STAR+PLUS MMP al (866) 856-8699, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita.
Para obtener más información, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

Wir bieten Ihnen kostenlose Dolmetscherdienste, um Ihre Fragen, die Sie möglicherweise zu unseren Gesundheits- oder Arzneimittelleistungen haben, zu beantworten. Wenn Sie mit einem Dolmetscher sprechen möchten, rufen Sie uns einfach an unter (866) 856-8699, TTY: 711, Montag – Freitag, 8:00 Uhr bis 20:00 Uhr (Ortszeit). Jemand, der Deutsch spricht, hilft Ihnen gerne weiter. Dies ist ein kostenloser Dienst.

당사는 무료 통역 서비스를 통해 건강 또는 처방약 플랜에 대한 귀하의 질문에 답변해 드립니다. 통역 서비스를 이용하시려면 (866) 856-8699, TTY: 711번으로 월요일~금요일 오전 8시~오후 8시(현지 시간)에 문의하시기 바랍니다. 한국어 통역사가 도움을 드릴 수 있습니다. 무료 서비스입니다.

Если у вас возникли какие-либо вопросы о вашем плане медицинского обслуживания или плане покрытия лекарственных препаратов, для вас предусмотрены бесплатные услуги переводчика. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, просто позвоните нам по номеру (866) 856-8699, телетайп: 711 с понедельника по пятницу с 8:00 до 20:00 по местному времени. Вам поможет специалист, говорящий на русском языке. Эта услуга предоставляется бесплатно.

نوفر خدمات الترجمة الفورية المجانية لالجابة عن أي أسئلة قد تراودك حول الخطة الصحية أو خطة الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، كل ما عليك هو الاتصال بنا على الرقم 866-856-8699، وبالنسبة إلى مستخدمي أجهزة الهاتف النصية (TTY)، يرجى الاتصال على 711:، من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحا حتى الساعة 8 مساء، بالتوقيت المحلي. ويمكن لشخص يتحدث اللغة العربية مساعدتك. تقدم هذه الخدمة مجانا.

Offriamo un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a qualsiasi domanda sul nostro piano sanitario o farmaceutico. Per ottenere un interprete, basta chiamarci al numero (866) 856-8699, TTY: 711, dal lunedì al venerdì, dalle 8.00 alle 20.00 ora locale. Una persona che parla italiano potrà aiutarti. Si tratta di un servizio gratuito.

Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a possíveis dúvidas que possa ter sobre o nosso plano de saúde ou plano para medicamentos. Para falar com um intérprete, ligue (866) 856-8699, TTY: 711, segunda – sexta, 8 a.m. até 8 p.m. horário local. Alguém que fala português pode ajudá-lo. Este é um serviço gratuito.

Nou gen sèvis entèprèt gratis pou reponn nenpòt kesyon ou ka genyen sou plan sante oswa plan medikaman nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan (866) 856-8699, TTY: 711, Lendi – Vandredi, 8 a.m. rive 8 p.m. lè lokal. Yon moun ki pale kreyòl ayisyen ka ede w. Sa a se yon sèvis gratis.

Oferujemy bezpłatne usługi tłumacza, który pomoże uzyskać odpowiedzi na wszelkie pytania dotyczące naszego planu opieki zdrowotnej lub dawkowania leków. Aby uzyskać pomoc tłumacza, wystarczy zadzwonić do nas pod numer (866) 856-8699,



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options STAR+PLUS MMP al (866) 856-8699, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita.
Para obtener más información, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

TTY: 711. Jest on dostępny od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 20:00 czasu lokalnego. Pomocy udzieli osoba mówiąca po polski. Ta usługa jest bezpłatna.

हम आपके स्वास्थ्य या ड्रग प्लान से जुड़े किसी भी प्रश्न के लिए आपकी सहायता करने के लिए निःशुल्क दुभाषिया सेवाएं प्रदान करते हैं। दुभाषिया को प्राप्त करने के लिए, बस हमें (866) 856-8699, TTY: 711, सोमवार से शुक्रवार, सुबह 8 बजे से रात 8 बजे स्थानीय समय पर कॉल करें। हिंदी बोलने वाला कोई व्यक्ति आपकी सहायता कर सकता/सकती है। यह एक निःशुल्क सेवा है।

弊社の医療保険プランや処方薬プランについてお問い合わせいただく際に無料の通訳サービスをご利用いただけます。通訳をご希望の場合は、(866) 856-8699 (TTY : 711) までお電話にてご連絡ください（営業時間：月～金、午前8時～午後8時）。日本語を話せるスタッフがお手伝いいたします。このサービスは無料でご利用いただけます。

- ❖ Puede solicitar este documento sin costo alguno en otros formatos, como en sistema braille, en audio o en letra grande. Llame al (866) 856-8699, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita.
- ❖ Este documento está disponible de forma gratuita en español.
- ❖ 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 (866) 856-8699, TTY: 711, de lunes a viernes, 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*? (Llamamos a la *Lista de medicamentos cubiertos* “Lista de medicamentos”).

Los medicamentos de la *Lista de medicamentos cubiertos* en la Sección C1 están cubiertos por Molina Dual Options STAR+PLUS MMP. 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 STAR+PLUS MMP cubrirá todos los medicamentos médicamente necesarios incluidos en la *Lista de medicamentos* si se cumplen las dos condiciones que se indican a continuación:



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options STAR+PLUS MMP al (866) 856-8699, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita.
Para obtener más información, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

- Su médico u otra persona que le receta dice que los necesita para mejorar o mantenerse saludable.
- Usted surte la receta en las farmacias de la red de Molina Dual Options STAR+PLUS MMP.
- Es posible que Molina Dual Options STAR+PLUS MMP disponga de pasos adicionales para acceder a ciertos medicamentos (consulte la pregunta B4 a continuación).

También puede ver una lista actualizada de los medicamentos que tienen cobertura en nuestra página web en MolinaHealthcare.com/Duals o puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros al (866) 856-8699, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local.

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

Sí, y Molina Dual Options STAR+PLUS MMP debe seguir las políticas de Medicare y Texas Medicaid cuando realiza cambios. Durante el año, podemos agregar o eliminar medicamentos a la *Lista de medicamentos*.

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

- Decidir solicitar o no autorización previa (PA) o aprobar un medicamento. (Una PA es el permiso otorgado por Molina Dual Options STAR+PLUS MMP antes de que usted pueda obtener un medicamento).
- Añadir o cambiar la cantidad de un medicamento que usted puede obtener (llamado límites de cantidad).
- Añadir o cambiar restricciones de terapia progresiva en un medicamento (terapia escalonada 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 de Medicare Parte D 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 ocurra una de las siguientes situaciones:

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



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options STAR+PLUS MMP al (866) 856-8699, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita.
Para obtener más información, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

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

- Siempre puede consultar la *Lista de medicamentos* actualizada de Molina Dual Options STAR+PLUS MMP en MolinaHealthcare.com/Duals. Las actualizaciones de la *Lista de medicamentos* se publican en el sitio web mensualmente.
- También puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros para ver la *Lista de medicamentos* actualizada al (866) 856-8699, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local.

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

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

- **Sustituciones de ciertas nuevas versiones de medicamentos.** Podemos eliminar inmediatamente los medicamentos de la *Lista de medicamentos* si los reemplazamos con otras versiones nuevas, pero el costo del nuevo medicamento seguirá siendo 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 Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) dice que un medicamento que usted está tomando no es seguro ni efectivo o el fabricante del medicamento retira un medicamento del



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options STAR+PLUS MMP al (866) 856-8699, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

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 otra persona que le receta para encontrar una alternativa que sea segura para usted.

Es posible que hagamos otros cambios que afecten a los medicamentos que usted toma. Le diremos con anticipación acerca de estos otros cambios a la *Lista de medicamentos*. Estos cambios pueden ocurrir si:

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

Cuando estos cambios se efectúen, realizaremos lo siguiente:

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

Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otra persona que le receta. 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 otra persona que le receta deben seguir una serie de pasos para obtener el medicamento. Por ejemplo:

- **Autorización previa (PA) o aprobación previa:** Para algunos medicamentos, usted u otro recetador deben obtener una aprobación de Molina Dual Options



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options STAR+PLUS MMP al (866) 856-8699, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite MolinaHealthcare.com/Duals.

STAR+PLUS MMP antes de surtir su receta médica. Molina Dual Options STAR+PLUS MMP puede no cubrir el medicamento si no obtiene la aprobación.

- **Límites de cantidades:** Algunas veces, Molina Dual Options STAR+PLUS MMP limita la cantidad de un medicamento que puede recibir.
- **Terapia escalonada:** Algunas veces, Molina Dual Options STAR+PLUS MMP 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 en nuestro sitio web MolinaHealthcare.com/Duals. Publicamos documentos *en línea* en los que se explican nuestras restricciones de PA y terapia escalonada. También puede pedirnos que le enviemos una copia.

Puede solicitar una excepción a estos límites. Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otra persona que le receta. 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 ocurre si Molina Dual Options STAR+PLUS MMP cambia sus políticas sobre algunos medicamentos (por ejemplo, la autorización previa [PA], 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 escalonada de un medicamento. Consulte la pregunta B3 para obtener más información sobre este aviso previo y las situaciones en las que es posible que no le notifiquemos con anticipación los cambios de las políticas sobre los medicamentos de la *Lista de medicamentos*.

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

Hay dos maneras de encontrar un medicamento:

- Puede buscar alfabéticamente por el nombre del medicamento.



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options STAR+PLUS MMP al (866) 856-8699, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

- 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 **condición médica**, consulte la sección llamada “Medicamentos agrupados por condición médica” en la Sección C1. Los medicamentos de esta sección se agrupan en categorías según el tipo de enfermedades que tratan. Por ejemplo, si tiene una afección 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 (866) 856-8699, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local para obtener información. Si le informan que Molina Dual Options STAR+PLUS MMP 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 ocurre si soy un miembro nuevo de Molina Dual Options STAR+PLUS MMP y no puedo encontrar mi medicamento en la *Lista de medicamentos* o tengo problemas para obtenerlo?

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

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

? Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options STAR+PLUS MMP al (866) 856-8699, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

- Las políticas del plan de salud no le permiten obtener la cantidad solicitada por el recetador.
- Molina Dual Options STAR+PLUS MMP requiere PA.
- Está tomando un medicamento sujeto a una restricción de terapia escalonada.

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:

- 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 STAR+PLUS MMP.
- Esto es además del suministro temporal durante los primeros 90 días de su membresía en Molina Dual Options STAR+PLUS MMP.

Política de transición

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

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

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

? Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options STAR+PLUS MMP al (866) 856-8699, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita.
Para obtener más información, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

general, después de cubrir el suministro provisional de 31 días, no cubriremos nuevamente estos medicamentos como parte de nuestra política de transición.

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

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

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

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

También puede solicitarnos que cambiamos las políticas de su medicamento.

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

B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?

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

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

Después de que obtengamos una declaración de la persona que le receta que respalde su solicitud de una excepción, le informaremos nuestra decisión dentro de las 72 horas. La persona



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options STAR+PLUS MMP al (866) 856-8699, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita.
Para obtener más información, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

que le receta puede llamar a Molina Dual Options STAR+PLUS MMP o enviar un fax con una declaración de respaldo al (866) 290-1309.

Si usted o la persona que le receta considera 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 la persona que le receta respalda su solicitud, le informaremos de la resolución dentro de las 24 horas siguientes a la recepción de la declaración de apoyo de la persona que le receta.

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

Molina Dual Options STAR+PLUS MMP 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 STAR+PLUS MMP cubre algunos medicamentos OTC cuando son recetados por su proveedor.



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options STAR+PLUS MMP al (866) 856-8699, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita.
Para obtener más información, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

Puede consultar la *Lista de medicamentos* de Molina Dual Options STAR+PLUS MMP para ver qué medicamentos OTC están cubiertos.

B16. ¿Cuál es mi copago?

Como miembro de Molina Dual Options STAR+PLUS MMP, no tiene copagos por los medicamentos recetados ni por los de venta libre, siempre que siga las políticas de Molina Dual Options STAR+PLUS MMP.

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

B17. ¿Qué son las categorías de medicamentos?

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

- Los medicamentos del nivel 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.

Ningún nivel 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 STAR+PLUS MMP. Si tiene problemas para encontrar su medicamento en la lista, consulte el Índice de medicamentos recetados. El índice enumera alfabéticamente todos los medicamentos cubiertos por Molina Dual Options STAR+PLUS MMP.

En la primera columna de la tabla, se indica el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca registrada están en mayúscula (p. ej., CIPRO) y los medicamentos genéricos están en minúscula cursiva (p. ej., ciprofloxacin).

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



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options STAR+PLUS MMP al (866) 856-8699, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita.
Para obtener más información, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

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 Adicional (Extra Help) para pagar sus recetas médicas, no recibirá dicho beneficio para pagar estos medicamentos. Para obtener más información sobre la Ayuda Adicional (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, podríamos decidir que un medicamento que usted desea no tenía cobertura o ya no está cubierto por Medicare o Texas 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 (866) 856-8699, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. También puede leer el Capítulo 9 del *Manual del miembro* para aprender cómo apelar una decisión.

C1. Medicamentos agrupados por enfermedad

Los medicamentos de esta sección se agrupan en categorías según el tipo de enfermedades que tratan. Por ejemplo, si tiene una afección 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 (prior authorization) (aprobación): debe obtener una aprobación para recibir este medicamento.

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



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options STAR+PLUS MMP al (866) 856-8699, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita.
Para obtener más información, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

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

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

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

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

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

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



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options STAR+PLUS MMP al (866) 856-8699, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita.
Para obtener más información, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

MOLINA_TX_CY25_2T_MMP eff 10/01/2025

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL)	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)	
<i>MITIGARE</i> CAPS .6mg	\$0(2)	QL (60 caps / 30 days)
<i>probenecid</i> TABS 500mg	\$0(1)	

MISCELLANEOUS

<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i> SOLN .5%, 1%, 1.5%, 2%	\$0(1)	B/D
---	--------	-----

NSAIDS - DRUGS TO TREAT PAIN AND INFLAMMATION

<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>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 275mg, 550mg	\$0(1)	
<i>piroxicam</i> CAPS 10mg, 20mg	\$0(1)	
<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

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
hydrocodone bitartrate T24A 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days), PA
hydrocodone bitartrate T24A 100mg, 120mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
methadone hcl SOLN 5mg/5ml, 10mg/5ml	\$0(1)	QL (450 mL / 30 days), PA
methadone hcl TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hydrochloride i CONC 10mg/ml</i>	\$0(1)	QL (90 mL / 30 days), PA
morphine sulfate TBCR 15mg, 30mg, 60mg, 100mg, 200mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days), PA
OXYCONTIN T12A 10mg, 15mg, 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>OPIOID ANALGESICS, SHORT-ACTING</i>		
acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml	\$0(1)	QL (2700 mL / 30 days)
acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg	\$0(1)	QL (400 tabs / 30 days)
acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg	\$0(1)	QL (360 tabs / 30 days)
acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
butorphanol tartrate SOLN 1mg/ml, 2mg/ml	\$0(2)	
endocet tab 2.5-325mg	\$0(1)	QL (360 tabs / 30 days)
endocet tab 5-325mg	\$0(1)	QL (360 tabs / 30 days)
endocet tab 7.5-325mg	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
endocet tab 10-325mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml	\$0(1)	QL (2700 mL / 30 days)
hydrocodone-acetaminophen tab 5-325 mg	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
hydrocodone-acetaminophen tab 7.5-325 mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg	\$0(1)	QL (150 tabs / 30 days)
hydromorphone hcl LIQD 1mg/ml	\$0(1)	QL (600 mL / 30 days)
hydromorphone hcl TABS 2mg, 4mg, 8mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
morphine sulfate SOLN 2mg/ml, 4mg/ml, 8mg/ml, 10mg/ml	\$0(2)	B/D
morphine sulfate SOLN 10mg/5ml, 20mg/5ml	\$0(1)	QL (900 mL / 30 days)
morphine sulfate SOLN 100mg/5ml	\$0(1)	QL (180 mL / 30 days)

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

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

ANTI-INFECTIVES - DRUGS TO TREAT INFECTIONS

ANTI-INFECTIVES - MISCELLANEOUS

<i>albendazole TABS 200mg</i>	\$0(2)	NDS, QL (672 tabs / year), PA
<i>amikacin sulfate SOLN 1gm/4ml, 500mg/2ml</i>	\$0(1)	
<i>ARIKAYCE SUSP 590mg/8.4ml</i>	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>atovaquone SUSP 750mg/5ml</i>	\$0(1)	QL (300 mL / 30 days), PA
<i>aztreonam SOLR 1gm, 2gm</i>	\$0(1)	
<i>CAYSTON SOLR 75mg</i>	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>clindamycin hcl CAPS 75mg, 150mg, 300mg</i>	\$0(1)	
<i>clindamycin palmitate hydrochloride SOLR 75mg/5ml</i>	\$0(1)	
<i>clindamycin phosphate SOLN 300mg/2ml, 600mg/4ml, 900mg/6ml</i>	\$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)	
<i>CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML</i>	\$0(2)	
<i>CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML</i>	\$0(2)	
<i>CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML</i>	\$0(2)	
<i>colistimethate sodium SOLR 150mg</i>	\$0(1)	
<i>dapsone TABS 25mg, 100mg</i>	\$0(1)	

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL)
DAPTO MYCIN SOLR 350mg	\$0(2)	NDS
daptomycin SOLR 350mg, 500mg	\$0(2)	NDS
EMVERM CHEW 100mg	\$0(2)	NDS, QL (12 tabs / year)
<i>ertapenem sodium</i> SOLR 1gm	\$0(1)	
<i>gentamicin in saline inj</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
ivermectin TABS 3mg	\$0(1)	QL (12 tabs / 90 days), PA
ivermectin 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

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL)
sulfadiazine TABS 500mg	\$0(2)	NDS
sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln <i>400-80 mg/5ml</i>	\$0(1)	
sulfamethoxazole-trimethoprim susp <i>200-40 mg/5ml</i>	\$0(1)	
sulfamethoxazole-trimethoprim tab <i>400-80 mg</i>	\$0(1)	
sulfamethoxazole-trimethoprim tab <i>800-160 mg</i>	\$0(1)	
tinidazole TABS 250mg, 500mg	\$0(1)	
TOBI PODHALER CAPS 28mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
tobramycin NEBU 300mg/5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
tobramycin sulfate SOLN 1.2gm/30ml, <i>10mg/ml, 40mg/ml, 80mg/2ml</i>	\$0(1)	
trimethoprim TABS 100mg	\$0(1)	
vancomycin hcl CAPS 125mg	\$0(1)	QL (80 caps / 180 days)
vancomycin hcl CAPS 250mg	\$0(1)	QL (160 caps / 180 days)
vancomycin hcl SOLR 1gm, 1.25gm, <i>1.5gm, 5gm, 10gm, 500mg, 750mg</i>	\$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
amphotericin b SOLR 50mg	\$0(1)	B/D
amphotericin b liposome SUSR 50mg	\$0(2)	NDS, B/D
caspofungin acetate SOLR 50mg, 70mg	\$0(1)	
fluconazole SUSR 10mg/ml, 40mg/ml; TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	\$0(1)	
fluconazole in nacl 0.9% inj 200 <i>mg/100ml</i>	\$0(1)	
fluconazole in nacl 0.9% inj 400 <i>mg/200ml</i>	\$0(1)	
flucytosine CAPS 250mg, 500mg	\$0(2)	NDS, PA
griseofulvin microsize SUSP <i>125mg/5ml; TABS 500mg</i>	\$0(1)	
griseofulvin ultramicrosize TABS <i>125mg, 250mg</i>	\$0(1)	
itraconazole CAPS 100mg	\$0(1)	PA
ketoconazole TABS 200mg	\$0(1)	PA
micafungin sodium SOLR 50mg, 100mg	\$0(1)	
nystatin TABS 500000unit	\$0(1)	
posaconazole SUSP 40mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (630 mL / 30 days), PA

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en 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</i> tab 62.5-25 mg	\$0(1)	
<i>atovaquone-proguanil hcl</i> tab 250-100 mg	\$0(1)	
<i>chloroquine phosphate</i> TABS 250mg, 500mg	\$0(1)	
<i>COARTEM</i> TAB 20-120MG	\$0(2)	
<i>mefloquine hcl</i> TABS 250mg	\$0(1)	
<i>primaquine phosphate</i> TABS 26.3mg	\$0(1)	
<i>PRIMAQUINE PHOSPHATE</i> 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
<i>APTVUS</i> 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
<i>EDURANT</i> TABS 25mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>EDURANT PED</i> TBSO 2.5mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>efavirenz</i> TABS 600mg	\$0(1)	NM
<i>emtricitabine</i> CAPS 200mg	\$0(1)	NM
<i>EMTRIVA</i> 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
<i>FUZEON</i> SOLR 90mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>INTELENCE</i> TABS 25mg	\$0(2)	NM
<i>ISENTRESS</i> CHEW 25mg	\$0(2)	NM

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en 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
<i>lamivudine</i> SOLN 10mg/ml; TABS 150mg, 300mg	\$0(1)	NM
<i>maraviroc</i> TABS 150mg, 300mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>nevirapine</i> SUSP 50mg/5ml; TABS 200mg; TB24 400mg	\$0(1)	NM
NORVIR PACK 100mg	\$0(2)	NM
PIFELTRO TABS 100mg	\$0(2)	NDS, NM
PREZISTA SUSP 100mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (400 mL / 30 days), NM
PREZISTA TABS 75mg	\$0(2)	QL (480 tabs / 30 days), NM
PREZISTA TABS 150mg	\$0(2)	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM
REYATAZ PACK 50mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>ritonavir</i> TABS 100mg	\$0(1)	NM
RUKOBIA TB12 600mg	\$0(2)	NDS, NM
SELZENTRY SOLN 20mg/ml	\$0(2)	NDS, NM
SUNLENCA TABS 300mg; TBPK 300mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> TABS 300mg	\$0(1)	NM
TIVICAY TABS 10mg	\$0(2)	NM
TIVICAY TABS 25mg, 50mg	\$0(2)	NDS, NM
TIVICAY PD TBSO 5mg	\$0(2)	NDS, NM
TROGARZO SOLN 200mg/1.33ml	\$0(2)	NDS, NM
TYBOST TABS 150mg	\$0(2)	NM
VIRACEPT TABS 250mg, 625mg	\$0(2)	NDS, NM
VIREAD POWD 40mg/gm; TABS 150mg, 200mg, 250mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>zidovudine</i> CAPS 100mg; SYRP 50mg/5ml; TABS 300mg	\$0(1)	NM

ANTIRETROVIRAL COMBINATION AGENTS - DRUGS TO SUPPRESS HIV/AIDS INFECTION

<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i>	\$0(1)	NM
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG	\$0(2)	NDS, NM
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG	\$0(2)	NDS, NM
CIMDUO TAB 300-300	\$0(2)	NDS, NM
COMPLERA TAB	\$0(2)	NDS, NM
DELSTRIGO TAB	\$0(2)	NDS, NM
DESCOVY TAB 120-15MG	\$0(2)	NDS, NM
DESCOVY TAB 200/25MG	\$0(2)	NDS, NM
DOVATO TAB 50-300MG	\$0(2)	NDS, NM

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL)
<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 acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL)
<i>acyclovir sodium</i> SOLN 50mg/ml	\$0(1)	B/D
<i>adefovir dipivoxil</i> TABS 10mg	\$0(1)	NM
<i>BARACLUDE</i> SOLN .05mg/ml	\$0(2)	NDS, NM, ST
<i>entecavir</i> TABS .5mg, 1mg	\$0(1)	NM
<i>EPCLUSA</i> PAK 150-37.5	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>EPCLUSA</i> PAK 200-50MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>EPCLUSA</i> TAB 200-50MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>EPCLUSA</i> 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
<i>HARVONI</i> PAK 33.75-150MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>HARVONI</i> PAK 45-200MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>HARVONI</i> TAB 45-200MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>HARVONI</i> TAB 90-400MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>lamivudine (hbv)</i> TABS 100mg	\$0(1)	NM
<i>LIVTENCITY</i> TABS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (336 tabs / 28 days), NM, PA
<i>MAVYRET</i> PAK 50-20MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>MAVYRET</i> 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)
<i>PAXLOVID</i> PAK	\$0(1)	QL (22 tabs / 90 days)
<i>PAXLOVID</i> TAB 150-100	\$0(1)	QL (40 tabs / 90 days)
<i>PAXLOVID</i> TAB 300-100	\$0(1)	QL (60 tabs / 90 days)
<i>PEGASYS</i> SOLN 180mcg/ml; SOSY 180mcg/0.5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>PREVYMIS</i> TABS 240mg, 480mg	\$0(2)	NDS, QL (28 tabs / 28 days), PA
<i>RELENZA</i> 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)	
<i>VOSEVI</i> TAB	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>XOFLUZA</i> TBPK 40mg, 80mg	\$0(2)	QL (1 tab / 180 days)
<i>CEPHALOSPORINS - DRUGS TO TREAT INFECTIONS</i>		
<i>cefaclor</i> CAPS 250mg, 500mg	\$0(1)	
<i>cefadroxil</i> CAPS 500mg; SUSR 250mg/5ml, 500mg/5ml	\$0(1)	

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL) 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
e.e.s. 400 TABS 400mg	\$0(1)	
<i>ery-tab</i> TBEC 250mg, 333mg, 500mg	\$0(1)	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR 500mg	\$0(2)	
<i>erythromycin base</i> CPEP 250mg; TABS 250mg, 500mg; TBEC 250mg, 333mg, 500mg	\$0(1)	

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL) LIMITS ON USE
<i>erythromycin ethylsuccinate TABS 400mg</i>	\$0(1)	
<i>erythromycin lactobionate SOLR 500mg</i>	\$0(1)	
<i>fidaxomicin TABS 200mg</i>	\$0(2)	NDS
FLUOROQUINOLONES - DRUGS TO TREAT INFECTIONS		
<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i>	\$0(1)	
<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i>	\$0(1)	
<i>ciprofloxacin hcl TABS 250mg, 500mg, 750mg</i>	\$0(1)	
<i>levofloxacin SOLN 25mg/ml; TABS 250mg, 500mg, 750mg</i>	\$0(1)	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml</i>	\$0(1)	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 500 mg/100ml</i>	\$0(1)	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 750 mg/150ml</i>	\$0(1)	
<i>moxifloxacin hcl TABS 400mg</i>	\$0(1)	
<i>moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj</i>	\$0(1)	
PENICILLINS - DRUGS TO TREAT INFECTIONS		
<i>amoxicillin CAPS 250mg, 500mg; CHEW 125mg, 250mg; SUSR 125mg/5ml, 200mg/5ml, 250mg/5ml, 400mg/5ml; TABS 500mg, 875mg</i>	\$0(1)	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml</i>	\$0(1)	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i>	\$0(1)	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml</i>	\$0(1)	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml</i>	\$0(1)	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg</i>	\$0(1)	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg</i>	\$0(1)	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 875-125 mg</i>	\$0(1)	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab er 12hr 1000-62.5 mg</i>	\$0(1)	
<i>ampicillin CAPS 500mg</i>	\$0(1)	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i>	\$0(1)	

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

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

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

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

azacitidine SUSR 100mg	\$0(2)	NDS, B/D, NM
cytarabine SOLN 20mg/ml	\$0(1)	B/D
<i>fluorouracil</i> SOLN 1gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 500mg/10ml	\$0(1)	B/D
<i>gemcitabine hcl</i> SOLN 1gm/26.3ml, 2gm/52.6ml, 200mg/5.26ml; SOLR 1gm, 2gm, 200mg	\$0(1)	B/D

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

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

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

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

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

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

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en 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 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
DAURISMO TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ERIVEDGE CAPS 150mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
erlotinib hcl TABS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
erlotinib hcl TABS 100mg, 150mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
everolimus TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
everolimus TBSO 2mg	\$0(2)	NDS, QL (150 tabs / 30 days), NM, PA
everolimus TBSO 3mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
everolimus 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
gefitinib 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
IDHIFA TABS 50mg, 100mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
imatinib mesylate TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
imatinib mesylate TABS 400mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
IMBRUVICA CAPS 70mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 140mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA SUSP 70mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (216 mL / 27 days), NM, PA
IMBRUVICA TABS 140mg, 280mg, 420mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
IMKELDI SOLN 80mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (280 mL / 28 days), NM, PA
INLYTA TABS 1mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
INLYTA TABS 5mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
INREBIC CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
ITOVEBI TABS 3mg	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
ITOVEBI TABS 9mg	\$0(2)	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
JAKAFI TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 25mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 50mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
KADCYLA SOLR 100mg, 160mg	\$0(2)	NDS, B/D, NM
KANJINTI SOLR 150mg, 420mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
KEYTRUDA SOLN 100mg/4ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
KISQALI 200 DOSE TBPK 200mg	\$0(2)	NDS, QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 200 PAK FEMARA	\$0(2)	NDS, QL (49 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 DOSE TBPK 200mg	\$0(2)	NDS, QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 PAK FEMARA	\$0(2)	NDS, QL (70 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 DOSE TBPK 200mg	\$0(2)	NDS, QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 PAK FEMARA	\$0(2)	NDS, QL (91 tabs / 28 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 10mg	\$0(2)	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
KRAZATI TABS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
lapatinib ditosylate TABS 250mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
LAZCLUZE TABS 80mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
LAZCLUZE TABS 240mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 12MG DAILY DOSE CPPK 4mg	\$0(2)	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 14 MG	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 18 MG	\$0(2)	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 24 MG	\$0(2)	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 120mg	\$0(2)	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 240mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 320mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LYNPARZA TABS 100mg, 150mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	\$0(2)	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	\$0(2)	NDS, QL (140 tabs / 28 days), NM, PA
MEKINIST SOLR .05mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1260 mL / 30 days), NM, PA
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

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
MEKTOVI TABS 15mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
MONJUVI SOLR 200mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
NERLYNX TABS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>nilotinib hcl</i> CAPS 50mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
<i>nilotinib hcl</i> CAPS 150mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
NINLARO CAPS 2.3mg, 3mg, 4mg	\$0(2)	NDS, QL (3 caps / 28 days), NM, PA
ODOMZO CAPS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
OGIVRI SOLR 150mg, 420mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
OGSIVEO TABS 50mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
OGSIVEO TABS 100mg, 150mg	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
OJEMDA SUSR 25mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (96 mL / 28 days), NM, PA
OJEMDA TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (24 tabs / 28 days), NM, PA
OJJAARA TABS 100mg, 150mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ONTRUZANT SOLR 150mg, 420mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>pazopanib hcl</i> TABS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
PEMAZYRE TABS 4.5mg, 9mg, 13.5mg	\$0(2)	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
PHESGO SOL	\$0(2)	NDS, NM, PA
PIQRAY 200MG DAILY DOSE TBPK 200mg	\$0(2)	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 250MG TAB DOSE	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 300MG DAILY DOSE TBPK 150mg	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
QINLOCK TABS 50mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO CAPS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
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

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

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

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
TASIGNA CAPS 150mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
TAZVERIK TABS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
TECENTRIQ SOLN 840mg/14ml, 1200mg/20ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
TECENTRIQ INJ HYBREZA	\$0(2)	NDS, QL (1 vial / 21 days), NM, PA
TEPMETKO TABS 225mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
TIBSOVO TABS 250mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>torpenz</i> TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
TRAZIMERA SOLR 150mg, 420mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
TRUQAP TABS 160mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (64 tabs / 28 days), NM, PA
TRUQAP TBPK 160mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (4 packs / 28 days), NM, PA
TRUXIMA SOLN 100mg/10ml, 500mg/50ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
TUKYSA TABS 50mg, 150mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
TURALIO CAPS 125mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
VANFLYTA TABS 17.7mg, 26.5mg	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 10mg	\$0(2)	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 50mg	\$0(2)	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
VENCLEXTA TAB START PK	\$0(2)	NDS, QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
VERZENIO TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
VITRAKVI CAPS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI SOLN 20mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (300 mL / 30 days), NM, PA
VIZIMPRO TABS 15mg, 30mg, 45mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
VONJO CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

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

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

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

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

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

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>amlodipine besylate-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)
<i>ENTRESTO CAP 6-6MG</i>	\$0(2)	QL (240 caps / 30 days)
<i>ENTRESTO CAP 15-16MG</i>	\$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)
<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)

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>telmisartanamlodipine tab 80-10 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartanhydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartanhydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>telmisartanhydrochlorothiazide tab 80-25 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartanhydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartanhydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartanhydrochlorothiazide tab 160-25 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartanhydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartanhydrochlorothiazide tab 320-25 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)

ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS - DRUGS TO TREAT HIGH BLOOD PRESSURE

<i>candesartancilexetil TABS 4mg, 8mg, 16mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartancilexetil 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>losartanpotassium TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	\$0(1)	
<i>olmesartanmedoxomil TABS 5mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olmesartanmedoxomil TABS 20mg, 40mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan TABS 20mg, 40mg, 80mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan TABS 40mg, 80mg, 160mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>valsartan TABS 320mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)

ANTIARRHYTHMICS - DRUGS TO CONTROL HEART RHYTHM

<i>amiodarone hcl SOLN 50mg/ml, 150mg/3ml, 900mg/18ml; TABS 100mg, 200mg, 400mg</i>	\$0(1)	
<i>disopyramide phosphate CAPS 100mg, 150mg</i>	\$0(2)	
<i>dofetilide CAPS 125mcg, 250mcg, 500mcg</i>	\$0(1)	NM
<i>flecainide acetate TABS 50mg, 100mg, 150mg</i>	\$0(1)	
<i>MULTAQ TABS 400mg</i>	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pacerone TABS 100mg, 200mg, 400mg</i>	\$0(1)	
<i>propafenone hcl CP12 225mg, 325mg, 425mg; TABS 150mg, 225mg, 300mg</i>	\$0(1)	
<i>quinidine sulfate TABS 200mg, 300mg</i>	\$0(1)	

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL) LIMITS ON USE
<u>sotalol hcl</u> TABS 80mg, 120mg, 160mg, 240mg	\$0(1)	
<u>sotalol hcl (afib/afl)</u> TABS 80mg, 120mg, 160mg	\$0(1)	
ANTIIDIOPATICS, FIBRATES		
<u>fenofibrate</u> TABS 48mg, 54mg, 145mg, 160mg	\$0(1)	
<u>fenofibrate micronized</u> CAPS 67mg, 134mg, 200mg	\$0(1)	
<u>gemfibrozil</u> TABS 600mg	\$0(1)	
ANTIIDIOPATICS, HMG-CoA REDUCTASE INHIBITORS - DRUGS TO TREAT HIGH CHOLESTEROL		
<u>atorvastatin calcium</u> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<u>lovastatin</u> TABS 10mg, 20mg, 40mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<u>pravastatin sodium</u> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<u>rosuvastatin calcium</u> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<u>simvastatin</u> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
ANTIIDIOPATICS, MISCELLANEOUS - DRUGS TO TREAT HIGH CHOLESTEROL		
<u>cholestyramine</u> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	\$0(1)	
<u>cholestyramine light</u> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	\$0(1)	
<u>colesevelam hcl</u> PACK 3.75gm; TABS 625mg	\$0(1)	
<u>colestipol hcl</u> GRAN 5gm; PACK 5gm; TABS 1gm	\$0(1)	
<u>ezetimibe</u> TABS 10mg	\$0(1)	
<u>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</u>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<u>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</u>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<u>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</u>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<u>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</u>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<u>NEXLETOL</u> TABS 180mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
<u>NEXLIZET</u> TAB 180/10MG	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
<u>niacin (antihyperlipidemic)</u> TBCR 500mg, 750mg, 1000mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<u>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</u>	\$0(1)	PA
<u>prevalite</u> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	\$0(1)	
<u>REPATHA SOSY</u> 140mg/ml	\$0(2)	NM, PA
<u>REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM</u> SOCT 420mg/3.5ml	\$0(2)	NM, PA

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL) LIMITS ON USE
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 CAPS 200mg, 400mg</i>	\$0(1)	
<i>atenolol TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	\$0(1)	
<i>betaxolol hcl TABS 10mg, 20mg</i>	\$0(1)	
<i>bisoprolol fumarate TABS 5mg, 10mg</i>	\$0(1)	
<i>carvedilol TABS 3.125mg, 6.25mg, 12.5mg, 25mg</i>	\$0(1)	
<i>labetalol hcl TABS 100mg, 200mg, 300mg</i>	\$0(1)	
<i>metoprolol succinate TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg</i>	\$0(1)	
<i>metoprolol tartrate SOLN 5mg/5ml; TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	\$0(1)	
<i>nadolol TABS 20mg, 40mg, 80mg</i>	\$0(1)	
<i>nebivolol hcl TABS 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>nebivolol hcl TABS 20mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pindolol TABS 5mg, 10mg</i>	\$0(1)	
<i>propranolol hcl CP24 60mg, 80mg, 120mg, 160mg; SOLN 20mg/5ml, 40mg/5ml; TABS 10mg, 20mg, 40mg, 60mg, 80mg</i>	\$0(1)	
<i>timolol maleate TABS 5mg, 10mg, 20mg</i>	\$0(1)	

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

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

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL) LIMITS ON USE
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>torsemide TABS 5mg, 10mg, 20mg, 100mg</i>	\$0(1)	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 75-50 mg</i>	\$0(1)	
MISCELLANEOUS		
<i>aliskiren fumarate TABS 150mg, 300mg</i>	\$0(1)	
<i>clonidine PTWK .1mg/24hr, .2mg/24hr, .3mg/24hr</i>	\$0(1)	
<i>clonidine hcl TABS .1mg, .2mg, .3mg</i>	\$0(1)	
<i>CORLANOR SOLN 5mg/5ml</i>	\$0(2)	QL (450 mL / 30 days)
<i>digoxin SOLN .05mg/ml, .25mg/ml</i>	\$0(1)	
<i>digoxin TABS 125mcg, 250mcg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>droxidopa CAPS 100mg</i>	\$0(2)	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
<i>droxidopa CAPS 200mg, 300mg</i>	\$0(2)	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>epinephrine (anaphylaxis) SOLN 1mg/ml</i>	\$0(1)	
<i>guanfacine hcl TABS 1mg, 2mg</i>	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older
<i>hydralazine hcl SOLN 20mg/ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg</i>	\$0(1)	
<i>ivabradine hcl TABS 5mg, 7.5mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>metyrosine CAPS 250mg</i>	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>midodrine hcl TABS 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	\$0(1)	
<i>minoxidil TABS 2.5mg, 10mg</i>	\$0(1)	
<i>ranolazine TB12 500mg, 1000mg</i>	\$0(1)	
<i>VERQUVO TABS 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA
NITRATES - DRUGS TO TREAT HEART CONDITIONS		
<i>isosorbide dinitrate TABS 5mg, 10mg, 20mg, 30mg</i>	\$0(1)	
<i>isosorbide mononitrate TB24 30mg, 60mg, 120mg</i>	\$0(1)	
<i>NITRO-BID OINT 2%</i>	\$0(2)	
<i>nitroglycerin PT24 .1mg/hr, .2mg/hr, .4mg/hr, .6mg/hr; SOLN .4mg/spray; SUBL .3mg, .4mg, .6mg</i>	\$0(1)	

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

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

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

ANTIANXIETY - DRUGS TO TREAT ANXIETY

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

ANTIDEMENTIA - DRUGS TO TREAT DEMENTIA AND MEMORY LOSS

<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 5mg; TBDP 5mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 10mg; TBDP 10mg	\$0(1)	
<i>galantamine hydrobromide</i> CP24 8mg, 16mg, 24mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> SOLN 4mg/ml	\$0(1)	QL (200 mL / 30 days)

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
galantamine hydrobromide TABS 4mg, 8mg, 12mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
memantine hcl CP24 7mg, 14mg, 21mg, 28mg; SOLN 2mg/ml; TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	PA; PA applies if 29 years and younger
memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack	\$0(1)	PA; PA applies if 29 years and younger
memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 14-10 mg	\$0(1)	
memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 21-10 mg	\$0(1)	
memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 28-10 mg	\$0(1)	
NAMZARIC CAP 7-10MG	\$0(2)	
NAMZARIC CAP 14-10MG	\$0(2)	
NAMZARIC CAP 21-10MG	\$0(2)	
NAMZARIC CAP 28-10MG	\$0(2)	
NAMZARIC CAP PACK	\$0(2)	
rivastigmine PT24 4.6mg/24hr, 9.5mg/24hr, 13.3mg/24hr	\$0(1)	QL (30 patches / 30 days)
rivastigmine tartrate CAPS 1.5mg, 3mg, 4.5mg, 6mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)

ANTIDEPRESSANTS - DRUGS TO TREAT DEPRESSION

amitriptyline hcl TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	\$0(2)	
amoxapine TABS 25mg, 50mg, 100mg, 150mg	\$0(2)	
AUVELITY TAB 45-105MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days), PA
bupropion hcl TABS 75mg, 100mg	\$0(1)	
bupropion hcl TB12 100mg, 150mg, 200mg; TB24 150mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
bupropion hcl TB24 300mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
citalopram hydrobromide SOLN 10mg/5ml; TABS 10mg, 20mg, 40mg	\$0(1)	
clomipramine hcl CAPS 25mg, 50mg, 75mg	\$0(2)	PA
desipramine hcl TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	\$0(2)	
desvenlafaxine succinate TB24 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
doxepin hcl 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

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>duloxetine hcl</i> CPEP 20mg, 30mg, 60mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
<i>EMSAM</i> 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)	
<i>FETZIMA</i> CP24 20mg, 40mg	\$0(2)	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>FETZIMA</i> CP24 80mg, 120mg	\$0(2)	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>FETZIMA CAP TITRATIO</i>	\$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)	
<i>MARPLAN</i> TABS 10mg	\$0(2)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>mirtazapine</i> TABS 7.5mg, 15mg, 30mg, 45mg; TBDP 15mg, 30mg, 45mg	\$0(1)	
<i>nefazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg, 250mg	\$0(1)	
<i>nortriptyline hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg; SOLN 10mg/5ml	\$0(2)	
<i>paroxetine hcl</i> SUSP 10mg/5ml	\$0(2)	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>paroxetine hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	\$0(2)	
<i>phenelzine sulfate</i> TABS 15mg	\$0(1)	
<i>protriptyline hcl</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(2)	
<i>RALDESY</i> 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)
<i>TRINTELLIX</i> 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)
<i>ZURZUVAE</i> CAPS 20mg, 25mg	\$0(2)	NDS, QL (28 caps / 14 days), NM, PA

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
ZURZUVAE CAPS 30mg	\$0(2)	NDS, QL (14 caps / 14 days), NM, PA

ANTIPARKINSONIAN AGENTS - DRUGS TO TREAT PARKINSONS

DISEASE

<i>amantadine hcl</i> CAPS 100mg	\$0(1)	QL (120 caps / 30 days)
<i>amantadine hcl</i> SOLN 50mg/5ml; TABS 100mg	\$0(1)	
<i>benztropine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	\$0(1)	
<i>benztropine mesylate</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older
<i>bromocriptine mesylate</i> CAPS 5mg; TABS 2.5mg	\$0(1)	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 10-100mg</i>	\$0(1)	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-100mg</i>	\$0(1)	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-250mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-100 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-250 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa & levodopa tab er 50-200 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200-200 mg</i>	\$0(1)	
<i>entacapone</i> TABS 200mg	\$0(1)	
INBRIJA CAPS 42mg	\$0(2)	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>pramipexole dihydrochloride</i> TABS .125mg, .25mg, .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg	\$0(1)	
<i>rasagiline mesylate</i> TABS .5mg, 1mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ropinirole hydrochloride</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg, 5mg	\$0(1)	
<i>selegiline hcl</i> CAPS 5mg; TABS 5mg	\$0(1)	

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>trihexyphenidyl hcl</i> SOLN .4mg/ml; TABS 2mg, 5mg	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older
ANTIPSYCHOTICS - DRUGS TO TREAT PSYCHOSES		
ABILIFY ASIMTUFI PRSY 720mg/2.4ml, 960mg/3.2ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 56 days)
ABILIFY MAINTENA PRSY 300mg, 400mg	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
ABILIFY MAINTENA SRER 300mg, 400mg	\$0(2)	NDS, QL (1 injection / 28 days)
<i>ariPIPRAZOLE</i> SOLN 1mg/ml	\$0(1)	QL (900 mL / 30 days)
<i>ariPIPRAZOLE</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ariPIPRAZOLE</i> TBDP 10mg, 15mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), ST
ARISTADA PRSY 441mg/1.6ml, 662mg/2.4ml, 882mg/3.2ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
ARISTADA PRSY 1064mg/3.9ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 56 days)
ARISTADA INITIO PRSY 675mg/2.4ml	\$0(2)	NDS
<i>asenapine maleate</i> SUBL 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
CAPLYTA CAPS 10.5mg, 21mg, 42mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days)
<i>chlorpromazine hcl</i> CONC 30mg/ml, 100mg/ml; SOLN 25mg/ml, 50mg/2ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	\$0(1)	
<i>clozapine</i> TABS 25mg, 50mg	\$0(1)	
<i>clozapine</i> TABS 100mg	\$0(1)	QL (270 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TABS 200mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TBDP 12.5mg, 25mg	\$0(1)	PA
<i>clozapine</i> TBDP 100mg	\$0(1)	QL (270 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 150mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 200mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days), PA
COBENFY CAP 50-20MG	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
COBENFY CAP 100-20MG	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
COBENFY CAP 125-30MG	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
COBENFY STRT CAP PACK	\$0(2)	NDS, QL (2 packs / year), PA
ERZOFRI SUSY 39mg/0.25ml	\$0(2)	QL (1 syringe / 28 days)

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

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

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<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
<i>OPIPZA</i> FILM 2mg, 5mg	\$0(2)	NDS, QL (30 films / 30 days), PA
<i>OPIPZA</i> FILM 10mg	\$0(2)	NDS, QL (90 films / 30 days), PA
<i>paliperidone</i> TB24 1.5mg, 3mg, 9mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>paliperidone</i> TB24 6mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>perphenazine</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg, 16mg	\$0(1)	
<i>pimozide</i> TABS 1mg, 2mg	\$0(1)	
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 25mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 300mg, 400mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 50mg, 300mg, 400mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 150mg, 200mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>REXULTI</i> TABS 3mg, 4mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
<i>REXULTI</i> 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)
<i>SECUADO</i> 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)	

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL) LIMITS ON USE
<u>thiothixene CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg</u>	\$0(1)	
<u>trifluoperazine hcl TABS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg</u>	\$0(1)	
<u>VERSACLOZ SUSP 50mg/ml</u>	\$0(2)	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA
<u>VRAYLAR CAPS 1.5mg</u>	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days)
<u>VRAYLAR CAPS 3mg, 4.5mg, 6mg</u>	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days)
<u>ziprasidone hcl CAPS 20mg, 40mg, 60mg, 80mg</u>	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
<u>ziprasidone mesylate SOLR 20mg</u>	\$0(1)	QL (6 injections / 3 days)
<u>ZYPREXA RELPREVV SUSR 210mg</u>	\$0(2)	QL (2 vials / 28 days), NM, PA
<u>ZYPREXA RELPREVV SUSR 300mg</u>	\$0(2)	NDS, QL (2 vials / 28 days), NM, PA
<u>ZYPREXA RELPREVV SUSR 405mg</u>	\$0(2)	NDS, QL (1 vial / 28 days), NM, PA

ANTISEIZURE AGENTS

<u>APTIOM TABS 200mg, 400mg</u>	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
<u>APTIOM TABS 600mg, 800mg</u>	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
<u>BRIVIACT SOLN 10mg/ml</u>	\$0(2)	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA
<u>BRIVIACT TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg</u>	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
<u>carbamazepine CHEW 100mg, 200mg; CP12 100mg, 200mg, 300mg; SUSP 100mg/5ml; TABS 200mg; TB12 100mg, 200mg, 400mg</u>	\$0(1)	
<u>clobazam SUSP 2.5mg/ml</u>	\$0(1)	QL (480 mL / 30 days), PA
<u>clobazam TABS 10mg, 20mg</u>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<u>clonazepam TABS 2mg; TBDP 2mg</u>	\$0(1)	QL (300 tabs / 30 days)
<u>clonazepam TABS .5mg, 1mg; TBDP .125mg, .25mg, .5mg, 1mg</u>	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<u>clorazepate dipotassium TABS 3.75mg, 7.5mg, 15mg</u>	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<u>DIACOMIT CAPS 250mg</u>	\$0(2)	NDS, QL (360 caps / 30 days), NM, PA
<u>DIACOMIT CAPS 500mg</u>	\$0(2)	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
DIACOMIT PACK 250mg	\$0(2)	NDS, QL (360 packets / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>diazepam</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(1)	QL (1200 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
<i>diazepam</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
<i>diazepam (anticonvulsant)</i> GEL 2.5mg, 10mg, 20mg	\$0(1)	
<i>diazepam inj</i> SOLN 5mg/ml	\$0(1)	
<i>diazepam intensol</i> CONC 5mg/ml	\$0(1)	QL (240 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
DILANTIN CAPS 30mg	\$0(2)	
<i>divalproex sodium</i> CSDR 125mg; TB24 250mg, 500mg; TBEC 125mg, 250mg, 500mg	\$0(1)	
EPIDIOLEX SOLN 100mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (600 mL / 30 days), NM, PA
<i>epitol</i> TABS 200mg	\$0(1)	
EPRONTIA SOLN 25mg/ml	\$0(2)	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>eslicarbazepine acetate</i> TABS 200mg, 400mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>eslicarbazepine acetate</i> TABS 600mg, 800mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>ethosuximide</i> CAPS 250mg; SOLN 250mg/5ml	\$0(1)	
<i>felbamate</i> SUSP 600mg/5ml; TABS 400mg, 600mg	\$0(1)	
FINTEPLA SOLN 2.2mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (360 mL / 30 days), NM, PA
FYCOMPA SUSP .5mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (720 mL / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 2mg	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>gabapentin</i> CAPS 100mg, 300mg	\$0(1)	QL (360 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> CAPS 400mg	\$0(1)	QL (270 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> SOLN 250mg/5ml, 300mg/6ml	\$0(1)	QL (2160 mL / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 600mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 800mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> SOLN 200mg/20ml	\$0(1)	
<i>lacosamide</i> TABS 50mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> TABS 100mg, 150mg, 200mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>lacosamide oral</i> SOLN 10mg/ml	\$0(1)	QL (1200 mL / 30 days)
<i>lamotrigine</i> CHEW 5mg, 25mg; TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	\$0(1)	
<i>lamotrigine</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 250mg, 300mg	\$0(1)	ST
<i>levetiracetam</i> SOLN 100mg/ml, 500mg/5ml; TABS 250mg, 500mg, 750mg, 1000mg; TB24 500mg, 750mg	\$0(1)	
<i>LEVETIRACETAM</i> TB3D 250mg	\$0(2)	QL (360 tabs / 30 days)
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> <i>500 mg/100ml</i>	\$0(1)	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> <i>1000 mg/100ml</i>	\$0(1)	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> <i>1500 mg/100ml</i>	\$0(1)	
<i>methsuximide</i> CAPS 300mg	\$0(1)	
<i>NAYZILAM</i> 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)	

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>phenytoin sodium extended</i> CAPS <u>100mg, 200mg, 300mg</u>	\$0(1)	
<i>pregabalin</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg, <u>100mg, 150mg</u>	\$0(1)	QL (120 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> CAPS 200mg	\$0(1)	QL (90 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> CAPS 225mg, 300mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> SOLN 20mg/ml	\$0(1)	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>primidone</i> TABS 50mg, 125mg, 250mg	\$0(1)	
<i>roweepra</i> TABS 500mg	\$0(1)	
<i>rufinamide</i> SUSP 40mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (2400 mL / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 200mg	\$0(1)	QL (480 tabs / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 400mg	\$0(2)	NDS, QL (240 tabs / 30 days), PA
<i>SPRITAM</i> TB3D 250mg	\$0(2)	QL (360 tabs / 30 days)
<i>SPRITAM</i> TB3D 500mg	\$0(2)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>SPRITAM</i> TB3D 750mg	\$0(2)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>SPRITAM</i> TB3D 1000mg	\$0(2)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>subvenite</i> TABS 25mg, 100mg, 150mg, <u>200mg</u>	\$0(1)	
<i>SYMPAZAN</i> FILM 5mg, 10mg, 20mg	\$0(2)	NDS, QL (60 films / 30 days), PA
<i>tiagabine hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 12mg, <u>16mg</u>	\$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, <u>250mg/5ml</u>	\$0(1)	
<i>valproic acid</i> CAPS 250mg	\$0(1)	
<i>VALTOCO</i> 5 MG DOSE LIQD 5mg/0.1ml	\$0(2)	QL (10 blister packs per 30 days)
<i>VALTOCO</i> 10 MG DOSE LIQD <u>10mg/0.1ml</u>	\$0(2)	QL (10 blister packs per 30 days)
<i>VALTOCO</i> 15 MG DOSE LQPK <u>7.5mg/0.1ml</u>	\$0(2)	QL (10 blister packs per 30 days)
<i>VALTOCO</i> 20 MG DOSE LQPK <u>10mg/0.1ml</u>	\$0(2)	QL (10 blister packs per 30 days)
<i>vigabatrin</i> PACK 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
vigabatrin TABS 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
vigadroner PACK 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
vigadroner 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
vigpoder PACK 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
XCOPRI TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
XCOPRI TABS 150mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
XCOPRI PAK 12.5-25	\$0(2)	QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 50-100MG	\$0(2)	NDS, QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 100-150	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG <u>(MAINTENANCE)</u>	\$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

amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>atomoxetine hcl CAPS 10mg, 18mg, 25mg</i>	\$0(1)	QL (120 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl CAPS 40mg</i>	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl CAPS 60mg, 80mg, 100mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>dexamphetamine hcl TABS 2.5mg, 5mg</i>	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days), PA
<i>dexamphetamine hcl TABS 10mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>guanfacine hcl (adhd) TB24 1mg, 2mg, 4mg</i>	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>guanfacine hcl (adhd) TB24 3mg</i>	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>methylphenidate hcl SOLN 5mg/5ml</i>	\$0(1)	QL (1800 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl SOLN 10mg/5ml</i>	\$0(1)	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl TABS 5mg, 10mg</i>	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl TABS 20mg; TBCR 10mg, 20mg</i>	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days), PA
HYPNOTICS - DRUGS TO TREAT INSOMNIA		
<i>DAYVIGO TABS 5mg, 10mg</i>	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl (sleep) TABS 3mg, 6mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>eszopiclone TABS 1mg, 2mg, 3mg</i>	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>tasimelteon CAPS 20mg</i>	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>temazepam CAPS 7.5mg, 30mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
temazepam CAPS 15mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
zaleplon 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
zaleplon 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
zolpidem tartrate 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

MIGRAINE - DRUGS TO TREAT SEVERE HEADACHES

AIMOVIG SOAJ 70mg/ml, 140mg/ml	\$0(2)	QL (1 pen / 30 days), NM, PA
dihydroergotamine mesylate SOLN 1mg/ml	\$0(2)	NDS
dihydroergotamine mesylate 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
ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg	\$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)

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

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

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>glatiramer acetate</i> SOSY 20mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i>glatiramer acetate</i> SOSY 40mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
<i>glatopa</i> SOSY 20mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i>glatopa</i> SOSY 40mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
KESIMPTA SOAJ 20mg/0.4ml	\$0(2)	NDS, QL (16 pens / 365 days), NM, PA

MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS - DRUGS TO TREAT MUSCLE SPASMS

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

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
SODIUM OXYBATE SOLN 500mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (540 mL / 30 days), NM, PA

PSYCHOTHERAPEUTIC-MISC

acamprosate calcium TBEC 333mg	\$0(1)	
buprenorphine hcl SUBL 2mg, 8mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film <i>2-0.5 mg (base equiv)</i>	\$0(1)	QL (90 films / 30 days)
buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film <i>4-1 mg (base equiv)</i>	\$0(1)	QL (90 films / 30 days)
buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film <i>8-2 mg (base equiv)</i>	\$0(1)	QL (90 films / 30 days)
buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film <i>12-3 mg (base equiv)</i>	\$0(1)	QL (60 films / 30 days)
buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab <i>2-0.5 mg (base equiv)</i>	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab <i>8-2 mg (base equiv)</i>	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
bupropion hcl (smoking deterrent) TB12 150mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
disulfiram TABS 250mg, 500mg	\$0(1)	
naloxone hcl LIQD 4mg/0.1ml; SOCT .4mg/ml; SOLN .4mg/ml, 4mg/10ml; SOSY .4mg/ml, 2mg/2ml	\$0(1)	
naltrexone hcl TABS 50mg	\$0(1)	
NICOTROL INHALER INHA 10mg	\$0(2)	
NICOTROL NS SOLN 10mg/ml	\$0(2)	
varenicline tartrate TABS .5mg, 1mg	\$0(1)	QL (56 tabs / 28 days)
varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & <i>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

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

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL) LIMITS ON USE
ANTIDIABETICS		
acarbose TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
FARXIGA TABS 5mg, 10mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
glimepiride TABS 1mg, 2mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
glimepiride TABS 4mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
glipizide TABS 5mg	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
glipizide TABS 10mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
glipizide TB24 2.5mg, 5mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
glipizide TB24 10mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
glipizide xl TB24 2.5mg, 5mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
glipizide xl TB24 10mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg	\$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)
metformin hcl TABS 500mg	\$0(1)	QL (150 tabs / 30 days)
metformin hcl TABS 850mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
metformin hcl TABS 1000mg	\$0(1)	QL (75 tabs / 30 days)
metformin hcl TB24 500mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
metformin hcl 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
nateglinide TABS 60mg, 120mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE)	\$0(2)	QL (1 pen / 28 days), PA
SOPN 2mg/3ml		
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

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>pioglitazone hcl TABS 15mg, 30mg, 45mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-500 mg</i>	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-850 mg</i>	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>repaglinide TABS 2mg</i>	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
<i>repaglinide TABS .5mg, 1mg</i>	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>RYBELSUS TABS 3mg, 7mg, 14mg</i>	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>SYNJARDY TAB 5-500MG</i>	\$0(2)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>SYNJARDY TAB 5-1000MG</i>	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>SYNJARDY TAB 12.5-500</i>	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>SYNJARDY TAB 12.5-1000MG</i>	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>SYNJARDY XR TAB 5-1000MG</i>	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>SYNJARDY XR TAB 10-1000</i>	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>SYNJARDY XR TAB 12.5-1000</i>	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>SYNJARDY XR TAB 25-1000</i>	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>TRADJENTA TABS 5mg</i>	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-1000MG</i>	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-1000MG</i>	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-1000MG</i>	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-1000MG</i>	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>TRULICITY SOAJ .75mg/0.5ml, 1.5mg/0.5ml, 3mg/0.5ml, 4.5mg/0.5ml</i>	\$0(2)	QL (4 pens / 28 days), PA
<i>XIGDUO XR TAB 2.5-1000</i>	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>XIGDUO XR TAB 5-500MG</i>	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>XIGDUO XR TAB 5-1000MG</i>	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>XIGDUO XR TAB 10-500MG</i>	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>XIGDUO XR TAB 10-1000</i>	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
ANTIDIABETICS, INSULINS		
<i>ADMELOG SOLN 100unit/ml</i>	\$0(2)	
<i>ADMELOG SOLOSTAR SOPN 100unit/ml</i>	\$0(2)	
<i>ALCOHOL SWABS: BD-EMBECTA/MHC/RUGBY</i>	\$0(2)	PA
<i>BASAGLAR KWIKPEN SOPN 100unit/ml</i>	\$0(2)	
<i>CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (3-DAY)</i>	\$0(2)	QL (10 patches / 30 days), PA
<i>CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (4-DAY)</i>	\$0(2)	QL (8 patches / 24 days), PA
<i>CEQUR SIMPL MIS INSERTER</i>	\$0(2)	QL (2 inserters / year), PA

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

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

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
OMNIPOD DASH MIS PODS	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 10UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 15UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD MIS CLASSIC	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
SOLIQUA INJ 100/33	\$0(2)	QL (5 pens / 25 days)
TOUJEO MAX SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	\$0(2)	
TOUJEO SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	\$0(2)	
TRESIBA SOLN 100unit/ml	\$0(2)	
TRESIBA FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml, 200unit/ml	\$0(2)	
XULTOPHY INJ 100/3.6	\$0(2)	QL (5 pens / 30 days)

CALCIUM REGULATORS

alendronate sodium SOLN 70mg/75ml	\$0(1)	ST
alendronate sodium TABS 10mg, 35mg, 70mg	\$0(1)	
BONSITY SOPN 560mcg/2.24ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
calcitonin (salmon) spray SOLN 200unit/act	\$0(1)	B/D
ibandronate sodium TABS 150mg	\$0(1)	B/D
PAMIDRONATE DISODIUM SOLN 6mg/ml	\$0(2)	B/D
pamidronate disodium SOLN 30mg/10ml, 90mg/10ml	\$0(1)	B/D
PROLIA SOSY 60mg/ml	\$0(2)	QL (1 syringe / 180 days), NM
risedronate sodium TABS 5mg, 35mg, 150mg	\$0(1)	
risedronate sodium 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

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL) LIMITS ON USE
XGEVA SOLN 120mg/1.7ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
zoledronic acid CONC 4mg/5ml; SOLN 5mg/100ml	\$0(1)	B/D, NM
CHELATING AGENTS		
CHEMET CAPS 100mg	\$0(2)	NDS
deferasirox TABS 90mg; TBSO 125mg	\$0(1)	NM, PA
deferasirox TABS 180mg, 360mg	\$0(2)	NM, PA
deferasirox TBSO 250mg, 500mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
kionex SUSP 15gm/60ml	\$0(1)	
LOKELMA PACK 5gm, 10gm	\$0(2)	
penicillamine TABS 250mg	\$0(2)	NDS, NM
sodium polystyrene sulfonate powder	\$0(1)	
sps SUSP 15gm/60ml	\$0(1)	
sps rectal SUSP 15gm/60ml	\$0(1)	
trientine hcl CAPS 250mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
CONTRACEPTIVES - DRUGS FOR BIRTH CONTROL		
afirmelle	\$0(1)	
altavera	\$0(1)	
alyacen 1/35	\$0(1)	
alyacen 7/7/7	\$0(1)	
amethia	\$0(1)	
amethyst	\$0(1)	
apri	\$0(1)	
aranelle	\$0(1)	
ashlyna	\$0(1)	
aubra eq	\$0(1)	
aurovela 1/20	\$0(1)	
aurovela 24 fe	\$0(1)	
aurovela fe 1.5/30	\$0(1)	
aurovela fe 1/20	\$0(1)	
aviane	\$0(1)	
ayuna	\$0(1)	
azurette	\$0(1)	
balziva	\$0(1)	
blisovi 24 fe	\$0(1)	
blisovi fe 1.5/30	\$0(1)	
briellyn	\$0(1)	
camila TABS .35mg	\$0(1)	
camrese	\$0(1)	
camrese lo	\$0(1)	
chateal eq	\$0(1)	
cryselle-28	\$0(1)	
cyred eq	\$0(1)	
dasetta 1/35	\$0(1)	

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL) LIMITS ON USE
<i>dasetta</i> 7/7/7	\$0(1)	
<i>daysee</i>	\$0(1)	
<i>deblitane</i> TABS .35mg	\$0(1)	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY 104mg/0.65ml	\$0(2)	
<i>desogest-eth estrad & eth estrad tab</i> <i>0.15-0.02/0.01 mg(21/5)</i>	\$0(1)	
<i>dolishale</i>	\$0(1)	
<i>drospirenone-ethinyl estrad-</i> <i>levomefolate tab 3-0.02-0.451 mg</i>	\$0(1)	
<i>drospirenone-ethinyl estrad-</i> <i>levomefolate tab 3-0.03-0.451 mg</i>	\$0(1)	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-</i> <i>0.02 mg</i>	\$0(1)	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-</i> <i>0.03 mg</i>	\$0(1)	
<i>elinest</i>	\$0(1)	
<i>eluryng</i>	\$0(1)	
<i>emzahh</i> TABS .35mg	\$0(1)	
<i>enilloring</i>	\$0(1)	
<i>enpresse-28</i>	\$0(1)	
<i>enskyce</i>	\$0(1)	
<i>errin</i> TABS .35mg	\$0(1)	
<i>estarrylla</i>	\$0(1)	
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol</i> <i>tab 1 mg-35 mcg</i>	\$0(1)	
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol</i> <i>tab 1 mg-50 mcg</i>	\$0(1)	
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol va ring</i> <i>0.12-0.015 mg/24hr</i>	\$0(1)	
<i>falmina</i>	\$0(1)	
<i>feirza</i> 1.5/30	\$0(1)	
<i>feirza</i> 1/20	\$0(1)	
<i>finzala</i>	\$0(1)	
<i>galbriela</i>	\$0(1)	
<i>hailey</i> 1.5/30	\$0(1)	
<i>hailey</i> 24 fe	\$0(1)	
<i>haloette</i>	\$0(1)	
<i>heather</i> TABS .35mg	\$0(1)	
<i>iclevia</i>	\$0(1)	
<i>incassia</i> TABS .35mg	\$0(1)	
<i>introvale</i>	\$0(1)	
<i>isibloom</i>	\$0(1)	
<i>jaimiess</i>	\$0(1)	
<i>jasmiel</i>	\$0(1)	

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL) LIMITS ON USE
<i>jolessa</i>	\$0(1)	
<i>juleber</i>	\$0(1)	
<i>junel 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>junel 1/20</i>	\$0(1)	
<i>junel fe 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>junel fe 1/20</i>	\$0(1)	
<i>junel fe 24</i>	\$0(1)	
<i>kaitlib fe</i>	\$0(1)	
<i>kariva</i>	\$0(1)	
<i>kelnor 1/35</i>	\$0(1)	
<i>kelnor 1/50</i>	\$0(1)	
<i>kurvelo</i>	\$0(1)	
<i>larin 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>larin 1/20</i>	\$0(1)	
<i>larin 24 fe</i>	\$0(1)	
<i>larin fe 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>larin fe 1/20</i>	\$0(1)	
<i>layolis fe</i>	\$0(1)	
<i>lessina</i>	\$0(1)	
<i>levonest</i>	\$0(1)	
<i>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 & ethynodiolide (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i>	\$0(1)	
<i>levonorgestrel & ethynodiolide tab 0.1 mg-20 mcg</i>	\$0(1)	
<i>levonorgestrel & ethynodiolide tab 0.15 mg-30 mcg</i>	\$0(1)	
<i>levonorgestrel-ethynodiolide tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i>	\$0(1)	
<i>levonorgestrel-ethynodiolide (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>lulera</i>	\$0(1)	
<i>lyleq TABS .35mg</i>	\$0(1)	

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL) LIMITS ON USE
<i>lyza TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>marlissa</i>	\$0(1)	
<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive) SUSP 150mg/ml; SUSY 150mg/ml</i>	\$0(1)	
<i>meleya TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>mibelas 24 fe</i>	\$0(1)	
<i>microgestin 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>microgestin 1/20</i>	\$0(1)	
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>microgestin fe 1/20</i>	\$0(1)	
<i>milil</i>	\$0(1)	
<i>mono-linyah</i>	\$0(1)	
<i>necon 0.5/35-28</i>	\$0(1)	
<i>NEXPLANON IMPL 68mg</i>	\$0(2)	NM
<i>nikki</i>	\$0(1)	
<i>nora-be TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>norelgestromin-ethynodiol estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr</i>	\$0(1)	
<i>norethindrone & ethynodiol-estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg</i>	\$0(1)	
<i>norethindrone (contraceptive) TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>norethindrone ace & ethynodiol estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	\$0(1)	
<i>norethindrone ace & ethynodiol estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i>	\$0(1)	
<i>norethindrone ace-eth estradiol-fe chew tab 1 mg-20 mcg (24)</i>	\$0(1)	
<i>norgestimate & ethynodiol estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	\$0(1)	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18- 25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	\$0(1)	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18- 35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	\$0(1)	
<i>norlyroc TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	\$0(1)	
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	\$0(1)	
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	\$0(1)	
<i>nortrel 7/7/7</i>	\$0(1)	
<i>nylia 1/35</i>	\$0(1)	
<i>nylia 7/7/7</i>	\$0(1)	
<i>ocella</i>	\$0(1)	
<i>orquidea TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>philith</i>	\$0(1)	

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

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

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL) LIMITS ON USE
<i>ESTROGENS - DRUGS TO REGULATE FEMALE HORMONES</i>		
<i>abigale</i>	\$0(2)	
<i>abigale lo</i>	\$0(2)	
<i>dotti</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	\$0(2)	
<i>estradiol</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr; PTWK .025mg/24hr, .05mg/24hr, .06mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr, 37.5mcg/24hr; TABS .5mg, 1mg, 2mg	\$0(2)	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg</i>	\$0(2)	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 1- 0.5 mg</i>	\$0(2)	
<i>estradiol vaginal</i> CREA .1mg/gm; TABS 10mcg	\$0(1)	
<i>estradiol valerate</i> OIL 10mg/ml, 20mg/ml, 40mg/ml	\$0(1)	
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	\$0(2)	
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	\$0(2)	
<i>jinteli</i>	\$0(2)	
<i>lyllana</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	\$0(2)	
<i>mimvey</i>	\$0(2)	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	\$0(2)	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg</i>	\$0(2)	
<i>yuvafem</i> TABS 10mcg	\$0(1)	
<i>GLUCOCORTICOIDS - DRUGS TO TREAT INFLAMMATORY RESPONSE</i>		
<i>dexamethasone</i> ELIX .5mg/5ml; SOLN .5mg/5ml; TABS .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 4mg, 6mg	\$0(1)	
<i>DEXAMETHASONE INTENSOL</i> 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)	

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL) LIMITS ON USE
<u>hydrocortisone sod succinate SOLR 100mg</u>	\$0(1)	
<u>methylprednisolone TABS 4mg, 8mg, 16mg, 32mg</u>	\$0(1)	B/D
<u>methylprednisolone TBPK 4mg</u>	\$0(1)	
<u>methylprednisolone acetate SUSP 40mg/ml, 80mg/ml</u>	\$0(1)	B/D
<u>methylprednisolone sod succ SOLR 40mg, 125mg, 1000mg</u>	\$0(1)	B/D
<u>prednisolone SOLN 15mg/5ml</u>	\$0(1)	B/D
<u>prednisolone sodium phosphate SOLN 5mg/5ml, 15mg/5ml, 25mg/5ml</u>	\$0(1)	B/D
<u>prednisone SOLN 5mg/5ml; TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 50mg</u>	\$0(1)	B/D
<u>prednisone TBPK 5mg, 10mg</u>	\$0(1)	
<u>PREDNISONE INTENSOL CONC 5mg/ml</u>	\$0(2)	B/D
<u>SOLU-CORTEF SOLR 100mg, 250mg, 500mg, 1000mg</u>	\$0(2)	

GLUCOSE ELEVATING AGENTS - DRUGS TO TREAT LOW BLOOD SUGAR

<u>diazoxide SUSP 50mg/ml</u>	\$0(2)	NDS
<u>ZEGALOGUE SOAJ .6mg/0.6ml; SOSY .6mg/0.6ml</u>	\$0(2)	

MISCELLANEOUS

<u>ALDURAZYME SOLN 2.9mg/5ml</u>	\$0(2)	NDS, NM, PA
<u>betaine powder for oral solution</u>	\$0(2)	NDS, NM
<u>cabergoline TABS .5mg</u>	\$0(1)	
<u>carglumic acid TBSO 200mg</u>	\$0(2)	NDS, NM, PA
<u>CERDELGA CAPS 84mg</u>	\$0(2)	NDS, NM, PA
<u>CEREZYME SOLR 400unit</u>	\$0(2)	NDS, NM, PA
<u>cinacalcet hcl TABS 30mg, 60mg</u>	\$0(1)	B/D, QL (60 tabs / 30 days), NM
<u>cinacalcet hcl TABS 90mg</u>	\$0(2)	NDS, B/D, QL (120 tabs / 30 days), NM
<u>CYSTAGON CAPS 50mg, 150mg</u>	\$0(2)	NM, PA
<u>desmopressin acetate SOLN 4mcg/ml</u>	\$0(2)	NDS
<u>desmopressin acetate TABS .1mg, .2mg</u>	\$0(1)	
<u>desmopressin acetate spray SOLN .01%</u>	\$0(1)	
<u>desmopressin acetate spray refrigerated SOLN .01%</u>	\$0(1)	
<u>FABRAZYME SOLR 5mg, 35mg</u>	\$0(2)	NDS, NM, PA
<u>GENOTROPIN CART 5mg, 12mg</u>	\$0(2)	NDS, NM, PA
<u>GENOTROPIN MINIQUICK PRSY .2mg</u>	\$0(2)	NM, PA

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
GENOTROPIN MINIQUICK PRSY .4mg,.6mg, .8mg, 1mg, 1.2mg, 1.4mg, 1.6mg, 1.8mg, 2mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
INCRELEX SOLN 40mg/4ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
<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)	

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL) LIMITS ON USE
<u>megestrol acetate (appetite) SUSP 625mg/5ml</u>	\$0(2)	PA
<u>norethindrone acetate TABS 5mg</u>	\$0(1)	
<u>progesterone CAPS 100mg, 200mg</u>	\$0(1)	
THYROID AGENTS - DRUGS TO REGULATE THYROID LEVELS		
<u>levo-t TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg</u>	\$0(1)	
<u>levothyroxine sodium TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg</u>	\$0(1)	
<u>levoxyl TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg</u>	\$0(1)	
<u>liothyronine sodium TABS 5mcg, 25mcg, 50mcg</u>	\$0(1)	
<u>methimazole TABS 5mg, 10mg</u>	\$0(1)	
<u>propylthiouracil TABS 50mg</u>	\$0(1)	
<u>SYNTHROID TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg</u>	\$0(2)	
<u>unithroid TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg</u>	\$0(1)	
VITAMIN D ANALOGS		
<u>calcitriol CAPS .25mcg, .5mcg</u>	\$0(1)	B/D
<u>calcitriol (oral) SOLN 1mcg/ml</u>	\$0(1)	B/D
<u>paricalcitol CAPS 1mcg, 2mcg, 4mcg</u>	\$0(1)	B/D
GASTROINTESTINAL - DRUGS TO TREAT STOMACH AND INTESTINAL DISORDERS		
ANTACIDS		
<u>magnesium oxide TABS 420mg</u>	\$0(3)	*
ANTIEMETICS - DRUGS FOR NAUSEA AND VOMITING		
<u>aprepitant CAPS 40mg, 80mg, 125mg</u>	\$0(1)	B/D
<u>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</u>	\$0(1)	B/D
<u>compro SUPP 25mg</u>	\$0(1)	
<u>dronabinol CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg</u>	\$0(1)	B/D, QL (60 caps / 30 days)
<u>gransetron hcl SOLN 1mg/ml, 4mg/4ml</u>	\$0(1)	

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

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

ANTISPASMODICS - DRUGS FOR STOMACH SPASMS

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

H2-RECEPTOR ANTAGONISTS - DRUGS FOR ULCERS AND STOMACH ACID

<i>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)

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>mesalamine</i> ENEM 4gm	\$0(1)	QL (1680 mL / 28 days)
<i>mesalamine</i> SUPP 1000mg	\$0(1)	QL (30 suppositories / 30 days)
<i>mesalamine</i> TBEC 1.2gm	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>mesalamine w/ cleanser</i> KIT 4gm	\$0(1)	QL (28 bottles / 28 days)
<i>sulfasalazine</i> TABS 500mg; TBEC 500mg	\$0(1)	
LAXATIVES		
<i>constulose</i> SOLN 10gm/15ml	\$0(1)	
<i>enulose</i> SOLN 10gm/15ml	\$0(1)	
<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>lactulose</i> SOLN 10gm/15ml	\$0(1)	
<i>lactulose (encephalopathy)</i> SOLN 10gm/15ml	\$0(1)	
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	\$0(1)	
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	\$0(1)	
<i>PLENUV SOL</i>	\$0(2)	
<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol 17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	\$0(1)	
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>CREON CAP 3000UNIT</i>	\$0(2)	
<i>CREON CAP 6000UNIT</i>	\$0(2)	
<i>CREON CAP 12000UNT</i>	\$0(2)	
<i>CREON CAP 24000UNT</i>	\$0(2)	
<i>CREON CAP 36000UNT</i>	\$0(2)	
<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i> CONC 100mg/5ml	\$0(1)	
<i>diphenoxylate w/ atropine liq 2.5-0.025 mg/5ml</i>	\$0(2)	
<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg</i>	\$0(2)	
<i>GATTEX KIT 5mg</i>	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>LINZESS CAPS 72mcg, 145mcg, 290mcg</i>	\$0(2)	QL (30 caps / 30 days)
<i>loperamide hcl</i> CAPS 2mg	\$0(1)	

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL) LIMITS ON USE
<i>misoprostol</i> TABS 100mcg, 200mcg	\$0(1)	
MOVANTIK TABS 12.5mg, 25mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
RELISTOR SOLN 8mg/0.4ml, 12mg/0.6ml	\$0(2)	NDS, QL (28 syringes / 28 days), PA
<i>sucralfate</i> TABS 1gm	\$0(1)	
<i>ursodiol</i> CAPS 300mg; TABS 250mg, 500mg	\$0(1)	
VOWST CAP	\$0(2)	NDS, QL (12 caps / 30 days), NM, PA
XERMELO TABS 250mg	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XIFAXAN TABS 550mg	\$0(2)	NDS, PA
ZENPEP CAP 3000UNIT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 5000UNIT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 10000UNT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 15000UNT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 20000UNT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 25000UNT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 40000UNT	\$0(2)	
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</i> 0.5-0.4 mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>finasteride</i> TABS 5mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tadalafil</i> TABS 5mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>tamsulosin hcl</i> CAPS .4mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)

MISCELLANEOUS

<i>acetic acid</i> SOLN .25%	\$0(1)
------------------------------	--------

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL) LIMITS ON USE
<i>bethanechol chloride</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	\$0(1)	
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i> TBCR 15meq, 540mg, 1080mg	\$0(1)	
URINARY ANTISPASMODICS - DRUGS TO TREAT URINARY INCONTINENCE		
<i>GEMTESA</i> TABS 75mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>MYRBETRIQ</i> SRER 8mg/ml	\$0(2)	QL (300 mL / 28 days)
<i>MYRBETRIQ</i> TB24 25mg, 50mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(1)	QL (600 mL / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TABS 5mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 5mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 10mg, 15mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>solifenacin succinate</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tolterodine tartrate</i> CP24 2mg, 4mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>tolterodine tartrate</i> TABS 1mg, 2mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>trospium 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>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)
<i>ELIQUIS</i> TABS 2.5mg	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>ELIQUIS</i> TABS 5mg	\$0(2)	QL (74 tabs / 30 days)
<i>ELIQUIS</i> 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
<i>HEP SOD/NACL INJ</i> 25000UNT	\$0(2)	
<i>heparin sodium (porcine)</i> SOLN 1000unit/ml, 5000unit/ml, 10000unit/ml, 20000unit/ml	\$0(1)	B/D

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL) LIMITS ON USE
<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)
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
IRON		
ACCRUFER CAPS 30mg	\$0(3)	*
<i>bprotected pedia iron</i> SOLN 15mg/ml	\$0(3)	*
CENTRATEX CAP	\$0(3)	*
CORVITE 150 TAB	\$0(3)	*
CORVITE FE TAB	\$0(3)	*
<i>cvs iron</i> TABS 27mg, 325mg	\$0(3)	*
<i>cvs slow release iron</i> TBCR 45mg	\$0(3)	*
<i>eq slow-release iron</i> TBCR 45mg	\$0(3)	*
<i>eql iron supplement thera</i> TABS 325mg	\$0(3)	*
EZFE 200 CAPS 200mg	\$0(3)	*
<i>fe c tab</i>	\$0(3)	*
<i>fe-vite iron</i> SOLN 15mg/ml	\$0(3)	*
FEOSOL BIFER TAB 28MG	\$0(3)	*
<i>ferate</i> TABS 27mg	\$0(3)	*
FERIVA TAB 21/7	\$0(3)	*
<i>ferosul</i> TABS 325mg	\$0(3)	*
FERRETTS TABS 325mg	\$0(3)	*
FERRETTS IPS SOLN 40mg/15ml	\$0(3)	*
<i>ferrex 150</i> CAPS 150mg	\$0(3)	*
<i>ferric x-150</i> CAPS 150mg	\$0(3)	*
FERRIMIN 150 TABS 150mg	\$0(3)	*
<i>ferrous fumarate</i> TABS 324mg	\$0(3)	*

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL) LIMITS ON USE
<i>ferrous gluconate</i> TABS 27mg, 240mg, 324mg	\$0(3)	*
FERROUS GLUCONATE TABS 324mg	\$0(3)	*
<i>ferrous sulfate</i> SOLN 15mg/ml, 220mg/5ml, 300mg/5ml; TABS 65mg, 325mg; TBCR 45mg; TBEC 324mg, 325mg	\$0(3)	*
FOLITAB 500 TAB	\$0(3)	*
FUSION CAP	\$0(3)	*
FUSION PLUS CAP	\$0(3)	*
<i>gnp iron</i> TABS 200mg; TBCR 45mg	\$0(3)	*
HEMOCYTE PLS CAP	\$0(3)	*
<i>iferex 150</i> CAPS 150mg	\$0(3)	*
INFED SOLN 50mg/ml	\$0(3)	*
INTEGRA CAP	\$0(3)	*
INTEGRA F CAP	\$0(3)	*
INTEGRA PLUS CAP	\$0(3)	*
<i>iron 27</i> TABS 240mg	\$0(3)	*
<i>iron 100/c</i>	\$0(3)	*
<i>iron infant & toddler</i> SOLN 15mg/ml	\$0(3)	*
<i>iron infant/toddler</i> SOLN 15mg/ml	\$0(3)	*
<i>iron slow release</i> TBCR 45mg	\$0(3)	*
<i>iron supplement</i> SOLN 15mg/ml, 220mg/5ml	\$0(3)	*
<i>iron-vitamin c tab 100-250 mg</i>	\$0(3)	*
IROSPAN 24/6 MIS	\$0(3)	*
<i>kp ferrous gluconate</i> TABS 324mg	\$0(3)	*
<i>kp ferrous sulfate</i> TABS 325mg	\$0(3)	*
NEPHRON FA TAB	\$0(3)	*
<i>nu-iron 150</i> CAPS 150mg	\$0(3)	*
<i>one vite ferrous sulfate</i> SOLN 220mg/5ml	\$0(3)	*
<i>pc pediatric iron drops</i> SOLN 15mg/ml	\$0(3)	*
<i>poly-iron 150</i> CAPS 150mg	\$0(3)	*
<i>poly-iron 150 forte</i>	\$0(3)	*
<i>polysaccharide iron complex</i> CAPS 150mg	\$0(3)	*
PROFE CAPS 180mg	\$0(3)	*
PROFERRIN ES TABS 12mg	\$0(3)	*
PROFERRIN- TAB FORTE	\$0(3)	*
PROTECTIRON TAB	\$0(3)	*
<i>ra high potency iron</i> TABS 27mg	\$0(3)	*
<i>ra slow release iron</i> TBCR 45mg	\$0(3)	*
<i>se-tan plus</i>	\$0(3)	*
<i>slow release iron</i> TBCR 45mg	\$0(3)	*

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL)
SLOW RELEASE IRON TBCR 47.5mg	\$0(3)	*
<i>slow-release iron</i> TBCR 45mg	\$0(3)	*
<i>sm iron slow release</i> TBCR 45mg	\$0(3)	*
<i>sm slow release iron</i> TBCR 45mg	\$0(3)	*
<i>sv iron</i> TABS 325mg	\$0(3)	*
TANDEM CAP	\$0(3)	*
<i>tandem plus</i>	\$0(3)	*
TARON FORTE CAP	\$0(3)	*
<i>true ferrous sulfate</i> TBEC 324mg	\$0(3)	*
<i>wee care</i> SUSP 15mg/1.25ml	\$0(3)	*
MISCELLANEOUS		
ALVAIZ TABS 9mg, 54mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ALVAIZ TABS 18mg, 36mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>anagrelide hcl</i> CAPS .5mg, 1mg	\$0(1)	
BERINERT KIT 500unit	\$0(2)	NDS, QL (24 boxes / 30 days), NM, PA
<i>cilostazol</i> TABS 50mg, 100mg	\$0(1)	
DOPTELET TABS 20mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
HAEGARDA SOLR 2000unit	\$0(2)	NDS, QL (30 vials / 30 days), NM, PA
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 acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL) 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 acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en 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
INFILIXIMAB 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 acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en 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

hydroxychloroquine sulfate TABS 200mg	\$0(1)	
JYLAMVO SOLN 2mg/ml	\$0(2)	B/D
leflunomide TABS 10mg, 20mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
methotrexate sodium 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 acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en 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 <u>5gm, 10gm</u>	\$0(2)	NDS, NM, PA
GAMMAKED SOLN 1gm/10ml, <u>5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml</u>	\$0(2)	NDS, NM, PA
GAMMAPLEX SOLN 5gm/100ml, <u>5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 20gm/400ml</u>	\$0(2)	NDS, NM, PA
GAMUNEX-C SOLN 1gm/10ml, <u>2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml</u>	\$0(2)	NDS, NM, PA
OCTAGAM SOLN 1gm/20ml, <u>2gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml</u>	\$0(2)	NDS, NM, PA
PANZYGA SOLN 1gm/10ml, <u>2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml</u>	\$0(2)	NDS, NM, PA
PRIVIGEN SOLN 5gm/50ml, <u>10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml</u>	\$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
<i>azathioprine</i> TABS 50mg	\$0(1)	B/D
BENLYSTA SOAJ 200mg/ml; SOSY <u>200mg/ml</u>	\$0(2)	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
BENLYSTA SOLR 120mg, 400mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>cyclosporine</i> CAPS 25mg, 100mg	\$0(1)	B/D, NM
<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i> CAPS 25mg, 50mg, <u>100mg; SOLN 100mg/ml</u>	\$0(1)	B/D, NM
<i>everolimus (immunosuppressant)</i> TABS .25mg, .5mg, .75mg, 1mg	\$0(2)	NDS, B/D, NM
<i>gengraf</i> CAPS 25mg, 100mg; SOLN <u>100mg/ml</u>	\$0(1)	B/D, NM
<i>mycophenolate mofetil</i> CAPS 250mg; TABS 500mg	\$0(1)	B/D, NM
<i>mycophenolate mofetil</i> SUSR <u>200mg/ml</u>	\$0(2)	NDS, B/D, NM
<i>mycophenolate sodium</i> TBEC 180mg, <u>360mg</u>	\$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 acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en 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)	
DENGVAXIA SUS	\$0(1)	
DIP/TET PED INJ 25-5LFU	\$0(1)	B/D
ENGERIX-B SUSP 20mcg/ml; SUSY 10mcg/0.5ml, 20mcg/ml	\$0(1)	B/D
GARDASIL 9 SUSP .5ml; SUSY .5ml	\$0(1)	
HAVRIX SUSP 1440elu/ml; SUSY 720elu/0.5ml	\$0(1)	
HEPLISAV-B SOSY 20mcg/0.5ml	\$0(1)	B/D
HIBERIX SOLR 10mcg	\$0(1)	
IMOVA RABIES (H.D.C.V.) SUSR 2.5unit/ml	\$0(1)	B/D
INFANRIX INJ	\$0(1)	
IPOP 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)	
RABAVERT INJ	\$0(1)	B/D

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

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

SUSPENDOL-S LIQ	\$0(3)	*
-----------------	--------	---

NUTRITIONAL/SUPPLEMENTS - VITAMINS AND SUPPLEMENTS

ELECTROLYTES

advantage care oral elect	\$0(3)	*
cvs pediatric electrolyte	\$0(3)	*
ELECTROLYTE POW	\$0(3)	*
ENFAMIL SOL ENFALYTE	\$0(3)	*
GNP PEDIATRIC ELECTROLYTE	\$0(3)	*
goodsense electrolyte	\$0(3)	*
h-e-b oral electrolyte so	\$0(3)	*
HYDRALYTE POW ORANGE	\$0(3)	*
HYDRALYTE SOL BERRY	\$0(3)	*
HYDRALYTE SOL LEMONADE	\$0(3)	*
HYDRALYTE SOL ORANGE	\$0(3)	*
KINDERLYTE PAK	\$0(3)	*
KINDERLYTE PAK PREMAX	\$0(3)	*
KINDERLYTE SOL	\$0(3)	*
KINDERLYTE SOL CHERRY	\$0(3)	*
KINDERLYTE SOL FRUIT	\$0(3)	*
KINDERLYTE SOL GRAPE	\$0(3)	*
KINDERLYTE SOL LEM/LIME	\$0(3)	*
KINDERLYTE SOL LEMON	\$0(3)	*
KINDERLYTE SOL LEMONADE	\$0(3)	*

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL) LIMITS ON USE
KINDERLYTE SOL ORANGE	\$0(3)	*
KINDERLYTE SOL PREMAX	\$0(3)	*
KINDERLYTE SOL STRWBRY	\$0(3)	*
*oral electrolyte solution***	\$0(3)	*
oralyte	\$0(3)	*
pediatric electrolyte fre	\$0(3)	*
ra pediatric electrolyte	\$0(3)	*
sm pediatric electrolyte	\$0(3)	*
TRUELYTE SOL	\$0(3)	*
ELECTROLYTES/MINERALS, INJECTABLE		
D2.5W/NACL INJ 0.45%	\$0(2)	
D10W/NACL INJ 0.2%	\$0(2)	
dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%	\$0(1)	
dextrose 5% in lactated ringers	\$0(1)	
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%	\$0(1)	
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%	\$0(1)	
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%	\$0(1)	
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%	\$0(1)	
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.225%	\$0(1)	
dextrose 10% w/ sodium chloride 0.45%	\$0(1)	
ISOLYTE-P INJ /D5W	\$0(2)	
ISOLYTE-S INJ PH 7.4	\$0(2)	
kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj	\$0(1)	
kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.2% inj	\$0(1)	
kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj	\$0(1)	
kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj	\$0(1)	
kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj	\$0(1)	
kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj	\$0(1)	
kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj	\$0(1)	
kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj	\$0(1)	
kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj	\$0(1)	
kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj	\$0(1)	
kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj	\$0(1)	
KCL/D5W/NACL INJ 0.3/0.9%	\$0(2)	

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL) LIMITS ON USE
<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</i> SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml, 50%	\$0(2)	
<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	\$0(2)	
<i>multiple electrolytes ph 5.5</i>	\$0(1)	
<i>multiple electrolytes ph 7.4</i>	\$0(1)	
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	\$0(2)	
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.45% INJ	\$0(2)	
POT CHL 40MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	\$0(2)	
<i>potassium chloride</i> SOLN 2meq/ml, 10meq/100ml, 10meq/50ml, 20meq/100ml, 20meq/50ml, 40meq/100ml	\$0(1)	
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i>	\$0(1)	
<i>sodium chloride</i> SOLN .45%, .9%, 2.5meq/ml, 3%, 5%	\$0(1)	
TPN ELECTROL INJ	\$0(2)	B/D
ELECTROLYTES/MINERALS/VITAMINS, ORAL		
<i>klor-con</i> PACK 20meq	\$0(1)	
<i>klor-con 8</i> TBCR 8meq	\$0(1)	
<i>klor-con 10</i> TBCR 10meq	\$0(1)	
<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)	
<i>M-NATAL PLUS TAB</i>	\$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)	
<i>PRENATAL TAB 27-1MG</i>	\$0(2)	
<i>PRENATAL TAB PLUS</i>	\$0(2)	
<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml soln</i>	\$0(1)	
<i>WESTAB PLUS TAB 27-1MG</i>	\$0(2)	
IV NUTRITION		
<i>CLINIMIX INJ 4.25/D5W</i>	\$0(2)	B/D
<i>CLINIMIX INJ 4.25/D10</i>	\$0(2)	B/D

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL)
CLINIMIX INJ 5%/D15W	\$0(2)	B/D
CLINIMIX INJ 5%/D20W	\$0(2)	B/D
CLINIMIX INJ 6/5	\$0(2)	B/D
CLINIMIX INJ 8/10	\$0(2)	B/D
CLINIMIX INJ 8/14	\$0(2)	B/D
<i>clinisol sf 15%</i>	\$0(1)	B/D
CLINOLIPID EMU 20%	\$0(2)	B/D
<i>dextrose SOLN 5%, 10%</i>	\$0(1)	
<i>dextrose SOLN 50%, 70%</i>	\$0(1)	B/D
INTRALIPID EMUL 20gm/100ml, 30gm/100ml	\$0(2)	B/D
NUTRILIPID EMUL 20gm/100ml	\$0(2)	B/D
<i>plenamine</i>	\$0(1)	B/D
PREMASOL SOL 10%	\$0(2)	NDS, B/D
PROSOL INJ 20%	\$0(2)	B/D
TRAVASOL INJ 10%	\$0(2)	B/D
TROPHAMINE INJ 10%	\$0(2)	B/D
MINERALS		
CAL CIT MAL/ TAB VITAMIND	\$0(3)	*
CAL-MAG-ZINC TAB -D	\$0(3)	*
<i>calcium 500 +d</i>	\$0(3)	*
<i>calcium 500 +d3</i>	\$0(3)	*
CALCIUM 500 CHW +D3	\$0(3)	*
<i>calcium 500+d</i>	\$0(3)	*
<i>calcium 500+d3</i>	\$0(3)	*
<i>calcium 500+d high potenc</i>	\$0(3)	*
<i>calcium 500/d</i>	\$0(3)	*
<i>calcium 600 TABS 600mg, 1500mg</i>	\$0(3)	*
<i>calcium 600 + d</i>	\$0(3)	*
<i>calcium 600 high potency TABS 600mg</i>	\$0(3)	*
CALCIUM 600 TAB +D	\$0(3)	*
<i>calcium 600 with vitamin</i>	\$0(3)	*
<i>calcium 600+d</i>	\$0(3)	*
<i>calcium 600+d3</i>	\$0(3)	*
<i>calcium 600+d3 plus miner</i>	\$0(3)	*
<i>calcium 600+d high potenc</i>	\$0(3)	*
<i>calcium 600+d plus minera</i>	\$0(3)	*
<i>calcium 600/vitamin d</i>	\$0(3)	*
<i>calcium 600/vitamin d3</i>	\$0(3)	*
CALCIUM + D3 TAB	\$0(3)	*
<i>calcium + vitamin d3</i>	\$0(3)	*
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 500 mg-10 mcg (400 unit)</i>	\$0(3)	*

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL)
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 600 mg-10 mcg (400 unit)</i>	\$0(3)	*
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 600 mg-20 mcg (800 unit)</i>	\$0(3)	*
CALCIUM CARBONATE CHEW 500mg	\$0(3)	*
<i>calcium carbonate TABS 600mg, 1250mg</i>	\$0(3)	*
<i>calcium carbonate-cholecalciferol tab 500 mg-5 mcg(200 unit)</i>	\$0(3)	*
<i>calcium carbonate-cholecalciferol tab 600 mg-5 mcg(200 unit)</i>	\$0(3)	*
<i>calcium carbonate-vitamin d tab 250 mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	\$0(3)	*
<i>calcium carbonate-vitamin d tab 600 mg-5 mcg (200 unit)</i>	\$0(3)	*
CALCIUM CHW 500-10	\$0(3)	*
<i>calcium cit-vit d tab 315 mg-6.25 mcg(250 unit) (elem ca)</i>	\$0(3)	*
<i>calcium cit-vitamin d tab 315 mg-5 mcg(200 unit) (elem ca)</i>	\$0(3)	*
CALCIUM CIT/ TAB VIT D	\$0(3)	*
<i>calcium citrate TABS 200mg</i>	\$0(3)	*
<i>calcium citrate + d</i>	\$0(3)	*
<i>calcium citrate + d3 max</i>	\$0(3)	*
<i>calcium citrate + d3 maxi</i>	\$0(3)	*
CALCIUM CITRATE PLUS/MAGN	\$0(3)	*
<i>calcium citrate+d3</i>	\$0(3)	*
<i>calcium citrate/d3</i>	\$0(3)	*
CALCIUM FOR WOMEN	\$0(3)	*
<i>calcium high potency TABS 1500mg</i>	\$0(3)	*
<i>calcium high potency + vi</i>	\$0(3)	*
<i>calcium plus vitamin d</i>	\$0(3)	*
<i>calcium plus vitamin d3</i>	\$0(3)	*
<i>calcium+d3</i>	\$0(3)	*
<i>calcium-magnesium-zinc tab 333-133-5 mg</i>	\$0(3)	*
CALCIUM/C/D CHW 500MG	\$0(3)	*
CALCIUM/MAGN TAB 250-155	\$0(3)	*
<i>calcium/vitamin d3</i>	\$0(3)	*
CALCIUM/VITD CAP 600-400	\$0(3)	*
CALTRATE 600 CHW 600-800	\$0(3)	*
CALTRATE CHW 600-800	\$0(3)	*
<i>chewable calcium</i>	\$0(3)	*
CHEWABLE CALCIUM CHEW 500mg	\$0(3)	*
CORAL CALCIU CAP 1000MG	\$0(3)	*

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL) LIMITS ON USE
cvs calcium	\$0(3)	*
cvs calcium 600 & vitamin	\$0(3)	*
cvs calcium 600 + d plus	\$0(3)	*
cvs calcium 600+d	\$0(3)	*
cvs calcium & vitamin d3	\$0(3)	*
cvs magnesium TABS 500mg	\$0(3)	*
cvs selenium TABS 200mcg	\$0(3)	*
cvs zinc TABS 50mg	\$0(3)	*
600+d3	\$0(3)	*
eq calcium 500+d	\$0(3)	*
eq calcium 600+d	\$0(3)	*
eql calcium 600mg/vitamin	\$0(3)	*
eql calcium citrate w/vit	\$0(3)	*
eql calcium citrate/ vita	\$0(3)	*
eql calcium/vitamin d	\$0(3)	*
gnp calcium TABS 600mg	\$0(3)	*
gnp calcium 500 +d3	\$0(3)	*
gnp calcium 600 +d3	\$0(3)	*
gnp calcium 600 +d3/miner	\$0(3)	*
gnp calcium citrate +d3	\$0(3)	*
gnp calcium citrate+d3 ma	\$0(3)	*
kp calcium citrate+d	\$0(3)	*
MAGNESIUM ELEMENTAL CAPS 300mg	\$0(3)	*
magnesium lactate TBCR 7meq	\$0(3)	*
MAGNESIUM OXIDE TABS 420mg	\$0(3)	*
magnesium oxide (mg supplement)	\$0(3)	*
CAPS 500mg; TABS 500mg		
MONOCAL TAB 3-250	\$0(3)	*
oceanic selenium TABS 50mcg, 200mcg	\$0(3)	*
orazinc CAPS 220mg	\$0(3)	*
ORAZINC TABS 110mg	\$0(3)	*
os-cal calcium + d3	\$0(3)	*
os-cal extra d3	\$0(3)	*
oysco 500+d	\$0(3)	*
OYST SHELL/D TAB 500MG	\$0(3)	*
oyster shell TABS 500mg	\$0(3)	*
oyster shell calcium + d3	\$0(3)	*
oyster shell calcium plus	\$0(3)	*
oyster shell calcium+d	\$0(3)	*
oyster shell calcium/d3	\$0(3)	*
oyster shell calcium/vita	\$0(3)	*
OYSTER SHELL CALCIUM/VITA	\$0(3)	*
phospha 250 neutral	\$0(3)	*

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL) LIMITS ON USE
<i>phospho-trin 250 neutral</i>	\$0(3)	*
<i>phospho-trin k500 TABS 500mg</i>	\$0(3)	*
<i>pot phos monobasic w/sod phos di & monobas tab 155-852-130mg</i>	\$0(3)	*
<i>pure calcium carbonate TABS 600mg</i>	\$0(3)	*
<i>RA CA/BORON TAB</i>	\$0(3)	*
<i>ra calcium 600 TABS 600mg</i>	\$0(3)	*
<i>ra calcium 600 plus vitam</i>	\$0(3)	*
<i>ra calcium 600/vit d/mine</i>	\$0(3)	*
<i>ra calcium citrate plus v</i>	\$0(3)	*
<i>ra hi cal</i>	\$0(3)	*
<i>ra magnesium CAPS 500mg</i>	\$0(3)	*
<i>ra natural magnesium</i>	\$0(3)	*
<i>ra selenium natural TABS 200mcg</i>	\$0(3)	*
<i>ra zinc TABS 50mg</i>	\$0(3)	*
<i>selenium TABS 50mcg, 200mcg</i>	\$0(3)	*
<i>SLOW-MAG TAB</i>	\$0(3)	*
<i>SLOW-MAG TAB 71.5-119</i>	\$0(3)	*
<i>sm calcium 600+d3</i>	\$0(3)	*
<i>sm calcium 600/vitamin d</i>	\$0(3)	*
<i>sm calcium citrate+vitami</i>	\$0(3)	*
<i>sm calcium/vitamin d</i>	\$0(3)	*
<i>sm magnesium TABS 250mg</i>	\$0(3)	*
<i>sm zinc TABS 50mg</i>	\$0(3)	*
<i>super calcium TABS 600mg</i>	\$0(3)	*
<i>super calcium 600 + d3</i>	\$0(3)	*
<i>super calcium 600+d3 400</i>	\$0(3)	*
<i>ultra calcium + vitamin d</i>	\$0(3)	*
<i>wes-phos 250 neutral</i>	\$0(3)	*
<i>ZINC LOZG 10mg</i>	\$0(3)	*
<i>zinc TABS 50mg</i>	\$0(3)	*
<i>ZINC 15 TABS 66mg</i>	\$0(3)	*
<i>zinc gluconate TABS 30mg, 50mg, 100mg</i>	\$0(3)	*
<i>zinc sulfate CAPS 220mg; TABS 220mg</i>	\$0(3)	*
MISCELLANEOUS		
<i>ENLYTE CAP</i>	\$0(3)	*
VITAMINS		
<i>a thru z advanced</i>	\$0(3)	*
<i>a thru z select</i>	\$0(3)	*
<i>a thru z select 50+ advan</i>	\$0(3)	*
<i>a thru z select advanced</i>	\$0(3)	*
<i>a thru z select ultimate</i>	\$0(3)	*
<i>a thru z ultimate mens</i>	\$0(3)	*

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL) LIMITS ON USE
a-10000 CAPS 10000unit	\$0(3)	*
abaneu-sl	\$0(3)	*
ABC COMPLETE TAB SENIOR	\$0(3)	*
actical	\$0(3)	*
APETEX ELX	\$0(3)	*
APETIGEN TAB PLUS	\$0(3)	*
APETIGEN-PLS SOL	\$0(3)	*
aqueous vitamin d infants LIQD 10mcg/ml	\$0(3)	*
aqueous vitamin e SOLN 15mg/0.67ml	\$0(3)	*
ASCORBIC ACD POW	\$0(3)	*
ascorbic acid CHEW 250mg, 500mg; CPCR 500mg; LIQD 500mg/5ml; TABS 250mg, 500mg, 1000mg; TBCR 500mg, 1000mg	\$0(3)	*
ascorbic acid chew tab 250 mg	\$0(3)	*
ascorbic acid chew tab 500 mg	\$0(3)	*
ascorbic acid tab 500 mg	\$0(3)	*
ascorbic acid tab 1000 mg	\$0(3)	*
ascorbic acid tab er 500 mg	\$0(3)	*
b6 natural TABS 100mg	\$0(3)	*
B COMPLEX/FO TAB	\$0(3)	*
B-12 DOTS TBDP 500mcg	\$0(3)	*
b-12 tr TBCR 1000mcg, 2000mcg	\$0(3)	*
B-100 COMP TAB TR	\$0(3)	*
b-complex formula 1	\$0(3)	*
*b-complex vitamin cap**	\$0(3)	*
*b-complex vitamin tab**	\$0(3)	*
*b-complex w/ c cap**	\$0(3)	*
*b-complex w/ c tab**	\$0(3)	*
*b-complex w/ folic acid cap**	\$0(3)	*
*b-complex w/ folic acid tab**	\$0(3)	*
BACMIN TAB	\$0(3)	*
balance b-50	\$0(3)	*
balance b-100	\$0(3)	*
beta carotene CAPS 25000unit	\$0(3)	*
beta carotene provitamin CAPS 25000unit	\$0(3)	*
BIOCAL CAP	\$0(3)	*
biopetit	\$0(3)	*
biotin CAPS 5000mcg; TABS 1000mcg	\$0(3)	*
biotin/maximum strength CAPS 5000mcg	\$0(3)	*
bprotected multi-vite	\$0(3)	*

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL) LIMITS ON USE
bprotected pedia d-vite LIQD 400unit/ml	\$0(3)	*
c 500 TABS 500mg	\$0(3)	*
c 1000 TABS 1000mg	\$0(3)	*
C 1000/BIOFL CAP /R HIPS	\$0(3)	*
c complex	\$0(3)	*
c-250 TABS 250mg	\$0(3)	*
c-500 CHEW 500mg; TABS 500mg	\$0(3)	*
c-500 prolonged release TBCR 500mg	\$0(3)	*
c-500/rose hips	\$0(3)	*
c-1000 TABS 1000mg	\$0(3)	*
c-1000 prolonged release TBCR 1000mg	\$0(3)	*
c-1000/rose hips	\$0(3)	*
c-chewable CHEW 500mg	\$0(3)	*
calcidiol SOLN 200mcg/ml	\$0(3)	*
CENTRAVITES TAB 50 PLUS	\$0(3)	*
CENTRUM SPEC TAB HEART	\$0(3)	*
CENTRUM TAB MEN	\$0(3)	*
CENTRUM TAB SILVER	\$0(3)	*
CENTRUM TAB ULTRA	\$0(3)	*
CEREFOLIN TAB	\$0(3)	*
cerovite senior	\$0(3)	*
CERTAVITE TAB SENIOR	\$0(3)	*
CERTAVITE/ TAB ANTIOXID	\$0(3)	*
certavite/antioxidants	\$0(3)	*
cholecalciferol LIQD 400unit/ml	\$0(3)	*
companion	\$0(3)	*
corvita	\$0(3)	*
CRANBERRY CAP URIN COM	\$0(3)	*
cvs b1 TABS 100mg	\$0(3)	*
cvs b6 TABS 100mg	\$0(3)	*
cvs b12 LIQD 1000mcg/15ml	\$0(3)	*
cvs b complex plus c	\$0(3)	*
cvs b-1 TABS 100mg	\$0(3)	*
cvs b-12 TABS 500mcg	\$0(3)	*
CVS BETA CAROTENE CAPS 15mg	\$0(3)	*
cvs biotin high potency TABS 1000mcg	\$0(3)	*
cvs chewable c with rose	\$0(3)	*
CVS HAIR/SKN TAB NAILS	\$0(3)	*
cvs spectravite advanced	\$0(3)	*
cvs spectravite men	\$0(3)	*
cvs spectravite women	\$0(3)	*
cvs spectravite women 50+	\$0(3)	*

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL)
cvs vitamin a CAPS 8000unit	\$0(3)	*
cvs vitamin b12 TABS 1000mcg	\$0(3)	*
cvs vitamin b12 tr TBCR 1000mcg	\$0(3)	*
cvs vitamin b-2 TABS 100mg	\$0(3)	*
cvs vitamin b-12 TBCR 2000mcg	\$0(3)	*
cvs vitamin b-12 tr TBCR 1000mcg	\$0(3)	*
cvs vitamin c TABS 250mg, 500mg, 1000mg	\$0(3)	*
cvs vitamin c/rose hips TABS 500mg, 1000mg	\$0(3)	*
cvs vitamin e CAPS 180mg, 400unit	\$0(3)	*
cyanocobalamin LIQD 1000mcg/15ml; SUBL 2500mcg; TABS 50mcg, 100mcg, 250mcg, 500mcg, 1000mcg; TBCR 1000mcg, 2000mcg	\$0(3)	*
d-vite pediatric LIQD 400unit/ml	\$0(3)	*
daily value multivitamin	\$0(3)	*
daily vite	\$0(3)	*
daily vite multivitamin/i	\$0(3)	*
DEKAS CAP ESSENTIA	\$0(3)	*
DEKAS LIQ ESSENTIA	\$0(3)	*
DEKAS PLUS CAP	\$0(3)	*
DEKAS PLUS LIQ	\$0(3)	*
dalyvite	\$0(3)	*
dalyvite 800	\$0(3)	*
DIALYVITE TAB 800/IRON	\$0(3)	*
DIALYVITE TAB 3000	\$0(3)	*
DIALYVITE TAB 5000	\$0(3)	*
DIALYVITE TAB SUPREM D	\$0(3)	*
DIALYVITE/ TAB ZINC	\$0(3)	*
e400 CAPS 400unit	\$0(3)	*
e-400 CAPS 400unit	\$0(3)	*
e-oil OIL 100unt/0.25ml	\$0(3)	*
ELFOLATE PLU TAB 3-35-2MG	\$0(3)	*
endur-acin TBCR 250mg, 500mg	\$0(3)	*
endur-c/rose hips TBCR 500mg, 1000mg	\$0(3)	*
eq complete multivitamin	\$0(3)	*
EQ COMPLETE TAB ADULT	\$0(3)	*
EQ ONE DAILY TAB WOMENS	\$0(3)	*
eq one daily womens healt	\$0(3)	*
eql b complex 50	\$0(3)	*
eql b-6 TABS 100mg	\$0(3)	*
eql b-12 TABS 1000mcg	\$0(3)	*
eql biotin CAPS 5000mcg	\$0(3)	*

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL) LIMITS ON USE
<i>eql one daily womens</i>	\$0(3)	*
<i>eql vitamin b-12 TABS 500mcg</i>	\$0(3)	*
<i>eql vitamin c TABS 1000mg</i>	\$0(3)	*
<i>eql vitamin c/rose hips TABS 500mg, 1000mg</i>	\$0(3)	*
<i>eql vitamin e CAPS 400unit</i>	\$0(3)	*
<i>ergocalciferol CAPS 1.25mg, 50000unit; SOLN 8000unit/ml</i>	\$0(3)	*
<i>essentia</i>	\$0(3)	*
<i>finest nutrition vitamin</i>	\$0(3)	*
<i>flintstones complete</i>	\$0(3)	*
<i>flintstones/my first</i>	\$0(3)	*
<i>FLORIVA DRO PLUS</i>	\$0(3)	*
<i>folbee</i>	\$0(3)	*
<i>folbee plus</i>	\$0(3)	*
<i>folbee plus cz</i>	\$0(3)	*
<i>FOLBIC TAB</i>	\$0(3)	*
<i>folic acid SOLN 5mg/ml; TABS 1mg</i>	\$0(3)	*
<i>folplex 2.2</i>	\$0(3)	*
<i>FOLTABS 800 TAB</i>	\$0(3)	*
<i>FOLTANX TAB</i>	\$0(3)	*
<i>FOLTRATE TAB</i>	\$0(3)	*
<i>fruit c 500</i>	\$0(3)	*
<i>fruity c CHEW 250mg</i>	\$0(3)	*
<i>full spectrum b/vitamin c</i>	\$0(3)	*
<i>gnp b-12 SUBL 2500mcg</i>	\$0(3)	*
<i>gnp biotin CAPS 5000mcg</i>	\$0(3)	*
<i>gnp childrens chewables/e</i>	\$0(3)	*
<i>gnp essential one daily</i>	\$0(3)	*
<i>gnp little ones childrens</i>	\$0(3)	*
<i>gnp mega multi for men</i>	\$0(3)	*
<i>gnp mega multi for women</i>	\$0(3)	*
<i>gnp one daily mens health</i>	\$0(3)	*
<i>gnp one daily womens heal</i>	\$0(3)	*
<i>gnp vitamin a CAPS 3000mcg</i>	\$0(3)	*
<i>gnp vitamin b-1 TABS 100mg</i>	\$0(3)	*
<i>gnp vitamin b-6 TABS 100mg</i>	\$0(3)	*
<i>gnp vitamin b-12 TABS 500mcg</i>	\$0(3)	*
<i>gnp vitamin b-12 prolonge TBCR 1000mcg</i>	\$0(3)	*
<i>gnp vitamin c TABS 250mg, 500mg, 1000mg</i>	\$0(3)	*
<i>gnp vitamin c drops</i>	\$0(3)	*
<i>gnp vitamin c pr TBCR 500mg</i>	\$0(3)	*
<i>gnp vitamin c w/rose hips</i>	\$0(3)	*

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL) LIMITS ON USE
<i>gnp vitamin c/rose hips</i>	\$0(3)	*
<i>gnp vitamin e CAPS 400unit</i>	\$0(3)	*
<i>gnp vitamin e water dispe CAPS 400unit</i>	\$0(3)	*
GUMMI BEAR CHW MULTIVIT	\$0(3)	*
HEALTHY KIDS CHW GUMMIES	\$0(3)	*
HIGH POTENCY TAB MV/FA	\$0(3)	*
ICAPS LUTEIN TAB ZEAXANTH	\$0(3)	*
<i>icaps mv</i>	\$0(3)	*
<i>kobee</i>	\$0(3)	*
<i>kp adults 50+ daily formu</i>	\$0(3)	*
<i>kp b complex/c</i>	\$0(3)	*
<i>kp niacin TABS 500mg</i>	\$0(3)	*
<i>kp vitamin b-6 TABS 100mg</i>	\$0(3)	*
<i>kp vitamin b-12 TABS 1000mcg</i>	\$0(3)	*
<i>kp vitamin e CAPS 100unit</i>	\$0(3)	*
L-METHYL- TAB B6-B12	\$0(3)	*
L-METHYL-MC TAB	\$0(3)	*
LYSIPLEX LIQ PLUS	\$0(3)	*
MEGA MULTI TAB MEN	\$0(3)	*
<i>mega multiple w/chelated</i>	\$0(3)	*
<i>meijer c TABS 500mg</i>	\$0(3)	*
<i>meribin CAPS 5mg</i>	\$0(3)	*
METAFOLBIC TAB	\$0(3)	*
MG PLUS TAB PROTEIN	\$0(3)	*
MTX SUPPORT TAB	\$0(3)	*
<i>multi complete/iron</i>	\$0(3)	*
MULTI VIT/FL DRO 0.5MG/ML	\$0(3)	*
MULTI VITAMI TAB	\$0(3)	*
MULTI VITAMN TAB MINERALS	\$0(3)	*
<i>multi-vit/iron/fluoride</i>	\$0(3)	*
<i>multi-vitamin</i>	\$0(3)	*
<i>multi-vitamin hp/minerals</i>	\$0(3)	*
<i>multi-vitamins/iron</i>	\$0(3)	*
MULTI-VITE LIQ	\$0(3)	*
<i>*multiple vitamin tab**</i>	\$0(3)	*
<i>multiple vitamin/minerals</i>	\$0(3)	*
<i>*multiple vitamins w/ iron tab**</i>	\$0(3)	*
MULTIVIT/FL DRO 0.25MG	\$0(3)	*
<i>multivitamin & mineral</i>	\$0(3)	*
<i>multivitamin adults 50+</i>	\$0(3)	*
MULTIVITAMIN TAB	\$0(3)	*
<i>multivitamin women 50+</i>	\$0(3)	*
MVW COMPLETE CAP D3000	\$0(3)	*

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL) LIMITS ON USE
MVW COMPLETE CAP D5000	\$0(3)	*
MVW COMPLETE CAP FORMULAT	\$0(3)	*
MVW COMPLETE CAP MINIS	\$0(3)	*
MVW COMPLETE CHW BUBBLGUM	\$0(3)	*
MVW COMPLETE CHW D3000	\$0(3)	*
MVW COMPLETE CHW D5000	\$0(3)	*
MVW COMPLETE CHW GRAPE	\$0(3)	*
MVW COMPLETE CHW ORANGE	\$0(3)	*
MVW COMPLETE DRO PEDIATRI	\$0(3)	*
<i>mynephron</i>	\$0(3)	*
<i>natural c/rose hips TABS 1000mg</i>	\$0(3)	*
<i>natural vitamin e CAPS 1000unit</i>	\$0(3)	*
NEPHPLEX RX TAB	\$0(3)	*
<i>nephro vitamins</i>	\$0(3)	*
<i>nephro-vite</i>	\$0(3)	*
NEPHRONEX LIQ 0.9/5ML	\$0(3)	*
<i>niacin CPCR 250mg; TABS 50mg, 100mg, 500mg; TBCR 250mg, 500mg</i>	\$0(3)	*
<i>niavasc TBCR 500mg</i>	\$0(3)	*
NIVA-FOL TAB	\$0(3)	*
NUTRIVIT LIQ 800-15-1	\$0(3)	*
<i>ocutabs</i>	\$0(3)	*
<i>ocutabs/lutein</i>	\$0(3)	*
OMNICAP TAB	\$0(3)	*
ONCOVITE TAB	\$0(3)	*
<i>one daily complete</i>	\$0(3)	*
<i>one daily for men 50+ adv</i>	\$0(3)	*
<i>one daily for women</i>	\$0(3)	*
<i>one daily for women 50+a</i>	\$0(3)	*
<i>one daily maximum</i>	\$0(3)	*
<i>one daily multivitamin/ir</i>	\$0(3)	*
<i>one daily womens 50 plus</i>	\$0(3)	*
<i>one daily womens 50+</i>	\$0(3)	*
<i>one daily/iron/calcium</i>	\$0(3)	*
<i>one daily/minerals</i>	\$0(3)	*
ONE-A-DAY TAB 50+ ADV	\$0(3)	*
ONE-A-DAY TAB TEEN/HIM	\$0(3)	*
<i>one-a-day teen advantage</i>	\$0(3)	*
<i>one-daily multi-vitamin</i>	\$0(3)	*
<i>pc pediatric tri-vitamin</i>	\$0(3)	*
*pediatric multiple vitamins w/ iron <i>chew tab 15 mg**</i>	\$0(3)	*
<i>pharmacist choice d-vitam LIQD 400unit/ml</i>	\$0(3)	*

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL) LIMITS ON USE
<i>phytonadione</i> SOLN 10mg/ml; TABS 5mg	\$0(3)	*
POLY-VI-SOL SOL 50MG/ML	\$0(3)	*
POLY-VI-SOL SOL IRON	\$0(3)	*
<i>prevent</i>	\$0(3)	*
<i>pureway-c</i> TABS 500mg	\$0(3)	*
<i>pyridoxine hcl</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(3)	*
QUINTABS-M TAB	\$0(3)	*
<i>ra b-complex</i>	\$0(3)	*
RA B-COMPLEX TAB VIT C TR	\$0(3)	*
<i>ra b-complex with b-12</i>	\$0(3)	*
<i>ra balanced b-50</i>	\$0(3)	*
<i>ra balanced b-100</i>	\$0(3)	*
<i>ra biotin</i> CAPS 2500mcg	\$0(3)	*
<i>ra central-vite womens ma</i>	\$0(3)	*
<i>ra niacin</i> TABS 100mg, 500mg	\$0(3)	*
<i>ra one daily maximum</i>	\$0(3)	*
<i>ra vitamin a</i> CAPS 10000unit	\$0(3)	*
<i>ra vitamin b12</i> TBCR 2000mcg	\$0(3)	*
<i>ra vitamin b-1</i> TABS 100mg	\$0(3)	*
<i>ra vitamin b-6</i> TABS 50mg, 100mg	\$0(3)	*
<i>ra vitamin b-12</i> TABS 100mcg	\$0(3)	*
<i>ra vitamin b-12 tr</i> TBCR 1000mcg	\$0(3)	*
<i>ra vitamin c</i> TABS 250mg, 500mg	\$0(3)	*
<i>ra vitamin c tr</i> TBCR 500mg	\$0(3)	*
<i>ra vitamin c/rose hips</i> TABS 500mg, 1000mg	\$0(3)	*
<i>ra vitamin e</i> CAPS 400unit	\$0(3)	*
<i>rena-vite</i>	\$0(3)	*
<i>rena-vite rx</i>	\$0(3)	*
<i>renal caps</i>	\$0(3)	*
<i>renal vitamin</i>	\$0(3)	*
<i>reno caps</i>	\$0(3)	*
<i>riboflavin</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(3)	*
<i>senior tabs</i>	\$0(3)	*
<i>sentry</i>	\$0(3)	*
<i>sentry senior</i>	\$0(3)	*
<i>SENTRY TAB</i>	\$0(3)	*
<i>SENTRY TAB SENIOR</i>	\$0(3)	*
<i>sm b-complex</i>	\$0(3)	*
SM B-COMPLEX TAB /VIT C	\$0(3)	*
<i>sm biotin</i> CAPS 5000mcg	\$0(3)	*
<i>sm chewable vitamin c</i>	\$0(3)	*
<i>sm complete</i>	\$0(3)	*

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL)
<i>sm complete 50+</i>	\$0(3)	*
<i>sm complete 50+ ultimate</i>	\$0(3)	*
<i>sm hair/skin/nails</i>	\$0(3)	*
<i>sm multiple vitamins/iron</i>	\$0(3)	*
<i>sm niacin cr TBCR 250mg</i>	\$0(3)	*
SM ONE DAILY TAB WOMENS	\$0(3)	*
<i>sm vitamin b1 TABS 100mg</i>	\$0(3)	*
<i>sm vitamin b6 TABS 100mg</i>	\$0(3)	*
<i>sm vitamin b12 TABS 500mcg</i>	\$0(3)	*
<i>sm vitamin b12 tr TBCR 1000mcg, 2000mcg</i>	\$0(3)	*
<i>sm vitamin b100 complex</i>	\$0(3)	*
<i>sm vitamin b complex with</i>	\$0(3)	*
<i>sm vitamin c TABS 500mg, 1000mg</i>	\$0(3)	*
<i>sm vitamin c tr TBCR 500mg</i>	\$0(3)	*
<i>solvita e SOLN 15.8mg/0.7ml</i>	\$0(3)	*
SPECTRAVITE TAB	\$0(3)	*
SPECTRAVITE TAB ADLT 50+	\$0(3)	*
SPECTRAVITE TAB ADULTS	\$0(3)	*
<i>stress b/zinc</i>	\$0(3)	*
<i>stress formula</i>	\$0(3)	*
<i>stress formula/iron</i>	\$0(3)	*
<i>stress formula/zinc</i>	\$0(3)	*
STROVITE ONE TAB	\$0(3)	*
<i>super b with c</i>	\$0(3)	*
<i>super biotin CAPS 5000mcg</i>	\$0(3)	*
<i>super quints b-50</i>	\$0(3)	*
<i>super thera vite m</i>	\$0(3)	*
SUPERVITE LIQ	\$0(3)	*
SUPPORT-500 CAP	\$0(3)	*
<i>sv vitamin b12 tr TBCR 1000mcg</i>	\$0(3)	*
TAB-A-VITE TAB IRON/BET	\$0(3)	*
<i>thera-tabs</i>	\$0(3)	*
<i>therapeutic-m</i>	\$0(3)	*
<i>theratrum complete</i>	\$0(3)	*
<i>theratrum complete 50 plu</i>	\$0(3)	*
<i>thiamine hcl TABS 50mg, 100mg, 250mg</i>	\$0(3)	*
<i>tri-vite pediatric</i>	\$0(3)	*
<i>triphrocaps</i>	\$0(3)	*
<i>true vitamin b2 TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	\$0(3)	*
<i>true vitamin b6 TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	\$0(3)	*

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL) LIMITS ON USE
true vitamin b12 TABS 500mcg, 1000mcg	\$0(3)	*
true vitamin c TABS 250mg, 500mg, 1000mg	\$0(3)	*
true vitamin e CAPS 180mg	\$0(3)	*
v-c forte	\$0(3)	*
vic-forte	\$0(3)	*
virt-caps	\$0(3)	*
VITAL-D RX TAB	\$0(3)	*
vitalee	\$0(3)	*
VITALETS CHW CHILD	\$0(3)	*
vitamin a CAPS 8000unit, 10000unit	\$0(3)	*
vitamin b complex/vitamin	\$0(3)	*
vitamin b-12 tr TBCR 2000mcg	\$0(3)	*
VITAMIN C CHW 500MG	\$0(3)	*
vitamin c drops	\$0(3)	*
VITAMIN C POW	\$0(3)	*
VITAMIN C TR TBCR 1500mg	\$0(3)	*
vitamin c/bioflavonoids/w	\$0(3)	*
vitamin c/rose hips tr TBCR 500mg, 1000mg	\$0(3)	*
vitamin d infant LIQD 10mcg/ml, 400unit/ml	\$0(3)	*
vitamin e CAPS 45mg, 100unit, 180mg, 200unit, 400unit, 1000unit; OIL 100unt/0.25ml	\$0(3)	*
VITAMIN E SOLN 15mg/0.67ml	\$0(3)	*
vitamin e blend CAPS 400unit	\$0(3)	*
vitamin e high potency CAPS 400unit	\$0(3)	*
vitamin e/d-alpha natural CAPS 268mg	\$0(3)	*
vitamin supplement e-400 CAPS 400unit	\$0(3)	*
VITAMINS A/C/D/FLUORIDE	\$0(3)	*
VITATRUM TAB	\$0(3)	*
VITRUM TAB SENIOR	\$0(3)	*
wescaps	\$0(3)	*
WESTAB MAX	\$0(3)	*
westab one	\$0(3)	*
womens daily formula	\$0(3)	*
womens daily formula/foli	\$0(3)	*
YELETS TEEN TAB FORMULA	\$0(3)	*
ZINC LOZ	\$0(3)	*

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

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

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-polymy-gramicid op sol 1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml</i>	\$0(1)
<i>ofloxacin (ophth) SOLN .3%</i>	\$0(1)
<i>polycin ophth oint</i>	\$0(1)
<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%</i>	\$0(1)
<i>sulfacetamide sodium (ophth) OINT 10%; SOLN 10%</i>	\$0(1)
<i>tobramycin (ophth) SOLN .3%</i>	\$0(1)
<i>trifluridine SOLN 1%</i>	\$0(1)
<i>XDEMVY SOLN .25%</i>	\$0(2) NDS, NM, PA
<i>ZIRGAN GEL .15%</i>	\$0(2)

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

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

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>azelastine hcl (ophth)</i> SOLN .05%	\$0(1)
<i>cromolyn sodium (ophth)</i> SOLN 4%	\$0(1)
ZERVIATE 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)
<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

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL) LIMITS ON USE
CYSTARAN SOLN .44%	\$0(2)	NDS, NM, PA
EYSUVIS SUSP .25%	\$0(2)	
MIEBO SOLN 1.338gm/ml	\$0(2)	
<i>proparacaine hcl</i> SOLN .5%	\$0(1)	
RESTASIS EMUL .05%	\$0(2)	
RESTASIS MULTIDOSE EMUL .05%	\$0(2)	
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 0.3-0.1%</i>	\$0(1)	
<i>flac OIL .01%</i>	\$0(1)	
<i>fluocinolone acetonide (otic) OIL .01%</i>	\$0(1)	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	\$0(1)	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	\$0(1)	
<i>ofloxacin (otic)</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)
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</i> SOLN .02%	\$0(1)	B/D
<i>ipratropium bromide (nasal)</i> SOLN .03%, .06%	\$0(1)	

ANTIHISTAMINES - DRUGS TO TREAT ALLERGIES

azelastine hcl SOLN .1%	\$0(1)
-------------------------	--------

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>cetirizine hcl</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(1)	QL (300 mL / 30 days)
<i>cyproheptadine hcl</i> SYRP 2mg/5ml; TABS 4mg	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>diphenhydramine hcl</i> SOLN 50mg/ml	\$0(1)	
<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)
BETA AGONISTS - DRUGS TO TREAT ASTHMA AND COPD		
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	\$0(1)	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proair HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	\$0(1)	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proventil HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	\$0(1)	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Ventolin HFA)
<i>albuterol sulfate</i> NEBU .083%, .63mg/3ml, 1.25mg/3ml, 2.5mg/0.5ml	\$0(1)	B/D
<i>albuterol sulfate</i> SYRP 2mg/5ml; TABS 2mg, 4mg	\$0(1)	
<i>levalbuterol hcl</i> NEBU .31mg/3ml, .63mg/3ml, 1.25mg/0.5ml, 1.25mg/3ml	\$0(1)	B/D
<i>levalbuterol tartrate</i> AERO 45mcg/act	\$0(1)	QL (2 inhalers / 30 days), ST
<i>SEREVENT DISKUS</i> AEPB 50mcg/dose	\$0(2)	QL (60 inhalations / 30 days)
<i>terbutaline sulfate</i> TABS 2.5mg, 5mg	\$0(1)	
<i>VENTOLIN HFA</i> AERS 108mcg/act	\$0(2)	QL (2 inhalers / 30 days)
<i>VENTOLIN HFA</i> (INSTITUTIONAL PACK) AERS 108mcg/act	\$0(2)	QL (6 inhalers / 30 days)

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL) LIMITS ON USE
COUGH AND COLD		
<i>benzonatate CAPS 100mg, 200mg</i>	\$0(3)	*
<i>guaifenesin-codeine soln 100-10 mg/5ml</i>	\$0(3)	*
<i>hydrocod polst-chlorphen polst er susp 10-8 mg/5ml</i>	\$0(3)	*
<i>hydrocodone bitart-homatropine methylbrom soln 5-1.5 mg/5ml</i>	\$0(3)	*
<i>hydrocodone bitart-homatropine methylbromide tab 5-1.5 mg</i>	\$0(3)	*
<i>hydromet</i>	\$0(3)	*
<i>HYPERSAL NEBU 3.5%</i>	\$0(3)	*
<i>promethazine w/ codeine syrup 6.25-10 mg/5ml</i>	\$0(3)	*
<i>promethazine-dm syrup 6.25-15 mg/5ml</i>	\$0(3)	*
<i>pseudoephed-bromphen-dm syrup 30-2-10 mg/5ml</i>	\$0(3)	*
<i>sodium chloride (inhalant) NEBU .9%, 3%, 7%</i>	\$0(3)	*
<i>TUXARIN ER TAB 54.3-8MG</i>	\$0(3)	*
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast sodium CHEW 4mg, 5mg; PACK 4mg; TABS 10mg</i>	\$0(1)	
<i>zafirlukast TABS 10mg, 20mg</i>	\$0(1)	
MISCELLANEOUS		
<i>ACE AERO CLD MIS ENHANCER</i>	\$0(3)	*
<i>acetylcysteine SOLN 10%, 20%</i>	\$0(1)	B/D
<i>ADULT MASK MIS LARGE</i>	\$0(3)	*
<i>AERCHMBR PLS MIS INTERMED</i>	\$0(3)	*
<i>AERCHMBR PLS MIS LRG MASK</i>	\$0(3)	*
<i>AERCHMBR PLS MIS MED MASK</i>	\$0(3)	*
<i>AERCHMBR PLS MIS SM MASK</i>	\$0(3)	*
<i>AERCHMBR Z- MIS STAT PLS</i>	\$0(3)	*
<i>AEROCHAMBER MIS CHAMBER</i>	\$0(3)	*
<i>AEROCHAMBER MIS MTHPIECE</i>	\$0(3)	*
<i>AEROCHAMBER MIS MV</i>	\$0(3)	*
<i>AEROCHAMBER MIS PLUS</i>	\$0(3)	*
<i>AEROTRC PLUS MIS</i>	\$0(3)	*
<i>AEROVENT MIS PLUS</i>	\$0(3)	*
<i>ALYFTREK TAB 4-20-50</i>	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
<i>ALYFTREK TAB 10-50-125</i>	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
<i>ARALAST NP SOLR 500mg, 1000mg</i>	\$0(2)	NDS, NM, PA

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL)
BREATHERITE MIS MDI CHMB	\$0(3)	*
COMPACT SPAC MIS CHAMBER	\$0(3)	*
COMPACT SPAC MIS LG MASK	\$0(3)	*
COMPACT SPAC MIS MD MASK	\$0(3)	*
COMPACT SPAC MIS SM MASK	\$0(3)	*
<i>cromolyn sodium</i> NEBU 20mg/2ml	\$0(1)	B/D
EASIVENT MIS	\$0(3)	*
EASIVENT MIS MASK LG	\$0(3)	*
EASIVENT MIS MASK MED	\$0(3)	*
EASIVENT MIS MASK SM	\$0(3)	*
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.3ml, .3mg/0.3ml	\$0(1)	(generic of EpiPen)
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.15ml, .3mg/0.3ml	\$0(1)	(generic of Adrenaclick)
FASENRA SOSY 10mg/0.5ml, 30mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
FASENRA PEN SOAJ 30mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
FLEXICHAMBER MIS	\$0(3)	*
FLEXICHAMBER MIS MASK LRG	\$0(3)	*
FLEXICHAMBER MIS MASK SM	\$0(3)	*
HOLD CHAMBER MIS ADLT LG	\$0(3)	*
HOLD CHAMBER MIS MEDIUM	\$0(3)	*
HOLD CHAMBER MIS SMALL	\$0(3)	*
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
LITETOUCH MIS MASK LG	\$0(3)	*
LITETOUCH MIS MASK MD	\$0(3)	*
LITETOUCH MIS MASK SM	\$0(3)	*
MICROCHAMBER MIS	\$0(3)	*
MICROSPACER MIS	\$0(3)	*
OFEV CAPS 100mg, 150mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
OPTICHAMBER MIS DIA LG	\$0(3)	*
OPTICHAMBER MIS DIA MD	\$0(3)	*
OPTICHAMBER MIS DIA SM	\$0(3)	*
OPTICHAMBER MIS DIAMOND	\$0(3)	*
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

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
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
POCKET CHAMB MIS	\$0(3)	*
PROCARE MIS ADULT	\$0(3)	*
PROCARE MIS CHILD	\$0(3)	*
PROLASTIN-C SOLN 1000mg/20ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
PULMOZYME SOLN 2.5mg/2.5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
RITEFLO MIS	\$0(3)	*
<i>roflumilast</i> TABS 250mcg	\$0(1)	QL (56 tabs / year)
<i>roflumilast</i> TABS 500mcg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
SILICONE MSK MIS INFANT	\$0(3)	*
SPACE CHAMBR MIS ANTI-STA	\$0(3)	*
SPACE CHAMBR MIS LARGE	\$0(3)	*
SPACE CHAMBR MIS MEDIUM	\$0(3)	*
SPACE CHAMBR MIS SMALL	\$0(3)	*
SYMDEKO TAB 50-75MG	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
SYMDEKO TAB 100-150	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
<i>theophylline</i> ELIX 80mg/15ml; SOLN 80mg/15ml; TB12 100mg, 200mg, 300mg, 450mg; TB24 400mg, 600mg	\$0(1)	
TRIKAFTA PAK 59.5MG	\$0(2)	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA PAK 75MG	\$0(2)	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
VORTEX VALVE MIS CHAMBER	\$0(3)	*
VORTEX/MASK MIS CHILDS	\$0(3)	*
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

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

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

flunisolide (nasal) SOLN .025%	\$0(1)	QL (3 bottles / 30 days)
fluticasone propionate (nasal) SUSP 50mcg/act	\$0(1)	QL (1 bottle / 30 days)
XHANCE EXHU 93mcg/act	\$0(2)	QL (32 mL / 30 days), PA

STEROID INHALANTS - DRUGS TO TREAT ASTHMA

ALVESCO AERS 80mcg/act	\$0(2)	QL (3 inhalers / 30 days)
ALVESCO AERS 160mcg/act	\$0(2)	QL (2 inhalers / 30 days)
ARNUITY ELLIPTA AEPB 50mcg/act, 100mcg/act, 200mcg/act	\$0(2)	QL (30 inhalations / 30 days)
budesonide (inhalation) SUSP .25mg/2ml, .5mg/2ml	\$0(1)	B/D

STEROID/BETA-AGONIST COMBINATIONS - DRUGS TO TREAT ASTHMA AND COPD

ADVAIR HFA AER 45/21	\$0(2)	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 115/21	\$0(2)	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 230/21	\$0(2)	QL (1 inhaler / 30 days)
AIRSUPRA AER 90-80MCG	\$0(2)	QL (3 inhalers / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 50-25MCG	\$0(2)	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 100-25	\$0(2)	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 200-25	\$0(2)	QL (60 blisters / 30 days)
breyna	\$0(1)	QL (3 inhalers / 30 days)
budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act	\$0(1)	QL (3 inhalers / 30 days)
budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 160-4.5 mcg/act	\$0(1)	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 50-5MCG	\$0(2)	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 100-5MCG	\$0(2)	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 200-5MCG	\$0(2)	QL (3 inhalers / 30 days)

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

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

TOPICAL - DRUGS TO TREAT EAR AND SKIN CONDITIONS

DERMATOLOGY, ACNE

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

DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS

<i>gentamicin sulfate (topical)</i> CREA .1%; OINT .1%	\$0(1)	QL (30 gm / 30 days)
<i>mupirocin</i> OINT 2%	\$0(1)	QL (220 gm / 30 days)
<i>silver sulfadiazine</i> CREA 1%	\$0(1)	
<i>ssd</i> CREA 1%	\$0(1)	
<i>SULFAMYLYON</i> CREA 85mg/gm	\$0(2)	QL (453.6 gm / 30 days)

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL) LIMITS ON USE
DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS		
ciclopirox SHAM 1%	\$0(1)	QL (120 mL / 30 days)
ciclopirox olamine CREA .77%	\$0(1)	QL (90 gm / 30 days)
ciclopirox olamine SUSP .77%	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days)
clotrimazole (topical) CREA 1%	\$0(1)	QL (45 gm / 30 days)
clotrimazole (topical) SOLN 1%	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days)
clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%	\$0(1)	QL (45 gm / 30 days)
econazole nitrate CREA 1%	\$0(1)	QL (85 gm / 30 days)
ketoconazole (topical) CREA 2%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
ketoconazole (topical) SHAM 2%	\$0(1)	QL (120 mL / 30 days)
klayesta POWD 100000unit/gm	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
nyamyc POWD 100000unit/gm	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
nystatin (topical) CREA 100000unit/gm; OINT 100000unit/gm	\$0(1)	QL (30 gm / 30 days)
nystatin (topical) POWD 100000unit/gm	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
nystop POWD 100000unit/gm	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
selenium sulfide LOTN 2.5%	\$0(1)	
DERMATOLOGY, ANTI-PSORIATICS		
acitretin CAPS 10mg, 17.5mg, 25mg	\$0(1)	PA
calcipotriene CREA .005%; OINT .005%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days), PA
calcipotriene SOLN .005%	\$0(1)	QL (120 mL / 30 days), PA
calcitrene OINT .005%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days), PA
ENSTILAR AER	\$0(2)	NDS, QL (120 gm / 30 days), PA
tazarotene CREA .05%, .1%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days), PA
TAZORAC CREA .05%	\$0(2)	QL (60 gm / 30 days), PA
DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS		
ala-cort CREA 1%	\$0(1)	
alclometasone dipropionate CREA .05%; OINT .05%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
betamethasone dipropionate (topical) CREA .05%; OINT .05%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days)
betamethasone dipropionate (topical) LOTN .05%	\$0(1)	QL (120 mL / 30 days)
betamethasone dipropionate augmented CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days)

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en 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 LOTN .05%</i>	\$0(1)	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone valerate CREA .1%; OINT .1%</i>	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone valerate LOTN .1%</i>	\$0(1)	QL (120 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%</i>	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>clobetasol propionate SOLN .05%</i>	\$0(1)	QL (50 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate e CREA .05%</i>	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide CREA .01%</i>	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide CREA .025%; OINT .025%</i>	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide OIL .01%</i>	\$0(1)	QL (118.28 mL / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide SOLN .01%</i>	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide CREA .05%</i>	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinonide GEL .05%; OINT .05%</i>	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinonide SOLN .05%</i>	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide emulsified base CREA .05%</i>	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluticasone propionate CREA .05%; OINT .005%</i>	\$0(1)	
<i>halobetasol propionate CREA .05%; OINT .05%</i>	\$0(1)	QL (50 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone (topical) CREA 1%, 2.5%; LOTN 2.5%; OINT 2.5%</i>	\$0(1)	
<i>hydrocortisone (topical) OINT 1%</i>	\$0(1)	QL (30 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone valerate CREA .2%</i>	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>mometasone furoate CREA .1%; OINT .1%; SOLN .1%</i>	\$0(1)	
<i>triamcinolone acetonide (topical) CREA .025%, .1%, .5%</i>	\$0(1)	QL (454 gm / 30 days)
<i>triamcinolone acetonide (topical) LOTN .025%, .1%; OINT .025%, .1%, .5%</i>	\$0(1)	
<i>triderm CREA .5%</i>	\$0(1)	QL (454 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, LOCAL ANESTHETICS		
<i>glydo PRSY 2%</i>	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine OINT 5%</i>	\$0(1)	QL (50 gm / 30 days), PA
<i>lidocaine PTCH 5%</i>	\$0(1)	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>lidocaine hcl SOLN 4%</i>	\$0(1)	QL (50 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i>	\$0(1)	B/D, QL (30 gm / 30 days)

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<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>bexarotene (topical)</i> GEL 1%	\$0(2)	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA
COLEMAN INSECT REPELLENT/ AERO 25%	\$0(3)	*
COLEMN BOTAN LIQ INSECT	\$0(3)	*
COLEMN INSEC LIQ SKINSMAR	\$0(3)	*
COLEMN INSEC SPR SKINSMAR	\$0(3)	*
CUTTER BACKWOODS AERO 25%; LIQD 25%	\$0(3)	*
CUTTER BACKWOODS DRY AERO 25%	\$0(3)	*
CUTTER LEMON LIQ EUCALYPT	\$0(3)	*
<i>diclofenac sodium (topical)</i> SOLN 1.5%	\$0(1)	QL (300 mL / 28 days)
<i>fluorouracil (topical)</i> CREA 5%	\$0(1)	QL (40 gm / 30 days)
<i>fluorouracil (topical)</i> SOLN 2%, 5%	\$0(1)	QL (10 mL / 30 days)
<i>hydrocortisone (rectal)</i> CREA 1%, 2.5%	\$0(1)	
<i>imiquimod</i> CREA 5%	\$0(1)	QL (24 packets / 30 days)
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i> CREA 12%; LOTN 12%	\$0(1)	
<i>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)
NATRAPEL 12-HOUR TICK & I AERO 20%	\$0(3)	*
<i>nitroglycerin (intra-anal)</i> OINT .4%	\$0(1)	QL (30 gm / 30 days)
OFF DEEP WOODS AERO 25%; LIQD 25%	\$0(3)	*
OFF DEEP WOODS DRY AERO 25%	\$0(3)	*
OFF DEEP WOODS SPORTSMEN AERO 30%; LIQD 25%	\$0(3)	*
PANRETIN GEL .1%	\$0(2)	NDS, QL (60 gm / 30 days), PA
<i>pimecrolimus</i> CREA 1%	\$0(1)	QL (100 gm / 30 days), PA
<i>podofilox</i> SOLN .5%	\$0(1)	QL (7 mL / 28 days)
<i>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)	
REPEL HUNTERS FORMULA AERO 25%	\$0(3)	*

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL)
REPEL LEMON SPR INSECT	\$0(3)	*
REPEL SPORTSMEN AERO 25%	\$0(3)	*
REPEL SPORTSMEN DRY AERO 25%	\$0(3)	*
REPEL SPORTSMEN MAX AERO 40%	\$0(3)	*
SAWYER PREMIUM INSECT REP LIQD 20%	\$0(3)	*
<i>tacrolimus (topical) OINT .03%, .1%</i>	\$0(1)	QL (100 gm / 30 days), PA
ULTRATHON INSECT REPELLEN AERO 25%	\$0(3)	*
VALCHLOR GEL .016%	\$0(2)	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA

DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES

<i>malathion LOTN .5%</i>	\$0(1)	QL (59 mL / 30 days)
<i>permethrin CREA 5%</i>	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)

DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS

SANTYL OINT 250unit/gm	\$0(2)	QL (180 gm / 30 days)
<i>sodium chloride (gu irrigant) SOLN .9%</i>	\$0(1)	
<i>water for irrigation, sterile irrigation soln</i>	\$0(1)	

MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS

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

PART B

DIABETIC METERS AND TEST STRIPS

DEXCOM G6 MIS RECEIVER	\$0	PA
DEXCOM G6 MIS SENSOR	\$0	PA
DEXCOM G6 MIS TRANSMIT	\$0	PA
DEXCOM G7 MIS RECEIVER	\$0	PA
DEXCOM G7 MIS SENSOR	\$0	PA
FREESTY LIBR KIT 2 SENSOR	\$0	PA
FREESTY LIBR KIT 3 SENSOR	\$0	PA
FREESTY LIBR KIT SENSOR	\$0	PA
FREESTY LIBR MIS 2 READER	\$0	PA

Puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR (TIER LEVEL) LIMITS ON USE
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 acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

D. Índice de Medicamentos Cubiertos

* <i>b-complex vitamin cap**</i>	98	ABILIFY ASIMTUFII 53	ADMELOG SOLOSTAR	67
* <i>b-complex vitamin tab**</i>	98	ABILIFY MAINTENA 53	ADULT MASK MIS	
* <i>b-complex w/ c cap**</i>	98	<i>abiraterone acetate</i> 30	LARGE	111
* <i>b-complex w/ c tab**</i>	98	<i>abirtega</i>	ADVAIR HFA AER	
* <i>b-complex w/ folic acid cap**</i>	98	ABRYSVO	115/21	114
* <i>b-complex w/ folic acid tab**</i>	98	<i>acamprosate calcium</i>	ADVAIR HFA AER	
* <i>multiple vitamin tab**</i>	102	<i>acarbose</i>	230/21	114
* <i>multiple vitamins w/ iron tab**</i>	102	ACCRUFER	ADVAIR HFA AER	
* <i>oral electrolyte solution***</i>	92	<i>accutane</i>	45/21	114
* <i>pediatric multiple vitamins w/ iron chew tab 15 mg**</i>	103	ACE AERO CLD MIS	<i>advantage care oral elect</i>	91
600+d3	96	ENHANCER	AERCHMBR PLS MIS	
<i>a thru z advanced</i>	97	<i>acebutolol hcl</i>	INTERMED.....	111
<i>a thru z select</i>	97	<i>acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml</i>	AERCHMBR PLS MIS	
<i>a thru z select 50+ advan</i>	97	<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg</i>	LRG MASK.....	111
<i>a thru z select advanced</i>	97	<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg</i>	AERCHMBR PLS MIS	
<i>a thru z select ultimate</i>	97	<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg</i>	MED MASK	111
<i>a thru z ultimate mens</i>	97	<i>acetazolamide</i>	AERCHMBR PLS MIS	
<i>a-10000</i>	98	<i>acetic acid</i>	SM MASK	111
<i>abacavir sulfate</i>	22	<i>acetic acid (otic)</i>	AERCHMBR Z- MIS	
<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i>	23	<i>acetylcysteine</i>	STAT PLS	111
<i>abaneu-sl</i>	98	<i>acitretin</i>	AEROCHAMBER MIS	
ABC COMPLETE TAB		ACTHIB INJ	CHAMBER.....	111
SENIOR	98	<i>actical</i>	AEROCHAMBER MIS	
ABELCET	21	ACTIMMUNE	MTHPIECE	111
<i>abigale</i>	75	<i>acyclovir</i>	AEROCHAMBER MIS	
<i>abigale lo</i>	75	<i>acyclovir sodium</i>	MV	111
		ADACEL INJ	AEROCHAMBER MIS	
		ADALIMUMAB-AACF	PLUS	111
		(2 PEN)	AEROTRC PLUS MIS	
		ADALIMUMAB-AACF	.....	111
		(2 SYRING)	AEROVENT MIS PLUS	
		ADALIMUMAB-AACF	.....	111
		STARTER P	afirmelle	70
		ADMELOG	AIMOVIG	62
			AIRSUPRA AER 90-	
			80MCG	114
			AKEEGA TAB 100/500	
			.....	30
			AKEEGA TAB	
			50/500MG	30
			ala-cort	116
			albendazole	19

<i>albuterol sulfate</i> .. 110	<i>amlodipine besylate-</i>	<i>amoxicillin & k</i>
<i>alclometasone</i>	<i>benazepril hcl cap</i>	<i>clavulanate for susp</i>
<i>dipropionate</i> 116	<i>2.5-10 mg</i> 41	<i>250-62.5 mg/5ml</i> 27
<i>ALCOHOL SWABS:</i>	<i>amlodipine besylate-</i>	<i>amoxicillin & k</i>
BD-	<i>benazepril hcl cap</i>	<i>clavulanate for susp</i>
EMBECTA/MHC/RUG	<i>5-10 mg</i> 41	<i>400-57 mg/5ml</i> .. 27
BY	<i>amlodipine besylate-</i>	<i>amoxicillin & k</i>
67	<i>benazepril hcl cap</i>	<i>clavulanate for susp</i>
<i>ALDURAZYME</i>	<i>5-20 mg</i> 41	<i>600-42.9 mg/5ml</i> 27
<i>ALECENSA</i>	<i>amlodipine besylate-</i>	<i>amoxicillin & k</i>
<i>alendronate sodium</i>	<i>benazepril hcl cap</i>	<i>clavulanate tab</i>
..... 69	<i>5-40 mg</i> 41	<i>250-125 mg</i> 27
<i>alfuzosin hcl</i>	<i>amlodipine besylate-</i>	<i>amoxicillin & k</i>
81	<i>olmesartan</i>	<i>clavulanate tab</i>
<i>aliskiren fumarate</i> . 48	<i>medoxomil tab 10-</i>	<i>500-125 mg</i> 27
<i>allopurinol</i> 17	<i>20 mg</i> 42	<i>amoxicillin & k</i>
<i>alosetron hcl</i>	<i>amlodipine besylate-</i>	<i>clavulanate tab</i>
80	<i>olmesartan</i>	<i>875-125 mg</i> 27
<i>alprazolam</i>	<i>medoxomil tab 10-</i>	<i>amoxicillin & k</i>
49	<i>40 mg</i> 42	<i>clavulanate tab er</i>
<i>altavera</i>	<i>amlodipine besylate-</i>	<i>12hr 1000-62.5 mg</i>
70	<i>olmesartan</i>	..... 27
<i>ALUNBRIG</i> 32	<i>medoxomil tab 5-20</i>	<i>amphetamine-</i>
<i>ALUNBRIG PAK</i>	<i>mg</i>	<i>dextroamphetamine</i>
32	<i>amlodipine besylate-</i>	<i>cap er 24hr 10 mg</i>
<i>ALVAIZ</i>	<i>olmesartan</i>	..... 60
85	<i>medoxomil tab 5-40</i>	<i>amphetamine-</i>
<i>ALVESCO</i>	<i>mg</i>	<i>dextroamphetamine</i>
114	<i>amlodipine besylate-</i>	<i>cap er 24hr 15 mg</i>
<i>alyacen 1/35</i>	<i>olmesartan</i>	..... 60
70	<i>valsartan tab 10-</i>	<i>amphetamine-</i>
<i>alyacen 7/7/7</i>	<i>160 mg</i>	<i>dextroamphetamine</i>
70	<i>amlodipine besylate-</i>	<i>cap er 24hr 20 mg</i>
<i>ALYFTREK TAB 10-50-</i>	<i>valsartan tab 10-</i>	..... 60
125	<i>320 mg</i>	<i>amphetamine-</i>
111	<i>amlodipine besylate-</i>	<i>dextroamphetamine</i>
<i>ALYFTREK TAB 4-20-</i>	<i>valsartan tab 5-160</i>	<i>cap er 24hr 25 mg</i>
50	<i>mg</i> .....	..... 60
111	<i>amlodipine besylate-</i>	<i>amphetamine-</i>
<i>ALYGLO</i>	<i>valsartan tab 5-320</i>	<i>dextroamphetamine</i>
88	<i>mg</i>	<i>cap er 24hr 30 mg</i>
<i>alyq</i>	<i>amlodipine besylate-</i>	..... 60
49	<i>valsartan</i>	<i>amphetamine-</i>
<i>amantadine hcl</i>	<i>tab 5-50 mg</i>	<i>dextroamphetamine</i>
52	<i>amlodipine besylate-</i>	<i>cap er 24hr 5 mg</i> 60
<i>ambrisentan</i>	<i>benazepril hcl cap</i>	<i>amphetamine-</i>
49	<i>10-20 mg</i>	<i>dextroamphetamine</i>
<i>amethia</i>	<i>amlodipine besylate-</i>	<i>cap er 24hr 10 mg</i> 61
70	<i>benazepril hcl cap</i>	
<i>amethyst</i>	<i>10-40 mg</i>	
70		
<i>amikacin sulfate</i> 19		
<i>amiloride &</i>		
<i>hydrochlorothiazide</i>		
<i>tab 5-50 mg</i>		
47		
<i>amiloride hcl</i>		
47		
<i>amiodarone hcl</i>		
44		
<i>amitriptyline hcl</i> 50		
<i>amlodipine besylate</i>		
..... 47		
<i>amlodipine besylate-</i>		
<i>benazepril hcl cap</i>		
<i>10-20 mg</i>		
41		
<i>amlodipine besylate-</i>		
<i>benazepril hcl cap</i>		
<i>10-40 mg</i>		
41		

amphetamine-
dextroamphetamine
tab 12.5 mg 61
amphetamine-
dextroamphetamine
tab 15 mg 61
amphetamine-
dextroamphetamine
tab 20 mg 61
amphetamine-
dextroamphetamine
tab 30 mg 61
amphetamine-
dextroamphetamine
tab 5 mg 60
amphetamine-
dextroamphetamine
tab 7.5 mg 60
amphotericin b 21
amphotericin b
liposome 21
ampicillin 27
ampicillin &
sulbactam sodium
for inj 1.5 (1-0.5)
gm 27
ampicillin &
sulbactam sodium
for inj 3 (2-1) gm 28
ampicillin &
sulbactam sodium
for iv soln 1.5 (1-
0.5) gm 28
ampicillin &
sulbactam sodium
for iv soln 15 (10-5)
gm 28
ampicillin &
sulbactam sodium
for iv soln 3 (2-1)
gm 28
ampicillin sodium .. 28
anagrelide hcl 85
anastrozole 30
ANORO ELLIPT AER
62.5-25 109
APETEX ELX 98

APETIGEN TAB PLUS
..... 98
APETIGEN-PLS SOL98
aprepitant 78
aprepitant capsule
therapy pack 80 &
125 mg 78
apri 70
APTIOM 56
APTIVUS 22
aqueous vitamin d
infants 98
aqueous vitamin e 98
ARALAST NP 111
aranelle 70
ARCALYST 89
AREXVY 90
ARIKAYCE 19
ariPIPRAZOLE 53
ARISTADA 53
ARISTADA INITIO . 53
armodafinil 64
ARNUITY ELLIPTA 114
ASCORBIC ACD POW
..... 98
ascorbic acid 98
ascorbic acid chew
tab 250 mg 98
ascorbic acid chew
tab 500 mg 98
ascorbic acid tab
1000 mg 98
ascorbic acid tab 500
mg 98
ascorbic acid tab er
500 mg 98
asenapine maleate 53
ashlyna 70
aspirin-dipyridamole
cap er 12hr 25-200
mg 85
ASTAGRAF XL 89
atazanavir sulfate . 22
atenolol 46
atenolol &
chlorthalidone tab
100-25 mg 46

atenolol &
chlorthalidone tab
50-25 mg 46
atomoxetine hcl 61
atorvastatin calcium
..... 45
atovaquone 19
atovaquone-proguanil
hcl tab 250-100 mg
..... 22
atovaquone-proguanil
hcl tab 62.5-25 mg
..... 22
ATROPINE SULFATE
..... 108
atropine sulfate
(ophthalmic).... 108
ATROVENT HFA... 109
aubra eq 70
AUGTYRO..... 32
aurovela 1/20..... 70
aurovela 24 fe 70
aurovela fe 1.5/30 70
aurovela fe 1/20 ... 70
AUSTEDO..... 63
AUSTEDO XR..... 63
AUSTEDO XR TAB
TITR KIT 63
AUVELITY TAB 45-
105MG..... 50
aviane 70
AVMAPKI PAK
FAKZYNJA 32
ayuna 70
AYVAKIT 32
azacitidine 29
azathioprine 89
azelastine hcl 109
azelastine hcl (ophth)
..... 108
azithromycin 26
aztreonam 19
azurette 70
B COMPLEX/FO TAB
..... 98
B-100 COMP TAB TR
..... 98
B-12 DOTS..... 98

<i>b-12 tr</i>	98	BESIVANCE	107	<i>bisoprolol fumarate</i> 46
<i>b6 natural</i>	98	BESREMI	31	BIVIGAM..... 88
<i>bacitracin</i>		<i>beta carotene</i>	98	<i>blisovi 24 fe</i> 70
(<i>ophthalmic</i>)....	107	<i>beta carotene</i>		<i>blisovi fe 1.5/30</i> 70
<i>bacitracin-polymyxin</i>		<i>provitamin</i> 98		BONSITY..... 69
<i>b ophth oint</i>	107	<i>betaine powder for</i>		BOOSTRIX INJ..... 90
<i>bacitracin-polymyxin-</i>		<i>oral solution</i>	76	<i>bortezomib</i> 33
<i>neomycin-hc ophth</i>		<i>betamethasone</i>		BORTEZOMIB
<i>oint 1%</i>	107	<i>dipropionate</i>		49
<i>baclofen</i>	64	(<i>topical</i>)	116	BOSULIF
BACMIN TAB	98	<i>betamethasone</i>		<i>bprotected multi-vite</i>
BAFIERTAM	63	<i>dipropionate</i>		..... 98
<i>balance b-100</i>	98	<i>augmented</i> 116, 117		<i>bprotected pedia d-</i>
<i>balance b-50</i>	98	<i>betamethasone</i>		<i>vite</i>
<i>balsalazide disodium</i>		<i>valerate</i>	117	..... 99
.....	79	BETASERON	63	<i>bprotected pedia iron</i>
BALVERSA.....	32, 33	<i>betaxolol hcl</i>	46	..... 83
<i>balziva</i>	70	<i>betaxolol hcl (ophth)</i>		BRAFTOVI
BARACLUDE	25	.....	108	BREATHERITE MIS
BASAGLAR KWIKPEN		<i>bethanechol chloride</i>		MDI CHMB..... 112
.....	67	.....	82	BREO ELLIPTA INH
BCG VACCINE.....	90	BETOPTIC-S	108	100-25
<i>b-complex formula 1</i>		BEVESPI AER 9-		114
.....	98	4.8MCG.....	109	BREO ELLIPTA INH
<i>benazepril &</i>		<i>bexarotene</i>	31	200-25
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>bexarotene (topical)</i>		114
<i>tab 10-12.5 mg..</i>	41	.....	118	BREZTRI AERO AER
<i>benazepril &</i>		BEXZERO	90	SPHERE
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>bicalutamide</i>	30	109
<i>tab 20-12.5 mg..</i>	41	BICILLIN L-A	28	BREZTRI AERO AER
<i>benazepril &</i>		BIKTARVY TAB 30-		SPHERE
<i>hydrochlorothiazide</i>		120-15 MG	23	(INSTITUTIONAL
<i>tab 20-25 mg</i>	41	BIKTARVY TAB 50-		PACK)..... 109
<i>benazepril &</i>		200-25 MG	23	<i>briellyn</i>
<i>hydrochlorothiazide</i>		BIOCAL CAP	98	85
<i>tab 5-6.25mg</i>	41	<i>biopetit</i>	98	<i>brimonidine tartrate</i>
<i>benazepril hcl</i>	42	<i>biotin</i>	98	..... 108
BENDAMUSTINE		<i>biotin/maximum</i>		<i>brinzolamide</i>
HYDROCHLORID.	29	<i>strength</i>	98	108
BENDEKA.....	29	<i>bisoprolol &</i>		BRIVIACT..... 56
BENLYSTA	89	<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>bromfenac sodium</i>
<i>benzonatate</i>	111	<i>tab 10-6.25 mg..</i>	46	(<i>ophth</i>)
<i>benzoyl peroxide-</i>		<i>bisoprolol &</i>		108
<i>erythromycin gel 5-</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>bromocriptine</i>
<i>3%</i>	115	<i>tab 2.5-6.25 mg.</i>	46	<i>mesylate</i>
<i>benztropine mesylate</i>		<i>bisoprolol &</i>		52
.....	52	<i>hydrochlorothiazide</i>		BRUKINSA
BERINERT	85	<i>tab 5-6.25 mg</i> ...	46	<i>budesonide</i>
				79
				<i>budesonide</i>
				(<i>inhalation</i>)
				114
				<i>budesonide-</i>
				<i>formoterol fumarate</i>

dihyd aerosol 160-	
4.5 mcg/act..... 114	
budesonide-	
formoterol fumarate	
dihyd aerosol 80-	
4.5 mcg/act..... 114	
bumetanide..... 47	
buprenorphine 17	
buprenorphine hcl . 65	
buprenorphine hcl-	
naloxone hcl sl film	
12-3 mg (base	
equiv)..... 65	
buprenorphine hcl-	
naloxone hcl sl film	
2-0.5 mg (base	
equiv)..... 65	
buprenorphine hcl-	
naloxone hcl sl film	
4-1 mg (base	
equiv)..... 65	
buprenorphine hcl-	
naloxone hcl sl film	
8-2 mg (base	
equiv)..... 65	
buprenorphine hcl-	
naloxone hcl sl tab	
2-0.5 mg (base	
equiv)..... 65	
buprenorphine hcl-	
naloxone hcl sl tab	
8-2 mg (base	
equiv)..... 65	
bupropion hcl 50	
bupropion hcl	
(smoking deterrent)	
..... 65	
buspirone hcl..... 49	
butorphanol tartrate	
..... 18	
c 1000..... 99	
C 1000/BIOFL CAP /R	
HIPS..... 99	
c 500 99	
c complex 99	
c-1000 99	
c-1000 prolonged	
release 99	
c-1000/rose hips... 99	
c-250 99	
c-500 99	
c-500 prolonged	
release 99	
c-500/rose hips 99	
cabergoline 76	
CABOMETYX 33	
CAL CIT MAL/ TAB	
VITAMIND 94	
calcidiol 99	
calcipotriene..... 116	
calcitonin (salmon)	
spray 69	
calcitrene..... 116	
calcitriol..... 78	
calcitriol (oral) 78	
CALCIUM + D3 TAB 94	
calcium + vitamin d3	
..... 94	
calcium 500 +d..... 94	
calcium 500 +d3... 94	
CALCIUM 500 CHW	
+D3 94	
calcium 500/d..... 94	
calcium 500+d..... 94	
calcium 500+d high	
potenc 94	
calcium 500+d3.... 94	
calcium 600 94	
calcium 600 + d.... 94	
calcium 600 high	
potency 94	
CALCIUM 600 TAB +D	
..... 94	
calcium 600 with	
vitamin 94	
calcium 600/vitamin d	
..... 94	
calcium 600/vitamin	
d3 94	
calcium 600+d..... 94	
calcium 600+d high	
potenc 94	
calcium 600+d plus	
minera..... 94	
calcium 600+d3.... 94	
calcium 600+d3 plus	
miner 94	
calcium carb-	
cholecalciferol tab	
500 mg-10 mcg	
(400 unit) 94	
calcium carb-	
cholecalciferol tab	
600 mg-10 mcg	
(400 unit) 95	
calcium carb-	
cholecalciferol tab	
600 mg-20 mcg	
(800 unit) 95	
calcium carbonate . 95	
CALCIUM CARBONATE	
..... 95	
calcium carbonate-	
cholecalciferol tab	
500 mg-5 mcg(200	
unit) 95	
calcium carbonate-	
cholecalciferol tab	
600 mg-5 mcg(200	
unit) 95	
calcium carbonate-	
vitamin d tab 250	
mg-3.125 mcg (125	
unit) 95	
calcium carbonate-	
vitamin d tab 600	
mg-5 mcg (200	
unit) 95	
CALCIUM CHW 500-	
10 95	
CALCIUM CIT/ TAB	
VIT D..... 95	
calcium citrate	
calcium citrate + d 95	
calcium citrate + d3	
max 95	
calcium citrate + d3	
maxi..... 95	
CALCIUM CITRATE	
PLUS/MAGN..... 95	
calcium citrate/d3 . 95	
calcium citrate+d3 95	

<i>calcium cit-vit d tab</i>	<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab</i>	<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i>
315 mg-6.25	32-25 mg 43	31.25-125-200 mg ..
mcg(250 unit)		..... 52
(elem ca) 95		
<i>calcium cit-vitamin d</i>	<i>CAPLYTA</i>	<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i>
tab 315 mg-5	..... 53	37.5-150-200 mg
mcg(200 unit)		..... 52
(elem ca) 95		
CALCIUM FOR	<i>CAPRELSA</i>	<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i>
WOMEN 95	..... 33	50-200-200 mg.. 52
<i>calcium high potency</i>	<i>captopril</i>	<i>carboplatin</i>
..... 95	..... 42	..... 29
<i>calcium high potency</i>	<i>captopril &</i>	<i>carglumic acid</i>
+ vi..... 95	<i>hydrochlorothiazide</i>	..... 76
<i>calcium plus vitamin</i>	<i>tab 25-15 mg</i> 41	<i>carisoprodol</i>
<i>d</i> 95	<i>captopril &</i>	..... 64
<i>calcium plus vitamin</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>carteolol hcl (ophth)</i>
<i>d3</i> 95	<i>tab 50-15 mg</i> 41	..... 108
CALCIUM/C/D CHW	<i>captopril &</i>	<i>cartia xt</i>
500MG..... 95	<i>hydrochlorothiazide</i>	..... 47
CALCIUM/MAGN TAB	<i>tab 50-25 mg</i> 41	<i>carvedilol</i>
250-155..... 95	<i>carb/levo orally</i>	..... 46
<i>calcium/vitamin d3</i>	<i>disintegrating tab</i>	<i>caspofungin acetate</i>
95	<i>10-100mg</i> 52	..... 21
CALCIUM/VITD CAP	<i>carb/levo orally</i>	<i>CAYSTON</i>
600-400..... 95	<i>disintegrating tab</i>	..... 19
<i>calcium+d3</i>	<i>25-100mg</i> 52	<i>c-chewable</i>
95	<i>carb/levo orally</i>	..... 99
<i>calcium-magnesium-</i>	<i>disintegrating tab</i>	<i>cefaclor</i>
<i>zinc tab</i> 333-133-5	<i>25-250mg</i> 52	..... 25
<i>mg</i>	<i>carbamazepine</i>	<i>cefadroxil</i>
CAL-MAG-ZINC TAB -	56	..... 25
D	<i>carbidopa & levodopa</i>	<i>CEFAZOLIN</i>
94	<i>tab 10-100 mg</i> ... 52	..... 26
CALQUENCE	<i>carbidopa & levodopa</i>	<i>CEFAZOLIN INJ</i>
CALTRATE 600 CHW	<i>tab 25-100 mg</i> ... 52	<i>1GM/50ML</i> 26
600-800..... 95	<i>carbidopa & levodopa</i>	<i>cefazolin sodium</i> ... 26
CALTRATE CHW 600-	<i>tab 25-250 mg</i> ... 52	CEFAZOLIN SOLN
800	<i>carbidopa & levodopa</i>	<i>2GM/100ML-4%</i> . 26
95	<i>tab er 25-100 mg</i> 52	CEFAZOLIN/DEX SOL
<i>camila</i>	<i>carbidopa & levodopa</i>	<i>1GM/50ML-4%...</i> 26
70	<i>tab er 50-200 mg</i> 52	CEFAZOLIN/DEX SOL
<i>camrese</i>	<i>carbidopa-levodopa-</i>	<i>2GM/50ML-3%...</i> 26
70	<i>entacapone tabs</i>	CEFAZOLIN/DEX SOL
<i>camrese lo</i>	<i>12.5-50-200 mg.</i> 52	<i>3GM/150ML-4%</i> . 26
70	<i>carbidopa-levodopa-</i>	CEFAZOLIN/DEX SOL
<i>candesartan cilexetil</i>	<i>entacapone tabs</i>	<i>3GM/50ML-2%</i> ... 26
..... 44	<i>18.75-75-200 mg</i> 52	<i>cefdinir</i>
<i>candesartan cilexetil-</i>	<i>carbidopa-levodopa-</i>	..... 26
<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>entacapone tabs</i>	<i>cefepime hcl</i>
<i>tab 16-12.5 mg.</i> .. 43	<i>25-100-200 mg.. 52</i>	..... 26
<i>candesartan cilexetil-</i>	<i>carbidopa-levodopa-</i>	<i>cefixime</i>
<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>entacapone tabs</i>	..... 26
<i>tab 32-12.5 mg.. 43</i>	<i>25-100-200 mg.. 52</i>	<i>cefotetan disodium</i>

<i>cefuroxime sodium</i>	26	<i>cholestyramine light</i>	CLINDMYC/NAC INJ
<i>celecoxib</i>	17	.....	300/50ML..... 19
CENTRATEX CAP ...	83	<i>ciclopirox</i>	CLINDMYC/NAC INJ
CENTRAVITES TAB 50		116	600/50ML..... 19
PLUS	99	<i>ciclopirox olamine</i>	CLINDMYC/NAC INJ
CENTRUM SPEC TAB		116	900/50ML..... 19
HEART	99	<i>cilostazol</i>	CLINIMIX INJ
CENTRUM TAB MEN99		85	4.25/D10
CENTRUM TAB		<i>CILOXAN</i>	93
SILVER	99	107	CLINIMIX INJ
CENTRUM TAB ULTRA	.....	<i>CIMDUO TAB 300-300</i>	4.25/D5W
.....	99	.....	93
<i>cephalexin</i>	26	23	CLINIMIX INJ
CEQUR SIMPL KIT		<i>cinacalcet hcl</i>	5%/D15W
PATCH 2U (3-DAY)	.....	76	CLINIMIX INJ
.....	67	<i>ciprofloxacin 200</i>	5%/D20W
CEQUR SIMPL KIT		mg/100ml in d5w27	CLINIMIX INJ 6/5..
PATCH 2U (4-DAY)	.....	<i>ciprofloxacin 400</i>	94
.....	67	mg/200ml in d5w27	CLINIMIX INJ 8/10
CEQUR SIMPL MIS		<i>ciprofloxacin hcl</i>	94
INSERTER	67	27	CLINIMIX INJ 8/14
CERDELGA	76	<i>ciprofloxacin hcl</i>	94
CEREFOLIN TAB	99	(ophth)	<i>clinisol sf 15%</i>
CEREZYME	76	107	94
<i>cerovite senior</i>	99	<i>ciprofloxacin-</i>	CLINOLIPID EMU
CERTAVITE TAB		<i>dexamethasone otic</i>	20%
SENIOR	99	<i>susp 0.3-0.1%</i> . 109	94
CERTAVITE/ TAB		<i>cisplatin</i>	<i>clobazam</i>
ANTIOXID	99	29	56
<i>certavite/antioxidants</i>	.....	<i>citalopram</i>	<i>clobetasol propionate</i>
.....	99	.....	..... 117
<i>cetirizine hcl</i>	110	<i>hydrobromide</i> 50	<i>clobetasol propionate</i>
<i>cevimeline hcl</i>	119	<i>claravis</i>	e..... 117
<i>chateal eq</i>	70	115	<i>clomipramine hcl</i> ... 50
CHEMET.....	70	<i>clarithromycin</i>	<i>clonazepam</i> 56
<i>chewable calcium</i> ..	95	26	<i>clonidine</i>
CHEWABLE CALCIUM	.....	<i>clindamycin hcl</i>	48
.....	95	19	<i>clonidine hcl</i>
<i>chlorhexidine</i>		<i>clindamycin palmitate</i>	48
<i>gluconate (mouth-</i>		<i>hydrochloride</i> 19	<i>clopidogrel bisulfate</i>
<i>throat)</i>	119	<i>clindamycin</i>	..... 85
<i>chloroquine</i>		<i>phosphate</i>	<i>clorazepate</i>
<i>phosphate</i>	22	19	<i>dipotassium</i>
<i>chlorpromazine hcl</i>	53	<i>clindamycin</i>	56
<i>chlorthalidone</i>	47	<i>phosphate in d5w iv</i>	<i>clotrimazole</i>
<i>cholecalciferol</i>	99	<i>soln 300 mg/50ml</i>	119
<i>cholestyramine</i>	45	.....	<i>clotrimazole (topical)</i>
		19	..... 116
		<i>clindamycin</i>	<i>clotrimazole w/</i>
		<i>phosphate in d5w iv</i>	<i>betamethasone</i>
		<i>soln 600 mg/50ml</i>	<i>cream 1-0.05%</i> 116
		.....	<i>clozapine</i>
		19	53
		<i>clindamycin</i>	COARTEM TAB 20-
		<i>phosphate in d5w iv</i>	120MG..... 22
		<i>soln 900 mg/50ml</i>	COBENFY CAP 100-
		.....	20MG
		19	53
		<i>clindamycin</i>	COBENFY CAP 125-
		<i>phosphate vaginal</i>	30MG
		.....	53
		82	COBENFY CAP 50-
			20MG
			53

COBENFY STRT CAP	86
PACK	53
colchicine	17
colchicine w/	
probencid tab 0.5-	
500 mg	17
COLEMAN INSECT	
REPELLENT/.....	118
COLEMN BOTAN LIQ	
INSECT.....	118
COLEMN INSEC LIQ	
SKINSMAR	118
COLEMN INSEC SPR	
SKINSMAR	118
colesevelam hcl	45
colestipol hcl	45
colistimethate sodium	
.....	19
COMBIGAN SOL	
0.2/0.5%	108
COMBIVENT AER	
20-100	109
COMETRIQ (60MG DOSE)	33
COMETRIQ KIT	
100MG.....	33
COMETRIQ KIT	
140MG.....	33
COMPACT SPAC MIS	
CHAMBER.....	112
COMPACT SPAC MIS	
LG MASK.....	112
COMPACT SPAC MIS	
MD MASK	112
COMPACT SPAC MIS	
SM MASK	112
companion	99
COMPLERA TAB....	23
compro	78
constulose.....	80
COPAXONE.....	63
COPIKTRA.....	33
CORAL CALCIU CAP	
1000MG	95
CORLANOR.....	48
corvita	99
CORVITE 150 TAB .	83
CORVITE FE TAB ...	83
COSENTYX	86
COSENTYX	
SENSOREADY PEN	
.....	86
COSENTYX	
UNOREADY.....	86
COTELLIC	33
CRANBERRY CAP	
URIN COM.....	99
CREON CAP	
12000UNT	80
CREON CAP	
24000UNT	80
CREON CAP	
3000UNIT	80
CREON CAP	
36000UNT	80
CREON CAP	
6000UNIT	80
cromolyn sodium	112
cromolyn sodium	
(mastocytosis) ...	80
cromolyn sodium	
(ophth)	108
cryselle-28.....	70
CUTTER BACKWOODS	
.....	118
CUTTER BACKWOODS	
DRY.....	118
CUTTER LEMON LIQ	
EUCALYPT	118
cvs b complex plus c	
.....	99
cvs b1	99
cvs b-1	99
cvs b12	99
cvs b-12	99
cvs b6	99
CVS BETA CAROTENE	
.....	99
cvs biotin high	
potency	99
cvs calcium	96
cvs calcium & vitamin	
d3	96
cvs calcium 600 &	
vitamin	96
cvs calcium 600 + d	
plus.....	96
cvs calcium 600+d	96
cvs chewable c with	
rose	99
CVS HAIR/SKN TAB	
NAILS	99
cvs iron	83
cvs magnesium.....	96
cvs pediatric	
electrolyte	91
cvs selenium	96
cvs slow release iron	
.....	83
cvs spectravite	
advanced	99
cvs spectravite men	
.....	99
cvs spectravite	
women	99
cvs spectravite	
women 50+.....	99
cvs vitamin a.....	100
cvs vitamin b12 ..	100
cvs vitamin b-12 .	100
cvs vitamin b12 tr	100
cvs vitamin b-12 tr	
.....	100
cvs vitamin b-2 ...	100
cvs vitamin c	100
cvs vitamin c/rose	
hips.....	100
cvs vitamin e.....	100
cvs zinc	96
cyanocobalamin ..	100
cyclobenzaprine hcl/64	
cyclophosphamide .	29
CYCLOPHOSPHAMIDE	
.....	29
CYCLOPHOSPHAMIDE	
MONOHYDR	29
cycloserine	24
cyclosporine	89
cyclosporine modified	
(for microemulsion)	
.....	89
cyproheptadine hcl	
.....	110

cyred eq	70
CYSTADROPS	108
CYSTAGON.....	76
CYSTARAN	109
cytarabine.....	29
D10W/NACL INJ 0.2%	92
D2.5W/NACL INJ 0.45%	92
dabigatran etexilate mesylate	82
daily value multivitamin ..	100
daily vite.....	100
daily vite multivitamin/i ..	100
dalfampridine	63
danazol	65
dantrolene sodium ..	64
DANZITEN.....	33
dapsone.....	19
DAPTACEL INJ	90
daptomycin	20
DAPTO MYCIN	20
darunavir	22
dasatinib.....	33
dasetta 1/35	70
dasetta 7/7/7	71
DAURISMO.....	33
daysee	71
DAYVIGO	61
deblitane	71
deferasirox.....	70
DEKAS CAP ESSENTIA	100
DEKAS LIQ ESSENTIA	100
DEKAS PLUS CAP ..	100
DEKAS PLUS LIQ.	100
DELSTRIGO TAB ..	23
DENGVAXIA SUS...	90
DEPO-SUBQ PROVERA 104 ..	71
depo-testosterone ..	65
DESCOVY TAB 120-15MG	23
DESCOVY TAB 200/25MG	23
desipramine hcl	50
desmopressin acetate	76
desmopressin acetate spray	76
desmopressin acetate spray refrigerated	76
desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5)	71
desvenlafaxine succinate	50
dexamethasone	75
DEXAMETHASONE INTENSOL	75
dexamethasone sodium phosphate	75
dexamethasone sodium phosphate (ophth)	108
DEXCOM G6 MIS RECEIVER	119
DEXCOM G6 MIS SENSOR.....	119
DEXCOM G6 MIS TRANSMIT	119
DEXCOM G7 MIS RECEIVER	119
DEXCOM G7 MIS SENSOR.....	119
dexamethylphenidate hcl	61
dextrose	94
dextrose 10% w/ sodium chloride	92
dextrose 2.5% w/ sodium chloride	92
dextrose 5% in lactated ringers ..	92
dextrose 5% w/ sodium chloride	92
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.225%	92
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%	92
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%	92
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%	92
DIACOMIT.....	56, 57
dialyvite	100
dialyvite 800	100
DIALYVITE TAB 3000	100
DIALYVITE TAB 5000	100
DIALYVITE TAB 800/IRON.....	100
DIALYVITE TAB SUPREM D.....	100
DIALYVITE/ TAB ZINC	100
diazepam	57
diazepam (anticonvulsant) ..	57
diazepam inj	57
diazepam intensol ..	57
diazoxide	76
diclofenac potassium	17
diclofenac sodium ..	17
diclofenac sodium (ophth)	108
diclofenac sodium (topical)	118
dicloxacillin sodium ..	28
dicyclomine hcl	79
DIFICID	26
diflunisal	17
digoxin	48
dihydroergotamine mesylate	62
DILANTIN	57
diltiazem hcl.....	47

diltiazem hcl coated beads 47
diltiazem hcl extended release beads 47
dilt-xr 47
DIP/TET PED INJ 25-5LFU 90
diphenhydramine hcl 110
diphenoxylate w/ atropine liq 2.5-0.025 mg/5ml.... 80
diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg 80
dipyridamole 85
disopyramide phosphate 44
disulfiram..... 65
divalproex sodium . 57
docetaxel 32
DOCETAXEL 32
DOCIVYX 32
dofetilide 44
dolishale 71
donepezil hydrochloride.... 49
DOPTELET 85
dorzolamide hcl .. 108
dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5% 108
dotti 75
DOVATO TAB 50-300MG 23
*doxazosin mesylate*42
doxepin hcl 50
doxepin hcl (sleep) 61
doxorubicin hcl 31
doxorubicin hcl liposomal 31
doxy 100 28
doxycycline (monohydrate)... 28
doxycycline hydrate 28

DRIZALMA SPRINKLE 50
dronabinol..... 78
drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg 71
drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg 71
drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.02-0.451 mg 71
drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.03-0.451 mg 71
droxidopa 48
DULERA AER 100-5MCG 114
DULERA AER 200-5MCG 114
DULERA AER 50-5MCG 114
duloxetine hcl 51
DUPIXENT 86
dutasteride..... 81
dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg 81
d-vite pediatric ... 100
e.e.s. 400 26
e400 100
e-400 100
EASIVENT MIS.... 112
EASIVENT MIS MASK LG 112
EASIVENT MIS MASK MED 112
EASIVENT MIS MASK SM 112
econazole nitrate 116
EDURANT 22
EDURANT PED 22
efavirenz 22
efavirenz-
emtricitabine-

tenofovir df tab 600-200-300 mg 24
efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg 24
efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg 24
ELECTROLYTE POW 91
ELFOLATE PLU TAB 3-35-2MG 100
ELIGARD 30
elinest 71
ELIQUIS 82
ELIQUIS STARTER PACK 82
eluryng 71
EMGALITY 62
EMSAM 51
emtricitabine 22
emtricitabine-rilpivirine-tenofovir df tab 200-25-300 mg 24
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg 24
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg 24
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg 24
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg 24
EMTRIVA 22
EMVERM 20
emzahh 71
enalapril maleate .. 42
enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25 mg 41

<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg</i> ... 41	EPRONTIA 57	<i>erythromycin (acne aid)</i> 115
ENBREL 86	<i>eq calcium 500+d</i> . 96	<i>erythromycin (ophth)</i> 107
ENBREL MINI..... 86	<i>eq calcium 600+d</i> . 96	<i>erythromycin base</i> 26
ENBREL SURECLICK 86	<i>eq complete multivitamin</i> 100	<i>erythromycin ethylsuccinate</i> 27
<i>endocet tab 10-325mg</i> 18	EQ COMPLETE TAB ADULT 100	<i>erythromycin lactobionate</i> 27
<i>endocet tab 2.5-325mg</i> 18	EQ ONE DAILY TAB WOMENS..... 100	ERZOFRI..... 53, 54
<i>endocet tab 5-325mg</i> 18	<i>eq one daily womens healt</i> 100	<i>escitalopram oxalate</i> 51
<i>endocet tab 7.5-325mg</i> 18	<i>eq slow-release iron</i> 83	<i>eslicarbazepine acetate</i> 57
<i>endur-acin</i> 100	<i>eql b complex 50</i> 100	<i>esomeprazole magnesium</i> 81
<i>endur-c/rose hips</i> 100	<i>eql b-12</i> 100	<i>essentia</i> 101
ENFAMIL SOL	<i>eql b-6</i> 100	<i>estarrylla</i> 71
ENFALYTE 91	<i>eql biotin</i> 100	<i>estradiol</i> 75
ENGERIX-B 90	<i>eql calcium</i>	<i>estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg</i> 75
<i>enilloring</i> 71	<i>600mg/vitamin</i> .. 96	<i>estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg</i> 75
ENLYTE CAP 97	<i>eql calcium citrate</i>	<i>estradiol vaginal</i> ... 75
<i>enoxaparin sodium</i> 82	<i>w/vit</i> 96	<i>estradiol valerate</i> .. 75
empresse-28 71	<i>eql calcium citrate/ vita</i> 96	<i>eszopiclone</i> 61
<i>enskyce</i> 71	<i>eql calcium/vitamin d</i> 96	<i>ethambutol hcl</i> 24
ENSTILAR AER.... 116	<i>eql iron supplement thera</i> 83	<i>ethosuximide</i> 57
entacapone 52	<i>eql one daily womens</i> 101	<i>ethynodiol diacetate & ethynodiol</i>
entecavir 25	<i>eql vitamin b-12</i> . 101	<i>tab 1 mg-35 mcg</i> 71
ENTRESTO CAP 15-16MG 43	<i>eql vitamin c</i> 101	<i>ethynodiol diacetate & ethynodiol estradiol tab 1 mg-50 mcg</i> 71
ENTRESTO CAP 6-6MG 43	<i>eql vitamin c/rose hips</i> 101	<i>etodolac</i> 17
<i>enulose</i> 80	<i>eql vitamin e</i> 101	<i>etonogestrel-ethynodiol estradiol va ring 0.12-0.015 mg/24hr</i> 71
<i>e-oil</i> 100	<i>ergocalciferol</i> 101	<i>etoposide</i> 32
EPCLUSA PAK 150-37.5 25	<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i> 62	<i>etravirine</i> 22
EPCLUSA PAK 200-50MG 25	ERIVEDGE..... 33	EULEXIN 30
EPCLUSA TAB 200-50MG 25	ERLEADA 30	<i>everolimus</i> 34
EPCLUSA TAB 400-100 25	<i>erlotinib hcl</i> 34	
EPIDIOLEX 57	<i>errin</i> 71	
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> 48, 112	<i>ertapenem sodium</i> 20	
<i>epitol</i> 57	<i>ery</i> 115	
<i>eplerenone</i> 42	<i>ery-tab</i> 26	
	ERYTHROCIN LACTOBIONATE.. 26	

everolimus	ferrex 150.....	83
(immunosuppressa nt)	ferric x-150.....	83
EVOTAZ TAB 300-150	FERRIMIN 150	83
exemestane	ferrous fumarate... ..	83
EYSUVIS	ferrous gluconate ..	84
ezetimibe	FERROUS	
ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg	GLUCONATE	84
ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg	ferrous sulfate	84
ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg	FETZIMA	51
ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg	FETZIMA CAP	
EZFE 200	TITRATIO	51
FABRAZYME	fe-vite iron	83
falmina	FIASP	68
famciclovir	FIASP FLEXTOUCH	68
famotidine	FIASP PENFILL.....	68
famotidine in nacl 0.9% iv soln 20 mg/50ml.....	FIASP PUMPCART ..	68
FANAPT	fidaxomicin	27
FANAPT PAK PACK A	finasteride.....	81
FANAPT PAK PACK C	finest nutrition vitamin	101
FARXIGA.....	fingolimod hcl	63
FASENRA	FINTEPLA.....	57
FASENRA PEN.....	finzala	71
fe c tab.....	FIRMAGON	30
feirza 1.5/30	flac	109
feirza 1/20	FLAREX.....	108
felbamate	FLEBOGAMMA DIF.	88
felodipine.....	flecainide acetate ..	44
fenofibrate	FLEXICHAMBER MIS	
fenofibrate micronized .....	.....	112
fentanyl	FLEXICHAMBER MIS	
FEOSOL BIFER TAB 28MG	MASK LRG.....	112
ferate	FLEXICHAMBER MIS	
FERIVA TAB 21/7 ..	MASK SM	112
ferosul.....	flintstones complete	101
FERRETTS	flintstones/my first	101
FERRETTS IPS	FLORIVA DRO PLUS	101
	fluconazole.....	21
	fluconazole in nacl 0.9% inj 200 mg/100ml	21
	fluconazole in nacl 0.9% inj 400 mg/200ml	21
	flucytosine	21
	fludrocortisone acetate	75
	flunisolide (nasal) ..	114
	fluocinolone acetonide	117
	fluocinolone acetonide (otic)	109
	fluocinonide.....	117
	fluocinonide emulsified base	117
	fluorometholone (ophth)	108
	fluorouracil.....	29
	fluorouracil (topical)	118
	fluoxetine hcl.....	51
	fluphenazine decanoate	54
	fluphenazine hcl....	54
	flurbiprofen	17
	flurbiprofen sodium	108
	fluticasone propionate	117
	fluticasone propionate (nasal)	114
	fluticasone-salmeterol aer powder ba 100- 50 mcg/act.....	115
	fluticasone-salmeterol aer powder ba 250- 50 mcg/act.....	115
	fluticasone-salmeterol aer powder ba 500- 50 mcg/act.....	115
	fluvoxamine maleate	49
	folbee	101
	folbee plus	101
	folbee plus cz	101
	FOLBIC TAB	101
	folic acid	101
	FOLITAB 500 TAB..	84
	folplex 2.2.....	101
	FOLTABS 800 TAB	101
	FOLTANX TAB	101
	FOLTRATE TAB....	101

<i>fondaparinux sodium</i>	..... 82	GAMASTAN INJ	88	<i>glimepiride</i>	66
<i>fosamprenavir</i>		GAMMAGARD LIQUID	..... 88	<i>glipizide</i>	66
<i>calcium</i>	..... 22	GAMMAGARD S/D		<i>glipizide xl</i>	66
<i>fosinopril sodium</i>	... 42	IGA LESS TH.....	89	<i>glipizide-metformin</i>	
<i>fosinopril sodium &</i>		GAMMAKED	89	<i>hcl tab 2.5-250 mg</i>	
<i>hydrochlorothiazide</i>		GAMMAPLEX	89	..... 66	
<i>tab 10-12.5 mg..</i>	41	GAMUNEX-C	89	<i>glipizide-metformin</i>	
<i>fosinopril sodium &</i>		<i>ganciclovir sodium.</i>	25	<i>hcl tab 2.5-500 mg</i>	
<i>hydrochlorothiazide</i>		GARDASIL 9	90	..... 66	
<i>tab 20-12.5 mg..</i>	41	<i>gatifloxacin (ophth)</i>		<i>glipizide-metformin</i>	
FOTIVDA	..... 34	..... 107		<i>hcl tab 5-500 mg</i>	66
FREESTY LIBR KIT 2		GATTEX	80	<i>glycopyrrolate</i>	79
SENSOR.....	119	GAUZE PADS 2	68	<i>glydo</i>	117
FREESTY LIBR KIT 3		<i>gavilyte-c</i>	80	GLYXAMBI TAB 10-5	
SENSOR.....	119	<i>gavilyte-g</i>	80	MG	66
FREESTY LIBR KIT		<i>gavilyte-n/flavor pack</i>		GLYXAMBI TAB 25-5	
SENSOR.....	119	..... 80		MG	66
FREESTY LIBR MIS 2		GAVRETO	34	<i>gnp b-12</i>	101
READER	119	<i>gefitinib</i>	34	<i>gnp biotin</i>	101
FREESTY LIBR MIS 3		<i>gemcitabine hcl</i>	29	<i>gnp calcium</i>	96
READER	120	<i>gemfibrozil</i>	45	<i>gnp calcium 500 +d3</i>	
FREESTYLE MIS		GEMTESA.....	82	..... 96	
READER	120	<i>generlac</i>	80	<i>gnp calcium 600 +d3</i>	
FRINDOVYX	..... 29	<i>gengraf</i>	89	..... 96	
<i>fruit c 500</i>	..... 101	GENOTROPIN	76	<i>gnp calcium 600</i>	
<i>fruity c</i>	..... 101	<i>GENOTROPIN</i>		<i>+d3/miner</i>	96
FRUZAQLA	..... 34	<i>MINIQUICK</i> ...76, 77		<i>gnp calcium citrate</i>	
<i>full spectrum</i>		<i>gentamicin in saline</i>		<i>+d3</i> 96	
<i>b/vitamin c</i>	101	<i>inj 0.8 mg/ml</i>	20	<i>gnp calcium</i>	
FULPHILA	..... 83	<i>gentamicin in saline</i>		<i>citrate+d3 ma</i>	96
<i>fulvestrant</i>	..... 30	<i>inj 1 mg/ml</i>	20	<i>gnp childrens</i>	
<i>furosemide</i>	..... 47	<i>gentamicin in saline</i>		<i>chewables/e</i> 101	
<i>furosemide inj</i>	..... 47	<i>inj 1.2 mg/ml</i>	20	<i>gnp essential one</i>	
FUSION CAP	..... 84	<i>gentamicin in saline</i>		<i>daily</i>	101
FUSION PLUS CAP.	84	<i>inj 1.6 mg/ml</i>	20	<i>gnp iron</i>	84
FUZEON	..... 22	<i>gentamicin in saline</i>		<i>gnp little ones</i>	
<i>fyavolv tab 0.5mg-</i>		<i>inj 2 mg/ml</i>	20	<i>childrens</i>	101
<i>2.5mcg</i>	75	<i>gentamicin sulfate</i> . 20		<i>gnp mega multi for</i>	
<i>fyavolv tab 1mg-</i>		<i>gentamicin sulfate</i>		<i>men</i>	101
<i>5mcg</i>	75	<i>(ophth)</i>	107	<i>gnp mega multi for</i>	
FYCOMPA	..... 57	<i>gentamicin sulfate</i>		<i>women</i>	101
<i> gabapentin</i>	..... 58	<i>(topical)</i>	115	<i>gnp one daily mens</i>	
<i> galantamine</i>		GENVOYA TAB	24	<i>health</i>	101
<i> hydrobromide</i> ... 49,		GIOTRIF.....	34	<i>gnp one daily</i>	
50		<i>glatiramer acetate</i> . 64		<i>womens heal</i> ... 101	
<i> galbriela</i>	..... 71	<i>glatopa</i>	64	GNP PEDIATRIC	
<i> gallifrey</i>	..... 77	GLEOSTINE	29	ELECTROLYTE 91	

gnp vitamin b-1 .. 101
gnp vitamin b-12 101
gnp vitamin b-12 prolonge 101
gnp vitamin b-6 .. 101
gnp vitamin c 101
gnp vitamin c drops 101
gnp vitamin c pr. 101
gnp vitamin c w/rose hips..... 101
gnp vitamin c/rose hips..... 102
gnp vitamin e 102
gnp vitamin e water dispe 102
GOMEKLI 34
goodsense electrolyte 91
granisetron hcl 78, 79
griseofulvin microsize 21
griseofulvin ultramicrosize 21
guaifenesin-codeine soln 100-10 mg/5ml..... 111
guanfacine hcl 48
guanfacine hcl (adhd) 61
GUMMI BEAR CHW MULTIVIT 102
HAEGARDA..... 85
hailey 1.5/30 71
hailey 24 fe 71
halobetasol propionate..... 117
halolette 71
haloperidol 54
haloperidol decanoate 54
haloperidol lactate. 54
HARVONI PAK 33.75-150MG..... 25
HARVONI PAK 45-200MG..... 25
HARVONI TAB 45-200MG..... 25

HARVONI TAB 90-400MG..... 25
HAVRIX 90
HEALTHY KIDS CHW GUMMIES 102
heather 71
h-e-b oral electrolyte so 91
HEMOCYTE PLS CAP 84
HEP SOD/NACL INJ 25000UNT 82
heparin sodium (porcine) 82
HEPLISAV-B 90
HERCEP HYLEC SOL 60-10000 34
HERCEPTIN 34
HERZUMA 34
HIBERIX 90
HIGH POTENCY TAB MV/FA 102
HOLD CHAMBER MIS ADLT LG 112
HOLD CHAMBER MIS MEDIUM 112
HOLD CHAMBER MIS SMALL 112
HUMIRA 86
HUMIRA PEN 86
HUMIRA PEN KIT PS/UV 86
HUMIRA PEN- CD/UC/HS START86
HUMIRA PEN- PEDIATRIC UC S 87
HUMULIN R U-500 (CONCENTR)..... 68
HUMULIN R U-500 KWIKPEN 68
hydralazine hcl 48
HYDRALYTE POW ORANGE 91
HYDRALYTE SOL BERRY 91
HYDRALYTE SOL LEMONADE 91

HYDRALYTE SOL ORANGE 91
*hydrochlorothiazide*47
hydrocod polst-chlorphen polst er susp 10-8 mg/5ml 111
hydrocodone bitart-homatropine methylbrom soln 5-1.5 mg/5ml 111
hydrocodone bitart-homatropine methylbromide tab 5-1.5 mg 111
hydrocodone bitartrate 18
*hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml*18
hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg 18
hydrocodone-acetaminophen tab 5-325 mg 18
hydrocodone-acetaminophen tab 7.5-325 mg 18
hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg 18
hydrocortisone.... 75
hydrocortisone (intrarectal)..... 79
hydrocortisone (rectal) 118
hydrocortisone (topical) 117
hydrocortisone sod succinate 76
hydrocortisone valerate 117
hydromet 111
*hydromorphone hcl*18
hydroxychloroquine sulfate 88
hydroxyurea 31

<i>hydroxyzine hcl</i> ..	110	INQOVI TAB 35-	<i>isibloom</i>	71
<i>hydroxyzine pamoate</i>	110	100MG.....	ISOLYTE-P INJ /D5W	
.....		30	.....	92
HYPERSAL.....	111	INREBIC	ISOLYTE-S INJ PH 7.4	
<i>ibandronate sodium</i>		35	.....	92
.....	69	INSULIN PEN	<i>isoniazid</i>	24
IBRANCE.....	34	NEEDLES: BD-	<i>isosorbide dinitrate</i> 48	
IBTROZI	34	EMBECTA	<i>isosorbide</i>	
<i>ibu</i>	17	68	<i>mononitrate</i>	48
<i>ibuprofen</i>	17	INSULIN SAFETY	<i>isotretinoin</i>	115
ICAPS LUTEIN TAB		NEEDLES: BD-	<i>isradipine</i>	47
ZEAXANTH	102	EMBECTA	ITOVEBI	35
<i>icaps mv</i>	102	BD-EMBECTA	<i>itraconazole</i>	21
<i>icatibant acetate</i> ...	85	84	<i>ivabradine hcl</i>	48
<i>iclevia</i>	71	INTEGRA CAP	<i>ivermectin</i>	20
ICLUSIG	34	84	IWLFIN	32
IDACIO (2 PEN)	87	INTEGRA PLUS CAP84	IXIARO INJ.....	90
IDACIO (2 SYRINGE)	.....	INTELENCE	<i>jaimiess</i>	71
.....	87	94	JAKAFI	35
IDACIO CROHN INJ		INTRALIPID	<i>jantoven</i>	83
DISEASE	87	71	JANUMET TAB 50-	
IDACIO PLAQU INJ		INVEGA HAFYERA..	1000	66
PSORIASIS	87	54	JANUMET TAB 50-	
IDHIFA	34	INVEGA SUSTENNA54	500MG.....	66
<i>ifex 150</i>	84	INVEGA TRINZA....	JANUMET XR TAB	
<i>imatinib mesylate</i> ..	34	54	100-1000	66
IMBRUVICA	35	IPOL INJ INACTIVE	JANUMET XR TAB 50-	
<i>imipenem-cilastatin</i>		90	1000	66
<i>intravenous for soln</i>		<i>ipratropium bromide</i>	JANUMET XR TAB 50-	
250 mg	20	.....	500MG.....	66
<i>imipenem-cilastatin</i>		<i>ipratropium bromide</i>	JANUVIA	66
<i>intravenous for soln</i>		.....	JARDIANC.....	66
500 mg	20	<i>ipratropium-albuterol</i>	<i>jasmiel</i>	71
<i>imipramine hcl</i>	51	nebu soln 0.5-	<i>javygtor</i>	77
<i>imiquimod</i>	118	2.5(3) mg/3ml.	JAYPIRCA.....	35
IMKELDI	35	109	JENTADUETO TAB	
IMOVAX RABIES		<i>irbesartan</i>	2.5-1000.....	66
(H.D.C.V.)	90	44	JENTADUETO TAB	
IMPAVIDO	20	<i>irbesartan-</i>	2.5-500	66
INBRIJA.....	52	<i>hydrochlorothiazide</i>	JENTADUETO TAB	
<i>incassia</i>	71	tab 150-12.5 mg	2.5-850	66
INCRELEX	77	43	JENTADUETO TAB XR	
INCRUSE ELLIPTA	109	<i>irinotecan hcl</i>	2.5-1000MG	66
<i>indapamide</i>	47	31	JENTADUETO TAB XR	
INFANRIX INJ	90	<i>iron 100/c</i>	5-1000MG	66
INFED	84	84	<i>jinteli</i>	75
INFLIXIMAB.....	87	<i>iron slow release</i> ...	<i>jolessa</i>	72
INLYTA	35	84	<i>juleber</i>	72

JULUCA TAB 50-25MG	24
<i>junel 1.5/30</i>	72
<i>junel 1/20</i>	72
<i>junel fe 1.5/30</i>	72
<i>junel fe 1/20</i>	72
<i>junel fe 24</i>	72
<i>JYLAMVO</i>	88
<i>JYNNEOS</i>	90
KADCYLA	35
<i>kaitlib fe</i>	72
KALETRA SOL	24
KALYDECO	112
KANJINTI	35
kariva	72
<i>kcl 10 meq/l</i> (<i>0.075%</i>) <i>in</i> <i>dextrose 5% & nacl</i> <i>0.45% inj</i>	92
<i>kcl 20 meq/l</i> (<i>0.149%</i>) <i>in nacl</i> <i>0.45% inj</i>	92
<i>kcl 20 meq/l (0.15%)</i> <i>in dextrose 5% &</i> <i>nacl 0.2% inj</i>	92
<i>kcl 20 meq/l (0.15%)</i> <i>in dextrose 5% &</i> <i>nacl 0.45% inj</i> ...	92
<i>kcl 20 meq/l (0.15%)</i> <i>in nacl 0.45% inj</i> 92	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%)</i> <i>in nacl 0.9% inj</i> ..	92
<i>kcl 30 meq/l</i> (<i>0.224%</i>) <i>in</i> <i>dextrose 5% & nacl</i> <i>0.45% inj</i>	92
<i>kcl 40 meq/l (0.3%)</i> <i>in dextrose 5% &</i> <i>nacl 0.45% inj</i> ...	92
<i>kcl 40 meq/l (0.3%)</i> <i>in dextrose 5% &</i> <i>nacl 0.9% inj</i>	92
<i>kcl 40 meq/l (0.3%)</i> <i>in nacl 0.9% inj</i> ..	92
KCL/D5W/NACL INJ <i>0.3/0.9%</i>	92
<i>kelnor 1/35</i>	72
<i>kelnor 1/50</i>	72
KERENDIA	42
KESIMPTA	64
<i>ketoconazole</i>	21
<i>ketoconazole (topical)</i>	116
KETOROLAC <i>tromethamine</i> (<i>ophth</i>)	108
KEYTRUDA	35
KINDERLYTE PAK ..	91
KINDERLYTE PAK <i>PREMAX</i>	91
KINDERLYTE SOL ..	91
KINDERLYTE SOL <i>CHERRY</i>	91
KINDERLYTE SOL <i>FRUIT</i>	91
KINDERLYTE SOL <i>GRAPE</i>	91
KINDERLYTE SOL <i>LEM/LIME</i>	91
KINDERLYTE SOL <i>LEMON</i>	91
KINDERLYTE SOL <i>LEMONADE</i>	91
KINDERLYTE SOL <i>ORANGE</i>	92
KINDERLYTE SOL <i>PREMAX</i>	92
KINDERLYTE SOL <i>STRWBRY</i>	92
KINRIX INJ	90
KIONEX	70
KISQALI 200 DOSE	35
KISQALI 200 PAK <i>FEMARA</i>	35
KISQALI 400 DOSE	35
KISQALI 400 PAK <i>FEMARA</i>	35
KISQALI 600 DOSE	35
KISQALI 600 PAK <i>FEMARA</i>	35
<i>klayesta</i>	116
<i>klor-con</i>	93
<i>klor-con 10</i>	93
<i>klor-con 8</i>	93
<i>klor-con m10</i>	93
<i>klor-con m15</i>	93
<i>klor-con m20</i>	93
<i>kobee</i>	102
<i>KOSELUGO</i>	35
<i>kourzeq</i>	119
<i>kp adults 50+ daily</i> <i>formu</i>	102
<i>kp b complex/c</i> ...	102
<i>kp calcium citrate+d</i>	96
<i>kp ferrous gluconate</i>	84
<i>kp ferrous sulfate</i> ..	84
<i>kp niacin</i>	102
<i>kp vitamin b-12</i> ..	102
<i>kp vitamin b-6</i> ...	102
<i>kp vitamin e</i>	102
<i>KRAZATI</i>	35
<i>kurvelo</i>	72
<i>labetalol hcl</i>	46
<i>lacosamide</i>	58
<i>lacosamide oral</i> ..	58
<i>lactated ringer's</i> <i>solution</i>	93
<i>lactic acid</i> (<i>ammonium</i> <i>lactate</i>)	118
<i>lactulose</i>	80
<i>lactulose</i> (<i>encephalopathy</i>)	80
<i>lamivudine</i>	23
<i>lamivudine (hbv)</i> ..	25
<i>lamivudine-</i> <i>zidovudine tab 150-</i> <i>300 mg</i>	24
<i>lamotrigine</i>	58
<i>lanreotide acetate</i> .	77
<i>lansoprazole</i>	81
<i>lapatinib ditosylate</i>	36
<i>larin 1.5/30</i>	72
<i>larin 1/20</i>	72
<i>larin 24 fe</i>	72
<i>larin fe 1.5/30</i> ..	72
<i>larin fe 1/20</i>	72
<i>latanoprost</i>	108

<i>layolis fe</i>	72	<i>levofloxacin</i>	27	<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i>	119
LAZCLUZE.....	36	<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml</i>	27	<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i>	117
<i>leflunomide</i>	88	<i>levofloxacin in d5w iv soln 500 mg/100ml</i>	27	<i>lidocan</i>	118
<i>lenalidomide</i>	31	<i>levofloxacin in d5w iv soln 750 mg/150ml</i>	27	<i>LILETTA</i>	72
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE	36	<i>levonest</i>	72	<i>linezolid</i>	20
LENVIMA 12MG DAILY DOSE	36	<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i>	72	<i>LINEZOLID INJ 2MG/ML</i>	20
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE	36	<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i> ..	72	<i>LINZESS</i>	80
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE	36	<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i> ..	72	<i>liothyronine sodium</i>	78
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE	36	<i>levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i> ..	72	<i>lisinopril</i>	42
LENVIMA CAP 14 MG	36	<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (continuous) tab 90-20 mcg</i> ..	72	<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg..</i>	41
LENVIMA CAP 18 MG	36	<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol est tab 0.1-0.02mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	72	<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg..</i>	41
LENVIMA CAP 24 MG	36	<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol est tab 0.15-0.03mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	72	<i>LITETOUCH MIS MASK LG</i>	112
<i>lessina</i>	72	<i>levora 0.15/30-28</i> ..	72	<i>LITETOUCH MIS MASK MD</i>	112
<i>letrozole</i>	30	<i>levo-t</i>	78	<i>LITETOUCH MIS MASK SM</i>	112
<i>leucovorin calcium.</i> 40		<i>levothyroxine sodium</i>	78	<i>lithium</i>	63
LEUKERAN	29	<i>levoxyl</i>	78	<i>lithium carbonate..</i>	63
<i>leuprolide acetate</i> . 30		<i>l-glutamine (sickle cell)</i>	85	<i>LIVTENCITY</i>	25
<i>levalbuterol hcl</i> ... 110		<i>lidocaine</i>	117	<i>L-METHYL- TAB B6-B12</i>	102
<i>levalbuterol tartrate</i>	110	<i>lidocaine hcl</i>	117	<i>L-METHYL-MC TAB</i>	102
<i>levetiracetam</i>	58	<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i>	17	<i>loestrin 1.5/30-21</i> ..	72
LEVETIRACETAM ... 58				<i>loestrin 1/20-21</i>	72
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1000 mg/100ml</i>	58			<i>loestrin fe 1.5/30 ..</i>	72
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1500 mg/100ml</i>	58			<i>loestrin fe 1/20 ..</i>	72
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 500 mg/100ml</i>	58			<i>lojaimiess</i>	72
<i>levobunolol hcl</i> ... 108				<i>LOKELMA</i>	70
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i>	77			<i>LONSURF TAB 15-6.14</i>	30
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> 110				<i>LONSURF TAB 20-8.19</i>	30
				<i>loperamide hcl</i>	80
				<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100</i>	

<i>mg/5ml (80-20 mg/ml)</i>	24	LYBALVI TAB 5-10MG	54	<i>mega multiple w/chelated</i>	102
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	24	<i>lyeq.....</i>	72	<i>megestrol acetate 31, 77</i>	
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	24	<i>lyllana</i>	75	<i>megestrol acetate (appetite).....</i>	78
<i>lorazepam</i>	49	LYNPARZA.....	36	<i>meijer c.....</i>	102
<i>lorazepam intensol</i>	49	LYSIPLEX LIQ PLUS	102	MEKINIST	36
LORBRENA	36	LYSODREN	31	MEKTOVI	37
<i>loryna</i>	72	LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE)....	36	<i>meleya</i>	73
<i>losartan potassium</i>	44	LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE)....	36	<i>meloxicam</i>	17
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	43	LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE)....	36	<i>memantine hcl.....</i>	50
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg... </i>	43	<i>lyza.....</i>	73	<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack</i>	50
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg..</i>	43	MAGNESIUM ELEMENTAL	96	<i>memantine hcl- donepezil hcl cap er 24hr 14-10 mg ..</i>	50
LOTEMAX	108	<i>magnesium lactate</i>	96	<i>memantine hcl- donepezil hcl cap er 24hr 21-10 mg ..</i>	50
<i>loteprednol etabonate</i>	108	<i>magnesium oxide..</i>	78	<i>memantine hcl- donepezil hcl cap er 24hr 28-10 mg ..</i>	50
lovastatin.....	45	MAGNESIUM OXIDE	96	<i>MENACTRA INJ</i>	90
<i>low-ogestrel</i>	72	<i>magnesium oxide (mg supplement)</i>	96	<i>MENQUADFI</i>	90
<i>loxapine succinate.</i>	54	<i>magnesium sulfate</i>	93	<i>MENVEO INJ.....</i>	90
LUMAKRAS	36	MAGNESIUM SULFATE	93	<i>MENVEO SOL.....</i>	90
LUMIGAN	108	<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	93	<i>mercaptopurine ..</i>	30
LUMIZYME	77	<i>malathion</i>	119	<i>meribin.....</i>	102
LUPRON DEPOT (1- MONTH).....	30	<i>maraviroc</i>	23	<i>meropenem.....</i>	20
LUPRON DEPOT (3- MONTH).....	30	<i>marlissa.....</i>	73	<i>mesalamine ..</i>	79, 80
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH.....	77	<i>MARPLAN</i>	51	<i>mesalamine w/ cleanser</i>	80
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH.....	77	<i>MATULANE</i>	32	<i>mesna</i>	40
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH.....	77	<i>MAVYRET PAK 50- 20MG</i>	25	<i>MESNEX</i>	41
<i>lurasidone hcl</i>	54	<i>MAVYRET TAB 100- 40MG</i>	25	<i>METAFOLBIC TAB</i>	102
<i>lulera</i>	72	<i>meclizine hcl</i>	79	<i>metformin hcl.....</i>	66
LYBALVI TAB 10- 10MG	54	<i>medroxyprogesterone acetate</i>	77	<i>methadone hcl.....</i>	18
LYBALVI TAB 15- 10MG	54	<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive) ..</i>	73	<i>methadone hydrochloride i ...</i>	18
LYBALVI TAB 20- 10MG	54	<i>mefloquine hcl</i>	22	<i>methazolamide</i>	47
		MEGA MULTI TAB MEN	102	<i>methenamine hippurate</i>	20
				<i>methimazole</i>	78
				<i>methocarbamol.....</i>	64
				<i>methotrexate sodium</i>	30, 88

<i>methsuximide</i>	..... 58	<i>minocycline hcl</i>	..... 28	MULTIVIT/FL DRO
<i>methylphenidate hcl</i>	..... 61	<i>minoxidil</i>	..... 48	0.25MG..... 102
<i>methylprednisolone</i>	76	<i>mirtazapine</i>	..... 51	<i>multi-vit/iron/fluoride</i>
<i>methylprednisolone acetate</i>	..... 76	<i>misoprostol</i>	..... 81	..... 102
<i>methylprednisolone sod succ</i>	..... 76	<i>MITIGARE</i>	..... 17	<i>multi-vitamin</i> 102
<i>methyltestosterone</i>	65	<i>M-M-R II INJ</i>	..... 90	<i>multivitamin &</i>
<i>metoclopramide hcl</i>	79	<i>M-NATAL PLUS TAB</i>	93	<i>mineral</i> 102
<i>metolazone</i>	..... 47	<i>modafinil</i>	..... 64	<i>multivitamin adults</i>
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	... 46	<i>moexipril hcl</i>	..... 42	50+..... 102
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-50 mg</i>	... 46	<i>molindone hcl</i>	..... 54	<i>multi-vitamin hp/minerals</i> 102
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	.... 46	<i>mometasone furoate</i>	..... 117	MULTIVITAMIN TAB
<i>metoprolol succinate</i>	..... 46	<i>MONJUVI</i>	..... 37	..... 102
<i>metoprolol tartrate</i>	46	<i>MONOCAL TAB 3-250</i>	..... 96	<i>multivitamin women</i>
<i>metronidazole</i>	..... 20	<i>mono-linyah</i>	..... 73	50+..... 102
<i>metronidazole (topical)</i>	..... 118	<i>montelukast sodium</i>	..... 111	<i>multi-vitamins/iron</i>
<i>metronidazole vaginal</i>	..... 82	<i>morphine sulfate</i>	.. 18, 19	..... 102
<i>metyrosine</i>	..... 48	<i>MOUNJARO</i>	..... 66	MULTI-VITE LIQ.. 102
<i>MG PLUS TAB PROTEIN</i>	..... 102	<i>MOVANTIK</i>	..... 81	<i>mupirocin</i> 115
<i>mibelas 24 fe</i>	..... 73	<i>moxifloxacin hcl</i>	.... 27	MVW COMPLETE CAP
<i>micafungin sodium</i>	21	<i>moxifloxacin hcl</i>	(ophth) .. 107	D3000 102
<i>MICROCHAMBER MIS</i>	..... 112	<i>moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj.</i>	..... 27	MVW COMPLETE CAP
<i>microgestin 1.5/30</i>	73	<i>MRESVIA</i>	..... 90	D5000 103
<i>microgestin 1/20...</i>	73	<i>MTX SUPPORT TAB</i>	..... 102	MVW COMPLETE CAP
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	..... 73	<i>MULTAQ</i>	..... 44	FORMULAT 103
<i>microgestin fe 1/2073</i>		<i>multi complete/iron</i>	..... 102	MVW COMPLETE CAP
<i>MICROSPACER MIS</i>	..... 112	<i>MULTI VIT/FL DRO 0.5MG/ML</i>	..... 102	MINIS..... 103
<i>midodrine hcl</i>	..... 48	<i>MULTI VITAMI TAB</i>	..... 102	MVW COMPLETE CHW
<i>MIEBO</i>	..... 109	<i>MULTI VITAMN TAB MINERALS</i>	..... 102	BUBBLGUM..... 103
<i>mifepristone (hyperglycemia)</i>	. 77	<i>multiple electrolytes ph 5.5</i>	..... 93	MVW COMPLETE CHW
<i>mil</i>	..... 73	<i>multiple electrolytes ph 7.4</i>	..... 93	D3000 103
<i>mimvey</i>	75	<i>multiple vitamin/minerals</i>	..... 102	MVW COMPLETE CHW
				GRAPE 103
				MVW COMPLETE CHW
				ORANGE 103
				MVW COMPLETE DRO
				PEDIATRI 103
				<i>mycophenolate mofetil</i> 89
				<i>mycophenolate sodium</i>
				89
				<i>mynephron</i> 103
				MYRBETRIQ..... 82
				<i>nabumetone</i> 17
				<i>nadolol</i> 46
				<i>nafcillin sodium</i> 28

NAGLAZYME	77	neomycin-polymyxin- hc otic soln 1%	109	NIVA-FOL TAB	103
<i>nalbuphine hcl</i>	19	neomycin-polymyxin- hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%	109	<i>nizatidine</i>	79
<i>naloxone hcl</i>	65	<i>neo-polycin</i> 5(3.5)mg-400unt- 10000unt op oin	107	<i>nora-be</i>	73
<i>naltrexone hcl</i>	65	<i>neo-polycin hc ophth oint 1%</i>	107	<i>norelgestromin-</i> <i>ethinyl estradiol td ptwk</i>	150-35
NAMZARIC CAP 14- 10MG	50	NEPHPLEX RX TAB	103	<i>mcg/24hr</i>	73
NAMZARIC CAP 21- 10MG	50	<i>nephro vitamins</i>	103	<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg</i>	73
NAMZARIC CAP 28- 10MG	50	NEPHRON FA TAB	84	<i>norethindrone</i> (contraceptive) ..	73
NAMZARIC CAP 7- 10MG	50	NEPHRONEX LIQ 0.9/5ML	103	<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	73
NAMZARIC CAP PACK	50	<i>nephro-vite</i>	103	<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i>	73
<i>naproxen</i>	17	NERLYNX	37	<i>norethindrone ace-eth estradiol-fe chew tab 1 mg-20 mcg (24)</i>	73
<i>naproxen dr</i>	17	<i>nevirapine</i>	23	<i>norethindrone acetate</i>	78
<i>naproxen sodium</i> ..	17	NEXLETOL	45	<i>norethindrone</i> <i>acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	75
<i>naratriptan hcl</i>	62	NEXLIZET TAB 180/10MG	45	<i>norethindrone</i> <i>acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg- 5 mcg</i>	75
NATACYN	107	NEXPLANON	73	<i>norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	73
<i>nateglinide</i>	66	<i>niacin</i>	103	<i>norgestimate-eth estradiol tab 0.18- 25/0.215-25/0.25- 25 mg-mcg</i>	73
NATRAPEL 12-HOUR TICK & I	118	<i>niacin</i> (antihyperlipidemic)	45	<i>norgestimate-eth estradiol tab 0.18- 35/0.215-35/0.25- 35 mg-mcg</i>	73
<i>natural c/rose hips</i>	103	<i>niavasc</i>	103	<i>norlyroc</i>	73
<i>natural vitamin e.</i> ..	103	<i>nicardipine hcl</i>	47	<i>nortrel 0.5/35 (28)</i> ..	73
NAYZILAM	58	NICOTROL INHALER	65	<i>nortrel 1/35 (21)</i> ..	73
<i>nebivolol hcl</i>	46	NICOTROL NS	65	<i>nortrel 1/35 (28)</i> ..	73
necon 0.5/35-28 ..	73	<i>nifedipine</i>	47		
nefazodone hcl	51	<i>nikki</i>	73		
<i>neomycin sulfate</i> ..	20	<i>nilotinib hcl</i>	37		
<i>neomycin-bacitrac zn- polymyx 5(3.5)mg- 400unt-10000unt op oin</i>	107	<i>nilutamide</i>	31		
<i>neomycin-polymyx- gramcid op sol 1.75-10000- 0.025mg-unt- mg/ml</i>	107	<i>nimodipine</i>	47		
<i>neomycin-polymyxin- dexamethasone ophth oint 0.1%</i> ..	107	NINLARO	37		
<i>neomycin-polymyxin- dexamethasone ophth susp 0.1%</i>	107	<i>nitazoxanide</i>	20		
<i>neomycin-polymyxin- hc ophth susp</i> ..	107	<i>nitisinone</i>	77		

<i>nortrel</i> 7/7/7	73	OFF DEEP WOODS	118	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>nortriptyline hcl</i>	51	OFF DEEP WOODS		<i>tab</i> 40-5-25 mg . 43
NORVIR	23	DRY.....	118	<i>omega-3-acid ethyl</i>
NOVOLIN INJ 70/30	68	OFF DEEP WOODS		<i>esters cap</i> 1 gm . 45
NOVOLIN INJ 70/30 FP	68	SPORTSMEN	118	<i>omeprazole</i>
NOVOLIN N	68	<i>ofloxacin (ophth)</i> 107		OMNICAP TAB.... 103
NOVOLIN N FLEXPEN	68	<i>ofloxacin (otic)</i> ... 109		OMNIPOD 5 DX KIT
NOVOLIN R	68	OGIVRI.....	37	INT G7G6..... 68
NOVOLIN R FLEXPEN	68	OGSIVEO	37	OMNIPOD 5 DX MIS
NOVOLOG	68	OJEMDA.....	37	POD G7G6..... 68
NOVOLOG FLEXPEN	68	OJJAARA.....	37	OMNIPOD 5 G7 KIT
NOVOLOG MIX INJ 70/30	68	<i>olanzapine</i>	55	INTRO
NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN	68	<i>olmesartan</i>		68
NOVOLOG PENFILL	68	medoxomil	44	OMNIPOD 5 G7 MIS
NUBEQA	31	<i>olmesartan</i>		PODS..... 68
NUEDEXTA CAP 20-10MG	63	medoxomil-		OMNIPOD 5 L2 KIT
<i>nu-iron</i> 150	84	hydrochlorothiazide		INTRO G6..... 68
NULOJIX	89	tab 20-12.5 mg.. 43		OMNIPOD 5 L2 MIS
NUPLAZID	54	<i>olmesartan</i>		PODS G6..... 68
NURTEC.....	62	medoxomil-		OMNIPOD DASH KIT
NUTRILIPID.....	94	hydrochlorothiazide		INTRO
NUTRIVIT LIQ 800-15-1	103	tab 40-12.5 mg.. 43		68
NUZYRA.....	29	<i>olmesartan</i>		OMNIPOD DASH MIS
<i>nyamyc</i>	116	medoxomil-		PODS..... 69
<i>nylia</i> 1/35	73	hydrochlorothiazide		OMNIPOD GO KIT
<i>nylia</i> 7/7/7	73	tab 40-25 mg 43		10UNT/DY
<i>nystatin</i>	21	<i>olmesartan-</i>		69
<i>nystatin (mouth-throat)</i>	119	amlodipine-		OMNIPOD GO KIT
<i>nystatin (topical)</i> . 116		hydrochlorothiazide		15UNT/DY
<i>nystop</i>	116	tab 20-5-12.5 mg		69
<i>oceanic selenium</i> .. 96		..... 43		OMNIPOD GO KIT
<i>ocella</i>	73	<i>olmesartan-</i>		20UNT/DY
OCTAGAM	89	amlodipine-		69
<i>octreotide acetate</i> . 77		hydrochlorothiazide		OMNIPOD GO KIT
<i>ocutabs</i>	103	tab 40-10-25 mg 43		25UNT/DY
<i>ocutabs/lutein</i> 103		<i>olmesartan-</i>		69
ODEFSEY TAB.....	24	amlodipine-		OMNIPOD GO KIT
ODOMZO	37	hydrochlorothiazide		30UNT/DY
OFEV.....	112	tab 40-5-12.5 mg		69
		..... 43		OMNIPOD GO KIT
		<i>olmesartan-</i>		40UNT/DY
		amlodipine-		69
		hydrochlorothiazide		OMNIPOD MIS
		tab 40-10-25 mg		CLASSIC
		<i>olmesartan-</i>		69
		amlodipine-		ONCOVITE TAB ... 103
		hydrochlorothiazide		<i>ondansetron</i>
		tab 40-10-25 mg 43		79
		<i>olmesartan-</i>		<i>ondansetron hcl</i> 79
		amlodipine-		<i>one daily complete</i>
		hydrochlorothiazide		..... 103
		tab 40-5-12.5 mg		<i>one daily for men</i>
		..... 43		50+ adv..... 103
		<i>olmesartan-</i>		<i>one daily for women</i>
		amlodipine-		..... 103

<i>one daily for women</i>	44
<i>50+a</i>	103
<i>one daily maximum</i>	32
.....	103
<i>one daily</i>	55
<i>multivitamin/ir.</i>	103
<i>one daily womens 50 plus</i>	69
.....	103
<i>one daily womens 50+</i>	69
.....	103
<i>one daily/iron/calcium</i>	118
.....	103
<i>one daily/minerals</i>	103
<i>one vite ferrous sulfate</i>	81
.....	84
ONE-A-DAY TAB	89
50+ ADV	103
ONE-A-DAY TAB TEEN/HIM	25
.....	103
<i>one-a-day teen advantage</i>	25
.....	103
<i>one-daily multi-vitamin</i>	103
ONTRUZANT	37
ONUREG	30
OPIPZA	51
OPSUMIT	25
OPTICHAMBER MIS DIA LG	25
.....	112
OPTICHAMBER MIS DIA MD	25
.....	112
OPTICHAMBER MIS DIA SM	25
.....	112
OPTICHAMBER MIS DIAMOND	90
.....	112
oralyte	90
orazinc	80
ORAZINC	90
ORGOVYX	28
ORKAMBI GRA 100-125	30
.....	112
ORKAMBI GRA 150-188	30
.....	112
ORKAMBI GRA 75-94MG	28
.....	112
ORKAMBI TAB 100-125	28
.....	113
ORKAMBI TAB 200-125	44
.....	113
<i>orquidea</i>	73
ORSERDU	31
<i>os-cal calcium + d396</i>	69
<i>os-cal extra d3</i>	69
<i>oseltamivir phosphate</i>	69
.....	25
<i>oxacillin sodium</i>	28
<i>oxaliplatin</i>	29
<i>oxcarbazepine</i>	58
<i>oxybutynin chloride</i>	82
<i>oxycodone hcl</i>	19
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	19
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i>	19
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i>	19
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	19
OXYCONTIN	18
<i>oysco 500+d</i>	96
OYST SHELL/D TAB 500MG	96
.....	96
<i>oyster shell</i>	96
<i>oyster shell calcium + d3</i>	96
<i>oyster shell calcium plus</i>	96
<i>oyster shell calcium/d3</i>	96
<i>oyster shell calcium/vita</i>	96
OYSTER SHELL CALCIUM/VITA	96
<i>oyster shell calcium+d</i>	96
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE)	66
OZEMPIC (1MG/DOSE)	66
OZEMPIC (2MG/DOSE)	66
pacerone	44
paclitaxel	32
paclitaxel inj 100mg	32
paliperidone	55
pamidronate disodium	69
PAMIDRONATE DISODIUM	69
PANRETIN	118
pantoprazole sodium	81
PANZYGA	89
paricalcitol	78
<i>paroxetine hcl</i>	51
PAXLOVID PAK	25
PAXLOVID TAB 150-100	25
.....	25
PAXLOVID TAB 300-100	25
.....	25
<i>pazopanib hcl</i>	37
<i>pc pediatric iron drops</i>	84
<i>pc pediatric tri-vitamin</i>	103
PEDIARIX INJ 0.5ML	90
pediatric electrolyte fre	92
PEDVAX HIB	90
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln</i>	236
.....	80
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	80
PEGASYS	25
PEMAZYRE	37
<i>pemetrexed disodium</i>	30
PENBRAYA INJ	90
<i>penicillamine</i>	70
<i>penicillin g potassium</i>	28
<i>penicillin g sodium</i>	28
<i>penicillin v potassium</i>	28

PENMENVY INJ.....	90
PENTACEL INJ	90
<i>pentamidine</i>	
<i>isethionate inh</i> ...	20
<i>pentamidine</i>	
<i>isethionate inj</i>	20
<i>pentoxifylline</i>	85
<i>perampanel</i>	58
<i>perindopril erbumine</i>	
.....	42
<i>periogard</i>	119
<i>permethrin</i>	119
<i>perphenazine</i>	55
<i>pfiberpen</i>	28
<i>pharmacist choice d-</i>	
<i>vitam</i>	103
<i>phenelzine sulfate</i> .	51
<i>phenobarbital</i>	58
<i>phenobarbital sodium</i>	
.....	58
<i>phenytek</i>	58
<i>phenytoin</i>	58
<i>phenytoin sodium</i> .	58
<i>phenytoin sodium</i>	
<i>extended</i>	59
<i>PHESGO SOL</i>	37
<i>philith</i>	73
<i>phospha 250 neutral</i>	
.....	96
<i>phospho-trin 250</i>	
<i>neutral</i>	97
<i>phospho-trin k500</i> .	97
<i>phytonadione</i>	104
<i>PIFELTRO</i>	23
<i>pilocarpine hcl</i> ...	108
<i>pilocarpine hcl (oral)</i>	
.....	119
<i>pimecrolimus</i>	118
<i>pimozide</i>	55
<i>pimtrea</i>	74
<i>pindolol</i>	46
<i>pioglitazone hcl</i>	67
<i>pioglitazone hcl-</i>	
<i>metformin hcl tab</i>	
<i>15-500 mg</i>	67
<i>pioglitazone hcl-</i>	
<i>metformin hcl tab</i>	
<i>15-850 mg</i>	67
<i>piperacillin sod-</i>	
<i>tazobactam na for</i>	
<i>inj 3.375 gm (3-</i>	
<i>0.375 gm)</i>	28
<i>piperacillin sod-</i>	
<i>tazobactam sod for</i>	
<i>inj 13.5 gm (12-1.5</i>	
<i>gm)</i>	28
<i>piperacillin sod-</i>	
<i>tazobactam sod for</i>	
<i>inj 2.25 gm (2-0.25</i>	
<i>gm)</i>	28
<i>piperacillin sod-</i>	
<i>tazobactam sod for</i>	
<i>inj 4.5 gm (4-0.5</i>	
<i>gm)</i>	28
<i>piperacillin sod-</i>	
<i>tazobactam sod for</i>	
<i>inj 40.5 gm (36-4.5</i>	
<i>gm)</i>	28
<i>PIQRAY 200MG DAILY</i>	
<i>DOSE</i>	37
<i>PIQRAY 250MG TAB</i>	
<i>DOSE</i>	37
<i>PIQRAY 300MG DAILY</i>	
<i>DOSE</i>	37
<i>pirfenidone</i>	113
<i>piroxicam</i>	17
<i>plenamine</i>	94
<i>PLENU SOL</i>	80
<i>POCKET CHAMB MIS</i>	
.....	113
<i>podofilox</i>	118
<i>polycin ophth oint</i> 107	
<i>poly-iron 150</i>	84
<i>poly-iron 150 forte</i> 84	
<i>polymyxin b sulfate</i> 20	
<i>polymyxin b-</i>	
<i>trimethoprim ophth</i>	
<i>soln 10000 unit/ml-</i>	
<i>0.1%</i>	107
<i>polysaccharide iron</i>	
<i>complex</i>	84
<i>POLY-VI-SOL SOL</i>	
<i>50MG/ML</i>	104
<i>POLY-VI-SOL SOL</i>	
<i>IRON</i>	104
<i>POMALYST</i>	31
<i>portia-28</i>	74
<i>posaconazole</i> ...21, 22	
<i>POT CHL 20MEQ/L IN</i>	
<i>NACL 0.45% INJ</i> 93	
<i>POT CHL 20MEQ/L IN</i>	
<i>NACL 0.9% INJ</i> .. 93	
<i>POT CHL 40MEQ/L IN</i>	
<i>NACL 0.9% INJ</i> .. 93	
<i>pot phos monobasic</i>	
<i>w/sod phos di &</i>	
<i>monobas tab 155-</i>	
<i>852-130mg</i>	97
<i>potassium chloride</i> 93	
<i>potassium chloride 20</i>	
<i>meq/l (0.15%) in</i>	
<i>dextrose 5% inj</i> . 93	
<i>potassium chloride</i>	
<i>microencapsulated</i>	
<i>crystals er</i>	93
<i>potassium citrate</i>	
<i>(alkalinizer)</i>	82
<i>pramipexole</i>	
<i>dihydrochloride</i> .. 52	
<i>prasugrel hcl</i>	85
<i>pravastatin sodium</i> 45	
<i>praziquantel</i>	20
<i>prazosin hcl</i>	42
<i>prednisolone</i>	76
<i>prednisolone acetate</i>	
<i>(ophth)</i>	108
<i>PREDNISOLONE</i>	
<i>SODIUM PHOSP</i> 108	
<i>prednisolone sodium</i>	
<i>phosphate</i>	76
<i>prednisone</i>	76
<i>PREDNISONE</i>	
<i>INTENSOL</i>	76
<i>pregabalin</i>	59
<i>PREMASOL SOL 10%</i>	
.....	94
<i>PRENATAL TAB 27-</i>	
<i>1MG</i>	93
<i>PRENATAL TAB PLUS</i>	
.....	93
<i>prevalite</i>	45
<i>prevent</i>	104
<i>PREVYMIS</i>	25

PREZCOBIX TAB 800-	
150	24
PREZISTA	23
PRIFTIN	24
primaquine	
phosphate	22
PRIMAQUINE	
PHOSPHATE.....	22
primidone	59
PRIORIX INJ.....	90
PRIVIGEN	89
probenecid	17
PROCARE MIS ADULT	
.....	113
PROCARE MIS CHILD	
.....	113
prochlorperazine ...	79
prochlorperazine	
edisylate	79
prochlorperazine	
maleate	79
PROCRIT.....	83
proctocort	118
procto-med hc	118
proctosol hc	118
proctozone-hc	118
PROFE	84
PROFERRIN ES	84
PROFERRIN- TAB	
FORTE	84
progesterone	78
PROGRAF	89
PROLASTIN-C.....	113
PROLIA.....	69
promethazine hcl ..	79
promethazine w/	
codeine syrup 6.25-	
10 mg/5ml	111
promethazine-dm	
syrup 6.25-15	
mg/5ml.....	111
propafenone hcl....	44
proparacaine hcl .	109
propranolol hcl.....	46
propylthiouracil.....	78
PROQUAD INJ.....	90
PROSOL INJ 20% ..	94
PROTECTIRON TAB	84
protriptyline hcl	51
pseudoephed-	
bromphen-dm	
syrup 30-2-10	
mg/5ml.....	111
PULMOZYME.....	113
pure calcium	
carbonate.....	97
pureway-c.....	104
PURIXAN.....	30
pyrazinamide.....	24
pyridostigmine	
bromide	63
pyridoxine hcl.....	104
pyrimethamine	20
PYZCHIVA	87
QINLOCK	37
QUADRACEL INJ	
0.5ML	90
quetiapine fumarate	
.....	55
quinapril hcl	42
quinidine sulfate ...	44
quinine sulfate	22
QUINTABS-M TAB	104
QULIPTA	62
ra balanced b-100	104
ra balanced b-50.	104
ra b-complex	104
RA B-COMPLEX TAB	
VIT C TR	104
ra b-complex with b-	
12	104
ra biotin.....	104
RA CA/BORON TAB	97
ra calcium 600.....	97
ra calcium 600 plus	
vitam.....	97
ra calcium 600/vit	
d/mine.....	97
ra calcium citrate plus	
v.....	97
ra central-vite	
womens ma.....	104
ra hi cal	97
ra high potency iron	
.....	84
ra magnesium	97
ra natural magnesium	
.....	97
ra niacin	104
ra one daily	
maximum.....	104
ra pediatric	
electrolyte	92
ra selenium natural	97
ra slow release iron	84
ra vitamin a	104
ra vitamin b-1	104
ra vitamin b12 ...	104
ra vitamin b-12...	104
ra vitamin b-12 tr	104
ra vitamin b-6	104
ra vitamin c.....	104
ra vitamin c tr	104
ra vitamin c/rose hips	
.....	104
ra vitamin e	104
ra zinc	97
RABAVERT INJ.....	90
rabeprazole sodium	81
RALDESY	51
raloxifene hcl.....	77
ramipril	42
ranolazine	48
rasagiline mesylate	52
reclipsen	74
RECOMBIVAX HB ..	91
RELENZA DISKHALER	
.....	25
RELISTOR	81
REMICADE	87
renal caps	104
renal vitamin	104
rena-vite.....	104
rena-vite rx	104
RENFLEXIS.....	87
reno caps	104
repaglinide	67
REPATHA	45
REPATHA	
PUSHTRONEX	
SYSTEM	45
REPATHA SURECLICK	
.....	46

REPEL HUNTERS
 FORMULA 118
 REPEL LEMON SPR
 INSECT 119
 REPEL SPORTSMEN
 119
 REPEL SPORTSMEN
 DRY 119
 REPEL SPORTSMEN
 MAX 119
 RESTASIS 109
 RESTASIS
 MULTIDOSE.... 109
 RETEVMO..... 37
 REVUFORJ..... 38
 REXULTI 55
 REYATAZ 23
 REZLIDHIA..... 38
 REZUROCK..... 90
 RHOPRESSA 108
ribavirin (hepatitis c)
 25
riboflavin 104
rifabutin..... 24
rifampin..... 24
riluzole 63
rimantadine
 hydrochloride.... 25
 RINVOQ 87
 RINVOQ LQ 87
risedronate sodium 69
risperidone..... 55
risperidone
 microspheres 55
 RITEFLO MIS 113
ritonavir 23
rivaroxaban..... 83
rivastigmine 50
rivastigmine tartrate
 50
rivilsa 74
rizatriptan benzoate
 62
 ROCKLATAN DRO 108
roflumilast 113
 ROMVIMZA..... 38
ropinirole
 hydrochloride.... 52

rosuvastatin calcium
 45
rosyrah..... 74
 ROTARIX SUS..... 91
 ROTATEQ SOL 91
roweepra 59
 ROZLYTREK..... 38
 RUBRACA..... 38
rufinamide 59
 RUKOBIA 23
 RYBELSUS..... 67
 RYDAPT 38
sacubitril-valsartan
 tab 24-26 mg 43
sacubitril-valsartan
 tab 49-51 mg 43
sacubitril-valsartan
 tab 97-103 mg... 43
sajazir 85
 SANTYL 119
sapropterin
 dihydrochloride .. 77
 SAWYER PREMIUM
 INSECT REP..... 119
 SCEMBLIX..... 38
scopolamine 79
 SECUADO 55
selegiline hcl 52
selenium 97
selenium sulfide.. 116
 SELZENTRY 23
senior tabs 104
sentry 104
sentry senior 104
 SENTRY TAB..... 104
 SENTRY TAB SENIOR
 104
 SEREVENT DISKUS
 110
sertraline hcl 51
se-tan plus..... 84
setlakin 74
sharobel 74
 SHINGRIX 91
 SIGNIFOR 77
 SIKLOS..... 85
sildenafil citrate
 (*pulmonary*
 hypertension) 49
 SILICONE MSK MIS
 INFANT 113
silver sulfadiazine 115
 SIMBRINZA SUS 1-
 0.2% 108
simliya 74
simpesse 74
simvastatin 45
sirolimus 90
 SIRTURO 24
 SKYRIZI..... 87
 SKYRIZI PEN 87
slow release iron ... 84
 SLOW RELEASE IRON
 85
 SLOW-MAG TAB 97
 SLOW-MAG TAB 71.5-
 119 97
slow-release iron... 85
sm b-complex.... 104
 SM B-COMPLEX TAB
 /VIT C 104
sm biotin 104
sm calcium
 600/vitamin d 97
sm calcium 600+d3
 97
sm calcium
 citrate+vitami.... 97
sm calcium/vitamin d
 97
sm chewable vitamin
 c 104
sm complete 104
sm complete 50+ 105
sm complete 50+
 ultimate 105
sm hair/skin/nails 105
sm iron slow release
 85
sm magnesium 97
sm multiple
 vitamins/iron ... 105
sm niacin cr 105

SM ONE DAILY TAB	SPACE CHAMBR MIS	sulfamethoxazole-
WOMENS..... 105	ANTI-STA..... 113	trimethoprim iv soln
<i>sm pediatric</i>	SPACE CHAMBR MIS	400-80 mg/5ml.. 21
electrolyte 92	LARGE 113	sulfamethoxazole-
<i>sm slow release iron</i>	SPACE CHAMBR MIS	trimethoprim susp
..... 85	MEDIUM..... 113	200-40 mg/5ml.. 21
<i>sm vitamin b complex</i>	SPACE CHAMBR MIS	sulfamethoxazole-
with..... 105	SMALL 113	trimethoprim tab
<i>sm vitamin b1 105</i>	SPECTRAVITE TAB105	400-80 mg 21
<i>sm vitamin b100</i>	SPECTRAVITE TAB	sulfamethoxazole-
complex 105	ADLT 50+ 105	trimethoprim tab
<i>sm vitamin b12... 105</i>	SPECTRAVITE TAB	800-160 mg 21
<i>sm vitamin b12 tr 105</i>	ADULTS 105	SULFAMYLYON 115
<i>sm vitamin b6 105</i>	<i>spironolactone .. 42</i>	<i>sulfasalazine..... 80</i>
<i>sm vitamin c 105</i>	<i>spironolactone &</i>	<i>sulindac..... 17</i>
<i>sm vitamin c tr ... 105</i>	hydrochlorothiazide	<i>sumatriptan 62</i>
<i>sm zinc..... 97</i>	tab 25-25 mg 48	<i>sumatriptan succinate</i>
<i>sod sulfate-pot sulf-</i>	sprintec 28..... 74	..... 62, 63
mg sulf oral sol	SPRITAM..... 59	<i>sunitinib malate 38</i>
17.5-3.13-1.6	sps..... 70	SUNLENCA 23
gm/177ml 80	sps rectal..... 70	<i>super b with c.... 105</i>
<i>sodium chloride 93</i>	sronyx..... 74	<i>super biotin..... 105</i>
<i>sodium chloride (gu</i>	ssd..... 115	<i>super calcium 97</i>
<i>irrigant) 119</i>	STELARA..... 87	<i>super calcium 600 +</i>
<i>sodium chloride</i>	STIVARGA..... 38	<i>d3 97</i>
<i>(inhalant)..... 111</i>	<i>streptomycin sulfate</i>	<i>super calcium</i>
<i>sodium fluoride chew;</i>	..... 20	<i>600+d3 400 97</i>
<i>tab; 1.1 (0.5 f)</i>	<i>stress b/zinc..... 105</i>	<i>super quints b-50 105</i>
<i>mg/ml soln..... 93</i>	<i>stress formula 105</i>	<i>super thera vite m</i>
<i>SODIUM OXYBATE. 65</i>	<i>stress formula/iron</i>	..... 105
<i>sodium</i>	..... 105	SUPERVITE LIQ... 105
<i>phenylbutyrate .. 77</i>	<i>stress formula/zinc</i>	SUPPORT-500 CAP
<i>sodium polystyrene</i>	..... 105	..... 105
<i>sulfonate powder 70</i>	STRIBILD TAB 24	SUSPENDOL-S LIQ 91
<i>solifenacin succinate</i>	STROVITE ONE TAB	<i>sv iron..... 85</i>
..... 82	..... 105	<i>sv vitamin b12 tr 105</i>
<i>SOLIQUA INJ 100/33</i>	<i>subvenite..... 59</i>	<i>syeda 74</i>
..... 69	<i>sucralfate..... 81</i>	SYMDEKO TAB 100-
<i>SOLTAMOX..... 31</i>	<i>sulfacetamide sodium</i>	150 113
<i>SOLU-CORTEF 76</i>	<i>(acne) 115</i>	SYMDEKO TAB 50-
<i>soluvita e..... 105</i>	<i>sulfacetamide sodium</i>	75MG 113
<i>SOMATULINE DEPOT</i>	<i>(ophth) 107</i>	SYMPAZAN 59
..... 77	<i>sulfacetamide</i>	SYMTUZA TAB 24
<i>SOMAVERT..... 77</i>	<i>sodium-</i>	SYNAREL 77
<i>sorafenib tosylate.. 38</i>	<i>prednisolone ophth</i>	SYNJARDY TAB 12.5-
<i>sotalol hcl 45</i>	<i>soln 10-</i>	1000MG 67
<i>sotalol hcl (afib/afl)45</i>	<i>0.23(0.25)% ... 107</i>	SYNJARDY TAB 12.5-
<i>SOTYKTU 87</i>	<i>sulfadiazine..... 21</i>	500 67

SYNJARDY TAB 5-
 1000MG 67
 SYNJARDY TAB 5-
 500MG 67
 SYNJARDY XR TAB
 10-1000 67
 SYNJARDY XR TAB
 12.5-1000 67
 SYNJARDY XR TAB
 25-1000 67
 SYNJARDY XR TAB 5-
 1000MG 67
 SYNTHROID 78
 TAB-A-VITE TAB
 IRON/BET 105
 TABLOID 30
 TABRECTA 38
tacrolimus 90
tacrolimus (topical)
 119
tadalafil 81
tadalafil (pulmonary hypertension) 49
 TAFINLAR 38
 TAGRISSO 38
 TALZENNA 38
tamoxifen citrate... 31
tamsulosin hcl 81
 TANDEM CAP 85
tandem plus 85
tarina 24 fe 74
tarina fe 1/20 eq ... 74
 TARON FORTE CAP 85
 TASIGNA 38, 39
tasimelteon 61
 TAVNEOS 85
tazarotene 116
tazicef 26
 TAZORAC 116
 TAZVERIK 39
 TECENTRIQ 39
 TECENTRIQ INJ
 HYBREZA 39
 TEFLARO 26
telmisartan 44
telmisartan-
 amlodipine tab 40-10 mg..... 43

telmisartan-
 amlodipine tab 40-5 mg 43
telmisartan-
 amlodipine tab 80-10 mg..... 44
telmisartan-
 amlodipine tab 80-5 mg 43
telmisartan-
 hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg.. 44
telmisartan-
 hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg.. 44
telmisartan-
 hydrochlorothiazide tab 80-25 mg .. 44
temazepam 61, 62
 TENIVAC INJ 5-2LF 91
tenofovir disoproxil fumarate 23
 TEPMETKO 39
terazosin hcl 42
terbinafine hcl 22
terbutaline sulfate 110
terconazole vaginal 82
 TERIPARATIDE 69
testosterone 65
testosterone
 cypionate 65
testosterone
 enanthate 65
testosterone pump 65
tetrabenazine 63
tetracycline hcl 29
 THALOMID 31
theophylline 113
therapeutic-m.... 105
thera-tabs 105
theratrum complete
 105
theratrum complete
 50 plu 105
thiamine hcl 105
thioridazine hcl 55
thiothixene 56
tiadylt er 47

tiagabine hcl..... 59
 TIBSOVO 39
ticagrelor 85
 TICOVAC 91
tigecycline..... 29
tilia fe 74
timolol maleate.... 46
timolol maleate
 (ophth) 108
tinidazole 21
 TIVICAY 23
 TIVICAY PD 23
tizanidine hcl 64
 TOBI PODHALER ... 21
 TOBRADEX OIN 0.3-
 0.1% 107
tobramycin 21
tobramycin (ophth)
 107
tobramycin sulfate 21
tobramycin-
 dexamethasone ophth susp 0.3-0.1% 107
tolterodine tartrate 82
topiramate 59
toremifene citrate . 31
torpenz 39
torsemide 48
 TOUJEO MAX
 SOLOSTAR 69
 TOUJEO SOLOSTAR 69
 TPN ELECTROL INJ 93
 TRADJENTA 67
tramadol hcl 19
tramadol-
 acetaminophen tab 37.5-325 mg 19
trandolapril 42
tranexamic acid 85
tranylcypromine sulfate 51
 TRAVASOL INJ 10%
 94
 TRAZIMERA 39
trazodone hcl 51

TRELEGY AER	TRIJARDY XR TAB ER	TRULICITY
ELLIPTA 100-62.5-	24HR 5-2.5-	..... 67
25 MCG.....	1000MG	TRUMENBA..... 91
TRELEGY AER	TRIKAFTA PAK	TRUQAP
ELLIPTA 200-62.5-	59.5MG..... 113	..... 39
25 MCG.....	TRIKAFTA PAK 75MG	TRUXIMA
TREMFYA .....	..... 113	..... 39
TREMFYA INDUCTION	TRIKAFTA TAB 100-	TUKYSA
PACK FO	50-75MG & 150MG	TURALIO
treprostинil .....	..... 113	..... 39
TRESIBA	TRIKAFTA TAB 50-25-	turqoz
TRESIBA FLEXTOUCH	37.5MG & 75MG	..... 74
..... 69	113	UXARIN ER TAB
tretinoin	tri-legest fe	54.3-8MG..... 111
tretinoin	tri-linyah.....	twice-daily
(chemotherapy) .	tri-lo-estarylla	clindamycin
triamcinolone	tri-lo-marzia	phosphate (topical)
acetonide (mouth)	tri-lo-mili .....	..... 115
..... 119	tri-lo-sprintec	TWINRIX INJ
triamcinolone	trimethoprim	TYBOST
acetonide (topical)	tri-mili	tydemy
..... 117	trimipramine maleate	TYENNE
triamterene &	..... 51	TYPHIM VI..... 91
hydrochlorothiazide	TRINTELLIX	UBRELVY
cap 37.5-25 mg .	tri-nymyo.....	ultra calcium +
48	triphocaps.....	vitamin d
triamterene &	tri-sprintec	97
hydrochlorothiazide	TRIUMEQ PD TAB ..	ULTRATHON INSECT
tab 37.5-25 mg..	24	REPELLEN
48	TRIUMEQ TAB.....	119
triamterene &	tri-vite pediatric..	unithroid
hydrochlorothiazide	tri-vylibra	78
tab 75-50 mg	tri-vylibra lo	ursodiol
48	TROGARZO	81
tridacaine ii	TROPHAMINE INJ	valacyclovir hcl ..
118	10%	25
triderm	trospium chloride ..	VALCHLOR
117	true ferrous sulfate	valganciclovir hcl...
trientine hcl.....	TRUE METRIX KIT AIR	valproate sodium ..
70	..... 120	59
tri-estarylla	TRUE METRIX KIT	valsartan
74	METER..... 120	44
trifluoperazine hcl .	TRUE METRIX STRIPS	valsartan-
56	..... 120	hydrochlorothiazide
trifluridine	true vitamin b12 .	tab 160-12.5 mg 44
107	true vitamin b2 ...	valsartan-
trihexyphenidyl hcl	true vitamin b6... 105	hydrochlorothiazide
53	true vitamin c.....	tab 160-25 mg... 44
TRIJARDY XR TAB ER	true vitamin e.....	valsartan-
24HR 10-5-1000MG	92	hydrochlorothiazide
..... 67		tab 320-25 mg... 44
TRIJARDY XR TAB ER		valsartan-
24HR 12.5-2.5-		hydrochlorothiazide
1000MG		tab 320-12.5 mg .. 44
TRIJARDY XR TAB ER		VALTOCO 10 MG
24HR 25-5-1000MG		DOSE
..... 67		59

VALTOCO 15 MG	VIMKUNYA	91
DOSE	<i>vincristine sulfate</i> ..	32
VALTOCO 20 MG	<i>vinorelbine tartrate</i> 32	
DOSE	<i>viorele</i>	74
VALTOCO 5 MG DOSE	VIRACEPT	23
.....	VIREAD	23
valtya 1/50	<i>virt-caps</i>	106
vancomycin hcl	VITAL-D RX TAB .	106
VANCOMYCIN INJ 1 GM	<i>vitalee</i>	106
VANCOMYCIN INJ 500MG	VITALETS CHW CHILD	
VANCOMYCIN INJ 750MG .....	.....	106
VANFLYTA	<i>vitamin a</i>	106
VAQTA	<i>vitamin b</i>	
varenicline tartrate	<i>complex/vitamin</i>	
<i>tab 11 x 0.5 mg &</i>	.....	106
<i>42 x 1 mg start pack</i>	<i>vitamin b-12 tr</i> ...	106
VARIVAX	VITAMIN C CHW	
VASCEPA	500MG	106
VAXCHORA SUS	<i>vitamin c drops</i> ...	106
v-c forte	VITAMIN C POW..	106
velivet	VITAMIN C TR.....	106
VELSIPITY	<i>vitamin</i>	
VENCLEXTA	<i>c/bioflavonoids/w</i>	
VENCLEXTA TAB	.....	106
START PK	<i>vitamin c/rose hips tr</i>	
venlafaxine hcl .....	.....	106
VENTOLIN HFA	<i>vitamin d infant</i> ..	106
VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL	<i>vitamin e</i>	106
PACK)	VITAMIN E	106
VEOZAH	<i>vitamin e blend</i> ...	106
verapamil hcl	<i>vitamin e high</i>	
VERQUVO	<i>potency</i>	106
VERSACLOZ	<i>vitamin e/d-alpha</i>	
VERZENIO	<i>natural</i>	106
vestura	VITAMIN supplement	
vic-forte	<i>e-400</i>	106
vienna	VITAMINS	
vigabatrin	A/C/D/FLUORIDE	
vigadrone .....	.....	106
VIGAFYDE	VITATRUM TAB ...	106
vigpoder	VITRAKVI.....	39
vilazodone hcl	VITRUM TAB SENIOR	
.....	.....	106
.....	VIVIMUSTA	29
.....	VIVITROL.....	65
.....	VIVOTIF CAP EC....	91
.....	VIZIMPRO	39
.....	VONJO.....	39
VORANIGO	VORTEX VALVE MIS	
voriconazole	CHAMBER.....	113
VORTEX/MASK MIS	VOWST CAP	81
CHILDSD.....	VRAYLAR	56
113	<i>vyfemla</i>	74
VOSEVI TAB	<i>vylibra</i>	74
WELIREG	VYZULTA.....	108
wera	<i>warfarin sodium</i>	83
wescaps.....	<i>water for irrigation, sterile irrigation</i>	
wes-phos 250 neutral	<i>soln</i>	119
.....	wee care.....	85
WESTAB MAX	WELIREG	32
westab one	<i>wera</i>	74
WESTAB PLUS TAB	<i>wescaps</i>	106
27-1MG	<i>wes-phos 250 neutral</i>	
93	WESTAB MAX	106
wixela inhub	westab one	106
womens daily formula	WESTAB PLUS TAB	
.....	27-1MG	93
.....	wixela inhub	115
womens daily formula	westab one	
.....	93	106
womens daily formula/foli	wixela inhub	
.....	106	106
wymzya fe	wixela inhub	
.....	106	106
WYOST	WYOST	69
XALKORI	XALKORI	40
xarah fe	xarah fe	74
XARELTO	XARELTO	83
XARELTO STAR TAB	XARELTO STAR TAB	
15/20MG	15/20MG	83
XATMEP	XATMEP	88
XCOPRI	XCOPRI	60
XCOPRI PAK 100-150	XCOPRI PAK 100-150	
.....	.....	60
XCOPRI PAK 12.5-25	XCOPRI PAK 12.5-25	
.....	.....	60
XCOPRI PAK 150-200MG	XCOPRI PAK 150-200MG	
(MAINTENANCE)	(MAINTENANCE)	60

XCOPRI PAK 150- 200MG (TITRATION)	60	XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY). 40	ZENPEP CAP 40000UNT..... 81
XCOPRI PAK 50- 100MG.....	60	XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY).. 40	ZENPEP CAP 5000UNIT 81
XDEMVY	107	XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY). 40	ZENPEP CAP 60000UNT..... 81
XELJANZ	88	XTANDI	ZERVIATE 108
XELJANZ XR	88	xulane	zidovudine 23
xelria fe	74	XULTOPHY INJ 100/3.6	zinc..... 97
XERMELO	81	YELETS TEEN TAB FORMULA	ZINC 97
XGEVA.....	70	YESINTEK	ZINC 15..... 97
XHANCE.....	114	YF-VAX INJ.....	zinc gluconate .. 97
XIFAXAN	81	YONSA	ZINC LOZ..... 106
XIGDUO XR TAB 10- 1000	67	YUTREPIA	zinc sulfate..... 97
XIGDUO XR TAB 10- 500MG.....	67	yuvafem	ziprasidone hcl..... 56
XIGDUO XR TAB 2.5- 1000	67	zafemy	ziprasidone mesylate 56
XIGDUO XR TAB 5- 1000MG	67	zafirlukast	ZIRABEV
XIGDUO XR TAB 5- 500MG.....	67	zaleplon	ZIRGAN 107
XIIDRA	109	ZARXIO	zoledronic acid..... 70
XOFLUZA	25	ZEGALOGUE	ZOLINZA..... 40
XOLAIR.....	113, 114	ZEJULA.....	zolpidem tartrate .. 62
XOSPATA	40	ZELBORAF.....	ZONISADE
XPOVIO PAK (100 MG ONCE WEEKLY) .. 40		ZEMAIRA	zonisamide..... 60
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) .. 40		zenatane.....	zovia 1/35..... 74
XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY). 40		ZENPEP CAP 10000UNT	ZTALMY
XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY) .. 40		ZENPEP CAP 15000UNT	zumandimine..... 74
		ZENPEP CAP 20000UNT	ZURZUVAE 51, 52
		ZENPEP CAP 25000UNT	ZYDELIG
		ZENPEP CAP 3000UNIT	ZYKADIA..... 40
			ZYLET SUS 0.5-0.3% 107
			ZYPREXA RELPREVV 56



Molina Dual Options STAR+PLUS MMP

Actualizado: **10/01/2025**

Para obtener la información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con nosotros al (866) 856-8699, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local, o puede visitar MolinaHealthcare.com/Duals.