



2025

Lista de Medicamentos Cubiertos (Formulario) Illinois

Plan Molina Dual Options Medicare-Medicaid

HPMS Approved Formulary File Submission 00025287, Version 19

Actualizado el: **12/1/2025**

Para obtener información más reciente u otras preguntas, comuníquese con nosotros llamando al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local, o visite MolinaHealthcare.com/Duals.

Molina Dual Options Medicare-Medicaid Plan | 2025

Lista de Medicamentos Cubiertos (Lista de Medicamentos o Formulario)

Introducción

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

Tabla de contenidos

A. Exenciones de responsabilidad.....	3
B. Preguntas Más Frecuentes (Frequently Asked Questions, FAQ)	6
B1. ¿Qué medicamentos recetados se encuentran en la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> ? (Abreviamos la <i>Lista de Medicamentos Cubiertos</i> como “Lista de Medicamentos”).	6
B2. ¿Se modifica alguna vez la <i>Lista de medicamentos</i> ?	7
B3. ¿Qué ocurre cuando hay un cambio en la <i>Lista de medicamentos</i> ?	8
B4. ¿Existen restricciones o límites en la cobertura de los medicamentos o pasos necesarios que se deben seguir para obtener ciertos medicamentos?	9
B5. ¿Cómo sabré si el medicamento que necesito tiene límites o si tengo que seguir algunos pasos necesarios para obtenerlo?	10
B6. ¿Qué sucede si Molina Dual Options cambia sus políticas sobre algunos medicamentos (por ejemplo, la AP o aprobación, los límites de cantidad o las restricciones en la terapia)?	10
B7. ¿Cómo puedo encontrar un medicamento en la <i>Lista de medicamentos</i> ?	10
B8. ¿Qué ocurre si el medicamento que necesito tomar no está incluido en la <i>Lista de medicamentos</i> ?	11
B9. ¿Qué sucede si soy un miembro nuevo de Molina Dual Options y no puedo encontrar mi medicamento en la <i>Lista de Medicamentos</i> o tengo problemas para obtener mi medicamento?	11
B10. ¿Puedo solicitar una excepción para cubrir mi medicamento?	13
B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?	13

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.



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



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 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 medicamentos que los miembros pueden obtener en Molina Dual Options.

- ❖ El Plan Molina Dual Options Medicare-Medicaid es un plan de salud con contratos con Medicare y Medicaid de Illinois para proporcionar los beneficios de ambos programas a las personas inscritas.
- ❖ Molina Dual Options Medicare-Medicaid Plan complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of age, color, disability, national origin (including limited English proficiency), race, or sex (consistent with the scope of sex discrimination described at § 92.101(a)).

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

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

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

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

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

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

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

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



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

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

- ❖ Contamos con servicios de interpretación gratuitos para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o de medicamentos. Para obtener un intérprete, llámenos al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. Alguien que hable inglés puede ayudarlo. Este es un servicio gratuito.
- ❖ Spanish: Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.
- ❖ Traditional Chinese: 我們有免費的口譯員服務，可回答您對於我們健康或藥物計劃的任何問題。若需要口譯員，請撥打(877) 901-8181，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。
- ❖ Simplified Chinese: 如果您对我们的健康计划或药品计划有任何疑问，我们可以提供免费的口译服务解答您的疑问。若要获得口译服务，请致电我们，电话：(877)901-8181，TTY:711，周一至周五提供服务，服务时间为当地时间上午8点至晚上8点。说中文的人士会帮助您。这是免费服务。
- ❖ Tagalog: Mayroon kaming libreng serbisyo ng tagapagsalin para sagutin ang anumang katanungan na maaaring mayroon ka tungkol saaming planong pangkalsugan o plano sa gamot. Para makakuha ng tagapagsalin, tawagan lang kami sa numerong (877) 901-8181, TTY: 711, Lunes – Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. lokal na oras. May makakatulong sa inyo na nagsasalita ng Tagalog. Isa itong libreng serbisyo.
- ❖ French: Nous assurons gracieusement des services d'interprétariat afin de répondre à toute question que vous pourriez avoir sur votre santé ou plan de traitement. Pour obtenir l'assistance d'un interprète, il suffit de nous appeler au (877) 901-8181, 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.
- ❖ Vietnamese: Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời bất kỳ câu hỏi nào mà bạn có thể có về chương trình sức khỏe hoặc thuốc của chúng tôi. Để có thông dịch viên, chỉ cần gọi cho chúng tôi theo số (877) 901-8181, TTY: 711, Thứ Hai – Thứ Sáu, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối theo giờ địa phương. Một người nói tiếng Anh có thể giúp bạn. Đây là dịch vụ miễn phí.

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.



- ❖ German: Wir bieten kostenlose Dolmetscherdienste an, um alle Ihre Fragen zu unserem Gesundheits- oder Arzneimittelplan zu beantworten. Um einen Dolmetscher zu bekommen, rufen Sie uns einfach unter (877) 901-8181, TTY: 711, Montag – Freitag, 8.00 bis 20.00 Uhr Ortszeit an. Jemand, der Englisch spricht, kann Ihnen helfen. Dies ist ein kostenloser Dienst.
- ❖ Korean: 저희는 건강 또는 약물 계획에 대한 질문에 답변해 드리는 무료 통역 서비스를 제공합니다. 통역을 원하시면 (877) 901-8181, TTY: 711로 전화해 주시면 됩니다. 월요일부터 금요일까지 오전 8시부터 오후 8시까지 현지 시간입니다. 영어를 구사하는 사람이 도와드릴 수 있습니다. 이것은 무료 서비스입니다.
- ❖ Russian: Получить ответы на вопросы о нашем медицинском страховом плане или о плане, покрывающем лекарства по рецепту, вам бесплатно помогут наши устные переводчики. Просто позвоните нам по номеру (877) 901-8181 (TTY: 711). Линия работает с понедельника по пятницу с 8:00 до 20:00 по местному времени. Вам бесплатно поможет русскоязычный сотрудник.
- ❖ Arabic:

لوصول ا نيدل فيودلاً ةطخ و ا فيحصلا ةطخلا لوح كدوارت دق تلسأ يا لبع ةباجلال ةيناجملا ةيروفلا ةمجرتلا تامدخ رفون ةيصنلا فتاوهلا ةزهجا يمدختسم بلا ةبسنلابو ،(877) 901-8181 مقرلا لبع انب لاصتلاا و ه كيلع ام لك ، يروف مجرتم لبع، يلحملا ةيقونلاب ، ةءاسم 8 ةعاسلا بنتح ا حابص 8 ةعاسلا نم ، ةعمجلا بلا نينثلا نم 711 اناجم ةمدخلا هذء مدقت . كئدعاسم ةيبرعلا ةغلا ئدحتى صخشئل نكميو. (TTY) مقرلا لبع لاصتلاا بجري
- ❖ Italian: È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario o farmaceutico. Per ottenere un interprete, contattare il numero (877) 901-8181, TTY: 711, dal lunedì al venerdì, dalle 8:00 alle 20:00 ora locale. Un nostro incaricato che parla italiano fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.
- ❖ Portuguese: Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a possíveis dúvidas que possa ter sobre o nosso plano de saúde ou plano para medicamentos. Para falar com um intérprete, ligue (877) 901-8181, TTY: 711, segunda – sexta, 08h00 até 20h00 horário local. Alguém que fala português pode ajudá-lo. Este é um serviço gratuito.
- ❖ French Creole: Nou gen sèvis entèprèt gratis pou reponn nenpòt kesyon ou ka genyen sou plan sante nou an oswa sou medikaman yo. Pou fè aranjman pou yon entèprèt, tou senpleman rele (877) 901-8181, TTY: 711, lendi jiska vandredi a 8am. rive 8pm lè lokal. Yon moun ki pale angle ka ede w. Sa a se yon sèvis gratis.
- ❖ Polish: Oferujemy bezpłatne usługi tłumacza, który pomoże uzyskać odpowiedzi na wszelkie pytania dotyczące naszego planu opieki zdrowotnej lub dawkowania leków. Aby uzyskać pomoc tłumacza, wystarczy zadzwonić do nas pod numer (877) 901-8181, TTY: 711. Jest on dostępny od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 20:00 czasu lokalnego. Pomocy udzieli osoba mówiąca po polsku. Ta usługa jest bezpłatna.

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.



- ❖ Hindi: हमारे पास निःशुल्क दुभाषिया सेवाएँ हैं, जो आपको हमारे स्वास्थ्य या दवा योजना के बारे में किसी भी प्रश्न का उत्तर देने में मदद करेंगी। दुभाषिया पाने के लिए, बस हमें (877) 901-8181, TTY: 711, सोमवार से शुक्रवार, सुबह 8 बजे से शाम 8 बजे तक स्थानीय समय पर कॉल करें। अंग्रेजी बोलने वाला कोई व्यक्ति आपकी मदद कर सकता है। यह एक निःशुल्क सेवा है।
- ❖ Japanese: 弊社では、健康または医薬品プランに関するご質問にお答えする無料の通訳サービスをご用意しております。通訳をご希望の場合は、(877) 901-8181、TTY: 711、月曜日から金曜日、現地時間午前 8 時から午後 8 時までお電話ください。英語を話すスタッフが対応いたします。これは無料サービスです。
- ❖ Puede solicitar este documento sin costo alguno en otros formatos, como en sistema braille, audio o en letra grande. Llame al (877) 901-8181, 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 (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local.

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

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

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

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

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

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.



- Es posible que Molina Dual Options disponga pasos adicionales para acceder a ciertos medicamentos (consulte la pregunta B4 a continuación).

También puede encontrar una lista actualizada de los medicamentos que tienen cobertura en nuestro sitio web en MolinaHealthcare.com/Duals o puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita.

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

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

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

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

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

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

- 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.

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

- Siempre puede consultar la *Lista de Medicamentos* actualizada de Molina Dual Options en línea en MolinaHealthcare.com/Duals. Las actualizaciones de la *Lista de Medicamentos* se publican en el sitio web mensualmente.



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

- También puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros para ver la *Lista de Medicamentos* actualizada al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita.

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

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

- **Sustituciones de ciertas nuevas versiones de medicamentos.** Podemos retirar inmediatamente los medicamentos de la *Lista de Medicamentos* si los sustituimos por ciertas versiones nuevas de ese medicamento, pero su costo por el nuevo medicamento permanecerá igual. Cuando agregamos una nueva versión de un medicamento, también podemos decidir mantener el medicamento de marca o el producto biológico original en la lista, pero cambiar sus reglas o límites de cobertura.
 - Es posible que no le avisemos antes de efectuar el cambio, pero le enviaremos información sobre los cambios específicos que hagamos cuando esto ocurra.
 - Podemos hacer estos cambios solo si el medicamento que estamos agregando:
 - es una nueva versión genérica de un medicamento de marca registrada, o
 - es una nueva versión biosimilar de los productos biológicos originales en la *Lista de Medicamentos* (por ejemplo, agregar un biosimilar intercambiable que se pueda sustituir por un producto biológico original sin una nueva receta).Algunos de estos tipos de medicamentos pueden ser nuevos para usted. Para obtener más información, consulte la Sección B14.
 - Usted o su proveedor pueden solicitar una excepción a esos cambios. Le enviaremos una notificación con los pasos que puede tomar para una excepción. Consulte la pregunta B10 para obtener más información sobre las excepciones.
- **Un medicamento es retirado del mercado.** Si la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) dice que un medicamento que usted está tomando no es seguro ni efectivo o el fabricante del medicamento retira un medicamento del mercado, podemos retirarlo inmediatamente de la *Lista de Medicamentos*. Si está 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:

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.



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

Cuando estos cambios se efectúen, realizaremos lo siguiente:

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

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

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

B4. ¿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 doctor u otro recetador deben seguir una serie de pasos para obtener el medicamento. Por ejemplo:

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

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.



Puede ver si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales si consulta las tablas de la sección C1. También puede obtener más información en nuestro sitio web MolinaHealthcare.com/Duals. Publicamos documentos en línea que explican nuestras restricciones de la AP y la terapia. 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 otro recetador. Esta persona le podrá ayudar a decidir si hay algún otro medicamento similar en la *Lista de medicamentos* que usted pueda tomar en su lugar o si tiene que solicitar una excepción. Consulte las preguntas de la B10-B12 para obtener más información sobre las excepciones.

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

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

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

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

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

Hay dos maneras de encontrar un medicamento:

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

Para buscar **alfabéticamente**, consulte la sección Índice de medicamentos cubiertos. Puede encontrarlo en la sección D.

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



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

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

Si no encuentra el medicamento en la *Lista de Medicamentos*, llame al Departamento de Servicios para Miembros al at (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local, para obtener información. La llamada es gratuita. Si le informan que Molina Dual Options no cubrirá el medicamento, puede tomar alguna de las siguientes medidas:

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

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

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

Si la receta médica está escrita para menos días, permitiremos varias renovaciones hasta proveer un máximo de 31 días 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*, **o**
- las políticas del plan de salud no le permiten obtener la cantidad solicitada por el recetador, **o**
- el medicamento requiere la autorización previa (AP) de Molina Dual Options, **o**
- está tomando un medicamento sujeto a una restricción de terapia progresiva.

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

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.



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

Política de transición

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

Durante el periodo en que los miembros consultan con sus doctores para determinar el curso de acción correcto, es posible que proporcionemos un suministro provisional del medicamento que no está en el formulario si esos miembros necesitan renovar el medicamento durante los primeros 90 días de la nueva membresía en nuestro plan para medicamentos Parte D (categoría 1 y 2) y 180 días para los medicamentos de Medicaid (categoría 3). Si usted es un miembro actual afectado por un cambio en el formulario de un año al otro, proporcionaremos un suministro provisional del medicamento que no está en el formulario si necesita una renovación del medicamento durante los primeros 90 días del nuevo año del plan.

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

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



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

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

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

También puede solicitarnos que cambiemos las políticas de su medicamento.

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

B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?

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

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

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

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

B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?

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

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

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

Cuando nos referimos a medicamentos, esto podría significar un medicamento o un producto biológico. Los productos biológicos son medicamentos que son más complejos que los

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.



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

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

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

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

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

B16. ¿Cuál es mi copago?

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

- Los medicamentos del nivel 1 son medicamentos genéricos. Por los medicamentos de nivel 1, usted paga \$0 de copago.
- Los medicamentos de categoría 2 son los medicamentos de marca. Por los medicamentos de nivel 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. Por los medicamentos de nivel 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, por sus siglas en inglés) no cubiertos por Medicare.

Ningún nivel tiene copago.

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.



C. Resumen de la *Lista de Medicamentos Cubiertos*

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

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

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

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

- Además, si obtiene Ayuda 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 necesita ya no está cubierto por Medicare o 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 (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. También puede leer el Capítulo 9 del *Manual del Miembro* para aprender cómo apelar una decisión.

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.



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.

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

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

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

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

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

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



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

MOLINA_IL_CY25_2T_MMP eff 12/1/2025

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

ANALGESICS - DRUGS TO TREAT PAIN AND INFLAMMATION

GOUT - DRUGS TO TREAT GOUT

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

MISCELLANEOUS

<i>acetaminophen</i> LIQD 160mg/5ml; SOLN 160mg/5ml, 325mg/10.15ml, 650mg/20.3ml; SUPP 120mg; SUSP 80mg/2.5ml, 160mg/5ml, 650mg/20.3ml; TABS 325mg, 500mg	\$0(3)	*
<i>aspirin</i> CHEW 81mg; TABS 325mg; TBEC 325mg	\$0(3)	*
<i>aspirin adult low dose</i> TBEC 81mg	\$0(3)	*
<i>aspirin low dose</i> CHEW 81mg; TBEC 81mg	\$0(3)	*
<i>aspirin low strength</i> CHEW 81mg	\$0(3)	*
<i>aspirin regimen</i> TBEC 81mg	\$0(3)	*
<i>childrens acetaminophen</i> SUSP 160mg/5ml	\$0(3)	*
<i>ed-apap</i> LIQD 160mg/5ml	\$0(3)	*
<i>feverall childrens</i> SUPP 120mg	\$0(3)	*
FEVERALL INFANTS SUPP 80mg	\$0(3)	*
FEVERALL JUNIOR STRENGTH SUPP 325mg	\$0(3)	*
<i>ft aspirin</i> TABS 325mg	\$0(3)	*
<i>ft aspirin low dose</i> TBEC 81mg	\$0(3)	*
<i>ft enteric coated aspirin</i> TBEC 325mg	\$0(3)	*
<i>ft migraine relief</i>	\$0(3)	*
<i>ft pain relief</i> TABS 325mg	\$0(3)	*
<i>ft pain relief adult extr</i> TABS 500mg	\$0(3)	*
<i>gnp acetaminophen</i> TABS 325mg	\$0(3)	*
<i>gnp adult aspirin low str</i> CHEW 81mg	\$0(3)	*
<i>gnp aspirin</i> TABS 325mg; TBEC 81mg, 325mg	\$0(3)	*
<i>gnp aspirin low dose</i> TBEC 81mg	\$0(3)	*
<i>gnp headache relief extra</i>	\$0(3)	*

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>gnp infants pain/fever</i> SUSP 160mg/5ml	\$0(3)	*
<i>gnp migraine relief</i>	\$0(3)	*
<i>gnp pain & fever children</i> SUSP 160mg/5ml	\$0(3)	*
<i>gnp pain & fever infants</i> SUSP 160mg/5ml	\$0(3)	*
<i>gnp pain relief</i> TABS 325mg	\$0(3)	*
<i>gnp pain relief extra str</i> TABS 500mg	\$0(3)	*
<i>goodsense aspirin</i> CHEW 81mg	\$0(3)	*
<i>goodsense aspirin adults</i> TABS 325mg	\$0(3)	*
<i>goodsense migraine formul</i>	\$0(3)	*
<i>goodsense pain & fever ch</i> SUSP 160mg/5ml	\$0(3)	*
<i>goodsense pain & fever in</i> SUSP 160mg/5ml	\$0(3)	*
<i>goodsense pain relief</i> TABS 325mg	\$0(3)	*
<i>goodsense pain relief ext</i> TABS 500mg	\$0(3)	*
<i>headache relief</i>	\$0(3)	*
<i>headache relief/extra str</i>	\$0(3)	*
<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i> SOLN .5%, 1%, 1.5%, 2%	\$0(1)	B/D
<i>liquid acetaminophen</i> LIQD 160mg/5ml	\$0(3)	*
<i>m-pap</i> LIQD 160mg/5ml	\$0(3)	*
<i>mapap childrens</i> CHEW 80mg	\$0(3)	*
<i>migraine relief</i>	\$0(3)	*
<i>pain & fever childrens</i> SUSP 160mg/5ml	\$0(3)	*
<i>pain & fever infants</i> SUSP 160mg/5ml	\$0(3)	*
<i>pain reliever plus</i>	\$0(3)	*
<i>sm aspirin adult low stre</i> TBEC 81mg	\$0(3)	*
<i>sm aspirin low dose</i> CHEW 81mg; TBEC 81mg	\$0(3)	*
<i>sm migraine relief</i>	\$0(3)	*
<i>sm pain & fever childrens</i> SUSP 80mg/2.5ml, 160mg/5ml	\$0(3)	*
<i>sm pain & fever infants</i> SUSP 160mg/5ml	\$0(3)	*
<i>sm pain reliever</i> TABS 325mg	\$0(3)	*

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>sm pain reliever children</i> SUSP 160mg/5ml	\$0(3)	*
<i>sm pain reliever extra st</i> TABS 500mg	\$0(3)	*
<i>tri-buffered aspirin</i>	\$0(3)	*
NSAIDS - DRUGS TO TREAT PAIN AND INFLAMMATION		
<i>all day pain relief</i> TABS 220mg	\$0(3)	*
<i>all day relief</i> TABS 220mg	\$0(3)	*
<i>celecoxib</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
<i>celecoxib</i> CAPS 400mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>diclofenac potassium</i> TABS 50mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>diclofenac sodium</i> TB24 100mg; TBEC 25mg, 50mg, 75mg	\$0(1)	
<i>diflunisal</i> TABS 500mg	\$0(1)	
<i>etodolac</i> CAPS 200mg, 300mg; TABS 400mg, 500mg; TB24 400mg, 500mg, 600mg	\$0(1)	
<i>flurbiprofen</i> TABS 100mg	\$0(1)	
<i>ft all day pain relief</i> TABS 220mg	\$0(3)	*
<i>ft ibuprofen</i> TABS 200mg	\$0(3)	*
<i>gnp ibuprofen</i> TABS 200mg	\$0(3)	*
<i>gnp naproxen</i> TABS 220mg	\$0(3)	*
<i>goodsense ibuprofen</i> TABS 200mg	\$0(3)	*
<i>goodsense naproxen sodium</i> TABS 220mg	\$0(3)	*
<i>ibu</i> TABS 400mg, 600mg, 800mg	\$0(1)	
<i>ibuprofen</i> SUSP 100mg/5ml; TABS 400mg, 600mg, 800mg	\$0(1)	
<i>ibuprofen</i> TABS 200mg	\$0(3)	*
<i>meloxicam</i> TABS 7.5mg, 15mg	\$0(1)	
<i>nabumetone</i> TABS 500mg, 750mg	\$0(1)	
<i>naproxen</i> TABS 250mg, 375mg, 500mg	\$0(1)	
<i>naproxen</i> TBEC 375mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>naproxen dr</i> TBEC 500mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>naproxen sodium</i> TABS 220mg	\$0(3)	*
<i>naproxen sodium</i> TABS 275mg, 550mg	\$0(1)	
<i>piroxicam</i> CAPS 10mg, 20mg	\$0(1)	
<i>sm ibuprofen</i> TABS 200mg	\$0(3)	*
<i>sm naproxen sodium</i> TABS 220mg	\$0(3)	*
<i>sulindac</i> TABS 150mg, 200mg	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
OPIOID ANALGESICS, LONG-ACTING		
<i>buprenorphine</i> PTWK 5mcg/hr, 7.5mcg/hr, 10mcg/hr, 15mcg/hr, 20mcg/hr	\$0(1)	QL (4 patches / 28 days), PA
<i>fentanyl</i> PT72 12mcg/hr, 25mcg/hr, 37.5mcg/hr, 50mcg/hr, 62.5mcg/hr, 75mcg/hr, 87.5mcg/hr, 100mcg/hr	\$0(1)	QL (10 patches / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 100mg, 120mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 10mg/5ml	\$0(1)	QL (450 mL / 30 days), PA
<i>methadone hcl</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hydrochloride i</i> CONC 10mg/ml	\$0(1)	QL (90 mL / 30 days), PA
<i>morphine sulfate</i> TBCR 15mg, 30mg, 60mg, 100mg, 200mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days), PA
OXYCONTIN T12A 10mg, 15mg, 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days), PA
OPIOID ANALGESICS, SHORT-ACTING		
<i>acetaminophen w/ codeine soln</i> 120- 12 mg/5ml	\$0(1)	QL (2700 mL / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300- 15 mg	\$0(1)	QL (400 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300- 30 mg	\$0(1)	QL (360 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300- 60 mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>butorphanol tartrate</i> SOLN 1mg/ml, 2mg/ml	\$0(2)	
<i>endocet tab</i> 2.5-325mg	\$0(1)	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab</i> 5-325mg	\$0(1)	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab</i> 7.5-325mg	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
<i>endocet tab</i> 10-325mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen soln</i> 7.5-325 mg/15ml	\$0(1)	QL (2700 mL / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab</i> 5- 325 mg	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab</i> 7.5-325 mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab</i> 10- 325 mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen tab</i> 7.5-200 mg	\$0(1)	QL (150 tabs / 30 days)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>hydromorphone hcl</i> LIQD 1mg/ml	\$0(1)	QL (600 mL / 30 days)
<i>hydromorphone hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>morphine sulfate</i> SOLN 2mg/ml, 4mg/ml, 8mg/ml, 10mg/ml	\$0(2)	B/D
<i>morphine sulfate</i> SOLN 10mg/5ml, 20mg/5ml	\$0(1)	QL (900 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate</i> SOLN 100mg/5ml	\$0(1)	QL (180 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate</i> TABS 15mg, 30mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>nalbuphine hcl</i> SOLN 10mg/ml, 20mg/ml	\$0(2)	
<i>oxycodone hcl</i> CONC 100mg/5ml	\$0(1)	QL (180 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(1)	QL (900 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab</i> 2.5-325 mg	\$0(1)	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab</i> 5- 325 mg	\$0(1)	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab</i> 7.5-325 mg	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab</i> 10-325 mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>tramadol hcl</i> TABS 50mg	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
<i>tramadol-acetaminophen tab</i> 37.5- 325 mg	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
ANTI-INFECTIVES - DRUGS TO TREAT INFECTIONS		
ANTI-INFECTIVES - MISCELLANEOUS		
<i>albendazole</i> TABS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (672 tabs / year), PA
<i>amikacin sulfate</i> SOLN 1gm/4ml, 500mg/2ml	\$0(1)	
ARIKAYCE SUSP 590mg/8.4ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>atovaquone</i> SUSP 750mg/5ml	\$0(1)	QL (300 mL / 30 days), PA
<i>aztreonam</i> SOLR 1gm, 2gm	\$0(1)	
CAYSTON SOLR 75mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>clindamycin hcl</i> CAPS 75mg, 150mg, 300mg	\$0(1)	
<i>clindamycin palmitate hydrochloride</i> SOLR 75mg/5ml	\$0(1)	
<i>clindamycin phosphate</i> SOLN 300mg/2ml, 600mg/4ml, 900mg/6ml	\$0(1)	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv</i> <i>soln 300 mg/50ml</i>	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 600 mg/50ml</i>	\$0(1)	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 900 mg/50ml</i>	\$0(1)	
CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML	\$0(2)	
CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML	\$0(2)	
CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML	\$0(2)	
<i>colistimethate sodium SOLR 150mg</i>	\$0(1)	
<i>cvs pinworm treatment SUSP 144mg/ml</i>	\$0(3)	*
<i>dapsone TABS 25mg, 100mg</i>	\$0(1)	
DAPTOMYCIN SOLR 350mg	\$0(2)	NDS
<i>daptomycin SOLR 350mg, 500mg</i>	\$0(2)	NDS
EMVERM CHEW 100mg	\$0(2)	NDS, QL (12 tabs / year)
<i>ertapenem sodium SOLR 1gm</i>	\$0(1)	
<i>gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml</i>	\$0(1)	
<i>gentamicin in saline inj 1 mg/ml</i>	\$0(1)	
<i>gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml</i>	\$0(1)	
<i>gentamicin in saline inj 1.6 mg/ml</i>	\$0(1)	
<i>gentamicin in saline inj 2 mg/ml</i>	\$0(1)	
<i>gentamicin sulfate SOLN 10mg/ml, 40mg/ml</i>	\$0(1)	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 250 mg</i>	\$0(1)	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg</i>	\$0(1)	
IMPAVIDO CAPS 50mg	\$0(2)	NDS, PA
<i>ivermectin TABS 3mg</i>	\$0(1)	QL (12 tabs / 90 days), PA
<i>ivermectin TABS 6mg</i>	\$0(1)	QL (10 tabs / 90 days), PA
<i>linezolid SOLN 600mg/300ml</i>	\$0(1)	
<i>linezolid SUSR 100mg/5ml</i>	\$0(2)	NDS, QL (1800 mL / 30 days)
<i>linezolid TABS 600mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
LINEZOLID INJ 2MG/ML	\$0(2)	
<i>meropenem SOLR 1gm, 2gm, 500mg</i>	\$0(1)	
<i>methenamine hippurate TABS 1gm</i>	\$0(1)	
<i>metronidazole SOLN 500mg/100ml; TABS 250mg, 500mg</i>	\$0(1)	
<i>neomycin sulfate TABS 500mg</i>	\$0(1)	
<i>nitazoxanide TABS 500mg</i>	\$0(2)	NDS, QL (6 tabs / 30 days)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>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>pin-away</i> SUSP 144mg/ml	\$0(3)	*
<i>pinworm medicine</i> SUSP 144mg/ml	\$0(3)	*
<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>reeses pinworm medicine</i> SUSP 144mg/ml	\$0(3)	*
<i>streptomycin sulfate</i> SOLR 1gm	\$0(2)	NDS
<i>sulfadiazine</i> TABS 500mg	\$0(2)	NDS
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv</i> <i>soln 400-80 mg/5ml</i>	\$0(1)	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp</i> <i>200-40 mg/5ml</i>	\$0(1)	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i> <i>400-80 mg</i>	\$0(1)	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i> <i>800-160 mg</i>	\$0(1)	
<i>tinidazole</i> TABS 250mg, 500mg	\$0(1)	
TOBI PODHALER CAPS 28mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>tobramycin</i> NEBU 300mg/5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>tobramycin sulfate</i> SOLN 1.2gm/30ml, 10mg/ml, 40mg/ml, 80mg/2ml	\$0(1)	
<i>trimethoprim</i> TABS 100mg	\$0(1)	
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 125mg	\$0(1)	QL (80 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 250mg	\$0(1)	QL (160 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl</i> SOLR 1gm, 1.25gm, 1.5gm, 5gm, 10gm, 500mg, 750mg	\$0(1)	
VANCOMYCIN INJ 1 GM	\$0(2)	
VANCOMYCIN INJ 500MG	\$0(2)	
VANCOMYCIN INJ 750MG	\$0(2)	
ANTIFUNGALS - DRUGS TO TREAT FUNGAL INFECTIONS		
<i>amphotericin b</i> SOLR 50mg	\$0(1)	B/D
<i>amphotericin b liposome</i> SUSR 50mg	\$0(2)	NDS, B/D

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>caspofungin acetate</i> SOLR 50mg, 70mg	\$0(1)	
<i>fluconazole</i> SUSR 10mg/ml, 40mg/ml; TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	\$0(1)	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj</i> 200 mg/100ml	\$0(1)	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj</i> 400 mg/200ml	\$0(1)	
<i>flucytosine</i> CAPS 250mg, 500mg	\$0(2)	NDS, PA
<i>griseofulvin microsize</i> SUSP 125mg/5ml; TABS 500mg	\$0(1)	
<i>griseofulvin ultramicrosize</i> TABS 125mg, 250mg	\$0(1)	
<i>itraconazole</i> CAPS 100mg	\$0(1)	PA
<i>ketoconazole</i> TABS 200mg	\$0(1)	PA
<i>micafungin sodium</i> SOLR 50mg, 100mg	\$0(1)	
<i>nystatin</i> TABS 500000unit	\$0(1)	
<i>posaconazole</i> SUSP 40mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (630 mL / 30 days), PA
<i>posaconazole</i> TBEC 100mg	\$0(2)	NDS, QL (93 tabs / 30 days), PA
<i>terbinafine hcl</i> TABS 250mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies after a 90 day supply in a calendar year
<i>voriconazole</i> SOLR 200mg	\$0(1)	PA
<i>voriconazole</i> SUSR 40mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (600 mL / 28 days), PA
<i>voriconazole</i> TABS 50mg	\$0(1)	QL (480 tabs / 30 days)
<i>voriconazole</i> TABS 200mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
ANTIMALARIALS - DRUGS TO TREAT MALARIA		
<i>atovaquone-proguanil hcl tab</i> 62.5- 25 mg	\$0(1)	
<i>atovaquone-proguanil hcl tab</i> 250- 100 mg	\$0(1)	
<i>chloroquine phosphate</i> TABS 250mg, 500mg	\$0(1)	
COARTEM TAB 20-120MG	\$0(2)	
<i>mefloquine hcl</i> TABS 250mg	\$0(1)	
<i>primaquine phosphate</i> TABS 26.3mg	\$0(1)	
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3mg	\$0(2)	
<i>quinine sulfate</i> CAPS 324mg	\$0(1)	PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
ANTIRETROVIRAL AGENTS - DRUGS TO SUPPRESS HIV/AIDS INFECTION		
<i>abacavir sulfate</i> SOLN 20mg/ml; TABS 300mg	\$0(1)	NM
APTIVUS CAPS 250mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>atazanavir sulfate</i> CAPS 150mg, 200mg, 300mg	\$0(1)	NM
<i>darunavir</i> TABS 600mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>darunavir</i> TABS 800mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM
EDURANT TABS 25mg	\$0(2)	NDS, NM
EDURANT PED TBSO 2.5mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>efavirenz</i> TABS 600mg	\$0(1)	NM
<i>emtricitabine</i> CAPS 200mg	\$0(1)	NM
EMTRIVA SOLN 10mg/ml	\$0(2)	NM
<i>etravirine</i> TABS 100mg, 200mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>fosamprenavir calcium</i> TABS 700mg	\$0(2)	NDS, NM
FUZEON SOLR 90mg	\$0(2)	NDS, NM
INTELENCE TABS 25mg	\$0(2)	NM
ISENTRESS CHEW 25mg	\$0(2)	NM
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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
TIVICAY TABS 10mg	\$0(2)	NM
TIVICAY TABS 25mg, 50mg	\$0(2)	NDS, NM
TIVICAY PD TBSO 5mg	\$0(2)	NDS, NM
TROGARZO SOLN 200mg/1.33ml	\$0(2)	NDS, NM
TYBOST TABS 150mg	\$0(2)	NM
VIRACEPT TABS 250mg, 625mg	\$0(2)	NDS, NM
VIREAD POWD 40mg/gm; TABS 150mg, 200mg, 250mg	\$0(2)	NDS, NM
zidovudine CAPS 100mg; SYRP 50mg/5ml; TABS 300mg	\$0(1)	NM
ANTIRETROVIRAL COMBINATION AGENTS - DRUGS TO SUPPRESS HIV/AIDS INFECTION		
<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600- 300 mg</i>	\$0(1)	NM
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG	\$0(2)	NDS, NM
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG	\$0(2)	NDS, NM
CIMDUO TAB 300-300	\$0(2)	NDS, NM
COMPLERA TAB	\$0(2)	NDS, NM
DELSTRIGO TAB	\$0(2)	NDS, NM
DESCOVY TAB 120-15MG	\$0(2)	NDS, NM
DESCOVY TAB 200/25MG	\$0(2)	NDS, NM
DOVATO TAB 50-300MG	\$0(2)	NDS, NM
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i>	\$0(2)	NDS, NM
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg</i>	\$0(2)	NDS, NM
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i>	\$0(2)	NDS, NM
<i>emtricitabine-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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>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 675/150	\$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)	
<i>acyclovir sodium SOLN 50mg/ml</i>	\$0(1)	B/D
<i>adefovir dipivoxil TABS 10mg</i>	\$0(1)	NM
BARACLUDE SOLN .05mg/ml	\$0(2)	NDS, NM, ST
<i>entecavir TABS .5mg, 1mg</i>	\$0(1)	NM
EPCLUSA PAK 150-37.5	\$0(2)	NDS, NM, PA
EPCLUSA PAK 200-50MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
EPCLUSA TAB 200-50MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
EPCLUSA TAB 400-100	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>famciclovir TABS 125mg, 250mg, 500mg</i>	\$0(1)	
<i>ganciclovir sodium SOLR 500mg</i>	\$0(1)	B/D
HARVONI PAK 33.75-150MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
HARVONI PAK 45-200MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
HARVONI TAB 45-200MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
HARVONI TAB 90-400MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>lamivudine (hbv) TABS 100mg</i>	\$0(1)	NM
LIVTENCITY TABS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (336 tabs / 28 days), NM, PA
MAVYRET PAK 50-20MG	\$0(2)	NDS, NM, PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
MAVYRET TAB 100-40MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 30mg	\$0(1)	QL (168 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 45mg, 75mg	\$0(1)	QL (84 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate</i> SUSR 6mg/ml	\$0(1)	QL (1080 mL / year)
PAXLOVID PAK	\$0(1)	QL (22 tabs / 90 days)
PAXLOVID TAB 150-100	\$0(1)	QL (40 tabs / 90 days)
PAXLOVID TAB 300-100	\$0(1)	QL (60 tabs / 90 days)
PEGASYS SOLN 180mcg/ml; SOSY 180mcg/0.5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
PREVYMIS TABS 240mg, 480mg	\$0(2)	NDS, QL (28 tabs / 28 days), PA
RELENZA DISKHALER AEPB 5mg/blister	\$0(2)	QL (6 inhalers / year)
<i>ribavirin (hepatitis c)</i> CAPS 200mg; TABS 200mg	\$0(1)	NM
<i>rimantadine hydrochloride</i> TABS 100mg	\$0(1)	
<i>valacyclovir hcl</i> TABS 1gm, 500mg	\$0(1)	
<i>valganciclovir hcl</i> SOLR 50mg/ml	\$0(2)	NDS
<i>valganciclovir hcl</i> TABS 450mg	\$0(1)	
VOSEVI TAB	\$0(2)	NDS, NM, PA
XOFLUZA TBPK 40mg, 80mg	\$0(2)	QL (1 tab / 180 days)
CEPHALOSPORINS - DRUGS TO TREAT INFECTIONS		
<i>cefaclor</i> CAPS 250mg, 500mg	\$0(1)	
<i>cefadroxil</i> CAPS 500mg; SUSR 250mg/5ml, 500mg/5ml	\$0(1)	
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)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>cefepodoxime proxetil</i> SUSR 50mg/5ml, 100mg/5ml; TABS 100mg, 200mg	\$0(1)	
<i>cefprozil</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg	\$0(1)	
<i>ceftazidime</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	\$0(1)	
<i>ceftriaxone sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 250mg, 500mg	\$0(1)	
<i>cefuroxime axetil</i> TABS 250mg, 500mg	\$0(1)	
<i>cefuroxime sodium</i> SOLR 1.5gm, 750mg	\$0(1)	
<i>cephalexin</i> CAPS 250mg, 500mg; SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	\$0(1)	
<i>tazicef</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	\$0(1)	
TEFLARO SOLR 400mg, 600mg	\$0(2)	NDS
ERYTHROMYCINS/MACROLIDES - DRUGS TO TREAT INFECTIONS		
<i>azithromycin</i> PACK 1gm; SOLR 500mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml; TABS 250mg, 500mg, 600mg	\$0(1)	
<i>clarithromycin</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg; TB24 500mg	\$0(1)	
DIFICID SUSR 40mg/ml; TABS 200mg	\$0(2)	NDS
<i>e.e.s. 400</i> TABS 400mg	\$0(1)	
<i>ery-tab</i> TBEC 250mg, 333mg, 500mg	\$0(1)	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR 500mg	\$0(2)	
<i>erythromycin base</i> CPEP 250mg; TABS 250mg, 500mg; TBEC 250mg, 333mg, 500mg	\$0(1)	
<i>erythromycin ethylsuccinate</i> TABS 400mg	\$0(1)	
<i>erythromycin lactobionate</i> SOLR 500mg	\$0(1)	
<i>fidaxomicin</i> TABS 200mg	\$0(2)	NDS
FLUOROQUINOLONES - DRUGS TO TREAT INFECTIONS		
<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i>	\$0(1)	
<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i>	\$0(1)	
<i>ciprofloxacin hcl</i> TABS 250mg, 500mg, 750mg	\$0(1)	
<i>levofloxacin</i> SOLN 25mg/ml; TABS 250mg, 500mg, 750mg	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>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)	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	\$0(1)	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	\$0(1)	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	\$0(1)	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>	\$0(1)	
<i>ampicillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 125mg, 250mg, 500mg</i>	\$0(1)	
<i>BICILLIN L-A SUSY 600000unit/ml, 1200000unit/2ml, 2400000unit/4ml</i>	\$0(2)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>dicloxacillin sodium</i> CAPS 250mg, 500mg	\$0(1)	
<i>nafcillin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm	\$0(1)	
<i>nafcillin sodium</i> SOLR 10gm	\$0(2)	NDS
<i>oxacillin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm	\$0(1)	
<i>penicillin g potassium</i> SOLR 5000000unit, 20000000unit	\$0(1)	
<i>penicillin g sodium</i> SOLR 5000000unit	\$0(1)	
<i>penicillin v potassium</i> SOLR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg	\$0(1)	
<i>pfizerpen</i> SOLR 5000000unit, 20000000unit	\$0(1)	
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj</i> 3.375 gm (3-0.375 gm)	\$0(1)	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for</i> <i>inj</i> 2.25 gm (2-0.25 gm)	\$0(1)	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for</i> <i>inj</i> 4.5 gm (4-0.5 gm)	\$0(1)	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for</i> <i>inj</i> 13.5 gm (12-1.5 gm)	\$0(1)	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for</i> <i>inj</i> 40.5 gm (36-4.5 gm)	\$0(1)	
TETRACYCLINES - DRUGS TO TREAT INFECTIONS		
<i>doxy 100</i> SOLR 100mg	\$0(1)	
<i>doxycycline (monohydrate)</i> CAPS 50mg, 100mg; SUSR 25mg/5ml; TABS 50mg, 75mg, 100mg	\$0(1)	
<i>doxycycline hyclate</i> CAPS 50mg, 100mg; SOLR 100mg; TABS 20mg, 100mg	\$0(1)	
<i>minocycline hcl</i> CAPS 50mg, 75mg, 100mg	\$0(1)	
NUZYRA SOLR 100mg	\$0(2)	NDS, NM
NUZYRA TABS 150mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 14 days), NM
<i>tetracycline hcl</i> CAPS 250mg, 500mg	\$0(1)	
<i>tigecycline</i> SOLR 50mg	\$0(2)	NDS
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

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

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

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

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
ORSERDU TABS 86mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
ORSERDU TABS 345mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
SOLTAMOX SOLN 10mg/5ml	\$0(2)	NDS
<i>tamoxifen citrate</i> TABS 10mg, 20mg	\$0(1)	
<i>toremifene citrate</i> TABS 60mg	\$0(1)	PA
XTANDI CAPS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
XTANDI TABS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
XTANDI TABS 80mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
YONSA TABS 125mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg, 15mg	\$0(2)	NDS, QL (28 caps / 28 days), NM, PA
<i>lenalidomide</i> CAPS 20mg, 25mg	\$0(2)	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
POMALYST CAPS 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	\$0(2)	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 50mg	\$0(2)	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 150mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, PA
MISCELLANEOUS		
BESREMI SOSY 500mcg/ml	\$0(2)	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
<i>bexarotene</i> CAPS 75mg	\$0(2)	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>doxorubicin hcl</i> SOLN 2mg/ml	\$0(1)	B/D
<i>doxorubicin hcl liposomal</i> SUSP 2mg/ml	\$0(2)	NDS, B/D
<i>hydroxyurea</i> CAPS 500mg	\$0(1)	
<i>irinotecan hcl</i> SOLN 40mg/2ml, 100mg/5ml, 300mg/15ml, 500mg/25ml	\$0(1)	B/D
IWILFIN TABS 192mg	\$0(2)	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
MATULANE CAPS 50mg	\$0(2)	NDS, NM
MODEYSO CAPS 125mg	\$0(2)	NDS, QL (20 caps / 28 days), NM, PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>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
BALVERSA TABS 5mg	\$0(2)	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
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
BRUKINSA TABS 160mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 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 sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>erlotinib hcl</i> TABS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 100mg, 150mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 2mg	\$0(2)	NDS, QL (150 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 3mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 5mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
FOTIVDA CAPS .89mg, 1.34mg	\$0(2)	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
FRUZAQLA CAPS 1mg	\$0(2)	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
FRUZAQLA CAPS 5mg	\$0(2)	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
GAVRETO CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
<i>gefitinib</i> TABS 250mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
GILOTRIF TABS 20mg, 30mg, 40mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
GOMEKLI CAPS 1mg	\$0(2)	NDS, QL (168 caps / 28 days), NM, PA
GOMEKLI CAPS 2mg	\$0(2)	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
GOMEKLI TBSO 1mg	\$0(2)	NDS, QL (168 tabs / 28 days), NM, PA
HERCEP HYLEC SOL 60-10000	\$0(2)	NDS, NM, PA
HERCEPTIN SOLR 150mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
HERNEXEOS TABS 60mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), 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
<i>imatinib mesylate</i> TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA

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

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
KRAZATI TABS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>lapatinib ditosylate</i> TABS 250mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
LAZCLUZE TABS 80mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
LAZCLUZE TABS 240mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 12MG DAILY DOSE CPPK 4mg	\$0(2)	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 14 MG	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 18 MG	\$0(2)	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 24 MG	\$0(2)	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 120mg	\$0(2)	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 240mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 320mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LYNPARZA TABS 100mg, 150mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	\$0(2)	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	\$0(2)	NDS, QL (140 tabs / 28 days), NM, PA
MEKINIST SOLR .05mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1260 mL / 30 days), NM, PA
MEKINIST TABS 2mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
MEKINIST TABS .5mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
MEKTOVI TABS 15mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
MONJUVI SOLR 200mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
NERLYNX TABS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>nilotinib hcl</i> CAPS 50mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
<i>nilotinib hcl</i> CAPS 150mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
NINLARO CAPS 2.3mg, 3mg, 4mg	\$0(2)	NDS, QL (3 caps / 28 days), NM, PA
ODOMZO CAPS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
OGIVRI SOLR 150mg, 420mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
OGSIVEO TABS 50mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
OGSIVEO TABS 100mg, 150mg	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
OJEMDA SUSR 25mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (96 mL / 28 days), NM, PA
OJEMDA TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (24 tabs / 28 days), NM, PA
OJJAARA TABS 100mg, 150mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ONTRUZANT SOLR 150mg, 420mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>pazopanib hcl</i> TABS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
PEMAZYRE TABS 4.5mg, 9mg, 13.5mg	\$0(2)	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
PHESGO SOL	\$0(2)	NDS, NM, PA
PIQRAY 200MG DAILY DOSE TBPK 200mg	\$0(2)	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 250MG TAB DOSE	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 300MG DAILY DOSE TBPK 150mg	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
QINLOCK TABS 50mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO CAPS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
RETEVMO TABS 80mg, 120mg, 160mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 110mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 160mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
REZLIDHIA CAPS 150mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ROMVIMZA CAPS 14mg, 20mg, 30mg	\$0(2)	NDS, QL (8 caps / 28 days), NM, PA
ROZLYTREK CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK CAPS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK PACK 50mg	\$0(2)	NDS, QL (336 packets / 28 days), NM, PA
RUBRACA TABS 200mg, 250mg, 300mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
RYDAPT CAPS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (224 caps / 28 days), NM, PA
SCSEMBLIX TABS 20mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
SCSEMBLIX TABS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (300 tabs / 30 days), NM, PA
SCSEMBLIX 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
TAGRISSE 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

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

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

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

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>leucovorin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 25mg	\$0(1)	
<i>mesna</i> TABS 400mg	\$0(2)	NDS
MESNEX TABS 400mg	\$0(2)	NDS

CARDIOVASCULAR - DRUGS TO TREAT HEART AND CIRCULATION CONDITIONS

ACE INHIBITOR COMBINATIONS - DRUGS TO TREAT HIGH BLOOD PRESSURE

<i>amlodipine besylate-benazepril hcl</i> <i>cap 2.5-10 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl</i> <i>cap 5-10 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl</i> <i>cap 5-20 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl</i> <i>cap 5-40 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl</i> <i>cap 10-20 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl</i> <i>cap 10-40 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab</i> <i>5-6.25mg</i>	\$0(1)	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab</i> <i>10-12.5 mg</i>	\$0(1)	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab</i> <i>20-12.5 mg</i>	\$0(1)	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab</i> <i>20-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab</i> <i>25-15 mg</i>	\$0(1)	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab</i> <i>25-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab</i> <i>50-15 mg</i>	\$0(1)	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab</i> <i>50-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>enalapril maleate &</i> <i>hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg</i>	\$0(1)	
<i>enalapril maleate &</i> <i>hydrochlorothiazide tab 10-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>fosinopril sodium &</i> <i>hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	\$0(1)	
<i>fosinopril sodium &</i> <i>hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	\$0(1)	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab</i> <i>10-12.5 mg</i>	\$0(1)	

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

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-40 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-25 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
ENTRESTO CAP 6-6MG	\$0(2)	QL (240 caps / 30 days)
ENTRESTO CAP 15-16MG	\$0(2)	QL (240 caps / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	\$0(1)	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	\$0(1)	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<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)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>olmesartan-amlodipine- hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>sacubitril-valsartan tab 24-26 mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>sacubitril-valsartan tab 49-51 mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>sacubitril-valsartan tab 97-103 mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-10 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-10 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-25 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-25 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-25 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS - DRUGS TO TREAT HIGH BLOOD PRESSURE		
<i>candesartan cilexetil TABS 4mg, 8mg, 16mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil TABS 32mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>irbesartan TABS 75mg, 150mg, 300mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	\$0(1)	
<i>olmesartan medoxomil TABS 5mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil TABS 20mg, 40mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan TABS 20mg, 40mg, 80mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan TABS 40mg, 80mg, 160mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>valsartan TABS 320mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)

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

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>colesevelam hcl</i> PACK 3.75gm; TABS 625mg	\$0(1)	
<i>colestipol hcl</i> GRAN 5gm; PACK 5gm; TABS 1gm	\$0(1)	
<i>ezetimibe</i> TABS 10mg	\$0(1)	
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLETOL TABS 180mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLIZET TAB 180/10MG	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>niacin (antihyperlipidemic)</i> TBCR 500mg, 750mg, 1000mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	\$0(1)	PA
<i>prevalite</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	\$0(1)	
REPATHA SOSY 140mg/ml	\$0(2)	NM, PA
REPATHA SURECLICK SOAJ 140mg/ml	\$0(2)	NM, PA
VASCEPA CAPS .5gm, 1gm	\$0(2)	
BETA-BLOCKER/DIURETIC COMBINATIONS - DRUGS TO TREAT HIGH BLOOD PRESSURE AND HEART CONDITIONS		
<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg</i>	\$0(1)	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg</i>	\$0(1)	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg</i>	\$0(1)	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-50 mg</i>	\$0(1)	
BETA-BLOCKERS - DRUGS TO TREAT HIGH BLOOD PRESSURE AND HEART CONDITIONS		
<i>acebutolol hcl</i> CAPS 200mg, 400mg	\$0(1)	
<i>atenolol</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
<i>betaxolol hcl</i> TABS 10mg, 20mg	\$0(1)	
<i>bisoprolol fumarate</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>carvedilol</i> TABS 3.125mg, 6.25mg, 12.5mg, 25mg	\$0(1)	
<i>labetalol hcl</i> TABS 100mg, 200mg, 300mg	\$0(1)	
<i>metoprolol succinate</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	\$0(1)	
<i>metoprolol tartrate</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
<i>nadolol</i> TABS 20mg, 40mg, 80mg	\$0(1)	
<i>nebivolol hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>nebivolol hcl</i> TABS 20mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pindolol</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>propranolol hcl</i> CP24 60mg, 80mg, 120mg, 160mg; SOLN 20mg/5ml, 40mg/5ml; TABS 10mg, 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	\$0(1)	
<i>timolol maleate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	\$0(1)	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS - DRUGS TO TREAT HIGH BLOOD PRESSURE AND HEART CONDITIONS		
<i>amlodipine besylate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>cartia xt</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg	\$0(1)	
<i>dilt-xr</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg	\$0(1)	
<i>diltiazem hcl</i> CP12 60mg, 90mg, 120mg; SOLN 25mg/5ml, 50mg/10ml, 125mg/25ml; TABS 30mg, 60mg, 90mg, 120mg	\$0(1)	
<i>diltiazem hcl coated beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg	\$0(1)	
<i>diltiazem hcl extended release beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	\$0(1)	
<i>felodipine</i> TB24 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>isradipine</i> CAPS 2.5mg, 5mg	\$0(1)	
<i>nicardipine hcl</i> CAPS 20mg, 30mg	\$0(1)	
<i>nifedipine</i> TB24 30mg, 60mg, 90mg	\$0(1)	
<i>nimodipine</i> CAPS 30mg	\$0(1)	
<i>tiadylt er</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>verapamil hcl</i> CP24 100mg, 120mg, 180mg, 200mg, 240mg, 300mg, 360mg; SOLN 2.5mg/ml; TABS 40mg, 80mg, 120mg; TBCR 120mg, 180mg, 240mg	\$0(1)	
DIURETICS - DRUGS TO TREAT HEART CONDITIONS		
<i>acetazolamide</i> CP12 500mg; TABS 125mg, 250mg	\$0(1)	
<i>amiloride & hydrochlorothiazide tab</i> 5-50 mg	\$0(1)	
<i>amiloride hcl</i> TABS 5mg	\$0(1)	
<i>bumetanide</i> SOLN .25mg/ml; TABS .5mg, 1mg, 2mg	\$0(1)	
<i>chlorthalidone</i> TABS 25mg, 50mg	\$0(1)	
<i>furosemide</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/5ml; TABS 20mg, 40mg, 80mg	\$0(1)	
<i>furosemide inj</i> SOLN 10mg/ml	\$0(1)	
<i>hydrochlorothiazide</i> CAPS 12.5mg; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	\$0(1)	
<i>indapamide</i> TABS 1.25mg, 2.5mg	\$0(1)	
<i>methazolamide</i> TABS 25mg, 50mg	\$0(1)	
<i>metolazone</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide tab</i> 25-25 mg	\$0(1)	
<i>toremide</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 100mg	\$0(1)	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap</i> 37.5-25 mg	\$0(1)	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab</i> 37.5-25 mg	\$0(1)	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab</i> 75-50 mg	\$0(1)	
MISCELLANEOUS		
<i>aliskiren fumarate</i> TABS 150mg, 300mg	\$0(1)	
<i>clonidine</i> PTWK .1mg/24hr, .2mg/24hr, .3mg/24hr	\$0(1)	
<i>clonidine hcl</i> TABS .1mg, .2mg, .3mg	\$0(1)	
CORLANOR SOLN 5mg/5ml	\$0(2)	QL (450 mL / 30 days)
<i>digoxin</i> SOLN .05mg/ml, .25mg/ml	\$0(1)	
<i>digoxin</i> TABS 125mcg, 250mcg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>droxidopa</i> CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>droxidopa</i> CAPS 200mg, 300mg	\$0(2)	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOLN 1mg/ml	\$0(1)	
<i>guanfacine hcl</i> TABS 1mg, 2mg	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older
<i>hydralazine hcl</i> SOLN 20mg/ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
<i>ivabradine hcl</i> TABS 5mg, 7.5mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>metyrosine</i> CAPS 250mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>midodrine hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>minoxidil</i> TABS 2.5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>ranolazine</i> TB12 500mg, 1000mg	\$0(1)	
VERQUVO TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>NITRATES - DRUGS TO TREAT HEART CONDITIONS</i>		
<i>isosorbide dinitrate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 30mg	\$0(1)	
<i>isosorbide mononitrate</i> TB24 30mg, 60mg, 120mg	\$0(1)	
NITRO-BID OINT 2%	\$0(2)	
<i>nitroglycerin</i> PT24 .1mg/hr, .2mg/hr, .4mg/hr, .6mg/hr; SOLN .4mg/spray; SUBL .3mg, .4mg, .6mg	\$0(1)	
<i>PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION - DRUGS TO TREAT PULMONARY HYPERTENSION</i>		
ADEMPAS TABS .5mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 2.5mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>treprostinil</i> SOLN 20mg/20ml, 50mg/20ml, 100mg/20ml, 200mg/20ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
UPTRAVI TABS 200mcg	\$0(2)	NDS, QL (140 tabs / 28 days), NM, PA
UPTRAVI TABS 400mcg, 600mcg, 800mcg, 1000mcg, 1200mcg, 1400mcg, 1600mcg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
UPTRAVI PACK TAB 200/800	\$0(2)	NDS, QL (1 pack / 28 days), NM, PA
YUTREPIA CAPS 26.5mcg, 53mcg, 79.5mcg	\$0(2)	NDS, QL (140 caps / 28 days), NM, PA
YUTREPIA CAPS 106mcg	\$0(2)	NDS, QL (224 caps / 28 days), NM, PA

CENTRAL NERVOUS SYSTEM - DRUGS TO TREAT NERVOUS SYSTEM DISORDERS

ANTI-ANXIETY - DRUGS TO TREAT ANXIETY

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

ANTI-DEMENTIA - DRUGS TO TREAT DEMENTIA AND MEMORY LOSS

<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 5mg; TBDP 5mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 10mg; TBDP 10mg	\$0(1)	
<i>galantamine hydrobromide</i> CP24 8mg, 16mg, 24mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> SOLN 4mg/ml	\$0(1)	QL (200 mL / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> TABS 4mg, 8mg, 12mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>memantine hcl</i> CP24 7mg, 14mg, 21mg, 28mg; SOLN 2mg/ml; TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	PA; PA applies if 29 years and younger
<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack</i>	\$0(1)	PA; PA applies if 29 years and younger
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 14-10 mg</i>	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er</i> 24hr 21-10 mg	\$0(1)	
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er</i> 24hr 28-10 mg	\$0(1)	
NAMZARIC CAP 7-10MG	\$0(2)	
NAMZARIC CAP 14-10MG	\$0(2)	
NAMZARIC CAP 21-10MG	\$0(2)	
NAMZARIC CAP 28-10MG	\$0(2)	
NAMZARIC CAP PACK	\$0(2)	
<i>rivastigmine</i> PT24 4.6mg/24hr, 9.5mg/24hr, 13.3mg/24hr	\$0(1)	QL (30 patches / 30 days)
<i>rivastigmine tartrate</i> CAPS 1.5mg, 3mg, 4.5mg, 6mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
ANTIDEPRESSANTS - DRUGS TO TREAT DEPRESSION		
<i>amitriptyline hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	\$0(2)	
<i>amoxapine</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg, 150mg	\$0(2)	
AUVELITY TAB 45-105MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>bupropion hcl</i> TABS 75mg, 100mg	\$0(1)	
<i>bupropion hcl</i> TB12 100mg, 150mg, 200mg; TB24 150mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl</i> TB24 300mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>citalopram hydrobromide</i> SOLN 10mg/5ml; TABS 10mg, 20mg, 40mg	\$0(1)	
<i>clomipramine hcl</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg	\$0(2)	PA
<i>desipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	\$0(2)	
<i>desvenlafaxine succinate</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg; CONC 10mg/ml	\$0(2)	
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20mg, 30mg, 40mg, 60mg	\$0(2)	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>duloxetine hcl</i> CPEP 20mg, 30mg, 60mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
EMSAM PT24 6mg/24hr, 9mg/24hr, 12mg/24hr	\$0(2)	NDS, QL (30 patches / 30 days), PA
<i>escitalopram oxalate</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 5mg, 10mg, 20mg	\$0(1)	
FETZIMA CP24 20mg, 40mg	\$0(2)	QL (60 caps / 30 days), PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
FETZIMA CP24 80mg, 120mg	\$0(2)	QL (30 caps / 30 days), PA
FETZIMA CAP TITRATIO	\$0(2)	QL (2 packs / year), PA
<i>fluoxetine hcl</i> CAPS 10mg, 20mg, 40mg; SOLN 20mg/5ml	\$0(1)	
<i>imipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg	\$0(2)	
MARPLAN TABS 10mg	\$0(2)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>mirtazapine</i> TABS 7.5mg, 15mg, 30mg, 45mg; TBDP 15mg, 30mg, 45mg	\$0(1)	
<i>nefazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg, 250mg	\$0(1)	
<i>nortriptyline hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg; SOLN 10mg/5ml	\$0(2)	
<i>paroxetine hcl</i> SUSP 10mg/5ml	\$0(2)	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>paroxetine hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	\$0(2)	
<i>phenelzine sulfate</i> TABS 15mg	\$0(1)	
<i>protriptyline hcl</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(2)	
RALDESY SOLN 10mg/ml	\$0(2)	QL (1800 mL / 30 days), PA
<i>sertraline hcl</i> CONC 20mg/ml; TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
<i>tranylcypromine sulfate</i> TABS 10mg	\$0(1)	
<i>trazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	\$0(1)	
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 25mg, 50mg	\$0(2)	QL (120 caps / 30 days)
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 100mg	\$0(2)	QL (60 caps / 30 days)
TRINTELLIX TABS 5mg, 10mg, 20mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>venlafaxine hcl</i> CP24 37.5mg, 75mg, 150mg; TABS 25mg, 37.5mg, 50mg, 75mg, 100mg	\$0(1)	
<i>vilazodone hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
ZURZUVAE CAPS 20mg, 25mg	\$0(2)	NDS, QL (28 caps / 14 days), NM, PA
ZURZUVAE CAPS 30mg	\$0(2)	NDS, QL (14 caps / 14 days), NM, PA
ANTIPARKINSONIAN AGENTS - DRUGS TO TREAT PARKINSONS DISEASE		
<i>amantadine hcl</i> CAPS 100mg	\$0(1)	QL (120 caps / 30 days)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>amantadine hcl</i> SOLN 50mg/5ml; TABS 100mg	\$0(1)	
<i>benztropine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	\$0(1)	
<i>benztropine mesylate</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older
<i>bromocriptine mesylate</i> CAPS 5mg; TABS 2.5mg	\$0(1)	
<i>carb/levo orally disintegrating tab</i> <i>10-100mg</i>	\$0(1)	
<i>carb/levo orally disintegrating tab</i> <i>25-100mg</i>	\$0(1)	
<i>carb/levo orally disintegrating tab</i> <i>25-250mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa & levodopa tab 10-100</i> <i>mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-100</i> <i>mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-250</i> <i>mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa & levodopa tab er 25-100</i> <i>mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa & levodopa tab er 50-200</i> <i>mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> <i>12.5-50-200 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> <i>18.75-75-200 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> <i>25-100-200 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> <i>31.25-125-200 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> <i>37.5-150-200 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> <i>50-200-200 mg</i>	\$0(1)	
<i>entacapone</i> TABS 200mg	\$0(1)	
INBRIJA CAPS 42mg	\$0(2)	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<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 sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
ERZOFRI SUSY 39mg/0.25ml	\$0(2)	QL (1 syringe / 28 days)
ERZOFRI SUSY 78mg/0.5ml, 117mg/0.75ml, 156mg/ml, 234mg/1.5ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
ERZOFRI SUSY 351mg/2.25ml	\$0(2)	NDS, QL (2 syringes / year)
FANAPT TABS 1mg, 2mg, 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
FANAPT PAK PACK A	\$0(2)	QL (2 packs / year), PA
FANAPT PAK PACK B	\$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)	

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

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>risperidone microspheres</i> SRER 37.5mg, 50mg	\$0(2)	NDS, QL (2 injections / 28 days)
SECUADO PT24 3.8mg/24hr, 5.7mg/24hr, 7.6mg/24hr	\$0(2)	NDS, QL (30 patches / 30 days)
<i>thioridazine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
<i>thiothixene</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>trifluoperazine hcl</i> TABS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
VERSACLOZ SUSP 50mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA
VRAYLAR CAPS 1.5mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days)
VRAYLAR CAPS 3mg, 4.5mg, 6mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days)
<i>ziprasidone hcl</i> CAPS 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
<i>ziprasidone mesylate</i> SOLR 20mg	\$0(1)	QL (6 injections / 3 days)
ZYPREXA RELPREVV SUSR 210mg	\$0(2)	QL (2 vials / 28 days), NM, PA
ZYPREXA RELPREVV SUSR 300mg	\$0(2)	NDS, QL (2 vials / 28 days), NM, PA
ZYPREXA RELPREVV SUSR 405mg	\$0(2)	NDS, QL (1 vial / 28 days), NM, PA
ANTISEIZURE AGENTS		
APTIOM TABS 200mg, 400mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
APTIOM TABS 600mg, 800mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
BRIVIACT SOLN 10mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA
BRIVIACT TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>carbamazepine</i> CHEW 100mg, 200mg; CP12 100mg, 200mg, 300mg; SUSP 100mg/5ml; TABS 200mg; TB12 100mg, 200mg, 400mg	\$0(1)	
<i>clobazam</i> SUSP 2.5mg/ml	\$0(1)	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>clobazam</i> TABS 10mg, 20mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>clonazepam</i> TABS 2mg; TBDP 2mg	\$0(1)	QL (300 tabs / 30 days)
<i>clonazepam</i> TABS .5mg, 1mg; TBDP .125mg, .25mg, .5mg, 1mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)

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

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
FINTEPLA SOLN 2.2mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (360 mL / 30 days), NM, PA
FYCOMPA SUSP .5mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (720 mL / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 2mg	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>gabapentin</i> CAPS 100mg, 300mg	\$0(1)	QL (360 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> CAPS 400mg	\$0(1)	QL (270 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> SOLN 250mg/5ml, 300mg/6ml	\$0(1)	QL (2160 mL / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 600mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 800mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> SOLN 200mg/20ml	\$0(1)	
<i>lacosamide</i> TABS 50mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> TABS 100mg, 150mg, 200mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>lacosamide oral</i> SOLN 10mg/ml	\$0(1)	QL (1200 mL / 30 days)
<i>lamotrigine</i> CHEW 5mg, 25mg; TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	\$0(1)	
<i>lamotrigine</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 250mg, 300mg	\$0(1)	ST
<i>levetiracetam</i> SOLN 100mg/ml, 500mg/5ml; TABS 250mg, 500mg, 750mg, 1000mg; TB24 500mg, 750mg	\$0(1)	
LEVETIRACETAM TB3D 250mg	\$0(2)	QL (360 tabs / 30 days)
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 500 mg/100ml</i>	\$0(1)	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1000 mg/100ml</i>	\$0(1)	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1500 mg/100ml</i>	\$0(1)	
<i>methsuximide</i> CAPS 300mg	\$0(1)	
NAYZILAM SOLN 5mg/0.1ml	\$0(2)	QL (10 nasal units / 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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>phenobarbital</i> TABS 15mg, 16.2mg, 30mg, 32.4mg, 60mg, 64.8mg, 97.2mg, 100mg	\$0(2)	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>phenobarbital sodium</i> SOLN 65mg/ml, 130mg/ml	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older
<i>phenytek</i> CAPS 200mg, 300mg	\$0(1)	
<i>phenytoin</i> CHEW 50mg; SUSP 125mg/5ml	\$0(1)	
<i>phenytoin sodium</i> SOLN 50mg/ml	\$0(1)	
<i>phenytoin sodium extended</i> CAPS 100mg, 200mg, 300mg	\$0(1)	
<i>pregabalin</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	\$0(1)	QL (120 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> CAPS 200mg	\$0(1)	QL (90 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> CAPS 225mg, 300mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> SOLN 20mg/ml	\$0(1)	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>primidone</i> TABS 50mg, 125mg, 250mg	\$0(1)	
<i>roweepra</i> TABS 500mg	\$0(1)	
<i>rufinamide</i> SUSP 40mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (2400 mL / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 200mg	\$0(1)	QL (480 tabs / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 400mg	\$0(2)	NDS, QL (240 tabs / 30 days), PA
SPRITAM TB3D 250mg	\$0(2)	QL (360 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 500mg	\$0(2)	QL (180 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 750mg	\$0(2)	QL (120 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 1000mg	\$0(2)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>subvenite</i> TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	\$0(1)	
SYMPAZAN FILM 5mg, 10mg, 20mg	\$0(2)	NDS, QL (60 films / 30 days), PA
<i>tiagabine hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 12mg, 16mg	\$0(1)	
<i>topiramate</i> CPSP 15mg, 25mg, 50mg; TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	\$0(1)	
<i>topiramate</i> SOLN 25mg/ml	\$0(1)	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>valproate sodium</i> SOLN 100mg/ml, 250mg/5ml	\$0(1)	
<i>valproic acid</i> CAPS 250mg	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5mg/0.1ml	\$0(2)	QL (10 blister packs / 30 days)
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10mg/0.1ml	\$0(2)	QL (10 blister packs / 30 days)
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 7.5mg/0.1ml	\$0(2)	QL (10 blister packs / 30 days)
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 10mg/0.1ml	\$0(2)	QL (10 blister packs / 30 days)
<i>vigabatrin</i> PACK 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>vigabatrin</i> TABS 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>vigadrone</i> PACK 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>vigadrone</i> TABS 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
VIGAFYDE SOLN 100mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (900 mL / 30 days), NM, PA
<i>vigpoder</i> PACK 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
XCOPRI TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
XCOPRI TABS 150mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
XCOPRI PAK 12.5-25	\$0(2)	QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 50-100MG	\$0(2)	NDS, QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 100-150	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (MAINTENANCE)	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION)	\$0(2)	NDS, QL (28 tabs / 28 days)
ZONISADE SUSP 100mg/5ml	\$0(2)	NDS, QL (900 mL / 30 days), PA
<i>zonisamide</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
ZTALMY SUSP 50mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1100 mL / 30 days), NM, PA
ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER - DRUGS TO TREAT ADHD		
<i>amphetamine-dextroamphetamine</i> <i>cap er 24hr 5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine</i> <i>cap er 24hr 10 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), PA

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

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>doxepin hcl (sleep)</i> TABS 3mg, 6mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>eszopiclone</i> TABS 1mg, 2mg, 3mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>tasimelteon</i> CAPS 20mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>temazepam</i> CAPS 7.5mg, 30mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>temazepam</i> CAPS 15mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>zaleplon</i> CAPS 5mg	\$0(2)	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>zaleplon</i> CAPS 10mg	\$0(2)	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>zolpidem tartrate</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
MIGRAINE - DRUGS TO TREAT SEVERE HEADACHES		
AIMOVIG SOAJ 70mg/ml, 140mg/ml	\$0(2)	QL (1 pen / 30 days), NM, PA
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	\$0(2)	NDS
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 4mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (8 mL / 30 days), PA
EMGALITY SOAJ 120mg/ml	\$0(2)	QL (2 pens / 30 days), NM, PA
EMGALITY SOSY 100mg/ml	\$0(2)	QL (3 syringes / 30 days), NM, PA
EMGALITY SOSY 120mg/ml	\$0(2)	QL (2 syringes / 30 days), NM, PA
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i>	\$0(1)	QL (40 tabs / 28 days), PA
<i>naratriptan hcl</i> TABS 1mg, 2.5mg	\$0(1)	QL (12 tabs / 30 days)
NURTEC TBDP 75mg	\$0(2)	QL (16 tabs / 30 days), PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
QULIPTA TABS 10mg, 30mg, 60mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>rizatriptan benzoate</i> TABS 5mg, 10mg; TBDP 5mg, 10mg	\$0(1)	QL (18 tabs / 30 days)
<i>sumatriptan</i> SOLN 5mg/act	\$0(1)	QL (24 units / 30 days)
<i>sumatriptan</i> SOLN 20mg/act	\$0(1)	QL (12 units / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> SOAJ 4mg/0.5ml; SOCT 4mg/0.5ml	\$0(1)	QL (18 injections / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> SOAJ 6mg/0.5ml; SOCT 6mg/0.5ml; SOLN 6mg/0.5ml	\$0(1)	QL (12 injections / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	QL (12 tabs / 30 days)
UBRELVY TABS 50mg, 100mg	\$0(2)	QL (16 tabs / 30 days), PA
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

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

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

MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS - DRUGS TO TREAT MUSCLE SPASMS

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>NARCOLEPSY/CATAPLEXY - DRUGS FOR SLEEP DISORDERS</i>		
<i>armodafinil</i> TABS 50mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>armodafinil</i> TABS 150mg, 200mg, 250mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 100mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 200mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
SODIUM OXYBATE SOLN 500mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (540 mL / 30 days), NM, PA
<i>PSYCHOTHERAPEUTIC-MISC</i>		
<i>acamprosate calcium</i> TBEC 333mg	\$0(1)	
<i>buprenorphine hcl</i> SUBL 2mg, 8mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg (base equiv)</i>	\$0(1)	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg (base equiv)</i>	\$0(1)	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2 mg (base equiv)</i>	\$0(1)	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv)</i>	\$0(1)	QL (60 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg (base equiv)</i>	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)</i>	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl (smoking deterrent) TB12 150mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>disulfiram</i> TABS 250mg, 500mg	\$0(1)	
<i>ft nicotine</i> LOZG 4mg	\$0(3)	*
<i>gnp nicotine gum</i> GUM 2mg, 4mg	\$0(3)	*
<i>gnp nicotine mini lozenge</i> LOZG 2mg, 4mg	\$0(3)	*
<i>gnp nicotine polacrilex</i> GUM 2mg, 4mg; LOZG 2mg, 4mg	\$0(3)	*
<i>gnp nicotine polacrilex m</i> LOZG 4mg	\$0(3)	*
<i>gnp nicotine transdermal</i> PT24 7mg/24hr, 14mg/24hr, 21mg/24hr	\$0(3)	*
<i>goodsense nicotine</i> LOZG 2mg, 4mg	\$0(3)	*
<i>goodsense nicotine polacr</i> GUM 2mg, 4mg; LOZG 4mg	\$0(3)	*
<i>hm nicotine polacrilex</i> LOZG 2mg	\$0(3)	*
KLOXXADO LIQD 8mg/0.1ml	\$0(2)	
<i>naloxone hcl</i> LIQD 4mg/0.1ml	\$0(3)	*

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

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

ENDOCRINE AND METABOLIC - DRUGS TO TREAT DIABETES AND REGULATE HORMONES

ANDROGENS - DRUGS TO REGULATE MALE HORMONES

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

ANTIDIABETICS

<i>acarbose</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
---	--------	--

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
FARXIGA TABS 5mg, 10mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 1mg, 2mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 4mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TABS 5mg	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TABS 10mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 2.5mg, 5mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 10mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl</i> TB24 2.5mg, 5mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl</i> TB24 10mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i>	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i>	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 10-5 MG	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 25-5 MG	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-500MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-1000	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-500MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-1000	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 100-1000	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
JANUVIA TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
JARDIANCE TABS 10mg, 25mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-500	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-850	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-1000	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 5-1000MG	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 500mg	\$0(1)	QL (150 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 850mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 1000mg	\$0(1)	QL (75 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TB24 500mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
<i>metformin hcl</i> TB24 750mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
MOUNJARO SOAJ 2.5mg/0.5ml, 5mg/0.5ml, 7.5mg/0.5ml, 10mg/0.5ml, 12.5mg/0.5ml, 15mg/0.5ml	\$0(2)	QL (4 pens / 28 days), PA
<i>nateglinide</i> TABS 60mg, 120mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE) SOPN 2mg/3ml	\$0(2)	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (1MG/DOSE) SOPN 4mg/3ml	\$0(2)	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (2MG/DOSE) SOPN 8mg/3ml	\$0(2)	QL (1 pen / 28 days), PA
<i>pioglitazone hcl</i> TABS 15mg, 30mg, 45mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab</i> <i>15-500 mg</i>	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab</i> <i>15-850 mg</i>	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS 2mg	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS .5mg, 1mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
RYBELSUS TABS 3mg, 7mg, 14mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA
SYNJARDY TAB 5-500MG	\$0(2)	QL (120 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 5-1000MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 12.5-500	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 12.5-1000MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 5-1000MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 10-1000	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 12.5-1000	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 25-1000	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
TRADJENTA TABS 5mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5- 1000MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5- 1000MG	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5- 2.5-1000MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5- 1000MG	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
TRULICITY SOAJ .75mg/0.5ml, 1.5mg/0.5ml, 3mg/0.5ml, 4.5mg/0.5ml	\$0(2)	QL (4 pens / 28 days), PA
XIGDUO XR TAB 2.5-1000	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-500MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-1000MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-500MG	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-1000	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
ANTIDIABETICS, INSULINS		
ADMELOG SOLN 100unit/ml	\$0(2)	
ADMELOG SOLOSTAR SOPN 100unit/ml	\$0(2)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
ALCOHOL SWABS: BD-EMBECTA/MHC/RUGBY	\$0(2)	PA
BASAGLAR KWIKPEN SOPN 100unit/ml	\$0(2)	
CEQR SIMPL KIT PATCH 2U (3-DAY)	\$0(2)	QL (10 patches / 30 days), PA
CEQR SIMPL KIT PATCH 2U (4-DAY)	\$0(2)	QL (8 patches / 24 days), PA
CEQR SIMPL MIS INSERTER	\$0(2)	QL (2 inserters / year), PA
FIASP SOLN 100unit/ml	\$0(2)	
FIASP FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml	\$0(2)	
FIASP PENFILL SOCT 100unit/ml	\$0(2)	
FIASP PUMPCART SOCT 100unit/ml	\$0(2)	B/D
GAUZE PADS 2" X 2"	\$0(2)	PA
HUMULIN R U-500 (CONCENTR SOLN 500unit/ml	\$0(2)	NDS, B/D
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500unit/ml	\$0(2)	NDS
INSULIN PEN NEEDLES: BD-EMBECTA	\$0(2)	PA
INSULIN SAFETY NEEDLES: BD-EMBECTA	\$0(2)	PA
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)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6	\$0(2)	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD 5 G7 KIT INTRO	\$0(2)	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 G7 MIS PODS	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD 5 L2 KIT INTRO G6	\$0(2)	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 L2 MIS PODS G6	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD DASH KIT INTRO	\$0(2)	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD DASH MIS PODS	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 10UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 15UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD MIS CLASSIC	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
SOLIQUA INJ 100/33	\$0(2)	QL (5 pens / 25 days)
TOUJEO MAX SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	\$0(2)	
TOUJEO SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	\$0(2)	
TRESIBA SOLN 100unit/ml	\$0(2)	
TRESIBA FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml, 200unit/ml	\$0(2)	
XULTOPHY INJ 100/3.6	\$0(2)	QL (5 pens / 30 days)
CALCIUM REGULATORS		
<i>alendronate sodium</i> SOLN 70mg/75ml	\$0(1)	ST
<i>alendronate sodium</i> TABS 10mg, 35mg, 70mg	\$0(1)	
BONSITY SOPN 560mcg/2.24ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>calcitonin (salmon) spray</i> SOLN 200unit/act	\$0(1)	B/D
<i>ibandronate sodium</i> TABS 150mg	\$0(1)	B/D

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
PAMIDRONATE DISODIUM SOLN 6mg/ml	\$0(2)	B/D
<i>pamidronate disodium</i> SOLN 30mg/10ml, 90mg/10ml	\$0(1)	B/D
PROLIA SOSY 60mg/ml	\$0(2)	QL (1 syringe / 180 days), NM
<i>risedronate sodium</i> TABS 5mg, 35mg, 150mg	\$0(1)	
<i>risedronate sodium</i> TBEC 35mg	\$0(1)	ST
TERIPARATIDE SOPN 560mcg/2.24ml	\$0(2)	NDS, NM, PA; (ALVOGEN product)
WYOST SOLN 120mg/1.7ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
XGEVA SOLN 120mg/1.7ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>zoledronic acid</i> CONC 4mg/5ml; SOLN 5mg/100ml	\$0(1)	B/D, NM
CHELATING AGENTS		
CHEMET CAPS 100mg	\$0(2)	NDS
<i>deferasirox</i> TABS 90mg; TBSO 125mg	\$0(1)	NM, PA
<i>deferasirox</i> TABS 180mg, 360mg	\$0(2)	NM, PA
<i>deferasirox</i> TBSO 250mg, 500mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>kionex</i> SUSP 15gm/60ml	\$0(1)	
LOKELMA PACK 5gm, 10gm	\$0(2)	
<i>penicillamine</i> TABS 250mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	\$0(1)	
<i>sps</i> SUSP 15gm/60ml	\$0(1)	
<i>sps rectal</i> SUSP 15gm/60ml	\$0(1)	
<i>trientine hcl</i> CAPS 250mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
CONTRACEPTIVES - DRUGS FOR BIRTH CONTROL		
<i>afirmelle</i>	\$0(1)	
<i>altavera</i>	\$0(1)	
<i>alyacen 1/35</i>	\$0(1)	
<i>alyacen 7/7/7</i>	\$0(1)	
<i>amethia</i>	\$0(1)	
<i>amethyst</i>	\$0(1)	
<i>apri</i>	\$0(1)	
<i>aranelle</i>	\$0(1)	
<i>ashlyna</i>	\$0(1)	
<i>aubra eq</i>	\$0(1)	
<i>aurovela 1/20</i>	\$0(1)	
<i>aurovela 24 fe</i>	\$0(1)	
<i>aurovela fe 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>aurovela fe 1/20</i>	\$0(1)	
<i>aviane</i>	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>ayuna</i>	\$0(1)	
<i>azurette</i>	\$0(1)	
<i>balziva</i>	\$0(1)	
<i>blisovi 24 fe</i>	\$0(1)	
<i>blisovi fe 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>briellyn</i>	\$0(1)	
<i>camila</i> TABS .35mg	\$0(1)	
<i>camrese</i>	\$0(1)	
<i>camrese lo</i>	\$0(1)	
<i>chateal eq</i>	\$0(1)	
<i>cryselle-28</i>	\$0(1)	
<i>curae</i> TABS 1.5mg	\$0(3)	*
<i>cyred eq</i>	\$0(1)	
<i>dasetta 1/35</i>	\$0(1)	
<i>dasetta 7/7/7</i>	\$0(1)	
<i>daysee</i>	\$0(1)	
<i>deblitane</i> TABS .35mg	\$0(1)	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY 104mg/0.65ml	\$0(2)	
<i>desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5)</i>	\$0(1)	
<i>dolishale</i>	\$0(1)	
<i>drospirenone-ethinyl estrad- levomefolate tab 3-0.02-0.451 mg</i>	\$0(1)	
<i>drospirenone-ethinyl estrad- levomefolate tab 3-0.03-0.451 mg</i>	\$0(1)	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3- 0.02 mg</i>	\$0(1)	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3- 0.03 mg</i>	\$0(1)	
<i>econtra one-step</i> TABS 1.5mg	\$0(3)	*
<i>elinest</i>	\$0(1)	
<i>eluryng</i>	\$0(1)	
<i>emzahh</i> TABS .35mg	\$0(1)	
<i>enilloring</i>	\$0(1)	
<i>enpresse-28</i>	\$0(1)	
<i>enskyce</i>	\$0(1)	
<i>errin</i> TABS .35mg	\$0(1)	
<i>estarylla</i>	\$0(1)	
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg</i>	\$0(1)	
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	\$0(1)	
<i>falmina</i>	\$0(1)	
<i>feirza 1.5/30</i>	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>feirza 1/20</i>	\$0(1)	
<i>finzala</i>	\$0(1)	
<i>galbriela</i>	\$0(1)	
<i>hailey 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>hailey 24 fe</i>	\$0(1)	
<i>haloette</i>	\$0(1)	
<i>heather TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>her style TABS 1.5mg</i>	\$0(3)	*
<i>iclevia</i>	\$0(1)	
<i>incassia TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>introvale</i>	\$0(1)	
<i>isibloom</i>	\$0(1)	
<i>jaimiess</i>	\$0(1)	
<i>jasmiel</i>	\$0(1)	
<i>jolessa</i>	\$0(1)	
<i>juleber</i>	\$0(1)	
<i>junel 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>junel 1/20</i>	\$0(1)	
<i>junel fe 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>junel fe 1/20</i>	\$0(1)	
<i>junel fe 24</i>	\$0(1)	
<i>kaitlib fe</i>	\$0(1)	
<i>kariva</i>	\$0(1)	
<i>kelnor 1/35</i>	\$0(1)	
<i>kelnor 1/50</i>	\$0(1)	
<i>kurvelo</i>	\$0(1)	
<i>larin 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>larin 1/20</i>	\$0(1)	
<i>larin 24 fe</i>	\$0(1)	
<i>larin fe 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>larin fe 1/20</i>	\$0(1)	
<i>layolis fe</i>	\$0(1)	
<i>lessina</i>	\$0(1)	
<i>levonest</i>	\$0(1)	
<i>levonor-eth est tab 0.15- 0.02/0.025/0.03 mg &eth est 0.01 mg</i>	\$0(1)	
<i>levonorg-eth est tab 0.1- 0.02mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	\$0(1)	
<i>levonorg-eth est tab 0.15- 0.03mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	\$0(1)	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i>	\$0(1)	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	\$0(1)	
<i>levonorgestrel (emergency oc) TABS 1.5mg</i>	\$0(3)	*
<i>levonorgestrel-eth estra tab 0.05- 30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i>	\$0(1)	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (continuous) tab 90-20 mcg</i>	\$0(1)	
<i>levora 0.15/30-28</i>	\$0(1)	
<i>LILETTA IUD 20.1mcg/day</i>	\$0(2)	NM
<i>loestrin 1.5/30-21</i>	\$0(1)	
<i>loestrin 1/20-21</i>	\$0(1)	
<i>loestrin fe 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>loestrin fe 1/20</i>	\$0(1)	
<i>lojaimiess</i>	\$0(1)	
<i>loryna</i>	\$0(1)	
<i>low-ogestrel</i>	\$0(1)	
<i>luizza 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>luizza 1/20</i>	\$0(1)	
<i>luttera</i>	\$0(1)	
<i>lyleq TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>lyza TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>marlissa</i>	\$0(1)	
<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive) SUSP 150mg/ml; SUSY 150mg/ml</i>	\$0(1)	
<i>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>mili</i>	\$0(1)	
<i>mono-lynyah</i>	\$0(1)	
<i>my choice TABS 1.5mg</i>	\$0(3)	*
<i>my way TABS 1.5mg</i>	\$0(3)	*
<i>necon 0.5/35-28</i>	\$0(1)	
<i>new day TABS 1.5mg</i>	\$0(3)	*
<i>NEXPLANON IMPL 68mg</i>	\$0(2)	NM
<i>nikki</i>	\$0(1)	
<i>nora-be TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr</i>	\$0(1)	
<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg</i>	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>norethindrone (contraceptive) TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	\$0(1)	
<i>norethindrone ace & ethinyl 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 & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	\$0(1)	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	\$0(1)	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	\$0(1)	
<i>norlyroc TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	\$0(1)	
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	\$0(1)	
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	\$0(1)	
<i>nortrel 7/7/7</i>	\$0(1)	
<i>nylia 1/35</i>	\$0(1)	
<i>nylia 7/7/7</i>	\$0(1)	
<i>ocella</i>	\$0(1)	
<i>option 2 TABS 1.5mg</i>	\$0(3)	*
<i>orquidea TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>philith</i>	\$0(1)	
<i>pimtrea</i>	\$0(1)	
<i>portia-28</i>	\$0(1)	
<i>reclipsen</i>	\$0(1)	
<i>rivelsa</i>	\$0(1)	
<i>rosyrah</i>	\$0(1)	
<i>setlakin</i>	\$0(1)	
<i>sharobel TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>simliya</i>	\$0(1)	
<i>simpesse</i>	\$0(1)	
<i>sprintec 28</i>	\$0(1)	
<i>sronyx</i>	\$0(1)	
<i>syeda</i>	\$0(1)	
<i>tarina 24 fe</i>	\$0(1)	
<i>tarina fe 1/20 eq</i>	\$0(1)	
<i>tilia fe</i>	\$0(1)	
<i>tri-estarylla</i>	\$0(1)	
<i>tri-legest fe</i>	\$0(1)	
<i>tri-linyah</i>	\$0(1)	
<i>tri-lo-estarylla</i>	\$0(1)	
<i>tri-lo-marzia</i>	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>tri-lo-mili</i>	\$0(1)	
<i>tri-lo-sprintec</i>	\$0(1)	
<i>tri-mili</i>	\$0(1)	
<i>tri-nymyo</i>	\$0(1)	
<i>tri-sprintec</i>	\$0(1)	
<i>tri-vylibra</i>	\$0(1)	
<i>tri-vylibra lo</i>	\$0(1)	
<i>turqoz</i>	\$0(1)	
<i>tydemy</i>	\$0(1)	
<i>valtya 1/35</i>	\$0(1)	
<i>valtya 1/50</i>	\$0(1)	
<i>velivet</i>	\$0(1)	
<i>vestura</i>	\$0(1)	
<i>vienva</i>	\$0(1)	
<i>viorele</i>	\$0(1)	
<i>vyfemla</i>	\$0(1)	
<i>vylibra</i>	\$0(1)	
<i>wera</i>	\$0(1)	
<i>wymzya fe</i>	\$0(1)	
<i>xarah fe</i>	\$0(1)	
<i>xelria fe</i>	\$0(1)	
<i>xulane</i>	\$0(1)	
<i>zafemy</i>	\$0(1)	
<i>zovia 1/35</i>	\$0(1)	
<i>zumandimine</i>	\$0(1)	
ESTROGENS - DRUGS TO REGULATE FEMALE HORMONES		
<i>abigale</i>	\$0(2)	
<i>abigale lo</i>	\$0(2)	
<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)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>estradiol valerate</i> OIL 10mg/ml, 20mg/ml, 40mg/ml	\$0(1)	
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	\$0(2)	
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	\$0(2)	
<i>jinteli</i>	\$0(2)	
<i>lyllana</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	\$0(2)	
<i>mimvey</i>	\$0(2)	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	\$0(2)	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg</i>	\$0(2)	
<i>yuvaferm</i> TABS 10mcg	\$0(1)	
GLUCOCORTICOIDS - DRUGS TO TREAT INFLAMMATORY RESPONSE		
<i>dexamethasone</i> ELIX .5mg/5ml; SOLN .5mg/5ml; TABS .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 4mg, 6mg	\$0(1)	
DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1mg/ml	\$0(2)	
<i>dexamethasone sodium phosphate</i> SOLN 4mg/ml, 10mg/ml, 20mg/5ml, 100mg/10ml, 120mg/30ml; SOSY 4mg/ml, 10mg/ml	\$0(1)	
<i>fludrocortisone acetate</i> TABS .1mg	\$0(1)	
<i>hydrocortisone</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	\$0(1)	
<i>hydrocortisone sod succinate</i> SOLR 100mg	\$0(1)	
<i>methylprednisolone</i> TABS 4mg, 8mg, 16mg, 32mg	\$0(1)	B/D
<i>methylprednisolone</i> TBPK 4mg	\$0(1)	
<i>methylprednisolone acetate</i> SUSP 40mg/ml, 80mg/ml	\$0(1)	B/D
<i>methylprednisolone sod succ</i> SOLR 40mg, 125mg, 1000mg	\$0(1)	B/D
<i>prednisolone</i> SOLN 15mg/5ml	\$0(1)	B/D
<i>prednisolone sodium phosphate</i> SOLN 5mg/5ml, 15mg/5ml, 25mg/5ml	\$0(1)	B/D
<i>prednisone</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 50mg	\$0(1)	B/D
<i>prednisone</i> TBPK 5mg, 10mg	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
PREDNISONE INTENSOL CONC 5mg/ml	\$0(2)	B/D
SOLU-CORTEF SOLR 100mg, 250mg, 500mg, 1000mg	\$0(2)	
GLUCOSE ELEVATING AGENTS - DRUGS TO TREAT LOW BLOOD SUGAR		
<i>cvs glucose</i> GEL 40%	\$0(3)	*
<i>diazoxide</i> SUSP 50mg/ml	\$0(2)	NDS
TRUEPLUS GLUCOSE GEL GEL 15gm/32ml	\$0(3)	*
<i>value plus glucose</i> GEL 40%	\$0(3)	*
ZEGALOGUE SOAJ .6mg/0.6ml; SOSY .6mg/0.6ml	\$0(2)	
MISCELLANEOUS		
ALDURAZYME SOLN 2.9mg/5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>betaine powder for oral solution</i>	\$0(2)	NDS, NM
<i>cabergoline</i> TABS .5mg	\$0(1)	
<i>carglumic acid</i> TBSO 200mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
CERDELGA CAPS 84mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
CEREZYME SOLR 400unit	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 30mg, 60mg	\$0(1)	B/D, QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 90mg	\$0(2)	NDS, B/D, QL (120 tabs / 30 days), NM
CYSTAGON CAPS 50mg, 150mg	\$0(2)	NM, PA
<i>desmopressin acetate</i> SOLN 4mcg/ml	\$0(2)	NDS
<i>desmopressin acetate</i> TABS .1mg, .2mg	\$0(1)	
<i>desmopressin acetate spray</i> SOLN .01%	\$0(1)	
<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i> SOLN .01%	\$0(1)	
FABRAZYME SOLR 5mg, 35mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
GENOTROPIN CART 5mg, 12mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
GENOTROPIN MINIQUICK PRSY .2mg	\$0(2)	NM, PA
GENOTROPIN MINIQUICK PRSY .4mg, .6mg, .8mg, 1mg, 1.2mg, 1.4mg, 1.6mg, 1.8mg, 2mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
INCRELEX SOLN 40mg/4ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
<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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
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
<i>zelvysia</i> PACK 100mg, 500mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
PROGESTINS - DRUGS TO REGULATE FEMALE HORMONES		
<i>gallifrey</i> TABS 5mg	\$0(1)	
<i>medroxyprogesterone acetate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>megestrol acetate</i> SUSP 40mg/ml	\$0(2)	
<i>megestrol acetate (appetite)</i> SUSP 625mg/5ml	\$0(2)	PA
<i>norethindrone acetate</i> TABS 5mg	\$0(1)	
<i>progesterone</i> CAPS 100mg, 200mg	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
THYROID AGENTS - DRUGS TO REGULATE THYROID LEVELS		
<i>levo-t</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	\$0(1)	
<i>levothyroxine sodium</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	\$0(1)	
<i>levoxyl</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg	\$0(1)	
<i>liothyronine sodium</i> TABS 5mcg, 25mcg, 50mcg	\$0(1)	
<i>methimazole</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>propylthiouracil</i> TABS 50mg	\$0(1)	
SYNTHROID TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	\$0(2)	
<i>unithroid</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	\$0(1)	
VITAMIN D ANALOGS		
<i>calcitriol</i> CAPS .25mcg, .5mcg	\$0(1)	B/D
<i>calcitriol (oral)</i> SOLN 1mcg/ml	\$0(1)	B/D
<i>paricalcitol</i> CAPS 1mcg, 2mcg, 4mcg	\$0(1)	B/D
GASTROINTESTINAL - DRUGS TO TREAT STOMACH AND INTESTINAL DISORDERS		
ANTACIDS		
<i>acid gone</i>	\$0(3)	*
ACID GONE	\$0(3)	*
<i>almacone double strength</i>	\$0(3)	*
<i>alum & mag hydroxide-simethicone susp 200-200-20 mg/5ml</i>	\$0(3)	*
<i>alum & mag hydroxide-simethicone susp 400-400-40 mg/5ml</i>	\$0(3)	*
ALUMINUM HYDROXIDE SUSP 320mg/5ml	\$0(3)	*
<i>antacid</i> CHEW 750mg	\$0(3)	*
<i>antacid calcium regular s</i> CHEW 500mg	\$0(3)	*

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>antacid extra strength</i> CHEW 750mg	\$0(3)	*
<i>antacid maximum strength</i>	\$0(3)	*
<i>antacid regular strength</i>	\$0(3)	*
<i>antacid/antigas liquid</i>	\$0(3)	*
<i>cal-gest antacid</i> CHEW 500mg	\$0(3)	*
<i>calcium antacid</i> CHEW 500mg	\$0(3)	*
<i>calcium antacid extra str</i> CHEW 750mg	\$0(3)	*
CALCIUM CARBONATE SUSP 1250mg/5ml	\$0(3)	*
<i>ft antacid & antigas</i>	\$0(3)	*
<i>ft antacid extra strength</i> CHEW 750mg	\$0(3)	*
<i>ft antacid regular streng</i> CHEW 500mg	\$0(3)	*
<i>gnp antacid</i> CHEW 500mg	\$0(3)	*
<i>gnp antacid & anti-gas/re</i>	\$0(3)	*
<i>gnp antacid and anti-gas/</i>	\$0(3)	*
<i>gnp antacid anti-gas/maxi</i>	\$0(3)	*
<i>gnp antacid extra strengt</i> CHEW 750mg	\$0(3)	*
<i>gnp antacid/regular stren</i>	\$0(3)	*
<i>heartburn relief extra st</i>	\$0(3)	*
<i>hm antacid extra strength</i> CHEW 750mg	\$0(3)	*
<i>mag-al plus</i>	\$0(3)	*
<i>mag-al plus xs</i>	\$0(3)	*
<i>magnesium oxide</i> TABS 400mg, 420mg	\$0(3)	*
<i>maox</i> TABS 420mg	\$0(3)	*
<i>mintox maximum strength</i>	\$0(3)	*
<i>mintox plus</i>	\$0(3)	*
<i>sm antacid</i> CHEW 500mg	\$0(3)	*
<i>sm antacid extra strength</i> CHEW 750mg	\$0(3)	*
<i>sm calcium antacid extra</i> CHEW 750mg	\$0(3)	*
<i>smooth antacid extra stre</i> CHEW 750mg	\$0(3)	*
<i>sodium bicarbonate (antacid)</i> TABS 325mg, 650mg	\$0(3)	*
SODIUM POW BICARBON	\$0(3)	*
ANTI-DIARRHEAL		
<i>anti-diarrheal</i> SOLN 1mg/7.5ml; TABS 2mg	\$0(3)	*

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>bismuth subsalicylate</i> CHEW 262mg	\$0(3)	*
<i>ft anti-diarrheal</i> CAPS 2mg; TABS 2mg	\$0(3)	*
<i>ft stomach relief</i> CHEW 262mg; SUSP 525mg/30ml	\$0(3)	*
<i>gnp anti-diarrheal</i> CAPS 2mg; TABS 2mg	\$0(3)	*
<i>gnp loperamide hydrochlor</i> SOLN 1mg/7.5ml	\$0(3)	*
<i>gnp pink bismuth</i> CHEW 262mg	\$0(3)	*
<i>gnp pink bismuth ultra st</i> SUSP 525mg/15ml	\$0(3)	*
<i>gnp stomach relief</i> SUSP 525mg/30ml	\$0(3)	*
<i>goodsense anti-diarrheal</i> SOLN 1mg/7.5ml	\$0(3)	*
<i>loperamide hcl</i> SOLN 1mg/7.5ml, 2mg/15ml; TABS 2mg	\$0(3)	*
<i>sm anti-diarrheal</i> CAPS 2mg; SOLN 1mg/7.5ml; TABS 2mg	\$0(3)	*
<i>sm stomach relief</i> CHEW 262mg; TABS 262mg	\$0(3)	*
<i>stomach relief</i> CHEW 262mg; SUSP 525mg/30ml; TABS 262mg	\$0(3)	*
<i>stomach relief extra stre</i> SUSP 525mg/15ml	\$0(3)	*
<i>stomach relief ultra</i> SUSP 525mg/15ml	\$0(3)	*
ANTIEMETICS - DRUGS FOR NAUSEA AND VOMITING		
<i>anti-nausea</i>	\$0(3)	*
<i>aprepitant</i> CAPS 40mg, 80mg, 125mg	\$0(1)	B/D
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	\$0(1)	B/D
<i>compro</i> SUPP 25mg	\$0(1)	
<i>driminate</i> TABS 50mg	\$0(3)	*
<i>dronabinol</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	B/D, QL (60 caps / 30 days)
<i>ft motion sickness</i> TABS 25mg, 50mg	\$0(3)	*
<i>gnp anti-nausea relief</i>	\$0(3)	*
<i>gnp motion sickness relie</i> TABS 25mg, 50mg	\$0(3)	*
<i>gnp nausea relief</i>	\$0(3)	*
<i>granisetron hcl</i> SOLN 1mg/ml, 4mg/4ml	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>granisetron hcl</i> TABS 1mg	\$0(1)	B/D
<i>meclizine hcl</i> CHEW 25mg; TABS 12.5mg	\$0(3)	*
<i>meclizine hcl</i> TABS 12.5mg, 25mg	\$0(2)	
<i>metoclopramide hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 5mg/ml; TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>motion sickness relief</i> TABS 50mg	\$0(3)	*
<i>motion sickness relief/le</i> TABS 25mg	\$0(3)	*
<i>motion-time</i> CHEW 25mg	\$0(3)	*
<i>nausea relief</i>	\$0(3)	*
<i>ondansetron</i> TBDP 4mg, 8mg	\$0(1)	B/D
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/2ml, 40mg/20ml; SOSY 4mg/2ml	\$0(1)	
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/5ml; TABS 4mg, 8mg	\$0(1)	B/D
<i>prochlorperazine</i> SUPP 25mg	\$0(1)	
<i>prochlorperazine edisylate</i> SOLN 10mg/2ml	\$0(1)	
<i>prochlorperazine maleate</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>promethazine hcl</i> SOLN 6.25mg/5ml, 25mg/ml, 50mg/ml; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>scopolamine</i> PT72 1mg/3days	\$0(2)	QL (10 patches / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>sm motion sickness</i> TABS 50mg	\$0(3)	*
ANTISPASMODICS - DRUGS FOR STOMACH SPASMS		
<i>dicyclomine hcl</i> CAPS 10mg; SOLN 10mg/5ml; TABS 20mg	\$0(2)	
<i>glycopyrrolate</i> TABS 1mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glycopyrrolate</i> TABS 2mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
H2-RECEPTOR ANTAGONISTS - DRUGS FOR ULCERS AND STOMACH ACID		
<i>acid reducer</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>acid reducer original str</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>famotidine</i> SOLN 20mg/2ml, 40mg/4ml, 200mg/20ml; SUSR 40mg/5ml; TABS 20mg, 40mg	\$0(1)	
<i>famotidine</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20 mg/50ml</i>	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>famotidine original stren</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>ft acid reducer</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>gnp acid reducer</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>heartburn relief</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>nizatidine</i> CAPS 150mg, 300mg	\$0(1)	
<i>sm acid reducer</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
INFLAMMATORY BOWEL DISEASE		
<i>balsalazide disodium</i> CAPS 750mg	\$0(1)	
<i>budesonide</i> CPEP 3mg	\$0(1)	QL (90 caps / 30 days), PA
<i>budesonide</i> TB24 9mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i> ENEM 100mg/60ml	\$0(1)	
<i>mesalamine</i> CP24 .375gm	\$0(1)	QL (120 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> CPDR 400mg	\$0(1)	QL (180 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> ENEM 4gm	\$0(1)	QL (1680 mL / 28 days)
<i>mesalamine</i> SUPP 1000mg	\$0(1)	QL (30 suppositories / 30 days)
<i>mesalamine</i> TBEC 1.2gm	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>mesalamine w/ cleanser</i> KIT 4gm	\$0(1)	QL (28 bottles / 28 days)
<i>sulfasalazine</i> TABS 500mg; TBEC 500mg	\$0(1)	
LAXATIVES		
<i>bisacodyl</i> SUPP 10mg	\$0(3)	*
<i>bisacodyl ec</i> TBEC 5mg	\$0(3)	*
<i>calcium polycarbophil</i> TABS 625mg	\$0(3)	*
<i>chocolated laxative regul</i> CHEW 15mg	\$0(3)	*
<i>clearlax</i> POWD 17gm/scoop	\$0(3)	*
<i>colace 2-in-1</i>	\$0(3)	*
COLACE CLEAR CAPS 50mg	\$0(3)	*
<i>constulose</i> SOLN 10gm/15ml	\$0(1)	
<i>docusate calcium</i> CAPS 240mg	\$0(3)	*
<i>docusate mini</i> ENEM 283mg/5ml	\$0(3)	*
<i>docusate sodium</i> CAPS 100mg, 250mg; LIQD 50mg/5ml, 100mg/10ml	\$0(3)	*
DOCUSOL KIDS ENEM 100mg/5ml	\$0(3)	*
<i>dok</i> TABS 100mg	\$0(3)	*
<i>enema ready-to-use</i>	\$0(3)	*
<i>enemeez mini</i> ENEM 283mg/5ml	\$0(3)	*
<i>enemeez plus</i>	\$0(3)	*

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>enulose</i> SOLN 10gm/15ml	\$0(1)	
<i>fiber-lax</i> TABS 625mg	\$0(3)	*
FLEET ENE PED	\$0(3)	*
FLEET LIQUID GLYCERIN SUP ENEM 5.4gm/dose	\$0(3)	*
<i>ft clearlax</i> POWD 17gm/scoop	\$0(3)	*
<i>ft fiber laxative</i> TABS 625mg	\$0(3)	*
<i>ft gentle laxative</i> SUPP 10mg	\$0(3)	*
<i>ft laxative</i> TBEC 5mg	\$0(3)	*
<i>ft milk of magnesia</i> SUSP 1200mg/15ml	\$0(3)	*
<i>ft senna laxative</i> TABS 8.6mg	\$0(3)	*
<i>ft senna-s</i>	\$0(3)	*
<i>ft stool softener</i> CAPS 100mg, 250mg	\$0(3)	*
<i>gavilax</i> POWD 17gm/scoop	\$0(3)	*
<i>gavilyte-c</i>	\$0(1)	
<i>gavilyte-g</i>	\$0(1)	
<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	\$0(1)	
<i>generlac</i> SOLN 10gm/15ml	\$0(1)	
<i>gentle laxative</i> SUPP 10mg; TBEC 5mg	\$0(3)	*
<i>glycerin (laxative)</i> SUPP 2gm	\$0(3)	*
<i>glycerin childrens</i> SUPP 1gm	\$0(3)	*
<i>glycolax</i> POWD 17gm/scoop	\$0(3)	*
<i>gnp clearlax</i> PACK 17gm; POWD 17gm/scoop	\$0(3)	*
<i>gnp fiber therapy</i> TABS 500mg	\$0(3)	*
<i>gnp gentle laxative</i> SUPP 10mg; TBEC 5mg	\$0(3)	*
<i>gnp glycerin adult</i> SUPP 2.1gm	\$0(3)	*
<i>gnp glycerin child</i> SUPP 1.2gm	\$0(3)	*
<i>gnp milk of magnesia</i> SUSP 1200mg/15ml	\$0(3)	*
<i>gnp senna lax</i> TABS 8.6mg	\$0(3)	*
<i>gnp senna plus</i>	\$0(3)	*
<i>gnp stool softener</i> CAPS 100mg, 240mg, 250mg	\$0(3)	*
<i>gnp stool softener/stimul</i>	\$0(3)	*
<i>gnp womens gentle laxativ</i> TBEC 5mg	\$0(3)	*
<i>goodsense clearlax</i> POWD 17gm/scoop	\$0(3)	*
<i>healthylax</i> PACK 17gm	\$0(3)	*
<i>hm enema saline laxative</i>	\$0(3)	*

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>lactulose</i> SOLN 10gm/15ml	\$0(1)	
<i>lactulose (encephalopathy)</i> SOLN 10gm/15ml	\$0(1)	
<i>laxative maximum strength</i> TABS 25mg	\$0(3)	*
<i>laxative regular strength</i> TABS 15mg	\$0(3)	*
<i>milk of magnesia</i> SUSP 7.75%, 400mg/5ml, 1200mg/15ml, 2400mg/30ml	\$0(3)	*
MILK OF MAGNESIA CONCENTR SUSP 2400mg/10ml	\$0(3)	*
NUTRISOURCE PAK FIBER	\$0(3)	*
NUTRISOURCE POW FIBER	\$0(3)	*
PEDIA-LAX LIQD 50mg/15ml; SUPP 2.8gm	\$0(3)	*
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln</i> 236 gm	\$0(1)	
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln</i> 420 gm	\$0(1)	
PLENVU SOL	\$0(2)	
<i>polyethylene glycol 3350</i> PACK 17gm; POWD 17gm/scoop	\$0(3)	*
<i>senexon-s</i>	\$0(3)	*
SENNA SYRP 176mg/5ml	\$0(3)	*
<i>senna plus</i>	\$0(3)	*
SENNA PLUS CAP 8.6-50MG	\$0(3)	*
<i>senna-lax</i> TABS 8.6mg	\$0(3)	*
<i>senna-time</i> TABS 8.6mg	\$0(3)	*
<i>senna-time s</i>	\$0(3)	*
<i>sennosides</i> CAPS 8.6mg; LIQD 8.8mg/5ml; SYRP 8.8mg/5ml; TABS 8.6mg	\$0(3)	*
<i>sennosides-docusate sodium tab</i> 8.6-50 mg	\$0(3)	*
<i>senokot extra strength</i> TABS 17.2mg	\$0(3)	*
SEKOKOT KIDS LAXATIVE GUM CHEW 8.7mg	\$0(3)	*
SEKOKOT LAXATIVE GUMMIES CHEW 8.7mg	\$0(3)	*
<i>sm clearlax</i> POWD 17gm/scoop	\$0(3)	*
<i>sm enema</i>	\$0(3)	*
<i>sm fiber</i> TABS 625mg	\$0(3)	*
<i>sm fiber laxative</i> TABS 500mg	\$0(3)	*
<i>sm gentle laxative</i> TBEC 5mg	\$0(3)	*

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>sm milk of magnesia</i> SUSP 1200mg/15ml	\$0(3)	*
<i>sm senna laxative</i> TABS 8.6mg	\$0(3)	*
<i>sm senna-s</i>	\$0(3)	*
<i>sm stool softener</i> CAPS 100mg; TABS 100mg	\$0(3)	*
<i>sm stool softener/stimula</i>	\$0(3)	*
<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol</i> 17.5-3.13-1.6 gm/177ml	\$0(1)	
<i>*sodium phosphates - enema***</i>	\$0(3)	*
<i>soluble fiber</i>	\$0(3)	*
SORBITOL SOLN 70%	\$0(3)	*
<i>stimulant laxative</i>	\$0(3)	*
STL SOFT/LAX CAP 8.6-50MG	\$0(3)	*
<i>stool softener</i> CAPS 100mg	\$0(3)	*
<i>stool softener + stimulan</i>	\$0(3)	*
MISCELLANEOUS		
<i>alose tron hcl</i> TABS 1mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>alose tron hcl</i> TABS .5mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
CREON CAP 3000UNIT	\$0(2)	
CREON CAP 6000UNIT	\$0(2)	
CREON CAP 12000UNT	\$0(2)	
CREON CAP 24000UNT	\$0(2)	
CREON CAP 36000UNT	\$0(2)	
<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i> CONC 100mg/5ml	\$0(1)	
<i>diphenoxylate w/ atropine liq</i> 2.5- 0.025 mg/5ml	\$0(2)	
<i>diphenoxylate w/ atropine tab</i> 2.5- 0.025 mg	\$0(2)	
GATTEX KIT 5mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
LINZESS CAPS 72mcg, 145mcg, 290mcg	\$0(2)	QL (30 caps / 30 days)
<i>loperamide hcl</i> CAPS 2mg	\$0(1)	
<i>misoprostol</i> TABS 100mcg, 200mcg	\$0(1)	
MOVANTIK TABS 12.5mg, 25mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
RELISTOR SOLN 12mg/0.6ml; SOSY 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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
XERMELO TABS 250mg	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XIFAXAN TABS 550mg	\$0(2)	NDS, PA
ZENPEP CAP 3000UNIT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 5000UNIT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 10000UNIT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 15000UNIT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 20000UNIT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 25000UNIT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 40000UNIT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 60000UNIT	\$0(2)	

PROTON PUMP INHIBITORS - DRUGS FOR ULCERS AND STOMACH ACID

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

GENITOURINARY - DRUGS TO TREAT GENITAL AND URINARY TRACT CONDITIONS

BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA - DRUGS TO TREAT ENLARGED PROSTATE

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

MISCELLANEOUS

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

URINARY ANTISPASMODICS - DRUGS TO TREAT URINARY INCONTINENCE

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>oxybutynin chloride</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(1)	QL (600 mL / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TABS 5mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 5mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 10mg, 15mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>solifenacin succinate</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tolterodine tartrate</i> CP24 2mg, 4mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>tolterodine tartrate</i> TABS 1mg, 2mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>tropium chloride</i> TABS 20mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin phosphate vaginal</i> CREA 2%	\$0(1)	
<i>clotrimazole vaginal</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>7 day vaginal</i> CREA 2%	\$0(3)	*
<i>gnp clotrimazole 3</i> CREA 2%	\$0(3)	*
<i>gnp miconazole 1 combinat</i>	\$0(3)	*
<i>gnp miconazole 3</i>	\$0(3)	*
<i>gnp miconazole 7</i> CREA 2%	\$0(3)	*
<i>metronidazole vaginal</i> GEL .75%	\$0(1)	
<i>miconazole 3 combo pack</i>	\$0(3)	*
<i>miconazole 7</i> CREA 2%; SUPP 100mg	\$0(3)	*
<i>sm 3-day vaginal</i> CREA 2%	\$0(3)	*
<i>sm clotrimazole vaginal</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>sm miconazole 3</i>	\$0(3)	*
<i>sm miconazole 7</i> CREA 2%; SUPP 100mg	\$0(3)	*
<i>sm tioconazole-1</i> OINT 6.5%	\$0(3)	*
<i>terconazole vaginal</i> CREA .4%, .8%; SUPP 80mg	\$0(1)	
<i>tioconazole 1</i> OINT 6.5%	\$0(3)	*
HEMATOLOGIC - DRUGS TO TREAT BLOOD DISORDERS		
ANTICOAGULANTS - BLOOD THINNERS		
<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 75mg, 150mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 110mg	\$0(1)	QL (120 caps / 30 days)
ELIQUIS TABS 2.5mg	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
ELIQUIS TABS 5mg	\$0(2)	QL (74 tabs / 30 days)
ELIQUIS STARTER PACK TBPK 5mg	\$0(2)	QL (74 tabs / 30 days)

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

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
DROXIA CAPS 200mg, 300mg, 400mg	\$0(2)	
HAEGARDA SOLR 2000unit	\$0(2)	NDS, QL (30 vials / 30 days), NM, PA
HAEGARDA SOLR 3000unit	\$0(2)	NDS, QL (20 vials / 30 days), NM, PA
<i>icatibant acetate</i> SOSY 30mg/3ml	\$0(2)	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
<i>l-glutamine (sickle cell)</i> PACK 5gm	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>pentoxifylline</i> TBCR 400mg	\$0(1)	
<i>sajazir</i> SOSY 30mg/3ml	\$0(2)	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
SIKLOS TABS 100mg	\$0(2)	
SIKLOS TABS 1000mg	\$0(2)	NDS
TAVNEOS CAPS 10mg	\$0(2)	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>tranexamic acid</i> SOLN 1000mg/10ml; TABS 650mg	\$0(1)	
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25- 200 mg</i>	\$0(1)	
BRILINTA TABS 60mg, 90mg	\$0(2)	
<i>clopidogrel bisulfate</i> TABS 75mg	\$0(1)	
<i>dipyridamole</i> TABS 25mg, 50mg, 75mg	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older
<i>prasugrel hcl</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>ticagrelor</i> TABS 60mg, 90mg	\$0(1)	
IMMUNOLOGIC AGENTS - DRUGS TO TREAT DISORDERS OF THE IMMUNE SYSTEM		
AUTOIMMUNE AGENTS		
ADALIMUMAB-AACF (2 PEN) AJKT 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (56 pens / 365 days), NM, PA
ADALIMUMAB-AACF (2 SYRING PSKT 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (56 syringes / 365 days), NM, PA
ADALIMUMAB-AACF STARTER P AJKT 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
COSENTYX SOLN 125mg/5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
COSENTYX SOSY 75mg/0.5ml	\$0(2)	NDS, QL (16 syringes / 365 days), NM, PA
COSENTYX SOSY 150mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (32 syringes / 365 days), NM, PA
COSENTYX SENSOREADY PEN SOAJ 150mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (32 pens / 365 days), NM, PA
COSENTYX UNOREADY SOAJ 300mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (16 pens / 365 days), NM, PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
DUPIXENT SOAJ 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
DUPIXENT SOSY 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL SOLN 25mg/0.5ml	\$0(2)	NDS, QL (16 vials / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 25mg/0.5ml	\$0(2)	NDS, QL (16 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 50mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL MINI SOCT 50mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (8 cartridges / 28 days), NM, PA
ENBREL SURECLICK SOAJ 50mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 10mg/0.1ml	\$0(2)	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 20mg/0.2ml	\$0(2)	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN AJKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (6 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN AJKT 80mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN KIT PS/UV	\$0(2)	NDS, QL (3 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN-CD/UC/HS START AJKT 80mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (3 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC S AJKT 80mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
IDACIO (2 PEN) AJKT 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (56 pens / 365 days), NM, PA
IDACIO CROHN INJ DISEASE AJKT 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
IDACIO PLAQU INJ PSORIASIS AJKT 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
INFLIXIMAB SOLR 100mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
PYZCHIVA SOAJ 45mg/0.5ml	\$0(2)	QL (1 pen / 28 days), NM, PA
PYZCHIVA SOAJ 90mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
PYZCHIVA SOLN 45mg/0.5ml	\$0(2)	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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
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 200mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (2 pens / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOLN 200mg/20ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
TREMFYA SOPN 100mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOSY 100mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOSY 200mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
TREMFYA INDUCTION PACK FO SOAJ 200mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (2 pens / 28 days), NM, PA
TREMFYA PEN SOAJ 100mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1 pen / 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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
XELJANZ TABS 5mg, 10mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ XR TB24 11mg, 22mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
YESINTEK SOLN 45mg/0.5ml	\$0(2)	QL (1 vial / 28 days), NM, PA
YESINTEK SOLN 130mg/26ml	\$0(2)	NM, PA
YESINTEK SOSY 45mg/0.5ml	\$0(2)	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
YESINTEK SOSY 90mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA

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

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

IMMUNOGLOBULINS

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
OCTAGAM SOLN 1gm/20ml, 2gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
PANZYGA SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
PRIVIGEN SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
IMMUNOMODULATORS		
ACTIMMUNE SOLN 100mcg/0.5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
ARCALYST SOLR 220mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
IMMUNOSUPPRESSANTS		
ASTAGRAF XL CP24 5mg	\$0(2)	NDS, B/D, NM
ASTAGRAF XL CP24 .5mg, 1mg	\$0(2)	B/D, NM
<i>azathioprine</i> TABS 50mg	\$0(1)	B/D
BENLYSTA SOAJ 200mg/ml; SOSY 200mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
BENLYSTA SOLR 120mg, 400mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>cyclosporine</i> CAPS 25mg, 100mg	\$0(1)	B/D, NM
<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	\$0(1)	B/D, NM
<i>everolimus (immunosuppressant)</i> TABS .25mg, .5mg, .75mg, 1mg	\$0(2)	NDS, B/D, NM
<i>engraf</i> CAPS 25mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	\$0(1)	B/D, NM
<i>mycophenolate mofetil</i> CAPS 250mg; TABS 500mg	\$0(1)	B/D, NM
<i>mycophenolate mofetil</i> SUSR 200mg/ml	\$0(2)	NDS, B/D, NM
<i>mycophenolate sodium</i> TBEC 180mg, 360mg	\$0(1)	B/D, NM
NULOJIX SOLR 250mg	\$0(2)	NDS, B/D, NM
PROGRAF PACK .2mg, 1mg	\$0(2)	B/D, NM
REZUROCK TABS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sirolimus</i> SOLN 1mg/ml	\$0(2)	NDS, B/D, NM
<i>sirolimus</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	\$0(1)	B/D, NM
<i>tacrolimus</i> CAPS .5mg, 1mg, 5mg	\$0(1)	B/D, NM
VACCINES		
ABRYSVO SOLR 120mcg/0.5ml	\$0(1)	
ACTHIB INJ	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
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 SUSY 720elu/0.5ml, 1440unit/ml	\$0(1)	
HEPLISAV-B SOSY 20mcg/0.5ml	\$0(1)	B/D
HIBERIX SOLR 10mcg	\$0(1)	
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) SUSR 2.5unit/ml	\$0(1)	B/D
INFANRIX INJ	\$0(1)	
IPOL INJ INACTIVE	\$0(1)	
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
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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
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; SUSY 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)	
NUTRITIONAL/SUPPLEMENTS - VITAMINS AND SUPPLEMENTS		
<i>ELECTROLYTES/MINERALS, INJECTABLE</i>		
D2.5W/NAACL INJ 0.45%	\$0(2)	
D10W/NAACL INJ 0.2%	\$0(2)	
<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	\$0(1)	
<i>dextrose 5% in lactated ringers</i>	\$0(1)	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%</i>	\$0(1)	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%</i>	\$0(1)	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%</i>	\$0(1)	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	\$0(1)	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.225%</i>	\$0(1)	
<i>dextrose 10% w/ sodium chloride 0.45%</i>	\$0(1)	
ISOLYTE-P INJ /D5W	\$0(2)	
ISOLYTE-S INJ PH 7.4	\$0(2)	
<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	\$0(1)	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.2% inj</i>	\$0(1)	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	\$0(1)	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	\$0(1)	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i>	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>	\$0(1)	
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj</i>	\$0(1)	
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	\$0(1)	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	\$0(1)	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	\$0(1)	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i>	\$0(1)	
KCL/D5W/NACL INJ 0.3/0.9%	\$0(2)	
<i>lactated ringer's solution</i>	\$0(1)	
<i>magnesium sulfate SOLN</i> 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml, 50%	\$0(2)	
MAGNESIUM SULFATE 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 SOLN 2meq/ml, 10meq/100ml, 10meq/50ml, 20meq/100ml, 20meq/50ml, 40meq/100ml</i>	\$0(1)	
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i>	\$0(1)	
<i>sodium chloride SOLN .45%, .9%, 2.5meq/ml, 3%, 5%</i>	\$0(1)	
TPN ELECTROL INJ	\$0(2)	B/D
ELECTROLYTES/MINERALS/VITAMINS, ORAL		
<i>klor-con PACK 20meq</i>	\$0(1)	
<i>klor-con 8 TBCR 8meq</i>	\$0(1)	
<i>klor-con 10 TBCR 10meq</i>	\$0(1)	
<i>klor-con m10 TBCR 10meq</i>	\$0(1)	
<i>klor-con m15 TBCR 15meq</i>	\$0(1)	
<i>klor-con m20 TBCR 20meq</i>	\$0(1)	
M-NATAL PLUS TAB	\$0(2)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>potassium chloride</i> CPCR 8meq, 10meq; PACK 20meq; SOLN 10%, 20%; TBCR 8meq, 10meq, 20meq	\$0(1)	
<i>potassium chloride microencapsulated crystals er</i> TBCR 10meq, 15meq, 20meq	\$0(1)	
PRENATAL TAB 27-1MG	\$0(2)	
PRENATAL TAB PLUS	\$0(2)	
<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml soln</i>	\$0(1)	
WESTAB PLUS TAB 27-1MG	\$0(2)	
IV NUTRITION		
CLINIMIX INJ 4.25/D5W	\$0(2)	B/D
CLINIMIX INJ 4.25/D10	\$0(2)	B/D
CLINIMIX INJ 5%/D15W	\$0(2)	B/D
CLINIMIX INJ 5%/D20W	\$0(2)	B/D
CLINIMIX INJ 6/5	\$0(2)	B/D
CLINIMIX INJ 8/10	\$0(2)	B/D
CLINIMIX INJ 8/14	\$0(2)	B/D
<i>clinisol sf 15%</i>	\$0(1)	B/D
CLINOLIPID EMU 20%	\$0(2)	B/D
<i>dextrose</i> SOLN 5%, 10%	\$0(1)	
<i>dextrose</i> SOLN 50%, 70%	\$0(1)	B/D
INTRALIPID EMUL 20gm/100ml, 30gm/100ml	\$0(2)	B/D
NUTRILIPID EMUL 20gm/100ml	\$0(2)	B/D
<i>plenamine</i>	\$0(1)	B/D
PREMASOL SOL 10%	\$0(2)	NDS, B/D
PROSOL INJ 20%	\$0(2)	B/D
TRAVASOL INJ 10%	\$0(2)	B/D
TROPHAMINE INJ 10%	\$0(2)	B/D
VITAMINS		
B-COMPLEX/FA TAB /VIT C	\$0(3)	*
<i>calcidol</i> SOLN 200mcg/ml	\$0(3)	*
<i>dialyvite 800</i>	\$0(3)	*
<i>ergocalciferol</i> CAPS 1.25mg, 50000unit; SOLN 8000unit/ml	\$0(3)	*
<i>folika-bc</i>	\$0(3)	*
<i>full spectrum b/vitamin c</i>	\$0(3)	*
<i>nephro vitamins</i>	\$0(3)	*
<i>nephro-vite</i>	\$0(3)	*
NEPHRONEX LIQ 0.9/5ML	\$0(3)	*
<i>phytonadione</i> SOLN 10mg/ml; TABS 5mg	\$0(3)	*
<i>pyridoxine hcl</i> SOLN 100mg/ml	\$0(3)	*

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>rena-vite</i>	\$0(3)	*
<i>rena-vite rx</i>	\$0(3)	*
<i>renal vitamin</i>	\$0(3)	*
<i>reno caps</i>	\$0(3)	*
<i>thiamine hcl SOLN 100mg/ml</i>	\$0(3)	*

OPHTHALMIC - DRUGS TO TREAT EYE CONDITIONS

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

<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i>	\$0(1)	
<i>neo-polycin hc ophth oint 1%</i>	\$0(1)	
<i>neomycin-polymyxin- dexamethasone ophth oint 0.1%</i>	\$0(1)	
<i>neomycin-polymyxin- dexamethasone ophth susp 0.1%</i>	\$0(1)	
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i>	\$0(1)	
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>	\$0(1)	
TOBRADEX OIN 0.3-0.1%	\$0(2)	
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%</i>	\$0(1)	
ZYLET SUS 0.5-0.3%	\$0(2)	

ANTI-INFECTIVES - DRUGS TO TREAT INFECTIONS

<i>bacitracin (ophthalmic) OINT 500unit/gm</i>	\$0(1)	
<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	\$0(1)	
BESIVANCE SUSP .6%	\$0(2)	
CILOXAN OINT .3%	\$0(2)	
<i>ciprofloxacin hcl (ophth) SOLN .3%</i>	\$0(1)	
<i>erythromycin (ophth) OINT 5mg/gm</i>	\$0(1)	
<i>gatifloxacin (ophth) SOLN .5%</i>	\$0(1)	
<i>gentamicin sulfate (ophth) SOLN .3%</i>	\$0(1)	
<i>moxifloxacin hcl (ophth) SOLN .5%</i>	\$0(1)	QL (12 mL / 30 days)
NATACYN SUSP 5%	\$0(2)	
<i>neo-polycin 5(3.5)mg-400unt- 10000unt op oin</i>	\$0(1)	
<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	\$0(1)	
<i>neomycin-polymyx-gramicid op sol 1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml</i>	\$0(1)	
<i>ofloxacin (ophth) SOLN .3%</i>	\$0(1)	
<i>polycin ophth oint</i>	\$0(1)	
<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%</i>	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>sulfacetamide sodium (ophth)</i> OINT 10%; SOLN 10%	\$0(1)	
<i>tobramycin (ophth)</i> SOLN .3%	\$0(1)	
<i>trifluridine</i> SOLN 1%	\$0(1)	
XDEMVY SOLN .25%	\$0(2)	NDS, NM, PA
ZIRGAN GEL .15%	\$0(2)	
ANTI-INFLAMMATORIES - DRUGS TO TREAT INFLAMMATION		
<i>bromfenac sodium (ophth)</i> SOLN .07%, .075%	\$0(1)	
<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth)</i> SOLN .1%	\$0(1)	
<i>diclofenac sodium (ophth)</i> SOLN .1%	\$0(1)	
FLAREX SUSP .1%	\$0(2)	
<i>fluorometholone (ophth)</i> SUSP .1%	\$0(1)	
<i>flurbiprofen sodium</i> SOLN .03%	\$0(1)	
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i> SOLN .4%, .5%	\$0(1)	
LOTEMAX OINT .5%	\$0(2)	
<i>loteprednol etabonate</i> SUSP .2%	\$0(1)	
<i>prednisolone acetate (ophth)</i> SUSP 1%	\$0(1)	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP SOLN 1%	\$0(2)	
ANTIALLERGICS - DRUGS TO TREAT ALLERGIES		
<i>azelastine hcl (ophth)</i> SOLN .05%	\$0(1)	
<i>cromolyn sodium (ophth)</i> SOLN 4%	\$0(1)	
ZERVIAE SOLN .24%	\$0(2)	
ANTIGLAUCOMA - DRUGS TO TREAT GLAUCOMA		
<i>betaxolol hcl (ophth)</i> SOLN .5%	\$0(1)	
BETOPTIC-S SUSP .25%	\$0(2)	
<i>brimonidine tartrate</i> SOLN .15%, .2%	\$0(1)	
<i>brinzolamide</i> SUSP 1%	\$0(1)	
<i>carteolol hcl (ophth)</i> SOLN 1%	\$0(1)	
COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	\$0(2)	
<i>dorzolamide hcl</i> SOLN 2%	\$0(1)	
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5%</i>	\$0(1)	
<i>latanoprost</i> SOLN .005%	\$0(1)	
<i>levobunolol hcl</i> SOLN .5%	\$0(1)	
LUMIGAN SOLN .01%	\$0(2)	
<i>pilocarpine hcl</i> SOLN 1%, 2%, 4%	\$0(1)	
RHOPRESSA SOLN .02%	\$0(2)	
ROCKLATAN DRO	\$0(2)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
SIMBRINZA SUS 1-0.2%	\$0(2)	
<i>timolol maleate (ophth)</i> SOLG .25%, .5%; SOLN .25%, .5%	\$0(1)	
VYZULTA SOLN .024%	\$0(2)	
MISCELLANEOUS		
ATROPINE SULFATE SOLN 1%	\$0(2)	
<i>atropine sulfate (ophthalmic)</i> SOLN 1%	\$0(1)	
CYSTADROPS SOLN .37%	\$0(2)	NDS, NM, PA
CYSTARAN SOLN .44%	\$0(2)	NDS, NM, PA
EYSUVIS SUSP .25%	\$0(2)	
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</i> OIL .01%	\$0(1)	
<i>fluocinolone acetonide (otic)</i> OIL .01%	\$0(1)	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	\$0(1)	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	\$0(1)	
<i>ofloxacin (otic)</i> SOLN .3%	\$0(1)	
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)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
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)	
ANTI HISTAMINES - DRUGS TO TREAT ALLERGIES		
<i>all day allergy</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>all day allergy childrens</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>allergy</i> CAPS 25mg	\$0(3)	*
<i>allergy childrens</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>allergy relief</i> CAPS 25mg; TABS 5mg, 10mg, 25mg	\$0(3)	*
<i>allergy relief childrens</i> LIQD 12.5mg/5ml; SOLN 1mg/ml, 5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>azelastine hcl</i> SOLN .1%	\$0(1)	
<i>banophen</i> CAPS 25mg, 50mg; TABS 25mg	\$0(3)	*
<i>cetirizine hcl</i> CHEW 5mg, 10mg; TABS 5mg, 10mg	\$0(3)	*
<i>cetirizine hcl</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(1)	QL (300 mL / 30 days)
<i>cetirizine hcl allergy ch</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>cetirizine hcl childrens</i> SOLN 1mg/ml, 5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>cetirizine hydrochloride</i> SOLN 1mg/ml, 5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>childrens loratadine</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>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> CAPS 25mg, 50mg; LIQD 12.5mg/5ml, 25mg/10ml; TABS 25mg	\$0(3)	*
<i>diphenhydramine hcl</i> SOLN 50mg/ml	\$0(1)	
<i>ft all day allergy</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>ft all day allergy 24 hou</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>ft all day allergy relief</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>ft allergy relief</i> CAPS 25mg; CHEW 25mg; TABS 25mg	\$0(3)	*

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

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>sm allergy childrens</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>sm allergy relief</i> CHEW 25mg	\$0(3)	*
<i>sm allergy relief childre</i> LIQD 12.5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>sm loratadine</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(3)	*
BETA AGONISTS - DRUGS TO TREAT ASTHMA AND COPD		
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	\$0(1)	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proair HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	\$0(1)	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proventil HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	\$0(1)	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Ventolin HFA)
<i>albuterol sulfate</i> NEBU .083%, .63mg/3ml, 1.25mg/3ml, 2.5mg/0.5ml	\$0(1)	B/D
<i>albuterol sulfate</i> SYRP 2mg/5ml; TABS 2mg, 4mg	\$0(1)	
<i>levalbuterol hcl</i> NEBU .31mg/3ml, .63mg/3ml, 1.25mg/0.5ml, 1.25mg/3ml	\$0(1)	B/D
<i>levalbuterol tartrate</i> AERO 45mcg/act	\$0(1)	QL (2 inhalers / 30 days), ST
SEREVENT DISKUS AEPB 50mcg/dose	\$0(2)	QL (60 inhalations / 30 days)
<i>terbutaline sulfate</i> TABS 2.5mg, 5mg	\$0(1)	
VENTOLIN HFA AERS 108mcg/act	\$0(2)	QL (2 inhalers / 30 days)
VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK) AERS 108mcg/act	\$0(2)	QL (6 inhalers / 30 days)
COUGH AND COLD		
<i>chest congestion relief</i> LIQD 100mg/5ml	\$0(3)	*
<i>chest congestion relief d</i>	\$0(3)	*
<i>dextromethorphan-guaifenesin liquid</i> 10-100 mg/5ml	\$0(3)	*
<i>dextromethorphan-guaifenesin syrup</i> 10-100 mg/5ml	\$0(3)	*
<i>ft nasal decongestant max</i> TABS 30mg	\$0(3)	*
<i>ft tussin adult</i> LIQD 200mg/10ml	\$0(3)	*
<i>gnp nasal decongestant</i> TABS 30mg	\$0(3)	*

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>gnp nasal decongestant/ma</i> TABS 30mg	\$0(3)	*
<i>gnp tussin dm cough</i>	\$0(3)	*
<i>gnp tussin mucus & chest</i> LIQD 100mg/5ml	\$0(3)	*
<i>guaifenesin</i> LIQD 100mg/5ml	\$0(3)	*
<i>mucinex fast-max chest co</i> LIQD 400mg/20ml	\$0(3)	*
<i>nasal decongestant</i> TABS 30mg	\$0(3)	*
<i>promethazine w/ codeine syrup</i> 6.25-10 mg/5ml	\$0(3)	*
<i>pseudoephedrine hcl</i> TABS 30mg	\$0(3)	*
<i>sm tussin dm</i>	\$0(3)	*
<i>sm tussin dm cough/chest</i>	\$0(3)	*
<i>sm tussin mucus + chest c</i> LIQD 100mg/5ml	\$0(3)	*
<i>sudogest</i> TABS 30mg	\$0(3)	*
<i>sudogest maximum strength</i> TABS 30mg	\$0(3)	*
<i>tusnel diabetic</i>	\$0(3)	*
<i>tusnel-ex</i> LIQD 100mg/5ml	\$0(3)	*
<i>tussin dm</i>	\$0(3)	*
<i>tussin mucus & chest cong</i> LIQD 100mg/5ml	\$0(3)	*
<i>tussin mucus + chest cong</i> LIQD 100mg/5ml	\$0(3)	*
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast sodium</i> CHEW 4mg, 5mg; PACK 4mg; TABS 10mg	\$0(1)	
<i>zafirlukast</i> TABS 10mg, 20mg	\$0(1)	
MISCELLANEOUS		
<i>acetylcysteine</i> SOLN 10%, 20%	\$0(1)	B/D
<i>afrin saline nasal mist</i> SOLN .65%	\$0(3)	*
<i>altamist</i> SOLN .65%	\$0(3)	*
ALYFTREK TAB 4-20-50	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
ALYFTREK TAB 10-50-125	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
ARALAST NP SOLR 500mg, 1000mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>ayr</i> SOLN .65%	\$0(3)	*
<i>baby ayr saline</i> SOLN .65%	\$0(3)	*
<i>cromolyn sodium</i> NEBU 20mg/2ml	\$0(1)	B/D
<i>cvs saline nasal spray</i> SOLN .65%	\$0(3)	*
<i>deep sea nasal spray</i> SOLN .65%	\$0(3)	*

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>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)
<i>eq saline nasal spray</i> SOLN .65%	\$0(3)	*
<i>eq saline nasal spray</i> SOLN .65%	\$0(3)	*
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
<i>gnp nasal moisturizing</i> SOLN .65%	\$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
<i>meijer saline nasal spray</i> SOLN .65%	\$0(3)	*
<i>nasal moist</i> SOLN .65%	\$0(3)	*
<i>nasal moisturizing spray</i> SOLN .65%	\$0(3)	*
<i>ocean for kids</i> SOLN .65%	\$0(3)	*
OFEV CAPS 100mg, 150mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 75-94MG	\$0(2)	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 100-125	\$0(2)	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 150-188	\$0(2)	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 100-125	\$0(2)	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 200-125	\$0(2)	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> CAPS 267mg	\$0(2)	NDS, QL (270 caps / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 267mg	\$0(2)	NDS, QL (270 tabs / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 534mg, 801mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
PROLASTIN-C SOLN 1000mg/20ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
PULMOZYME SOLN 2.5mg/2.5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>qc saline nasal relief</i> SOLN .65%	\$0(3)	*
<i>qc saline nasal spray</i> SOLN .65%	\$0(3)	*
<i>ra saline nasal spray</i> SOLN .65%	\$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)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>saline</i> SOLN .65%	\$0(3)	*
<i>saline mist</i> SOLN .65%	\$0(3)	*
<i>sb saline nose</i> SOLN .65%	\$0(3)	*
<i>sm nasal spray saline</i> SOLN .65%	\$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
XOLAIR SOAJ 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOAJ 150mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOLR 150mg	\$0(2)	NDS, QL (8 vials / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOSY 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOSY 150mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ZEMAIRA SOLR 1000mg, 4000mg, 5000mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
NASAL STEROIDS - DRUGS TO TREAT ALLERGIES		
<i>flunisolide (nasal)</i> SOLN .025%	\$0(1)	QL (3 bottles / 30 days)
<i>fluticasone propionate (nasal)</i> SUSP 50mcg/act	\$0(1)	QL (1 bottle / 30 days)
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)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>budesonide (inhalation) SUSP .25mg/2ml, .5mg/2ml</i>	\$0(1)	B/D

STEROID/BETA-AGONIST COMBINATIONS - DRUGS TO TREAT

ASTHMA AND COPD

ADVAIR HFA AER 45/21	\$0(2)	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 115/21	\$0(2)	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 230/21	\$0(2)	QL (1 inhaler / 30 days)
AIRSUPRA AER 90-80MCG	\$0(2)	QL (3 inhalers / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 50-25MCG	\$0(2)	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 100-25	\$0(2)	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 200-25	\$0(2)	QL (60 blisters / 30 days)
<i>breyna</i>	\$0(1)	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act</i>	\$0(1)	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 160-4.5 mcg/act</i>	\$0(1)	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 50-5MCG	\$0(2)	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 100-5MCG	\$0(2)	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 200-5MCG	\$0(2)	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 100-50 mcg/act</i>	\$0(1)	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 250-50 mcg/act</i>	\$0(1)	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 500-50 mcg/act</i>	\$0(1)	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>wixela inhub</i>	\$0(1)	QL (60 inhalations / 30 days)

TOPICAL - DRUGS TO TREAT EAR AND SKIN CONDITIONS

DERMATOLOGY, ACNE

<i>accutane CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg</i>	\$0(1)	PA
<i>amnestem CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg</i>	\$0(1)	PA
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%</i>	\$0(1)	QL (46.6 gm / 30 days)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>claravis</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	\$0(1)	PA
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> GEL 1%	\$0(1)	QL (75 mL / 30 days)
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> LOTN 1%; SOLN 1%	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days)
<i>ery</i> PADS 2%	\$0(1)	QL (60 pledgets / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid)</i> GEL 2%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid)</i> SOLN 2%	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days)
<i>isotretinoin</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	\$0(1)	PA
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i> LOTN 10%	\$0(1)	QL (118 mL / 30 days)
<i>tretinoin</i> CREA .025%, .05%, .1%; GEL .01%, .025%	\$0(1)	QL (45 gm / 30 days), PA
<i>twice-daily clindamycin phosphate (topical)</i> GEL 1%	\$0(1)	QL (75 gm / 30 days)
<i>zenatane</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	\$0(1)	PA
DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS		
<i>gentamicin sulfate (topical)</i> CREA .1%; OINT .1%	\$0(1)	QL (30 gm / 30 days)
<i>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)	
SULFAMYLON CREA 85mg/gm	\$0(2)	QL (453.6 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS		
<i>ciclopirox</i> SHAM 1%	\$0(1)	QL (120 mL / 30 days)
<i>ciclopirox olamine</i> CREA .77%	\$0(1)	QL (90 gm / 30 days)
<i>ciclopirox olamine</i> SUSP .77%	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole (topical)</i> CREA 1%	\$0(1)	QL (45 gm / 30 days)
<i>clotrimazole (topical)</i> SOLN 1%	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i>	\$0(1)	QL (45 gm / 30 days)
<i>econazole nitrate</i> CREA 1%	\$0(1)	QL (85 gm / 30 days)
<i>ketoconazole (topical)</i> CREA 2%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>ketoconazole (topical)</i> SHAM 2%	\$0(1)	QL (120 mL / 30 days)
<i>klayesta</i> POWD 100000unit/gm	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>nyamyc</i> POWD 100000unit/gm	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical)</i> CREA 100000unit/gm; OINT 100000unit/gm	\$0(1)	QL (30 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical)</i> POWD 100000unit/gm	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>nystop</i> POWD 100000unit/gm	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>selenium sulfide</i> LOTN 2.5%	\$0(1)	
DERMATOLOGY, ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin</i> CAPS 10mg, 17.5mg, 25mg	\$0(1)	PA
<i>calcipotriene</i> CREA .005%; OINT .005%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>calcipotriene</i> SOLN .005%	\$0(1)	QL (120 mL / 30 days), PA
<i>calcitrene</i> OINT .005%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days), PA
ENSTILAR AER	\$0(2)	NDS, QL (120 gm / 30 days), PA
<i>tazarotene</i> CREA .05%, .1%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days), PA
TAZORAC CREA .05%	\$0(2)	QL (60 gm / 30 days), PA
DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS		
<i>ala-cort</i> CREA 1%	\$0(1)	
<i>alclometasone dipropionate</i> CREA .05%; OINT .05%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> CREA .05%; OINT .05%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> LOTN .05%	\$0(1)	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> LOTN .05%	\$0(1)	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> CREA .1%; OINT .1%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> LOTN .1%	\$0(1)	QL (120 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> SOLN .05%	\$0(1)	QL (50 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate e</i> CREA .05%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .01%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .025%; OINT .025%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> OIL .01%	\$0(1)	QL (118.28 mL / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> SOLN .01%	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide</i> CREA .05%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> GEL .05%; OINT .05%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> SOLN .05%	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>fluocinonide emulsified base</i> CREA .05%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluticasone propionate</i> CREA .05%; OINT .005%	\$0(1)	
<i>halobetasol propionate</i> CREA .05%; OINT .05%	\$0(1)	QL (50 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA 1%, 2.5%; LOTN 2.5%; OINT 2.5%	\$0(1)	
<i>hydrocortisone (topical)</i> OINT 1%	\$0(1)	QL (30 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone valerate</i> CREA .2%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>mometasone furoate</i> CREA .1%; OINT .1%; SOLN .1%	\$0(1)	
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> CREA .025%, .1%, .5%	\$0(1)	QL (454 gm / 30 days)
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> LOTN .025%, .1%; OINT .025%, .1%, .5%	\$0(1)	
<i>triderm</i> CREA .5%	\$0(1)	QL (454 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, LOCAL ANESTHETICS		
<i>glydo</i> PRSY 2%	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> OINT 5%	\$0(1)	QL (50 gm / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> PTCH 5%	\$0(1)	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>lidocaine hcl</i> SOLN 4%	\$0(1)	QL (50 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine-prilocaine cream</i> 2.5-2.5%	\$0(1)	B/D, QL (30 gm / 30 days)
<i>lidocan</i> PTCH 5%	\$0(1)	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>tridacaine ii</i> PTCH 5%	\$0(1)	QL (3 patches / 1 day), PA
DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS MEMBRANE		
<i>bexarotene (topical)</i> GEL 1%	\$0(2)	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA
<i>diclofenac sodium (topical)</i> SOLN 1.5%	\$0(1)	QL (300 mL / 28 days)
<i>fluorouracil (topical)</i> CREA 5%	\$0(1)	QL (40 gm / 30 days)
<i>fluorouracil (topical)</i> SOLN 2%, 5%	\$0(1)	QL (10 mL / 30 days)
<i>hydrocortisone (rectal)</i> CREA 1%, 2.5%	\$0(1)	
<i>imiquimod</i> CREA 5%	\$0(1)	QL (24 packets / 30 days)
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i> CREA 12%; LOTN 12%	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>metronidazole (topical) CREA .75%; GEL .75%</i>	\$0(1)	QL (45 gm / 30 days)
<i>metronidazole (topical) LOTN .75%</i>	\$0(1)	QL (59 mL / 30 days)
<i>nitroglycerin (intra-anal) OINT .4%</i>	\$0(1)	QL (30 gm / 30 days)
PANRETIN GEL .1%	\$0(2)	NDS, QL (60 gm / 30 days), PA
<i>pimecrolimus CREA 1%</i>	\$0(1)	QL (100 gm / 30 days), PA
<i>podofilox SOLN .5%</i>	\$0(1)	QL (7 mL / 28 days)
<i>procto-med hc CREA 2.5%</i>	\$0(1)	
<i>proctocort CREA 1%</i>	\$0(1)	
<i>proctosol hc CREA 2.5%</i>	\$0(1)	
<i>proctozone-hc CREA 2.5%</i>	\$0(1)	
<i>tacrolimus (topical) OINT .03%, .1%</i>	\$0(1)	QL (100 gm / 30 days), PA
VALCHLOR GEL .016%	\$0(2)	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA
DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES		
<i>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 acetoneide (mouth) PSTE .1%</i>	\$0(1)	
_PART B		
DIABETIC METERS AND TEST STRIPS		
DEXCOM G6 MIS RECEIVER	\$0	PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
DEXCOM G6 MIS SENSOR	\$0	PA
DEXCOM G6 MIS TRANSMIT	\$0	PA
DEXCOM G7 MIS RECEIVER	\$0	PA
DEXCOM G7 MIS SENSOR	\$0	PA
FREESTY LIBR KIT 2 SENSOR	\$0	PA
FREESTY LIBR KIT 3 SENSOR	\$0	PA
FREESTY LIBR KIT SENSOR	\$0	PA
FREESTY LIBR MIS 2 READER	\$0	PA
FREESTY LIBR MIS 3 READER	\$0	PA
FREESTYLE MIS READER	\$0	PA
TRUE METRIX KIT AIR	\$0	
TRUE METRIX KIT METER	\$0	
TRUE METRIX STRIPS	\$0	

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

D. Índice de Medicamentos Cubiertos

<i>*sodium phosphates - enema***</i> 91	<i>acyclovir</i> 27	<i>aliskiren fumarate</i> . 51
<i>7 day vaginal</i> 93	<i>acyclovir sodium</i> ... 27	<i>all day allergy</i> 107
<i>abacavir sulfate</i> 25	ADACEL INJ..... 100	<i>all day allergy</i> <i>childrens</i> 107
<i>abacavir sulfate-</i> <i>lamivudine tab 600-</i> <i>300 mg</i> 26	ADALIMUMAB-AACF (2 PEN)..... 95	<i>all day pain relief</i> .. 19
<i>abigale</i> 80	ADALIMUMAB-AACF (2 SYRING)..... 95	<i>all day relief</i> 19
<i>abigale lo</i> 80	ADALIMUMAB-AACF STARTER P 95	<i>allergy</i> 107
ABILIFY ASIMTUFII 57	<i>adefovir dipivoxil</i> ... 27	<i>allergy childrens</i> . 107
ABILIFY MAINTENA 57	ADEMPAS..... 52	<i>allergy relief</i> 107
<i>abiraterone acetate</i> 33	ADMELOG 72	<i>allergy relief childrens</i> 107
<i>abirtega</i> 33	ADMELOG SOLOSTAR 72	<i>allopurinol</i> 17
ABRYSVO 99	ADVAIR HFA AER 115/21 113	<i>almacone double</i> <i>strength</i> 84
<i>acamprosate calcium</i> 69	ADVAIR HFA AER 230/21 113	<i>alose tron hcl</i> 91
<i>acarbose</i> 70	ADVAIR HFA AER 45/21 113	<i>alprazolam</i> 53
<i>accutane</i> 113	<i>afirmelle</i> 75	<i>altamist</i> 110
<i>acebutolol hcl</i> 49	<i>afirin saline nasal mist</i> 110	<i>altavera</i> 75
<i>acetaminophen</i> 17	AIMOVIG 66	<i>alum & mag</i> <i>hydroxide-</i> <i>simethicone susp</i> <i>200-200-20</i> <i>mg/5ml</i> 84
<i>acetaminophen w/</i> <i>codeine soln 120-12</i> <i>mg/5ml</i> 20	AIRSUPRA AER 90- 80MCG 113	<i>alum & mag</i> <i>hydroxide-</i> <i>simethicone susp</i> <i>400-400-40</i> <i>mg/5ml</i> 84
<i>acetaminophen w/</i> <i>codeine tab 300-15</i> <i>mg</i> 20	AKEEGA TAB 100/500 33	ALUMINUM HYDROXIDE..... 84
<i>acetaminophen w/</i> <i>codeine tab 300-30</i> <i>mg</i> 20	AKEEGA TAB 50/500MG 33	ALUNBRIG..... 35
<i>acetaminophen w/</i> <i>codeine tab 300-60</i> <i>mg</i> 20	<i>ala-cort</i> 115	ALUNBRIG PAK 35
<i>acetazolamide</i> 51	<i>albendazole</i> 21	ALVAIZ 94
<i>acetic acid</i> 92	<i>albuterol sulfate</i> .. 109	ALVESCO 112
<i>acetic acid (otic)</i> . 106	<i>alclometasone</i> <i>dipropionate</i> 115	<i>alyacen 1/35</i> 75
<i>acetylcysteine</i> 110	ALCOHOL SWABS: BD- EMBECTA/MHC/RUG BY..... 73	<i>alyacen 7/7/7</i> 75
<i>acid gone</i> 84	ALDURAZYME 82	ALYFTREK TAB 10-50- 125 110
ACID GONE 84	ALECENSA 35	ALYFTREK TAB 4-20- 50 110
<i>acid reducer</i> 87	<i>alendronate sodium</i> 74	ALYGLO 98
<i>acid reducer original</i> <i>str</i> 87	<i>alfuzosin hcl</i> 92	<i>alyq</i> 52
<i>acitretin</i> 115		<i>amantadine hcl</i> 55, 56
ACTHIB INJ 99		<i>ambrisentan</i> 52
ACTIMMUNE 99		

amethia 75
amethyst 75
amikacin sulfate.... 21
amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-50 mg 51
amiloride hcl 51
amiodarone hcl 48
amitriptyline hcl 54
amlodipine besylate 50
amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-20 mg..... 44
amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-40 mg..... 44
amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg 44
amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-10 mg..... 44
amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-20 mg..... 44
amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-40 mg..... 44
amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-20 mg..... 45
amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-40 mg..... 46
amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-20 mg 45
amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-40 mg 45
amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg..... 46

amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg..... 46
amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg 46
amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg 46
amnestem 113
amoxapine 54
amoxicillin..... 30
*amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml*30
*amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml*30
amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml.. 30
*amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml*30
amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg 30
amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg 30
amoxicillin & k clavulanate tab 875-125 mg 30
amoxicillin & k clavulanate tab er 12hr 1000-62.5 mg 30
amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg 64
amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg 65
amphetamine-dextroamphetamine

cap er 24hr 20 mg 65
amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg 65
amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg 65
amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg 64
amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg 65
amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg 65
amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg 65
amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg 65
amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg 65
amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg 65
amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg 65
amphotericin b 23
amphotericin b liposome 23
ampicillin 30
ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm 30
*ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm*30
ampicillin & sulbactam sodium

for iv soln 1.5 (1-0.5) gm 30
ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm 30
ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm 30
ampicillin sodium .. 30
anagrelide hcl..... 94
anastrozole 33
 ANORO ELLIPT AER 62.5-25 106
antacid 84
antacid calcium regular s 84
antacid extra strength 85
antacid maximum strength..... 85
antacid regular strength..... 85
antacid/antigas liquid 85
anti-diarrheal 85
anti-gas/ and gnp antacid . 85
anti-nausea..... 86
aprepitant 86
aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg..... 86
apri..... 75
 APTIOM 60
 APTIVUS 25
 ARALAST NP..... 110
aranelle 75
 ARCALYST..... 99
 AREXVY 100
 ARIKAYCE 21
aripiprazole 57
 ARISTADA..... 57
 ARISTADA INITIO . 57
armodafinil..... 69
 ARNUITY ELLIPTA 112
asenapine maleate 57

ashlyna..... 75
aspirin 17
aspirin adult low dose 17
aspirin low dose 17
aspirin low strength 17
aspirin regimen..... 17
aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg 95
 ASTAGRAF XL 99
atazanavir sulfate . 25
atenolol 49
atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg 49
atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg 49
atomoxetine hcl 65
atorvastatin calcium 48
atovaquone 21
atovaquone-proguanil hcl tab 250-100 mg 24
atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg 24
 ATROPINE SULFATE 106
atropine sulfate (ophthalmic).... 106
 ATROVENT HFA... 107
aubra eq..... 75
 AUGTYRO..... 35
aurovela 1/20..... 75
aurovela 24 fe 75
aurovela fe 1.5/30 75
aurovela fe 1/20 ... 75
 AUSTEDO..... 67
 AUSTEDO XR..... 67
 AUSTEDO XR TAB TITR KIT 67
 AUVELITY TAB 45-105MG..... 54
aviane 75

AVMAPKI PAK
 FAKZYNJA 35
ayr..... 110
ayuna..... 76
 AYVAKIT 35
azacitidine 32
azathioprine 99
azelastine hcl 107
azelastine hcl (ophth) 105
azithromycin 29
aztreonam 21
azurette..... 76
baby ayr saline ... 110
bacitracin (ophthalmic).... 104
bacitracin-polymyxin b ophth oint..... 104
bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1% 104
baclofen..... 68
 BAFIERTAM 67
balsalazide disodium 88
 BALVERSA..... 35
balziva 76
banophen 107
 BARACLUDGE 27
 BASAGLAR KWIKPEN 73
 BCG VACCINE..... 100
 B-COMPLEX/FA TAB /VIT C 103
benazepril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg.. 44
benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg.. 44
benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg 44
benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25mg 44
benazepril hcl 45

BENDAMUSTINE	<i>bisoprolol &</i>	<i>budesonide-</i>
HYDROCHLORID. 31	<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>formoterol fumarate</i>
BENDEKA..... 31	<i>tab 2.5-6.25 mg. 49</i>	<i>dihyd aerosol 80-</i>
BENLYSTA..... 99	<i>bisoprolol &</i>	<i>4.5 mcg/act..... 113</i>
<i>benzoyl peroxide-</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>bumetanide..... 51</i>
<i>erythromycin gel 5-</i>	<i>tab 5-6.25 mg ... 49</i>	<i>buprenorphine 20</i>
3%..... 113	<i>bisoprolol fumarate 49</i>	<i>buprenorphine hcl . 69</i>
<i>benztropine mesylate</i>	BIVIGAM..... 98	<i>buprenorphine hcl-</i>
..... 56	<i>blisovi 24 fe 76</i>	<i>naloxone hcl sl film</i>
BERINERT 94	<i>blisovi fe 1.5/30.... 76</i>	<i>12-3 mg (base</i>
BESIVANCE..... 104	BONSITY..... 74	<i>equiv)..... 69</i>
BESREMI 34	BOOSTRIX INJ ... 100	<i>buprenorphine hcl-</i>
<i>betaine powder for</i>	<i>bortezomib..... 36</i>	<i>naloxone hcl sl film</i>
<i>oral solution 82</i>	BORTEZOMIB 36	<i>2-0.5 mg (base</i>
<i>betamethasone</i>	<i>bosentan 52</i>	<i>equiv)..... 69</i>
<i>dipropionate</i>	BOSULIF 36	<i>buprenorphine hcl-</i>
<i>(topical)..... 115</i>	BRAFTOVI 36	<i>naloxone hcl sl film</i>
<i>betamethasone</i>	BREO ELLIPTA INH	<i>4-1 mg (base</i>
<i>dipropionate</i>	100-25 113	<i>equiv)..... 69</i>
<i>augmented..... 115</i>	BREO ELLIPTA INH	<i>buprenorphine hcl-</i>
<i>betamethasone</i>	200-25 113	<i>naloxone hcl sl film</i>
<i>valerate 115</i>	BREO ELLIPTA INH	<i>8-2 mg (base</i>
BETASERON 68	50-25MCG..... 113	<i>equiv)..... 69</i>
<i>betaxolol hcl..... 49</i>	<i>breyna..... 113</i>	<i>buprenorphine hcl-</i>
<i>betaxolol hcl (ophth)</i>	BREZTRI AERO AER	<i>naloxone hcl sl tab</i>
..... 105	SPHERE 106	<i>2-0.5 mg (base</i>
<i>bethanechol chloride</i>	BREZTRI AERO AER	<i>equiv)..... 69</i>
..... 92	SPHERE	<i>buprenorphine hcl-</i>
BETOPTIC-S 105	(INSTITUTIONAL	<i>naloxone hcl sl tab</i>
BEVESPI AER 9-	PACK)..... 106	<i>8-2 mg (base</i>
4.8MCG..... 106	<i>briellyn 76</i>	<i>equiv)..... 69</i>
<i>bexarotene..... 34</i>	BRILINTA..... 95	<i>bupropion hcl 54</i>
<i>bexarotene (topical)</i>	<i>brimonidine tartrate</i>	<i>bupropion hcl</i>
..... 116	..... 105	<i>(smoking deterrent)</i>
BEXSERO 100	<i>brinzolamide 105</i>	..... 69
<i>bicalutamide..... 33</i>	BRIVIACT..... 60	<i>buspirone hcl..... 53</i>
BICILLIN L-A 30	<i>bromfenac sodium</i>	<i>butorphanol tartrate</i>
BIKTARVY TAB 30-	<i>(ophth) 105</i>	..... 20
120-15 MG 26	<i>bromocriptine</i>	<i>cabergoline 82</i>
BIKTARVY TAB 50-	<i>mesylate 56</i>	CABOMETYX 36
200-25 MG 26	BRUKINSA 36	<i>calcidol 103</i>
<i>bisacodyl 88</i>	<i>budesonide 88</i>	<i>calcipotriene 115</i>
<i>bisacodyl ec 88</i>	<i>budesonide</i>	<i>calcitonin (salmon)</i>
<i>bismuth subsalicylate</i>	<i>(inhalation) 113</i>	<i>spray..... 74</i>
..... 86	<i>budesonide-</i>	<i>calcitrene..... 115</i>
<i>bisoprolol &</i>	<i>formoterol fumarate</i>	<i>calcitriol..... 84</i>
<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>dihyd aerosol 160-</i>	<i>calcitriol (oral) 84</i>
<i>tab 10-6.25 mg.. 49</i>	<i>4.5 mcg/act..... 113</i>	<i>calcium antacid..... 85</i>

<i>calcium antacid extra str</i> 85	<i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg</i> ... 56	CEFAZOLIN/DEX SOL 1GM/50ML-4%... 28
CALCIUM CARBONATE 85	<i>carbidopa & levodopa tab 25-100 mg</i> ... 56	CEFAZOLIN/DEX SOL 2GM/50ML-3%... 28
<i>calcium polycarbophil</i> 88	<i>carbidopa & levodopa tab 25-250 mg</i> ... 56	CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/150ML-4% . 28
<i>cal-gest antacid</i> 85	<i>carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg</i> 56	CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/50ML-2%... 28
CALQUENCE 36	<i>carbidopa & levodopa tab er 50-200 mg</i> 56	<i>cefdinir</i> 28
<i>camila</i> 76	<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg</i> . 56	<i>cefepime hcl</i> 28
<i>camrese</i> 76	<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg</i> 56	<i>cefixime</i> 28
<i>camrese lo</i> 76	<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg</i> .. 56	<i>cefotetan disodium</i> 28
<i>candesartan cilexetil</i> 47	<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg</i> 56	<i>cefoxitin sodium</i> 28
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg</i> .. 46	<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg</i> 56	<i>cefpodoxime proxetil</i> 29
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-12.5 mg</i> .. 46	<i>carboplatin</i> 32	<i>cefprozil</i> 29
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-25 mg</i> 46	<i>carglumic acid</i> 82	<i>ceftazidime</i> 29
CAPLYTA..... 57	<i>carisoprodol</i> 68	<i>ceftriaxone sodium</i> 29
CAPRELSA..... 36	<i>carteolol hcl (ophth)</i> 105	<i>cefuroxime axetil</i> .. 29
<i>captopril</i> 45	<i>cartia xt</i> 50	<i>cefuroxime sodium</i> 29
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-15 mg</i> 44	<i>carvedilol</i> 50	<i>celecoxib</i> 19
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i> 44	<i>casprofungin acetate</i> 24	<i>cephalexin</i> 29
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-15 mg</i> 44	CAYSTON..... 21	CEQR SIMPL KIT PATCH 2U (3-DAY) 73
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i> 44	<i>cefaclor</i> 28	CEQR SIMPL KIT PATCH 2U (4-DAY) 73
<i>carb/levo orally disintegrating tab 10-100mg</i> 56	<i>cefadroxil</i> 28	CEQR SIMPL MIS INSERTER 73
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-100mg</i> 56	CEFAZOLIN 28	CERDELGA 82
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-250mg</i> 56	CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML..... 28	CEREZYME 82
<i>carbamazepine</i> 60	<i>cefazolin sodium</i> ... 28	<i>cetirizine hcl</i> 107
	CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4% . 28	<i>cetirizine hcl allergy ch</i> 107
		<i>cetirizine hcl childrens</i> 107
		<i>cetirizine hydrochloride</i> ... 107
		<i>cevimeline hcl</i> 117
		<i>chateal eq</i> 76
		CHEMET..... 75
		<i>chest congestion relief</i> 109
		<i>chest congestion relief d</i> 109
		<i>childrens acetaminophen</i> .. 17

<i>childrens loratadine</i>	<i>soln 300 mg/50ml</i>	<i>clotrimazole</i>
..... 107	..... 21	117
<i>chlorhexidine</i>	<i>clindamycin</i>	<i>clotrimazole (topical)</i>
<i>gluconate (mouth-</i>	<i>phosphate in d5w iv</i>	..... 114
<i>throat).....</i> 117	<i>soln 600 mg/50ml</i>	<i>clotrimazole vaginal</i>
<i>chloroquine</i>	..... 22	..... 93
<i>phosphate</i>	<i>clindamycin</i>	<i>clotrimazole w/</i>
24	<i>phosphate in d5w iv</i>	<i>betamethasone</i>
<i>chlorpromazine hcl</i> 57	<i>soln 900 mg/50ml</i>	<i>cream 1-0.05%</i> 114
<i>chlorthalidone</i> 51	..... 22	<i>clozapine</i>
<i>chocolated laxative</i>	<i>clindamycin</i>	57
<i>regul</i>	<i>phosphate vaginal</i>	COARTEM TAB 20-
88	..... 93	120MG..... 24
<i>cholestyramine</i> 48	CLINDMYC/NAC INJ	COBENFY CAP 100-
<i>cholestyramine light</i>	300/50ML..... 22	20MG
..... 48	CLINDMYC/NAC INJ	57
<i>ciclopirox</i>	600/50ML..... 22	COBENFY CAP 125-
114	CLINDMYC/NAC INJ	30MG
<i>ciclopirox olamine</i> 114	900/50ML..... 22	57
<i>cilostazol</i>	CLINIMIX INJ	COBENFY CAP 50-
94	4.25/D10	20MG
CILOXAN..... 104	103	57
CIMDUO TAB 300-300	CLINIMIX INJ	COBENFY STRT CAP
..... 26	4.25/D5W	PACK
<i>cinacalcet hcl</i> 82	103	57
<i>ciprofloxacin 200</i>	CLINIMIX INJ	<i>colace 2-in-1</i>
<i>mg/100ml in d5w</i> 29	4.25/D15W	88
<i>ciprofloxacin 400</i>	103	COLACE CLEAR 88
<i>mg/200ml in d5w</i> 29	CLINIMIX INJ	<i>colchicine</i> 17
<i>ciprofloxacin hcl</i> 29	5%/D20W	<i>colchicine w/</i>
<i>ciprofloxacin hcl</i>	103	<i>probenecid tab 0.5-</i>
<i>(ophth)</i> 104	CLINIMIX INJ 6/5 103	<i>500 mg</i> 17
<i>ciprofloxacin-</i>	CLINIMIX INJ 8/10	<i>colesevelam hcl</i> 49
<i>dexamethasone otic</i>	..... 103	<i>colestipol hcl</i>
<i>susp 0.3-0.1%</i> . 106	CLINIMIX INJ 8/14	49
<i>cisplatin</i> .....	..... 103	<i>colistimethate sodium</i>
32	<i>clinisol sf 15%</i> 103	..... 22
<i>citalopram</i>	CLINOLIPID EMU	COMBIGAN SOL
<i>hydrobromide</i> 54	20%	0.2/0.5%
<i>claravis</i> 114	103	105
<i>clarithromycin</i>	<i>clobazam</i>	COMBIVENT AER 20-
29	60	100
<i>clearlax</i>	<i>clobetasol propionate</i>	106
88	..... 115	COMETRIQ (60MG
<i>clindamycin hcl</i> 21	<i>clobetasol propionate</i>	DOSE)
<i>clindamycin palmitate</i>	<i>e</i> 115	36
<i>hydrochloride</i> 21	<i>clomipramine hcl</i> ... 54	COMETRIQ KIT
<i>clindamycin</i>	<i>clonazepam</i> 60	100MG..... 36
<i>phosphate</i>	<i>clonidine</i>	COMETRIQ KIT
21	51	140MG..... 36
<i>clindamycin</i>	<i>clonidine hcl</i>	COMPLERA TAB..... 26
<i>phosphate (topical)</i>	51	<i>compro</i> 86
..... 114	<i>clopidogrel bisulfate</i>	<i>constulose</i> 88
<i>clindamycin</i>	..... 95	COPAXONE..... 68
<i>phosphate in d5w iv</i>	<i>clorazepate</i>	COPIKTRA..... 36
	<i>dipotassium</i>	CORLANOR..... 51
	61	COSENTYX
		95

COSENTYX
 SENSOREADY PEN
 95
 COSENTYX
 UNOREADY 95
 COTELLIC 36
 CREON CAP
 12000UNT 91
 CREON CAP
 24000UNT 91
 CREON CAP
 3000UNIT 91
 CREON CAP
 36000UNT 91
 CREON CAP
 6000UNIT 91
cromolyn sodium 110
cromolyn sodium
(mastocytosis) ... 91
cromolyn sodium
(ophth) 105
cryselle-28 76
curae 76
cvs glucose 82
cvs pinworm
treatment..... 22
cvs saline nasal spray
 110
*cyclobenzaprine hcl*68
cyclophosphamide . 32
 CYCLOPHOSPHAMIDE
 32
 CYCLOPHOSPHAMIDE
 MONOHYDR 32
cycloserine 27
cyclosporine 99
cyclosporine modified
(for microemulsion)
 99
cyproheptadine hcl
 107
cyred eq 76
 CYSTADROPS 106
 CYSTAGON 82
 CYSTARAN 106
cytarabine..... 32
 D10W/NAACL INJ 0.2%
 101

D2.5W/NAACL INJ
 0.45% 101
dabigatran etexilate
mesylate 93
dalfampridine 68
danazol 70
dantrolene sodium 68
 DANZITEN..... 36
dapsone..... 22
 DAPTACEL INJ 100
daptomycin 22
 DAPTOMYCIN 22
darunavir 25
dasatinib..... 36
dasetta 1/35 76
dasetta 7/7/7 76
 DAURISMO..... 36
daysee 76
 DAYVIGO 65
deblitane 76
deep sea nasal spray
 110
deferasirox..... 75
 DELSTRIGO TAB ... 26
 DENG VAXIA SUS. 100
 DEPO-SUBQ
 PROVERA 104 76
depo-testosterone . 70
 DESCOVY TAB 120-
 15MG 26
 DESCOVY TAB
 200/25MG 26
desipramine hcl 54
desmopressin acetate
 82
desmopressin acetate
spray 82
desmopressin acetate
spray refrigerated
 82
desogest-eth estrad &
eth estrad tab 0.15-
0.02/0.01 mg(21/5)
 76
desvenlafaxine
succinate 54
dexamethasone 81

DEXAMETHASONE
 INTENSOL 81
dexamethasone
sodium phosphate
 81
dexamethasone
sodium phosphate
(ophth) 105
 DEXCOM G6 MIS
 RECEIVER 117
 DEXCOM G6 MIS
 SENSOR..... 118
 DEXCOM G6 MIS
 TRANSMIT 118
 DEXCOM G7 MIS
 RECEIVER 118
 DEXCOM G7 MIS
 SENSOR..... 118
dexmethylphenidate
hcl 65
dextromethorphan-
guaifenesin liquid
10-100 mg/5ml 109
dextromethorphan-
guaifenesin syrup
10-100 mg/5ml 109
dextrose 103
dextrose 10% w/
sodium chloride
0.45% 101
dextrose 2.5% w/
sodium chloride
0.45% 101
dextrose 5% in
lactated ringers 101
dextrose 5% w/
sodium chloride
0.2% 101
dextrose 5% w/
sodium chloride
0.225% 101
dextrose 5% w/
sodium chloride
0.3% 101
dextrose 5% w/
sodium chloride
0.45% 101

<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%</i>	<i>docetaxel</i>	<i>tab 3-0.03-0.451 mg</i>
101	35	76
DIACOMIT	DOCETAXEL	DROXIA
61	35	95
<i>dialyvite 800</i>	DOCIVYX	<i>droxidopa</i>
103	35	51, 52
<i>diazepam</i>	<i>docusate calcium ..</i>	DULERA AER 100-
61	88	5MCG
<i>diazepam</i>	<i>docusate mini</i>	113
<i>(anticonvulsant) .</i>	<i>docusate sodium ...</i>	DULERA AER 200-
<i>61</i>	88	5MCG
<i>diazepam inj</i>	DOCUSOL KIDS	113
61	88	DULERA AER 50-
<i>diazepam intensol .</i>	<i>dofetilide</i>	5MCG
61	48	113
<i>diazoxide</i>	<i>dok</i>	DULERA AER 50-
82	88	5MCG
<i>diclofenac potassium</i>	<i>dolishale</i>	113
<i>.....</i>	<i>donepezil</i>	<i>duloxetine hcl</i>
19	<i>hydrochloride.....</i>	54
<i>diclofenac sodium .</i>	53	DUPIXENT
19	DOPTELET	96
<i>diclofenac sodium</i>	<i>dorzolamide hcl ..</i>	<i>dutasteride</i>
<i>(ophth)</i>	105	92
105	<i>dorzolamide hcl-</i>	<i>tamsulosin hcl cap</i>
<i>diclofenac sodium</i>	<i>timolol maleate</i>	<i>0.5-0.4 mg</i>
<i>(topical)</i>	<i>ophth soln 2-0.5%</i>	92
116	<i>.....</i>	<i>e.e.s. 400</i>
<i>dicloxacillin sodium</i>	<i>dotti</i>	29
31	80	<i>econazole nitrate</i>
<i>dicyclomine hcl</i>	DOVATO TAB 50-	114
87	300MG	<i>econtra one-step... 76</i>
DIFICID	26	<i>ed-apap</i>
29	<i>doxazosin mesylate</i>	17
<i>diflunisal</i>	45	EDURANT
19	54	25
<i>digoxin</i>	<i>doxepin hcl</i>	EDURANT PED
51	54	25
<i>dihydroergotamine</i>	<i>doxepin hcl (sleep) 66</i>	<i>efavirenz</i>
<i>mesylate</i>	<i>doxorubicin hcl</i>	25
66	34	<i>efavirenz-</i>
DILANTIN	<i>doxorubicin hcl</i>	<i>emtricitabine-</i>
61	<i>liposomal</i>	<i>tenofovir df tab</i>
<i>diltiazem hcl</i>	34	<i>600-200-300 mg 26</i>
50	<i>doxy 100</i>	<i>efavirenz-lamivudine-</i>
<i>diltiazem hcl coated</i>	31	<i>tenofovir df tab</i>
<i>beads</i>	<i>doxycycline</i>	<i>400-300-300 mg 26</i>
50	<i>(monohydrate)... 31</i>	<i>efavirenz-lamivudine-</i>
<i>diltiazem hcl</i>	<i>doxycycline hyclate 31</i>	<i>tenofovir df tab</i>
<i>extended release</i>	<i>driminate</i>	<i>600-300-300 mg 26</i>
<i>beads</i>	86	ELIGARD
50	DRIZALMA SPRINKLE	33
<i>dilt-xr</i>	<i>.....</i>	<i>elinest</i>
50	54	76
DIP/TET PED INJ 25-	<i>dronabinol.....</i>	ELIQUIS
5LFU	86	93
100	<i>drospirenone-ethinyl</i>	ELIQUIS STARTER
<i>diphenhydramine hcl</i>	<i>estradiol tab 3-0.02</i>	PACK
<i>.....</i>	<i>mg</i>	93
107	76	<i>eluryng</i>
<i>diphenoxylate w/ atropine liq 2.5-</i>	<i>drospirenone-ethinyl</i>	76
<i>0.025 mg/5ml....</i>	<i>estradiol tab 3-0.03</i>	EMGALITY
91	<i>mg</i>	66
<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-</i>	76	EMSAM
<i>0.025 mg</i>	<i>drospirenone-ethinyl</i>	54
91	<i>estrad-levomefolate</i>	<i>emtricitabine</i>
<i>dipyridamole</i>	<i>tab 3-0.02-0.451</i>	25
95	<i>mg</i>	<i>emtricitabine-</i>
<i>disopyramide</i>	76	<i>rilpivirine-tenofovir</i>
<i>phosphate</i>	<i>drospirenone-ethinyl</i>	<i>df tab 200-25-300</i>
48	<i>estrad-levomefolate</i>	<i>mg</i>
<i>disulfiram.....</i>	76	26
69	<i>drospirenone-ethinyl</i>	<i>emtricitabine-</i>
<i>divalproex sodium .</i>	<i>estradiol</i>	<i>tenofovir disoproxil</i>
61	76	

fumarate tab 100-150 mg 26
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg 26
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg 26
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg 26
 EMTRIVA..... 25
 EMVERM 22
emzahh 76
enalapril maleate .. 45
enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25 mg 44
enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg ... 44
 ENBREL 96
 ENBREL MINI..... 96
 ENBREL SURECLICK 96
endocet tab 10-325mg 20
endocet tab 2.5-325mg 20
endocet tab 5-325mg 20
endocet tab 7.5-325mg 20
enema ready-to-use 88
enemeez mini 88
enemeez plus 88
 ENGERIX-B 100
enilloring 76
enoxaparin sodium 94
enpresse-28 76
enskyce 76
 ENSTILAR AER.... 115
entacapone 56
entecavir 27

ENTRESTO CAP 15-16MG 46
 ENTRESTO CAP 6-6MG 46
enulose 89
 EPCLUSA PAK 150-37.5 27
 EPCLUSA PAK 200-50MG 27
 EPCLUSA TAB 200-50MG 27
 EPCLUSA TAB 400-100 27
 EPIDIOLEX 61
epinephrine (anaphylaxis).... 52, 111
epitol 61
eplerenone 45
 EPRONTIA..... 61
eq saline nasal spray 111
eql saline nasal spray 111
ergocalciferol..... 103
ergotamine w/caffeine tab 1-100 mg 66
 ERIVEDGE..... 36
 ERLEADA 33
erlotinib hcl 37
errin..... 76
ertapenem sodium 22
ery..... 114
ery-tab 29
 ERYTHROCIN LACTOBIONATE.. 29
erythromycin (acne aid) 114
erythromycin (ophth) 104
erythromycin base 29
erythromycin ethylsuccinate.... 29
erythromycin lactobionate..... 29
 ERZOFRI..... 58

escitalopram oxalate 54
eslicarbazepine acetate 61
esomeprazole magnesium 92
estarylla 76
estradiol 80
estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg 80
estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg 80
estradiol vaginal ... 80
estradiol valerate .. 81
eszopiclone 66
ethambutol hcl 27
ethosuximide..... 61
ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg 76
etodolac 19
etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015 mg/24hr 76
etoposide 35
etravirine 25
 EULEXIN 33
everolimus 37
everolimus (immunosuppressant) 99
 EVOTAZ TAB 300-150 26
exemestane 33
 EYSUVIS..... 106
ezetimibe..... 49
ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg 49
ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg 49
ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg 49

ezetimibe-simvastatin
tab 10-80 mg 49
 FABRAZYME 82
falmina 76
famciclovir 27
famotidine 87
famotidine in nacl
0.9% iv soln 20
mg/50ml 87
famotidine original
stren 88
 FANAPT 58
 FANAPT PAK PACK A
 58
 FANAPT PAK PACK B
 58
 FANAPT PAK PACK C
 58
 FARXIGA..... 71
 FASENRA 111
 FASENRA PEN..... 111
feirza 1.5/30 76
feirza 1/20 77
felbamate 61
felodipine 50
fenofibrate 48
fenofibrate
micronized 48
fentanyl 20
 FETZIMA..... 54, 55
 FETZIMA CAP
 TITRATIO 55
feverall childrens... 17
 FEVERALL INFANTS 17
 FEVERALL JUNIOR
 STRENGTH 17
 FIASP 73
 FIASP FLEXTOUCH 73
 FIASP PENFILL..... 73
 FIASP PUMPCART .. 73
fiber-lax..... 89
fidaxomicin 29
finasteride..... 92
ingolimod hcl..... 68
 FINTEPLA..... 62
finzala 77
 FIRMAGON 33
flac 106

FLAREX..... 105
 FLEBOGAMMA DIF. 98
flecainide acetate .. 48
 FLEET ENE PED..... 89
 FLEET LIQUID
 GLYCERIN SUP... 89
fluconazole..... 24
fluconazole in nacl
0.9% inj 200
mg/100ml 24
fluconazole in nacl
0.9% inj 400
mg/200ml 24
flucytosine 24
fludrocortisone
acetate 81
flunisolide (nasal) 112
fluocinolone acetonide
 115
fluocinolone acetonide
(otic) 106
fluocinonide..... 115
fluocinonide
emulsified base 116
fluorometholone
(ophth) 105
fluorouracil..... 32
fluorouracil (topical)
 116
fluoxetine hcl..... 55
fluphenazine
decanoate 58
fluphenazine hcl.... 58
flurbiprofen 19
flurbiprofen sodium
 105
fluticasone propionate
 116
fluticasone propionate
(nasal)..... 112
fluticasone-salmeterol
aer powder ba 100-
50 mcg/act..... 113
fluticasone-salmeterol
aer powder ba 250-
50 mcg/act..... 113

fluticasone-salmeterol
aer powder ba 500-
50 mcg/act..... 113
fluvoxamine maleate
 53
folika-bc 103
fondaparinux sodium
 94
fosamprenavir
calcium 25
fosinopril sodium... 45
fosinopril sodium &
hydrochlorothiazide
tab 10-12.5 mg.. 44
fosinopril sodium &
hydrochlorothiazide
tab 20-12.5 mg.. 44
 FOTIVDA..... 37
 FREESTY LIBR KIT 2
 SENSOR..... 118
 FREESTY LIBR KIT 3
 SENSOR..... 118
 FREESTY LIBR KIT
 SENSOR..... 118
 FREESTY LIBR MIS 2
 READER 118
 FREESTY LIBR MIS 3
 READER 118
 FREESTYLE MIS
 READER 118
 FRINDOVYX..... 32
 FRUZAQLA 37
ft acid reducer 88
ft all day allergy.. 107
ft all day allergy 24
hou 107
ft all day allergy relief
 107
ft all day pain relief 19
ft allergy relief.... 107
ft allergy relief childre
 108
ft antacid & antigas 85
ft antacid extra
strength..... 85
ft antacid regular
streng..... 85
ft anti-diarrheal 86

ft aspirin 17
ft aspirin low dose . 17
ft clearlax 89
ft enteric coated aspirin 17
ft fiber laxative 89
ft gentle laxative... 89
ft ibuprofen 19
ft laxative 89
ft migraine relief ... 17
ft milk of magnesia 89
ft motion sickness . 86
ft nasal decongestant max 109
ft nicotine 69
ft pain relief 17
ft pain relief adult extr..... 17
ft senna laxative ... 89
ft senna-s 89
ft stomach relief.... 86
ft stool softener 89
ft tussin adult 109
full spectrum b/vitamin c..... 103
 FULPHILA..... 94
fulvestrant 33
furosemide..... 51
furosemide inj 51
 FUZEON..... 25
fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg 81
fyavolv tab 1mg-5mcg 81
 FYCOMPA 62
gabapentin 62
galantamine hydrobromide 53
galbriela 77
gallifrey 83
 GAMASTAN INJ 98
 GAMMAGARD LIQUID 98
 GAMMAGARD S/D IGA LESS TH..... 98
 GAMMAKED 98
 GAMMAPLEX 98
 GAMUNEX-C 98

ganciclovir sodium. 27
 GARDASIL 9 100
gatifloxacin (ophth) 104
 GATTEX 91
 GAUZE PADS 2 73
gavilax 89
gavilyte-c..... 89
gavilyte-g 89
gavilyte-n/flavor pack 89
 GAVRETO..... 37
gefitinib 37
gemcitabine hcl 32
gemfibrozil 48
 GEMTESA..... 92
generlac 89
gengraf..... 99
 GENOTROPIN 82
 GENOTROPIN MINIQUICK..... 82
gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml 22
gentamicin in saline inj 1 mg/ml 22
gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml 22
gentamicin in saline inj 1.6 mg/ml 22
gentamicin in saline inj 2 mg/ml 22
gentamicin sulfate. 22
gentamicin sulfate (ophth) 104
gentamicin sulfate (topical) 114
gentle laxative 89
 GENVOYA TAB 26
 GILOTRIF 37
glatiramer acetate. 68
glatopa 68
 GLEOSTINE 32
glimepiride 71
glipizide 71
glipizide xl..... 71
glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg 71

glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg 71
glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg 71
glycerin (laxative) . 89
glycerin childrens .. 89
glycolax 89
glycopyrrolate 87
glydo..... 116
 GLYXAMBI TAB 10-5 MG 71
 GLYXAMBI TAB 25-5 MG 71
gnp acetaminophen 17
gnp acid reducer ... 88
gnp adult aspirin low str..... 17
gnp all day allergy 108
gnp all day allergy child 108
gnp all day allergy relie 108
gnp allergy 108
gnp allergy relief. 108
gnp allergy relief maximu 108
gnp antacid 85
and anti-gas/ 85
gnp antacid & anti-gas/re 85
gnp antacid anti-gas/maxi..... 85
gnp antacid extra strengt 85
gnp antacid/regular stren 85
gnp anti-diarrheal . 86
gnp anti-nausea relief 86
gnp aspirin 17
gnp aspirin low dose 17
gnp childrens allergy 108
gnp clearlax 89
gnp clotrimazole 3. 93
gnp fiber therapy .. 89

gnp gentle laxative 89
gnp glycerin adult . 89
gnp glycerin child .. 89
gnp headache relief extra 17
gnp ibuprofen 19
gnp infants pain/fever 18
gnp loperamide hydrochlor..... 86
gnp loratadine 108
gnp loratadine childrens 108
gnp miconazole 1 combinat..... 93
gnp miconazole 3.. 93
gnp miconazole 7.. 93
gnp migraine relief 18
gnp milk of magnesia 89
gnp motion sickness relie 86
gnp naproxen 19
gnp nasal decongestant ... 109
gnp nasal decongestant/ma 110
gnp nasal moisturizing 111
gnp nausea relief .. 86
gnp nicotine gum .. 69
gnp nicotine mini lozenges..... 69
gnp nicotine polacrilex 69
gnp nicotine polacrilex m..... 69
gnp nicotine transdermal..... 69
gnp pain & fever children 18
gnp pain & fever infants 18
gnp pain relief 18
gnp pain relief extra str..... 18
gnp pink bismuth .. 86

gnp pink bismuth ultra st 86
gnp senna lax..... 89
gnp senna plus 89
gnp stomach relief 86
gnp stool softener . 89
gnp stool softener/stimul .. 89
gnp tussin dm cough 110
gnp tussin mucus & chest..... 110
gnp womens gentle laxativ 89
 GOMEKLI 37
goodsense all day allergy 108
goodsense allergy relief 108
goodsense anti-diarrheal 86
goodsense aspirin . 18
goodsense aspirin adults 18
goodsense clearlax 89
goodsense ibuprofen 19
goodsense migraine formul 18
goodsense naproxen sodium 19
goodsense nicotine 69
goodsense nicotine polacr 69
goodsense pain & fever ch 18
goodsense pain & fever in 18
goodsense pain relief 18
goodsense pain relief ext 18
granisetron hcl 86, 87
griseofulvin microsize 24
griseofulvin ultramicrosize 24
 guaifenesin 110

guanfacine hcl 52
guanfacine hcl (adhd) 65
 HAEGARDA..... 95
hailey 1.5/30..... 77
hailey 24 fe 77
halobetasol propionate..... 116
haloette 77
haloperidol 58
haloperidol decanoate 58
haloperidol lactate. 58
 HARVONI PAK 33.75-150MG..... 27
 HARVONI PAK 45-200MG..... 27
 HARVONI TAB 45-200MG..... 27
 HARVONI TAB 90-400MG..... 27
 HAVRIX 100
headache relief 18
headache relief/extra str..... 18
healthylax 89
heartburn relief..... 88
heartburn relief extra st..... 85
 heather 77
 HEP SOD/NACL INJ 25000UNT 94
heparin sodium (porcine)..... 94
 HEPLISAV-B 100
her style 77
 HERCEP HYLEC SOL 60-10000 37
 HERCEPTIN 37
 HERNEXEOS 37
 HERZUMA 37
 HIBERIX 100
hm all day allergy childr..... 108
hm antacid extra strength..... 85
hm enema saline laxative..... 89

hm loratadine 108
hm nicotine polacrilex
 69
 HUMIRA..... 96
 HUMIRA PEN 96
 HUMIRA PEN KIT
 PS/UV..... 96
 HUMIRA PEN-
 CD/UC/HS START96
 HUMIRA PEN-
 PEDIATRIC UC S 96
 HUMULIN R U-500
 (CONCENTR..... 73
 HUMULIN R U-500
 KWIKPEN 73
hydralazine hcl 52
*hydrochlorothiazide*51
hydrocodone
bitartrate 20
hydrocodone-
acetaminophen soln
*7.5-325 mg/15ml*20
hydrocodone-
acetaminophen tab
10-325 mg 20
hydrocodone-
acetaminophen tab
5-325 mg..... 20
hydrocodone-
acetaminophen tab
7.5-325 mg 20
hydrocodone-
ibuprofen tab 7.5-
200 mg..... 20
hydrocortisone..... 81
hydrocortisone
(intrarectal)..... 88
hydrocortisone
(rectal) 116
hydrocortisone
(topical) 116
hydrocortisone sod
succinate 81
hydrocortisone
valerate 116
hydromorphone hcl 21
hydroxychloroquine
sulfate 98

hydroxyurea 34
hydroxyzine hcl .. 108
hydroxyzine pamoate
 108
ibandronate sodium
 74
 IBRANCE..... 37
 IBTROZI 37
ibu 19
ibuprofen 19
icatibant acetate ... 95
iclevia 77
 ICLUSIG 37
 IDACIO (2 PEN) 96
 IDACIO CROHN INJ
 DISEASE 96
 IDACIO PLAQU INJ
 PSORIASIS..... 96
 IDHIFA 37
imatinib mesylate. 37,
 38
 IMBRUVICA 38
imipenem-cilastatin
intravenous for soln
250 mg..... 22
imipenem-cilastatin
intravenous for soln
500 mg..... 22
imipramine hcl..... 55
imiquimod..... 116
 IMKELDI 38
 IMOVAX RABIES
 (H.D.C.V.)..... 100
 IMPAVIDO 22
 INBRIJA 56
incassia 77
 INCRELEX 82
 INCRUSE ELLIPTA 107
indapamide 51
 INFANRIX INJ 100
 INFLIXIMAB..... 96
 INLYTA 38
 INQOVI TAB 35-
 100MG..... 32
 INREBIC 38
 INSULIN PEN
 NEEDLES: BD-
 EMBECTA 73

INSULIN SAFETY
 NEEDLES: BD-
 EMBECTA 73
 INSULIN SYRINGES:
 BD-EMBECTA 73
 INTELENCE 25
 INTRALIPID..... 103
introvale 77
 INVEGA HAFYERA.. 58
 INVEGA SUSTENNA58
 INVEGA TRINZA.... 58
 IPOL INJ INACTIVE
 100
ipratropium bromide
 107
ipratropium bromide
(nasal)..... 107
ipratropium-albuterol
nebu soln 0.5-
2.5(3) mg/3ml. 106
irbesartan 47
irbesartan-
hydrochlorothiazide
tab 150-12.5 mg 46
irbesartan-
hydrochlorothiazide
tab 300-12.5 mg 46
irinotecan hcl..... 34
 ISENTRESS 25
 ISENTRESS HD 25
isibloom..... 77
 ISOLYTE-P INJ /D5W
 101
 ISOLYTE-S INJ PH 7.4
 101
isoniazid 27
isosorbide dinitrate 52
isosorbide
mononitrate 52
isotretinoin..... 114
isradipine..... 50
 ITOVEBI 38
itraconazole 24
ivabradine hcl..... 52
ivermectin..... 22
 IWILFIN..... 34
 IXIARO INJ..... 100
jaimiess..... 77

JAKAFI	38	<i>dextrose 5% & nacl</i>	KISQALI 200 PAK
<i>jantoven</i>	94	<i>0.45% inj.....</i>	FEMARA
JANUMET TAB 50-		<i>kcl 20 meq/l</i>	KISQALI 400 DOSE 38
1000	71	<i>(0.149%) in nacl</i>	KISQALI 400 PAK
JANUMET TAB 50-		<i>0.45% inj.....</i>	FEMARA
500MG.....	71	<i>kcl 20 meq/l (0.15%)</i>	KISQALI 600 DOSE 38
JANUMET XR TAB		<i>in dextrose 5% &</i>	KISQALI 600 PAK
100-1000.....	71	<i>nacl 0.2% inj... 101</i>	FEMARA
JANUMET XR TAB 50-		<i>kcl 20 meq/l (0.15%)</i>	<i>klayesta</i>
1000	71	<i>in dextrose 5% &</i>	<i>klor-con</i>
JANUMET XR TAB 50-		<i>nacl 0.45% inj . 101</i>	<i>klor-con 10</i>
500MG.....	71	<i>kcl 20 meq/l (0.15%)</i>	<i>klor-con 8</i>
JANUVIA	71	<i>in dextrose 5% &</i>	<i>klor-con m10</i>
JARDIANCE	71	<i>nacl 0.9% inj... 101</i>	<i>klor-con m15</i>
<i>jasmiel</i>	77	<i>kcl 20 meq/l (0.15%)</i>	<i>klor-con m20</i>
<i>javygtor</i>	82	<i>in nacl 0.45% inj</i>	KLOXXADO.....
JAYPIRCA.....	38	.....	KOSELUGO.....
JENTADUETO TAB		<i>kcl 20 meq/l (0.15%)</i>	<i>kourzeq</i>
2.5-1000.....	71	<i>in nacl 0.9% inj 101</i>	KRAZATI.....
JENTADUETO TAB		<i>kcl 30 meq/l</i>	<i>kurvelo</i>
2.5-500	71	<i>(0.224%) in</i>	<i>labetalol hcl</i>
JENTADUETO TAB		<i>dextrose 5% & nacl</i>	<i>lacosamide</i>
2.5-850	71	<i>0.45% inj.....</i>	<i>lacosamide oral</i>
JENTADUETO TAB XR		<i>kcl 40 meq/l (0.3%)</i>	<i>lactated ringer's</i>
2.5-1000MG	71	<i>in dextrose 5% &</i>	<i>solution</i>
JENTADUETO TAB XR		<i>nacl 0.45% inj . 102</i>	<i>lactic acid</i>
5-1000MG	71	<i>kcl 40 meq/l (0.3%)</i>	<i>(ammonium</i>
<i>jinteli</i>	81	<i>in dextrose 5% &</i>	<i>lactate)</i>
<i>jolessa</i>	77	<i>nacl 0.9% inj... 102</i>	<i>lactulose</i>
<i>juleber</i>	77	<i>kcl 40 meq/l (0.3%)</i>	<i>lactulose</i>
JULUCA TAB 50-25MG		<i>in nacl 0.9% inj 102</i>	<i>(encephalopathy)</i> 90
.....	26	KCL/D5W/NACL INJ	<i>lamivudine</i>
<i>junel 1.5/30</i>	77	<i>0.3/0.9%</i>	<i>lamivudine (hbv)</i> ... 27
<i>junel 1/20</i>	77	<i>kelnor 1/35</i>	<i>lamivudine-</i>
<i>junel fe 1.5/30</i>	77	<i>kelnor 1/50</i>	<i>zidovudine tab 150-</i>
<i>junel fe 1/20</i>	77	KERENDIA.....	<i>300 mg</i>
<i>junel fe 24</i>	77	45	<i>lamotrigine</i>
JYLAMVO	98	KESIMPTA.....	62
JYNNEOS	100	<i>ketoconazole</i>	<i>lanreotide acetate</i> . 82
KADCYLA	38	<i>ketoconazole (topical)</i>	<i>lansoprazole</i>
<i>kaitlib fe</i>	77	.....	92
KALETRA SOL	26	<i>ketorolac</i>	<i>lapatinib ditosylate</i> 39
KALYDECO	111	<i>tromethamine</i>	<i>larin 1.5/30</i>
KANJINTI	38	<i>(ophth)</i>	77
<i>kariva</i>	77	105	<i>larin 1/20</i>
<i>kcl 10 meq/l</i>		KEYTRUDA	77
<i>(0.075%) in</i>		38	<i>larin fe 1.5/30</i>
		KINRIX INJ.....	77
		100	<i>larin fe 1/20</i>
		<i>kionex</i>	77
		75	<i>latanoprost</i>
		KISQALI 200 DOSE 38	105
			<i>laxative maximum</i>
			<i>strength</i>
			90

<i>laxative regular</i>	<i>levocarnitine</i>	<i>eth est tab</i>
<i>strength</i> 90	(<i>metabolic</i>	0.01mg(7) 77
<i>layolis fe</i> 77	<i>modifiers</i>) 82	<i>levora 0.15/30-28</i> . 78
LAZCLUZE..... 39	<i>levocetirizine</i>	<i>levo-t</i> 84
<i>leflunomide</i> 98	<i>dihydrochloride</i> 108	<i>levothyroxine sodium</i>
<i>lenalidomide</i> 34	<i>levofloxacin</i> 29	..... 84
LENVIMA 10 MG	<i>levofloxacin in d5w iv</i>	<i>levoxyl</i> 84
DAILY DOSE 39	<i>soln 250 mg/50ml</i>	<i>l-glutamine (sickle</i>
LENVIMA 12MG DAILY	..... 30	<i>cell)</i> 95
DOSE 39	<i>levofloxacin in d5w iv</i>	<i>lidocaine</i> 116
LENVIMA 20 MG	<i>soln 500 mg/100ml</i>	<i>lidocaine hcl</i> 116
DAILY DOSE 39	..... 30	<i>lidocaine hcl (local</i>
LENVIMA 4 MG DAILY	<i>levofloxacin in d5w iv</i>	<i>anesth.)</i> 18
DOSE 39	<i>soln 750 mg/150ml</i>	<i>lidocaine hcl (mouth-</i>
LENVIMA 8 MG DAILY	..... 30	<i>throat)</i> 117
DOSE 39	<i>levonest</i> 77	<i>lidocaine-prilocaine</i>
LENVIMA CAP 14 MG	<i>levonor-eth est tab</i>	<i>cream 2.5-2.5%</i> 116
..... 39	0.15-	<i>lidocan</i> 116
LENVIMA CAP 18 MG	0.02/0.025/0.03	LILETTA..... 78
..... 39	mg ð est 0.01	<i>linezolid</i> 22
LENVIMA CAP 24 MG	mg 77	LINEZOLID INJ
..... 39	<i>levonorgestrel &</i>	2MG/ML 22
<i>lessina</i> 77	<i>ethinyl estradiol</i>	LINZESS 91
<i>letrozole</i> 33	(<i>91-day</i>) tab 0.15-	<i>liothyronine sodium</i> 84
<i>leucovorin calcium</i> 43,	0.03 mg..... 77	<i>liquid acetaminophen</i>
44	<i>levonorgestrel &</i>	..... 18
LEUKERAN 32	<i>ethinyl estradiol tab</i>	<i>liquid allergy relief</i> 108
<i>leuprolide acetate</i> . 33	0.1 mg-20 mcg .. 77	<i>lisinopril</i> 45
<i>levaltbuterol hcl</i> ... 109	<i>levonorgestrel &</i>	<i>lisinopril &</i>
<i>levaltbuterol tartrate</i>	<i>ethinyl estradiol tab</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>
..... 109	0.15 mg-30 mcg 78	<i>tab 10-12.5 mg..</i> 44
<i>levetiracetam</i> 62	<i>levonorgestrel</i>	<i>lisinopril &</i>
LEVETIRACETAM ... 62	(<i>emergency oc</i>).. 78	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>levetiracetam in</i>	<i>levonorgestrel-eth</i>	<i>tab 20-12.5 mg..</i> 45
<i>sodium chloride iv</i>	<i>estra tab 0.05-</i>	<i>lisinopril &</i>
<i>soln 1000</i>	30/0.075-40/0.125-	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>mg/100ml</i> 62	30mg-mcg 78	<i>tab 20-25 mg</i> 45
<i>levetiracetam in</i>	<i>levonorgestrel-ethinyl</i>	<i>lithium</i> 67
<i>sodium chloride iv</i>	<i>estradiol</i>	<i>lithium carbonate</i> .. 67
<i>soln 1500</i>	(<i>continuous</i>) tab	LIVTENCITY..... 27
<i>mg/100ml</i> 62	90-20 mcg 78	<i>loestrin 1.5/30-21</i> . 78
<i>levetiracetam in</i>	<i>levonorg-eth est tab</i>	<i>loestrin 1/20-21</i> 78
<i>sodium chloride iv</i>	0.1-0.02mg(84) &	<i>loestrin fe 1.5/30</i> .. 78
<i>soln 500 mg/100ml</i>	<i>eth est tab</i>	<i>loestrin fe 1/20</i> 78
..... 62	0.01mg(7)..... 77	<i>lojaimiess</i> 78
<i>levobunolol hcl</i> 105	<i>levonorg-eth est tab</i>	LOKELMA 75
	0.15-0.03mg(84) &	LONSURF TAB 15-
		6.14 32

LONSURF TAB 20- 8.19	32	LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH.....	83	<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive) ..</i>	78
<i>loperamide hcl.</i>	86, 91	<i>lurasidone hcl</i>	58	<i>mefloquine hcl</i>	24
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i>	27	LYBALVI TAB 10- 10MG	58	<i>megestrol acetate 33, 83</i>	
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	27	LYBALVI TAB 15- 10MG	58	<i>megestrol acetate (appetite).....</i>	83
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	27	LYBALVI TAB 20- 10MG	58	<i>meijer saline nasal spray.....</i>	111
<i>loratadine</i>	108	LYBALVI TAB 5-10MG	58	MEKINIST	39, 40
<i>loratadine childrens</i>	108	<i>lyleq.....</i>	78	MEKTOVI	40
<i>lorazepam.....</i>	53	<i>lyllana</i>	81	<i>meleya</i>	78
<i>lorazepam intensol</i>	53	LYNPARZA.....	39	<i>meloxicam</i>	19
LORBRENA	39	LYSODREN	33	<i>memantine hcl.....</i>	53
<i>loryna</i>	78	LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE).....	39	<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack</i>	53
<i>losartan potassium</i>	47	LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE).....	39	<i>memantine hcl- donepezil hcl cap er 24hr 14-10 mg ..</i>	53
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	46	LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE).....	39	<i>memantine hcl- donepezil hcl cap er 24hr 21-10 mg ..</i>	54
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg...</i>	46	<i>lyza.....</i>	78	<i>memantine hcl- donepezil hcl cap er 24hr 28-10 mg ..</i>	54
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg..</i>	46	<i>mag-al plus.....</i>	85	MENACTRA INJ ...	100
LOTEMAX	105	<i>mag-al plus xs.....</i>	85	MENQUADFI	100
<i>loteprednol etabonate</i>	105	<i>magnesium oxide..</i>	85	MENVEO INJ.....	100
<i>lovastatin.....</i>	48	<i>magnesium sulfate</i>	102	MENVEO SOL.....	100
<i>low-ogestrel</i>	78	<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml ...</i>	102	<i>mercaptopurine</i>	32
<i>loxapine succinate.</i>	58	<i>malathion</i>	117	<i>meropenem.....</i>	22
<i>luizza 1.5/30</i>	78	<i>maox</i>	85	<i>mesalamine</i>	88
<i>luizza 1/20</i>	78	<i>mapap childrens ...</i>	18	<i>mesalamine w/ cleanser.....</i>	88
LUMAKRAS	39	<i>maraviroc</i>	25	<i>mesna</i>	44
LUMIGAN	105	<i>marlissa.....</i>	78	MESNEX	44
LUMIZYME	83	MARPLAN	55	<i>metformin hcl.....</i>	71
LUPRON DEPOT (1- MONTH).....	33	MATULANE	34	<i>methadone hcl.....</i>	20
LUPRON DEPOT (3- MONTH).....	33	MAVYRET PAK 50- 20MG	27	<i>methadone hydrochloride i... </i>	20
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH.....	83	MAVYRET TAB 100- 40MG	28	<i>methazolamide</i>	51
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH.....	83	<i>m-dryl.....</i>	108	<i>methenamine hippurate</i>	22
		<i>meclizine hcl</i>	87	<i>methimazole</i>	84
		<i>medroxyprogesterone acetate</i>	83	<i>methocarbamol.....</i>	68

methotrexate sodium
33, 98
methsuximide..... 62
methylphenidate hcl
 65
*methylprednisolone*81
methylprednisolone acetate 81
methylprednisolone sod succ..... 81
methyltestosterone 70
*metoclopramide hcl*87
metolazone 51
metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg... 49
metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-50 mg... 49
metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg 49
metoprolol succinate 50
metoprolol tartrate 50
metronidazole..... 22
metronidazole (topical)..... 117
metronidazole vaginal 93
metyrosine..... 52
mibelas 24 fe 78
micafungin sodium 24
miconazole 3 combo pack 93
miconazole 7 93
microgestin 1.5/30 78
microgestin 1/20... 78
microgestin fe 1.5/30 78
*microgestin fe 1/20*78
midodrine hcl 52
 MIEBO 106
mifepristone (hyperglycemia). 83
migraine relief 18
mili 78
milk of magnesia... 90

MILK OF MAGNESIA
 CONCENTR 90
mimvey 81
minocycline hcl 31
minoxidil..... 52
mintox maximum strength..... 85
mintox plus 85
mirtazapine 55
misoprostol 91
 MITIGARE 17
 M-M-R II INJ 100
 M-NATAL PLUS TAB 102
modafinil 69
 MODEYSO 34
moexipril hcl 45
molindone hcl 58
mometasone furoate 116
 MONJUVI 40
mono-lynyah 78
montelukast sodium 110
morphine sulfate .. 20, 21
motion sickness relief 87
motion sickness relief/le 87
motion-time 87
 MOUNJARO 71
 MOVANTIK 91
moxifloxacin hcl 30
moxifloxacin hcl (ophth) 104
moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj..... 30
m-pap 18
 MRESVIA 100
mucinex fast-max chest co 110
 MULTAQ..... 48
multiple electrolytes ph 5.5 102

multiple electrolytes ph 7.4 102
mupirocin 114
my choice 78
my way 78
mycophenolate mofetil..... 99
mycophenolate sodium 99
 MYRBETRIQ..... 92
nabumetone 19
nadolol 50
nafcillin sodium..... 31
 NAGLAZYME 83
nalbuphine hcl 21
naloxone hcl....69, 70
naltrexone hcl..... 70
 NAMZARIC CAP 14-10MG 54
 NAMZARIC CAP 21-10MG 54
 NAMZARIC CAP 28-10MG 54
 NAMZARIC CAP 7-10MG 54
 NAMZARIC CAP PACK 54
naproxen 19
naproxen dr 19
naproxen sodium .. 19
naratriptan hcl..... 66
nasal decongestant 110
nasal moist 111
nasal moisturizing spray..... 111
 NATACYN 104
nateglinide 71
nausea relief 87
 NAYZILAM..... 62
nebivolol hcl 50
necon 0.5/35-28... 78
nefazodone hcl 55
neomycin sulfate... 22
neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin 104

neomycin-polymyxin-gramicid op sol 1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml 104
neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1% 104
neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1% 104
neomycin-polymyxin-hc ophth susp .. 104
neomycin-polymyxin-hc otic soln 1% 106
neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1% 106
*neo-polycin 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin*104
neo-polycin hc ophth oint 1% 104
nephro vitamins.. 103
 NEPHRONEX LIQ 0.9/5ML 103
nephro-vite 103
 NERLYNX 40
nevirapine..... 25
new day..... 78
 NEXLETOL..... 49
 NEXLIZET TAB 180/10MG 49
 NEXPLANON 78
niacin (antihyperlipidemic) 49
nicardipine hcl 50
nicotine 70
nicotine mini lozenge 70
nicotine polacrilex . 70
nicotine polacrilex mini 70
 NICOTINE SYS KIT TRANSDER 70

nicotine transdermal syst..... 70
 NICOTROL INHALER 70
 NICOTROL NS..... 70
nifedipine..... 50
nikki..... 78
nilotinib hcl 40
nilutamide..... 33
nimodipine 50
 NINLARO 40
nitazoxanide..... 22
nitisinone..... 83
 NITRO-BID..... 52
nitrofurantoin macrocrystal..... 23
nitrofurantoin monohyd macro . 23
nitroglycerin 52
nitroglycerin (intra-anal) 117
nizatidine..... 88
nora-be 78
norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr..... 78
norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg..... 78
norethindrone (contraceptive) .. 79
norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg..... 79
norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg .. 79
norethindrone ace-eth estradiol-fe chew tab 1 mg-20 mcg (24) 79
norethindrone acetate 83
norethindrone acetate-ethinyl

estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg 81
norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg..... 81
norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg 79
norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg 79
norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg 79
norlyroc..... 79
nortrel 0.5/35 (28) 79
nortrel 1/35 (21) .. 79
nortrel 1/35 (28) .. 79
nortrel 7/7/7 79
nortriptyline hcl 55
 NORVIR 25
 NOVOLIN INJ 70/30 73
 NOVOLIN INJ 70/30 FP 73
 NOVOLIN N 73
 NOVOLIN N FLEXPEN 73
 NOVOLIN R 73
 NOVOLIN R FLEXPEN 73
 NOVOLOG 73
 NOVOLOG FLEXPEN73
 NOVOLOG MIX INJ 70/30 73
 NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN 73
 NOVOLOG PENFILL 73
 NUBEQA 33
 NUEDEXTA CAP 20-10MG 67
 NULOJIX 99
 NUPLAZID 59
 NURTEC..... 66
 NUTRILIPID..... 103

NUTRISOURCE PAK	<i>hydrochlorothiazide</i>	OMNIPOD GO KIT
FIBER 90	<i>tab 40-10-12.5 mg</i>	40UNT/DY 74
NUTRISOURCE POW	..... 46	OMNIPOD MIS
FIBER 90	<i>olmesartan-</i>	CLASSIC 74
NUZYRA..... 31	<i>amlodipine-</i>	<i>ondansetron</i> 87
<i>nyamyc</i> 114	<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>ondansetron hcl</i> 87
<i>nylia 1/35</i> 79	<i>tab 40-10-25 mg</i> 47	ONTRUZANT 40
<i>nylia 7/7/7</i> 79	<i>olmesartan-</i>	ONUREG 33
<i>nystatin</i> 24	<i>amlodipine-</i>	OPIPZA..... 59
<i>nystatin (mouth-</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>	OPSUMIT 52
<i>throat)</i> 117	<i>tab 40-5-12.5 mg</i>	<i>option 2</i> 79
<i>nystatin (topical)</i> . 114	..... 46	ORGOVYX 33
<i>nystop</i> 115	<i>olmesartan-</i>	ORKAMBI GRA 100-
<i>ocean for kids</i> 111	<i>amlodipine-</i>	125 111
<i>ocella</i> 79	<i>hydrochlorothiazide</i>	ORKAMBI GRA 150-
OCTAGAM 99	<i>tab 40-5-25 mg</i> . 46	188 111
<i>octreotide acetate</i> . 83	<i>omega-3-acid ethyl</i>	ORKAMBI GRA 75-
ODEFSEY TAB..... 27	<i>esters cap 1 gm</i> . 49	94MG 111
ODOMZO 40	<i>omeprazole</i> 92	ORKAMBI TAB 100-
OFEV..... 111	OMNIPOD 5 DX KIT	125 111
<i>ofloxacin (ophth)</i> 104	INT G7G6..... 74	ORKAMBI TAB 200-
<i>ofloxacin (otic)</i> ... 106	OMNIPOD 5 DX MIS	125 111
OGIVRI 40	POD G7G6..... 74	<i>orquidea</i> 79
OGSIVEO 40	OMNIPOD 5 G7 KIT	ORSERDU 34
OJEMDA..... 40	INTRO 74	<i>oseltamivir phosphate</i>
OJJAARA..... 40	OMNIPOD 5 G7 MIS	..... 28
<i>olanzapine</i> 59	PODS..... 74	<i>oxacillin sodium</i> 31
<i>olmesartan</i>	OMNIPOD 5 L2 KIT	<i>oxaliplatin</i> 32
<i>medoxomil</i> 47	INTRO G6..... 74	<i>oxcarbazepine</i> 62
<i>olmesartan</i>	OMNIPOD 5 L2 MIS	<i>oxybutynin chloride</i> 93
<i>medoxomil-</i>	PODS G6..... 74	<i>oxycodone hcl</i> 21
<i>hydrochlorothiazide</i>	OMNIPOD DASH KIT	<i>oxycodone w/</i>
<i>tab 20-12.5 mg</i> .. 46	INTRO 74	<i>acetaminophen tab</i>
<i>olmesartan</i>	OMNIPOD DASH MIS	10-325 mg 21
<i>medoxomil-</i>	PODS..... 74	<i>oxycodone w/</i>
<i>hydrochlorothiazide</i>	OMNIPOD GO KIT	<i>acetaminophen tab</i>
<i>tab 40-12.5 mg</i> .. 46	10UNT/DY 74	2.5-325 mg 21
<i>olmesartan</i>	OMNIPOD GO KIT	<i>oxycodone w/</i>
<i>medoxomil-</i>	15UNT/DY 74	<i>acetaminophen tab</i>
<i>hydrochlorothiazide</i>	OMNIPOD GO KIT	5-325 mg..... 21
<i>tab 40-25 mg</i> 46	20UNT/DY 74	<i>oxycodone w/</i>
<i>olmesartan-</i>	OMNIPOD GO KIT	<i>acetaminophen tab</i>
<i>amlodipine-</i>	25UNT/DY 74	7.5-325 mg 21
<i>hydrochlorothiazide</i>	OMNIPOD GO KIT	OXYCONTIN 20
<i>tab 20-5-12.5 mg</i>	30UNT/DY 74	OZEMPIC (0.25 OR
..... 46	OMNIPOD GO KIT	0.5MG/DOSE) 72
<i>olmesartan-</i>	35UNT/DY 74	OZEMPIC
<i>amlodipine-</i>		(1MG/DOSE)..... 72

OZEMPIC (2MG/DOSE).....	72	<i>penicillin v potassium</i>	31	<i>inj 3.375 gm (3-0.375 gm)</i>	31
<i>pacerone</i>	48	PENMENVY INJ....	100	<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 13.5 gm (12-1.5 gm)</i>	31
<i>paclitaxel</i>	35	PENTACEL INJ	100	<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm)</i>	31
<i>paclitaxel inj 100mg</i>	35	<i>pentamidine isethionate inh ...</i>	23	<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm)</i>	31
<i>pain & fever childrens</i>	18	<i>pentamidine isethionate inj....</i>	23	<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 40.5 gm (36-4.5 gm)</i>	31
<i>pain & fever infants</i>	18	<i>pentoxifylline</i>	95	PIQRAY 200MG DAILY DOSE	40
<i>pain reliever plus ..</i>	18	<i>perampanel</i>	62	PIQRAY 250MG TAB DOSE	40
<i>paliperidone</i>	59	<i>perindopril erbumine</i>	45	PIQRAY 300MG DAILY DOSE	40
<i>pamidronate disodium</i>	75	<i>periogard</i>	117	<i>pirfenidone</i>	111
PAMIDRONATE DISODIUM	75	<i>permethrin</i>	117	<i>piroxicam</i>	19
PANRETIN	117	<i>perphenazine</i>	59	<i>plenamine</i>	103
<i>pantoprazole sodium</i>	92	<i>pfizerpen</i>	31	PLENVU SOL.....	90
PANZYGA	99	<i>phenelzine sulfate</i> .	55	<i>podofilox</i>	117
<i>paricalcitol</i>	84	<i>phenobarbital ..</i>	62, 63	<i>polycin ophth oint</i>	104
<i>paroxetine hcl</i>	55	<i>phenobarbital sodium</i>	63	<i>polyethylene glycol 3350</i>	90
PAXLOVID PAK	28	<i>phenytek</i>	63	<i>polymyxin b sulfate</i>	23
PAXLOVID TAB 150-100	28	<i>phenytoin</i>	63	<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%</i>	104
PAXLOVID TAB 300-100	28	<i>phenytoin sodium</i> .	63	POMALYST	34
<i>pazopanib hcl</i>	40	<i>phenytoin sodium extended</i>	63	<i>portia-28</i>	79
PEDIA-LAX	90	PHESGO SOL.....	40	<i>posaconazole</i>	24
PEDIARIX INJ 0.5ML	100	<i>philith</i>	79	POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.45% INJ	102
PEDVAX HIB.....	100	<i>phytonadione</i>	103	POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	102
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	90	PIFELTRO.....	25	POT CHL 40MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	102
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	90	<i>pilocarpine hcl</i>	105		
PEGASYS	28	<i>pilocarpine hcl (oral)</i>	117		
PEMAZYRE	40	<i>pimecrolimus</i>	117		
<i>pemetrexed disodium</i>	33	<i>pimozide</i>	59		
PENBRAYA INJ	100	<i>pimtrea</i>	79		
<i>penicillamine</i>	75	<i>pin-away</i>	23		
<i>penicillin g potassium</i>	31	<i>pindolol</i>	50		
<i>penicillin g sodium</i>	31	<i>pinworm medicine</i> .	23		
		<i>pioglitazone hcl</i>	72		
		<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-500 mg</i>	72		
		<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-850 mg</i>	72		
		<i>piperacillin sod-tazobactam na for</i>			

<i>potassium chloride</i> 102, 103	<i>probenecid</i> 17	<i>QULIPTA</i> 67
<i>potassium chloride 20</i> <i>meq/l (0.15%) in</i> <i>dextrose 5% inj</i> 102	<i>prochlorperazine</i> ... 87	<i>ra saline nasal spray</i> 111
<i>potassium chloride</i> <i>microencapsulated</i> <i>crystals er</i> 103	<i>prochlorperazine</i> <i>edisylate</i> 87	RABAVERT INJ 100
<i>potassium citrate</i> <i>(alkalinizer)</i> 92	<i>prochlorperazine</i> <i>maleate</i> 87	<i>rabeprazole sodium</i> 92
<i>pramipexole</i> <i>dihydrochloride</i> .. 56	PROCRIT 94	RALDESY 55
<i>prasugrel hcl</i> 95	<i>proctocort</i> 117	<i>raloxifene hcl</i> 83
<i>pravastatin sodium</i> 48	<i>procto-med hc</i> 117	<i>ramipril</i> 45
<i>praziquantel</i> 23	<i>proctosol hc</i> 117	<i>ranolazine</i> 52
<i>prazosin hcl</i> 45	<i>proctozone-hc</i> 117	<i>rasagiline mesylate</i> 56
<i>prednisolone</i> 81	<i>progesterone</i> 83	<i>reclipsen</i> 79
<i>prednisolone acetate</i> <i>(ophth)</i> 105	PROGRAF 99	RECOMBIVAX HB 100
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP 105	PROLASTIN-C 111	<i>reeses pinworm</i> <i>medicine</i> 23
<i>prednisolone sodium</i> <i>phosphate</i> 81	PROLIA 75	RELENZA DISKHALER 28
<i>prednisone</i> 81	<i>promethazine hcl</i> .. 87	RELISTOR 91
PREDNISONE INTENSOL 82	<i>promethazine w/</i> <i>codeine syrup 6.25-</i> <i>10 mg/5ml</i> 110	REMICADE 97
<i>pregabalin</i> 63	<i>propafenone hcl</i> 48	<i>renal vitamin</i> 104
PREMASOL SOL 10% 103	<i>proparacaine hcl</i> . 106	<i>rena-vite</i> 104
PRENATAL TAB 27- 1MG 103	<i>propranolol hcl</i> 50	<i>rena-vite rx</i> 104
PRENATAL TAB PLUS 103	<i>propylthiouracil</i> 84	RENFLEXIS 97
<i>prevalite</i> 49	PROQUAD INJ 100	<i>reno caps</i> 104
PREVYMIS 28	PROSOL INJ 20% 103	<i>repaglinide</i> 72
PREZCOBIX TAB 675/150 27	<i>protriptyline hcl</i> 55	REPATHA 49
PREZCOBIX TAB 800- 150 27	<i>pseudoephedrine hcl</i> 110	REPATHA SURECLICK 49
PREZISTA 25	PULMOZYME 111	RESTASIS 106
PRIFTIN 27	PURIXAN 33	RESTASIS MULTIDOSE 106
<i>primaquine</i> <i>phosphate</i> 24	<i>pyrazinamide</i> 27	RETEVMO 40, 41
PRIMAQUINE PHOSPHATE 24	<i>pyridostigmine</i> <i>bromide</i> 67	REVUFORJ 41
<i>primidone</i> 63	<i>pyridoxine hcl</i> 103	REXULTI 59
PRIORIX INJ 100	<i>pyrimethamine</i> 23	REYATAZ 25
PRIVIGEN 99	PYZCHIVA 96, 97	REZLIDHIA 41
	<i>qc saline nasal relief</i> 111	REZUROCK 99
	<i>qc saline nasal spray</i> 111	RHOPRESSA 105
	QINLOCK 40	<i>ribavirin (hepatitis c)</i> 28
	QUADRACEL INJ 0.5ML 100	<i>rifabutin</i> 27
	<i>quetiapine fumarate</i> 59	<i>rifampin</i> 27
	<i>quinapril hcl</i> 45	<i>riluzole</i> 67
	<i>quinidine sulfate</i> ... 48	<i>rimantadine</i> <i>hydrochloride</i> 28
	<i>quinine sulfate</i> 24	RINVOQ 97
		RINVOQ LQ 97
		<i>risedronate sodium</i> 75
		<i>risperidone</i> 59

<i>risperidone</i>	<i>senna plus</i>	<i>sm antacid extra</i>
<i>microspheres</i> 59, 60	SENNA PLUS CAP 8.6-	<i>strength</i>
<i>ritonavir</i>	50MG	<i>sm anti-diarrheal</i> ..
<i>rivaroxaban</i>	<i>senna-lax</i>	<i>sm aspirin adult low</i>
<i>rivastigmine</i>	<i>senna-time</i>	<i>stre</i>
<i>rivastigmine tartrate</i>	<i>senna-time s</i>	<i>sm aspirin low dose</i> 18
.....	<i>sennosides</i>	<i>sm calcium antacid</i>
<i>rivelsa</i>	<i>sennosides-docusate</i>	<i>extra</i>
<i>rizatriptan benzoate</i>	<i>sodium tab 8.6-50</i>	<i>sm clearlax</i>
.....	<i>mg</i>	<i>sm clotrimazole</i>
ROCKLATAN DRO 105	<i>senokot extra</i>	<i>vaginal</i>
<i>roflumilast</i>	<i>strength</i>	<i>sm enema</i>
ROMVIMZA.....	SENOKOT KIDS	<i>sm fiber</i>
<i>ropinirole</i>	LAXATIVE GUM ..	<i>sm fiber laxative</i> ...
<i>hydrochloride</i>	SENOKOT LAXATIVE	<i>sm gentle laxative</i> .
<i>rosuvastatin calcium</i>	GUMMIES	<i>sm ibuprofen</i>
.....	SEREVENT DISKUS	<i>sm loratadine</i>
<i>rosyrah</i>.....	.....	<i>sm miconazole 3</i> ... 93
ROTARIX SUS.....	<i>sertraline hcl</i>	<i>sm miconazole 7</i> ... 93
ROTATEQ SOL	<i>setlakin</i>	<i>sm migraine relief</i> .18
<i>roweepra</i>	<i>sharobel</i>	<i>sm milk of magnesia</i>
ROZLYTREK.....	SHINGRIX .....	.....
RUBRACA.....	SIGNIFOR	<i>sm motion sickness</i> 87
<i>rufinamide</i>	SIKLOS.....	<i>sm naproxen sodium</i>
RUKOBIA	<i>sildenafil citrate</i>	.....
RYBELSUS.....	(<i>pulmonary</i>	<i>sm nasal spray saline</i>
RYDAPT	<i>hypertension</i>) ....	.....
<i>sacubitril-valsartan</i>	<i>silver sulfadiazine</i> 114	<i>sm nicotine</i>
<i>tab 24-26 mg</i>	SIMBRINZA SUS 1-	<i>sm nicotine polacrilex</i>
<i>sacubitril-valsartan</i>	0.2% .....	.....
<i>tab 49-51 mg</i>	<i>simliya</i>	<i>sm nicotine</i>
<i>sacubitril-valsartan</i>	<i>simpesse</i>	<i>transdermal s</i>
<i>tab 97-103 mg</i> ... 47	<i>simvastatin</i>	<i>sm pain & fever</i>
<i>sajazir</i>	<i>sirolimus</i>	<i>childrens</i>
<i>saline</i>	SIRTURO	<i>sm pain & fever</i>
<i>saline mist</i>	SKYRIZI.....	<i>infants</i>
SANTYL	SKYRIZI PEN	<i>sm pain reliever</i>
<i>sapropterin</i>	<i>sm 3-day vaginal</i> ..	<i>sm pain reliever</i>
<i>dihydrochloride</i> ..	<i>sm acid reducer</i>	<i>children</i>
<i>sb saline nose</i>	<i>sm all day allergy</i> 108	<i>sm pain reliever extra</i>
SCSEMBLIX	<i>sm all day allergy</i>	<i>st</i>
<i>scopolamine</i>	<i>relief</i>	<i>sm senna laxative</i> .
SECUADO	<i>sm allergy childrens</i>	<i>sm senna-s</i>
<i>selegiline hcl</i> .....	.....	<i>sm stomach relief</i> .
<i>selenium sulfide</i> ..	<i>sm allergy relief</i> ..	<i>sm stool softener</i> ..
SELZENTRY	<i>sm allergy relief</i>	<i>sm stool</i>
<i>senexon-s</i>	<i>childre</i>	<i>softener/stimula</i> .
SENNA	<i>sm antacid</i>	<i>sm tioconazole-1</i> ... 93

<i>sm tussin dm</i> 110	<i>sps rectal</i> 75	<i>sumatriptan</i> 67
<i>sm tussin dm</i>	<i>sronyx</i> 79	<i>sumatriptan succinate</i>
<i>cough/chest</i> 110	<i>ssd</i> 114	..... 67
<i>sm tussin mucus +</i>	STELARA..... 97	<i>sunitinib malate</i> 41
<i>chest c</i> 110	<i>stimulant laxative</i> . 91	SUNLENCA 25
<i>smooth antacid extra</i>	STIVARGA..... 41	<i>syeda</i> 79
<i>stre</i> 85	STL SOFT/LAX CAP	SYMDEKO TAB 100-
<i>sod sulfate-pot sulf-</i>	8.6-50MG..... 91	150 112
<i>mg sulf oral sol</i>	<i>stomach relief</i> 86	SYMDEKO TAB 50-
17.5-3.13-1.6	<i>stomach relief extra</i>	75MG 112
<i>gm/177ml</i> 91	<i>stre</i> 86	SYMPAZAN 63
<i>sodium bicarbonate</i>	<i>stomach relief ultra</i> 86	SYMTUZA TAB 27
<i>(antacid)</i> 85	<i>stool softener</i> 91	SYNAREL 83
<i>sodium chloride</i> .. 102	<i>stool softener +</i>	SYNJARDY TAB 12.5-
<i>sodium chloride (gu</i>	<i>stimulan</i> 91	1000MG..... 72
<i>irrigant)</i> 117	<i>streptomycin sulfate</i>	SYNJARDY TAB 12.5-
<i>sodium fluoride chew;</i>	..... 23	500 72
<i>tab; 1.1 (0.5 f)</i>	STRIBILD TAB 27	SYNJARDY TAB 5-
<i>mg/ml soln</i> 103	<i>subvenite</i> 63	1000MG..... 72
SODIUM OXYBATE. 69	<i>sucrafate</i> 91	SYNJARDY TAB 5-
<i>sodium</i>	<i>sudogest</i> 110	500MG..... 72
<i>phenylbutyrate</i> .. 83	<i>sudogest maximum</i>	SYNJARDY XR TAB
<i>sodium polystyrene</i>	<i>strength</i> 110	10-1000..... 72
<i>sulfonate powder</i> 75	<i>sulfacetamide sodium</i>	SYNJARDY XR TAB
SODIUM POW	<i>(acne)</i> 114	12.5-1000 72
BICARBON..... 85	<i>sulfacetamide sodium</i>	SYNJARDY XR TAB
<i>solifenacin succinate</i>	<i>(ophth)</i> 105	25-1000..... 72
..... 93	<i>sulfacetamide</i>	SYNJARDY XR TAB 5-
SOLIQUA INJ 100/33	<i>sodium-</i>	1000MG..... 72
..... 74	<i>prednisolone ophth</i>	SYNTHROID 84
SOLTAMOX..... 34	<i>soln 10-</i>	TABLOID..... 33
<i>soluble fiber</i> 91	0.23(0.25)% ... 104	TABRECTA..... 41
SOLU-CORTEF 82	<i>sulfadiazine</i> 23	<i>tacrolimus</i> 99
SOMATULINE DEPOT	<i>sulfamethoxazole-</i>	<i>tacrolimus (topical)</i>
..... 83	<i>trimethoprim iv soln</i>	..... 117
SOMAVERT..... 83	400-80 mg/5ml.. 23	<i>tadalafil</i> 92
<i>sorafenib tosylate</i> .. 41	<i>sulfamethoxazole-</i>	<i>tadalafil (pulmonary</i>
SORBITOL..... 91	<i>trimethoprim susp</i>	<i>hypertension)</i> 52
<i>sotalol hcl</i> 48	200-40 mg/5ml.. 23	TAFINLAR 41
<i>sotalol hcl (afib/af)</i> 48	<i>sulfamethoxazole-</i>	TAGRISO 41
SOTYKTU 97	<i>trimethoprim tab</i>	TALZENNA 41
<i>spironolactone</i> 45	400-80 mg 23	<i>tamoxifen citrate</i> ... 34
<i>spironolactone &</i>	<i>sulfamethoxazole-</i>	<i>tamsulosin hcl</i> 92
<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>trimethoprim tab</i>	<i>tarina 24 fe</i> 79
<i>tab 25-25 mg</i> 51	800-160 mg 23	<i>tarina fe 1/20 eq</i> ... 79
<i>sprintec 28</i> 79	SULFAMYLON 114	TASIGNA 42
SPRITAM..... 63	<i>sulfasalazine</i> 88	<i>tasimelton</i> 66
<i>sps</i> 75	<i>sulindac</i> 19	TAVNEOS 95

<i>tazarotene</i>	115	<i>tetracycline hcl</i>	31	<i>tranexamic acid</i>	95
<i>tazicef</i>	29	THALOMID	34	<i>tranylcyproamine</i>	
TAZORAC.....	115	<i>theophylline</i>	112	<i>sulfate</i>	55
TAZVERIK	42	<i>thiamine hcl</i>	104	TRAVASOL INJ 10%	
TECENTRIQ	42	<i>thioridazine hcl</i>	60	.....	103
TECENTRIQ INJ		<i>thiothixene</i>	60	TRAZIMERA.....	42
HYBREZA	42	<i>tiadylt er</i>	50	<i>trazodone hcl</i>	55
TEFLARO.....	29	<i>tiagabine hcl</i>	63	TRELEGY AER	
<i>telmisartan</i>	47	TIBSOVO	42	ELLIPTA 100-62.5-	
<i>telmisartan-</i>		<i>ticagrelor</i>	95	25 MCG.....	106
<i>amlodipine tab 40-</i>		TICOVAC	101	TRELEGY AER	
<i>10 mg</i>	47	<i>tigecycline</i>	31	ELLIPTA 200-62.5-	
<i>telmisartan-</i>		<i>tilia fe</i>	79	25 MCG.....	106
<i>amlodipine tab 40-5</i>		<i>timolol maleate</i>	50	TREMFYA	97
<i>mg</i>	47	<i>timolol maleate</i>		TREMFYA INDUCTION	
<i>telmisartan-</i>		(<i>ophth</i>)	106	PACK FO	97
<i>amlodipine tab 80-</i>		<i>tinidazole</i>	23	TREMFYA PEN	97
<i>10 mg</i>	47	<i>tioconazole 1</i>	93	<i>treprostinil</i>	53
<i>telmisartan-</i>		TIVICAY.....	26	TRESIBA.....	74
<i>amlodipine tab 80-5</i>		TIVICAY PD	26	TRESIBA FLEXTOUCH	
<i>mg</i>	47	<i>tizanidine hcl</i>	68	.....	74
<i>telmisartan-</i>		TOBI PODHALER ...	23	<i>tretinoin</i>	114
<i>hydrochlorothiazide</i>		TOBRADEX OIN 0.3-		(<i>chemotherapy</i>) .	35
<i>tab 40-12.5 mg</i> ..	47	0.1%.....	104	<i>triamcinolone</i>	
<i>telmisartan-</i>		<i>tobramycin</i>	23	<i>acetonide (mouth)</i>	
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>tobramycin (ophth)</i>		.....	117
<i>tab 80-12.5 mg</i> ..	47	.....	105	<i>triamcinolone</i>	
<i>telmisartan-</i>		<i>tobramycin sulfate</i>	23	<i>acetonide (topical)</i>	
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>tobramycin-</i>		.....	116
<i>tab 80-25 mg</i>	47	<i>dexamethasone</i>		<i>triamterene &</i>	
<i>temazepam</i>	66	<i>ophth susp 0.3-</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>	
TENIVAC INJ 5-2LF		0.1%.....	104	<i>cap 37.5-25 mg</i> .	51
.....	100	<i>tolterodine tartrate</i>	93	<i>triamterene &</i>	
<i>tenofovir disoproxil</i>		<i>topiramate</i>	63	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>fumarate</i>	25	<i>toremifene citrate</i> .	34	<i>tab 37.5-25 mg</i> ..	51
TEPMETKO	42	<i>torpenz</i>	42	<i>triamterene &</i>	
<i>terazosin hcl</i>	45	<i>torseamide</i>	51	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>terbinafine hcl</i>	24	TOUJEO MAX		<i>tab 75-50 mg</i>	51
<i>terbutaline sulfate</i>	109	SOLOSTAR	74	<i>tri-buffered aspirin</i>	19
<i>terconazole vaginal</i>	93	TOUJEO SOLOSTAR	74	<i>tridacaine ii</i>	116
TERIPARATIDE.....	75	TPN ELECTROL INJ		<i>triderm</i>	116
<i>testosterone</i>	70	.....	102	<i>trientine hcl</i>	75
<i>testosterone</i>		TRADJENTA.....	72	<i>tri-estarylla</i>	79
<i>cypionate</i>	70	<i>tramadol hcl</i>	21	<i>trifluoperazine hcl</i> .	60
<i>testosterone</i>		<i>tramadol-</i>		<i>trifluridine</i>	105
<i>enanthate</i>	70	<i>acetaminophen tab</i>		<i>trihexyphenidyl hcl</i>	57
<i>testosterone pump</i>	70	<i>37.5-325 mg</i>	21		
<i>tetrabenazine</i>	67	<i>trandolapril</i>	45		

TRIJARDY XR TAB ER
 24HR 10-5-1000MG
 72
 TRIJARDY XR TAB ER
 24HR 12.5-2.5-
 1000MG 72
 TRIJARDY XR TAB ER
 24HR 25-5-1000MG
 72
 TRIJARDY XR TAB ER
 24HR 5-2.5-
 1000MG 72
 TRIKAFTA PAK
 59.5MG 112
 TRIKAFTA PAK 75MG
 112
 TRIKAFTA TAB 100-
 50-75MG & 150MG
 112
 TRIKAFTA TAB 50-25-
 37.5MG & 75MG 112
tri-legest fe 79
tri-linyah 79
tri-lo-estarylla 79
tri-lo-marzia 79
tri-lo-mili 80
tri-lo-sprintec 80
trimethoprim 23
tri-mili 80
trimipramine maleate
 55
 TRINTELLIX 55
tri-nymyo 80
tri-sprintec 80
 TRIUMEQ PD TAB .. 27
 TRIUMEQ TAB 27
tri-vylibra 80
tri-vylibra lo 80
 TROGARZO 26
 TROPHAMINE INJ
 10% 103
trospium chloride .. 93
 TRUE METRIX KIT AIR
 118
 TRUE METRIX KIT
 METER 118
 TRUE METRIX STRIPS
 118

TRUEPLUS GLUCOSE
 GEL 82
 TRULICITY 72
 TRUMENBA 101
 TRUQAP 42
 TRUXIMA 42
 TUKYSA 42
 TURALIO 42
turqoz 80
tusnel diabetic 110
tusnel-ex 110
tussin dm 110
tussin mucus & chest
cong 110
tussin mucus + chest
cong 110
twice-daily
clindamycin
phosphate (topical)
 114
 TWINRIX INJ 101
 TYBOST 26
tydemy 80
 TYENNE 97
 TYPHIM VI 101
 UBRELVY 67
unithroid 84
 UPTRAVI 53
 UPTRAVI PACK TAB
 200/800 53
ursodiol 91
valacyclovir hcl 28
 VALCHLOR 117
valganciclovir hcl... 28
valproate sodium .. 63
valproic acid 63
valsartan 47
valsartan-
hydrochlorothiazide
tab 160-12.5 mg 47
valsartan-
hydrochlorothiazide
tab 160-25 mg... 47
valsartan-
hydrochlorothiazide
tab 320-12.5 mg 47

valsartan-
hydrochlorothiazide
tab 320-25 mg... 47
valsartan-
hydrochlorothiazide
tab 80-12.5 mg.. 47
 VALTOCO 10 MG
 DOSE 64
 VALTOCO 15 MG
 DOSE 64
 VALTOCO 20 MG
 DOSE 64
 VALTOCO 5 MG DOSE
 64
valtya 1/35 80
valtya 1/50 80
value plus glucose . 82
vancomycin hcl 23
 VANCOMYCIN INJ 1
 GM 23
 VANCOMYCIN INJ
 500MG 23
 VANCOMYCIN INJ
 750MG 23
 VANFLYTA 42
 VAQTA 101
varenicline tartrate 70
varenicline tartrate
tab 11 x 0.5 mg &
42 x 1 mg start
pack 70
 VARIVAX 101
 VASCEPA 49
 VAXCHORA SUS .. 101
velivet 80
 VELSIPITY 97
 VENCLEXTA 42
 VENCLEXTA TAB
 START PK 42
venlafaxine hcl 55
 VENTOLIN HFA ... 109
 VENTOLIN HFA
 (INSTITUTIONAL
 PACK) 109
 VEOZAH 83
verapamil hcl 51
 VERQUVO 52
 VERSACLOZ 60

VERZENIO.....	42	XCOPRI PAK 12.5-25		XULTOPHY INJ	
<i>vestura</i>	80	.....	64	100/3.6	74
<i>vienva</i>	80	XCOPRI PAK 150-		YESINTEK	98
<i>vigabatrin</i>	64	200MG		YF-VAX INJ.....	101
<i>vigadrone</i>	64	(MAINTENANCE)	64	YONSA	34
VIGAFYDE.....	64	XCOPRI PAK 150-		YUTREPIA	53
<i>vigpoder</i>	64	200MG		<i>yuvaferm</i>	81
<i>vilazodone hcl</i>	55	(TITRATION)	64	<i>zafemy</i>	80
VIMKUNYA	101	XCOPRI PAK 50-		<i>zafirlukast</i>	110
<i>vincristine sulfate</i> ..	35	100MG.....	64	<i>zaleplon</i>	66
<i>vinorelbine tartrate</i>	35	XDEMVI	105	ZARXIO	94
<i>viorele</i>	80	XELJANZ.....	97, 98	ZEGALOGUE	82
VIRACEPT	26	XELJANZ XR	98	ZEJULA.....	43
VIREAD	26	<i>xelria fe</i>	80	ZELBORAF.....	43
VITRAKVI.....	42	XERMELO.....	92	<i>zelvysia</i>	83
VIVIMUSTA	32	XGEVA.....	75	ZEMAIRA	112
VIVITROL.....	70	XHANCE.....	112	<i>zenatane</i>	114
VIVOTIF CAP EC..	101	XIFAXAN.....	92	ZENPEP CAP	
VIZIMPRO	42	XIGDUO XR TAB 10-		10000UNT	92
VONJO.....	43	1000	72	ZENPEP CAP	
VORANIGO.....	43	XIGDUO XR TAB 10-		15000UNT	92
<i>voriconazole</i>	24	500MG.....	72	ZENPEP CAP	
VOSEVI TAB	28	XIGDUO XR TAB 2.5-		20000UNT	92
VOWST CAP	91	1000	72	ZENPEP CAP	
VRAYLAR	60	XIGDUO XR TAB 5-		25000UNT	92
<i>vyfemla</i>	80	1000MG.....	72	ZENPEP CAP	
<i>vylibra</i>	80	XIGDUO XR TAB 5-		3000UNIT	92
VYZULTA.....	106	500MG.....	72	ZENPEP CAP	
<i>warfarin sodium</i>	94	XIIDRA.....	106	40000UNT	92
<i>water for irrigation,</i>		XOFLUZA	28	ZENPEP CAP	
<i>sterile irrigation</i>		XOLAIR.....	112	5000UNIT	92
<i>soln</i>	117	XOSPATA	43	ZENPEP CAP	
WELIREG	35	XPOVIO PAK (100 MG		60000UNT	92
<i>wera</i>	80	ONCE WEEKLY)..	43	ZERVIATE	105
WESTAB PLUS TAB		XPOVIO PAK (40 MG		<i>zidovudine</i>	26
27-1MG	103	ONCE WEEKLY)..	43	<i>ziprasidone hcl</i>	60
<i>wixela inhub</i>	113	XPOVIO PAK (40 MG		<i>ziprasidone mesylate</i>	
<i>wymzya fe</i>	80	TWICE WEEKLY). 43		.....	60
WYOST	75	XPOVIO PAK (60 MG		ZIRABEV.....	43
XALKORI.....	43	ONCE WEEKLY)..	43	ZIRGAN	105
<i>xarah fe</i>	80	XPOVIO PAK (60 MG		<i>zoledronic acid</i>	75
XARELTO	94	TWICE WEEKLY). 43		ZOLINZA.....	43
XARELTO STAR TAB		XPOVIO PAK (80 MG		<i>zolpidem tartrate</i> ..	66
15/20MG.....	94	ONCE WEEKLY)..	43	ZONISADE	64
XATMEP	98	XPOVIO PAK (80 MG		<i>zonisamide</i>	64
XCOPRI	64	TWICE WEEKLY). 43		<i>zovia 1/35</i>	80
XCOPRI PAK 100-150		XTANDI	34	ZTALMY	64
.....	64	<i>xulane</i>	80	<i>zumandimine</i>	80

ZURZUVAE 55
ZYDELIG 43
ZYKADIA..... 43

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

ZYPREXA RELPREVV
..... 60



Plan Molina Dual Options Medicare-Medicaid

Actualizado el: **12/1/2025**

Para obtener información más reciente u otras preguntas, comuníquese con nosotros llamando al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local, o visite MolinaHealthcare.com/Duals.