



2025

Lista de Medicamentos Cubiertos (Formulario): Texas

Molina Dual Options STAR+PLUS MMP

HPMS Approved Formulary File Submission 00025286, Version 19

Actualizada el: **12/1/2025**

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

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

Introducción

Este documento se denomina *Lista de medicamentos cubiertos* (también conocido como la *Lista de medicamentos*). Le indica cuáles medicamentos recetados están cubiertos por el Plan Molina Dual Options STAR+PLUS MMP. En la *Lista de medicamentos*, también se indica si hay políticas o restricciones especiales sobre los medicamentos cubiertos por Molina Dual Options STAR+PLUS MMP. Los términos principales y sus definiciones aparecen en el último capítulo del *Manual del Miembro*.

Tabla de contenidos

A. Exenciones de responsabilidad.....	3
B. Preguntas frecuentes (FAQ)	5
B1. ¿Qué medicamentos recetados se encuentran en la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> ? (Llamamos a la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> “Lista de medicamentos”).....	5
B2. ¿Se modifica alguna vez la <i>Lista de medicamentos</i> ?.....	6
B3. ¿Qué ocurre cuando hay un cambio en la <i>Lista de medicamentos</i> ?.....	7
B4. ¿Existen restricciones o límites en la cobertura de los medicamentos o pasos necesarios que se deben seguir para obtener ciertos medicamentos?	8
B5. ¿Cómo sabré si el medicamento que necesito tiene límites o si tengo que seguir algunos pasos necesarios para obtenerlo?	9
B6. ¿Qué ocurre si Molina Dual Options STAR+PLUS MMP cambia sus políticas sobre algunos medicamentos (por ejemplo, la autorización previa [PA], los límites de cantidad o las restricciones en la terapia progresiva)?.....	9
B7. ¿Cómo puedo encontrar un medicamento en la <i>Lista de medicamentos</i> ?.....	9
B8. ¿Qué ocurre si el medicamento que necesito tomar no está incluido en la <i>Lista de medicamentos</i> ?	10



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

B9. ¿Qué ocurre si soy un miembro nuevo de Molina Dual Options STAR+PLUS MMP y no puedo encontrar mi medicamento en la <i>Lista de medicamentos</i> o tengo problemas para obtenerlo?	10
B10. ¿Puedo solicitar una excepción para cubrir mi medicamento?	12
B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?	12
B12. ¿Cuánto tiempo se requiere para obtener una excepción?	12
B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?	13
B14. ¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?	13
B15. ¿Qué son los medicamentos de venta libre (OTC)?	13
B16. ¿Cuál es mi copago?	14
B17. ¿Qué son las categorías de medicamentos?	14
C. Resumen de la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i>	14
C1. Medicamentos agrupados por enfermedad	15
D. Índice de Medicamentos Cubiertos	120



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

A. Exenciones de responsabilidad

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

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

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

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

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

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

Nous assurons gracieusement des services d'interprétariat afin de répondre à 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 (866) 856-8699, TTY : 711, du lundi au vendredi de 8 h à 20 h (heure locale). Une personne parlant français pourra vous assister. Ce service est proposé sans frais.

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

- ❖ Puede solicitar este documento sin costo alguno en otros formatos, como en sistema braille, en audio o en letra grande. Llame al (866) 856-8699, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita.
- ❖ Este documento está disponible de forma gratuita en español.
- ❖ Para solicitar materiales en un idioma que no sea inglés o en un formato alternativo ahora y en el futuro, póngase en contacto con el Departamento de Servicios para Miembros al (866) 856-8699, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local.

B. Preguntas frecuentes (FAQ)

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

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

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

- Molina Dual Options STAR+PLUS MMP cubrirá todos los medicamentos médicamente necesarios incluidos en la *Lista de medicamentos* si se cumplen las dos condiciones que se indican a continuación:



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

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

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

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

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

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

- Decidir solicitar o no autorización previa (PA) o aprobar un medicamento. (Una PA es el permiso otorgado por Molina Dual Options STAR+PLUS MMP antes de que usted pueda obtener un medicamento).
- Añadir o cambiar la cantidad de un medicamento que usted puede obtener (llamado límites de cantidad).
- Añadir o cambiar restricciones de terapia progresiva en un medicamento (terapia escalonada significa que usted podría tener que probar un medicamento antes que cubramos otro medicamento).

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

Si está tomando un medicamento de Medicare Parte D que estaba cubierto al **principio** del año, generalmente no retiraremos ni cambiaremos la cobertura de ese medicamento **durante el resto del año**, a menos que ocurra una de las siguientes situaciones:

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



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

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

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

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

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

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



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

mercado, podemos retirarlo inmediatamente de la *Lista de medicamentos*. Si está tomando el medicamento, le enviaremos un aviso después de realizar el cambio. Hable con su médico u otra persona que le receta para encontrar una alternativa que sea segura para usted.

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

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

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

Cuando estos cambios se efectúen, realizaremos lo siguiente:

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

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

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

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

Sí, algunos medicamentos tienen políticas de cobertura o límites en la cantidad que puede obtener. En algunos casos, usted, su médico u otra persona que le receta deben seguir una serie de pasos para obtener el medicamento. Por ejemplo:

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



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

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

- **Límites de cantidades:** Algunas veces, Molina Dual Options STAR+PLUS MMP limita la cantidad de un medicamento que puede recibir.
- **Terapia escalonada:** Algunas veces, Molina Dual Options STAR+PLUS MMP le solicita que realice terapia progresiva. Esto significa que tendrá que probar medicamentos en un orden determinado para el tratamiento de su enfermedad. Tendrá que probar un medicamento antes de que cubramos otro medicamento. Si su médico considera que el primer medicamento no funciona para tratar su enfermedad, entonces cubriremos el segundo.

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

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

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

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

B6. ¿Qué ocurre si Molina Dual Options STAR+PLUS MMP cambia sus políticas sobre algunos medicamentos (por ejemplo, la autorización previa [PA], los límites de cantidad o las restricciones en la terapia progresiva)?

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

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

Hay dos maneras de encontrar un medicamento:

- Puede buscar alfabéticamente por el nombre del medicamento.



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

- Puede buscar por enfermedad.

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

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

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

Si no encuentra el medicamento en la *Lista de medicamentos*, llame al Departamento de Servicios para Miembros al (866) 856-8699, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local para obtener información. Si le informan que Molina Dual Options STAR+PLUS MMP no cubrirá el medicamento, puede tomar alguna de las siguientes medidas:

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

B9. ¿Qué ocurre si soy un miembro nuevo de Molina Dual Options STAR+PLUS MMP y no puedo encontrar mi medicamento en la *Lista de medicamentos* o tengo problemas para obtenerlo?

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

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

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

- Usted toma un medicamento que no está en nuestra *Lista de medicamentos*.



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

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

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

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

Política de transición

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

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

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



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

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

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

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

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

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

También puede solicitarnos que cambiemos las políticas de su medicamento.

- Por ejemplo, Molina Dual Options STAR+PLUS MMP puede limitar la cantidad de un medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite, puede solicitar que 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 la persona que le receta que respalde su solicitud de una excepción, le informaremos nuestra decisión dentro de las 72 horas. La persona



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

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

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

B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?

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

Molina Dual Options STAR+PLUS MMP cubre medicamentos de marca registrada y medicamentos genéricos.

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

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

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

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

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



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

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

B16. ¿Cuál es mi copago?

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

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

B17. ¿Qué son las categorías de medicamentos?

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

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

Ningún nivel tiene copago.

C. Resumen de la *Lista de medicamentos cubiertos*

En la siguiente Lista de Medicamentos Cubiertos, se le ofrece información sobre los medicamentos cubiertos por Molina Dual Options STAR+PLUS MMP. Si tiene problemas para encontrar su medicamento en la lista, consulte el Índice de medicamentos recetados. El índice enumera alfabéticamente todos los medicamentos cubiertos por Molina Dual Options STAR+PLUS MMP.

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

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



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

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

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

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

- Estos medicamentos también tienen diferentes políticas para las apelaciones. Una apelación es una manera formal de solicitarnos que revisemos nuestra decisión de cobertura y la cambiemos si usted cree que cometimos un error. Por ejemplo, podríamos decidir que un medicamento que usted desea no tenía cobertura o ya no está cubierto por Medicare o Texas Medicaid.
- Si usted o su recetador no están de acuerdo con nuestra decisión, puede apelar. Para solicitar información sobre cómo apelar, llame al Departamento de Servicios para Miembros al (866) 856-8699, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. También puede leer el Capítulo 9 del *Manual del miembro* para aprender cómo apelar una decisión.

C1. Medicamentos agrupados por enfermedad

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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



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

MOLINA_TX_CY25_2T_MMP eff 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>lidocaine hcl (local anesth.)</i> SOLN .5%, 1%, 1.5%, 2%	\$0(1)	B/D
---	--------	-----

NSAIDS - DRUGS TO TREAT PAIN AND INFLAMMATION

<i>celecoxib</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
<i>celecoxib</i> CAPS 400mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>diclofenac potassium</i> TABS 50mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>diclofenac sodium</i> TB24 100mg; TBEC 25mg, 50mg, 75mg	\$0(1)	
<i>diflunisal</i> TABS 500mg	\$0(1)	
<i>etodolac</i> CAPS 200mg, 300mg; TABS 400mg, 500mg; TB24 400mg, 500mg, 600mg	\$0(1)	
<i>flurbiprofen</i> TABS 100mg	\$0(1)	
<i>ibu</i> TABS 400mg, 600mg, 800mg	\$0(1)	
<i>ibuprofen</i> SUSP 100mg/5ml; TABS 400mg, 600mg, 800mg	\$0(1)	
<i>meloxicam</i> TABS 7.5mg, 15mg	\$0(1)	
<i>nabumetone</i> TABS 500mg, 750mg	\$0(1)	
<i>naproxen</i> TABS 250mg, 375mg, 500mg	\$0(1)	
<i>naproxen</i> TBEC 375mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>naproxen dr</i> TBEC 500mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>naproxen sodium</i> TABS 275mg, 550mg	\$0(1)	
<i>piroxicam</i> CAPS 10mg, 20mg	\$0(1)	
<i>sulindac</i> TABS 150mg, 200mg	\$0(1)	

OPIOID ANALGESICS, LONG-ACTING

<i>buprenorphine</i> PTWK 5mcg/hr, 7.5mcg/hr, 10mcg/hr, 15mcg/hr, 20mcg/hr	\$0(1)	QL (4 patches / 28 days), PA
<i>fentanyl</i> PT72 12mcg/hr, 25mcg/hr, 37.5mcg/hr, 50mcg/hr, 62.5mcg/hr, 75mcg/hr, 87.5mcg/hr, 100mcg/hr	\$0(1)	QL (10 patches / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days), PA

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

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i>	\$0(1)	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i>	\$0(1)	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>tramadol hcl TABS 50mg</i>	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg</i>	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
ANTI-INFECTIVES - DRUGS TO TREAT INFECTIONS		
ANTI-INFECTIVES - MISCELLANEOUS		
<i>albendazole TABS 200mg</i>	\$0(2)	NDS, QL (672 tabs / year), PA
<i>amikacin sulfate SOLN 1gm/4ml, 500mg/2ml</i>	\$0(1)	
<i>ARIKAYCE SUSP 590mg/8.4ml</i>	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>atovaquone SUSP 750mg/5ml</i>	\$0(1)	QL (300 mL / 30 days), PA
<i>aztreonam SOLR 1gm, 2gm</i>	\$0(1)	
<i>CAYSTON SOLR 75mg</i>	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>clindamycin hcl CAPS 75mg, 150mg, 300mg</i>	\$0(1)	
<i>clindamycin palmitate hydrochloride SOLR 75mg/5ml</i>	\$0(1)	
<i>clindamycin phosphate SOLN 300mg/2ml, 600mg/4ml, 900mg/6ml</i>	\$0(1)	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 300 mg/50ml</i>	\$0(1)	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 600 mg/50ml</i>	\$0(1)	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 900 mg/50ml</i>	\$0(1)	
<i>CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML</i>	\$0(2)	
<i>CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML</i>	\$0(2)	
<i>CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML</i>	\$0(2)	
<i>colistimethate sodium SOLR 150mg</i>	\$0(1)	
<i>dapsone TABS 25mg, 100mg</i>	\$0(1)	
<i>DAPTOMYCIN SOLR 350mg</i>	\$0(2)	NDS
<i>daptomycin SOLR 350mg, 500mg</i>	\$0(2)	NDS
<i>EMVERM CHEW 100mg</i>	\$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)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>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)
<i>nitrofurantoin macrocrystal CAPS 50mg, 100mg</i>	\$0(2)	
<i>nitrofurantoin monohyd macro CAPS 100mg</i>	\$0(2)	
<i>pentamidine isethionate inh SOLR 300mg</i>	\$0(1)	B/D
<i>pentamidine isethionate inj SOLR 300mg</i>	\$0(1)	
<i>polymyxin b sulfate SOLR 500000unit</i>	\$0(1)	
<i>praziquantel TABS 600mg</i>	\$0(1)	
<i>pyrimethamine TABS 25mg</i>	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>streptomycin sulfate SOLR 1gm</i>	\$0(2)	NDS
<i>sulfadiazine TABS 500mg</i>	\$0(2)	NDS
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln 400-80 mg/5ml</i>	\$0(1)	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200- 40 mg/5ml</i>	\$0(1)	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 400-80 mg</i>	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 800-160 mg</i>	\$0(1)	
<i>tinidazole TABS 250mg, 500mg</i>	\$0(1)	
TOBI PODHALER CAPS 28mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>tobramycin NEBU 300mg/5ml</i>	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>tobramycin sulfate SOLN 1.2gm/30ml, 10mg/ml, 40mg/ml, 80mg/2ml</i>	\$0(1)	
<i>trimethoprim TABS 100mg</i>	\$0(1)	
<i>vancomycin hcl CAPS 125mg</i>	\$0(1)	QL (80 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl CAPS 250mg</i>	\$0(1)	QL (160 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl SOLR 1gm, 1.25gm, 1.5gm, 5gm, 10gm, 500mg, 750mg</i>	\$0(1)	
VANCOMYCIN INJ 1 GM	\$0(2)	
VANCOMYCIN INJ 500MG	\$0(2)	
VANCOMYCIN INJ 750MG	\$0(2)	
ANTIFUNGALS - DRUGS TO TREAT FUNGAL INFECTIONS		
<i>amphotericin b SOLR 50mg</i>	\$0(1)	B/D
<i>amphotericin b liposome SUSR 50mg</i>	\$0(2)	NDS, B/D
<i>casprofungin acetate SOLR 50mg, 70mg</i>	\$0(1)	
<i>fluconazole SUSR 10mg/ml, 40mg/ml; TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg</i>	\$0(1)	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 200 mg/100ml</i>	\$0(1)	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 400 mg/200ml</i>	\$0(1)	
<i>flucytosine CAPS 250mg, 500mg</i>	\$0(2)	NDS, PA
<i>griseofulvin microsize SUSP 125mg/5ml; TABS 500mg</i>	\$0(1)	
<i>griseofulvin ultramicrosize TABS 125mg, 250mg</i>	\$0(1)	
<i>itraconazole CAPS 100mg</i>	\$0(1)	PA
<i>ketoconazole TABS 200mg</i>	\$0(1)	PA
<i>miconazole sodium SOLR 50mg, 100mg</i>	\$0(1)	
<i>nystatin TABS 500000unit</i>	\$0(1)	
<i>posaconazole SUSP 40mg/ml</i>	\$0(2)	NDS, QL (630 mL / 30 days), PA
<i>posaconazole TBEC 100mg</i>	\$0(2)	NDS, QL (93 tabs / 30 days), PA
<i>terbinafine hcl TABS 250mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies after a 90 day supply in a calendar year
<i>voriconazole SOLR 200mg</i>	\$0(1)	PA
<i>voriconazole SUSR 40mg/ml</i>	\$0(2)	NDS, QL (600 mL / 28 days), PA
<i>voriconazole TABS 50mg</i>	\$0(1)	QL (480 tabs / 30 days)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>voriconazole</i> TABS 200mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
ANTIMALARIALS - DRUGS TO TREAT MALARIA		
<i>atovaquone-proguanil hcl tab</i> 62.5-25 mg	\$0(1)	
<i>atovaquone-proguanil hcl tab</i> 250-100 mg	\$0(1)	
<i>chloroquine phosphate</i> TABS 250mg, 500mg	\$0(1)	
COARTEM TAB 20-120MG	\$0(2)	
<i>mefloquine hcl</i> TABS 250mg	\$0(1)	
<i>primaquine phosphate</i> TABS 26.3mg	\$0(1)	
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3mg	\$0(2)	
<i>quinine sulfate</i> CAPS 324mg	\$0(1)	PA
ANTIRETROVIRAL AGENTS - DRUGS TO SUPPRESS HIV/AIDS INFECTION		
<i>abacavir sulfate</i> SOLN 20mg/ml; TABS 300mg	\$0(1)	NM
APTIVUS CAPS 250mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>atazanavir sulfate</i> CAPS 150mg, 200mg, 300mg	\$0(1)	NM
<i>darunavir</i> TABS 600mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>darunavir</i> TABS 800mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM
EDURANT TABS 25mg	\$0(2)	NDS, NM
EDURANT PED TBSO 2.5mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>efavirenz</i> TABS 600mg	\$0(1)	NM
<i>emtricitabine</i> CAPS 200mg	\$0(1)	NM
EMTRIVA SOLN 10mg/ml	\$0(2)	NM
<i>etravirine</i> TABS 100mg, 200mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>fosamprenavir calcium</i> TABS 700mg	\$0(2)	NDS, NM
FUZEON SOLR 90mg	\$0(2)	NDS, NM
INTELENCE TABS 25mg	\$0(2)	NM
ISENTRESS CHEW 25mg	\$0(2)	NM
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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
PREZISTA TABS 75mg	\$0(2)	QL (480 tabs / 30 days), NM
PREZISTA TABS 150mg	\$0(2)	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM
REYATAZ PACK 50mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>ritonavir</i> TABS 100mg	\$0(1)	NM
RUKOBIA TB12 600mg	\$0(2)	NDS, NM
SELZENTRY SOLN 20mg/ml	\$0(2)	NDS, NM
SUNLENCA TABS 300mg; TBPk 300mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> TABS 300mg	\$0(1)	NM
TIVICAY TABS 10mg	\$0(2)	NM
TIVICAY TABS 25mg, 50mg	\$0(2)	NDS, NM
TIVICAY PD TBSO 5mg	\$0(2)	NDS, NM
TROGARZO SOLN 200mg/1.33ml	\$0(2)	NDS, NM
TYBOST TABS 150mg	\$0(2)	NM
VIRACEPT TABS 250mg, 625mg	\$0(2)	NDS, NM
VIREAD POWD 40mg/gm; TABS 150mg, 200mg, 250mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>zidovudine</i> CAPS 100mg; SYRP 50mg/5ml; TABS 300mg	\$0(1)	NM

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

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i>	\$0(2)	NDS, NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i>	\$0(1)	NM
EVOTAZ TAB 300-150	\$0(2)	NDS, NM
GENVOYA TAB	\$0(2)	NDS, NM
JULUCA TAB 50-25MG	\$0(2)	NDS, NM
KALETRA SOL	\$0(2)	NM
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	\$0(1)	NM
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i>	\$0(1)	NM
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	\$0(1)	NM
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	\$0(1)	NM
ODEFSEY TAB	\$0(2)	NDS, NM
PREZCOBIX TAB 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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
HARVONI PAK 33.75-150MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
HARVONI PAK 45-200MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
HARVONI TAB 45-200MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
HARVONI TAB 90-400MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>lamivudine (hbv)</i> TABS 100mg	\$0(1)	NM
LIVTENCITY TABS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (336 tabs / 28 days), NM, PA
MAVYRET PAK 50-20MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
MAVYRET TAB 100-40MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 30mg	\$0(1)	QL (168 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 45mg, 75mg	\$0(1)	QL (84 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate</i> SUSR 6mg/ml	\$0(1)	QL (1080 mL / year)
PAXLOVID PAK	\$0(1)	QL (22 tabs / 90 days)
PAXLOVID TAB 150-100	\$0(1)	QL (40 tabs / 90 days)
PAXLOVID TAB 300-100	\$0(1)	QL (60 tabs / 90 days)
PEGASYS SOLN 180mcg/ml; SOSY 180mcg/0.5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
PREVYMIS TABS 240mg, 480mg	\$0(2)	NDS, QL (28 tabs / 28 days), PA
RELENZA DISKHALER AEPB 5mg/blister	\$0(2)	QL (6 inhalers / year)
<i>ribavirin (hepatitis c)</i> CAPS 200mg; TABS 200mg	\$0(1)	NM
<i>rimantadine hydrochloride</i> TABS 100mg	\$0(1)	
<i>valacyclovir hcl</i> TABS 1gm, 500mg	\$0(1)	
<i>valganciclovir hcl</i> SOLR 50mg/ml	\$0(2)	NDS
<i>valganciclovir hcl</i> TABS 450mg	\$0(1)	
VOSEVI TAB	\$0(2)	NDS, NM, PA
XOFLUZA TBPK 40mg, 80mg	\$0(2)	QL (1 tab / 180 days)
CEPHALOSPORINS - DRUGS TO TREAT INFECTIONS		
<i>cefaclor</i> CAPS 250mg, 500mg	\$0(1)	
<i>cefadroxil</i> CAPS 500mg; SUSR 250mg/5ml, 500mg/5ml	\$0(1)	
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)	

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

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<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)	
<i>dicloxacillin sodium CAPS 250mg, 500mg</i>	\$0(1)	
<i>nafcillin sodium SOLR 1gm, 2gm</i>	\$0(1)	
<i>nafcillin sodium SOLR 10gm</i>	\$0(2)	NDS
<i>oxacillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm</i>	\$0(1)	
<i>penicillin g potassium SOLR 5000000unit, 20000000unit</i>	\$0(1)	
<i>penicillin g sodium SOLR 5000000unit</i>	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>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 <i>gm (3-0.375 gm)</i>	\$0(1)	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> 2.25 <i>gm (2-0.25 gm)</i>	\$0(1)	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> 4.5 <i>gm (4-0.5 gm)</i>	\$0(1)	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> 13.5 <i>gm (12-1.5 gm)</i>	\$0(1)	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> 40.5 <i>gm (36-4.5 gm)</i>	\$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
<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

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

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

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

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

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

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

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

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

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
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

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

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

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

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

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

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
LENVIMA CAP 14 MG	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 18 MG	\$0(2)	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 24 MG	\$0(2)	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 120mg	\$0(2)	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 240mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 320mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LYNPARZA TABS 100mg, 150mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	\$0(2)	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	\$0(2)	NDS, QL (140 tabs / 28 days), NM, PA
MEKINIST SOLR .05mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1260 mL / 30 days), NM, PA
MEKINIST TABS 2mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
MEKINIST TABS .5mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
OGSIVEO TABS 100mg, 150mg	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
OJEMDA SUSR 25mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (96 mL / 28 days), NM, PA
OJEMDA TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (24 tabs / 28 days), NM, PA
OJJAARA TABS 100mg, 150mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ONTRUZANT SOLR 150mg, 420mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>pazopanib hcl</i> TABS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
PEMAZYRE TABS 4.5mg, 9mg, 13.5mg	\$0(2)	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
PHESGO SOL	\$0(2)	NDS, NM, PA
PIQRAY 200MG DAILY DOSE TBPK 200mg	\$0(2)	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 250MG TAB DOSE	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 300MG DAILY DOSE TBPK 150mg	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
QINLOCK TABS 50mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO CAPS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
RETEVMO CAPS 80mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 80mg, 120mg, 160mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
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

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

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
TRUQAP TABS 160mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (64 tabs / 28 days), NM, PA
TRUQAP TBPK 160mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (4 packs / 28 days), NM, PA
TRUXIMA SOLN 100mg/10ml, 500mg/50ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
TUKYSA TABS 50mg, 150mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
TURALIO CAPS 125mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
VANFLYTA TABS 17.7mg, 26.5mg	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 10mg	\$0(2)	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 50mg	\$0(2)	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
VENCLEXTA TAB START PK	\$0(2)	NDS, QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
VERZENIO TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
VITRAKVI CAPS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI SOLN 20mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (300 mL / 30 days), NM, PA
VIZIMPRO TABS 15mg, 30mg, 45mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
VONJO CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40mg	\$0(2)	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY) TBPK 40mg	\$0(2)	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY) TBPK 60mg	\$0(2)	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20mg	\$0(2)	NDS, QL (24 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40mg	\$0(2)	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20mg	\$0(2)	NDS, QL (32 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (100 MG ONCE WEEKLY) TBPK 50mg	\$0(2)	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
ZEJULA TABS 100mg, 200mg, 300mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ZELBORAF TABS 240mg	\$0(2)	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
ZIRABEV SOLN 100mg/4ml, 400mg/16ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
ZOLINZA CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
ZYDELIG TABS 100mg, 150mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ZYKADIA TABS 150mg	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA

PROTECTIVE AGENTS

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

CARDIOVASCULAR - DRUGS TO TREAT HEART AND CIRCULATION CONDITIONS

ACE INHIBITOR COMBINATIONS - DRUGS TO TREAT HIGH BLOOD PRESSURE

<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-10 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-20 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-40 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)

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

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>perindopril erbumine</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg	\$0(1)	
<i>quinapril hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	\$0(1)	
<i>ramipril</i> CAPS 1.25mg, 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>trandolapril</i> TABS 1mg, 2mg, 4mg	\$0(1)	
ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS - DRUGS TO TREAT HIGH BLOOD PRESSURE		
<i>eplerenone</i> TABS 25mg, 50mg	\$0(1)	
KERENDIA TABS 10mg, 20mg, 40mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>spironolactone</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
ALPHA BLOCKERS - DRUGS TO TREAT HIGH BLOOD PRESSURE		
<i>doxazosin mesylate</i> TABS 1mg, 2mg, 4mg, 8mg	\$0(1)	
<i>prazosin hcl</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg	\$0(1)	
<i>terazosin hcl</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONIST COMBINATIONS - DRUGS TO TREAT HIGH BLOOD PRESSURE		
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil</i> tab 5-20 mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil</i> tab 5-40 mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil</i> tab 10-20 mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil</i> tab 10-40 mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan</i> tab 5-160 mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan</i> tab 5-320 mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan</i> tab 10-160 mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan</i> tab 10-320 mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide</i> tab 16-12.5 mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide</i> tab 32-12.5 mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide</i> tab 32-25 mg	\$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</i> tab 150-12.5 mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	\$0(1)	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	\$0(1)	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>sacubitril-valsartan tab 24-26 mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>sacubitril-valsartan tab 49-51 mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>sacubitril-valsartan tab 97-103 mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-10 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-10 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-25 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-25 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)

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

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

<i>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)
-----------------------------	--------	------------------------

ANTIARRHYTHMICS - DRUGS TO CONTROL HEART RHYTHM

<i>amiodarone hcl SOLN 50mg/ml, 150mg/3ml, 900mg/18ml; TABS 100mg, 200mg, 400mg</i>	\$0(1)	
---	--------	--

<i>disopyramide phosphate CAPS 100mg, 150mg</i>	\$0(2)	
---	--------	--

<i>dofetilide CAPS 125mcg, 250mcg, 500mcg</i>	\$0(1)	NM
---	--------	----

<i>flecainide acetate TABS 50mg, 100mg, 150mg</i>	\$0(1)	
---	--------	--

<i>MULTAQ TABS 400mg</i>	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
--------------------------	--------	------------------------

<i>pacerone TABS 100mg, 200mg, 400mg</i>	\$0(1)	
--	--------	--

<i>propafenone hcl CP12 225mg, 325mg, 425mg; TABS 150mg, 225mg, 300mg</i>	\$0(1)	
---	--------	--

<i>quinidine sulfate TABS 200mg, 300mg</i>	\$0(1)	
--	--------	--

<i>sotalol hcl TABS 80mg, 120mg, 160mg, 240mg</i>	\$0(1)	
---	--------	--

<i>sotalol hcl (afib/af) TABS 80mg, 120mg, 160mg</i>	\$0(1)	
--	--------	--

ANTILIPEMICS, FIBRATES

<i>fenofibrate TABS 48mg, 54mg, 145mg, 160mg</i>	\$0(1)	
--	--------	--

<i>fenofibrate micronized CAPS 67mg, 134mg, 200mg</i>	\$0(1)	
---	--------	--

<i>gemfibrozil TABS 600mg</i>	\$0(1)	
-------------------------------	--------	--

ANTILIPEMICS, HMG-CoA REDUCTASE INHIBITORS - DRUGS TO TREAT HIGH CHOLESTEROL

<i>atorvastatin calcium TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
---	--------	------------------------

<i>lovastatin TABS 10mg, 20mg, 40mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
---	--------	------------------------

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

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-50 mg</i>	\$0(1)	
BETA-BLOCKERS - DRUGS TO TREAT HIGH BLOOD PRESSURE AND HEART CONDITIONS		
<i>acebutolol hcl CAPS 200mg, 400mg</i>	\$0(1)	
<i>atenolol TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	\$0(1)	
<i>betaxolol hcl TABS 10mg, 20mg</i>	\$0(1)	
<i>bisoprolol fumarate TABS 5mg, 10mg</i>	\$0(1)	
<i>carvedilol TABS 3.125mg, 6.25mg, 12.5mg, 25mg</i>	\$0(1)	
<i>labetalol hcl TABS 100mg, 200mg, 300mg</i>	\$0(1)	
<i>metoprolol succinate TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg</i>	\$0(1)	
<i>metoprolol tartrate SOLN 5mg/5ml; TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	\$0(1)	
<i>nadolol TABS 20mg, 40mg, 80mg</i>	\$0(1)	
<i>nebivolol hcl TABS 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>nebivolol hcl TABS 20mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pindolol TABS 5mg, 10mg</i>	\$0(1)	
<i>propranolol hcl CP24 60mg, 80mg, 120mg, 160mg; SOLN 20mg/5ml, 40mg/5ml; TABS 10mg, 20mg, 40mg, 60mg, 80mg</i>	\$0(1)	
<i>timolol maleate TABS 5mg, 10mg, 20mg</i>	\$0(1)	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS - DRUGS TO TREAT HIGH BLOOD PRESSURE AND HEART CONDITIONS		
<i>amlodipine besylate TABS 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	\$0(1)	
<i>cartia xt CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg</i>	\$0(1)	
<i>dilt-xr CP24 120mg, 180mg, 240mg</i>	\$0(1)	
<i>diltiazem hcl CP12 60mg, 90mg, 120mg; SOLN 25mg/5ml, 50mg/10ml, 125mg/25ml; TABS 30mg, 60mg, 90mg, 120mg</i>	\$0(1)	
<i>diltiazem hcl coated beads CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg</i>	\$0(1)	
<i>diltiazem hcl extended release beads CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg</i>	\$0(1)	
<i>felodipine TB24 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	\$0(1)	
<i>isradipine CAPS 2.5mg, 5mg</i>	\$0(1)	
<i>nicardipine hcl CAPS 20mg, 30mg</i>	\$0(1)	
<i>nifedipine TB24 30mg, 60mg, 90mg</i>	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>nimodipine</i> CAPS 30mg	\$0(1)	
<i>tiadylt er</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	\$0(1)	
<i>verapamil hcl</i> CP24 100mg, 120mg, 180mg, 200mg, 240mg, 300mg, 360mg; SOLN 2.5mg/ml; TABS 40mg, 80mg, 120mg; TBCR 120mg, 180mg, 240mg	\$0(1)	
<i>DIURETICS - DRUGS TO TREAT HEART CONDITIONS</i>		
<i>acetazolamide</i> CP12 500mg; TABS 125mg, 250mg	\$0(1)	
<i>amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-50 mg</i>	\$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 25-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>torsemide</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 100mg	\$0(1)	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 75- 50 mg</i>	\$0(1)	
<i>MISCELLANEOUS</i>		
<i>aliskiren fumarate</i> TABS 150mg, 300mg	\$0(1)	
<i>clonidine</i> PTWK .1mg/24hr, .2mg/24hr, .3mg/24hr	\$0(1)	
<i>clonidine hcl</i> TABS .1mg, .2mg, .3mg	\$0(1)	
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 acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

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

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

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

ANTIDEMENTIA - DRUGS TO TREAT DEMENTIA AND MEMORY LOSS

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

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

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>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)
<i>amantadine hcl</i> SOLN 50mg/5ml; TABS 100mg	\$0(1)	
<i>benztropine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	\$0(1)	
<i>benztropine mesylate</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older
<i>bromocriptine mesylate</i> CAPS 5mg; TABS 2.5mg	\$0(1)	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 10-100mg</i>	\$0(1)	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-100mg</i>	\$0(1)	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-250mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg</i>	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>carbidopa & levodopa tab 25-100 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-250 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa & levodopa tab er 50-200 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg</i>	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200-200 mg</i>	\$0(1)	
<i>entacapone TABS 200mg</i>	\$0(1)	
INBRIJA CAPS 42mg	\$0(2)	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>pramipexole dihydrochloride TABS .125mg, .25mg, .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg</i>	\$0(1)	
<i>rasagiline mesylate TABS .5mg, 1mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ropinirole hydrochloride TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg, 5mg</i>	\$0(1)	
<i>selegiline hcl CAPS 5mg; TABS 5mg</i>	\$0(1)	
<i>trihexyphenidyl hcl SOLN .4mg/ml; TABS 2mg, 5mg</i>	\$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 SOLN 1mg/ml</i>	\$0(1)	QL (900 mL / 30 days)
<i>aripiprazole TABS 2mg, 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>aripiprazole TBDP 10mg, 15mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), ST
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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>asenapine maleate</i> SUBL 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
CAPLYTA CAPS 10.5mg, 21mg, 42mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days)
<i>chlorpromazine hcl</i> CONC 30mg/ml, 100mg/ml; SOLN 25mg/ml, 50mg/2ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	\$0(1)	
<i>clozapine</i> TABS 25mg, 50mg	\$0(1)	
<i>clozapine</i> TABS 100mg	\$0(1)	QL (270 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TABS 200mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TBDP 12.5mg, 25mg	\$0(1)	PA
<i>clozapine</i> TBDP 100mg	\$0(1)	QL (270 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 150mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 200mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days), PA
COBENFY CAP 50-20MG	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
COBENFY CAP 100-20MG	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
COBENFY CAP 125-30MG	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
COBENFY STRT CAP PACK	\$0(2)	NDS, QL (2 packs / year), PA
ERZOFRI SUSY 39mg/0.25ml	\$0(2)	QL (1 syringe / 28 days)
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)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
INVEGA HAFYERA SUSY 1092mg/3.5ml, 1560mg/5ml	\$0(2)	NDS, QL (1 injection / 180 days)
INVEGA SUSTENNA SUSY 39mg/0.25ml	\$0(2)	QL (1 syringe / 28 days)
INVEGA SUSTENNA SUSY 78mg/0.5ml, 117mg/0.75ml, 156mg/ml, 234mg/1.5ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
INVEGA TRINZA SUSY 273mg/0.88ml, 410mg/1.32ml, 546mg/1.75ml, 819mg/2.63ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 90 days)
<i>loxapine succinate</i> CAPS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	\$0(1)	
<i>lurasidone hcl</i> TABS 20mg, 40mg, 60mg, 120mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>lurasidone hcl</i> TABS 80mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 5-10MG	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 10-10MG	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 15-10MG	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 20-10MG	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
<i>molindone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg	\$0(1)	
NUPLAZID CAPS 34mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
NUPLAZID TABS 10mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<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)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 300mg, 400mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 50mg, 300mg, 400mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 150mg, 200mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days), PA
REXULTI TABS 3mg, 4mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
REXULTI TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
<i>risperidone</i> SOLN 1mg/ml	\$0(1)	QL (240 mL / 30 days)
<i>risperidone</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	\$0(1)	
<i>risperidone</i> TBDP 1mg, 2mg, 3mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone</i> TBDP 4mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone</i> TBDP .25mg, .5mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone microspheres</i> SRER 12.5mg, 25mg	\$0(1)	QL (2 injections / 28 days)
<i>risperidone microspheres</i> SRER 37.5mg, 50mg	\$0(2)	NDS, QL (2 injections / 28 days)
SECUADO PT24 3.8mg/24hr, 5.7mg/24hr, 7.6mg/24hr	\$0(2)	NDS, QL (30 patches / 30 days)
<i>thioridazine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
<i>thiothixene</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>trifluoperazine hcl</i> TABS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
VERSACLOZ SUSP 50mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA
VRAYLAR CAPS 1.5mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days)
VRAYLAR CAPS 3mg, 4.5mg, 6mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days)
<i>ziprasidone hcl</i> CAPS 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
<i>ziprasidone mesylate</i> SOLR 20mg	\$0(1)	QL (6 injections / 3 days)
ZYPREXA RELPREVV SUSR 210mg	\$0(2)	QL (2 vials / 28 days), NM, PA
ZYPREXA RELPREVV SUSR 300mg	\$0(2)	NDS, QL (2 vials / 28 days), NM, PA
ZYPREXA RELPREVV SUSR 405mg	\$0(2)	NDS, QL (1 vial / 28 days), NM, PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>ANTISEIZURE AGENTS</i>		
APTIOM TABS 200mg, 400mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
APTIOM TABS 600mg, 800mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
BRIVIACT SOLN 10mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA
BRIVIACT TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>carbamazepine</i> CHEW 100mg, 200mg; CP12 100mg, 200mg, 300mg; SUSP 100mg/5ml; TABS 200mg; TB12 100mg, 200mg, 400mg	\$0(1)	
<i>clobazam</i> SUSP 2.5mg/ml	\$0(1)	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>clobazam</i> TABS 10mg, 20mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>clonazepam</i> TABS 2mg; TBDP 2mg	\$0(1)	QL (300 tabs / 30 days)
<i>clonazepam</i> TABS .5mg, 1mg; TBDP .125mg, .25mg, .5mg, 1mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>clorazepate dipotassium</i> TABS 3.75mg, 7.5mg, 15mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
DIACOMIT CAPS 250mg	\$0(2)	NDS, QL (360 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT CAPS 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 250mg	\$0(2)	NDS, QL (360 packets / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>diazepam</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(1)	QL (1200 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
<i>diazepam</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
<i>diazepam (anticonvulsant)</i> GEL 2.5mg, 10mg, 20mg	\$0(1)	
<i>diazepam inj</i> SOLN 5mg/ml	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>diazepam intensol</i> CONC 5mg/ml	\$0(1)	QL (240 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
DILANTIN CAPS 30mg	\$0(2)	
<i>divalproex sodium</i> CSDR 125mg; TB24 250mg, 500mg; TBEC 125mg, 250mg, 500mg	\$0(1)	
EPIDIOLEX SOLN 100mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (600 mL / 30 days), NM, PA
<i>epitol</i> TABS 200mg	\$0(1)	
EPRONTIA SOLN 25mg/ml	\$0(2)	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>eslicarbazepine acetate</i> TABS 200mg, 400mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>eslicarbazepine acetate</i> TABS 600mg, 800mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>ethosuximide</i> CAPS 250mg; SOLN 250mg/5ml	\$0(1)	
<i>felbamate</i> SUSP 600mg/5ml; TABS 400mg, 600mg	\$0(1)	
FINTEPLA SOLN 2.2mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (360 mL / 30 days), NM, PA
FYCOMPA SUSP .5mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (720 mL / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 2mg	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>gabapentin</i> CAPS 100mg, 300mg	\$0(1)	QL (360 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> CAPS 400mg	\$0(1)	QL (270 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> SOLN 250mg/5ml, 300mg/6ml	\$0(1)	QL (2160 mL / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 600mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 800mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> SOLN 200mg/20ml	\$0(1)	
<i>lacosamide</i> TABS 50mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> TABS 100mg, 150mg, 200mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>lacosamide oral</i> SOLN 10mg/ml	\$0(1)	QL (1200 mL / 30 days)
<i>lamotrigine</i> CHEW 5mg, 25mg; TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	\$0(1)	
<i>lamotrigine</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 250mg, 300mg	\$0(1)	ST

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>levetiracetam</i> SOLN 100mg/ml, 500mg/5ml; TABS 250mg, 500mg, 750mg, 1000mg; TB24 500mg, 750mg	\$0(1)	
LEVETIRACETAM TB3D 250mg	\$0(2)	QL (360 tabs / 30 days)
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 500 mg/100ml	\$0(1)	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 1000 mg/100ml	\$0(1)	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 1500 mg/100ml	\$0(1)	
<i>methsuximide</i> CAPS 300mg	\$0(1)	
NAYZILAM SOLN 5mg/0.1ml	\$0(2)	QL (10 nasal units / 30 days)
<i>oxcarbazepine</i> SUSP 300mg/5ml; TABS 150mg, 300mg, 600mg	\$0(1)	
<i>perampanel</i> TABS 2mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>perampanel</i> TABS 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>phenobarbital</i> ELIX 20mg/5ml	\$0(2)	QL (1500 mL / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>phenobarbital</i> TABS 15mg, 16.2mg, 30mg, 32.4mg, 60mg, 64.8mg, 97.2mg, 100mg	\$0(2)	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>phenobarbital sodium</i> SOLN 65mg/ml, 130mg/ml	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older
<i>phenytek</i> CAPS 200mg, 300mg	\$0(1)	
<i>phenytoin</i> CHEW 50mg; SUSP 125mg/5ml	\$0(1)	
<i>phenytoin sodium</i> SOLN 50mg/ml	\$0(1)	
<i>phenytoin sodium extended</i> CAPS 100mg, 200mg, 300mg	\$0(1)	
<i>pregabalin</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	\$0(1)	QL (120 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> CAPS 200mg	\$0(1)	QL (90 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> CAPS 225mg, 300mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> SOLN 20mg/ml	\$0(1)	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>primidone</i> TABS 50mg, 125mg, 250mg	\$0(1)	
<i>roweepra</i> TABS 500mg	\$0(1)	
<i>rufinamide</i> SUSP 40mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (2400 mL / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 200mg	\$0(1)	QL (480 tabs / 30 days), PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>rufinamide</i> TABS 400mg	\$0(2)	NDS, QL (240 tabs / 30 days), PA
SPRITAM TB3D 250mg	\$0(2)	QL (360 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 500mg	\$0(2)	QL (180 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 750mg	\$0(2)	QL (120 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 1000mg	\$0(2)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>subvenite</i> TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	\$0(1)	
SYMPAZAN FILM 5mg, 10mg, 20mg	\$0(2)	NDS, QL (60 films / 30 days), PA
<i>tiagabine hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 12mg, 16mg	\$0(1)	
<i>topiramate</i> CPSP 15mg, 25mg, 50mg; TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	\$0(1)	
<i>topiramate</i> SOLN 25mg/ml	\$0(1)	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>valproate sodium</i> SOLN 100mg/ml, 250mg/5ml	\$0(1)	
<i>valproic acid</i> CAPS 250mg	\$0(1)	
VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5mg/0.1ml	\$0(2)	QL (10 blister packs / 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)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
XCOPRI PAK 100-150	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (MAINTENANCE)	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION)	\$0(2)	NDS, QL (28 tabs / 28 days)
ZONISADE SUSP 100mg/5ml	\$0(2)	NDS, QL (900 mL / 30 days), PA
<i>zonisamide</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
ZTALMY SUSP 50mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1100 mL / 30 days), NM, PA

ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER - DRUGS TO TREAT ADHD

<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), PA
<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</i> CAPS 10mg, 18mg, 25mg	\$0(1)	QL (120 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl</i> CAPS 40mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl</i> CAPS 60mg, 80mg, 100mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days), PA

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

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

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

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
AUSTEDO XR TB24 12mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 18mg, 24mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 30mg, 36mg, 42mg, 48mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TAB TITR KIT	\$0(2)	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
<i>lithium</i> SOLN 8meq/5ml	\$0(1)	
<i>lithium carbonate</i> CAPS 150mg, 300mg, 600mg; TABS 300mg; TBCR 300mg, 450mg	\$0(1)	
NUEDEXTA CAP 20-10MG	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pyridostigmine bromide</i> TABS 60mg	\$0(1)	
<i>riluzole</i> TABS 50mg	\$0(1)	
<i>tetrabenazine</i> TABS 12.5mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tetrabenazine</i> TABS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS - DRUGS TO TREAT MULTIPLE SCLEROSIS		
BAFIERTAM CPDR 95mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
BETASERON KIT .3mg	\$0(2)	NDS, QL (14 syringes / 28 days), NM, PA
COPAXONE SOSY 20mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
COPAXONE SOSY 40mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
<i>dalfampridine</i> TB12 10mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i> fingolimod hcl</i> CAPS .5mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>glatiramer acetate</i> SOSY 20mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i>glatiramer acetate</i> SOSY 40mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
<i>glatopa</i> SOSY 20mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i>glatopa</i> SOSY 40mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
KESIMPTA SOAJ 20mg/0.4ml	\$0(2)	NDS, QL (16 pens / 365 days), NM, PA

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

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

MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS - DRUGS TO TREAT MUSCLE SPASMS

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

NARCOLEPSY/CATAPLEXY - DRUGS FOR SLEEP DISORDERS

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

PSYCHOTHERAPEUTIC-MISC

<i>acamprosate calcium</i> TBEC 333mg	\$0(1)	
<i>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)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2 mg (base equiv)</i>	\$0(1)	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv)</i>	\$0(1)	QL (60 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg (base equiv)</i>	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)</i>	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl (smoking deterrent) TB12 150mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>disulfiram TABS 250mg, 500mg</i>	\$0(1)	
<i>KLOXXADO LIQD 8mg/0.1ml</i>	\$0(2)	
<i>naloxone hcl LIQD 4mg/0.1ml; SOCT .4mg/ml; SOLN .4mg/ml, 4mg/10ml; SOSY .4mg/ml, 2mg/2ml</i>	\$0(1)	
<i>naltrexone hcl TABS 50mg</i>	\$0(1)	
<i>NICOTROL INHALER INHA 10mg</i>	\$0(2)	
<i>NICOTROL NS SOLN 10mg/ml</i>	\$0(2)	
<i>varenicline tartrate TABS .5mg, 1mg</i>	\$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)
<i>VIVITROL SUSR 380mg</i>	\$0(2)	NDS, NM

ENDOCRINE AND METABOLIC - DRUGS TO TREAT DIABETES AND REGULATE HORMONES

ANDROGENS - DRUGS TO REGULATE MALE HORMONES

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

ANTIDIABETICS

<i>acarbose TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	\$0(1)	
<i>FARXIGA TABS 5mg, 10mg</i>	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>glimepiride TABS 1mg, 2mg</i>	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glimepiride TABS 4mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide TABS 5mg</i>	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide TABS 10mg</i>	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>glipizide</i> TB24 2.5mg, 5mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 10mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl</i> TB24 2.5mg, 5mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl</i> TB24 10mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i>	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i>	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 10-5 MG	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 25-5 MG	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-500MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-1000	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-500MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-1000	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 100-1000	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
JANUVIA TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
JARDIANCE TABS 10mg, 25mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-500	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-850	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-1000	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 5-1000MG	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 500mg	\$0(1)	QL (150 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 850mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 1000mg	\$0(1)	QL (75 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TB24 500mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
<i>metformin hcl</i> TB24 750mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
MOUNJARO SOAJ 2.5mg/0.5ml, 5mg/0.5ml, 7.5mg/0.5ml, 10mg/0.5ml, 12.5mg/0.5ml, 15mg/0.5ml	\$0(2)	QL (4 pens / 28 days), PA
<i>nateglinide</i> TABS 60mg, 120mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE) SOPN 2mg/3ml	\$0(2)	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (1MG/DOSE) SOPN 4mg/3ml	\$0(2)	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (2MG/DOSE) SOPN 8mg/3ml	\$0(2)	QL (1 pen / 28 days), PA
<i>pioglitazone hcl</i> TABS 15mg, 30mg, 45mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-500 mg</i>	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-850 mg</i>	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS 2mg	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)

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

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500unit/ml	\$0(2)	NDS
INSULIN PEN NEEDLES: BD-EMBECTA	\$0(2)	PA
INSULIN SAFETY NEEDLES: BD-EMBECTA	\$0(2)	PA
INSULIN SYRINGES: BD-EMBECTA	\$0(2)	PA
NOVOLIN INJ 70/30	\$0(2)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN INJ 70/30 FP	\$0(2)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N SUSP 100unit/ml	\$0(2)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N FLEXPEN SUPN 100unit/ml	\$0(2)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R SOLN 100unit/ml	\$0(2)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R FLEXPEN SOPN 100unit/ml	\$0(2)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG SOLN 100unit/ml	\$0(2)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG FLEXPEN SOPN 100unit/ml	\$0(2)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX INJ 70/30	\$0(2)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN	\$0(2)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG PENFILL SOCT 100unit/ml	\$0(2)	(brand RELION not covered)
OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6	\$0(2)	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD 5 G7 KIT INTRO	\$0(2)	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 G7 MIS PODS	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD 5 L2 KIT INTRO G6	\$0(2)	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 L2 MIS PODS G6	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD DASH KIT INTRO	\$0(2)	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD DASH MIS PODS	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 10UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 15UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD MIS CLASSIC	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
SOLIQUA INJ 100/33	\$0(2)	QL (5 pens / 25 days)
TOUJEO MAX SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	\$0(2)	
TOUJEO SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	\$0(2)	
TRESIBA SOLN 100unit/ml	\$0(2)	
TRESIBA FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml, 200unit/ml	\$0(2)	
XULTOPHY INJ 100/3.6	\$0(2)	QL (5 pens / 30 days)
CALCIUM REGULATORS		
<i>alendronate sodium</i> SOLN 70mg/75ml	\$0(1)	ST
<i>alendronate sodium</i> TABS 10mg, 35mg, 70mg	\$0(1)	
BONSITY SOPN 560mcg/2.24ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>calcitonin (salmon) spray</i> SOLN 200unit/act	\$0(1)	B/D
<i>ibandronate sodium</i> TABS 150mg	\$0(1)	B/D
PAMIDRONATE DISODIUM SOLN 6mg/ml	\$0(2)	B/D
<i>pamidronate disodium</i> SOLN 30mg/10ml, 90mg/10ml	\$0(1)	B/D
PROLIA SOSY 60mg/ml	\$0(2)	QL (1 syringe / 180 days), NM
<i>risedronate sodium</i> TABS 5mg, 35mg, 150mg	\$0(1)	
<i>risedronate sodium</i> TBEC 35mg	\$0(1)	ST
TERIPARATIDE SOPN 560mcg/2.24ml	\$0(2)	NDS, NM, PA; (ALVOGEN product)
WYOST SOLN 120mg/1.7ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
XGEVA SOLN 120mg/1.7ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>zoledronic acid</i> CONC 4mg/5ml; SOLN 5mg/100ml	\$0(1)	B/D, NM
CHELATING AGENTS		
CHEMET CAPS 100mg	\$0(2)	NDS
<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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>kionex</i> SUSP 15gm/60ml	\$0(1)	
LOKELMA PACK 5gm, 10gm	\$0(2)	
<i>penicillamine</i> TABS 250mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	\$0(1)	
<i>sps</i> SUSP 15gm/60ml	\$0(1)	
<i>sps rectal</i> SUSP 15gm/60ml	\$0(1)	
<i>trientine hcl</i> CAPS 250mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
CONTRACEPTIVES - DRUGS FOR BIRTH CONTROL		
<i>afirmelle</i>	\$0(1)	
<i>altavera</i>	\$0(1)	
<i>alyacen 1/35</i>	\$0(1)	
<i>alyacen 7/7/7</i>	\$0(1)	
<i>amethia</i>	\$0(1)	
<i>amethyst</i>	\$0(1)	
<i>apri</i>	\$0(1)	
<i>aranelle</i>	\$0(1)	
<i>ashlyna</i>	\$0(1)	
<i>aubra eq</i>	\$0(1)	
<i>aurovela 1/20</i>	\$0(1)	
<i>aurovela 24 fe</i>	\$0(1)	
<i>aurovela fe 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>aurovela fe 1/20</i>	\$0(1)	
<i>aviane</i>	\$0(1)	
<i>ayuna</i>	\$0(1)	
<i>azurette</i>	\$0(1)	
<i>balziva</i>	\$0(1)	
<i>blisovi 24 fe</i>	\$0(1)	
<i>blisovi fe 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>briellyn</i>	\$0(1)	
<i>camila</i> TABS .35mg	\$0(1)	
<i>camrese</i>	\$0(1)	
<i>camrese lo</i>	\$0(1)	
<i>chateal eq</i>	\$0(1)	
<i>cryselle-28</i>	\$0(1)	
<i>cyred eq</i>	\$0(1)	
<i>dasetta 1/35</i>	\$0(1)	
<i>dasetta 7/7/7</i>	\$0(1)	
<i>daysee</i>	\$0(1)	
<i>deblitane</i> TABS .35mg	\$0(1)	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY 104mg/0.65ml	\$0(2)	
<i>desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15- 0.02/0.01 mg(21/5)</i>	\$0(1)	

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

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>kariva</i>	\$0(1)	
<i>kelnor 1/35</i>	\$0(1)	
<i>kelnor 1/50</i>	\$0(1)	
<i>kurvelo</i>	\$0(1)	
<i>larin 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>larin 1/20</i>	\$0(1)	
<i>larin 24 fe</i>	\$0(1)	
<i>larin fe 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>larin fe 1/20</i>	\$0(1)	
<i>layolis fe</i>	\$0(1)	
<i>lessina</i>	\$0(1)	
<i>levonest</i>	\$0(1)	
<i>levonor-eth est tab 0.15-0.02/0.025/0.03 mg & eth est 0.01 mg</i>	\$0(1)	
<i>levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	\$0(1)	
<i>levonorg-eth est tab 0.15-0.03mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	\$0(1)	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i>	\$0(1)	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	\$0(1)	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	\$0(1)	
<i>levonorgestrel-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>lutra</i>	\$0(1)	
<i>lyleq TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>lyza TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>marlissa</i>	\$0(1)	

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

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>reclipsen</i>	\$0(1)	
<i>rivelsa</i>	\$0(1)	
<i>rosyrah</i>	\$0(1)	
<i>setlakin</i>	\$0(1)	
<i>sharobel</i> TABS .35mg	\$0(1)	
<i>simliya</i>	\$0(1)	
<i>simpesse</i>	\$0(1)	
<i>sprintec 28</i>	\$0(1)	
<i>sronyx</i>	\$0(1)	
<i>syeda</i>	\$0(1)	
<i>tarina 24 fe</i>	\$0(1)	
<i>tarina fe 1/20 eq</i>	\$0(1)	
<i>tilia fe</i>	\$0(1)	
<i>tri-estarylla</i>	\$0(1)	
<i>tri-legest fe</i>	\$0(1)	
<i>tri-linyah</i>	\$0(1)	
<i>tri-lo-estarylla</i>	\$0(1)	
<i>tri-lo-marzia</i>	\$0(1)	
<i>tri-lo-mili</i>	\$0(1)	
<i>tri-lo-sprintec</i>	\$0(1)	
<i>tri-mili</i>	\$0(1)	
<i>tri-nymyo</i>	\$0(1)	
<i>tri-sprintec</i>	\$0(1)	
<i>tri-vylibra</i>	\$0(1)	
<i>tri-vylibra lo</i>	\$0(1)	
<i>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)	

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

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

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)	
<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

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

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>lanreotide acetate</i> SOLN 120mg/0.5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i> SOLN 1gm/10ml; TABS 330mg	\$0(1)	B/D
LUMIZYME SOLR 50mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH KIT 7.5mg, 11.25mg, 15mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH KIT 11.25mg, 30mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH KIT 45mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>mifepristone (hyperglycemia)</i> TABS 300mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
NAGLAZYME SOLN 1mg/ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>nitisinone</i> CAPS 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>octreotide acetate</i> SOLN 50mcg/ml, 100mcg/ml, 200mcg/ml; SOSY 50mcg/ml, 100mcg/ml	\$0(1)	NM, PA
<i>octreotide acetate</i> SOLN 500mcg/ml, 1000mcg/ml; SOSY 500mcg/ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>raloxifene hcl</i> TABS 60mg	\$0(1)	
<i>sapropterin dihydrochloride</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
SIGNIFOR SOLN .3mg/ml, .6mg/ml, .9mg/ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>sodium phenylbutyrate</i> POWD 3gm/tsp; TABS 500mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
SOMATULINE DEPOT SOLN 60mg/0.2ml, 90mg/0.3ml, 120mg/0.5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
SOMAVERT SOLR 10mg, 15mg, 20mg, 25mg, 30mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
SYNAREL SOLN 2mg/ml	\$0(2)	NDS, PA
VEOZAH TABS 45mg	\$0(2)	PA
<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 acerca del significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C1.

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

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>levoxyI</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg	\$0(1)	
<i>liothyronine sodium</i> TABS 5mcg, 25mcg, 50mcg	\$0(1)	
<i>methimazole</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>propylthiouracil</i> TABS 50mg	\$0(1)	
SYNTHROID TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	\$0(2)	
<i>unithroid</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	\$0(1)	

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>magnesium oxide</i> TABS 420mg	\$0(3)	*
-----------------------------------	--------	---

ANTIEMETICS - DRUGS FOR NAUSEA AND VOMITING

<i>aprepitant</i> CAPS 40mg, 80mg, 125mg	\$0(1)	B/D
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	\$0(1)	B/D
<i>compro</i> SUPP 25mg	\$0(1)	
<i>dronabinol</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	B/D, QL (60 caps / 30 days)
<i>granisetron hcl</i> SOLN 1mg/ml, 4mg/4ml	\$0(1)	
<i>granisetron hcl</i> TABS 1mg	\$0(1)	B/D
<i>meclizine hcl</i> TABS 12.5mg, 25mg	\$0(2)	
<i>metoclopramide hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 5mg/ml; TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>ondansetron</i> TBDP 4mg, 8mg	\$0(1)	B/D
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/2ml, 40mg/20ml; SOSY 4mg/2ml	\$0(1)	
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/5ml; TABS 4mg, 8mg	\$0(1)	B/D
<i>prochlorperazine</i> SUPP 25mg	\$0(1)	
<i>prochlorperazine edisylate</i> SOLN 10mg/2ml	\$0(1)	
<i>prochlorperazine maleate</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>promethazine hcl</i> SOLN 6.25mg/5ml, 25mg/ml, 50mg/ml; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>scopolamine</i> PT72 1mg/3days	\$0(2)	QL (10 patches / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
ANTISPASMODICS - DRUGS FOR STOMACH SPASMS		
<i>dicyclomine hcl</i> CAPS 10mg; SOLN 10mg/5ml; TABS 20mg	\$0(2)	
<i>glycopyrrolate</i> TABS 1mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glycopyrrolate</i> TABS 2mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
H2-RECEPTOR ANTAGONISTS - DRUGS FOR ULCERS AND STOMACH ACID		
<i>famotidine</i> SOLN 20mg/2ml, 40mg/4ml, 200mg/20ml; SUSR 40mg/5ml; TABS 20mg, 40mg	\$0(1)	
<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20 mg/50ml</i>	\$0(1)	
<i>nizatidine</i> CAPS 150mg, 300mg	\$0(1)	
INFLAMMATORY BOWEL DISEASE		
<i>balsalazide disodium</i> CAPS 750mg	\$0(1)	
<i>budesonide</i> CPEP 3mg	\$0(1)	QL (90 caps / 30 days), PA
<i>budesonide</i> TB24 9mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i> ENEM 100mg/60ml	\$0(1)	
<i>mesalamine</i> CP24 .375gm	\$0(1)	QL (120 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> CPDR 400mg	\$0(1)	QL (180 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> ENEM 4gm	\$0(1)	QL (1680 mL / 28 days)
<i>mesalamine</i> SUPP 1000mg	\$0(1)	QL (30 suppositories / 30 days)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>mesalamine</i> TBEC 1.2gm	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>mesalamine w/ cleanser</i> KIT 4gm	\$0(1)	QL (28 bottles / 28 days)
<i>sulfasalazine</i> TABS 500mg; TBEC 500mg	\$0(1)	
LAXATIVES		
<i>constulose</i> SOLN 10gm/15ml	\$0(1)	
<i>enulose</i> SOLN 10gm/15ml	\$0(1)	
<i>gavilyte-c</i>	\$0(1)	
<i>gavilyte-g</i>	\$0(1)	
<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	\$0(1)	
<i>generlac</i> SOLN 10gm/15ml	\$0(1)	
<i>lactulose</i> SOLN 10gm/15ml	\$0(1)	
<i>lactulose (encephalopathy)</i> SOLN 10gm/15ml	\$0(1)	
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	\$0(1)	
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	\$0(1)	
PLENVU SOL	\$0(2)	
<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol 17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	\$0(1)	
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 2.5-0.025 mg/5ml</i>	\$0(2)	
<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg</i>	\$0(2)	
GATTEX KIT 5mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
LINZESS CAPS 72mcg, 145mcg, 290mcg	\$0(2)	QL (30 caps / 30 days)
<i>loperamide hcl</i> CAPS 2mg	\$0(1)	
<i>misoprostol</i> TABS 100mcg, 200mcg	\$0(1)	
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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>sucralfate</i> TABS 1gm	\$0(1)	
<i>ursodiol</i> CAPS 300mg; TABS 250mg, 500mg	\$0(1)	
VOWST CAP	\$0(2)	NDS, QL (12 caps / 30 days), NM, PA
XERMELO TABS 250mg	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XIFAXAN TABS 550mg	\$0(2)	NDS, PA
ZENPEP CAP 3000UNIT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 5000UNIT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 10000UNT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 15000UNT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 20000UNT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 25000UNT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 40000UNT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 60000UNT	\$0(2)	
PROTON PUMP INHIBITORS - DRUGS FOR ULCERS AND STOMACH ACID		
<i>esomeprazole magnesium</i> CPDR 20mg, 40mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>lansoprazole</i> CPDR 15mg, 30mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
<i>omeprazole</i> CPDR 10mg, 20mg, 40mg	\$0(1)	
<i>pantoprazole sodium</i> SOLR 40mg; TBEC 20mg, 40mg	\$0(1)	
<i>rabeprazole sodium</i> TBEC 20mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
GENITOURINARY - DRUGS TO TREAT GENITAL AND URINARY TRACT CONDITIONS		
BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA - DRUGS TO TREAT ENLARGED PROSTATE		
<i>alfuzosin hcl</i> TB24 10mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>dutasteride</i> CAPS .5mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 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)	

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

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

**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)
oxybutynin chloride SOLN 5mg/5ml	\$0(1)	QL (600 mL / 30 days)
oxybutynin chloride TABS 5mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
oxybutynin chloride TB24 5mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
oxybutynin chloride TB24 10mg, 15mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
solifenacin succinate TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
tolterodine tartrate CP24 2mg, 4mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), ST
tolterodine tartrate TABS 1mg, 2mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
trospium chloride TABS 20mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)

VAGINAL ANTI-INFECTIVES

clindamycin phosphate vaginal CREA 2%	\$0(1)	
metronidazole vaginal GEL .75%	\$0(1)	
terconazole vaginal CREA .4%, .8%; SUPP 80mg	\$0(1)	

HEMATOLOGIC - DRUGS TO TREAT BLOOD DISORDERS

ANTICOAGULANTS - BLOOD THINNERS

dabigatran etexilate mesylate CAPS 75mg, 150mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
dabigatran etexilate mesylate 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)
enoxaparin sodium 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)	
fondaparinux sodium SOLN 2.5mg/0.5ml	\$0(1)	
fondaparinux sodium SOLN 5mg/0.4ml, 7.5mg/0.6ml, 10mg/0.8ml	\$0(2)	NDS
HEP SOD/NAACL INJ 25000UNT	\$0(2)	
heparin sodium (porcine) SOLN 1000unit/ml, 5000unit/ml, 10000unit/ml, 20000unit/ml	\$0(1)	B/D
jantoven TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	\$0(1)	
rivaroxaban SUSR 1mg/ml	\$0(2)	QL (620 mL / 30 days)
rivaroxaban TABS 2.5mg	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>warfarin sodium</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	\$0(1)	
XARELTO SUSR 1mg/ml	\$0(2)	QL (620 mL / 30 days)
XARELTO TABS 2.5mg	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
XARELTO TABS 10mg, 15mg, 20mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
XARELTO STAR TAB 15/20MG	\$0(2)	QL (51 tabs / 30 days)
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
FULPHILA SOSY 6mg/0.6ml	\$0(2)	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
PROCRIT SOLN 2000unit/ml, 3000unit/ml, 4000unit/ml, 10000unit/ml	\$0(2)	NM, PA
PROCRIT SOLN 20000unit/ml, 40000unit/ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
ZARXIO SOSY 300mcg/0.5ml, 480mcg/0.8ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
IRON		
ACCRUFER CAPS 30mg	\$0(3)	*
<i>bprotected pedia iron</i> SOLN 15mg/ml	\$0(3)	*
CENTRATEX CAP	\$0(3)	*
CORVITE 150 TAB	\$0(3)	*
CORVITE FE TAB	\$0(3)	*
<i>cvs iron</i> TABS 27mg, 325mg	\$0(3)	*
<i>cvs slow release iron</i> TBCR 45mg	\$0(3)	*
<i>eq slow-release iron</i> TBCR 45mg	\$0(3)	*
<i>eq iron supplement thera</i> TABS 325mg	\$0(3)	*
EZFE 200 CAPS 200mg	\$0(3)	*
<i>fe c tab</i>	\$0(3)	*
<i>fe-vite iron</i> SOLN 15mg/ml	\$0(3)	*
FEOSOL BIFER TAB 28MG	\$0(3)	*
<i>ferate</i> TABS 27mg	\$0(3)	*
FERIVA TAB 21/7	\$0(3)	*
<i>ferosul</i> TABS 325mg	\$0(3)	*
FERRETTTS TABS 325mg	\$0(3)	*
FERRETTTS IPS SOLN 40mg/15ml	\$0(3)	*
<i>ferrex 150</i> CAPS 150mg	\$0(3)	*
<i>ferric x-150</i> CAPS 150mg	\$0(3)	*
FERRIMIN 150 TABS 150mg	\$0(3)	*
<i>ferrous fumarate</i> TABS 324mg	\$0(3)	*
<i>ferrous gluconate</i> TABS 27mg, 240mg, 324mg	\$0(3)	*
FERROUS GLUCONATE TABS 324mg	\$0(3)	*
<i>ferrous sulfate</i> SOLN 15mg/ml, 220mg/5ml, 300mg/5ml; TABS 65mg, 325mg; TBCR 45mg; TBEC 324mg, 325mg	\$0(3)	*

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
FOLITAB 500 TAB	\$0(3)	*
FUSION CAP	\$0(3)	*
FUSION PLUS CAP	\$0(3)	*
<i>gnp iron</i> TABS 200mg; TBCR 45mg	\$0(3)	*
HEMOCYTE PLS CAP	\$0(3)	*
<i>iferex 150</i> CAPS 150mg	\$0(3)	*
INFED SOLN 50mg/ml	\$0(3)	*
INTEGRA CAP	\$0(3)	*
INTEGRA F CAP	\$0(3)	*
INTEGRA PLUS CAP	\$0(3)	*
<i>iron 27</i> TABS 240mg	\$0(3)	*
<i>iron 100/c</i>	\$0(3)	*
<i>iron infant & toddler</i> SOLN 15mg/ml	\$0(3)	*
<i>iron infant/toddler</i> SOLN 15mg/ml	\$0(3)	*
<i>iron slow release</i> TBCR 45mg	\$0(3)	*
<i>iron supplement</i> SOLN 15mg/ml, 220mg/5ml	\$0(3)	*
<i>iron-vitamin c tab 100-250 mg</i>	\$0(3)	*
IROSPAN 24/6 MIS	\$0(3)	*
<i>kp ferrous gluconate</i> TABS 324mg	\$0(3)	*
<i>kp ferrous sulfate</i> TABS 325mg	\$0(3)	*
NEPHRON FA TAB	\$0(3)	*
<i>nu-iron 150</i> CAPS 150mg	\$0(3)	*
<i>one vite ferrous sulfate</i> SOLN 220mg/5ml	\$0(3)	*
<i>pc pediatric iron drops</i> SOLN 15mg/ml	\$0(3)	*
<i>poly-iron 150</i> CAPS 150mg	\$0(3)	*
<i>poly-iron 150 forte</i>	\$0(3)	*
<i>polysaccharide iron complex</i> CAPS 150mg	\$0(3)	*
PROFE CAPS 180mg	\$0(3)	*
PROFERRIN ES TABS 12mg	\$0(3)	*
PROFERRIN- TAB FORTE	\$0(3)	*
PROTECTIRON TAB	\$0(3)	*
<i>ra high potency iron</i> TABS 27mg	\$0(3)	*
<i>ra slow release iron</i> TBCR 45mg	\$0(3)	*
<i>se-tan plus</i>	\$0(3)	*
<i>slow release iron</i> TBCR 45mg	\$0(3)	*
SLOW RELEASE IRON TBCR 47.5mg	\$0(3)	*
<i>slow-release iron</i> TBCR 45mg	\$0(3)	*
<i>sm iron slow release</i> TBCR 45mg	\$0(3)	*
<i>sm slow release iron</i> TBCR 45mg	\$0(3)	*
<i>sv iron</i> TABS 325mg	\$0(3)	*
TANDEM CAP	\$0(3)	*
<i>tandem plus</i>	\$0(3)	*

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
TARON FORTE CAP	\$0(3)	*
<i>true ferrous sulfate</i> TBEC 324mg	\$0(3)	*
<i>wee care</i> SUSP 15mg/1.25ml	\$0(3)	*
MISCELLANEOUS		
ALVAIZ TABS 9mg, 54mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ALVAIZ TABS 18mg, 36mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>anagrelide hcl</i> CAPS .5mg, 1mg	\$0(1)	
BERINERT KIT 500unit	\$0(2)	NDS, QL (24 boxes / 30 days), NM, PA
<i>cilostazol</i> TABS 50mg, 100mg	\$0(1)	
DOPTELET TABS 20mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
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

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

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

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

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

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

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

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

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

IMMUNOGLOBULINS

ALYGLO SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
BIVIGAM SOLN 5gm/50ml, 10%	\$0(2)	NDS, NM, PA
FLEBOGAMMA DIF SOLN 5gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/400ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
GAMASTAN INJ	\$0(2)	B/D, NM
GAMMAGARD LIQUID SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	\$0(2)	NDS, NM, PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
GAMMAGARD S/D IGA LESS TH SOLR 5gm, 10gm	\$0(2)	NDS, NM, PA
GAMMAKED SOLN 1gm/10ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
GAMMAPLEX SOLN 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 20gm/400ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
GAMUNEX-C SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
OCTAGAM SOLN 1gm/20ml, 2gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
PANZYGA SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
PRIVIGEN SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
IMMUNOMODULATORS		
ACTIMMUNE SOLN 100mcg/0.5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
ARCALYST SOLR 220mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
IMMUNOSUPPRESSANTS		
ASTAGRAF XL CP24 5mg	\$0(2)	NDS, B/D, NM
ASTAGRAF XL CP24 .5mg, 1mg	\$0(2)	B/D, NM
<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>gengraf</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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
REZUROCK TABS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sirolimus</i> SOLN 1mg/ml	\$0(2)	NDS, B/D, NM
<i>sirolimus</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	\$0(1)	B/D, NM
<i>tacrolimus</i> CAPS .5mg, 1mg, 5mg	\$0(1)	B/D, NM
VACCINES		
ABRYSVO SOLR 120mcg/0.5ml	\$0(1)	
ACTHIB INJ	\$0(1)	
ADACEL INJ	\$0(1)	
AREXVY SUSR 120mcg/0.5ml	\$0(1)	
BCG VACCINE SOLR 50mg	\$0(1)	
BEXSERO SUSY .5ml	\$0(1)	
BOOSTRIX INJ	\$0(1)	
DAPTACEL INJ	\$0(1)	
DENGVAXIA SUS	\$0(1)	
DIP/TET PED INJ 25-5LFU	\$0(1)	B/D
ENGERIX-B SUSP 20mcg/ml; SUSY 10mcg/0.5ml, 20mcg/ml	\$0(1)	B/D
GARDASIL 9 SUSP .5ml; SUSY .5ml	\$0(1)	
HAVRIX 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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
RECOMBIVAX HB SUSP 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml, 40mcg/ml; SUSY 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml	\$0(1)	B/D
ROTARIX SUS	\$0(1)	
ROTATEQ SOL	\$0(1)	
SHINGRIX SUSR 50mcg/0.5ml	\$0(1)	QL (2 vials per lifetime)
TENIVAC INJ 5-2LF	\$0(1)	B/D
TICOVAC SUSY 1.2mcg/0.25ml, 2.4mcg/0.5ml	\$0(1)	
TRUMENBA SUSY .5ml	\$0(1)	
TWINRIX INJ	\$0(1)	
TYPHIM VI SOLN 25mcg/0.5ml; SOSY 25mcg/0.5ml	\$0(1)	
VAQTA SUSP 25unit/0.5ml, 50unit/ml; 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)	
MISCELLANEOUS		
MISCELLANEOUS		
SUSPENDOL-S LIQ	\$0(3)	*
NUTRITIONAL/SUPPLEMENTS - VITAMINS AND SUPPLEMENTS		
ELECTROLYTES		
<i>advantage care oral elect</i>	\$0(3)	*
<i>cvs pediatric electrolyte</i>	\$0(3)	*
ELECTROLYTE POW	\$0(3)	*
ENFAMIL SOL ENFALYTE	\$0(3)	*
GNP PEDIATRIC ELECTROLYTE	\$0(3)	*
<i>goodsense electrolyte</i>	\$0(3)	*
<i>h-e-b oral electrolyte so</i>	\$0(3)	*
HYDRALYTE POW ORANGE	\$0(3)	*
HYDRALYTE SOL BERRY	\$0(3)	*
HYDRALYTE SOL LEMONADE	\$0(3)	*
HYDRALYTE SOL ORANGE	\$0(3)	*
KINDERLYTE PAK	\$0(3)	*
KINDERLYTE PAK PREMAX	\$0(3)	*
KINDERLYTE SOL	\$0(3)	*
KINDERLYTE SOL CHERRY	\$0(3)	*
KINDERLYTE SOL FRUIT	\$0(3)	*
KINDERLYTE SOL GRAPE	\$0(3)	*
KINDERLYTE SOL LEM/LIME	\$0(3)	*

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

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>magnesium sulfate</i> SOLN 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</i> <i>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 NAACL 0.9% INJ	\$0(2)	
POT CHL 20MEQ/L IN NAACL 0.45% INJ	\$0(2)	
POT CHL 40MEQ/L IN NAACL 0.9% INJ	\$0(2)	
<i>potassium chloride</i> SOLN 2meq/ml, 10meq/100ml, 10meq/50ml, 20meq/100ml, 20meq/50ml, 40meq/100ml	\$0(1)	
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in</i> <i>dextrose 5% inj</i>	\$0(1)	
<i>sodium chloride</i> SOLN .45%, .9%, 2.5meq/ml, 3%, 5%	\$0(1)	
TPN ELECTROL INJ	\$0(2)	B/D
<i>ELECTROLYTES/MINERALS/VITAMINS, ORAL</i>		
<i>klor-con</i> PACK 20meq	\$0(1)	
<i>klor-con 8</i> TBCR 8meq	\$0(1)	
<i>klor-con 10</i> TBCR 10meq	\$0(1)	
<i>klor-con m10</i> TBCR 10meq	\$0(1)	
<i>klor-con m15</i> TBCR 15meq	\$0(1)	
<i>klor-con m20</i> TBCR 20meq	\$0(1)	
M-NATAL PLUS TAB	\$0(2)	
<i>potassium chloride</i> CPCR 8meq, 10meq; PACK 20meq; SOLN 10%, 20%; TBCR 8meq, 10meq, 20meq	\$0(1)	
<i>potassium chloride microencapsulated</i> <i>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)</i> <i>mg/ml soln</i>	\$0(1)	
WESTAB PLUS TAB 27-1MG	\$0(2)	
<i>IV NUTRITION</i>		
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

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

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

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

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>cvs calcium 600 + d plus</i>	\$0(3)	*
<i>cvs calcium 600+d</i>	\$0(3)	*
<i>cvs calcium & vitamin d3</i>	\$0(3)	*
<i>cvs magnesium TABS 500mg</i>	\$0(3)	*
<i>cvs selenium TABS 200mcg</i>	\$0(3)	*
<i>cvs zinc TABS 50mg</i>	\$0(3)	*
<i>600+d3</i>	\$0(3)	*
<i>eq calcium 500+d</i>	\$0(3)	*
<i>eq calcium 600+d</i>	\$0(3)	*
<i>eql calcium 600mg/vitamin</i>	\$0(3)	*
<i>eql calcium citrate w/vit</i>	\$0(3)	*
<i>eql calcium citrate/ vita</i>	\$0(3)	*
<i>eql calcium/vitamin d</i>	\$0(3)	*
<i>gnp calcium TABS 600mg</i>	\$0(3)	*
<i>gnp calcium 500 +d3</i>	\$0(3)	*
<i>gnp calcium 600 +d3</i>	\$0(3)	*
<i>gnp calcium 600 +d3/miner</i>	\$0(3)	*
<i>gnp calcium citrate +d3</i>	\$0(3)	*
<i>gnp calcium citrate+d3 ma</i>	\$0(3)	*
<i>kp calcium citrate+d</i>	\$0(3)	*
MAGNESIUM ELEMENTAL CAPS 300mg	\$0(3)	*
<i>magnesium lactate TBCR 7meq</i>	\$0(3)	*
MAGNESIUM OXIDE TABS 420mg	\$0(3)	*
<i>magnesium oxide (mg supplement) CAPS 500mg; TABS 500mg</i>	\$0(3)	*
MONOCAL TAB 3-250	\$0(3)	*
<i>oceanic selenium TABS 50mcg, 200mcg</i>	\$0(3)	*
<i>orazinc CAPS 220mg</i>	\$0(3)	*
ORAZINC TABS 110mg	\$0(3)	*
<i>os-cal calcium + d3</i>	\$0(3)	*
<i>os-cal extra d3</i>	\$0(3)	*
<i>oysco 500+d</i>	\$0(3)	*
OYST SHELL/D TAB 500MG	\$0(3)	*
<i>oyster shell TABS 500mg</i>	\$0(3)	*
<i>oyster shell calcium + d3</i>	\$0(3)	*
<i>oyster shell calcium plus</i>	\$0(3)	*
<i>oyster shell calcium+d</i>	\$0(3)	*
<i>oyster shell calcium/d3</i>	\$0(3)	*
<i>oyster shell calcium/vita</i>	\$0(3)	*
OYSTER SHELL CALCIUM/VITA	\$0(3)	*
<i>phospha 250 neutral</i>	\$0(3)	*
<i>phospho-trin 250 neutral</i>	\$0(3)	*
<i>phospho-trin k500 TABS 500mg</i>	\$0(3)	*

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>pot phos monobasic w/sod phos di & monobas tab 155-852-130mg</i>	\$0(3)	*
<i>pure calcium carbonate TABS 600mg</i>	\$0(3)	*
RA CA/BORON TAB	\$0(3)	*
<i>ra calcium 600 TABS 600mg</i>	\$0(3)	*
<i>ra calcium 600 plus vitam</i>	\$0(3)	*
<i>ra calcium 600/vit d/mine</i>	\$0(3)	*
<i>ra calcium citrate plus v</i>	\$0(3)	*
<i>ra hi cal</i>	\$0(3)	*
<i>ra magnesium CAPS 500mg</i>	\$0(3)	*
<i>ra natural magnesium</i>	\$0(3)	*
<i>ra selenium natural TABS 200mcg</i>	\$0(3)	*
<i>ra zinc TABS 50mg</i>	\$0(3)	*
<i>selenium TABS 50mcg, 200mcg</i>	\$0(3)	*
SLOW-MAG TAB	\$0(3)	*
SLOW-MAG TAB 71.5-119	\$0(3)	*
<i>sm calcium 600+d3</i>	\$0(3)	*
<i>sm calcium 600/vitamin d</i>	\$0(3)	*
<i>sm calcium citrate+vitami</i>	\$0(3)	*
<i>sm calcium/vitamin d</i>	\$0(3)	*
<i>sm magnesium TABS 250mg</i>	\$0(3)	*
<i>sm zinc TABS 50mg</i>	\$0(3)	*
<i>super calcium TABS 600mg</i>	\$0(3)	*
<i>super calcium 600 + d3</i>	\$0(3)	*
<i>super calcium 600+d3 400</i>	\$0(3)	*
<i>ultra calcium + vitamin d</i>	\$0(3)	*
<i>wes-phos 250 neutral</i>	\$0(3)	*
ZINC LOZG 10mg	\$0(3)	*
<i>zinc TABS 50mg</i>	\$0(3)	*
ZINC 15 TABS 66mg	\$0(3)	*
<i>zinc gluconate TABS 30mg, 50mg, 100mg</i>	\$0(3)	*
<i>zinc sulfate CAPS 220mg; TABS 220mg</i>	\$0(3)	*
MISCELLANEOUS		
ENLYTE CAP	\$0(3)	*
VITAMINS		
<i>a thru z advanced</i>	\$0(3)	*
<i>a thru z select</i>	\$0(3)	*
<i>a thru z select 50+ advan</i>	\$0(3)	*
<i>a thru z select advanced</i>	\$0(3)	*
<i>a thru z select ultimate</i>	\$0(3)	*
<i>a thru z ultimate mens</i>	\$0(3)	*
<i>a-10000 CAPS 10000unit</i>	\$0(3)	*
<i>abaneu-sl</i>	\$0(3)	*

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
ABC COMPLETE TAB SENIOR	\$0(3)	*
<i>actical</i>	\$0(3)	*
APETEX ELX	\$0(3)	*
APETIGEN TAB PLUS	\$0(3)	*
APETIGEN-PLS SOL	\$0(3)	*
<i>aqueous vitamin d infants</i> LIQD 10mcg/ml	\$0(3)	*
<i>aqueous vitamin e</i> SOLN 15mg/0.67ml	\$0(3)	*
ASCORBIC ACD POW	\$0(3)	*
<i>ascorbic acid</i> CHEW 250mg, 500mg; CPR 500mg; LIQD 500mg/5ml; TABS 250mg, 500mg, 1000mg; TBCR 500mg, 1000mg	\$0(3)	*
<i>ascorbic acid chew tab 250 mg</i>	\$0(3)	*
<i>ascorbic acid chew tab 500 mg</i>	\$0(3)	*
<i>ascorbic acid tab 500 mg</i>	\$0(3)	*
<i>ascorbic acid tab 1000 mg</i>	\$0(3)	*
<i>ascorbic acid tab er 500 mg</i>	\$0(3)	*
<i>b6 natural</i> TABS 100mg	\$0(3)	*
B COMPLEX/FO TAB	\$0(3)	*
B-12 DOTS TBDP 500mcg	\$0(3)	*
<i>b-12 tr</i> TBCR 1000mcg, 2000mcg	\$0(3)	*
B-100 COMP TAB TR	\$0(3)	*
<i>b-complex formula 1</i>	\$0(3)	*
<i>*b-complex vitamin cap**</i>	\$0(3)	*
<i>*b-complex vitamin tab**</i>	\$0(3)	*
<i>*b-complex w/ c cap**</i>	\$0(3)	*
<i>*b-complex w/ c tab**</i>	\$0(3)	*
<i>*b-complex w/ folic acid cap**</i>	\$0(3)	*
<i>*b-complex w/ folic acid tab**</i>	\$0(3)	*
BACMIN TAB	\$0(3)	*
<i>balance b-50</i>	\$0(3)	*
<i>balance b-100</i>	\$0(3)	*
<i>beta carotene</i> CAPS 25000unit	\$0(3)	*
<i>beta carotene provitamin</i> CAPS 25000unit	\$0(3)	*
BIOCAL CAP	\$0(3)	*
<i>biopetit</i>	\$0(3)	*
<i>biotin</i> CAPS 5000mcg; TABS 1000mcg	\$0(3)	*
<i>biotin/maximum strength</i> CAPS 5000mcg	\$0(3)	*
<i>bprotected multi-vite</i>	\$0(3)	*
<i>bprotected pedia d-vite</i> LIQD 400unit/ml	\$0(3)	*
<i>c 500</i> TABS 500mg	\$0(3)	*
<i>c 1000</i> TABS 1000mg	\$0(3)	*
C 1000/BIOFL CAP /R HIPS	\$0(3)	*
<i>c complex</i>	\$0(3)	*
<i>c-250</i> TABS 250mg	\$0(3)	*

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>c-500</i> CHEW 500mg; TABS 500mg	\$0(3)	*
<i>c-500 prolonged release</i> TBCR 500mg	\$0(3)	*
<i>c-500/rose hips</i>	\$0(3)	*
<i>c-1000</i> TABS 1000mg	\$0(3)	*
<i>c-1000 prolonged release</i> TBCR 1000mg	\$0(3)	*
<i>c-1000/rose hips</i>	\$0(3)	*
<i>c-chewable</i> CHEW 500mg	\$0(3)	*
<i>calcitol</i> SOLN 200mcg/ml	\$0(3)	*
CENTRAVITES TAB 50 PLUS	\$0(3)	*
CENTRUM SPEC TAB HEART	\$0(3)	*
CENTRUM TAB MEN	\$0(3)	*
CENTRUM TAB SILVER	\$0(3)	*
CENTRUM TAB ULTRA	\$0(3)	*
CEREFOLIN TAB	\$0(3)	*
<i>cerovite senior</i>	\$0(3)	*
CERTAVITE TAB SENIOR	\$0(3)	*
CERTAVITE/ TAB ANTIOXID	\$0(3)	*
<i>certavite/antioxidants</i>	\$0(3)	*
<i>cholecalciferol</i> LIQD 400unit/ml	\$0(3)	*
<i>companion</i>	\$0(3)	*
<i>corvita</i>	\$0(3)	*
CRANBERRY CAP URIN COM	\$0(3)	*
<i>cvs b1</i> TABS 100mg	\$0(3)	*
<i>cvs b6</i> TABS 100mg	\$0(3)	*
<i>cvs b12</i> LIQD 1000mcg/15ml	\$0(3)	*
<i>cvs b complex plus c</i>	\$0(3)	*
<i>cvs b-1</i> TABS 100mg	\$0(3)	*
<i>cvs b-12</i> TABS 500mcg	\$0(3)	*
CVS BETA CAROTENE CAPS 15mg	\$0(3)	*
<i>cvs biotin high potency</i> TABS 1000mcg	\$0(3)	*
<i>cvs chewable c with rose</i>	\$0(3)	*
CVS HAIR/SKN TAB NAILS	\$0(3)	*
<i>cvs spectravite advanced</i>	\$0(3)	*
<i>cvs spectravite men</i>	\$0(3)	*
<i>cvs spectravite women</i>	\$0(3)	*
<i>cvs spectravite women 50+</i>	\$0(3)	*
<i>cvs vitamin a</i> CAPS 8000unit	\$0(3)	*
<i>cvs vitamin b12</i> TABS 1000mcg	\$0(3)	*
<i>cvs vitamin b12 tr</i> TBCR 1000mcg	\$0(3)	*
<i>cvs vitamin b-2</i> TABS 100mg	\$0(3)	*
<i>cvs vitamin b-12</i> TBCR 2000mcg	\$0(3)	*
<i>cvs vitamin b-12 tr</i> TBCR 1000mcg	\$0(3)	*

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

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

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

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
ICAPS LUTEIN TAB ZEAXANTH	\$0(3)	*
<i>icaps mv</i>	\$0(3)	*
<i>kobee</i>	\$0(3)	*
<i>kp adults 50+ daily formu</i>	\$0(3)	*
<i>kp b complex/c</i>	\$0(3)	*
<i>kp niacin TABS 500mg</i>	\$0(3)	*
<i>kp vitamin b-6 TABS 100mg</i>	\$0(3)	*
<i>kp vitamin b-12 TABS 1000mcg</i>	\$0(3)	*
<i>kp vitamin e CAPS 100unit</i>	\$0(3)	*
L-METHYL- TAB B6-B12	\$0(3)	*
L-METHYL-MC TAB	\$0(3)	*
LYSIPLEX LIQ PLUS	\$0(3)	*
MEGA MULTI TAB MEN	\$0(3)	*
<i>mega multiple w/chelated</i>	\$0(3)	*
<i>meijer c TABS 500mg</i>	\$0(3)	*
<i>meribin CAPS 5mg</i>	\$0(3)	*
METAFOLBIC TAB	\$0(3)	*
MG PLUS TAB PROTEIN	\$0(3)	*
MTX SUPPORT TAB	\$0(3)	*
<i>multi complete/iron</i>	\$0(3)	*
MULTI VIT/FL DRO 0.5MG/ML	\$0(3)	*
MULTI VITAMI TAB	\$0(3)	*
MULTI VITAMN TAB MINERALS	\$0(3)	*
<i>multi-vit/iron/fluoride</i>	\$0(3)	*
<i>multi-vitamin</i>	\$0(3)	*
<i>multi-vitamin hp/minerals</i>	\$0(3)	*
<i>multi-vitamins/iron</i>	\$0(3)	*
MULTI-VITE LIQ	\$0(3)	*
<i>*multiple vitamin tab**</i>	\$0(3)	*
<i>multiple vitamin/minerals</i>	\$0(3)	*
<i>*multiple vitamins w/ iron tab**</i>	\$0(3)	*
MULTIVIT/FL DRO 0.25MG	\$0(3)	*
<i>multivitamin & mineral</i>	\$0(3)	*
<i>multivitamin adults 50+</i>	\$0(3)	*
MULTIVITAMIN TAB	\$0(3)	*
<i>multivitamin women 50+</i>	\$0(3)	*
MVW COMPLETE CAP D3000	\$0(3)	*
MVW COMPLETE CAP D5000	\$0(3)	*
MVW COMPLETE CAP FORMULAT	\$0(3)	*
MVW COMPLETE CAP MINIS	\$0(3)	*
MVW COMPLETE CHW BUBBLGUM	\$0(3)	*
MVW COMPLETE CHW D3000	\$0(3)	*
MVW COMPLETE CHW D5000	\$0(3)	*

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
MVW COMPLETE CHW GRAPE	\$0(3)	*
MVW COMPLETE CHW ORANGE	\$0(3)	*
MVW COMPLETE DRO PEDIATRI	\$0(3)	*
<i>mynephron</i>	\$0(3)	*
<i>natural c/rose hips</i> TABS 1000mg	\$0(3)	*
<i>natural vitamin e</i> CAPS 1000unit	\$0(3)	*
NEPHPLEX RX TAB	\$0(3)	*
<i>nephro vitamins</i>	\$0(3)	*
<i>nephro-vite</i>	\$0(3)	*
NEPHRONEX LIQ 0.9/5ML	\$0(3)	*
<i>niacin</i> CPCR 250mg; TABS 50mg, 100mg, 500mg; TBCR 250mg, 500mg	\$0(3)	*
<i>niavasc</i> TBCR 500mg	\$0(3)	*
NIVA-FOL TAB	\$0(3)	*
NUTRIVIT LIQ 800-15-1	\$0(3)	*
<i>ocutabs</i>	\$0(3)	*
<i>ocutabs/lutein</i>	\$0(3)	*
OMNICAP TAB	\$0(3)	*
ONCOVITE TAB	\$0(3)	*
<i>one daily complete</i>	\$0(3)	*
<i>one daily for men 50+ adv</i>	\$0(3)	*
<i>one daily for women</i>	\$0(3)	*
<i>one daily for women 50+a</i>	\$0(3)	*
<i>one daily maximum</i>	\$0(3)	*
<i>one daily multivitamin/ir</i>	\$0(3)	*
<i>one daily womens 50 plus</i>	\$0(3)	*
<i>one daily womens 50+</i>	\$0(3)	*
<i>one daily/iron/calcium</i>	\$0(3)	*
<i>one daily/minerals</i>	\$0(3)	*
ONE-A-DAY TAB 50+ ADV	\$0(3)	*
ONE-A-DAY TAB TEEN/HIM	\$0(3)	*
<i>one-a-day teen advantage</i>	\$0(3)	*
<i>one-daily multi-vitamin</i>	\$0(3)	*
<i>pc pediatric tri-vitamin</i>	\$0(3)	*
<i>*pediatric multiple vitamins w/ iron chew tab 15 mg**</i>	\$0(3)	*
<i>pharmacist choice d-vitam</i> LIQD 400unit/ml	\$0(3)	*
<i>phytonadione</i> SOLN 10mg/ml; TABS 5mg	\$0(3)	*
POLY-VI-SOL SOL 50MG/ML	\$0(3)	*
POLY-VI-SOL SOL IRON	\$0(3)	*
<i>prevent</i>	\$0(3)	*
<i>pureway-c</i> TABS 500mg	\$0(3)	*
<i>pyridoxine hcl</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(3)	*

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
QUINTABS-M TAB	\$0(3)	*
<i>ra b-complex</i>	\$0(3)	*
RA B-COMPLEX TAB VIT C TR	\$0(3)	*
<i>ra b-complex with b-12</i>	\$0(3)	*
<i>ra balanced b-50</i>	\$0(3)	*
<i>ra balanced b-100</i>	\$0(3)	*
<i>ra biotin CAPS 2500mcg</i>	\$0(3)	*
<i>ra central-vite womens ma</i>	\$0(3)	*
<i>ra niacin TABS 100mg, 500mg</i>	\$0(3)	*
<i>ra one daily maximum</i>	\$0(3)	*
<i>ra vitamin a CAPS 10000unit</i>	\$0(3)	*
<i>ra vitamin b12 TBCR 2000mcg</i>	\$0(3)	*
<i>ra vitamin b-1 TABS 100mg</i>	\$0(3)	*
<i>ra vitamin b-6 TABS 50mg, 100mg</i>	\$0(3)	*
<i>ra vitamin b-12 TABS 100mcg</i>	\$0(3)	*
<i>ra vitamin b-12 tr TBCR 1000mcg</i>	\$0(3)	*
<i>ra vitamin c TABS 250mg, 500mg</i>	\$0(3)	*
<i>ra vitamin c tr TBCR 500mg</i>	\$0(3)	*
<i>ra vitamin c/rose hips TABS 500mg, 1000mg</i>	\$0(3)	*
<i>ra vitamin e CAPS 400unit</i>	\$0(3)	*
<i>rena-vite</i>	\$0(3)	*
<i>rena-vite rx</i>	\$0(3)	*
<i>renal caps</i>	\$0(3)	*
<i>renal vitamin</i>	\$0(3)	*
<i>reno caps</i>	\$0(3)	*
<i>riboflavin TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	\$0(3)	*
<i>senior tabs</i>	\$0(3)	*
<i>sentry</i>	\$0(3)	*
<i>sentry senior</i>	\$0(3)	*
SENTRY TAB	\$0(3)	*
SENTRY TAB SENIOR	\$0(3)	*
<i>sm b-complex</i>	\$0(3)	*
SM B-COMPLEX TAB /VIT C	\$0(3)	*
<i>sm biotin CAPS 5000mcg</i>	\$0(3)	*
<i>sm chewable vitamin c</i>	\$0(3)	*
<i>sm complete</i>	\$0(3)	*
<i>sm complete 50+</i>	\$0(3)	*
<i>sm complete 50+ ultimate</i>	\$0(3)	*
<i>sm hair/skin/nails</i>	\$0(3)	*
<i>sm multiple vitamins/iron</i>	\$0(3)	*
<i>sm niacin cr TBCR 250mg</i>	\$0(3)	*
SM ONE DAILY TAB WOMENS	\$0(3)	*

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>sm vitamin b1</i> TABS 100mg	\$0(3)	*
<i>sm vitamin b6</i> TABS 100mg	\$0(3)	*
<i>sm vitamin b12</i> TABS 500mcg	\$0(3)	*
<i>sm vitamin b12 tr</i> TBCR 1000mcg, 2000mcg	\$0(3)	*
<i>sm vitamin b100 complex</i>	\$0(3)	*
<i>sm vitamin b complex with</i>	\$0(3)	*
<i>sm vitamin c</i> TABS 500mg, 1000mg	\$0(3)	*
<i>sm vitamin c tr</i> TBCR 500mg	\$0(3)	*
<i>soluvita e</i> SOLN 15.8mg/0.7ml	\$0(3)	*
SPECTRAVITE TAB	\$0(3)	*
SPECTRAVITE TAB ADLT 50+	\$0(3)	*
SPECTRAVITE TAB ADULTS	\$0(3)	*
<i>stress b/zinc</i>	\$0(3)	*
<i>stress formula</i>	\$0(3)	*
<i>stress formula/iron</i>	\$0(3)	*
<i>stress formula/zinc</i>	\$0(3)	*
STROVITE ONE TAB	\$0(3)	*
<i>super b with c</i>	\$0(3)	*
<i>super biotin</i> CAPS 5000mcg	\$0(3)	*
<i>super quints b-50</i>	\$0(3)	*
<i>super thera vite m</i>	\$0(3)	*
SUPERVITE LIQ	\$0(3)	*
SUPPORT-500 CAP	\$0(3)	*
<i>sv vitamin b12 tr</i> TBCR 1000mcg	\$0(3)	*
TAB-A-VITE TAB IRON/BET	\$0(3)	*
<i>thera-tabs</i>	\$0(3)	*
<i>therapeutic-m</i>	\$0(3)	*
<i>theratrum complete</i>	\$0(3)	*
<i>theratrum complete 50 plu</i>	\$0(3)	*
<i>thiamine hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 250mg	\$0(3)	*
<i>tri-vite pediatric</i>	\$0(3)	*
<i>triphrocaps</i>	\$0(3)	*
<i>true vitamin b2</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(3)	*
<i>true vitamin b6</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(3)	*
<i>true vitamin b12</i> TABS 500mcg, 1000mcg	\$0(3)	*
<i>true vitamin c</i> TABS 250mg, 500mg, 1000mg	\$0(3)	*
<i>true vitamin e</i> CAPS 180mg	\$0(3)	*
<i>v-c forte</i>	\$0(3)	*
<i>vic-forte</i>	\$0(3)	*
<i>virt-caps</i>	\$0(3)	*

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

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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>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)	
<i>sulfacetamide sodium (ophth) OINT 10%; SOLN 10%</i>	\$0(1)	
<i>tobramycin (ophth) SOLN .3%</i>	\$0(1)	
trifluridine SOLN 1%	\$0(1)	
XDEMY SOLN .25%	\$0(2)	NDS, NM, PA
ZIRGAN GEL .15%	\$0(2)	
ANTI-INFLAMMATORIES - DRUGS TO TREAT INFLAMMATION		
<i>bromfenac sodium (ophth) SOLN .07%, .075%</i>	\$0(1)	
<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth) SOLN .1%</i>	\$0(1)	
<i>diclofenac sodium (ophth) SOLN .1%</i>	\$0(1)	
FLAREX SUSP .1%	\$0(2)	
<i>fluorometholone (ophth) SUSP .1%</i>	\$0(1)	
<i>flurbiprofen sodium SOLN .03%</i>	\$0(1)	
<i>ketorolac tromethamine (ophth) SOLN .4%, .5%</i>	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
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)	
ANTI GLAUCOMA - DRUGS TO TREAT GLAUCOMA		
<i>betaxolol hcl (ophth)</i> SOLN .5%	\$0(1)	
BETOPTIC-S SUSP .25%	\$0(2)	
<i>brimonidine tartrate</i> SOLN .15%, .2%	\$0(1)	
<i>brinzolamide</i> SUSP 1%	\$0(1)	
<i>carteolol hcl (ophth)</i> SOLN 1%	\$0(1)	
COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	\$0(2)	
<i>dorzolamide hcl</i> SOLN 2%	\$0(1)	
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln</i> 2-0.5%	\$0(1)	
<i>latanoprost</i> SOLN .005%	\$0(1)	
<i>levobunolol hcl</i> SOLN .5%	\$0(1)	
LUMIGAN SOLN .01%	\$0(2)	
<i>pilocarpine hcl</i> SOLN 1%, 2%, 4%	\$0(1)	
RHOPRESSA SOLN .02%	\$0(2)	
ROCKLATAN DRO	\$0(2)	
SIMBRINZA SUS 1-0.2%	\$0(2)	
<i>timolol maleate (ophth)</i> SOLG .25%, .5%; SOLN .25%, .5%	\$0(1)	
VYZULTA SOLN .024%	\$0(2)	
MISCELLANEOUS		
ATROPINE SULFATE SOLN 1%	\$0(2)	
<i>atropine sulfate (ophthalmic)</i> SOLN 1%	\$0(1)	
CYSTADROPS SOLN .37%	\$0(2)	NDS, NM, PA
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)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1%</i>	\$0(1)	
<i>flac OIL .01%</i>	\$0(1)	
<i>fluocinolone acetonide (otic) OIL .01%</i>	\$0(1)	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	\$0(1)	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	\$0(1)	
<i>ofloxacin (otic) SOLN .3%</i>	\$0(1)	
RESPIRATORY - DRUGS TO TREAT BREATHING DISORDERS		
ANTICHOLINERGIC/BETA AGONIST COMBINATIONS - DRUGS TO TREAT COPD		
ANORO ELLIPT AER 62.5-25	\$0(2)	QL (60 blisters / 30 days)
BEVESPI AER 9-4.8MCG	\$0(2)	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE	\$0(2)	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK)	\$0(2)	QL (4 inhalers / 28 days)
COMBIVENT AER 20-100	\$0(2)	QL (2 inhalers / 30 days)
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml</i>	\$0(1)	B/D
TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25 MCG	\$0(2)	QL (60 blisters / 30 days)
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25 MCG	\$0(2)	QL (60 blisters / 30 days)
ANTICHOLINERGICS - DRUGS TO TREAT COPD		
ATROVENT HFA AERS 17mcg/act	\$0(2)	QL (2 inhalers / 30 days)
INCRUSE ELLIPTA AEPB 62.5mcg/inh	\$0(2)	QL (30 blisters / 30 days)
<i>ipratropium bromide SOLN .02%</i>	\$0(1)	B/D
<i>ipratropium bromide (nasal) SOLN .03%, .06%</i>	\$0(1)	
ANTI-HISTAMINES - DRUGS TO TREAT ALLERGIES		
<i>azelastine hcl SOLN .1%</i>	\$0(1)	
<i>cetirizine hcl SOLN 5mg/5ml</i>	\$0(1)	QL (300 mL / 30 days)
<i>cyproheptadine hcl SYRP 2mg/5ml; TABS 4mg</i>	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>diphenhydramine hcl SOLN 50mg/ml</i>	\$0(1)	
<i>hydroxyzine hcl SOLN 25mg/ml, 50mg/ml</i>	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>hydroxyzine hcl</i> SYRP 10mg/5ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>hydroxyzine pamoate</i> CAPS 25mg, 50mg	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> SOLN 2.5mg/5ml	\$0(1)	QL (300 mL / 30 days)
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> TABS 5mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
BETA AGONISTS - DRUGS TO TREAT ASTHMA AND COPD		
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	\$0(1)	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proair HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	\$0(1)	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proventil HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	\$0(1)	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Ventolin HFA)
<i>albuterol sulfate</i> NEBU .083%, .63mg/3ml, 1.25mg/3ml, 2.5mg/0.5ml	\$0(1)	B/D
<i>albuterol sulfate</i> SYRP 2mg/5ml; TABS 2mg, 4mg	\$0(1)	
<i>levalbuterol hcl</i> NEBU .31mg/3ml, .63mg/3ml, 1.25mg/0.5ml, 1.25mg/3ml	\$0(1)	B/D
<i>levalbuterol tartrate</i> AERO 45mcg/act	\$0(1)	QL (2 inhalers / 30 days), ST
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>benzonatate</i> CAPS 100mg, 200mg	\$0(3)	*
<i>guaifenesin-codeine soln 100-10 mg/5ml</i>	\$0(3)	*
<i>hydrocod polst-chlorphen polst er susp 10-8 mg/5ml</i>	\$0(3)	*
<i>hydrocodone bitart-homatropine methylbrom soln 5-1.5 mg/5ml</i>	\$0(3)	*
<i>hydrocodone bitart-homatropine methylbromide tab 5-1.5 mg</i>	\$0(3)	*

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>hydromet</i>	\$0(3)	*
HYPERSAL NEBU 3.5%	\$0(3)	*
<i>promethazine w/ codeine syrup 6.25-10 mg/5ml</i>	\$0(3)	*
<i>promethazine-dm syrup 6.25-15 mg/5ml</i>	\$0(3)	*
<i>pseudoephed-bromphen-dm syrup 30-2-10 mg/5ml</i>	\$0(3)	*
<i>sodium chloride (inhalant) NEBU .9%, 3%, 7%</i>	\$0(3)	*
TUXARIN ER TAB 54.3-8MG	\$0(3)	*
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast sodium CHEW 4mg, 5mg; PACK 4mg; TABS 10mg</i>	\$0(1)	
<i>zafirlukast TABS 10mg, 20mg</i>	\$0(1)	
MISCELLANEOUS		
ACE AERO CLD MIS ENHANCER	\$0(3)	*
<i>acetylcysteine SOLN 10%, 20%</i>	\$0(1)	B/D
ADULT MASK MIS LARGE	\$0(3)	*
AERCHMBR PLS MIS INTERMED	\$0(3)	*
AERCHMBR PLS MIS LRG MASK	\$0(3)	*
AERCHMBR PLS MIS MED MASK	\$0(3)	*
AERCHMBR PLS MIS SM MASK	\$0(3)	*
AERCHMBR Z- MIS STAT PLS	\$0(3)	*
AEROCHAMBER MIS CHAMBER	\$0(3)	*
AEROCHAMBER MIS MTHPIECE	\$0(3)	*
AEROCHAMBER MIS MV	\$0(3)	*
AEROCHAMBER MIS PLUS	\$0(3)	*
AEROTRC PLUS MIS	\$0(3)	*
AEROVENT MIS PLUS	\$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
BREATHERITE MIS MDI CHMB	\$0(3)	*
COMPACT SPAC MIS CHAMBER	\$0(3)	*
COMPACT SPAC MIS LG MASK	\$0(3)	*
COMPACT SPAC MIS MD MASK	\$0(3)	*
COMPACT SPAC MIS SM MASK	\$0(3)	*
<i>cromolyn sodium NEBU 20mg/2ml</i>	\$0(1)	B/D
EASIVENT MIS	\$0(3)	*
EASIVENT MIS MASK LG	\$0(3)	*
EASIVENT MIS MASK MED	\$0(3)	*
EASIVENT MIS MASK SM	\$0(3)	*

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.3ml, .3mg/0.3ml	\$0(1)	(generic of EpiPen)
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.15ml, .3mg/0.3ml	\$0(1)	(generic of Adrenaclick)
FASENRA SOSY 10mg/0.5ml, 30mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
FASENRA PEN SOAJ 30mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
FLEXICHAMBER MIS	\$0(3)	*
FLEXICHAMBER MIS MASK LRG	\$0(3)	*
FLEXICHAMBER MIS MASK SM	\$0(3)	*
HOLD CHAMBER MIS ADLT LG	\$0(3)	*
HOLD CHAMBER MIS MEDIUM	\$0(3)	*
HOLD CHAMBER MIS SMALL	\$0(3)	*
KALYDECO PACK 5.8mg, 13.4mg, 25mg, 50mg, 75mg	\$0(2)	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
KALYDECO TABS 150mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
LITETOUCH MIS MASK LG	\$0(3)	*
LITETOUCH MIS MASK MD	\$0(3)	*
LITETOUCH MIS MASK SM	\$0(3)	*
MICROCHAMBER MIS	\$0(3)	*
MICROSPACER MIS	\$0(3)	*
OFEV CAPS 100mg, 150mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
OPTICHAMBER MIS DIA LG	\$0(3)	*
OPTICHAMBER MIS DIA MD	\$0(3)	*
OPTICHAMBER MIS DIA SM	\$0(3)	*
OPTICHAMBER MIS DIAMOND	\$0(3)	*
ORKAMBI GRA 75-94MG	\$0(2)	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 100-125	\$0(2)	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 150-188	\$0(2)	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
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

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
POCKET CHAMB MIS	\$0(3)	*
PROCARE MIS ADULT	\$0(3)	*
PROCARE MIS CHILD	\$0(3)	*
PROLASTIN-C SOLN 1000mg/20ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
PULMOZYME SOLN 2.5mg/2.5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
RITEFLO MIS	\$0(3)	*
<i>roflumilast</i> TABS 250mcg	\$0(1)	QL (56 tabs / year)
<i>roflumilast</i> TABS 500mcg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
SILICONE MSK MIS INFANT	\$0(3)	*
SPACE CHAMBR MIS ANTI-STA	\$0(3)	*
SPACE CHAMBR MIS LARGE	\$0(3)	*
SPACE CHAMBR MIS MEDIUM	\$0(3)	*
SPACE CHAMBR MIS SMALL	\$0(3)	*
SYMDEKO TAB 50-75MG	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
SYMDEKO TAB 100-150	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
<i>theophylline</i> ELIX 80mg/15ml; SOLN 80mg/15ml; TB12 100mg, 200mg, 300mg, 450mg; TB24 400mg, 600mg	\$0(1)	
TRIKAFTA PAK 59.5MG	\$0(2)	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA PAK 75MG	\$0(2)	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
VORTEX VALVE MIS CHAMBER	\$0(3)	*
VORTEX/MASK MIS CHILDS	\$0(3)	*
XOLAIR SOAJ 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOAJ 150mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOLR 150mg	\$0(2)	NDS, QL (8 vials / 28 days), NM, PA
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)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>fluticasone propionate (nasal) SUSP 50mcg/act</i>	\$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)
<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)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 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>amnesteem 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)
<i>claravis CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg</i>	\$0(1)	PA
<i>clindamycin phosphate (topical) GEL 1%</i>	\$0(1)	QL (75 mL / 30 days)
<i>clindamycin phosphate (topical) LOTN 1%; SOLN 1%</i>	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days)
<i>ery PADS 2%</i>	\$0(1)	QL (60 pledgets / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid) GEL 2%</i>	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid) SOLN 2%</i>	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days)
<i>isotretinoin CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg</i>	\$0(1)	PA
<i>sulfacetamide sodium (acne) LOTN 10%</i>	\$0(1)	QL (118 mL / 30 days)
<i>tretinoin CREA .025%, .05%, .1%; GEL .01%, .025%</i>	\$0(1)	QL (45 gm / 30 days), PA
<i>twice-daily clindamycin phosphate (topical) GEL 1%</i>	\$0(1)	QL (75 gm / 30 days)
<i>zenatane CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg</i>	\$0(1)	PA

DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS

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

DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS

<i>ciclopirox SHAM 1%</i>	\$0(1)	QL (120 mL / 30 days)
<i>ciclopirox olamine CREA .77%</i>	\$0(1)	QL (90 gm / 30 days)
<i>ciclopirox olamine SUSP .77%</i>	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole (topical) CREA 1%</i>	\$0(1)	QL (45 gm / 30 days)
<i>clotrimazole (topical) SOLN 1%</i>	\$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 CREA 1%</i>	\$0(1)	QL (85 gm / 30 days)
<i>ketoconazole (topical) CREA 2%</i>	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>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)
<i>nystop</i> POWD 100000unit/gm	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>selenium sulfide</i> LOTN 2.5%	\$0(1)	
<i>DERMATOLOGY, ANTIPSORIATICS</i>		
<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
<i>DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS</i>		
<i>ala-cort</i> CREA 1%	\$0(1)	
<i>alclometasone dipropionate</i> CREA .05%; OINT .05%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>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)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>fluocinolone acetonide</i> OIL .01%	\$0(1)	QL (118.28 mL / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> SOLN .01%	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide</i> CREA .05%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> GEL .05%; OINT .05%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> SOLN .05%	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide emulsified base</i> CREA .05%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluticasone propionate</i> CREA .05%; OINT .005%	\$0(1)	
<i>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 2.5-2.5%</i>	\$0(1)	B/D, QL (30 gm / 30 days)
<i>lidocan</i> PTCH 5%	\$0(1)	QL (3 patches / 1 day), PA
<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
COLEMAN INSECT REPELLENT/ AERO 25%	\$0(3)	*
COLEMN BOTAN LIQ INSECT	\$0(3)	*
COLEMN INSEC LIQ SKINSMAR	\$0(3)	*
COLEMN INSEC SPR SKINSMAR	\$0(3)	*

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
CUTTER BACKWOODS AERO 25%; LIQD 25%	\$0(3)	*
CUTTER BACKWOODS DRY AERO 25%	\$0(3)	*
CUTTER LEMON LIQ EUCALYPT	\$0(3)	*
<i>diclofenac sodium (topical)</i> SOLN 1.5%	\$0(1)	QL (300 mL / 28 days)
<i>fluorouracil (topical)</i> CREA 5%	\$0(1)	QL (40 gm / 30 days)
<i>fluorouracil (topical)</i> SOLN 2%, 5%	\$0(1)	QL (10 mL / 30 days)
<i>hydrocortisone (rectal)</i> CREA 1%, 2.5%	\$0(1)	
<i>imiquimod</i> CREA 5%	\$0(1)	QL (24 packets / 30 days)
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i> CREA 12%; LOTN 12%	\$0(1)	
<i>metronidazole (topical)</i> CREA .75%; GEL .75%	\$0(1)	QL (45 gm / 30 days)
<i>metronidazole (topical)</i> LOTN .75%	\$0(1)	QL (59 mL / 30 days)
NATRAPEL 12-HOUR TICK & I AERO 20%	\$0(3)	*
<i>nitroglycerin (intra-anal)</i> OINT .4%	\$0(1)	QL (30 gm / 30 days)
OFF DEEP WOODS AERO 25%; LIQD 25%	\$0(3)	*
OFF DEEP WOODS DRY AERO 25%	\$0(3)	*
OFF DEEP WOODS SPORTSMEN AERO 30%; LIQD 25%	\$0(3)	*
PANRETIN GEL .1%	\$0(2)	NDS, QL (60 gm / 30 days), PA
<i>pimecrolimus</i> CREA 1%	\$0(1)	QL (100 gm / 30 days), PA
<i>podofilox</i> SOLN .5%	\$0(1)	QL (7 mL / 28 days)
<i>procto-med hc</i> CREA 2.5%	\$0(1)	
<i>proctocort</i> CREA 1%	\$0(1)	
<i>proctosol hc</i> CREA 2.5%	\$0(1)	
<i>proctozone-hc</i> CREA 2.5%	\$0(1)	
REPEL HUNTERS FORMULA AERO 25%	\$0(3)	*
REPEL LEMON SPR INSECT	\$0(3)	*
REPEL SPORTSMEN AERO 25%	\$0(3)	*
REPEL SPORTSMEN DRY AERO 25%	\$0(3)	*
REPEL SPORTSMEN MAX AERO 40%	\$0(3)	*
SAWYER PREMIUM INSECT REP LIQD 20%	\$0(3)	*
<i>tacrolimus (topical)</i> OINT .03%, .1%	\$0(1)	QL (100 gm / 30 days), PA
ULTRATHON INSECT REPELLEN AERO 25%	\$0(3)	*
VALCHLOR GEL .016%	\$0(2)	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA
DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES		
<i>malathion</i> LOTN .5%	\$0(1)	QL (59 mL / 30 days)
<i>permethrin</i> CREA 5%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)

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

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

DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS

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

MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS

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

_PART B

DIABETIC METERS AND TEST STRIPS

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

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

D. Índice de Medicamentos Cubiertos

<i>*b-complex vitamin cap**</i> 98	ABILIFY MAINTENA 52	ADMELOG SOLOSTAR 67
<i>*b-complex vitamin tab**</i> 98	<i>abiraterone acetate</i> 29	ADULT MASK MIS LARGE 111
<i>*b-complex w/ c cap**</i> 98	ABRYSCO 90	ADVAIR HFA AER 115/21 114
<i>*b-complex w/ c tab**</i> 98	<i>acamprosate calcium</i> 64	ADVAIR HFA AER 230/21 114
<i>*b-complex w/ folic acid cap**</i> 98	<i>acarbose</i> 65	ADVAIR HFA AER 45/21 114
<i>*b-complex w/ folic acid tab**</i> 98	ACCRUFER 83	<i>advantage care oral elect</i> 91
<i>*multiple vitamin tab**</i> 102	<i>accutane</i> 115	AERCHMBR PLS MIS INTERMED 111
<i>*multiple vitamins w/ iron tab**</i> 102	ACE AERO CLD MIS ENHANCER 111	AERCHMBR PLS MIS LRG MASK 111
<i>*oral electrolyte solution***</i> 92	<i>acebutolol hcl</i> 46	AERCHMBR PLS MIS MED MASK 111
<i>*pediatric multiple vitamins w/ iron chew tab 15 mg**</i> 103	<i>acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml</i> 18	AERCHMBR PLS MIS SM MASK 111
600+d3 96	<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg</i> 18	AERCHMBR Z- MIS STAT PLS 111
<i>a thru z advanced</i> . 97	<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg</i> 18	AEROCHAMBER MIS CHAMBER 111
<i>a thru z select</i> 97	<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg</i> 18	AEROCHAMBER MIS MTHPIECE 111
<i>a thru z select 50+ advan</i> 97	<i>acetazolamide</i> 47	AEROCHAMBER MIS MV 111
<i>a thru z select advanced</i> 97	<i>acetic acid</i> 81	AEROCHAMBER MIS PLUS 111
<i>a thru z select ultimate</i> 97	<i>acetic acid (otic)</i> . 108	AEROTRC PLUS MIS 111
<i>a thru z select mens</i> 97	<i>acetylcysteine</i> 111	AEROVENT MIS PLUS 111
<i>a-10000</i> 97	<i>acitretin</i> 116	<i>afirmelle</i> 70
<i>abacavir sulfate</i> 22	ACTHIB INJ 90	AIMOVIG 62
<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i> 23	<i>actical</i> 98	AIRSUPRA AER 90-80MCG 114
<i>abaneu-sl</i> 97	ACTIMMUNE 89	AKEEGA TAB 100/500 30
ABC COMPLETE TAB SENIOR 98	<i>acyclovir</i> 24	AKEEGA TAB 50/500MG 29
<i>abigale</i> 75	<i>acyclovir sodium</i> ... 24	<i>ala-cort</i> 116
<i>abigale lo</i> 75	ADACEL INJ 90	<i>albendazole</i> 19
ABILIFY ASIMTUFII 52	ADALIMUMAB-AACF (2 PEN) 85	
	ADALIMUMAB-AACF (2 SYRING) 86	
	ADALIMUMAB-AACF STARTER P 86	
	<i>adefovir dipivoxil</i> ... 24	
	ADEMPAS 48	
	ADMELOG 67	

albuterol sulfate.. 110
alclometasone dipropionate 116
 ALCOHOL SWABS:
 BD-
 EMBECTA/MHC/RUG
 BY 67
 ALDURAZYME 76
 ALECENSA 32
alendronate sodium
 69
alfuzosin hcl 81
aliskiren fumarate . 47
allopurinol..... 17
alosetron hcl 80
alprazolam 49
altavera 70
 ALUNBRIG..... 32
 ALUNBRIG PAK 32
 ALVAIZ 85
 ALVESCO 114
alyacen 1/35 70
alyacen 7/7/7..... 70
 ALYFTREK TAB 10-50-
 125 111
 ALYFTREK TAB 4-20-
 50 111
 ALYGLO 88
alyq 48
amantadine hcl 51
ambrisentan 48
amethia 70
amethyst 70
amikacin sulfate.... 19
amiloride &
 hydrochlorothiazide
 tab 5-50 mg 47
amiloride hcl 47
amiodarone hcl 44
amitriptyline hcl 50
amlodipine besylate
 46
amlodipine besylate-
 benazepril hcl cap
 10-20 mg..... 41
amlodipine besylate-
 benazepril hcl cap
 10-40 mg..... 41

amlodipine besylate-
 benazepril hcl cap
 2.5-10 mg..... 40
amlodipine besylate-
 benazepril hcl cap
 5-10 mg..... 40
amlodipine besylate-
 benazepril hcl cap
 5-20 mg..... 40
amlodipine besylate-
 benazepril hcl cap
 5-40 mg..... 40
amlodipine besylate-
 olmesartan
 medoxomil tab 10-
 20 mg..... 42
amlodipine besylate-
 olmesartan
 medoxomil tab 10-
 40 mg..... 42
amlodipine besylate-
 olmesartan
 medoxomil tab 5-20
 mg 42
amlodipine besylate-
 olmesartan
 medoxomil tab 5-40
 mg 42
amlodipine besylate-
 valsartan tab 10-
 160 mg..... 42
amlodipine besylate-
 valsartan tab 10-
 320 mg..... 42
amlodipine besylate-
 valsartan tab 5-160
 mg 42
amlodipine besylate-
 valsartan tab 5-320
 mg 42
amnestem 115
amoxapine 50
amoxicillin..... 27
amoxicillin & k
 clavulanate for susp
 *200-28.5 mg/5ml*27

amoxicillin & k
 clavulanate for susp
 *250-62.5 mg/5ml*27
amoxicillin & k
 clavulanate for susp
 400-57 mg/5ml.. 27
amoxicillin & k
 clavulanate for susp
 *600-42.9 mg/5ml*27
amoxicillin & k
 clavulanate tab
 250-125 mg 27
amoxicillin & k
 clavulanate tab
 500-125 mg 27
amoxicillin & k
 clavulanate tab
 875-125 mg 27
amoxicillin & k
 clavulanate tab er
 12hr 1000-62.5 mg
 27
amphetamine-
 dextroamphetamine
 cap er 24hr 10 mg
 60
amphetamine-
 dextroamphetamine
 cap er 24hr 15 mg
 60
amphetamine-
 dextroamphetamine
 cap er 24hr 20 mg
 60
amphetamine-
 dextroamphetamine
 cap er 24hr 25 mg
 60
amphetamine-
 dextroamphetamine
 cap er 24hr 30 mg
 60
amphetamine-
 dextroamphetamine
 cap er 24hr 5 mg 60
amphetamine-
 dextroamphetamine
 tab 10 mg 60

<i>amphetamine-</i>	APETIGEN TAB PLUS	<i>atenolol &</i>
<i>dextroamphetamine</i>	..... 98	<i>chlorthalidone tab</i>
<i>tab 12.5 mg</i> 60	APETIGEN-PLS SOL 98	50-25 mg 45
<i>amphetamine-</i>	<i>aprepitant</i> 78	<i>atomoxetine hcl</i> 60
<i>dextroamphetamine</i>	<i>aprepitant capsule</i>	<i>atorvastatin calcium</i>
<i>tab 15 mg</i> 60	<i>therapy pack 80 &</i>	..... 44
<i>amphetamine-</i>	125 mg 78	<i>atovaquone</i> 19
<i>dextroamphetamine</i>	<i>apri</i> 70	<i>atovaquone-proguanil</i>
<i>tab 20 mg</i> 60	APTIOM 56	<i>hcl tab 250-100 mg</i>
<i>amphetamine-</i>	APTIVUS 22	..... 22
<i>dextroamphetamine</i>	<i>aqueous vitamin d</i>	<i>atovaquone-proguanil</i>
<i>tab 30 mg</i> 60	<i>infants</i> 98	<i>hcl tab 62.5-25 mg</i>
<i>amphetamine-</i>	<i>aqueous vitamin e</i> 98	..... 22
<i>dextroamphetamine</i>	ARALAST NP 111	ATROPINE SULFATE
<i>tab 5 mg</i> 60	<i>aranelle</i> 70	..... 108
<i>amphetamine-</i>	ARCALYST 89	<i>atropine sulfate</i>
<i>dextroamphetamine</i>	AREXVY 90	(<i>ophthalmic</i>).... 108
<i>tab 7.5 mg</i> 60	ARIKAYCE 19	ATROVENT HFA... 109
<i>amphotericin b</i> 21	<i>aripiprazole</i> 52	<i>abra eq</i> 70
<i>amphotericin b</i>	ARISTADA 52	AUGTYRO 32
<i>liposome</i> 21	ARISTADA INITIO . 52	<i>aurovela 1/20</i> 70
<i>ampicillin</i> 27	<i>armodafinil</i> 64	<i>aurovela 24 fe</i> 70
<i>ampicillin &</i>	ARNUIITY ELLIPTA 114	<i>aurovela fe 1.5/30</i> 70
<i>sulbactam sodium</i>	ASCORBIC ACD POW	<i>aurovela fe 1/20</i> .. 70
<i>for inj 1.5 (1-0.5)</i>	..... 98	AUSTEDO 62
<i>gm</i> 27	<i>ascorbic acid</i> 98	AUSTEDO XR ... 62, 63
<i>ampicillin &</i>	<i>ascorbic acid chew</i>	AUSTEDO XR TAB
<i>sulbactam sodium</i>	<i>tab 250 mg</i> 98	TITR KIT 63
<i>for inj 3 (2-1) gm</i> 27	<i>ascorbic acid chew</i>	AUVELITY TAB 45-
<i>ampicillin &</i>	<i>tab 500 mg</i> 98	105MG 50
<i>sulbactam sodium</i>	<i>ascorbic acid tab</i>	<i>aviane</i> 70
<i>for iv soln 1.5 (1-</i>	1000 mg 98	AVMAPKI PAK
0.5) gm 27	<i>ascorbic acid tab 500</i>	FAKZYNJA 32
<i>ampicillin &</i>	mg 98	<i>ayuna</i> 70
<i>sulbactam sodium</i>	<i>ascorbic acid tab er</i>	AYVAKIT 32
<i>for iv soln 15 (10-5)</i>	500 mg 98	<i>azacitidine</i> 29
gm 27	<i>asenapine maleate</i> 53	<i>azathioprine</i> 89
<i>ampicillin &</i>	<i>ashlyna</i> 70	<i>azelastine hcl</i> 109
<i>sulbactam sodium</i>	<i>aspirin-dipyridamole</i>	<i>azelastine hcl (ophth)</i>
<i>for iv soln 3 (2-1)</i>	<i>cap er 12hr 25-200</i>	..... 108
gm 27	mg 85	<i>azithromycin</i> 26
<i>ampicillin sodium</i> .. 27	ASTAGRAF XL 89	<i>aztreonam</i> 19
<i>anagrelide hcl</i> 85	<i>atazanavir sulfate</i> . 22	<i>azurette</i> 70
<i>anastrozole</i> 30	<i>atenolol</i> 46	B COMPLEX/FO TAB
ANORO ELLIPT AER	<i>atenolol &</i>	..... 98
62.5-25 109	<i>chlorthalidone tab</i>	B-100 COMP TAB TR
APETEX ELX 98	100-25 mg 45	..... 98
		B-12 DOTS 98

<i>b-12 tr</i>	98	BESIVANCE	107	<i>bisoprolol fumarate</i>	46
<i>b6 natural</i>	98	BESREMI	31	BIVIGAM.....	88
<i>bacitracin</i>		<i>beta carotene</i>	98	<i>blisovi 24 fe</i>	70
(<i>ophthalmic</i>)....	107	<i>beta carotene</i>		<i>blisovi fe 1.5/30</i>	70
<i>bacitracin-polymyxin</i>		<i>provitamin</i>	98	BONSITY.....	69
<i>b ophth oint</i>	107	<i>betaine powder for</i>		BOOSTRIX INJ	90
<i>bacitracin-polymyxin-</i>		<i>oral solution</i>	76	<i>bortezomib</i>	32
<i>neomycin-hc ophth</i>		<i>betamethasone</i>		BORTEZOMIB	32
<i>oint 1%</i>	106	<i>dipropionate</i>		<i>bosentan</i>	48
<i>baclofen</i>	64	(<i>topical</i>).....	116	BOSULIF.....	32
BACMIN TAB	98	<i>betamethasone</i>		<i>bprotected multi-vite</i>	
BAFIERTAM	63	<i>dipropionate</i>		.....	98
<i>balance b-100</i>	98	<i>augmented</i>	116	<i>bprotected pedia d-</i>	
<i>balance b-50</i>	98	<i>betamethasone</i>		<i>vite</i>	98
<i>balsalazide disodium</i>		<i>valerate</i>	116	<i>bprotected pedia iron</i>	
.....	79	BETASERON	63	.....	83
BALVERSA.....	32	<i>betaxolol hcl</i>	46	BRAFTOVI	32
<i>balziva</i>	70	<i>betaxolol hcl (ophth)</i>		BREATHERITE MIS	
BARACLUDGE	24	.....	108	MDI CHMB.....	111
BASAGLAR KWIKPEN		<i>bethanechol chloride</i>		BREO ELLIPTA INH	
.....	67	.....	81	100-25	114
BCG VACCINE.....	90	BETOPTIC-S	108	BREO ELLIPTA INH	
<i>b-complex formula 1</i>		BEVESPI AER 9-		200-25	114
.....	98	4.8MCG.....	109	BREO ELLIPTA INH	
<i>benazepril &</i>		<i>bexarotene</i>	31	50-25MCG	114
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>bexarotene (topical)</i>		<i>breyana</i>	114
<i>tab 10-12.5 mg.</i> ..	41	.....	117	BREZTRI AERO AER	
<i>benazepril &</i>		BEXSERO	90	SPHERE	109
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>bicalutamide</i>	30	BREZTRI AERO AER	
<i>tab 20-12.5 mg.</i> ..	41	BICILLIN L-A	27	SPHERE	
<i>benazepril &</i>		BIKTARVY TAB 30-		(INSTITUTIONAL	
<i>hydrochlorothiazide</i>		120-15 MG	23	PACK).....	109
<i>tab 20-25 mg</i>	41	BIKTARVY TAB 50-		<i>briellyn</i>	70
<i>benazepril &</i>		200-25 MG	23	BRILINTA	85
<i>hydrochlorothiazide</i>		BIOCAL CAP	98	<i>brimonidine tartrate</i>	
<i>tab 5-6.25mg</i>	41	<i>biopetit</i>	98	.....	108
<i>benazepril hcl</i>	41	<i>biotin</i>	98	<i>brinzolamide</i>	108
BENDAMUSTINE		<i>biotin/maximum</i>		BRIVIACT.....	56
HYDROCHLORID.	28	<i>strength</i>	98	<i>bromfenac sodium</i>	
BENDEKA.....	28	<i>bisoprolol &</i>		(<i>ophth</i>).....	107
BENLYSTA	89	<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>bromocriptine</i>	
<i>benzonatate</i>	110	<i>tab 10-6.25 mg.</i> ..	45	<i>mesylate</i>	51
<i>benzoyl peroxide-</i>		<i>bisoprolol &</i>		BRUKINSA	32
<i>erythromycin gel 5-</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>budesonide</i>	79
<i>3%</i>	115	<i>tab 2.5-6.25 mg.</i>	45	<i>budesonide</i>	
<i>benztropine mesylate</i>		<i>bisoprolol &</i>		(<i>inhalation</i>)	114
.....	51	<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>budesonide-</i>	
BERINERT	85	<i>tab 5-6.25 mg</i> ...	45	<i>formoterol fumarate</i>	

<i>dihyd aerosol 160-4.5 mcg/act.....</i>	114	<i>c-1000/rose hips... 99</i>	<i>calcium 600+d3 plus miner</i>	94
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act.....</i>	114	<i>c-250</i>	<i>calcium carb-cholecalciferol tab 500 mg-10 mcg (400 unit)</i>	94
<i>bumetanide.....</i>	47	<i>c-500</i>	<i>calcium carb-cholecalciferol tab 600 mg-10 mcg (400 unit)</i>	94
<i>buprenorphine</i>	17	<i>c-500 prolonged release</i>	<i>calcium carb-cholecalciferol tab 600 mg-20 mcg (800 unit)</i>	95
<i>buprenorphine hcl . 64</i>		<i>c-500/rose hips</i>	<i>calcium carbonate . 95</i>	
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv).....</i>	65	<i>cabergoline</i>	<i>CALCIUM CARBONATE</i>	95
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg (base equiv).....</i>	64	<i>CABOMETRYX</i>	<i>calcium carbonate-cholecalciferol tab 500 mg-5 mcg(200 unit).....</i>	95
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg (base equiv).....</i>	64	<i>CAL CIT MAL/ TAB VITAMIND</i>	<i>calcium carbonate-cholecalciferol tab 600 mg-5 mcg(200 unit).....</i>	95
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2 mg (base equiv).....</i>	65	<i>calcidol.....</i>	<i>calcium carbonate-vitamin d tab 250 mg-3.125 mcg (125 unit).....</i>	95
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg (base equiv).....</i>	65	<i>calcipotriene.....</i>	<i>calcium carbonate-vitamin d tab 600 mg-5 mcg (200 unit).....</i>	95
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv).....</i>	65	<i>calcitonin (salmon) spray.....</i>	<i>CALCIUM CHW 500-10</i>	95
<i>bupropion hcl</i>	50	<i>calcitrene.....</i>	<i>CALCIUM CIT/ TAB VIT D.....</i>	95
<i>butorphanol tartrate</i>	18	<i>calcitriol.....</i>	<i>calcium citrate.....</i>	95
<i>c 1000.....</i>	98	<i>calcitriol (oral)</i>	<i>calcium citrate + d 95</i>	
<i>C 1000/BIOFL CAP /R HIPS.....</i>	98	<i>CALCIUM + D3 TAB.....</i>	<i>calcium citrate + d3 max</i>	95
<i>c 500</i>	98	<i>calcium + vitamin d3</i>	<i>calcium citrate + d3 maxi.....</i>	95
<i>c complex</i>	98	<i>calcium 500 +d.....</i>	<i>CALCIUM CITRATE PLUS/MAGN.....</i>	95
<i>c-1000</i>	99	<i>calcium 500 +d3... 94</i>	<i>calcium citrate/d3 . 95</i>	
<i>c-1000 prolonged release</i>	99	<i>CALCIUM 500 CHW +D3</i>	<i>calcium citrate+d3 95</i>	
		<i>calcium 500/d.....</i>		
		<i>calcium 500+d.....</i>		
		<i>calcium 500+d high potenc</i>		
		<i>calcium 500+d3.... 94</i>		
		<i>calcium 600</i>		
		<i>calcium 600 + d.... 94</i>		
		<i>calcium 600 high potency</i>		
		<i>CALCIUM 600 TAB +D</i>		
		<i>calcium 600 with vitamin</i>		
		<i>calcium 600/vitamin d</i>		
		<i>calcium 600/vitamin d3..... 94</i>		
		<i>calcium 600+d..... 94</i>		
		<i>calcium 600+d high potenc</i>		
		<i>calcium 600+d plus minera..... 94</i>		
		<i>calcium 600+d3.... 94</i>		

<i>calcium cit-vit d tab</i> 315 mg-6.25 mcg(250 unit) (elem ca)	<i>candesartan cilexetil- hydrochlorothiazide tab 32-25 mg</i>	<i>carbidopa-levodopa- entacapone tabs</i> 31.25-125-200 mg
95	CAPLYTA	52
<i>calcium cit-vitamin d tab 315 mg-5 mcg(200 unit) (elem ca)</i>	CAPRELSA.....	<i>carbidopa-levodopa- entacapone tabs</i>
95	32, 33	37.5-150-200 mg
CALCIUM FOR	<i>captropril</i>	52
WOMEN	<i>captropril & hydrochlorothiazide tab 25-15 mg</i>	<i>carbidopa-levodopa- entacapone tabs</i>
<i>calcium high potency</i>	41	50-200-200 mg..
95	<i>captropril & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	<i>carboplatin</i>
<i>calcium high potency + vi.....</i>	41	28
95	<i>captropril & hydrochlorothiazide tab 50-15 mg</i>	<i>carglumic acid</i>
<i>calcium plus vitamin d.....</i>	41	76
95	<i>captropril & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	<i>carisoprodol</i>
<i>CALCIUM/C/D CHW 500MG.....</i>	41	<i>carteolol hcl (ophth)</i>
95	<i>carb/levo orally disintegrating tab</i>	108
<i>CALCIUM/MAGN TAB 250-155.....</i>	10-100mg	<i>cartia xt.....</i>
95	51	46
<i>calcium/vitamin d3 95</i>	<i>carb/levo orally disintegrating tab</i>	<i>carvedilol</i>
<i>CALCIUM/VITD CAP 600-400.....</i>	25-100mg	46
95	51	<i>casprofungin acetate</i>
<i>calcium+d3.....</i>	<i>carb/levo orally disintegrating tab</i>	21
95	25-250mg	CAYSTON
<i>calcium-magnesium- zinc tab 333-133-5 mg</i>	51	19
95	<i>carbamazepine</i>	99
<i>CAL-MAG-ZINC TAB - D</i>	56	<i>cefaclor</i>
94	<i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg... </i>	25
<i>CALQUENCE</i>	51	25
32	<i>carbidopa & levodopa tab 25-100 mg... </i>	25
<i>CALTRATE 600 CHW 600-800.....</i>	52	CEFAZOLIN
95	<i>carbidopa & levodopa tab 25-250 mg... </i>	25
<i>CALTRATE CHW 600- 800</i>	52	CEFAZOLIN INJ
95	<i>carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg</i>	1GM/50ML.....
<i>camila</i>	52	25
70	<i>carbidopa & levodopa tab er 50-200 mg</i>	25
<i>camrese</i>	52	CEFAZOLIN SOLN
70	<i>carbidopa-levodopa- entacapone tabs</i>	2GM/100ML-4% .
<i>camrese lo</i>	52	25
<i>candesartan cilexetil</i>	12.5-50-200 mg.	CEFAZOLIN/DEX SOL
44	<i>carbidopa-levodopa- entacapone tabs</i>	1GM/50ML-4%...
<i>candesartan cilexetil- hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg.. </i>	18.75-75-200 mg	25
42	<i>carbidopa-levodopa- entacapone tabs</i>	CEFAZOLIN/DEX SOL
<i>candesartan cilexetil- hydrochlorothiazide tab 32-12.5 mg.. </i>	25-100-200 mg..	2GM/50ML-3%...
42	<i>carbidopa-levodopa- entacapone tabs</i>	25
	<i>carbidopa-levodopa- entacapone tabs</i>	CEFAZOLIN/DEX SOL
	<i>carbidopa-levodopa- entacapone tabs</i>	3GM/150ML-4% .
	<i>carbidopa-levodopa- entacapone tabs</i>	25
	<i>carbidopa-levodopa- entacapone tabs</i>	CEFAZOLIN/DEX SOL
	<i>carbidopa-levodopa- entacapone tabs</i>	3GM/50ML-2%...
	<i>carbidopa-levodopa- entacapone tabs</i>	25
	<i>carbidopa-levodopa- entacapone tabs</i>	<i>cefdinir</i>
	<i>carbidopa-levodopa- entacapone tabs</i>	25
	<i>carbidopa-levodopa- entacapone tabs</i>	<i>cefepime hcl</i>
	<i>carbidopa-levodopa- entacapone tabs</i>	25
	<i>carbidopa-levodopa- entacapone tabs</i>	<i>cefixime.....</i>
	<i>carbidopa-levodopa- entacapone tabs</i>	26
	<i>carbidopa-levodopa- entacapone tabs</i>	<i>cefotetan disodium</i>
	<i>carbidopa-levodopa- entacapone tabs</i>	26
	<i>carbidopa-levodopa- entacapone tabs</i>	<i>cefoxitin sodium....</i>
	<i>carbidopa-levodopa- entacapone tabs</i>	26
	<i>carbidopa-levodopa- entacapone tabs</i>	<i>cefpodoxime proxetil</i>
	<i>carbidopa-levodopa- entacapone tabs</i>	26
	<i>carbidopa-levodopa- entacapone tabs</i>	<i>cefprozil.....</i>
	<i>carbidopa-levodopa- entacapone tabs</i>	26
	<i>carbidopa-levodopa- entacapone tabs</i>	<i>ceftazidime</i>
	<i>carbidopa-levodopa- entacapone tabs</i>	26
	<i>carbidopa-levodopa- entacapone tabs</i>	<i>ceftriaxone sodium</i>
	<i>carbidopa-levodopa- entacapone tabs</i>	26
	<i>carbidopa-levodopa- entacapone tabs</i>	<i>cefuroxime axetil ..</i>
	<i>carbidopa-levodopa- entacapone tabs</i>	26

cefuroxime sodium 26
celecoxib 17
 CENTRATEX CAP ... 83
 CENTRAVITES TAB 50
 PLUS 99
 CENTRUM SPEC TAB
 HEART 99
 CENTRUM TAB MEN99
 CENTRUM TAB
 SILVER 99
 CENTRUM TAB ULTRA
 99
cephalexin 26
 CEQR SIMPL KIT
 PATCH 2U (3-DAY)
 67
 CEQR SIMPL KIT
 PATCH 2U (4-DAY)
 67
 CEQR SIMPL MIS
 INSERTER 67
 CERDELGA 76
 CEREFOLIN TAB ... 99
 CEREZYME 76
cerovite senior..... 99
 CERTAVITE TAB
 SENIOR 99
 CERTAVITE/ TAB
 ANTIOXID 99
certavite/antioxidants
 99
cetirizine hcl..... 109
cevimeline hcl..... 119
chateal eq..... 70
 CHEMET..... 69
chewable calcium.. 95
 CHEWABLE CALCIUM
 95
chlorhexidine
 gluconate (mouth-
 throat)..... 119
chloroquine
 phosphate 22
chlorpromazine hcl 53
chlorthalidone..... 47
cholecalciferol..... 99
cholestyramine 45

cholestyramine light
 45
ciclopirox 115
ciclopirox olamine 115
cilostazol 85
 CILOXAN..... 107
 CIMDUO TAB 300-300
 23
cinacalcet hcl..... 76
ciprofloxacin 200
 *mg/100ml in d5w*26
ciprofloxacin 400
 *mg/200ml in d5w*26
ciprofloxacin hcl.... 26
ciprofloxacin hcl
 (ophth)..... 107
ciprofloxacin-
 dexamethasone otic
 susp 0.3-0.1%. 109
cisplatin..... 28
citalopram
 hydrobromide 50
claravis..... 115
clarithromycin 26
clindamycin hcl..... 19
clindamycin palmitate
 hydrochloride..... 19
clindamycin
 phosphate 19
clindamycin
 phosphate (topical)
 115
clindamycin
 phosphate in d5w iv
 soln 300 mg/50ml
 19
clindamycin
 phosphate in d5w iv
 soln 600 mg/50ml
 19
clindamycin
 phosphate in d5w iv
 soln 900 mg/50ml
 19
clindamycin
 phosphate vaginal
 82

CLINDMYC/NAC INJ
 300/50ML..... 19
 CLINDMYC/NAC INJ
 600/50ML..... 19
 CLINDMYC/NAC INJ
 900/50ML..... 19
 CLINIMIX INJ
 4.25/D10 93
 CLINIMIX INJ
 4.25/D5W 93
 CLINIMIX INJ
 5%/D15W 93
 CLINIMIX INJ
 5%/D20W 94
 CLINIMIX INJ 6/5.. 94
 CLINIMIX INJ 8/10 94
 CLINIMIX INJ 8/14 94
clinisol sf 15% 94
 CLINOLIPID EMU
 20% 94
clobazam 56
clobetasol propionate
 116
clobetasol propionate
 e..... 116
clomipramine hcl... 50
clonazepam..... 56
clonidine..... 47
clonidine hcl 47
clopidogrel bisulfate
 85
clorazepate
 dipotassium..... 56
clotrimazole 119
clotrimazole (topical)
 115
clotrimazole w/
 betamethasone
 cream 1-0.05% 115
clozapine 53
 COARTEM TAB 20-
 120MG..... 22
 COBENFY CAP 100-
 20MG 53
 COBENFY CAP 125-
 30MG 53
 COBENFY CAP 50-
 20MG 53

COBENFY STRT CAP PACK	53	COSENTYX	86	<i>cvs calcium 600 + d plus.....</i>	96
<i>colchicine</i>	17	COSENTYX SENSOREADY PEN	86	<i>cvs calcium 600+d</i>	96
<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5- 500 mg</i>	17	COSENTYX UNOREADY	86	<i>cvs chewable c with rose</i>	99
COLEMAN INSECT REPELLENT/.....	117	COTELLIC	33	CVS HAIR/SKN TAB NAILS	99
COLEMN BOTAN LIQ INSECT	117	CRANBERRY CAP URIN COM	99	<i>cvs iron</i>	83
COLEMN INSEC LIQ SKINSMAR	117	CREON CAP 12000UNT	80	<i>cvs magnesium.....</i>	96
COLEMN INSEC SPR SKINSMAR	117	CREON CAP 24000UNT	80	<i>cvs pediatric electrolyte</i>	91
<i>colesevelam hcl</i>	45	CREON CAP 3000UNIT	80	<i>cvs selenium</i>	96
<i>colestipol hcl</i>	45	CREON CAP 36000UNT	80	<i>cvs slow release iron</i>	83
<i>colistimethate sodium</i>	19	CREON CAP 6000UNIT	80	<i>cvs spectravite advanced</i>	99
COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	108	<i>cromolyn sodium</i> 111		<i>cvs spectravite men</i>	99
COMBIVENT AER 20- 100	109	<i>cromolyn sodium (mastocytosis) ...</i>	80	<i>cvs spectravite women</i>	99
COMETRIQ (60MG DOSE)	33	<i>cromolyn sodium (ophth)</i>	108	<i>cvs spectravite women 50+.....</i>	99
COMETRIQ KIT 100MG.....	33	<i>cryselle-28</i>	70	<i>cvs vitamin a</i>	99
COMETRIQ KIT 140MG.....	33	CUTTER BACKWOODS	118	<i>cvs vitamin b12</i>	99
COMPACT SPAC MIS CHAMBER.....	111	CUTTER BACKWOODS DRY.....	118	<i>cvs vitamin b-12 ...</i>	99
COMPACT SPAC MIS LG MASK.....	111	CUTTER LEMON LIQ EUCALYPT	118	<i>cvs vitamin b-12 tr</i>	99
COMPACT SPAC MIS MD MASK	111	<i>cvs b complex plus c</i>	99	<i>cvs vitamin b-12 tr</i>	99
COMPACT SPAC MIS SM MASK	111	<i>cvs b1</i>	99	<i>cvs vitamin b-2.....</i>	99
<i>companion</i>	99	<i>cvs b-1</i>	99	<i>cvs vitamin c</i>	100
COMPLERA TAB.....	23	<i>cvs b12</i>	99	<i>cvs vitamin c/rose hips.....</i>	100
<i>compro</i>	78	<i>cvs b-12</i>	99	<i>cvs vitamin e.....</i>	100
<i>constulose.....</i>	80	<i>cvs b6</i>	99	<i>cvs zinc</i>	96
COPAXONE.....	63	CVS BETA CAROTENE	99	<i>cyanocobalamin ..</i>	100
COPIKTRA	33	<i>cvs biotin high potency</i>	99	<i>cyclobenzaprine hcl</i>	64
CORAL CALCIU CAP 1000MG	95	<i>cvs calcium</i>	95	<i>cyclophosphamide .</i>	28
CORLANOR.....	47	<i>cvs calcium & vitamin d3</i>	96	CYCLOPHOSPHAMIDE	28, 29
<i>corvita.....</i>	99	<i>cvs calcium 600 & vitamin</i>	95	CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR.....	29
CORVITE 150 TAB .	83			<i>cycloserine</i>	24
CORVITE FE TAB ...	83			<i>cyclosporine</i>	89
				<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i>	89
				<i>cyproheptadine hcl</i>	109
				<i>cyred eq</i>	70

CYSTADROPS	108	<i>desmopressin acetate</i>		<i>dextrose 5% w/ sodium chloride</i>	
CYSTAGON.....	76	.....	76	<i>0.225%</i>	92
CYSTARAN	108	<i>desmopressin acetate</i>		<i>dextrose 5% w/ sodium chloride</i>	
<i>cytarabine</i>	29	<i>spray</i>	76	<i>0.3%</i>	92
D10W/NAACL INJ 0.2%		<i>desmopressin acetate</i>		<i>dextrose 5% w/ sodium chloride</i>	
.....	92	<i>spray refrigerated</i>		<i>0.45%</i>	92
D2.5W/NAACL INJ		.....	76	<i>dextrose 5% w/ sodium chloride</i>	
0.45%	92	<i>desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-</i>		<i>0.9%</i>	92
<i>dabigatran etexilate</i>		<i>0.02/0.01 mg(21/5)</i>		DIACOMIT.....	56
<i>mesylate</i>	82	.....	70	<i>dialyvite</i>	100
<i>daily value</i>		<i>desvenlafaxine</i>		<i>dialyvite 800</i>	100
<i>multivitamin</i>	100	<i>succinate</i>	50	DIALYVITE TAB 3000	
<i>daily vite</i>	100	<i>dexamethasone</i>	75	.....	100
<i>daily vite</i>		DEXAMETHASONE		DIALYVITE TAB 5000	
<i>multivitamin/i</i> ..	100	INTENSOL	75	.....	100
<i>dalfampridine</i>	63	<i>dexamethasone</i>		DIALYVITE TAB	
<i>danazol</i>	65	<i>sodium phosphate</i>		800/IRON.....	100
<i>dantrolene sodium</i>	64	.....	75	DIALYVITE TAB	
DANZITEN.....	33	<i>dexamethasone</i>		SUPREM D.....	100
<i>dapsone</i>	19	<i>sodium phosphate</i>		DIALYVITE/ TAB ZINC	
DAPTACEL INJ	90	<i>(ophth)</i>	107	.....	100
<i>daptomycin</i>	19	DEXCOM G6 MIS		<i>diazepam</i>	56
DAPTOMYCIN	19	RECEIVER	119	<i>diazepam</i>	
<i>darunavir</i>	22	DEXCOM G6 MIS		<i>(anticonvulsant)</i> .	56
<i>dasatinib</i>	33	SENSOR.....	119	<i>diazepam inj</i>	56
<i>dasetta 1/35</i>	70	DEXCOM G6 MIS		<i>diazepam intensol</i> .	57
<i>dasetta 7/7/7</i>	70	TRANSMIT.....	119	<i>diazoxide</i>	76
DAURISMO.....	33	DEXCOM G7 MIS		<i>diclofenac potassium</i>	
<i>daysee</i>	70	RECEIVER	119	.....	17
DAYVIGO	61	DEXCOM G7 MIS		<i>diclofenac sodium</i> .	17
<i>deblitane</i>	70	SENSOR.....	119	<i>(ophth)</i>	107
<i>deferasirox</i>	69	<i>dexmethylphenidate</i>		<i>diclofenac sodium</i>	
DEKAS CAP		<i>hcl</i>	60, 61	<i>(topical)</i>	118
ESSENTIA	100	<i>dextrose</i>	94	<i>dicloxacillin sodium</i>	27
DEKAS LIQ ESSENTIA		<i>dextrose 10% w/ sodium chloride</i>		<i>dicyclomine hcl</i>	79
.....	100	<i>0.45%</i>	92	DIFICID	26
DEKAS PLUS CAP	100	<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride</i>		<i>diflunisal</i>	17
DEKAS PLUS LIQ.	100	<i>0.45%</i>	92	<i>digoxin</i>	47
DELSTRIGO TAB ...	23	<i>dextrose 5% in</i>		<i>dihydroergotamine</i>	
DENGVAIXIA SUS... 90		<i>lactated ringers</i> ..	92	<i>mesylate</i>	62
DEPO-SUBQ		<i>dextrose 5% w/ sodium chloride</i>		DILANTIN	57
PROVERA 104	70	<i>0.2%</i>	92	<i>diltiazem hcl</i>	46
<i>depo-testosterone</i> .	65				
DESCOVY TAB 120-					
15MG	23				
DESCOVY TAB					
200/25MG	23				
<i>desipramine hcl</i>	50				

diltiazem hcl coated beads 46
diltiazem hcl extended release beads 46
dilt-xr 46
 DIP/TET PED INJ 25-5LFU 90
diphenhydramine hcl 109
diphenoxylate w/ atropine liq 2.5-0.025 mg/5ml.... 80
diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg 80
dipyridamole 85
disopyramide phosphate 44
disulfiram..... 65
divalproex sodium . 57
docetaxel 31
 DOCETAXEL 31
 DOCIVYX 31
dofetilide 44
dolishale 71
donepezil hydrochloride.... 49
 DOPTLET 85
dorzolamide hcl .. 108
dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5% 108
dotti 75
 DOVATO TAB 50-300MG..... 23
*doxazosin mesylate*42
doxepin hcl 50
doxepin hcl (sleep) 61
doxorubicin hcl 31
doxorubicin hcl liposomal 31
doxy 100 28
doxycycline (monohydrate)... 28
*doxycycline hyclate*28

DRIZALMA SPRINKLE 50
dronabinol..... 78
drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg 71
drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg 71
drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.02-0.451 mg 71
drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.03-0.451 mg 71
 DROXIA 85
droxidopa47, 48
 DULERA AER 100-5MCG 114
 DULERA AER 200-5MCG 114
 DULERA AER 50-5MCG 114
duloxetine hcl 50
 DUPIXENT 86
dutasteride..... 81
dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg 81
d-vite pediatric ... 100
e.e.s. 400 26
e400 100
e-400 100
 EASIVENT MIS.... 111
 EASIVENT MIS MASK LG..... 111
 EASIVENT MIS MASK MED 111
 EASIVENT MIS MASK SM 111
econazole nitrate 115
 EDURANT 22
 EDURANT PED 22
efavirenz 22
efavirenz-emtricitabine-

tenofovir df tab 600-200-300 mg 23
efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg 23
efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg 23
 ELECTROLYTE POW 91
 ELFOLATE PLU TAB 3-35-2MG 100
 ELIGARD..... 30
elinest 71
 ELIQUIS 82
 ELIQUIS STARTER PACK 82
eluryng 71
 EMGALITY 62
 EMSAM 50
emtricitabine 22
emtricitabine- rilpivirine-tenofovir df tab 200-25-300 mg 23
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg 23
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg 23
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg 24
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg 24
 EMTRIVA..... 22
 EMVERM 19
emzahh 71
enalapril maleate .. 41
enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25 mg 41

enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg ... 41
 ENBREL 86
 ENBREL MINI..... 86
 ENBREL SURECLICK 86
endocet tab 10-325mg..... 18
endocet tab 2.5-325mg..... 18
endocet tab 5-325mg 18
endocet tab 7.5-325mg..... 18
endur-acin 100
endur-c/rose hips 100
 ENFAMIL SOL
 ENFALYTE 91
 ENGERIX-B 90
enilloring 71
 ENLYTE CAP 97
enoxaparin sodium 82
enpresse-28 71
enskyce 71
 ENSTILAR AER.... 116
entacapone 52
entecavir 24
 ENTRESTO CAP 15-16MG 42
 ENTRESTO CAP 6-6MG 42
enulose 80
e-oil 100
 EPCLUSA PAK 150-37.5 24
 EPCLUSA PAK 200-50MG 24
 EPCLUSA TAB 200-50MG 24
 EPCLUSA TAB 400-100 24
 EPIDIOLEX 57
epinephrine (anaphylaxis).... 48, 112
epitol 57
eplerenone 42

EPRONTIA..... 57
eq calcium 500+d . 96
eq calcium 600+d . 96
eq complete multivitamin 100
 EQ COMPLETE TAB ADULT 100
 EQ ONE DAILY TAB WOMENS..... 100
eq one daily womens healt 100
eq slow-release iron 83
eq b complex 50 100
eq b-12..... 100
eq b-6 100
eq biotin 100
eq calcium 600mg/vitamin .. 96
eq calcium citrate w/vit 96
eq calcium citrate/vita 96
eq calcium/vitamin d 96
eq iron supplement thera 83
eq one daily womens 100
eq vitamin b-12 . 100
eq vitamin c 100
eq vitamin c/rose hips..... 100
eq vitamin e 100
ergocalciferol..... 101
ergotamine w/caffeine tab 1-100 mg 62
 ERIVEDGE..... 33
 ERLEADA 30
erlotinib hcl 33
errin..... 71
ertapenem sodium 19
ery..... 115
ery-tab 26
 ERYTHROCIN LACTOBIONATE.. 26

erythromycin (acne aid) 115
erythromycin (ophth) 107
erythromycin base 26
erythromycin ethylsuccinate.... 26
erythromycin lactobionate..... 26
 ERZOFRI..... 53
escitalopram oxalate 50
eslicarbazepine acetate 57
esomeprazole magnesium 81
essentia 101
estarylla 71
estradiol 75
estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg 75
estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg 75
estradiol vaginal ... 75
estradiol valerate .. 75
eszopiclone 61
ethambutol hcl 24
ethosuximide..... 57
ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg 71
etodolac 17
etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015 mg/24hr 71
etoposide 31
etravirine 22
 EULEXIN 30
everolimus 33
everolimus (immunosuppressant) 89

EVOTAZ TAB 300-150
 24
exemestane 30
 EYSUVIS..... 108
ezetimibe..... 45
ezetimibe-simvastatin
tab 10-10 mg 45
ezetimibe-simvastatin
tab 10-20 mg 45
ezetimibe-simvastatin
tab 10-40 mg 45
ezetimibe-simvastatin
tab 10-80 mg 45
 EZFE 200 83
 FABRAZYME 76
falmina 71
famciclovir 24
famotidine 79
famotidine in nacl
0.9% iv soln 20
mg/50ml..... 79
 FANAPT 53
 FANAPT PAK PACK A
 53
 FANAPT PAK PACK B
 53
 FANAPT PAK PACK C
 53
 FARXIGA..... 65
 FASENRA 112
 FASENRA PEN..... 112
fe c tab..... 83
feirza 1.5/30 71
feirza 1/20 71
felbamate 57
felodipine..... 46
fenofibrate 44
fenofibrate
micronized 44
fentanyl 17
 FEOSOL BIFER TAB
 28MG 83
ferate 83
 FERIVA TAB 21/7 .. 83
ferosul..... 83
 FERRETTS 83
 FERRETTS IPS 83
ferrex 150..... 83

ferric x-150..... 83
 FERRIMIN 150 83
ferrous fumarate... 83
ferrous gluconate .. 83
 FERROUS
 GLUCONATE 83
ferrous sulfate 83
 FETZIMA 50
 FETZIMA CAP
 TITRATIO 50
fe-vite iron 83
 FIASP 67
 FIASP FLEXTOUCH 67
 FIASP PENFILL..... 67
 FIASP PUMPCART .. 67
fidaxomicin 26
finasteride..... 81
finest nutrition
vitamin 101
ingolimod hcl 63
 FINTEPLA..... 57
finzala 71
 FIRMAGON 30
flac 109
 FLAREX..... 107
 FLEBOGAMMA DIF. 88
flecainide acetate .. 44
 FLEXICHAMBER MIS
 112
 FLEXICHAMBER MIS
 MASK LRG..... 112
 FLEXICHAMBER MIS
 MASK SM 112
flintstones complete
 101
flintstones/my first
 101
 FLORIVA DRO PLUS
 101
fluconazole..... 21
fluconazole in nacl
0.9% inj 200
mg/100ml 21
fluconazole in nacl
0.9% inj 400
mg/200ml 21
flucytosine 21

fludrocortisone
acetate 75
flunisolide (nasal) 113
fluocinolone acetonide
 116, 117
fluocinolone acetonide
(otic)..... 109
fluocinonide..... 117
fluocinonide
emulsified base 117
fluorometholone
(ophth)..... 107
fluorouracil..... 29
fluorouracil (topical)
 118
fluoxetine hcl..... 50
fluphenazine
decanoate 53
fluphenazine hcl.... 53
flurbiprofen 17
flurbiprofen sodium
 107
fluticasone propionate
 117
fluticasone propionate
(nasal)..... 114
fluticasone-salmeterol
aer powder ba 100-
50 mcg/act..... 114
fluticasone-salmeterol
aer powder ba 250-
50 mcg/act..... 114
fluticasone-salmeterol
aer powder ba 500-
50 mcg/act..... 115
fluvoxamine maleate
 49
folbee..... 101
folbee plus 101
folbee plus cz 101
 FOLBIC TAB 101
folic acid 101
 FOLITAB 500 TAB.. 84
 FOLPLEX 2.2..... 101
 FOLTABS 800 TAB 101
 FOLTANX TAB..... 101
 FOLTRATE TAB.... 101

fondaparinux sodium
 82
fosamprenavir
calcium 22
fosinopril sodium... 41
fosinopril sodium &
hydrochlorothiazide
tab 10-12.5 mg.. 41
fosinopril sodium &
hydrochlorothiazide
tab 20-12.5 mg.. 41
 FOTIVDA..... 33
 FREESTY LIBR KIT 2
 SENSOR..... 119
 FREESTY LIBR KIT 3
 SENSOR..... 119
 FREESTY LIBR KIT
 SENSOR..... 119
 FREESTY LIBR MIS 2
 READER 119
 FREESTY LIBR MIS 3
 READER 119
 FREESTYLE MIS
 READER 119
 FRINDOVYX..... 29
fruit c 500..... 101
fruity c 101
 FRUZAQLA 33
full spectrum
b/vitamin c..... 101
 FULPHILA..... 83
fulvestrant 30
furosemide..... 47
furosemide inj 47
 FUSION CAP 84
 FUSION PLUS CAP . 84
 FUZEON..... 22
fyavolv tab 0.5mg-
2.5mcg 75
fyavolv tab 1mg-
5mcg 75
 FYCOMPA 57
gabapentin 57
galantamine
hydrobromide 49
galbriela 71
gallifrey 77
 GAMASTAN INJ 88

GAMMAGARD LIQUID
 88
 GAMMAGARD S/D
 IGA LESS TH..... 89
 GAMMAKED 89
 GAMMAPLEX..... 89
 GAMUNEX-C..... 89
ganciclovir sodium. 24
 GARDASIL 9 90
gatifloxacin (ophth)
 107
 GATTEX 80
 GAUZE PADS 2 67
gavilyte-c..... 80
gavilyte-g 80
gavilyte-n/flavor pack
 80
 GAVRETO..... 33
gefitinib 33
gemcitabine hcl 29
gemfibrozil 44
 GEMTESA..... 82
generlac 80
gengraf..... 89
 GENOTROPIN 76
 GENOTROPIN
 MINIQUICK..... 76
gentamicin in saline
inj 0.8 mg/ml 19
gentamicin in saline
inj 1 mg/ml 19
gentamicin in saline
inj 1.2 mg/ml 20
gentamicin in saline
inj 1.6 mg/ml 20
gentamicin in saline
inj 2 mg/ml 20
gentamicin sulfate. 20
gentamicin sulfate
(ophth) 107
gentamicin sulfate
(topical) 115
 GENVOYA TAB 24
 GILOTRIF..... 34
glatiramer acetate. 63
glatopa 63
 GLEOSTINE 29
glimepiride 65

glipizide 65, 66
glipizide xl..... 66
glipizide-metformin
hcl tab 2.5-250 mg
 66
glipizide-metformin
hcl tab 2.5-500 mg
 66
glipizide-metformin
hcl tab 5-500 mg 66
glycopyrrolate 79
glydo..... 117
 GLYXAMBI TAB 10-5
 MG 66
 GLYXAMBI TAB 25-5
 MG 66
gnp b-12..... 101
gnp biotin 101
gnp calcium..... 96
gnp calcium 500 +d3
 96
gnp calcium 600 +d3
 96
gnp calcium 600
+d3/miner 96
gnp calcium citrate
+d3..... 96
gnp calcium
citrate+d3 ma.... 96
gnp childrens
chewables/e 101
gnp essential one
daily..... 101
gnp iron..... 84
gnp little ones
childrens 101
gnp mega multi for
men 101
gnp mega multi for
women 101
gnp one daily mens
health..... 101
gnp one daily
womens heal ... 101
 GNP PEDIATRIC
 ELECTROLYTE 91
gnp vitamin a 101
gnp vitamin b-1 .. 101

gnp vitamin b-12 101
gnp vitamin b-12
prolonge 101
gnp vitamin b-6 .. 101
gnp vitamin c 101
gnp vitamin c drops
..... 101
gnp vitamin c pr . 101
gnp vitamin c w/rose
hips..... 101
gnp vitamin c/rose
hips..... 101
gnp vitamin e 101
gnp vitamin e water
dispe 101
GOMEKLI 34
goodsense electrolyte
..... 91
granisetron hcl 78
griseofulvin microsize
..... 21
griseofulvin
ultramicrosize 21
guaifenesin-codeine
soln 100-10
mg/5ml..... 110
guanfacine hcl 48
guanfacine hcl (adhd)
..... 61
GUMMI BEAR CHW
MULTIVIT 101
HAEGARDA..... 85
hailey 1.5/30..... 71
hailey 24 fe..... 71
halobetasol
propionate..... 117
haloette 71
haloperidol 53
haloperidol decanoate
..... 53
haloperidol lactate. 53
HARVONI PAK 33.75-
150MG..... 25
HARVONI PAK 45-
200MG..... 25
HARVONI TAB 45-
200MG..... 25

HARVONI TAB 90-
400MG..... 25
HAVRIX 90
HEALTHY KIDS CHW
GUMMIES..... 101
heather 71
h-e-b oral electrolyte
so 91
HEMOCYTE PLS CAP
..... 84
HEP SOD/NACL INJ
25000UNT 82
heparin sodium
(porcine)..... 82
HEPLISAV-B 90
HERCEP HYLEC SOL
60-10000 34
HERCEPTIN 34
HERNEXEOS 34
HERZUMA 34
HIBERIX 90
HIGH POTENCY TAB
MV/FA 101
HOLD CHAMBER MIS
ADLT LG..... 112
HOLD CHAMBER MIS
MEDIUM..... 112
HOLD CHAMBER MIS
SMALL 112
HUMIRA..... 86
HUMIRA PEN 86
HUMIRA PEN KIT
PS/UV..... 86
HUMIRA PEN-
CD/UC/HS START86
HUMIRA PEN-
PEDIATRIC UC S 86
HUMULIN R U-500
(CONCENTR..... 67
HUMULIN R U-500
KWIKPEN 68
hydralazine hcl 48
HYDRALYTE POW
ORANGE 91
HYDRALYTE SOL
BERRY 91
HYDRALYTE SOL
LEMONADE..... 91

HYDRALYTE SOL
ORANGE 91
*hydrochlorothiazide*47
hydrocod polst-
chlorphen polst er
susp 10-8 mg/5ml
..... 110
hydrocodone bitart-
homatropine
methylbrom soln 5-
1.5 mg/5ml 110
hydrocodone bitart-
homatropine
methylbromide tab
5-1.5 mg..... 110
hydrocodone
bitartrate17, 18
hydrocodone-
acetaminophen soln
*7.5-325 mg/15ml*18
hydrocodone-
acetaminophen tab
10-325 mg 18
hydrocodone-
acetaminophen tab
5-325 mg..... 18
hydrocodone-
acetaminophen tab
7.5-325 mg 18
hydrocodone-
ibuprofen tab 7.5-
200 mg..... 18
hydrocortisone..... 75
hydrocortisone
(intrarectal)..... 79
hydrocortisone
(rectal) 118
hydrocortisone
(topical) 117
hydrocortisone sod
succinate 75
hydrocortisone
valerate 117
hydromet..... 111
hydromorphone hcl 18
hydroxychloroquine
sulfate 88
hydroxyurea 31

<i>hydroxyzine hcl</i> . 109, 110	INQOVI TAB 35- 100MG..... 29	<i>isibloom</i> 71
<i>hydroxyzine pamoate</i> 110	INREBIC 34	ISOLYTE-P INJ /D5W 92
HYPERSAL..... 111	INSULIN PEN NEEDLES: BD- EMBECTA 68	ISOLYTE-S INJ PH 7.4 92
<i>ibandronate sodium</i> 69	INSULIN SAFETY NEEDLES: BD- EMBECTA 68	<i>isoniazid</i> 24
IBRANCE..... 34	INSULIN SYRINGES: BD-EMBECTA 68	<i>isosorbide dinitrate</i> 48
IBTROZI 34	INTEGRA CAP 84	<i>isosorbide</i> <i>mononitrate</i> 48
<i>ibu</i> 17	INTEGRA F CAP..... 84	<i>isotretinoin</i> 115
<i>ibuprofen</i> 17	INTEGRA PLUS CAP84	<i>isradipine</i> 46
ICAPS LUTEIN TAB ZEAXANTH 102	INTELENCE 22	ITOVEBI 34, 35
<i>icaps mv</i> 102	INTRALIPID 94	<i>itraconazole</i> 21
<i>icatibant acetate</i> ... 85	<i>introvale</i> 71	<i>ivabradine hcl</i> 48
<i>iclevia</i> 71	INVEGA HAFYERA.. 54	<i>ivermectin</i> 20
ICLUSIG 34	INVEGA SUSTENNA54	IWILFIN..... 31
IDACIO (2 PEN) 86	INVEGA TRINZA.... 54	IXIARO INJ..... 90
IDACIO CROHN INJ DISEASE 87	IPOL INJ INACTIVE 90	<i>jaimiess</i> 71
IDACIO PLAQU INJ PSORIASIS 87	<i>ipratropium bromide</i> 109	JAKAFI 35
IDHIFA 34	<i>ipratropium bromide</i> (nasal)..... 109	<i>jantoven</i> 82
<i>iferex 150</i> 84	<i>ipratropium-albuterol</i> <i>nebu soln 0.5-</i> <i>2.5(3) mg/3ml</i> . 109	JANUMET TAB 50- 1000 66
<i>imatinib mesylate</i> .. 34	<i>irbesartan</i> 44	JANUMET TAB 50- 500MG..... 66
IMBRUVICA..... 34	<i>irbesartan-</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 150-12.5 mg</i> 42	JANUMET XR TAB 100-1000..... 66
<i>imipenem-cilastatin</i> <i>intravenous for soln</i> <i>250 mg</i> 20	<i>irbesartan-</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 300-12.5 mg</i> 43	JANUMET XR TAB 50- 1000 66
<i>imipenem-cilastatin</i> <i>intravenous for soln</i> <i>500 mg</i> 20	<i>irinotecan hcl</i> 31	JANUMET XR TAB 50- 500MG..... 66
<i>imipramine hcl</i> 50	<i>iron 100/c</i> 84	JANUVIA..... 66
<i>imiquimod</i> 118	<i>iron 27</i> 84	JARDIANCE 66
IMKELDI 34	<i>iron infant & toddler</i> 84	<i>jasmiel</i> 71
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) 90	<i>iron infant/toddler</i> . 84	<i>javygtor</i> 76
IMPAVIDO 20	<i>iron slow release</i> ... 84	JAYPIRCA..... 35
INBRIJA..... 52	<i>iron supplement</i> 84	JENTADUETO TAB 2.5-1000..... 66
<i>incassia</i> 71	<i>iron-vitamin c tab</i> <i>100-250 mg</i> 84	JENTADUETO TAB 2.5-500 66
INCRELEX 76	IROSPAN 24/6 MIS 84	JENTADUETO TAB 2.5-850 66
INCRUSE ELLIPTA 109	ISENTRESS 22	JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG 66
<i>indapamide</i> 47	ISENTRESS HD 22	JENTADUETO TAB XR 5-1000MG 66
INFANRIX INJ 90		<i>jinteli</i> 75
INFED 84		<i>jolessa</i> 71
INFLIXIMAB..... 87		<i>juleber</i> 71
INLYTA 34		

JULUCA TAB 50-25MG 24
junel 1.5/30 71
junel 1/20 71
junel fe 1.5/30..... 71
junel fe 1/20 71
junel fe 24 71
 JYLAMVO 88
 JYNNEOS 90
 KADCYLA 35
kaitlib fe 71
 KALETRA SOL 24
 KALYDECO 112
 KANJINTI 35
kariva..... 72
kcl 10 meq/l
(0.075%) in
dextrose 5% & nacl
0.45% inj..... 92
kcl 20 meq/l
(0.149%) in nacl
0.45% inj..... 92
kcl 20 meq/l (0.15%)
in dextrose 5% &
nacl 0.2% inj 92
kcl 20 meq/l (0.15%)
in dextrose 5% &
nacl 0.45% inj ... 92
kcl 20 meq/l (0.15%)
in dextrose 5% &
nacl 0.9% inj 92
kcl 20 meq/l (0.15%)
in nacl 0.45% inj 92
kcl 20 meq/l (0.15%)
in nacl 0.9% inj.. 92
kcl 30 meq/l
(0.224%) in
dextrose 5% & nacl
0.45% inj..... 92
kcl 40 meq/l (0.3%)
in dextrose 5% &
nacl 0.45% inj ... 92
kcl 40 meq/l (0.3%)
in dextrose 5% &
nacl 0.9% inj 92
kcl 40 meq/l (0.3%)
in nacl 0.9% inj.. 92

KCL/D5W/NACL INJ
 0.3/0.9% 92
kelnor 1/35 72
kelnor 1/50 72
 KERENDIA..... 42
 KESIMPTA 63
ketoconazole 21
ketoconazole (topical)
 115, 116
ketorolac
tromethamine
(ophth) 107
 KEYTRUDA 35
 KINDERLYTE PAK .. 91
 KINDERLYTE PAK
 PREMAX 91
 KINDERLYTE SOL .. 91
 KINDERLYTE SOL
 CHERRY 91
 KINDERLYTE SOL
 FRUIT 91
 KINDERLYTE SOL
 GRAPE 91
 KINDERLYTE SOL
 LEM/LIME..... 91
 KINDERLYTE SOL
 LEMON..... 92
 KINDERLYTE SOL
 LEMONADE..... 92
 KINDERLYTE SOL
 ORANGE 92
 KINDERLYTE SOL
 PREMAX..... 92
 KINDERLYTE SOL
 STRWBRY..... 92
 KINRIX INJ..... 90
kionex 70
 KISQALI 200 DOSE 35
 KISQALI 200 PAK
 FEMARA 35
 KISQALI 400 DOSE 35
 KISQALI 400 PAK
 FEMARA 35
 KISQALI 600 DOSE 35
 KISQALI 600 PAK
 FEMARA 35
klayesta..... 116
klor-con 93

klor-con 10 93
klor-con 8 93
klor-con m10..... 93
klor-con m15..... 93
klor-con m20..... 93
 KLOXXADO..... 65
kobee..... 102
 KOSELUGO..... 35
kourzeq 119
kp adults 50+ daily
formu 102
kp b complex/c... 102
kp calcium citrate+d
 96
kp ferrous gluconate
 84
kp ferrous sulfate.. 84
kp niacin..... 102
kp vitamin b-12 .. 102
kp vitamin b-6.... 102
kp vitamin e 102
 KRAZATI..... 35
kurvelo 72
labetalol hcl..... 46
lacosamide..... 57
lacosamide oral.... 57
lactated ringer's
solution..... 92
lactic acid
(ammonium
lactate)..... 118
lactulose 80
lactulose
*(encephalopathy)*80
lamivudine 22
lamivudine (hbv)... 25
lamivudine-
zidovudine tab 150-
300 mg 24
lamotrigine..... 57
lanreotide acetate . 77
lansoprazole 81
lapatinib ditosylate 35
larin 1.5/30..... 72
larin 1/20..... 72
larin 24 fe 72
larin fe 1.5/30 72
larin fe 1/20 72

<i>latanoprost</i>	108	<i>levocetirizine</i>		<i>levoxyl</i>	78
<i>layolis fe</i>	72	<i>dihydrochloride</i>	110	<i>l-glutamine (sickle</i>	
LAZCLUZE.....	35	<i>levofloxacin</i>	26	<i>cell)</i>	85
<i>leflunomide</i>	88	<i>levofloxacin in d5w iv</i>		<i>lidocaine</i>	117
<i>lenalidomide</i>	30	<i>soln 250 mg/50ml</i>		<i>lidocaine hcl</i>	117
LENVIMA 10 MG		.....	26	<i>lidocaine hcl (local</i>	
DAILY DOSE	35	<i>levofloxacin in d5w iv</i>		<i>anesth.)</i>	17
LENVIMA 12MG DAILY		<i>soln 500 mg/100ml</i>		<i>lidocaine hcl (mouth-</i>	
DOSE	35	.....	26	<i>throat)</i>	119
LENVIMA 20 MG		<i>levofloxacin in d5w iv</i>		<i>lidocaine-prilocaine</i>	
DAILY DOSE	35	<i>soln 750 mg/150ml</i>		<i>cream 2.5-2.5%</i>	117
LENVIMA 4 MG DAILY		.....	27	<i>lidocan</i>	117
DOSE	35	<i>levonest</i>	72	LILETTA.....	72
LENVIMA 8 MG DAILY		<i>levonor-eth est tab</i>		<i>linezolid</i>	20
DOSE	35	<i>0.15-</i>		LINEZOLID INJ	
LENVIMA CAP 14 MG		<i>0.02/0.025/0.03</i>		2MG/ML.....	20
.....	36	<i>mg &eth est 0.01</i>		LINZESS.....	80
LENVIMA CAP 18 MG		<i>mg</i>	72	<i>liothyronine sodium</i>	78
.....	36	<i>levonorgestrel &</i>		<i>lisinopril</i>	41
LENVIMA CAP 24 MG		<i>ethinyl estradiol</i>		<i>lisinopril &</i>	
.....	36	<i>(91-day) tab 0.15-</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>lessina</i>	72	<i>0.03 mg</i>	72	<i>tab 10-12.5 mg..</i>	41
<i>letrozole</i>	30	<i>levonorgestrel &</i>		<i>lisinopril &</i>	
<i>leucovorin calcium</i> ..	40	<i>ethinyl estradiol tab</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>	
LEUKERAN	29	<i>0.1 mg-20 mcg ..</i>	72	<i>tab 20-12.5 mg..</i>	41
<i>leuprolide acetate</i> .	30	<i>levonorgestrel &</i>		<i>lisinopril &</i>	
<i>levabuterol hcl</i> ...	110	<i>ethinyl estradiol tab</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>levabuterol tartrate</i>		<i>0.15 mg-30 mcg</i>	72	<i>tab 20-25 mg</i>	41
.....	110	<i>levonorgestrel-eth</i>		LITETOUCH MIS	
<i>levetiracetam</i>	58	<i>estra tab 0.05-</i>		MASK LG.....	112
LEVETIRACETAM ...	58	<i>30/0.075-40/0.125-</i>		LITETOUCH MIS	
<i>levetiracetam in</i>		<i>30mg-mcg</i>	72	MASK MD.....	112
<i>sodium chloride iv</i>		<i>levonorgestrel-ethinyl</i>		LITETOUCH MIS	
<i>soln 1000</i>		<i>estradiol</i>		MASK SM.....	112
<i>mg/100ml</i>	58	<i>(continuous) tab</i>		<i>lithium</i>	63
<i>levetiracetam in</i>		<i>90-20 mcg</i>	72	<i>lithium carbonate</i> ..	63
<i>sodium chloride iv</i>		<i>levonorg-eth est tab</i>		LIVTENCITY.....	25
<i>soln 1500</i>		<i>0.1-0.02mg(84) &</i>		L-METHYL- TAB B6-	
<i>mg/100ml</i>	58	<i>eth est tab</i>		B12.....	102
<i>levetiracetam in</i>		<i>0.01mg(7)</i>	72	L-METHYL-MC TAB	
<i>sodium chloride iv</i>		<i>levonorg-eth est tab</i>		.....	102
<i>soln 500 mg/100ml</i>		<i>0.15-0.03mg(84) &</i>		<i>loestrin 1.5/30-21</i> .	72
.....	58	<i>eth est tab</i>		<i>loestrin 1/20-21</i>	72
<i>levobunolol hcl</i>	108	<i>0.01mg(7)</i>	72	<i>loestrin fe 1.5/30</i> ..	72
<i>levocarnitine</i>		<i>levora 0.15/30-28</i> .	72	<i>loestrin fe 1/20</i>	72
<i>(metabolic</i>		<i>levo-t</i>	78	<i>lojaimiess</i>	72
<i>modifiers)</i>	77	<i>levothyroxine sodium</i>		LOKELMA	70
		.....	78		

LONSURF TAB 15-6.14	29	<i>lurasidone hcl</i>	54	<i>medroxyprogesterone acetate</i>	77
LONSURF TAB 20-8.19	29	<i>lutera</i>	72	<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive)</i> ..	73
<i>loperamide hcl</i>	80	LYBALVI TAB 10-10MG	54	<i>mefloquine hcl</i>	22
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i>	24	LYBALVI TAB 15-10MG	54	MEGA MULTI TAB MEN	102
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	24	LYBALVI TAB 20-10MG	54	<i>mega multiple w/chelated</i>	102
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	24	LYBALVI TAB 5-10MG	54	<i>megestrol acetate</i> 30, 77	
<i>lorazepam</i>	49	<i>lyleq</i>	72	<i>megestrol acetate (appetite)</i>	77
<i>lorazepam intensol</i>	49	<i>lyllana</i>	75	<i>meijer c</i>	102
LORBRENA	36	LYNPARZA	36	MEKINIST	36
<i>loryna</i>	72	LYSIPLEX LIQ PLUS	102	MEKTOVI	36
<i>losartan potassium</i>	44	LYSODREN	30	<i>meleya</i>	73
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	43	LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE)	36	<i>meloxicam</i>	17
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	43	LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE)	36	<i>memantine hcl</i>	49
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i> ..	43	LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE)	36	<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack</i> ..	49
LOTEMAX	108	<i>lyza</i>	72	<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 14-10 mg</i> ..	49
<i>loteprednol etabonate</i>	108	MAGNESIUM ELEMENTAL	96	<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 21-10 mg</i> ..	49
<i>lovastatin</i>	44	<i>magnesium lactate</i>	96	<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 28-10 mg</i> ..	49
<i>low-ogestrel</i>	72	<i>magnesium oxide</i> ..	78	MENACTRA INJ	90
<i>loxapine succinate</i> ..	54	MAGNESIUM OXIDE	96	MENQUADFI	90
<i>luizza 1.5/30</i>	72	<i>magnesium oxide (mg supplement)</i> ..	96	MENVEO INJ	90
<i>luizza 1/20</i>	72	<i>magnesium sulfate</i> ..	93	MENVEO SOL	90
LUMAKRAS	36	MAGNESIUM SULFATE	93	<i>mercaptopurine</i>	29
LUMIGAN	108	<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	93	<i>meribin</i>	102
LUMIZYME	77	<i>malathion</i>	118	<i>meropenem</i>	20
LUPRON DEPOT (1-MONTH)	30	<i>maraviroc</i>	22	<i>mesalamine</i>	79, 80
LUPRON DEPOT (3-MONTH)	30	<i>marlissa</i>	72	<i>mesalamine w/ cleanser</i>	80
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH)	77	MARPLAN	50	<i>mesna</i>	40
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH)	77	MATULANE	31	MESNEX	40
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH)	77	MAVYRET PAK 50-20MG	25	METAFOBIC TAB	102
		MAVYRET TAB 100-40MG	25	<i>metformin hcl</i>	66
		<i>meclizine hcl</i>	78	<i>methadone hcl</i>	18

<i>methadone</i>	<i>microgestin fe 1.5/30</i>	MULTI VITAMI TAB
<i>hydrochloride i...</i> 18	..... 73	..... 102
<i>methazolamide</i> 47	<i>microgestin fe 1/2073</i>	MULTI VITAMN TAB
<i>methenamine</i>	MICROSPACER MIS	MINERALS 102
<i>hippurate</i> 20	..... 112	<i>multiple electrolytes</i>
<i>methimazole</i> 78	<i>midodrine hcl</i> 48	<i>ph 5.5</i> 93
<i>methocarbamol</i> 64	MIEBO 108	<i>multiple electrolytes</i>
<i>methotrexate sodium</i>	<i>mifepristone</i>	<i>ph 7.4</i> 93
.....29, 88	(<i>hyperglycemia</i>). 77	<i>multiple</i>
<i>methsuximide</i> 58	<i>mili</i> 73	<i>vitamin/minerals</i>
<i>methylphenidate hcl</i>	<i>mimvey</i> 75	..... 102
..... 61	<i>minocycline hcl</i> 28	MULTIVIT/FL DRO
<i>methylprednisolone</i>	<i>minoxidil</i> 48	0.25MG..... 102
.....75, 76	<i>mirtazapine</i> 50	<i>multi-vit/iron/fluoride</i>
<i>methylprednisolone</i>	<i>misoprostol</i> 80	..... 102
<i>acetate</i> 76	MITIGARE 17	<i>multi-vitamin</i> 102
<i>methylprednisolone</i>	M-M-R II INJ 90	<i>multivitamin &</i>
<i>sod succ</i> 76	M-NATAL PLUS TAB93	<i>mineral</i> 102
<i>methyltestosterone</i> 65	<i>modafinil</i> 64	<i>multivitamin adults</i>
<i>metoclopramide hcl</i> 78	MODEYSO 31	50+..... 102
<i>metolazone</i> 47	<i>moexipril hcl</i> 41	<i>multi-vitamin</i>
<i>metoprolol &</i>	<i>molindone hcl</i> 54	<i>hp/minerals</i> 102
<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>mometasone furoate</i>	MULTIVITAMIN TAB
<i>tab 100-25 mg</i> ... 45	..... 117	..... 102
<i>metoprolol &</i>	MONJUVI 36	<i>multivitamin women</i>
<i>hydrochlorothiazide</i>	MONOCAL TAB 3-250	50+..... 102
<i>tab 100-50 mg</i> ... 46	..... 96	<i>multi-vitamins/iron</i>
<i>metoprolol &</i>	<i>mono-lynyah</i> 73	..... 102
<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>montelukast sodium</i>	MULTI-VITE LIQ.. 102
<i>tab 50-25 mg</i> 45	..... 111	<i>mupirocin</i> 115
<i>metoprolol succinate</i>	<i>morphine sulfate</i> ... 18	MVW COMPLETE CAP
..... 46	MOUNJARO 66	D3000 102
<i>metoprolol tartrate</i> 46	MOVANTIK 80	MVW COMPLETE CAP
<i>metronidazole</i> 20	<i>moxifloxacin hcl</i> 27	D5000 102
<i>metronidazole</i>	<i>moxifloxacin hcl</i>	MVW COMPLETE CAP
(<i>topical</i>) 118	(<i>ophth</i>) 107	FORMULAT 102
<i>metronidazole vaginal</i>	<i>moxifloxacin hcl 400</i>	MVW COMPLETE CAP
..... 82	<i>mg/250ml in</i>	MINIS..... 102
<i>metyrosine</i> 48	<i>sodium chloride</i>	MVW COMPLETE CHW
MG PLUS TAB	<i>0.8% inj</i> 27	BUBBLGUM..... 102
PROTEIN 102	MRESVIA 90	MVW COMPLETE CHW
<i>mibelas 24 fe</i> 73	MTX SUPPORT TAB	D3000 102
<i>micafungin sodium</i> 21	..... 102	MVW COMPLETE CHW
MICROCHAMBER MIS	MULTAQ..... 44	D5000 102
..... 112	<i>multi complete/iron</i>	MVW COMPLETE CHW
<i>microgestin 1.5/30</i> 73	..... 102	GRAPE 103
<i>microgestin 1/20</i> ... 73	MULTI VIT/FL DRO	MVW COMPLETE CHW
	0.5MG/ML 102	ORANGE 103

MVW COMPLETE DRO	0.025mg-unt-	NINLARO	36
PEDIATRI	mg/ml	nitazoxanide	20
<i>mycophenolate</i>	<i>neomycin-polymyxin-</i>	<i>nitisinone</i>	77
<i>mofetil</i>	<i>dexamethasone</i>	NITRO-BID	48
<i>mycophenolate</i>	<i>ophth oint 0.1%</i>	<i>nitrofurantoin</i>	
<i>sodium</i>	106	<i>macrocrystal</i>	20
<i>mynephron</i>	<i>neomycin-polymyxin-</i>	<i>nitrofurantoin</i>	
MYRBETRIQ	<i>dexamethasone</i>	<i>monohyd macro</i> .	20
<i>nabumetone</i>	<i>ophth susp 0.1%</i>	<i>nitroglycerin</i>	48
<i>nadolol</i> .....	.....	<i>nitroglycerin (intra-</i>	
<i>nafcillin sodium</i>	106	<i>anal)</i>	118
NAGLAZYME	<i>neomycin-polymyxin-</i>	NIVA-FOL TAB	103
<i>nalbuphine hcl</i>	<i>hc ophth susp ..</i>	<i>nizatidine</i>	79
<i>naloxone hcl</i>	106	<i>nora-be</i>	73
<i>naltrexone hcl</i>	<i>neomycin-polymyxin-</i>	<i>norelgestromin-</i>	
NAMZARIC CAP 14-	<i>hc otic soln 1%</i>	<i>ethinyl estradiol td</i>	
10MG	109	<i>ptwk 150-35</i>	
NAMZARIC CAP 21-	<i>neomycin-polymyxin-</i>	<i>mcg/24hr</i>	73
10MG	<i>hc otic susp 3.5</i>	<i>norethindrone &</i>	
NAMZARIC CAP 28-	<i>mg/ml-10000</i>	<i>ethinyl estradiol-fe</i>	
10MG	109	<i>chew tab 0.4 mg-35</i>	
NAMZARIC CAP 7-	<i>neo-polycin</i>	<i>mcg</i>	73
10MG	<i>5(3.5)mg-400unt-</i>	<i>norethindrone</i>	
NAMZARIC CAP PACK	<i>10000unt op oin</i>	<i>(contraceptive)</i> ..	73
.....	107	<i>norethindrone ace &</i>	
<i>naproxen</i>	<i>neo-polycin hc ophth</i>	<i>ethinyl estradiol tab</i>	
<i>naproxen dr</i>	<i>oint 1%</i>	<i>1 mg-20 mcg</i>	73
<i>naproxen sodium</i> ..	106	<i>norethindrone ace &</i>	
<i>naratriptan hcl</i>	NEPHPLEX RX TAB	<i>ethinyl estradiol tab</i>	
NATACYN	103	<i>1.5 mg-30 mcg</i> ..	73
<i>nateglinide</i>	<i>nephro vitamins</i> ..	<i>norethindrone ace-eth</i>	
NATRAPEL 12-HOUR	103	<i>estradiol-fe chew</i>	
TICK & I	NEPHRON FA TAB ..	<i>tab 1 mg-20 mcg</i>	
<i>natural c/rose hips</i>	84	<i>(24)</i>	73
.....	NEPHRONEX LIQ	<i>norethindrone acetate</i>	
<i>natural vitamin e</i>	0.9/5ML .....	.....	77
103	103	<i>norethindrone</i>	
NAYZILAM	<i>nephro-vite</i>	<i>acetate-ethinyl</i>	
<i>nebivolol hcl</i>	103	<i>estradiol tab 0.5</i>	
<i>necon 0.5/35-28</i> ...	NERLYNX	<i>mg-2.5 mcg</i>	75
73	36	<i>norethindrone</i>	
<i>nefazodone hcl</i>	<i>nevirapine</i>	<i>acetate-ethinyl</i>	
51	22	<i>estradiol tab 1 mg-</i>	
<i>neomycin sulfate</i> ...	NEXLETOL	<i>5 mcg</i>	75
20	45	<i>norgestimate &</i>	
<i>neomycin-bacitrac zn-</i>	NEXLIZET TAB	<i>ethinyl estradiol tab</i>	
<i>polymyx 5(3.5)mg-</i>	180/10MG	<i>0.25 mg-35 mcg</i>	73
<i>400unt-10000unt</i>	45		
<i>op oin</i>	NEXPLANON		
107	73		
<i>neomycin-polymy-</i>	<i>niacin</i>		
<i>gramicid op sol</i>	103		
<i>1.75-10000-</i>	<i>niacin</i>		
	<i>(antihyperlipidemic)</i>		
		
	45		
	<i>niavasc</i>		
	103		
	<i>nicardipine hcl</i>		
	46		
	NICOTROL INHALER		
		
	65		
	NICOTROL NS		
	65		
	<i>nifedipine</i>		
	46		
	<i>nikki</i>		
	73		
	<i>nilotinib hcl</i>		
	36		
	<i>nilutamide</i>		
	30		
	<i>nimodipine</i>		
	47		

<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	73	<i>nystatin (mouth-throat)</i>	119	<i>tab 40-10-12.5 mg</i>	43
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	73	<i>nystatin (topical)</i> ..	116	<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i>	43
<i>norlyroc</i>	73	<i>nystop</i>	116	<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i>	43
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	73	<i>oceanic selenium</i> ..	96	<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i> .	43
<i>nortrel 1/35 (21)</i> ..	73	<i>ocella</i>	73	<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i> .	45
<i>nortrel 1/35 (28)</i> ..	73	<i>OCTAGAM</i>	89	<i>omeprazole</i>	81
<i>nortrel 7/7/7</i>	73	<i>octreotide acetate</i> .	77	<i>OMNICAP TAB</i>	103
<i>nortriptyline hcl</i>	51	<i>ocutabs</i>	103	<i>OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6</i>	68
<i>NORVIR</i>	22	<i>ocutabs/lutein</i>	103	<i>OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6</i>	68
<i>NOVOLIN INJ 70/30</i>	68	<i>ODEFSEY TAB</i>	24	<i>OMNIPOD 5 G7 KIT INTRO</i>	68
<i>NOVOLIN INJ 70/30 FP</i>	68	<i>ODOMZO</i>	36	<i>OMNIPOD 5 G7 MIS PODS</i>	68
<i>NOVOLIN N</i>	68	<i>OFEV</i>	112	<i>OMNIPOD 5 L2 KIT INTRO G6</i>	68
<i>NOVOLIN N FLEXPEN</i>	68	<i>OFF DEEP WOODS</i>	118	<i>OMNIPOD 5 L2 MIS PODS G6</i>	68
<i>NOVOLIN R</i>	68	<i>OFF DEEP WOODS DRY</i>	118	<i>OMNIPOD DASH KIT INTRO</i>	68
<i>NOVOLIN R FLEXPEN</i>	68	<i>OFF DEEP WOODS SPORTSMEN</i>	118	<i>OMNIPOD DASH MIS PODS</i>	68
<i>NOVOLOG</i>	68	<i>ofloxacin (ophth)</i>	107	<i>OMNIPOD GO KIT 10UNT/DY</i>	68
<i>NOVOLOG FLEXPEN</i>	68	<i>ofloxacin (otic)</i> ...	109	<i>OMNIPOD GO KIT 15UNT/DY</i>	68
<i>NOVOLOG MIX INJ 70/30</i>	68	<i>OGIVRI</i>	36	<i>OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY</i>	68
<i>NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN</i>	68	<i>OGSIVEO</i>	36, 37	<i>OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY</i>	69
<i>NOVOLOG PENFILL</i>	68	<i>OJEMDA</i>	37	<i>OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY</i>	69
<i>NUBEQA</i>	30	<i>OJJAARA</i>	37	<i>OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY</i>	69
<i>NUDEXTA CAP 20-10MG</i>	63	<i>olanzapine</i>	54		
<i>nu-iron 150</i>	84	<i>olmesartan medoxomil</i>	44		
<i>NULOJIX</i>	89	<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i> ..	43		
<i>NUPLAZID</i>	54	<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i> ..	43		
<i>NURTEC</i>	62	<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	43		
<i>NUTRILIPID</i>	94	<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i>	43		
<i>NUTRIVIT LIQ 800-15-1</i>	103	<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i>	43		
<i>NUZYRA</i>	28	<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide</i>	43		
<i>nyamyc</i>	116				
<i>nylia 1/35</i>	73				
<i>nylia 7/7/7</i>	73				
<i>nystatin</i>	21				

OMNIPOD GO KIT	<i>oralyte</i>	92	<i>oyster shell</i>	
40UNT/DY	<i>orazinc</i>	96	<i>calcium/vita</i>	96
OMNIPOD MIS	ORAZINC	96	OYSTER SHELL	
CLASSIC	ORGOVYX	30	CALCIUM/VITA...	96
ONCOVITE TAB ...	ORKAMBI GRA 100-		<i>oyster shell</i>	
<i>ondansetron</i>	125	112	<i>calcium+d</i>	96
<i>ondansetron hcl</i>	ORKAMBI GRA 150-		OZEMPIC (0.25 OR	
<i>one daily complete</i>	188	112	0.5MG/DOSE)	66
.....	ORKAMBI GRA 75-		OZEMPIC	
<i>one daily for men</i>	94MG	112	(1MG/DOSE).....	66
50+ <i>adv</i>	ORKAMBI TAB 100-		OZEMPIC	
<i>one daily for women</i>	125	112	(2MG/DOSE).....	66
.....	ORKAMBI TAB 200-		<i>pacerone</i>	44
<i>one daily for women</i>	125	112	<i>paclitaxel</i>	31
50+ <i>a</i>	<i>orquidea</i>	73	<i>paclitaxel inj 100mg</i>	
<i>one daily maximum</i>	ORSERDU	30	.....	31
.....	<i>os-cal calcium + d3</i>	96	<i>paliperidone</i>	54
<i>one daily</i>	<i>os-cal extra d3</i>	96	<i>pamidronate disodium</i>	
<i>multivitamin/ir</i> .	<i>oseltamivir phosphate</i>	25	.....	69
<i>one daily womens 50</i>	.....	25	PAMIDRONATE	
<i>plus</i>	<i>oxacillin sodium</i>	27	DISODIUM	69
<i>one daily womens</i>	<i>oxaliplatin</i>	29	PANRETIN	118
50+.....	<i>oxcarbazepine</i>	58	<i>pantoprazole sodium</i>	
<i>one daily/iron/calcium</i>	<i>oxybutynin chloride</i>	82	.....	81
.....	<i>oxycodone hcl</i>	18	PANZYGA	89
<i>one daily/minerals</i>	<i>oxycodone w/</i>		<i>paricalcitol</i>	78
103	<i>acetaminophen tab</i>		<i>paroxetine hcl</i>	51
<i>one vite ferrous</i>	10-325 mg	19	PAXLOVID PAK	25
<i>sulfate</i>	<i>oxycodone w/</i>		PAXLOVID TAB 150-	
84	<i>acetaminophen tab</i>		100	25
ONE-A-DAY TAB 50+	2.5-325 mg	19	PAXLOVID TAB 300-	
ADV	<i>oxycodone w/</i>		100	25
103	<i>acetaminophen tab</i>		<i>pazopanib hcl</i>	37
ONE-A-DAY TAB	5-325 mg	19	<i>pc pediatric iron</i>	
TEEN/HIM	<i>oxycodone w/</i>		<i>drops</i>	84
103	<i>acetaminophen tab</i>		<i>pc pediatric tri-</i>	
<i>one-a-day teen</i>	7.5-325 mg	19	<i>vitamin</i>	103
<i>advantage</i>	OXYCONTIN	18	PEDIARIX INJ 0.5ML	
103	<i>oysco 500+d</i>	96	.....	90
<i>one-daily multi-</i>	OYST SHELL/D TAB		<i>pediatric electrolyte</i>	
<i>vitamin</i>	500MG.....	96	<i>fre</i>	92
103	<i>oyster shell</i>	96	PEDVAX HIB	90
ONTRUZANT	<i>oyster shell calcium +</i>		<i>peg 3350-kcl-na</i>	
37	<i>d3</i>	96	<i>bicarb-nacl-na</i>	
ONUREG	<i>oyster shell calcium</i>		<i>sulfate for soln</i>	236
29	<i>plus</i>	96	<i>gm</i>	80
OPIPZA	<i>oyster shell</i>			
54	<i>calcium/d3</i>	96		
OPSUMIT				
48				
OPTICHAMBER MIS				
DIA LG.....				
112				
OPTICHAMBER MIS				
DIA MD.....				
112				
OPTICHAMBER MIS				
DIA SM				
112				
OPTICHAMBER MIS				
DIAMOND.....				
112				

<i>peg 3350-kcl-sod</i>	<i>pilocarpine hcl</i> 108	<i>poly-iron 150.....</i> 84
<i> bicarb-nacl for soln</i>	<i>pilocarpine hcl (oral)</i>	<i>poly-iron 150 forte</i> 84
<i> 420 gm.....</i> 80	<i> </i> 119	<i>polymyxin b sulfate</i> 20
PEGASYS 25	<i>pimecrolimus.....</i> 118	<i>polymyxin b-</i>
PEMAZYRE 37	<i>pimozide.....</i> 54	<i> trimethoprim ophth</i>
<i>pemetrexed disodium</i>	<i>pimtrea 73</i>	<i> soln 10000 unit/ml-</i>
<i> </i> 29	<i>pindolol 46</i>	<i> 0.1%.....</i> 107
PENBRAYA INJ..... 90	<i>pioglitazone hcl.....</i> 66	<i>polysaccharide iron</i>
<i>penicillamine 70</i>	<i> metformin hcl</i>	<i> complex.....</i> 84
<i>penicillin g potassium</i>	<i> 15-500 mg.....</i> 66	POLY-VI-SOL SOL
<i> </i> 27	<i>pioglitazone hcl-</i>	<i> 50MG/ML.....</i> 103
<i>penicillin g sodium</i> 27	<i> metformin hcl tab</i>	POLY-VI-SOL SOL
<i>penicillin v potassium</i>	<i> 15-850 mg.....</i> 66	<i> IRON.....</i> 103
<i> </i> 28	<i>piperacillin sod-</i>	POMALYST 31
PENMENVY INJ..... 90	<i> tazobactam na for</i>	<i>portia-28.....</i> 73
PENTACEL INJ 90	<i> inj 3.375 gm (3-</i>	<i>posaconazole.....</i> 21
<i>pentamidine</i>	<i> 0.375 gm).....</i> 28	POT CHL 20MEQ/L IN
<i> isethionate inh ...</i> 20	<i>piperacillin sod-</i>	<i> NACL 0.45% INJ</i> 93
<i>pentamidine</i>	<i> tazobactam sod for</i>	POT CHL 20MEQ/L IN
<i> isethionate inj....</i> 20	<i> inj 13.5 gm (12-1.5</i>	<i> NACL 0.9% INJ ..</i> 93
<i>pentoxifylline.....</i> 85	<i> gm).....</i> 28	POT CHL 40MEQ/L IN
<i>perampanel.....</i> 58	<i>piperacillin sod-</i>	<i> NACL 0.9% INJ ..</i> 93
<i>perindopril erbumine</i>	<i> tazobactam sod for</i>	<i>pot phos monobasic</i>
<i> </i> 42	<i> inj 2.25 gm (2-0.25</i>	<i> w/sod phos di &</i>
<i>periogard.....</i> 119	<i> gm).....</i> 28	<i> monobas tab 155-</i>
<i>permethrin.....</i> 118	<i>piperacillin sod-</i>	<i> 852-130mg.....</i> 97
<i>perphenazine.....</i> 54	<i> tazobactam sod for</i>	<i>potassium chloride</i> 93
<i>pfizerpen 28</i>	<i> inj 4.5 gm (4-0.5</i>	<i>potassium chloride 20</i>
<i>pharmacist choice d-</i>	<i> gm).....</i> 28	<i> meq/l (0.15%) in</i>
<i> vitam.....</i> 103	<i>piperacillin sod-</i>	<i> dextrose 5% inj .</i> 93
<i>phenelzine sulfate .</i> 51	<i> tazobactam sod for</i>	<i>potassium chloride</i>
<i>phenobarbital 58</i>	<i> inj 40.5 gm (36-4.5</i>	<i> microencapsulated</i>
<i>phenobarbital sodium</i>	<i> gm).....</i> 28	<i> crystals er.....</i> 93
<i> </i> 58	PIQRAY 200MG DAILY	<i>potassium citrate</i>
<i>phenytek 58</i>	<i> DOSE.....</i> 37	<i> (alkalinizer).....</i> 81
<i>phenytoin 58</i>	PIQRAY 250MG TAB	<i>pramipexole</i>
<i>phenytoin sodium .</i> 58	<i> DOSE.....</i> 37	<i> dihydrochloride ..</i> 52
<i>phenytoin sodium</i>	PIQRAY 300MG DAILY	<i>prasugrel hcl.....</i> 85
<i> extended.....</i> 58	<i> DOSE.....</i> 37	<i>pravastatin sodium</i> 45
PHESGO SOL..... 37	<i>pirfenidone.....</i> 112	<i>praziquantel.....</i> 20
<i>philith.....</i> 73	<i>piroxicam.....</i> 17	<i>prazosin hcl.....</i> 42
<i>phospha 250 neutral</i>	<i>plenamine.....</i> 94	<i>prednisolone 76</i>
<i> </i> 96	PLENVU SOL..... 80	<i>prednisolone acetate</i>
<i>phospho-trin 250</i>	POCKET CHAMB MIS	<i> (ophth).....</i> 108
<i> neutral.....</i> 96	<i> </i> 113	PREDNISOLONE
<i>phospho-trin k500.</i> 96	<i>podofilox.....</i> 118	<i> SODIUM PHOSP</i> 108
<i>phytonadione 103</i>	<i>polycin ophth oint</i> 107	<i>prednisolone sodium</i>
PIFELTRO..... 22		<i> phosphate.....</i> 76

<i>prednisone</i>	76	PROLIA	69	<i>ra biotin</i>	104
PREDNISONE		<i>promethazine hcl</i> ..	79	RA CA/BORON TAB	97
INTENSOL	76	<i>promethazine w/</i>		<i>ra calcium 600</i>	97
<i>pregabalin</i>	58	<i>codeine syrup 6.25-</i>		<i>ra calcium 600 plus</i>	
PREMASOL SOL 10%		<i>10 mg/5ml</i>	111	<i>vitam</i>	97
.....	94	<i>promethazine-dm</i>		<i>ra calcium 600/vit</i>	
PRENATAL TAB 27-		<i>syrup 6.25-15</i>		<i>d/mine</i>	97
1MG	93	<i>mg/5ml</i>	111	<i>ra calcium citrate plus</i>	
PRENATAL TAB PLUS		<i>propafenone hcl</i>	44	<i>v</i>	97
.....	93	<i>proparacaine hcl</i> .	108	<i>ra central-vite</i>	
<i>prevalite</i>	45	<i>propranolol hcl</i>	46	<i>womens ma</i>	104
<i>prevent</i>	103	<i>propylthiouracil</i>	78	<i>ra hi cal</i>	97
PREVYMIS	25	PROQUAD INJ	90	<i>ra high potency iron</i>	
PREZCOBIX TAB		PROSOL INJ 20% ..	94	.....	84
675/150.....	24	PROTECTIRON TAB	84	<i>ra magnesium</i>	97
PREZCOBIX TAB 800-		<i>protriptyline hcl</i>	51	<i>ra natural magnesium</i>	
150	24	<i>pseudoephed-</i>		.....	97
PREZISTA	22, 23	<i>bromphen-dm</i>		<i>ra niacin</i>	104
PRIFTIN	24	<i>syrup 30-2-10</i>		<i>ra one daily</i>	
<i>primaquine</i>		<i>mg/5ml</i>	111	<i>maximum</i>	104
<i>phosphate</i>	22	PULMOZYME.....	113	<i>ra pediatric</i>	
PRIMAQUINE		<i>pure calcium</i>		<i>electrolyte</i>	92
PHOSPHATE.....	22	<i>carbonate</i>	97	<i>ra selenium natural</i>	97
<i>primidone</i>	58	<i>pureway-c</i>	103	<i>ra slow release iron</i>	84
PRIORIX INJ	90	PURIXAN.....	29	<i>ra vitamin a</i>	104
PRIVIGEN	89	<i>pyrazinamide</i>	24	<i>ra vitamin b-1</i>	104
<i>probenecid</i>	17	<i>pyridostigmine</i>		<i>ra vitamin b12</i>	104
PROCARE MIS ADULT		<i>bromide</i>	63	<i>ra vitamin b-12</i> ...	104
.....	113	<i>pyridoxine hcl</i>	103	<i>ra vitamin b-12 tr</i>	104
PROCARE MIS CHILD		<i>pyrimethamine</i>	20	<i>ra vitamin b-6</i>	104
.....	113	PYZCHIVA	87	<i>ra vitamin c</i>	104
<i>prochlorperazine</i> ...	79	QINLOCK	37	<i>ra vitamin c tr</i>	104
<i>prochlorperazine</i>		QUADRACEL INJ		<i>ra vitamin c/rose hips</i>	
<i>edisylate</i>	79	0.5ML	90	.....	104
<i>prochlorperazine</i>		<i>quetiapine fumarate</i>		<i>ra vitamin e</i>	104
<i>maleate</i>	79	.....	54, 55	<i>ra zinc</i>	97
PROCRIT.....	83	<i>quinapril hcl</i>	42	RABAVERT INJ	90
<i>proctocort</i>	118	<i>quinidine sulfate</i> ...	44	<i>rabeprazole sodium</i>	81
<i>procto-med hc</i>	118	<i>quinine sulfate</i>	22	RALDESY	51
<i>proctosol hc</i>	118	QUINTABS-M TAB	104	<i>raloxifene hcl</i>	77
<i>proctozone-hc</i>	118	QULIPTA	62	<i>ramipril</i>	42
PROFE	84	<i>ra balanced b-100</i>	104	<i>ranolazine</i>	48
PROFERRIN ES	84	<i>ra balanced b-50.</i>	104	<i>rasagiline mesylate</i>	52
PROFERRIN- TAB		<i>ra b-complex</i>	104	<i>reclipsen</i>	74
FORTE	84	RA B-COMPLEX TAB		RECOMBIVAX HB ..	91
<i>progesterone</i>	77	VIT C TR	104	RELENZA DISKHALER	
PROGRAF.....	89	<i>ra b-complex with b-</i>		.....	25
PROLASTIN-C	113	<i>12</i>	104	RELISTOR	80

REMICADE	87	<i>rivastigmine</i>	50	SEREVENT DISKUS	
<i>renal caps</i>	104	<i>rivastigmine tartrate</i>		.....	110
<i>renal vitamin</i>	104	.....	50	<i>sertraline hcl</i>	51
<i>rena-vite</i>	104	<i>rivelsa</i>	74	<i>se-tan plus</i>	84
<i>rena-vite rx</i>	104	<i>rizatriptan benzoate</i>		<i>setlakin</i>	74
RENFLEXIS.....	87	.....	62	<i>sharobel</i>	74
<i>reno caps</i>	104	ROCKLATAN DRO	108	SHINGRIX.....	91
<i>repaglinide</i>	66, 67	<i>roflumilast</i>	113	SIGNIFOR.....	77
REPATHA	45	ROMVIMZA.....	37	SIKLOS.....	85
REPATHA SURECLICK		<i>ropinirole</i>		<i>sildenafil citrate</i>	
.....	45	<i>hydrochloride</i>	52	(<i>pulmonary</i>	
REPEL HUNTERS		<i>rosuvastatin calcium</i>		<i>hypertension</i>)	48
FORMULA.....	118	.....	45	SILICONE MSK MIS	
REPEL LEMON SPR		<i>rosyrah</i>	74	INFANT	113
INSECT	118	ROTARIX SUS.....	91	<i>silver sulfadiazine</i>	115
REPEL SPORTSMEN		ROTATEQ SOL	91	SIMBRINZA SUS 1-	
.....	118	<i>roweepra</i>	58	0.2%.....	108
REPEL SPORTSMEN		ROZLYTREK.....	37	<i>simliya</i>	74
DRY.....	118	RUBRACA.....	38	<i>simpesse</i>	74
REPEL SPORTSMEN		<i>rufinamide</i>	58, 59	<i>simvastatin</i>	45
MAX	118	RUKOBIA	23	<i>sirolimus</i>	90
RESTASIS	108	RYBELSUS.....	67	SIRTURO	24
RESTASIS		RYDAPT	38	SKYRIZI.....	87
MULTIDOSE.....	108	<i>sacubitril-valsartan</i>		SKYRIZI PEN	87
RETEVMO.....	37	<i>tab 24-26 mg</i>	43	<i>slow release iron</i> ...	84
REVUFORJ.....	37	<i>sacubitril-valsartan</i>		SLOW RELEASE IRON	
REXULTI	55	<i>tab 49-51 mg</i>	43	.....	84
REYATAZ	23	<i>sacubitril-valsartan</i>		SLOW-MAG TAB....	97
REZLIDHIA.....	37	<i>tab 97-103 mg</i> ...	43	SLOW-MAG TAB 71.5-	
REZUROCK.....	90	<i>sajazir</i>	85	119.....	97
RHOPRESSA	108	SANTYL	119	<i>slow-release iron</i> ...	84
<i>ribavirin (hepatitis c)</i>		<i>sapropterin</i>		<i>sm b-complex</i>	104
.....	25	<i>dihydrochloride</i> ..	77	SM B-COMPLEX TAB	
<i>riboflavin</i>	104	SAWYER PREMIUM		/VIT C	104
<i>rifabutin</i>	24	INSECT REP....	118	<i>sm biotin</i>	104
<i>rifampin</i>	24	SCEMBLIX.....	38	<i>sm calcium</i>	
<i>riluzole</i>	63	<i>scopolamine</i>	79	<i>600/vitamin d</i>	97
<i>rimantadine</i>		SECUADO	55	<i>sm calcium 600+d3</i>	
<i>hydrochloride</i>	25	<i>selegiline hcl</i>	52	.....	97
RINVOQ.....	87	<i>selenium</i>	97	<i>sm calcium</i>	
RINVOQ LQ	87	<i>selenium sulfide</i> ..	116	<i>citrate+vitami</i>	97
<i>risedronate sodium</i>	69	SELZENTRY	23	<i>sm calcium/vitamin d</i>	
<i>risperidone</i>	55	<i>senior tabs</i>	104	.....	97
<i>risperidone</i>		<i>sentry</i>	104	<i>sm chewable vitamin</i>	
<i>microspheres</i>	55	<i>sentry senior</i>	104	<i>c</i>	104
RITEFLO MIS	113	SENTRY TAB.....	104	<i>sm complete</i>	104
<i>ritonavir</i>	23	SENTRY TAB SENIOR		<i>sm complete 50+</i>	104
<i>rivaroxaban</i>	82	.....	104		

sm complete 50+
ultimate 104
sm hair/skin/nails 104
sm iron slow release
..... 84
sm magnesium 97
sm multiple
vitamins/iron ... 104
sm niacin cr 104
SM ONE DAILY TAB
WOMENS..... 104
sm pediatric
electrolyte 92
sm slow release iron
..... 84
sm vitamin b complex
with..... 105
sm vitamin b1 105
sm vitamin b100
complex 105
sm vitamin b12... 105
sm vitamin b12 tr 105
sm vitamin b6 105
sm vitamin c 105
sm vitamin c tr ... 105
sm zinc..... 97
sod sulfate-pot sulf-
mg sulf oral sol
17.5-3.13-1.6
gm/177ml 80
sodium chloride 93
sodium chloride (gu
irrigant) 119
sodium chloride
(inhalant)..... 111
sodium fluoride chew;
tab; 1.1 (0.5 f)
mg/ml soln..... 93
SODIUM OXYBATE. 64
sodium
phenylbutyrate .. 77
sodium polystyrene
sulfonate powder 70
solifenacin succinate
..... 82
SOLIQUA INJ 100/33
..... 69
SOLTAMOX..... 30

SOLU-CORTEF 76
soluvita e 105
SOMATULINE DEPOT
..... 77
SOMAVERT..... 77
sorafenib tosylate.. 38
sotalol hcl 44
sotalol hcl (afib/afl)44
SOTYKTU 87
SPACE CHAMBR MIS
ANTI-STA..... 113
SPACE CHAMBR MIS
LARGE 113
SPACE CHAMBR MIS
MEDIUM..... 113
SPACE CHAMBR MIS
SMALL 113
SPECTRAVITE TAB105
SPECTRAVITE TAB
ADLT 50+ 105
SPECTRAVITE TAB
ADULTS 105
spironolactone 42
spironolactone &
hydrochlorothiazide
tab 25-25 mg 47
sprintec 28..... 74
SPRITAM..... 59
sps..... 70
sps rectal 70
sronyx 74
ssd..... 115
STELARA..... 87
STIVARGA..... 38
streptomycin sulfate
..... 20
stress b/zinc..... 105
stress formula 105
stress formula/iron
..... 105
stress formula/zinc
..... 105
STRIBILD TAB 24
STROVITE ONE TAB
..... 105
subvenite..... 59
sucralfate..... 81

sulfacetamide sodium
(acne) 115
sulfacetamide sodium
(ophth) 107
sulfacetamide
sodium-
prednisolone ophth
soln 10-
0.23(0.25)% ... 107
sulfadiazine 20
sulfamethoxazole-
trimethoprim iv soln
400-80 mg/5ml.. 20
sulfamethoxazole-
trimethoprim susp
200-40 mg/5ml.. 20
sulfamethoxazole-
trimethoprim tab
400-80 mg 20
sulfamethoxazole-
trimethoprim tab
800-160 mg 21
SULFAMYLON 115
sulfasalazine..... 80
sulindac 17
sumatriptan 62
sumatriptan succinate
..... 62
sunitinib malate 38
SUNLENCA 23
super b with c..... 105
super biotin..... 105
super calcium 97
super calcium 600 +
d3 97
super calcium
600+d3 400 97
super quints b-50 105
super thera vite m
..... 105
SUPERVITE LIQ... 105
SUPPORT-500 CAP
..... 105
SUSPENDOL-S LIQ 91
sv iron..... 84
sv vitamin b12 tr 105
syeda 74

SYMDEKO TAB 100-150	113	<i>tazicef</i>	26	<i>theophylline</i>	113
SYMDEKO TAB 50-75MG	113	TAZORAC.....	116	<i>therapeutic-m</i>	105
SYMPAZAN	59	TAZVERIK	38	<i>thera-tabs</i>	105
SYMTUZA TAB	24	TECENTRIQ	38	<i>theratrum complete</i>	
SYNAREL	77	TECENTRIQ INJ		.....	105
SYNJARDY TAB 12.5-1000MG	67	HYBREZA	38	<i>theratrum complete</i>	
SYNJARDY TAB 12.5-500	67	TEFLARO.....	26	50 plu.....	105
SYNJARDY TAB 5-1000MG	67	<i>telmisartan</i>	44	<i>thiamine hcl</i>	105
SYNJARDY TAB 5-1000MG	67	<i>telmisartan-</i>		<i>thioridazine hcl</i>	55
SYNJARDY TAB 5-500MG.....	67	<i>amlodipine tab 40-</i>		<i>thiothixene</i>	55
SYNJARDY XR TAB		10 mg.....	43	<i>tiadylt er</i>	47
10-1000.....	67	<i>telmisartan-</i>		<i>tiagabine hcl</i>	59
SYNJARDY XR TAB		<i>amlodipine tab 40-5</i>		TIBSOVO	38
12.5-1000	67	mg	43	<i>ticagrelor</i>	85
SYNJARDY XR TAB		<i>telmisartan-</i>		TICOVAC	91
25-1000.....	67	<i>amlodipine tab 80-</i>		<i>tigecycline</i>	28
SYNJARDY XR TAB 5-1000MG	67	10 mg.....	43	<i>tilia fe</i>	74
SYNTHROID	78	<i>telmisartan-</i>		<i>timolol maleate</i>	46
TAB-A-VITE TAB		<i>amlodipine tab 80-5</i>		<i>timolol maleate</i>	
IRON/BET.....	105	mg	43	(<i>ophth</i>)	108
TABLOID.....	29	<i>telmisartan-</i>		<i>tinidazole</i>	21
TABRECTA.....	38	<i>hydrochlorothiazide</i>		TIVICAY.....	23
<i>tacrolimus</i>	90	<i>tab 40-12.5 mg..</i>	43	TIVICAY PD	23
<i>tacrolimus (topical)</i>		<i>telmisartan-</i>		<i>tizanidine hcl</i>	64
.....	118	<i>hydrochlorothiazide</i>		TOBI PODHALER ...	21
<i>tadalafil</i>	81	<i>tab 80-12.5 mg..</i>	43	TOBRADEX OIN 0.3-	
<i>tadalafil (pulmonary</i>		<i>telmisartan-</i>		0.1%	107
<i>hypertension)</i>	48	<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>tobramycin</i>	21
TAFINLAR	38	<i>tab 80-25 mg</i>	43	<i>tobramycin (ophth)</i>	
TAGRISSO	38	<i>temazepam</i>	61	.....	107
TALZENNA	38	TENIVAC INJ 5-2LF	91	<i>tobramycin sulfate</i>	21
<i>tamoxifen citrate</i> ...	30	<i>tenofovir disoproxil</i>		<i>dexamethasone</i>	
<i>tamsulosin hcl</i>	81	<i>fumarate</i>	23	<i>ophth susp 0.3-</i>	
TANDEM CAP	84	TEPMETKO	38	0.1%	107
<i>tandem plus</i>	84	<i>terazosin hcl</i>	42	<i>tolterodine tartrate</i>	82
<i>tarina 24 fe</i>	74	<i>terbinafine hcl</i>	21	<i>topiramate</i>	59
<i>tarina fe 1/20 eq</i> ...	74	<i>terbutaline sulfate</i>	110	<i>toremifene citrate</i> .	30
TARON FORTE CAP	85	<i>terconazole vaginal</i>	82	<i>torpenz</i>	38
TASIGNA	38	TERIPARATIDE.....	69	<i>torse mide</i>	47
<i>tasimelteon</i>	61	<i>testosterone</i>	65	TOUJEO MAX	
TAVNEOS.....	85	<i>testosterone</i>		SOLOSTAR	69
<i>tazarotene</i>	116	<i>cypionate</i>	65	TOUJEO SOLOSTAR	69
		<i>testosterone</i>		TPN ELECTROL INJ	93
		<i>enanthate</i>	65	TRADJENTA.....	67
		<i>testosterone pump</i>	65	<i>tramadol hcl</i>	19
		<i>tetrabenazine</i>	63		
		<i>tetracycline hcl</i>	28		
		THALOMID	31		

<i>tramadol-</i>	<i>trifluridine</i>	TRUE METRIX KIT AIR
<i>acetaminophen tab</i>	<i>trihexyphenidyl hcl</i> 52	..... 119
37.5-325 mg 19	TRIJARDY XR TAB ER	TRUE METRIX KIT
<i>trandolapril</i> 42	24HR 10-5-1000MG	METER..... 119
<i>tranexamic acid</i> 85	..... 67	TRUE METRIX STRIPS
<i>tranylcypromine</i>	TRIJARDY XR TAB ER	..... 119
<i>sulfate</i> 51	24HR 12.5-2.5-	<i>true vitamin b12</i> . 105
TRAVASOL INJ 10%	1000MG..... 67	<i>true vitamin b2</i> ... 105
..... 94	TRIJARDY XR TAB ER	<i>true vitamin b6</i> ... 105
TRAZIMERA..... 38	24HR 25-5-1000MG	<i>true vitamin c</i> 105
<i>trazodone hcl</i> 51	..... 67	<i>true vitamin e</i> 105
TRELEGY AER	TRIJARDY XR TAB ER	TRUELYTE SOL..... 92
ELLIPTA 100-62.5-	24HR 5-2.5-	TRULICITY 67
25 MCG..... 109	1000MG..... 67	TRUMENBA..... 91
TRELEGY AER	TRIKAFTA PAK	TRUQAP..... 39
ELLIPTA 200-62.5-	59.5MG..... 113	TRUXIMA 39
25 MCG..... 109	TRIKAFTA PAK 75MG	TUKYSA 39
TREMFYA .....87, 88	..... 113	TURALIO..... 39
TREMFYA INDUCTION	TRIKAFTA TAB 100-	<i>turqoz</i> 74
PACK FO 88	50-75MG & 150MG	TUXARIN ER TAB
TREMFYA PEN 88	..... 113	54.3-8MG..... 111
<i>treprostinil</i> 48	TRIKAFTA TAB 50-25-	<i>twice-daily</i>
TRESIBA..... 69	37.5MG & 75MG113	<i>clindamycin</i>
TRESIBA FLEXTOUCH	<i>tri-legend fe</i> 74	<i>phosphate (topical)</i>
..... 69	<i>tri-lingen</i> 74	..... 115
<i>tretinoin</i> 115	<i>tri-lo-estarylla</i> 74	TWINRIX INJ 91
<i>tretinoin</i>	<i>tri-lo-marzia</i> 74	TYBOST 23
<i>(chemotherapy)</i> . 31	<i>tri-lo-mili</i> 74	<i>tydemy</i> 74
<i>triamcinolone</i>	<i>tri-lo-sprintec</i> 74	TYENNE 88
<i>acetonide (mouth)</i>	<i>trimethoprim</i> 21	TYPHIM VI..... 91
..... 119	<i>tri-mili</i> 74	UBRELVY 62
<i>triamcinolone</i>	<i>trimipramine maleate</i>	<i>ultra calcium +</i>
<i>acetonide (topical)</i>	..... 51	<i>vitamin d</i> 97
..... 117	TRINTELLIX..... 51	ULTRATHON INSECT
<i>triamterene &</i>	<i>tri-nymyo</i> 74	REPELLEN 118
<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>triphrocaps</i> 105	<i>unithroid</i> 78
<i>cap 37.5-25 mg</i> . 47	<i>tri-sprintec</i> 74	UPTRAVI..... 48, 49
<i>triamterene &</i>	TRIUMEQ PD TAB .. 24	UPTRAVI PACK TAB
<i>hydrochlorothiazide</i>	TRIUMEQ TAB..... 24	200/800..... 49
<i>tab 37.5-25 mg</i> .. 47	<i>tri-vite pediatric</i> .. 105	<i>ursodiol</i> 81
<i>triamterene &</i>	<i>tri-vylibra</i> 74	<i>valacyclovir hcl</i> 25
<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>tri-vylibra lo</i> 74	VALCHLOR 118
<i>tab 75-50 mg</i> 47	TROGARZO 23	<i>valganciclovir hcl</i> ... 25
<i>tridacaine ii</i> 117	TROPHAMINE INJ	<i>valproate sodium</i> .. 59
<i>triderm</i> 117	10% 94	<i>valproic acid</i> 59
<i>trientine hcl</i> 70	<i>trosipium chloride</i> .. 82	<i>valsartan</i> 44
<i>tri-estarylla</i> 74	<i>true ferrous sulfate</i> 85	
<i>trifluoperazine hcl</i> . 55		

<i>valsartan-</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 160-12.5 mg</i> 43	<i>venlafaxine hcl</i> 51	<i>vitamin e high</i> <i>potency</i> 106
<i>valsartan-</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 160-25 mg</i> ... 43	VENTOLIN HFA ... 110	<i>vitamin e/d-alpha</i> <i>natural</i> 106
<i>valsartan-</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 320-12.5 mg</i> 43	VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK)..... 110	<i>vitamin supplement</i> <i>e-400</i> 106
<i>valsartan-</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 320-25 mg</i> ... 44	VEOZAH 77	VITAMINS A/C/D/FLUORIDE 106
<i>valsartan-</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 80-12.5 mg</i> .. 43	<i>verapamil hcl</i> 47	VITATRUM TAB ... 106
VALTOCO 10 MG DOSE 59	VERQUVO 48	VITRAKVI..... 39
VALTOCO 15 MG DOSE 59	VERSACLOZ 55	VITRUM TAB SENIOR 106
VALTOCO 20 MG DOSE 59	VERZENIO..... 39	VIVIMUSTA 29
VALTOCO 5 MG DOSE 59	<i>vestura</i> 74	VIVITROL..... 65
<i>valtya 1/35</i> 74	<i>vic-forte</i> 105	VIVOTIF CAP EC.... 91
<i>valtya 1/50</i> 74	<i>vienna</i> 74	VIZIMPRO 39
<i>vancomycin hcl</i> 21	<i>vigabatrin</i> 59	VONJO..... 39
VANCOMYCIN INJ 1 GM 21	<i>vigadrone</i> 59	VORANIGO 39
VANCOMYCIN INJ 500MG..... 21	VIGAFYDE 59	<i>voriconazole</i> 21, 22
VANCOMYCIN INJ 750MG..... 21	<i>vigpoder</i> 59	VORTEX VALVE MIS CHAMBER..... 113
VANFLYTA 39	<i>vilazodone hcl</i> 51	VORTEX/MASK MIS CHILDS..... 113
VAQTA..... 91	VIMKUNYA 91	VOSEVI TAB 25
<i>varenicline tartrate</i> 65	<i>vincristine sulfate</i> .. 31	VOWST CAP 81
<i>varenicline tartrate</i> <i>tab 11 x 0.5 mg &</i> <i>42 x 1 mg start</i> <i>pack</i> 65	<i>vinorelbine tartrate</i> 31	VRAYLAR 55
VARIVAX..... 91	<i>viorele</i> 74	<i>vyfemla</i> 74
VASCEPA 45	VIRACEPT 23	<i>vylibra</i> 74
VAXCHORA SUS 91	VIREAD 23	VYZULTA..... 108
<i>v-c forte</i> 105	<i>virt-caps</i> 105	<i>warfarin sodium</i> 83
<i>velivet</i> 74	VITAL-D RX TAB . 106	<i>water for irrigation,</i> <i>sterile irrigation</i> <i>soln</i> 119
VELSIPITY..... 88	<i>vitalee</i> 106	<i>wee care</i> 85
VENCLEXTA..... 39	VITALETS CHW CHILD 106	WELIREG 31
VENCLEXTA TAB START PK..... 39	<i>vitamin a</i> 106	<i>wera</i> 74
	<i>vitamin b</i> <i>complex/vitamin</i> 106	<i>wescaps</i> 106
	<i>vitamin b-12 tr</i> ... 106	<i>wes-phos 250 neutral</i> 97
	VITAMIN C CHW 500MG..... 106	WESTAB MAX 106
	<i>vitamin c drops</i> ... 106	<i>westab one</i> 106
	VITAMIN C POW.. 106	WESTAB PLUS TAB 27-1MG 93
	VITAMIN C TR..... 106	<i>wixela inhub</i> 115
	<i>vitamin</i> <i>c/bioflavonoids/w</i> 106	<i>womens daily formula</i> 106
	<i>vitamin c/rose hips tr</i> 106	
	<i>vitamin d infant</i> .. 106	
	<i>vitamin e</i> 106	
	VITAMIN E 106	
	<i>vitamin e blend</i> ... 106	



Molina Dual Options STAR+PLUS MMP

Actualizado: **12/1/2025**

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