

# CareFirst BlueCross BlueShield Advantage Essential (PPO) y Complete (PPO)

## Formulario para 2025

### Lista de Medicamentos Cubiertos

**LEA LA SIGUIENTE NOTA: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN  
ACERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN**

ID de envío de archivo de formulario aprobado por HPMS, 00025156, Version Number 8  
ID de envío de archivo de formulario aprobado por HPMS, 00025159, Version Number 8

Este formulario se actualizó el 15/10/2024..Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con el Servicio para miembros de CareFirst BlueCross BlueShield Advantage Essential (PPO) & Complete (PPO) al 1-888-970-0917 (los usuarios de TTY deben llamar al 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, o visite [carefirst.com/medicareadvantage](https://carefirst.com/medicareadvantage).

CareFirst BlueCross BlueShield Medicare Advantage es el nombre comercial de CareFirst Advantage PPO Inc., un licenciataria independiente de Blue Cross and Blue Shield Association. BLUE CROSS®, BLUE SHIELD® y los símbolos de la Cruz y el Escudo son marcas de servicio registradas de Blue Cross and Blue Shield Association, una asociación de planes independientes de Blue Cross and Blue Shield.

Y0154\_H7379\_MA02439IND\_C

SUMA MA02439 (24/10)

15/10/2024

**Nota para afiliados existentes:** Este Formulario ha cambiado desde el año pasado. Revise este documento para asegurarse de que aún contenga los medicamentos que toma.

Cuando esta lista de medicamentos (formulario) se refiere a "nosotros", "nos" o "nuestro", significa CareFirst BlueCross BlueShield Advantage Essential (PPO) & Complete (PPO). La referencia al "plan" o "nuestro plan" significa CareFirst BlueCross BlueShield Medicare Advantage.

Este documento incluye una Lista de medicamentos (formulario) para nuestro plan que está actualizada al 15/10/2024. Para obtener una Lista de Medicamentos actualizada (formulario), comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización de la Lista de Medicamentos (formulario), aparece en la portada y en la contraportada.

Por lo general, debe usar las farmacias de la red para usar su beneficio de medicamentos con receta. Los beneficios, el formulario, la red de farmacias o los copagos/coseguro pueden cambiar el 1 de enero de 2025 y de vez en cuando durante el año.

## **¿Qué es el formulario Essential & Complete de CareFirst BlueCross BlueShield Advantage?**

En este documento, utilizamos los términos Lista de Medicamentos y formulario para significar lo mismo. Un formulario es una lista de medicamentos cubiertos seleccionados por nosotros en consulta con un equipo de proveedores de atención médica, que representa las terapias recetadas que se cree que son una parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. Generalmente cubriremos los medicamentos incluidos en nuestro formulario siempre que el medicamento sea médicamente necesario, la receta se obtenga en nuestra farmacia de la red y se cumplan otras reglas del plan. Para obtener más información sobre cómo surtir sus recetas, consulte su Evidencia de Cobertura.

Para obtener una lista completa de todos los medicamentos con receta que cubrimos, visite nuestro sitio web o llámenos. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del formulario, aparece en la portada y en la contraportada.

## **¿Puede cambiar el formulario?**

La mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos ocurren el 1 de enero, pero podemos agregar o eliminar medicamentos al formulario de medicamentos durante el año, moverlos a diferentes niveles de costo compartido o agregar nuevas restricciones. Debemos seguir las reglas de Medicare al realizar estos cambios. Las actualizaciones del formulario se publican mensualmente en nuestro sitio web aquí: [carefirst.com/medicareadvantage](http://carefirst.com/medicareadvantage).

**Cambios que pueden afectarle este año:** En los siguientes casos, se verá afectado por los cambios de cobertura durante el año:

- **Sustituciones inmediatas de ciertas versiones nuevas de medicamentos de marca y productos biológicos originales.** Podemos eliminar inmediatamente un medicamento de nuestro formulario si lo reemplazamos con una nueva versión determinada de ese medicamento que aparecerá en el mismo nivel de costo compartido o en uno inferior y con las mismas restricciones o menos. Cuando agregamos una nueva versión de un medicamento a nuestro formulario, podemos decidir mantener el medicamento de marca o el producto biológico original en nuestro

formulario, pero trasladarlo inmediatamente a un nivel de costo compartido diferente o agregar nuevas restricciones.

Podemos realizar estos cambios inmediatos solo si estamos agregando una nueva versión genérica de un medicamento de marca, o agregando ciertas nuevas versiones biosimilares de un producto biológico original, que ya estaba en el formulario (por ejemplo, agregando un biosimilar intercambiable que puede ser sustituido por un producto biológico original por una farmacia sin una nueva receta).

Si actualmente está tomando ese medicamento de marca o el producto biológico original, es posible que no se le informe con anticipación antes de realizar ese cambio, pero luego se le proporcionará información sobre los cambios específicos realizados.

Si realizamos dicho cambio, usted o su médico pueden solicitarnos que hagamos una excepción y continuemos cubriendo el medicamento que se está modificando. Para obtener más información, consulte la sección a continuación titulada “¿Cómo solicito una excepción al Formulario de CareFirst BlueCross BlueShield Advantage Essential & Complete (PPO)?”

Algunos de estos tipos de medicamentos pueden ser nuevos para usted. Para obtener más información, consulte la sección a continuación titulada “¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?”

- **Medicamentos retirados del mercado.** Si el fabricante retira un medicamento de la venta o la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) determina que debe retirarse por razones de seguridad o eficacia, podemos eliminar inmediatamente el medicamento de nuestro formulario y luego notificar a los afiliados que toman el medicamento.
- **Otros cambios.** Es posible que realicemos otros cambios que afecten a los afiliados que actualmente toman un medicamento. Por ejemplo, podemos eliminar un medicamento de marca del formulario cuando agregamos un equivalente genérico o eliminar un producto biológico original cuando agregamos un biosimilar. También podemos aplicar nuevas restricciones al medicamento de marca o al producto biológico original, o trasladarlo a un nivel diferente de participación en los costos, o ambas cosas. Podemos hacer cambios basados en nuevas normas clínicas. Si eliminamos medicamentos de nuestro formulario, agregamos autorización previa, límites de cantidad y/o restricciones de terapia por etapas en un medicamento, o movemos un medicamento a un nivel de costo compartido más alto, debemos notificar a los afiliados afectados sobre el cambio al menos 30 días antes de que el cambio entre en vigencia. Alternativamente, cuando un afiliado solicita el reabastecimiento del medicamento, puede recibir un suministro de 30 días del medicamento y una notificación del cambio.

Si realizamos estos otros cambios, usted o su médico pueden solicitarnos que hagamos una excepción para usted y sigamos cubriendo el medicamento de marca que venía tomando. El aviso que le brindamos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y también puede encontrar información en la sección a continuación titulada “¿Cómo solicitar una

excepción al formulario de CareFirst BlueCross BlueShield Advantage Essential & Complete (PPO)?"

**Cambios que no lo afectarán si actualmente está tomando el medicamento.** Por lo general, si está tomando un medicamento de nuestro formulario de 2025 que estaba cubierto al comienzo del año, no descontinuaremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura 2025, excepto como se describe anteriormente. Esto significa que estos medicamentos seguirán estando disponibles al mismo costo compartido y sin nuevas restricciones para los afiliados que los tomen durante el resto del año de cobertura. Durante este año usted no recibirá notificación directa sobre cambios que no le afecten. Sin embargo, el 1 de enero del próximo año, dichos cambios lo afectarían, y es importante que consulte el formulario para el nuevo año de vigencia de los beneficios para ver si hay cambios en los medicamentos.

El formulario adjunto está actualizado a partir del 15/10/2024. Para obtener información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por CareFirst BlueCross BlueShield Advantage Essential & Complete (PPO), comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece detallada en la portada y contraportada. En caso de que se produzcan cambios en el formulario que no sean de mantenimiento a mitad de año, los formularios se actualizarán mensualmente y se publicarán en nuestro sitio web.

## **¿Cómo utilizo el formulario?**

Hay dos formas de encontrar su medicamento en el formulario:

### **Afección médica**

El formulario comienza en la página 1. Los medicamentos de este formulario se agrupan en categorías según el tipo de condiciones médicas para las que se usan. Por ejemplo, los medicamentos que se usan para tratar una afección cardíaca se enumeran en la categoría CARDIOVASCULAR. Si sabe para qué se usa su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que comienza en 1. Luego, busque debajo del nombre de la categoría de su medicamento.

### **Listado por orden alfabético**

Si no está seguro de en qué categoría buscar, debe buscar su medicamento en el índice que comienza en la página 126. El índice brinda una lista por orden alfabético de todos los medicamentos incluidos en este documento. Tanto los medicamentos de marca como los genéricos se enumeran en el Índice. Busque en el índice y encuentre su medicamento. Junto a su medicamento, verá el número de página donde puede encontrar información sobre la cobertura. Vaya a la página que aparece en el Índice y busque el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

## **¿Qué son los medicamentos genéricos?**

CareFirst BlueCross BlueShield Advantage Essential & Complete (PPO) cubre tanto medicamentos de marca como medicamentos genéricos. Un medicamento genérico está aprobado por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) por tener el mismo ingrediente activo que el medicamento de marca. Generalmente, los medicamentos genéricos funcionan igual de bien y suelen costar menos que los de marca. Hay sustitutos de medicamentos genéricos disponibles para muchos medicamentos de marca. Los medicamentos genéricos generalmente pueden ser sustituidos por el

medicamento de marca en la farmacia sin necesidad de una nueva receta, dependiendo de las leyes estatales.

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

En el formulario, cuando nos referimos a medicamentos, esto podría significar un fármaco o un producto biológico. Los productos biológicos son medicamentos más complejos que los medicamentos típicos. Como los productos biológicos son más complejos que los medicamentos típicos, en lugar de tener una forma genérica, tienen alternativas que se llaman biosimilares. Generalmente, los biosimilares funcionan tan bien como el producto biológico original y pueden costar menos. Existen alternativas biosimilares a 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 obtener información sobre los tipos de medicamentos, consulte la Evidencia de Cobertura, Capítulo 5, Sección 3.1, “La ‘Lista de Medicamentos’ indica qué medicamentos de la Parte D están cubiertos”.

## ¿Existe alguna restricción en mi cobertura?

Algunos medicamentos cubiertos pueden contar con requisitos adicionales o límites en la cobertura. Estos requisitos y límites pueden incluir:

- **Autorización previa:** CareFirst BlueCross BlueShield Advantage Essential & Complete (PPO) requiere que usted o su médico obtengan una autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que deberá obtener la aprobación de CareFirst BlueCross BlueShield Advantage Complete (PPO) antes de surtir sus recetas. Si no obtiene la aprobación, es posible que CareFirst BlueCross BlueShield Advantage Complete (PPO) no cubra el medicamento.
- **Límites de cantidad:** Para ciertos medicamentos, CareFirst BlueCross BlueShield Advantage Essential & Complete (PPO) limita la cantidad del medicamento cubierto por CareFirst BlueCross BlueShield Advantage Essential & Complete (PPO). Por ejemplo, CareFirst BlueCross BlueShield Advantage Essential & Complete (PPO) ofrece 30 tabletas por receta de tabletas de simvastatina de 80 mg. Esto puede ser adicional al suministro estándar para uno o tres meses.
- **Terapia por etapas:** En algunos casos, CareFirst BlueCross BlueShield Advantage Essential & Complete (PPO) requiere que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su condición médica antes de cubrir otro medicamento para esa condición. Por ejemplo, si el medicamento A y el medicamento B tratan su condición médica, CareFirst BlueCross BlueShield Advantage Essential & Complete (PPO) puede no cubrir el medicamento B a menos que pruebe primero el medicamento A. Si el Medicamento A no le funciona, CareFirst BlueCross BlueShield Advantage Essential & Complete (PPO) cubrirá el Medicamento B.

Puede averiguar si su medicamento cuenta con requisitos o límites adicionales consultando el formulario que comienza en la página 1. También puede obtener más información sobre las restricciones aplicadas a medicamentos cubiertos específicos visitando nuestro sitio web. Hemos publicado documentos en línea que explican nuestra autorización previa y las restricciones de terapia por etapas. También puede solicitarnos que le enviemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del formulario, aparece en la portada y en la contraportada.

Puede pedirle a CareFirst BlueCross BlueShield Advantage Essential & Complete (PPO) que haga una excepción a estas restricciones o límites o que le brinde una lista de otros medicamentos similares que puede usar para tratar la afección médica. Consulte la sección, “¿Cómo solicitar una excepción al formulario de CareFirst BlueCross BlueShield Advantage Essential & Complete (PPO)?” en la página vi. para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

### **¿Qué pasa si mi medicamento no está en el formulario?**

Si su medicamento no está incluido en este formulario (lista de medicamentos cubiertos), primero debe comunicarse con Servicios para el Afiliado y preguntar si su medicamento está cubierto.

Si se entera de que CareFirst BlueCross BlueShield Advantage Essential & Complete (PPO) no cubre su medicamento, tiene dos opciones:

- Puede solicitar a Servicios para el Afiliado una lista de medicamentos similares cubiertos por CareFirst BlueCross BlueShield Advantage Essential & Complete (PPO). Cuando reciba la lista, muéstresela a su médico y solicítele que le recete un medicamento similar cubierto por CareFirst BlueCross BlueShield Advantage Essential & Complete (PPO).
- Puede solicitarle a CareFirst BlueCross BlueShield Advantage Essential & Complete (PPO) que haga una excepción y cubra su medicamento. Vea a continuación la información sobre cómo solicitar una excepción.

### **¿Cómo solicitar una excepción al formulario de CareFirst BlueCross BlueShield Advantage Essential & Complete (PPO)?**

Puede solicitarle a CareFirst BlueCross BlueShield Advantage Essential & Complete (PPO) que haga una excepción a nuestras reglas de cobertura. Existen varios tipos de excepciones que puede solicitar.

- Puede solicitar que cubramos un medicamento incluso si no está en nuestro formulario. Si se aprueba su solicitud, este medicamento estará cubierto a un nivel de costo compartido predeterminado y no podrá solicitar que le brindemos el medicamento a un nivel de costo compartido más bajo.
- Puede solicitarnos que eliminemos una restricción de cobertura, incluida la autorización previa, la terapia por etapas o un límite de cantidad en su medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, CareFirst BlueCross BlueShield Advantage Essential & Complete (PPO) limita la cantidad del medicamento cubierto. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede solicitar que no apliquemos el límite y que se cubra una cantidad mayor.
- Puede solicitar que cubramos un medicamento del formulario a un nivel de costo compartido más bajo, a menos que el medicamento esté en el nivel de especialidad. Si es aprobado, esto reduciría la cantidad que usted debe pagar por su medicamento.

Por lo general, CareFirst BlueCross BlueShield Advantage Essential & Complete (PPO) solo aprobará su solicitud de excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el formulario del plan, el medicamento de menor costo compartido o la aplicación de la restricción no resultarían ser tan eficaces en el tratamiento de su afección o causarían efectos médicos adversos.

Usted o su médico deben comunicarse con nosotros para solicitar una excepción de nivel o de formulario, incluida una excepción a una restricción de cobertura. **Cuando solicite una excepción, su médico deberá explicarle las razones médicas por las que necesita la excepción.** Por lo general, debemos tomar nuestra decisión dentro de las 72 horas posteriores a la recepción de la declaración de respaldo de su médico. Puede solicitar una excepción acelerada (rápida) si usted cree que su salud podría verse gravemente dañada si tiene que esperar hasta 72 horas por una decisión. Si estamos de acuerdo, o si su médico le solicita una decisión rápida, debemos darle una decisión a más tardar 24 horas después de que recibamos la declaración de respaldo de su médico.

## **¿Qué puedo hacer si mi medicamento no está en el formulario o tiene alguna restricción?**

Como afiliado nuevo o continuo de nuestro plan, es posible que esté tomando medicamentos que no se encuentran en nuestro formulario. O es posible que esté tomando un medicamento que está en nuestro formulario pero tiene una restricción de cobertura, como una autorización previa. Debe hablar con su médico sobre cómo solicitar una decisión de cobertura para demostrar que cumple con los criterios de aprobación, cambiar a un medicamento alternativo que cubramos o solicitar una excepción al formulario para que cubramos el medicamento que toma. Mientras habla con su médico para determinar el curso de acción correcto para usted, es posible que cubramos su medicamento en ciertos casos durante los primeros 90 días en que sea afiliado de nuestro plan.

Para cada uno de sus medicamentos que no esté en nuestro formulario o tenga una restricción de cobertura, cubriremos un suministro temporal de 30 días. Si su receta es para menos días, permitiremos repeticiones de una receta para proporcionar un suministro máximo de medicamentos de 30 días. Si la cobertura no es aprobada, después de su primer suministro de 30 días, no pagaremos estos medicamentos, incluso si ha sido afiliado del plan por menos de 90 días.

Si usted es residente de un centro de atención a largo plazo y necesita un medicamento que no está en nuestro formulario, o si su capacidad para obtener sus medicamentos es limitada pero ha pasado los primeros 90 días de afiliación en nuestro plan, cubriremos un suministro de emergencia de 31 días de ese medicamento mientras busca una excepción al formulario.

Si experimenta un cambio en el nivel de atención (como ser dado de alta o ingresado en un centro de atención a largo plazo), su médico o su farmacia puede solicitar una prórroga de la receta por única vez. Esta única prórroga le proporcionará cobertura temporal (hasta 31 días de suministro) para el/los medicamento(s) aplicable(s).

## **Para obtener más información**

Para obtener información más detallada sobre su cobertura de medicamentos con receta de CareFirst BlueCross BlueShield Advantage Essential & Complete (PPO), consulte su Evidencia de Cobertura y otros materiales del plan.

Si tiene preguntas sobre CareFirst BlueCross BlueShield Advantage Essential & Complete (PPO), comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del formulario, aparece en la portada y en la contraportada.

Si tiene preguntas generales sobre la cobertura de medicamentos con receta de Medicare, llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. O visite <http://www.medicare.gov>.

## Formulario de CareFirst BlueCross BlueShield Advantage Essential & Complete (PPO)

El formulario a continuación brinda información sobre la cobertura de los medicamentos cubiertos por CareFirst BlueCross BlueShield Advantage Essential & Complete (PPO). Si tiene problemas para encontrar su medicamento en la lista, consulte el índice que comienza en la página 126.

La primera columna del cuadro muestra el nombre del medicamento. Las marcas están en mayúscula (por ejemplo, SYNTHROID) y los medicamentos genéricos están en cursiva minúscula (por ejemplo, *levotiroxina*).

La segunda columna, “Nivel del medicamento”, le indicará en qué niveles de copago figuran los medicamentos con receta cubiertos. Los montos de copago y los porcentajes de coseguro varían para cada nivel. Consulte la Evidencia de Cobertura de su plan para conocer los montos de copagos y coseguros aplicables.

- Nivel 1 - genérico preferido: es el nivel más bajo e incluye medicamentos genéricos preferidos y puede incluir algunos medicamentos de marca.
- Nivel 2 - genérico: incluye medicamentos genéricos y puede incluir algunos medicamentos de marca.
- Nivel 3 - marca preferida: incluye medicamentos de marca preferida y medicamentos genéricos no preferidos.
- Nivel 4 - medicamento no preferido: incluye medicamentos genéricos y de marca no preferidos.
- Nivel 5 - especializado: es el nivel más alto e incluye medicamentos genéricos y de marca de alto costo.

La información en la columna Requisitos/Límites le dice si CareFirst BlueCross BlueShield Advantage Essential & Complete (PPO) tiene algún requisito especial para la cobertura de su medicamento. A continuación se describen los acrónimos mencionados en la columna Requisitos/Límites.

**PA – Autorización Previa:** Nuestro plan requiere que usted o su proveedor obtengan autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que usted necesitará obtener nuestra aprobación antes de surtir sus recetas. Si no recibe esta aprobación, puede que no cubramos su medicamento.

**QL – Límites de cantidad:** Para ciertos medicamentos, nuestro plan limita la cantidad del medicamento que cubriremos. Por ejemplo, nuestro plan proporciona 30 tabletas cada 30 días por receta de rosuvastatina.

**ST – Terapia por etapas:** En algunos casos, requerimos que primero pruebe algunos medicamentos para tratar su afección médica antes de que podamos cubrir el costo de otro medicamento para esa condición. Por ejemplo, si un medicamento A y un medicamento B tratan su afección médica, es posible que no cubramos el medicamento B a menos que pruebe el medicamento A primero. Si el medicamento A no le funciona, entonces le cubriremos el medicamento B.

**NM – No disponible para venta de farmacias por correo:** Este medicamento no está disponible a través de pedido por correo a la farmacia.

**B/D: Es posible que el medicamento esté cubierto por Medicare Parte B o D:** Es posible que algunos medicamentos estén cubiertos por Medicare Parte B o Parte D, dependiendo de las circunstancias: es posible que sea necesario enviar información que describa el uso y la configuración del medicamento para tomar la determinación.



## CareFirst BlueCross BlueShield Medicare Advantage (PPO)

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos/Limites
<b><u>ANALGESICS</u></b>		
<b><u>GOUT</u></b>		
<i>allopurinol</i> TABS 100mg, 300mg	1	
<i>colchicine</i> CAPS .6mg	3	QL (60 caps / 30 days)
<i>colchicine</i> TABS .6mg	2	QL (120 tabs / 30 days)
<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg</i>	3	
MITIGARE CAPS .6mg	3	QL (60 caps / 30 days)
<i>probenecid</i> TABS 500mg	3	
<b><u>MISCELLANEOUS</u></b>		
<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i> SOLN .5%, 1%, 1.5%, 2%	3	B/D
<b><u>NSAIDS</u></b>		
<i>celecoxib</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	3	QL (60 caps / 30 days)
<i>celecoxib</i> CAPS 400mg	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>diclofenac potassium</i> TABS 50mg	2	QL (120 tabs / 30 days)
<i>diclofenac sodium</i> TB24 100mg	3	
<i>diclofenac sodium</i> TBEC 25mg, 50mg, 75mg	2	
<i>diflunisal</i> TABS 500mg	3	
<i>etodolac</i> CAPS 200mg, 300mg; TABS 400mg, 500mg; TB24 400mg, 500mg, 600mg	3	
<i>flurbiprofen</i> TABS 100mg	3	
<i>ibu</i> TABS 400mg, 600mg, 800mg	1	
<i>ibuprofen</i> SUSP 100mg/5ml	3	
<i>ibuprofen</i> TABS 400mg, 600mg, 800mg	1	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>meloxicam</i> TABS 7.5mg, 15mg	1	
<i>nabumetone</i> TABS 500mg, 750mg	2	
<i>naproxen</i> TABS 250mg, 375mg, 500mg	1	
<i>naproxen</i> TBEC 375mg	2	QL (120 tabs / 30 days)
<i>naproxen dr</i> TBEC 500mg	4	QL (90 tabs / 30 days)
<i>naproxen sodium</i> TABS 275mg, 550mg	3	
<i>piroxicam</i> CAPS 10mg, 20mg	3	
<i>sulindac</i> TABS 150mg, 200mg	2	

### **OPIOID ANALGESICS, LONG-ACTING**

<i>fentanyl</i> PT72 12mcg/hr, 25mcg/hr, 37.5mcg/hr, 50mcg/hr, 62.5mcg/hr, 75mcg/hr, 87.5mcg/hr, 100mcg/hr	4	QL (10 patches / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg	4	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 100mg, 120mg	5	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 10mg/5ml	3	QL (450 mL / 30 days), PA
<i>methadone hcl</i> TABS 5mg, 10mg	3	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hydrochloride i</i> CONC 10mg/ml	3	QL (90 mL / 30 days), PA
<i>morphine sulfate</i> TBCR 15mg, 30mg, 60mg, 100mg, 200mg	3	QL (90 tabs / 30 days), PA

### **OPIOID ANALGESICS, SHORT-ACTING**

<i>acetaminophen w/ codeine soln</i> 120-12 mg/5ml	2	QL (2700 mL / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-15 mg	2	QL (400 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-30 mg	2	QL (360 tabs / 30 days)

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg</i>	2	QL (180 tabs / 30 days)
<i>butorphanol tartrate SOLN 1mg/ml, 2mg/ml</i>	4	
<i>endocet tab 2.5-325mg</i>	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 5-325mg</i>	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 7.5-325mg</i>	3	QL (240 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 10-325mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>fentanyl citrate LPOP 200mcg</i>	4	QL (120 lozenges / 30 days), PA
<i>fentanyl citrate LPOP 400mcg, 600mcg, 800mcg, 1200mcg, 1600mcg</i>	5	QL (120 lozenges / 30 days), PA
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i>	4	QL (2700 mL / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-325 mg</i>	3	QL (240 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg</i>	3	QL (150 tabs / 30 days)
<i>hydromorphone hcl LIQD 1mg/ml</i>	4	QL (600 mL / 30 days)
<i>hydromorphone hcl TABS 2mg, 4mg, 8mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>morphine sulfate SOLN 4mg/ml, 8mg/ml, 10mg/ml</i>	4	B/D
<i>morphine sulfate SOLN 10mg/5ml, 20mg/5ml</i>	3	QL (900 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate SOLN 100mg/5ml</i>	3	QL (180 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate TABS 15mg, 30mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>nalbuphine hcl</i> SOLN 10mg/ml, 20mg/ml	4	
<i>oxycodone hcl</i> CONC 100mg/5ml	4	QL (180 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> SOLN 5mg/5ml	4	QL (900 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i>	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i>	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	3	QL (240 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>tramadol hcl</i> TABS 50mg	2	QL (240 tabs / 30 days)
<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg</i>	2	QL (240 tabs / 30 days)

## **ANTI-INFECTIVES**

### **ANTI-INFECTIVES - MISCELLANEOUS**

<i>albendazole</i> TABS 200mg	5	QL (672 tabs / year), PA
<i>amikacin sulfate</i> SOLN 1gm/4ml, 500mg/2ml	4	
ARIKAYCE SUSP 590mg/8.4ml	5	NM, PA
<i>atovaquone</i> SUSP 750mg/5ml	4	QL (300 mL / 30 days), PA
<i>aztreonam</i> SOLR 1gm, 2gm	4	
CAYSTON SOLR 75mg	5	NM, PA
<i>clindamycin hcl</i> CAPS 75mg, 150mg, 300mg	2	
<i>clindamycin palmitate hydrochloride</i> SOLR 75mg/5ml	4	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>clindamycin phosphate</i> SOLN 900mg/6ml, 9000mg/60ml	3	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 300 mg/50ml</i>	4	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 600 mg/50ml</i>	4	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 900 mg/50ml</i>	4	
CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML	4	
CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML	4	
CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML	4	
<i>colistimethate sodium</i> SOLR 150mg	4	
<i>dapsone</i> TABS 25mg, 100mg	3	
DAPTOMYCIN SOLR 350mg	5	
<i>daptomycin</i> SOLR 350mg, 500mg	5	
EMVERM CHEW 100mg	5	QL (12 tabs / year)
<i>ertapenem sodium</i> SOLR 1gm	3	
<i>gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml</i>	3	
<i>gentamicin in saline inj 1 mg/ml</i>	3	
<i>gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml</i>	3	
<i>gentamicin in saline inj 1.6 mg/ml</i>	3	
<i>gentamicin in saline inj 2 mg/ml</i>	3	
<i>gentamicin sulfate</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/ml	3	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 250 mg</i>	3	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln</i> 500 mg	3	
IMPAVIDO CAPS 50mg	5	PA
<i>ivermectin</i> TABS 3mg	3	QL (12 tabs / 90 days), PA
<i>linezolid</i> SOLN 600mg/300ml	4	
<i>linezolid</i> SUSR 100mg/5ml	5	QL (1800 mL / 30 days)
<i>linezolid</i> TABS 600mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
LINEZOLID INJ 2MG/ML	4	
<i>meropenem</i> SOLR 1gm, 500mg	4	
<i>methenamine hippurate</i> TABS 1gm	3	
<i>metronidazole</i> SOLN 500mg/100ml	3	
<i>metronidazole</i> TABS 250mg, 500mg	1	
<i>neomycin sulfite</i> TABS 500mg	2	
<i>nitazoxanide</i> TABS 500mg	5	QL (6 tabs / 30 days)
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i> CAPS 50mg, 100mg	3	
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i> CAPS 100mg	3	
<i>pentamidine isethionate inh</i> SOLR 300mg	4	B/D
<i>pentamidine isethionate inj</i> SOLR 300mg	4	
<i>polymyxin b sulfate</i> SOLR 500000unit	4	
<i>praziquantel</i> TABS 600mg	4	
<i>pyrimethamine</i> TABS 25mg	5	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>streptomycin sulfate</i> SOLR 1gm	5	

**PA** - Autorización previa **QL** - Cantidades límite **ST** - Terapia escalonada **NM** - No disponible para venta por correo **B/D** - Contemplado en la cobertura B o D de Medicare

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>sulfadiazine</i> TABS 500mg	5	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln</i> 400-80 mg/5ml	4	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp</i> 200-40 mg/5ml	3	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i> 400-80 mg	1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i> 800-160 mg	1	
<i>tinidazole</i> TABS 250mg, 500mg	3	
TOBI PODHALER CAPS 28mg	5	NM, PA
<i>tobramycin</i> NEBU 300mg/5ml	5	NM, PA
<i>tobramycin sulfate</i> SOLN 1.2gm/30ml, 10mg/ml, 40mg/ml, 80mg/2ml	3	
<i>trimethoprim</i> TABS 100mg	3	
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 125mg	4	QL (80 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 250mg	4	QL (160 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl</i> SOLR 1gm, 1.25gm, 1.5gm, 5gm, 10gm, 500mg, 750mg	4	
VANCOMYCIN INJ 1 GM	4	
VANCOMYCIN INJ 500MG	4	
VANCOMYCIN INJ 750MG	4	
<b>ANTIFUNGALS</b>		
ABELCET SUSP 5mg/ml	4	B/D
<i>amphotericin b</i> SOLR 50mg	4	B/D
<i>amphotericin b liposome</i> SUSR 50mg	5	B/D

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>caspofungin acetate</i> SOLR 50mg, 70mg	4	
<i>fluconazole</i> SUSR 10mg/ml, 40mg/ml; TABS 50mg	3	
<i>fluconazole</i> TABS 100mg, 150mg, 200mg	2	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 200 mg/100ml</i>	3	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 400 mg/200ml</i>	3	
<i>flucytosine</i> CAPS 250mg, 500mg	5	PA
<i>griseofulvin microsize</i> SUSP 125mg/5ml; TABS 500mg	4	
<i>griseofulvin ultramicrosize</i> TABS 125mg, 250mg	4	
<i>itraconazole</i> CAPS 100mg	4	PA
<i>ketoconazole</i> TABS 200mg	3	PA
<i>micafungin sodium</i> SOLR 50mg, 100mg	4	
<i>nystatin</i> TABS 500000unit	3	
<i>posaconazole</i> SUSP 40mg/ml	5	QL (630 mL / 30 days), PA
<i>posaconazole</i> TBEC 100mg	5	QL (93 tabs / 30 days), PA
<i>terbinafine hcl</i> TABS 250mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies after a 90 day supply in a calendar year
<i>voriconazole</i> SOLR 200mg	4	PA
<i>voriconazole</i> SUSR 40mg/ml	5	QL (600 mL / 28 days), PA
<i>voriconazole</i> TABS 50mg	4	QL (480 tabs / 30 days)
<i>voriconazole</i> TABS 200mg	4	QL (120 tabs / 30 days)

**PA** - Autorización previa **QL** - Cantidades límite **ST** - Terapia escalonada **NM** - No disponible para venta por correo **B/D** - Contemplado en la cobertura B o D de Medicare



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<b>ANTIMALARIALS</b>		
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg</i>	4	
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-100 mg</i>	4	
<i>chloroquine phosphate</i> TABS 250mg, 500mg	4	
COARTEM TAB 20-120MG	4	
<i>mefloquine hcl</i> TABS 250mg	3	
<i>primaquine phosphate</i> TABS 26.3mg	3	
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3mg	3	
<i>quinine sulfate</i> CAPS 324mg	4	PA
<b>ANTIRETROVIRAL AGENTS</b>		
<i>abacavir sulfate</i> SOLN 20mg/ml	4	NM
<i>abacavir sulfate</i> TABS 300mg	3	NM
APTIVUS CAPS 250mg	5	NM
<i>atazanavir sulfate</i> CAPS 150mg, 200mg, 300mg	4	NM
<i>darunavir</i> TABS 600mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>darunavir</i> TABS 800mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM
EDURANT TABS 25mg	5	NM
<i>efavirenz</i> TABS 600mg	4	NM
<i>emtricitabine</i> CAPS 200mg	3	NM
EMTRIVA SOLN 10mg/ml	4	NM
<i>etravirine</i> TABS 100mg, 200mg	5	NM
<i>fosamprenavir calcium</i> TABS 700mg	5	NM

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
FUZEON SOLR 90mg	5	NM
INTELENCE TABS 25mg	4	NM
ISENTRESS CHEW 25mg	4	NM
ISENTRESS CHEW 100mg; PACK 100mg; TABS 400mg	5	NM
ISENTRESS HD TABS 600mg	5	NM
<i>lamivudine</i> SOLN 10mg/ml; TABS 150mg, 300mg	3	NM
<i>maraviroc</i> TABS 150mg, 300mg	5	NM
<i>nevirapine</i> SUSP 50mg/5ml; TB24 400mg	4	NM
<i>nevirapine</i> TABS 200mg	2	NM
NORVIR PACK 100mg	4	NM
PIFELTRO TABS 100mg	5	NM
PREZISTA SUSP 100mg/ml	5	QL (400 mL / 30 days), NM
PREZISTA TABS 75mg	4	QL (480 tabs / 30 days), NM
PREZISTA TABS 150mg	5	QL (240 tabs / 30 days), NM
REYATAZ PACK 50mg	5	NM
<i>ritonavir</i> TABS 100mg	3	NM
RUKOBIA TB12 600mg	5	NM
SELZENTRY SOLN 20mg/ml; TABS 75mg	5	NM
SELZENTRY TABS 25mg	4	NM
SUNLENCA TBPK 300mg	5	NM
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> TABS 300mg	3	NM

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
TIVICAY TABS 10mg	3	NM
TIVICAY TABS 25mg, 50mg	5	NM
TIVICAY PD TBSO 5mg	5	NM
TROGARZO SOLN 200mg/1.33ml	5	NM
TYBOST TABS 150mg	3	NM
VIRACEPT TABS 250mg, 625mg	5	NM
VIREAD POWD 40mg/gm; TABS 150mg, 200mg, 250mg	5	NM
<i>zidovudine</i> CAPS 100mg; SYRP 50mg/5ml	4	NM
<i>zidovudine</i> TABS 300mg	3	NM

### **ANTIRETROVIRAL COMBINATION AGENTS**

<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i>	3	NM
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG	5	NM
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG	5	NM
CIMDUO TAB 300-300	5	NM
COMPLERA TAB	5	NM
DELSTRIGO TAB	5	NM
DESCOVY TAB 120-15MG	5	QL (30 tabs / 30 days), NM
DESCOVY TAB 200/25MG	5	QL (30 tabs / 30 days), NM
DOVATO TAB 50-300MG	5	NM
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i>	5	NM
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg</i>	5	NM

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i>	5	NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg</i>	5	QL (30 tabs / 30 days), NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg</i>	5	QL (30 tabs / 30 days), NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i>	5	QL (30 tabs / 30 days), NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i>	4	QL (30 tabs / 30 days), NM
EVOTAZ TAB 300-150	5	NM
GENVOYA TAB	5	NM
JULUCA TAB 50-25MG	5	NM
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	4	NM
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i>	4	NM
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	4	NM
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	4	NM
ODEFSEY TAB	5	NM
PREZCOBIX TAB 800-150	5	NM
STRIBILD TAB	5	NM
SYMTUZA TAB	5	NM
TRIUMEQ PD TAB	3	NM
TRIUMEQ TAB	5	NM
<b>ANTITUBERCULAR AGENTS</b>		
<i>cycloserine CAPS 250mg</i>	5	
<i>ethambutol hcl TABS 100mg, 400mg</i>	3	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>isoniazid</i> SYRP 50mg/5ml	4	
<i>isoniazid</i> TABS 100mg, 300mg	1	
PRIFTIN TABS 150mg	4	
<i>pyrazinamide</i> TABS 500mg	4	
<i>rifabutin</i> CAPS 150mg	4	
<i>rifampin</i> CAPS 150mg, 300mg	3	
<i>rifampin</i> SOLR 600mg	4	
SIRTURO TABS 20mg, 100mg	5	NM, PA
TRECTOR TABS 250mg	4	

### **ANTIVIRALS**

<i>acyclovir</i> CAPS 200mg; TABS 400mg, 800mg	2	
<i>acyclovir</i> SUSP 200mg/5ml	4	
<i>acyclovir sodium</i> SOLN 50mg/ml	4	B/D
<i>adefovir dipivoxil</i> TABS 10mg	4	NM
BARACLUDE SOLN .05mg/ml	5	NM, ST
<i>entecavir</i> TABS .5mg, 1mg	4	NM
EPCLUSA PAK 150-37.5	5	NM, PA
EPCLUSA PAK 200-50MG	5	NM, PA
EPCLUSA TAB 200-50MG	5	NM, PA
EPCLUSA TAB 400-100	5	NM, PA
<i>famciclovir</i> TABS 125mg, 250mg, 500mg	3	
<i>ganciclovir sodium</i> SOLR 500mg	4	B/D
HARVONI PAK 33.75-150MG	5	NM, PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
HARVONI PAK 45-200MG	5	NM, PA
HARVONI TAB 45-200MG	5	NM, PA
HARVONI TAB 90-400MG	5	NM, PA
<i>lamivudine (hbv)</i> TABS 100mg	4	NM
LIVTENCITY TABS 200mg	5	QL (336 tabs / 28 days), NM, PA
MAVYRET PAK 50-20MG	5	NM, PA
MAVYRET TAB 100-40MG	5	NM, PA
<i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 30mg	3	QL (168 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 45mg, 75mg	3	QL (84 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate</i> SUSR 6mg/ml	3	QL (1080 mL / year)
PAXLOVID TAB 150-100	5	QL (40 tabs / 90 days)
PAXLOVID TAB 300-100	5	QL (60 tabs / 90 days)
PEGASYS SOLN 180mcg/ml; SOSY 180mcg/0.5ml	5	NM, PA
PREVYMIS TABS 240mg, 480mg	5	QL (28 tabs / 28 days), PA
RELENZA DISKHALER AEPB 5mg/blister	3	QL (6 inhalers / year)
<i>ribavirin (hepatitis c)</i> CAPS 200mg; TABS 200mg	3	NM
<i>rimantadine hydrochloride</i> TABS 100mg	4	
<i>valacyclovir hcl</i> TABS 1gm, 500mg	3	
<i>valganciclovir hcl</i> SOLR 50mg/ml	5	
<i>valganciclovir hcl</i> TABS 450mg	3	
VOSEVI TAB	5	NM, PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<b>CEPHALOSPORINS</b>		
<i>cefaclor</i> CAPS 250mg, 500mg	3	
<i>cefadroxil</i> CAPS 500mg	2	
<i>cefadroxil</i> SUSR 250mg/5ml, 500mg/5ml	3	
CEFAZOLIN SOLR 2gm, 3gm	4	
CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML	4	
<i>cefazolin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 3gm, 10gm, 500mg	3	
CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4%	4	
<i>cefdinir</i> CAPS 300mg	2	
<i>cefdinir</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	3	
<i>cefepime hcl</i> SOLR 1gm, 2gm	4	
<i>cefixime</i> CAPS 400mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml	4	
<i>cefotetan disodium</i> SOLR 1gm, 2gm	4	
<i>cefoxitin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm	4	
<i>cefpodoxime proxetil</i> SUSR 50mg/5ml, 100mg/5ml	4	
<i>cefpodoxime proxetil</i> TABS 100mg, 200mg	3	
<i>cefprozil</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg	3	
<i>ceftazidime</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	4	
<i>ceftriaxone sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 250mg, 500mg	4	
<i>cefuroxime axetil</i> TABS 250mg, 500mg	2	
<i>cefuroxime sodium</i> SOLR 1.5gm, 750mg	3	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>cephalexin</i> CAPS 250mg, 500mg	1	
<i>cephalexin</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	3	
<i>tazicef</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	4	
TEFLARO SOLR 400mg, 600mg	5	

### **ERYTHROMYCINS/MACROLIDES**

<i>azithromycin</i> PACK 1gm; SOLR 500mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml	3	
<i>azithromycin</i> TABS 250mg, 500mg, 600mg	1	
<i>clarithromycin</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TB24 500mg	4	
<i>clarithromycin</i> TABS 250mg, 500mg	3	
DIFICID SUSR 40mg/ml; TABS 200mg	5	
<i>e.e.s. 400</i> TABS 400mg	4	
<i>ery-tab</i> TBEC 250mg, 333mg, 500mg	4	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR 500mg	4	
<i>erythromycin base</i> CPEP 250mg; TABS 250mg, 500mg; TBEC 250mg, 333mg, 500mg	4	
<i>erythromycin ethylsuccinate</i> TABS 400mg	4	
<i>erythromycin lactobionate</i> SOLR 500mg	4	

### **FLUOROQUINOLONES**

<i>ciprofloxacin</i> 200 mg/100ml in d5w	3	
<i>ciprofloxacin</i> 400 mg/200ml in d5w	3	
<i>ciprofloxacin hcl</i> TABS 250mg, 500mg, 750mg	1	
<i>levofloxacin</i> SOLN 25mg/ml	4	



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>levofloxacin</i> TABS 250mg, 500mg, 750mg	1	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml</i>	3	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 500 mg/100ml</i>	3	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 750 mg/150ml</i>	3	
<i>moxifloxacin hcl</i> TABS 400mg	3	
<i>moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj</i>	4	
<b>PENICILLINS</b>		
<i>amoxicillin</i> CAPS 250mg, 500mg; SUSR 125mg/5ml, 200mg/5ml, 250mg/5ml, 400mg/5ml; TABS 500mg, 875mg	1	
<i>amoxicillin</i> CHEW 125mg, 250mg	2	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate chew tab 400-57 mg</i>	3	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml</i>	3	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i>	4	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml</i>	3	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml</i>	3	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab 250-125 mg</i>	3	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab 500-125 mg</i>	2	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab 875-125 mg</i>	2	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab er 12hr 1000-62.5 mg</i>	4	
<i>ampicillin</i> CAPS 500mg	2	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i>	4	
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	4	
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	4	
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	4	
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>	4	
<i>ampicillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 125mg, 250mg, 500mg</i>	4	
<i>BICILLIN L-A SUSY 600000unit/ml, 1200000unit/2ml, 2400000unit/4ml</i>	4	
<i>dicloxacillin sodium CAPS 250mg, 500mg</i>	3	
<i>nafcillin sodium SOLR 1gm, 2gm</i>	4	
<i>nafcillin sodium SOLR 10gm</i>	5	
<i>oxacillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm</i>	4	
<i>penicillin g potassium SOLR 5000000unit, 20000000unit</i>	4	
<i>penicillin g sodium SOLR 5000000unit</i>	4	
<i>penicillin v potassium SOLR 125mg/5ml, 250mg/5ml</i>	2	
<i>penicillin v potassium TABS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>pfizerpen SOLR 5000000unit, 20000000unit</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375 gm (3-0.375 gm)</i>	4	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm)</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm)</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 13.5 gm (12-1.5 gm)</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 40.5 gm (36-4.5 gm)</i>	4	

### **TETRACYCLINES**

<i>doxy 100 SOLR 100mg</i>	4	
<i>doxycycline (monohydrate) CAPS 50mg, 100mg</i>	2	
<i>doxycycline (monohydrate) SUSR 25mg/5ml; TABS 50mg, 75mg, 100mg</i>	3	
<i>doxycycline hyclate CAPS 50mg, 100mg; TABS 20mg, 100mg</i>	3	
<i>doxycycline hyclate SOLR 100mg</i>	4	
<i>minocycline hcl CAPS 50mg, 75mg, 100mg</i>	3	
NUZYRA SOLR 100mg	5	NM
NUZYRA TABS 150mg	5	QL (30 tabs / 14 days), NM
<i>tetracycline hcl CAPS 250mg, 500mg</i>	4	
<i>tigecycline SOLR 50mg</i>	5	

### **ANTINEOPLASTIC AGENTS**

#### **ALKYLATING AGENTS**

BENDAMUSTINE HYDROCHLORID SOLN 100mg/4ml	5	B/D, NM
BENDEKA SOLN 100mg/4ml	5	B/D, NM

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>carboplatin</i> SOLN 50mg/5ml, 150mg/15ml, 450mg/45ml, 600mg/60ml	3	B/D
<i>cisplatin</i> SOLN 50mg/50ml, 100mg/100ml, 200mg/200ml	3	B/D
<i>cyclophosphamide</i> CAPS 25mg, 50mg	3	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/5ml, 500mg/2.5ml, 500mg/5ml, 1000mg/10ml, 2000mg/20ml	5	B/D
<i>cyclophosphamide</i> SOLR 1gm, 500mg	4	B/D
<i>cyclophosphamide</i> SOLR 2gm	5	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE TABS 25mg, 50mg	4	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR SOLN 2gm/10ml	5	B/D
GLEOSTINE CAPS 10mg, 40mg	4	NM
GLEOSTINE CAPS 100mg	5	NM
<i>oxaliplatin</i> SOLN 50mg/10ml, 100mg/20ml, 200mg/40ml; SOLR 50mg	4	B/D
<i>oxaliplatin</i> SOLR 100mg	5	B/D
<b>ANTIMETABOLITES</b>		
<i>azacitidine</i> SUSR 100mg	5	B/D, NM
<i>cytarabine</i> SOLN 20mg/ml	3	B/D
<i>fluorouracil</i> SOLN 1gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 500mg/10ml	3	B/D
<i>gemcitabine hcl</i> SOLN 1gm/26.3ml, 2gm/52.6ml, 200mg/5.26ml; SOLR 1gm, 2gm, 200mg	4	B/D
INQOVI TAB 35-100MG	5	QL (5 tabs / 28 days), NM, PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
LONSURF TAB 15-6.14	5	QL (100 tabs / 28 days), NM, PA
LONSURF TAB 20-8.19	5	QL (80 tabs / 28 days), NM, PA
<i>mercaptopurine</i> TABS 50mg	3	
<i>methotrexate sodium</i> SOLN 1gm/40ml, 50mg/2ml, 250mg/10ml; SOLR 1gm	2	B/D
ONUREG TABS 200mg, 300mg	5	QL (14 tabs / 28 days), NM, PA
<i>pemetrexed disodium</i> SOLR 100mg, 500mg, 750mg, 1000mg	5	B/D
PURIXAN SUSP 2000mg/100ml	5	NM
<b>HORMONAL ANTINEOPLASTIC AGENTS</b>		
<i>abiraterone acetate</i> TABS 250mg	5	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>abiraterone acetate</i> TABS 500mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AKEEGA TAB 50/500MG	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AKEEGA TAB 100/500	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>anastrozole</i> TABS 1mg	2	
<i>bicalutamide</i> TABS 50mg	2	
ELIGARD KIT 7.5mg, 22.5mg, 30mg, 45mg	4	NM, PA
ERLEADA TABS 60mg	5	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ERLEADA TABS 240mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
EULEXIN CAPS 125mg	5	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>exemestane</i> TABS 25mg	4	
FIRMAGON SOLR 80mg	4	NM, PA
FIRMAGON SOLR 120mg/vial	5	NM, PA
<i>fulvestrant</i> SOSY 250mg/5ml	5	B/D
<i>letrozole</i> TABS 2.5mg	2	
<i>leuprolide acetate</i> KIT 1mg/0.2ml	4	NM, PA
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 3.75mg	5	NM, PA
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 11.25mg	5	NM, PA
LYSODREN TABS 500mg	5	NM
<i>megestrol acetate</i> TABS 20mg, 40mg	3	
<i>nilutamide</i> TABS 150mg	5	
NUBEQA TABS 300mg	5	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ORGOVYX TABS 120mg	5	NM, PA
ORSERDU TABS 86mg	5	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
ORSERDU TABS 345mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
SOLTAMOX SOLN 10mg/5ml	5	
<i>tamoxifen citrate</i> TABS 10mg, 20mg	2	
<i>toremifene citrate</i> TABS 60mg	4	PA
XTANDI CAPS 40mg	5	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
XTANDI TABS 40mg	5	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
XTANDI TABS 80mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA

### **IMMUNOMODULATORS**

<i>lenalidomide</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg, 15mg	5	QL (28 caps / 28 days), NM, PA
<i>lenalidomide</i> CAPS 20mg, 25mg	5	QL (21 caps / 28 days), NM, PA
POMALYST CAPS 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	5	QL (21 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 50mg	5	QL (84 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 100mg	5	QL (112 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 150mg, 200mg	5	QL (56 caps / 28 days), NM, PA

### **MISCELLANEOUS**

BESREMI SOSY 500mcg/ml	5	QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
<i>bexarotene</i> CAPS 75mg	5	QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>doxorubicin hcl</i> SOLN 2mg/ml	4	B/D
<i>doxorubicin hcl liposomal</i> INJ 2mg/ml	5	B/D
<i>hydroxyurea</i> CAPS 500mg	2	
<i>irinotecan hcl</i> SOLN 40mg/2ml, 100mg/5ml, 300mg/15ml, 500mg/25ml	4	B/D
IWILFIN TABS 192mg	5	QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
MATULANE CAPS 50mg	5	NM
<i>tretinoin (chemotherapy)</i> CAPS 10mg	5	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
WELIREG TABS 40mg	5	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA

### **MITOTIC INHIBITORS**

<i>docetaxel</i> CONC 20mg/ml	4	B/D
<i>docetaxel</i> CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	5	B/D
DOCETAXEL CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	5	B/D
<i>etoposide</i> SOLN 1gm/50ml, 100mg/5ml, 500mg/25ml	3	B/D
<i>paclitaxel</i> CONC 6mg/ml, 30mg/5ml, 150mg/25ml, 300mg/50ml	4	B/D
<i>vincristine sulfate</i> SOLN 1mg/ml	2	B/D
<i>vinorelbine tartrate</i> SOLN 10mg/ml, 50mg/5ml	4	B/D

### **MOLECULAR TARGET AGENTS**

ALECENSA CAPS 150mg	5	QL (240 caps / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG TABS 30mg	5	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG TABS 90mg, 180mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG PAK	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
AUGTYRO CAPS 40mg	5	QL (240 caps / 30 days), NM, PA
AYVAKIT TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 300mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
BALVERSA TABS 3mg	5	QL (84 tabs / 28 days), NM, PA



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
BALVERSA TABS 4mg	5	QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
BALVERSA TABS 5mg	5	QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
BORTEZOMIB SOLR 1mg, 2.5mg	4	NM, PA
<i>bortezomib</i> SOLR 3.5mg	5	NM, PA
BOSULIF CAPS 50mg	5	QL (360 caps / 30 days), NM, PA
BOSULIF CAPS 100mg	5	QL (150 caps / 25 days), NM, PA
BOSULIF TABS 100mg	5	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
BOSULIF TABS 400mg, 500mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
BRAFTOVI CAPS 75mg	5	QL (180 caps / 30 days), NM, PA
BRUKINSA CAPS 80mg	5	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
CABOMETYX TABS 20mg, 40mg, 60mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
CALQUENCE CAPS 100mg	5	QL (60 caps / 30 days), NM, PA
CALQUENCE TABS 100mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
CAPRELSA TABS 100mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
CAPRELSA TABS 300mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
COMETRIQ (60MG DOSE) KIT 20mg	5	QL (84 caps / 28 days), NM, PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
COMETRIQ KIT 100MG	5	QL (56 caps / 28 days), NM, PA
COMETRIQ KIT 140MG	5	QL (112 caps / 28 days), NM, PA
COPIKTRA CAPS 15mg, 25mg	5	QL (56 caps / 28 days), NM, PA
COTELLIC TABS 20mg	5	QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
DAURISMO TABS 25mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
DAURISMO TABS 100mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ERIVEDGE CAPS 150mg	5	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 25mg	5	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 100mg, 150mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 2mg	5	QL (150 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 3mg	5	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 5mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
FOTIVDA CAPS .89mg, 1.34mg	5	QL (21 caps / 28 days), NM, PA
FRUZAQLA CAPS 1mg	5	QL (84 caps / 28 days), NM, PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
FRUZAQLA CAPS 5mg	5	QL (21 caps / 28 days), NM, PA
GAVRETO CAPS 100mg	5	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
<i>gefitinib</i> TABS 250mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
GILOTRIF TABS 20mg, 30mg, 40mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
HERCEP HYLEC SOL 60-10000	5	NM, PA
HERCEPTIN SOLR 150mg	5	NM, PA
HERZUMA SOLR 150mg, 420mg	5	NM, PA
IBRANCE CAPS 75mg, 100mg, 125mg	5	QL (21 caps / 28 days), NM, PA
IBRANCE TABS 75mg, 100mg, 125mg	5	QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
ICLUSIG TABS 10mg, 15mg, 30mg, 45mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
IDHIFA TABS 50mg, 100mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 100mg	5	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 400mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 70mg	5	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 140mg	5	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA SUSP 70mg/ml	5	QL (216 mL / 27 days), NM, PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
IMBRUVICA TABS 140mg, 280mg, 420mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
INLYTA TABS 1mg	5	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
INLYTA TABS 5mg	5	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
INREBIC CAPS 100mg	5	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
JAKAFI TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 25mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 50mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 100mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
KADCYLA SOLR 100mg, 160mg	5	B/D, NM
KANJINTI SOLR 150mg, 420mg	5	NM, PA
KEYTRUDA SOLN 100mg/4ml	5	NM, PA
KISQALI 200 DOSE TBPK 200mg	5	QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 200 PAK FEMARA	5	QL (49 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 DOSE TBPK 200mg	5	QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 PAK FEMARA	5	QL (70 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 DOSE TBPK 200mg	5	QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 PAK FEMARA	5	QL (91 tabs / 28 days), NM, PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
KOSELUGO CAPS 10mg	5	QL (240 caps / 30 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 25mg	5	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
KRAZATI TABS 200mg	5	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>lapatinib ditosylate</i> TABS 250mg	5	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	5	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	5	QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	5	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 12MG DAILY DOSE CPPK 4mg	5	QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	5	QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 14 MG	5	QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 18 MG	5	QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 24 MG	5	QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 25mg	5	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 100mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 120mg	5	QL (240 tabs / 30 days), NM, PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
LUMAKRAS TABS 320mg	5	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LYNPARZA TABS 100mg, 150mg	5	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	5	QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	5	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	5	QL (140 tabs / 28 days), NM, PA
MEKINIST SOLR .05mg/ml	5	QL (1260 mL / 30 days), NM, PA
MEKINIST TABS 2mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
MEKINIST TABS .5mg	5	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
MEKTOVI TABS 15mg	5	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
MONJUVI SOLR 200mg	5	NM, PA
NERLYNX TABS 40mg	5	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
NINLARO CAPS 2.3mg, 3mg, 4mg	5	QL (3 caps / 28 days), NM, PA
ODOMZO CAPS 200mg	5	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
OGIVRI SOLR 150mg, 420mg	5	NM, PA
OGSIVEO TABS 50mg	5	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
OGSIVEO TABS 100mg, 150mg	5	QL (56 tabs / 28 days), NM, PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
OJEMDA SUSR 25mg/ml	5	QL (96 mL / 28 days), NM, PA
OJEMDA TABS 100mg	5	QL (24 tabs / 28 days), NM, PA
OJJAARA TABS 100mg, 150mg, 200mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ONTRUZANT SOLR 150mg, 420mg	5	NM, PA
<i>pazopanib hcl</i> TABS 200mg	5	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
PEMAZYRE TABS 4.5mg, 9mg, 13.5mg	5	QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
PHESGO SOL	5	NM, PA
PIQRAY 200MG DAILY DOSE TBPK 200mg	5	QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 250MG TAB DOSE	5	QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 300MG DAILY DOSE TBPK 150mg	5	QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
QINLOCK TABS 50mg	5	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO CAPS 40mg	5	QL (180 caps / 30 days), NM, PA
RETEVMO CAPS 80mg	5	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 40mg	5	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 80mg, 120mg, 160mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
REZLIDHIA CAPS 150mg	5	QL (60 caps / 30 days), NM, PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
ROZLYTREK CAPS 100mg	5	QL (180 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK CAPS 200mg	5	QL (90 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK PACK 50mg	5	QL (336 packets / 28 days), NM, PA
RUBRACA TABS 200mg, 250mg, 300mg	5	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
RYDAPT CAPS 25mg	5	QL (224 caps / 28 days), NM, PA
SCSEMBLIX TABS 20mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
SCSEMBLIX TABS 40mg	5	QL (300 tabs / 30 days), NM, PA
SCSEMBLIX TABS 100mg	5	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sorafenib tosylate</i> TABS 200mg	5	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
SPRYCEL TABS 20mg	5	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
SPRYCEL TABS 50mg, 70mg, 80mg, 100mg, 140mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
STIVARGA TABS 40mg	5	QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
<i>sunitinib malate</i> CAPS 12.5mg, 25mg, 37.5mg, 50mg	5	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
TABRECTA TABS 150mg, 200mg	5	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
TAFINLAR CAPS 50mg, 75mg	5	QL (120 caps / 30 days), NM, PA



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
TAFINLAR TBSO 10mg	5	QL (900 tabs / 30 days), NM, PA
TAGRISO TABS 40mg, 80mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
TALZENNA CAPS .1mg, .35mg, .5mg, .75mg, 1mg	5	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
TALZENNA CAPS .25mg	5	QL (90 caps / 30 days), NM, PA
TASIGNA CAPS 50mg	5	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
TASIGNA CAPS 150mg, 200mg	5	QL (112 caps / 28 days), NM, PA
TAZVERIK TABS 200mg	5	QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
TECENTRIQ SOLN 840mg/14ml, 1200mg/20ml	5	NM, PA
TEPMETKO TABS 225mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
TIBSOVO TABS 250mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>torpenz</i> TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
TRAZIMERA SOLR 150mg, 420mg	5	NM, PA
TRUQAP TABS 160mg, 200mg	5	QL (64 tabs / 28 days), NM, PA
TRUXIMA SOLN 100mg/10ml, 500mg/50ml	5	NM, PA
TUKYSA TABS 50mg, 150mg	5	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
TURALIO CAPS 125mg	5	QL (120 caps / 30 days), NM, PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
VANFLYTA TABS 17.7mg, 26.5mg	5	QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 10mg	3	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 50mg	5	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 100mg	5	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
VENCLEXTA TAB START PK	5	QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
VERZENIO TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	5	QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
VITRAKVI CAPS 25mg	5	QL (180 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI CAPS 100mg	5	QL (60 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI SOLN 20mg/ml	5	QL (300 mL / 30 days), NM, PA
VIZIMPRO TABS 15mg, 30mg, 45mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
VONJO CAPS 100mg	5	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
XALKORI CAPS 200mg, 250mg; CPSP 50mg	5	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
XALKORI CPSP 20mg	5	QL (240 caps / 30 days), NM, PA
XALKORI CPSP 150mg	5	QL (180 caps / 30 days), NM, PA
XOSPATA TABS 40mg	5	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40mg	5	QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY) TBPK 40mg	5	QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY) TBPK 60mg	5	QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20mg	5	QL (24 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40mg	5	QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20mg	5	QL (32 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (100 MG ONCE WEEKLY) TBPK 50mg	5	QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
ZEJULA TABS 100mg, 200mg, 300mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ZELBORAF TABS 240mg	5	QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
ZIRABEV SOLN 100mg/4ml, 400mg/16ml	5	NM, PA
ZOLINZA CAPS 100mg	5	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
ZYDELIG TABS 100mg, 150mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ZYKADIA TABS 150mg	5	QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
<b>PROTECTIVE AGENTS</b>		
<i>leucovorin calcium</i> SOLN 500mg/50ml; SOLR 50mg, 100mg, 200mg, 350mg, 500mg	4	B/D
<i>leucovorin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 25mg	3	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
MESNEX TABS 400mg	5	

## **CARDIOVASCULAR**

### **ACE INHIBITOR COMBINATIONS**

<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-10 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-20 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-40 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-20 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-40 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab 5-6.25mg</i>	1	
<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	
<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	1	
<i>captopril &amp; hydrochlorothiazide tab 25-15 mg</i>	1	
<i>captopril &amp; hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	1	
<i>captopril &amp; hydrochlorothiazide tab 50-15 mg</i>	1	
<i>captopril &amp; hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	1	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>enalapril maleate &amp; hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg</i>	1	
<i>enalapril maleate &amp; hydrochlorothiazide tab 10-25 mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium &amp; hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium &amp; hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	
<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	
<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	1	
<b>ACE INHIBITORS</b>		
<i>benazepril hcl TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	
<i>captopril TABS 12.5mg, 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>enalapril maleate TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium TABS 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	
<i>lisinopril TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 30mg, 40mg</i>	1	
<i>moexipril hcl TABS 7.5mg, 15mg</i>	1	
<i>perindopril erbumine TABS 2mg, 4mg, 8mg</i>	1	
<i>quinapril hcl TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	
<i>ramipril CAPS 1.25mg, 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	1	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>trandolapril</i> TABS 1mg, 2mg, 4mg	1	
<b>ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
<i>eplerenone</i> TABS 25mg, 50mg	3	
KERENDIA TABS 10mg, 20mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>spironolactone</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<b>ALPHA BLOCKERS</b>		
<i>doxazosin mesylate</i> TABS 1mg, 2mg, 4mg, 8mg	2	
<i>prazosin hcl</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg	3	
<i>terazosin hcl</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	1	
<b>ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONIST COMBINATIONS</b>		
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil</i> tab 5-20 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil</i> tab 5-40 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil</i> tab 10-20 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil</i> tab 10-40 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan</i> tab 5-160 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan</i> tab 5-320 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan</i> tab 10-160 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan</i> tab 10-320 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
ENTRESTO CAP 6-6MG	3	QL (240 caps / 30 days)
ENTRESTO CAP 15-16MG	3	QL (240 caps / 30 days)

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
ENTRESTO TAB 24-26MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
ENTRESTO TAB 49-51MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
ENTRESTO TAB 97-103MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	1	
<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	1	
<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)

### **ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS**

<i>candesartan cilexetil TABS 4mg, 8mg, 16mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil TABS 32mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>irbesartan TABS 75mg, 150mg, 300mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil TABS 5mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil TABS 20mg, 40mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan TABS 20mg, 40mg, 80mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan TABS 40mg, 80mg, 160mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>valsartan TABS 320mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)

### **ANTIARRHYTHMICS**

<i>amiodarone hcl SOLN 50mg/ml, 900mg/18ml; TABS 100mg, 400mg</i>	4	
<i>amiodarone hcl TABS 200mg</i>	1	
<i>disopyramide phosphate CAPS 100mg, 150mg</i>	4	
<i>dofetilide CAPS 125mcg, 250mcg, 500mcg</i>	4	NM



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>flecainide acetate</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	3	
MULTAQ TABS 400mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pacerone</i> TABS 100mg, 400mg	4	
<i>pacerone</i> TABS 200mg	1	
<i>propafenone hcl</i> CP12 225mg, 325mg, 425mg	4	
<i>propafenone hcl</i> TABS 150mg, 225mg, 300mg	3	
<i>quinidine sulfate</i> TABS 200mg, 300mg	4	
<i>sotalol hcl</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg, 240mg	2	
<i>sotalol hcl (afib/afl)</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg	3	

#### **ANTILIPEMICS, FIBRATES**

<i>fenofibrate</i> TABS 48mg, 54mg, 145mg, 160mg	2	
<i>fenofibrate micronized</i> CAPS 67mg, 134mg, 200mg	3	
<i>gemfibrozil</i> TABS 600mg	1	

#### **ANTILIPEMICS, HMG-CoA REDUCTASE INHIBITORS**

<i>atorvastatin calcium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>lovastatin</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pravastatin sodium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>rosuvastatin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>simvastatin</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<b>ANTILIPEMICS, MISCELLANEOUS</b>		
<i>cholestyramine</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	3	
<i>cholestyramine light</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	3	
<i>colesevelam hcl</i> PACK 3.75gm; TABS 625mg	4	
<i>colestipol hcl</i> GRAN 5gm; PACK 5gm	4	
<i>colestipol hcl</i> TABS 1gm	3	
<i>ezetimibe</i> TABS 10mg	3	
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLETOL TABS 180mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLIZET TAB 180/10MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>niacin (antihyperlipidemic)</i> TBCR 500mg, 750mg, 1000mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	3	PA
<i>prevalite</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	3	
REPATHA SOSY 140mg/ml	3	NM, PA
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM SOCT 420mg/3.5ml	3	NM, PA
REPATHA SURECLICK SOAJ 140mg/ml	3	NM, PA
VASCEPA CAPS .5gm, 1gm	3	
<b>BETA-BLOCKER/DIURETIC COMBINATIONS</b>		
<i>atenolol &amp; chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	2	

**PA** - Autorización previa **QL** - Cantidades límite **ST** - Terapia escalonada **NM** - No disponible para venta por correo **B/D** - Contemplado en la cobertura B o D de Medicare

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>atenolol &amp; chlorthalidone tab 100-25 mg</i>	2	
<i>bisoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg</i>	2	
<i>bisoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg</i>	2	
<i>bisoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg</i>	2	
<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	3	
<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	3	
<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 100-50 mg</i>	3	
<b>BETA-BLOCKERS</b>		
<i>acebutolol hcl CAPS 200mg, 400mg</i>	3	
<i>atenolol TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate TABS 5mg, 10mg</i>	2	
<i>carvedilol TABS 3.125mg, 6.25mg, 12.5mg, 25mg</i>	1	
<i>labetalol hcl TABS 100mg, 200mg, 300mg</i>	3	
<i>metoprolol succinate TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg</i>	1	
<i>metoprolol tartrate SOLN 5mg/5ml</i>	4	
<i>metoprolol tartrate TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>nadolol TABS 20mg, 40mg, 80mg</i>	3	
<i>nebivolol hcl TABS 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>nebivolol hcl TABS 20mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days)

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>pindolol</i> TABS 5mg, 10mg	3	
<i>propranolol hcl</i> CP24 60mg, 80mg, 120mg, 160mg; SOLN 20mg/5ml, 40mg/5ml	3	
<i>propranolol hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	2	
<i>timolol maleate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	3	
<b>CALCIUM CHANNEL BLOCKERS</b>		
<i>amlodipine besylate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>cartia xt</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg	2	
<i>dilt-xr</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg	2	
<i>diltiazem hcl</i> CP12 60mg, 90mg, 120mg	4	
<i>diltiazem hcl</i> SOLN 25mg/5ml, 50mg/10ml, 125mg/25ml	3	
<i>diltiazem hcl</i> TABS 30mg, 60mg, 90mg, 120mg	2	
<i>diltiazem hcl coated beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg	2	
<i>diltiazem hcl coated beads</i> CP24 360mg	4	
<i>diltiazem hcl extended release beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	2	
<i>felodipine</i> TB24 2.5mg, 5mg, 10mg	2	
<i>nicardipine hcl</i> CAPS 20mg, 30mg	4	
<i>nifedipine</i> TB24 30mg, 60mg, 90mg	3	
<i>nimodipine</i> CAPS 30mg	4	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>tiadylt er</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	2	
<i>verapamil hcl</i> CP24 100mg, 200mg, 300mg, 360mg; SOLN 2.5mg/ml	4	
<i>verapamil hcl</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg	3	
<i>verapamil hcl</i> TABS 40mg, 80mg, 120mg	1	
<i>verapamil hcl</i> TBCR 120mg, 180mg, 240mg	2	
<b>DIURETICS</b>		
<i>acetazolamide</i> CP12 500mg; TABS 125mg, 250mg	3	
<i>amiloride &amp; hydrochlorothiazide tab 5-50 mg</i>	2	
<i>amiloride hcl</i> TABS 5mg	2	
<i>bumetanide</i> SOLN .25mg/ml; TABS .5mg, 1mg, 2mg	3	
<i>chlorthalidone</i> TABS 25mg, 50mg	2	
<i>furosemide</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/5ml	2	
<i>furosemide</i> TABS 20mg, 40mg, 80mg	1	
<i>furosemide inj</i> SOLN 10mg/ml	3	
<i>hydrochlorothiazide</i> CAPS 12.5mg; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	1	
<i>indapamide</i> TABS 1.25mg, 2.5mg	1	
<i>methazolamide</i> TABS 25mg, 50mg	4	
<i>metolazone</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	2	
<i>spironolactone &amp; hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	2	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>torse mide</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 100mg	2	
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide cap</i> 37.5-25 mg	1	
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide tab</i> 37.5-25 mg	1	
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide tab</i> 75-50 mg	1	
<b>MISCELLANEOUS</b>		
<i>aliskiren fumarate</i> TABS 150mg, 300mg	1	
<i>clonidine</i> PTWK .1mg/24hr, .2mg/24hr, .3mg/24hr	3	
<i>clonidine hcl</i> TABS .1mg, .2mg, .3mg	1	
CORLANOR SOLN 5mg/5ml	4	QL (450 mL / 30 days)
<i>digoxin</i> SOLN .05mg/ml, .25mg/ml	4	
<i>digoxin</i> TABS 125mcg, 250mcg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>droxidopa</i> CAPS 100mg	5	QL (90 caps / 30 days), NM, PA
<i>droxidopa</i> CAPS 200mg, 300mg	5	QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOLN 1mg/ml	4	
<i>guanfacine hcl</i> TABS 1mg, 2mg	3	PA; PA applies if 70 years and older
<i>hydralazine hcl</i> SOLN 20mg/ml	4	
<i>hydralazine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>ivabradine hcl</i> TABS 5mg, 7.5mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>metyrosine</i> CAPS 250mg	5	NM, PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>midodrine hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg	3	
<i>midodrine hcl</i> TABS 10mg	4	
<i>minoxidil</i> TABS 2.5mg, 10mg	2	
<i>ranolazine</i> TB12 500mg, 1000mg	4	
VERQUVO TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA

### **NITRATES**

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

### **PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION**

<i>alyq</i> TABS 20mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>ambrisentan</i> TABS 5mg, 10mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>bosentan</i> TABS 62.5mg, 125mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	3	QL (360 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tadalafil (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>treprostinil</i> SOLN 20mg/20ml, 50mg/20ml, 100mg/20ml, 200mg/20ml	5	NM, PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<b><u>CENTRAL NERVOUS SYSTEM</u></b>		
<b><u>ANTI-ANXIETY</u></b>		
<i>alprazolam</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	2	QL (150 tabs / 30 days)
<i>buspirone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg	1	
<i>buspirone hcl</i> TABS 7.5mg, 30mg	3	
<i>fluvoxamine maleate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	3	
<i>lorazepam</i> CONC 2mg/ml	3	QL (150 mL / 30 days)
<i>lorazepam</i> SOLN 4mg/ml, 20mg/10ml	2	
<i>lorazepam</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	2	QL (150 tabs / 30 days)
<i>lorazepam intensol</i> CONC 2mg/ml	3	QL (150 mL / 30 days)
<b><u>ANTI-DEMENTIA</u></b>		
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 5mg; TBDP 5mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 10mg; TBDP 10mg	2	
<i>galantamine hydrobromide</i> CP24 8mg, 16mg, 24mg	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> SOLN 4mg/ml	4	QL (200 mL / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> TABS 4mg, 8mg, 12mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>memantine hcl</i> CP24 7mg, 14mg, 21mg, 28mg; SOLN 2mg/ml	4	PA; PA applies if 29 years and younger
<i>memantine hcl</i> TABS 5mg, 10mg	3	PA; PA applies if 29 years and younger
NAMZARIC CAP 7-10MG	4	
NAMZARIC CAP 14-10MG	4	
NAMZARIC CAP 21-10MG	4	



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
NAMZARIC CAP 28-10MG	4	
NAMZARIC CAP PACK	4	
<i>rivastigmine</i> PT24 4.6mg/24hr, 9.5mg/24hr, 13.3mg/24hr	4	QL (30 patches / 30 days)
<i>rivastigmine tartrate</i> CAPS 1.5mg, 3mg, 4.5mg, 6mg	3	QL (60 caps / 30 days)
<b>ANTIDEPRESSANTS</b>		
<i>amitriptyline hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	3	
<i>amoxapine</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg, 150mg	3	
AUVELITY TAB 45-105MG	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>bupropion hcl</i> TABS 75mg, 100mg	2	
<i>bupropion hcl</i> TB12 100mg, 150mg, 200mg; TB24 150mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl</i> TB24 300mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>citalopram hydrobromide</i> SOLN 10mg/5ml	3	
<i>citalopram hydrobromide</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>clomipramine hcl</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg	4	PA
<i>desipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	4	
<i>desvenlafaxine succinate</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg; CONC 10mg/ml	3	
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20mg, 30mg, 40mg, 60mg	4	QL (60 caps / 30 days), PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>duloxetine hcl</i> CPEP 20mg, 30mg, 60mg	3	QL (60 caps / 30 days)
EMSAM PT24 6mg/24hr, 9mg/24hr, 12mg/24hr	5	QL (30 patches / 30 days), PA
<i>escitalopram oxalate</i> SOLN 5mg/5ml	4	
<i>escitalopram oxalate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	
FETZIMA CP24 20mg, 40mg	4	QL (60 caps / 30 days), PA
FETZIMA CP24 80mg, 120mg	4	QL (30 caps / 30 days), PA
FETZIMA CAP TITRATIO	4	QL (2 packs / year), PA
<i>fluoxetine hcl</i> CAPS 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>fluoxetine hcl</i> SOLN 20mg/5ml	3	
<i>imipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg	2	
MARPLAN TABS 10mg	4	QL (180 tabs / 30 days)
<i>mirtazapine</i> TABS 7.5mg; TBDP 15mg, 30mg, 45mg	3	
<i>mirtazapine</i> TABS 15mg, 30mg, 45mg	2	
<i>nefazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg, 250mg	4	
<i>nortriptyline hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg	2	
<i>nortriptyline hcl</i> SOLN 10mg/5ml	4	
<i>paroxetine hcl</i> SUSP 10mg/5ml	4	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>paroxetine hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	2	
<i>phenelzine sulfate</i> TABS 15mg	3	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>protriptyline hcl</i> TABS 5mg, 10mg	4	
<i>sertraline hcl</i> CONC 20mg/ml	3	
<i>sertraline hcl</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>tranylcypromine sulfate</i> TABS 10mg	4	
<i>trazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	1	
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 25mg, 50mg	4	QL (120 caps / 30 days)
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 100mg	4	QL (60 caps / 30 days)
TRINTELLIX TABS 5mg, 10mg, 20mg	4	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>venlafaxine hcl</i> CP24 37.5mg, 75mg, 150mg	2	
<i>venlafaxine hcl</i> TABS 25mg, 37.5mg, 50mg, 75mg, 100mg	3	
<i>vilazodone hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
ZURZUVAE CAPS 20mg, 25mg	5	QL (28 caps / 14 days), NM, PA
ZURZUVAE CAPS 30mg	5	QL (14 caps / 14 days), NM, PA
<b>ANTIPARKINSONIAN AGENTS</b>		
<i>amantadine hcl</i> CAPS 100mg	3	QL (120 caps / 30 days)
<i>amantadine hcl</i> SOLN 50mg/5ml	3	
<i>amantadine hcl</i> TABS 100mg	4	
<i>benztropine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	4	
<i>benztropine mesylate</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	2	PA; PA applies if 70 years and older
<i>bromocriptine mesylate</i> CAPS 5mg; TABS 2.5mg	4	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>carb/levo orally disintegrating tab 10-100mg</i>	3	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-100mg</i>	3	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-250mg</i>	3	
<i>carbidopa &amp; levodopa tab 10-100 mg</i>	2	
<i>carbidopa &amp; levodopa tab 25-100 mg</i>	2	
<i>carbidopa &amp; levodopa tab 25-250 mg</i>	2	
<i>carbidopa &amp; levodopa tab er 25-100 mg</i>	3	
<i>carbidopa &amp; levodopa tab er 50-200 mg</i>	3	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200-200 mg</i>	4	
<i>entacapone TABS 200mg</i>	4	
<i>INBRIJA CAPS 42mg</i>	5	QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>pramipexole dihydrochloride TABS .125mg, .25mg, .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg</i>	2	
<i>rasagiline mesylate TABS .5mg, 1mg</i>	4	QL (30 tabs / 30 days)

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>ropinirole hydrochloride</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg, 5mg	2	
<i>selegiline hcl</i> CAPS 5mg; TABS 5mg	3	
<i>trihexyphenidyl hcl</i> SOLN .4mg/ml	3	PA; PA applies if 70 years and older
<i>trihexyphenidyl hcl</i> TABS 2mg, 5mg	2	PA; PA applies if 70 years and older

### **ANTIPSYCHOTICS**

<i>aripiprazole</i> SOLN 1mg/ml	4	QL (900 mL / 30 days)
<i>aripiprazole</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>aripiprazole</i> TBDP 10mg, 15mg	4	QL (60 tabs / 30 days), ST
ARISTADA PRSY 441mg/1.6ml, 662mg/2.4ml, 882mg/3.2ml	5	QL (1 syringe / 28 days)
ARISTADA PRSY 1064mg/3.9ml	5	QL (1 syringe / 56 days)
ARISTADA INITIO PRSY 675mg/2.4ml	5	
<i>asenapine maleate</i> SUBL 2.5mg, 5mg, 10mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
CAPLYTA CAPS 10.5mg, 21mg, 42mg	5	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	4	
<i>clozapine</i> TABS 25mg, 50mg	3	
<i>clozapine</i> TABS 100mg	3	QL (270 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TABS 200mg	3	QL (120 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TBDP 12.5mg, 25mg	4	PA
<i>clozapine</i> TBDP 100mg	4	QL (270 tabs / 30 days), PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>clozapine</i> TBDP 150mg	4	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 200mg	4	QL (120 tabs / 30 days), PA
FANAPT TABS 1mg, 2mg, 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	5	QL (60 tabs / 30 days), PA
FANAPT PAK	4	QL (2 packs / year), PA
<i>fluphenazine decanoate</i> SOLN 25mg/ml	4	
<i>fluphenazine hcl</i> CONC 5mg/ml; ELIX 2.5mg/5ml; SOLN 2.5mg/ml; TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg	4	
<i>haloperidol</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	3	
<i>haloperidol decanoate</i> SOLN 50mg/ml, 100mg/ml	3	
<i>haloperidol lactate</i> CONC 2mg/ml; SOLN 5mg/ml	3	
INVEGA HAFYERA SUSY 1092mg/3.5ml, 1560mg/5ml	5	QL (1 injection / 180 days)
INVEGA SUSTENNA SUSY 39mg/0.25ml	4	QL (1 syringe / 28 days)
INVEGA SUSTENNA SUSY 78mg/0.5ml, 117mg/0.75ml, 156mg/ml, 234mg/1.5ml	5	QL (1 syringe / 28 days)
INVEGA TRINZA SUSY 273mg/0.88ml, 410mg/1.32ml, 546mg/1.75ml, 819mg/2.63ml	5	QL (1 syringe / 90 days)
<i>loxapine succinate</i> CAPS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	3	
<i>lurasidone hcl</i> TABS 20mg, 40mg, 60mg, 120mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>lurasidone hcl</i> TABS 80mg	4	QL (60 tabs / 30 days)

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>molindone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg	4	
NUPLAZID CAPS 34mg	5	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
NUPLAZID TABS 10mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>olanzapine</i> SOLR 10mg	4	QL (3 vials / 1 day)
<i>olanzapine</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TABS 7.5mg, 15mg, 20mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TBDP 5mg, 15mg, 20mg	4	QL (30 tabs / 30 days), ST
<i>olanzapine</i> TBDP 10mg	4	QL (60 tabs / 30 days), ST
<i>paliperidone</i> TB24 1.5mg, 3mg, 9mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>paliperidone</i> TB24 6mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>perphenazine</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg, 16mg	3	
<i>pimozide</i> TABS 1mg, 2mg	4	
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 25mg	2	QL (180 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	2	QL (90 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 300mg, 400mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 50mg, 300mg, 400mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 150mg, 200mg	4	QL (30 tabs / 30 days), PA
REXULTI TABS 3mg, 4mg	5	QL (30 tabs / 30 days)
REXULTI TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	5	QL (60 tabs / 30 days)

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>risperidone</i> SOLN 1mg/ml	3	QL (240 mL / 30 days)
<i>risperidone</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	2	
<i>risperidone</i> TBDP 1mg, 2mg, 3mg	4	QL (60 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone</i> TBDP 4mg	4	QL (120 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone</i> TBDP .25mg, .5mg	4	QL (90 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone microspheres</i> SRER 12.5mg, 25mg	4	QL (2 injections / 28 days)
<i>risperidone microspheres</i> SRER 37.5mg, 50mg	5	QL (2 injections / 28 days)
SECUADO PT24 3.8mg/24hr, 5.7mg/24hr, 7.6mg/24hr	5	QL (30 patches / 30 days)
<i>thioridazine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	3	
<i>thiothixene</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	4	
<i>trifluoperazine hcl</i> TABS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	3	
VERSACLOZ SUSP 50mg/ml	5	QL (600 mL / 30 days), PA
VRAYLAR CAPS 1.5mg	5	QL (60 caps / 30 days)
VRAYLAR CAPS 3mg, 4.5mg, 6mg	5	QL (30 caps / 30 days)
VRAYLAR CAP 1.5-3MG	4	QL (2 packs / year)
<i>ziprasidone hcl</i> CAPS 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	4	QL (60 caps / 30 days)
<i>ziprasidone mesylate</i> SOLR 20mg	4	QL (6 injections / 3 days)



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
ZYPREXA RELPREVV SUSR 210mg	4	QL (2 vials / 28 days), NM, PA
ZYPREXA RELPREVV SUSR 300mg	5	QL (2 vials / 28 days), NM, PA
ZYPREXA RELPREVV SUSR 405mg	5	QL (1 vial / 28 days), NM, PA

### **ANTISEIZURE AGENTS**

APTIOM TABS 200mg, 400mg	5	QL (30 tabs / 30 days)
APTIOM TABS 600mg, 800mg	5	QL (60 tabs / 30 days)
BRIVIACT SOLN 10mg/ml	5	QL (600 mL / 30 days), PA
BRIVIACT TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg	5	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>carbamazepine</i> CHEW 100mg; TABS 200mg	3	
<i>carbamazepine</i> CP12 100mg, 200mg, 300mg; SUSP 100mg/5ml; TB12 100mg, 200mg, 400mg	4	
<i>clobazam</i> SUSP 2.5mg/ml	4	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>clobazam</i> TABS 10mg, 20mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>clonazepam</i> TABS 2mg	2	QL (300 tabs / 30 days)
<i>clonazepam</i> TABS .5mg, 1mg	2	QL (90 tabs / 30 days)
<i>clonazepam</i> TBDP 2mg	3	QL (300 tabs / 30 days)
<i>clonazepam</i> TBDP .125mg, .25mg, .5mg, 1mg	3	QL (90 tabs / 30 days)
<i>clorazepate dipotassium</i> TABS 3.75mg, 7.5mg, 15mg	4	QL (180 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
DIACOMIT CAPS 250mg	5	QL (360 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT CAPS 500mg	5	QL (180 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 250mg	5	QL (360 packets / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 500mg	5	QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>diazepam</i> SOLN 5mg/5ml	3	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	2	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	4	
<i>diazepam inj</i> SOLN 5mg/ml	4	
<i>diazepam intensol</i> CONC 5mg/ml	3	QL (240 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
DILANTIN CAPS 30mg	4	
<i>divalproex sodium</i> CSDR 125mg	4	
<i>divalproex sodium</i> TB24 250mg, 500mg	3	
<i>divalproex sodium</i> TBEC 125mg, 250mg, 500mg	2	
EPIDIOLEX SOLN 100mg/ml	5	QL (600 mL / 30 days), NM, PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>epitol</i> TABS 200mg	3	
EPRONTIA SOLN 25mg/ml	4	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>ethosuximide</i> CAPS 250mg; SOLN 250mg/5ml	3	
<i>felbamate</i> SUSP 600mg/5ml; TABS 400mg, 600mg	4	
FINTEPLA SOLN 2.2mg/ml	5	QL (360 mL / 30 days), NM, PA
FYCOMPA SUSP .5mg/ml	5	QL (720 mL / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 2mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	5	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>gabapentin</i> CAPS 100mg, 300mg	2	QL (360 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> CAPS 400mg	2	QL (270 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> SOLN 250mg/5ml, 300mg/6ml	3	QL (2160 mL / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 600mg	2	QL (180 tabs / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 800mg	2	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> SOLN 200mg/20ml	4	
<i>lacosamide</i> TABS 50mg	4	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> TABS 100mg, 150mg, 200mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>lacosamide oral</i> SOLN 10mg/ml	4	QL (1200 mL / 30 days)
<i>lamotrigine</i> CHEW 5mg, 25mg	3	
<i>lamotrigine</i> TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>lamotrigine</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 250mg, 300mg	4	ST
<i>levetiracetam</i> SOLN 100mg/ml; TB24 500mg, 750mg	3	
<i>levetiracetam</i> SOLN 500mg/5ml	4	
<i>levetiracetam</i> TABS 250mg, 500mg, 750mg, 1000mg	2	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 500 mg/100ml	4	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 1000 mg/100ml	4	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 1500 mg/100ml	4	
LIBERVANT FILM 5mg, 7.5mg, 10mg, 12.5mg, 15mg	4	QL (10 buccal films / 30 days)
<i>methsuximide</i> CAPS 300mg	4	
NAYZILAM SOLN 5mg/0.1ml	4	QL (10 nasal units per 30 days)
<i>oxcarbazepine</i> SUSP 300mg/5ml	4	
<i>oxcarbazepine</i> TABS 150mg, 300mg, 600mg	3	
<i>phenobarbital</i> ELIX 20mg/5ml	4	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	3	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>phenobarbital sodium</i> SOLN 65mg/ml, 130mg/ml	4	PA; PA applies if 70 years and older
<i>phenytek</i> CAPS 200mg, 300mg	3	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>phenytoin</i> CHEW 50mg; SUSP 125mg/5ml	3	
<i>phenytoin sodium</i> SOLN 50mg/ml	3	
<i>phenytoin sodium extended</i> CAPS 100mg, 200mg, 300mg	3	
<i>pregabalin</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	3	QL (120 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> CAPS 200mg	3	QL (90 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> CAPS 225mg, 300mg	3	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> SOLN 20mg/ml	4	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>primidone</i> TABS 50mg, 125mg, 250mg	2	
<i>roovepra</i> TABS 500mg	2	
<i>rufinamide</i> SUSP 40mg/ml	5	QL (2400 mL / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 200mg	4	QL (480 tabs / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 400mg	5	QL (240 tabs / 30 days), PA
SPRITAM TB3D 250mg	4	QL (360 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 500mg	4	QL (180 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 750mg	4	QL (120 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 1000mg	4	QL (90 tabs / 30 days)
<i>subvenite</i> TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
SYMPAZAN FILM 5mg, 10mg, 20mg	5	QL (60 films / 30 days), PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>tiagabine hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 12mg, 16mg	4	
<i>topiramate</i> CPSP 15mg, 25mg	3	
<i>topiramate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	2	
<i>valproate sodium</i> SOLN 100mg/ml	4	
<i>valproate sodium</i> SOLN 250mg/5ml	3	
<i>valproic acid</i> CAPS 250mg	3	
VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5mg/0.1ml	4	QL (10 blister packs per 30 days)
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10mg/0.1ml	4	QL (10 blister packs per 30 days)
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 7.5mg/0.1ml	4	QL (10 blister packs per 30 days)
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 10mg/0.1ml	4	QL (10 blister packs per 30 days)
<i>vigabatrin</i> PACK 500mg	5	QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>vigabatrin</i> TABS 500mg	5	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>vigadrone</i> PACK 500mg	5	QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>vigadrone</i> TABS 500mg	5	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
VIGAFYDE SOLN 100mg/ml	5	QL (900 mL / 30 days), NM, PA
<i>vigpoder</i> PACK 500mg	5	QL (180 packets / 30 days), NM, PA
XCOPRI TABS 25mg, 50mg, 100mg	5	QL (30 tabs / 30 days)

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
XCOPRI TABS 150mg, 200mg	5	QL (60 tabs / 30 days)
XCOPRI PAK 12.5-25	4	QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 50-100MG	5	QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 100-150	5	QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (MAINTENANCE)	5	QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION)	5	QL (28 tabs / 28 days)
ZONISADE SUSP 100mg/5ml	5	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>zonisamide</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	2	
ZTALMY SUSP 50mg/ml	5	QL (1100 mL / 30 days), NM, PA

### **ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER**

<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	3	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>atomoxetine hcl CAPS 10mg, 18mg, 25mg</i>	4	QL (120 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl CAPS 40mg</i>	4	QL (60 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl CAPS 60mg, 80mg, 100mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl TABS 2.5mg, 5mg</i>	3	QL (120 tabs / 30 days), PA
<i>dexmethylphenidate hcl TABS 10mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>guanfacine hcl (adhd) TB24 1mg, 2mg, 4mg</i>	3	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>guanfacine hcl (adhd) TB24 3mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>methylphenidate hcl SOLN 5mg/5ml</i>	4	QL (1800 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl SOLN 10mg/5ml</i>	4	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl TABS 5mg, 10mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days), PA



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>methylphenidate hcl</i> TABS 20mg	3	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> TBCR 10mg, 20mg	4	QL (90 tabs / 30 days), PA

### **HYPNOTICS**

DAYVIGO TABS 5mg, 10mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl (sleep)</i> TABS 3mg, 6mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tasimelteon</i> CAPS 20mg	5	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>temazepam</i> CAPS 7.5mg, 30mg	4	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>temazepam</i> CAPS 15mg	4	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>zolpidem tartrate</i> TABS 5mg, 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year

### **MIGRAINE**

AIMOVIG SOAJ 70mg/ml, 140mg/ml	3	QL (1 pen / 30 days), NM, PA
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	5	
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 4mg/ml	5	QL (8 mL / 30 days), PA
EMGALITY SOAJ 120mg/ml	3	QL (2 pens / 30 days), NM, PA
EMGALITY SOSY 100mg/ml	3	QL (3 syringes / 30 days), NM, PA
EMGALITY SOSY 120mg/ml	3	QL (2 syringes / 30 days), NM, PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i>	3	QL (40 tabs / 28 days), PA
<i>naratriptan hcl TABS 1mg, 2.5mg</i>	3	QL (12 tabs / 30 days)
NURTEC TBDP 75mg	3	QL (16 tabs / 30 days), PA
QULIPTA TABS 10mg, 30mg, 60mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>rizatriptan benzoate TABS 5mg, 10mg;</i> <i>TBDP 5mg, 10mg</i>	3	QL (18 tabs / 30 days)
<i>sumatriptan SOLN 5mg/act</i>	4	QL (24 units / 30 days)
<i>sumatriptan SOLN 20mg/act</i>	4	QL (12 units / 30 days)
<i>sumatriptan succinate SOAJ 4mg/0.5ml;</i> <i>SOCT 4mg/0.5ml</i>	4	QL (18 injections / 30 days)
<i>sumatriptan succinate SOAJ 6mg/0.5ml;</i> <i>SOCT 6mg/0.5ml; SOLN 6mg/0.5ml</i>	4	QL (12 injections / 30 days)
<i>sumatriptan succinate TABS 25mg, 50mg,</i> <i>100mg</i>	2	QL (12 tabs / 30 days)
UBRELVY TABS 50mg, 100mg	3	QL (16 tabs / 30 days), PA
<b>MISCELLANEOUS</b>		
AUSTEDO TABS 6mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO TABS 9mg, 12mg	5	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 6mg	5	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 12mg	5	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 18mg, 24mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
AUSTEDO XR TB24 30mg, 36mg, 42mg, 48mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TAB TITR KIT	5	QL (2 packs / year), NM, PA
<i>lithium</i> SOLN 8meq/5ml	4	
<i>lithium carbonate</i> CAPS 150mg, 300mg, 600mg; TABS 300mg	1	
<i>lithium carbonate</i> TBCR 300mg, 450mg	2	
NUEDEXTA CAP 20-10MG	5	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pyridostigmine bromide</i> TABS 60mg	3	
<i>riluzole</i> TABS 50mg	4	
<i>tetrabenazine</i> TABS 12.5mg	5	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tetrabenazine</i> TABS 25mg	5	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<b><i>MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS</i></b>		
BAFIERTAM CPDR 95mg	5	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
BETASERON KIT .3mg	5	QL (14 syringes / 28 days), NM, PA
COPAXONE SOSY 20mg/ml	5	QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
COPAXONE SOSY 40mg/ml	5	QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
<i>dalfampridine</i> TB12 10mg	3	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>fingolimod hcl</i> CAPS .5mg	5	QL (30 caps / 30 days), NM, PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>glatiramer acetate</i> SOSY 20mg/ml	5	QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i>glatiramer acetate</i> SOSY 40mg/ml	5	QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
<i>glatopa</i> SOSY 20mg/ml	5	QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i>glatopa</i> SOSY 40mg/ml	5	QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
KESIMPTA SOAJ 20mg/0.4ml	5	QL (16 pens / 365 days), NM, PA

### **MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS**

<i>baclofen</i> TABS 5mg	2	QL (90 tabs / 30 days)
<i>baclofen</i> TABS 10mg, 20mg	2	
<i>cyclobenzaprine hcl</i> TABS 5mg, 10mg	3	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	4	
<i>tizanidine hcl</i> TABS 2mg, 4mg	2	

### **NARCOLEPSY/CATAPLEXY**

<i>armodafinil</i> TABS 50mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>armodafinil</i> TABS 150mg, 200mg, 250mg	4	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 100mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 200mg	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
SODIUM OXYBATE SOLN 500mg/ml	5	QL (540 mL / 30 days), NM, PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<b>PSYCHOTHERAPEUTIC-MISC</b>		
<i>acamprosate calcium</i> TBEC 333mg	4	
<i>buprenorphine hcl</i> SUBL 2mg, 8mg	3	QL (90 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg (base equiv)</i>	4	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg (base equiv)</i>	4	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2 mg (base equiv)</i>	4	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv)</i>	4	QL (60 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg (base equiv)</i>	2	QL (90 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)</i>	2	QL (90 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i> TB12 150mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>disulfiram</i> TABS 250mg, 500mg	3	
<i>naloxone hcl</i> LIQD 4mg/0.1ml	3	
<i>naloxone hcl</i> SOCT .4mg/ml; SOLN .4mg/ml, 4mg/10ml; SOSY .4mg/ml, 2mg/2ml	2	
<i>naltrexone hcl</i> TABS 50mg	3	
NICOTROL INHALER INHA 10mg	4	
NICOTROL NS SOLN 10mg/ml	4	
<i>varenicline tartrate</i> TABS .5mg, 1mg	4	QL (56 tabs / 28 days)
<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg &amp; 42 x 1 mg start pack</i>	4	QL (2 packs / year)
VIVITROL SUSR 380mg	5	NM

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<b><u>ENDOCRINE AND METABOLIC</u></b>		
<b><u>ANDROGENS</u></b>		
<i>danazol</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	4	
<i>depo-testosterone</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	3	PA
<i>methyltestosterone</i> CAPS 10mg	5	QL (600 caps / 30 days), PA
<i>testosterone</i> GEL 1%, 25mg/2.5gm, 50mg/5gm	4	QL (300 gm / 30 days), PA
<i>testosterone</i> GEL 1.62%	4	QL (150 gm / 30 days), PA
<i>testosterone cypionate</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	3	PA
<i>testosterone enanthate</i> SOLN 200mg/ml	3	PA
<b><u>ANTIDIABETICS</u></b>		
<i>acarbose</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	3	
FARXIGA TABS 5mg, 10mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 1mg, 2mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 4mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TABS 5mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TABS 10mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 2.5mg, 5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl</i> TB24 2.5mg, 5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl</i> TB24 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days)

**PA** - Autorización previa **QL** - Cantidades límite **ST** - Terapia escalonada **NM** - No disponible para venta por correo **B/D** - Contemplado en la cobertura B o D de Medicare

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 10-5 MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 25-5 MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-500MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-500MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 100-1000	3	QL (30 tabs / 30 days)
JANUVIA TABS 25mg, 50mg, 100mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
JARDIANCE TABS 10mg, 25mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-500	3	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-850	3	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 5-1000MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 500mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 850mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 1000mg	1	QL (75 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TB24 500mg	1	QL (120 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
<i>metformin hcl</i> TB24 750mg	1	QL (60 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
MOUNJARO SOPN 2.5mg/0.5ml, 5mg/0.5ml, 7.5mg/0.5ml, 10mg/0.5ml, 12.5mg/0.5ml, 15mg/0.5ml	3	QL (4 pens / 28 days), PA
<i>nateglinide</i> TABS 60mg, 120mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SOPN 2mg/1.5ml	3	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE) SOPN 2mg/3ml	3	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (1MG/DOSE) SOPN 4mg/3ml	3	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (2MG/DOSE) SOPN 8mg/3ml	3	QL (1 pen / 28 days), PA
<i>pioglitazone hcl</i> TABS 15mg, 30mg, 45mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-500 mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-850 mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS 2mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS .5mg, 1mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
RYBELSUS TABS 3mg, 7mg, 14mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA
SYNJARDY TAB 5-500MG	3	QL (120 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 12.5-500	3	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 12.5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 10-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 12.5-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 25-1000	3	QL (30 tabs / 30 days)



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
TRADJENTA TABS 5mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-1000MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-1000MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
TRULICITY SOPN .75mg/0.5ml, 1.5mg/0.5ml, 3mg/0.5ml, 4.5mg/0.5ml	3	QL (4 pens / 28 days), PA
XIGDUO XR TAB 2.5-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-500MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-500MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-1000	3	QL (30 tabs / 30 days)

### ***ANTIDIABETICS, INSULINS***

ADMELOG SOLN 100unit/ml	3	
ADMELOG SOLOSTAR SOPN 100unit/ml	3	
ALCOHOL SWABS: BD-EMBECTA/MHC/RUGBY	3	PA
BASAGLAR KWIKPEN SOPN 100unit/ml	3	
FIASP SOLN 100unit/ml	3	
FIASP FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml	3	
FIASP PENFILL SOCT 100unit/ml	3	
FIASP PUMPCART SOCT 100unit/ml	3	B/D
GAUZE PADS 2" X 2"	3	PA
HUMULIN R U-500 (CONCENTR SOLN 500unit/ml)	5	B/D

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500unit/ml	5	
INSULIN PEN NEEDLES: BD-EMBECTA	3	PA
INSULIN SAFETY NEEDLES: BD-EMBECTA	3	PA
INSULIN SYRINGES: BD-EMBECTA	3	PA
NOVOLIN INJ 70/30	3	(brand RELION not covered)
NOVOLIN INJ 70/30 FP	3	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N SUSP 100unit/ml	3	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N FLEXPEN SUPN 100unit/ml	3	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R SOLN 100unit/ml	3	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R FLEXPEN SOPN 100unit/ml	3	(brand RELION not covered)
NOVOLOG SOLN 100unit/ml	3	(brand RELION not covered)
NOVOLOG FLEXPEN SOPN 100unit/ml	3	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX INJ 70/30	3	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN	3	(brand RELION not covered)
NOVOLOG PENFILL SOCT 100unit/ml	3	(brand RELION not covered)
OMNIPOD 5 G6 KIT INTRO	4	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 G6 MIS PODS	4	QL (15 pods / 30 days), PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
OMNIPOD 5 G7 KIT INTRO	4	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 G7 MIS PODS	4	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD DASH KIT INTRO	4	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD DASH MIS PODS	4	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 10UNT/DY	4	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 15UNT/DY	4	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY	4	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY	4	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY	4	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY	4	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY	4	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD MIS CLASSIC	4	QL (15 pods / 30 days), PA
SOLIQUA INJ 100/33	3	QL (5 pens / 25 days)
TOUJEO MAX SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	3	
TOUJEO SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	3	
TRESIBA SOLN 100unit/ml	3	
TRESIBA FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml, 200unit/ml	3	
XULTOPHY INJ 100/3.6	3	QL (5 pens / 30 days)

**PA** - Autorización previa **QL** - Cantidades límite **ST** - Terapia escalonada **NM** - No disponible para venta por correo **B/D** - Contemplado en la cobertura B o D de Medicare

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<b>CALCIUM REGULATORS</b>		
<i>alendronate sodium</i> TABS 10mg, 35mg, 70mg	1	
<i>calcitonin (salmon) spray</i> SOLN 200unit/act	3	B/D
<i>ibandronate sodium</i> TABS 150mg	2	B/D
PAMIDRONATE DISODIUM SOLN 6mg/ml	3	B/D
<i>pamidronate disodium</i> SOLN 30mg/10ml, 90mg/10ml	3	B/D
PROLIA SOSY 60mg/ml	4	QL (1 syringe / 180 days), NM
TERIPARATIDE SOPN 620mcg/2.48ml	5	NM, PA
XGEVA SOLN 120mg/1.7ml	5	NM, PA
<i>zoledronic acid</i> CONC 4mg/5ml; SOLN 5mg/100ml	4	B/D, NM
<b>CHELATING AGENTS</b>		
CHEMET CAPS 100mg	5	
<i>deferasirox</i> TABS 90mg	3	NM, PA
<i>deferasirox</i> TABS 180mg, 360mg; TBSO 125mg	4	NM, PA
<i>deferasirox</i> TBSO 250mg, 500mg	5	NM, PA
<i>kionex</i> SUSP 15gm/60ml	3	
LOKELMA PACK 5gm, 10gm	3	
<i>penicillamine</i> TABS 250mg	5	NM
<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	3	
<i>sps</i> SUSP 15gm/60ml	3	
<i>trientine hcl</i> CAPS 250mg	5	NM, PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<b>CONTRACEPTIVES</b>		
<i>afirmelle</i>	2	
<i>altavera</i>	3	
<i>alyacen 1/35</i>	3	
<i>alyacen 7/7/7</i>	3	
<i>apri</i>	2	
<i>aranelle</i>	3	
<i>aubra eq</i>	2	
<i>aurovela 1/20</i>	3	
<i>aurovela fe 1.5/30</i>	2	
<i>aurovela fe 1/20</i>	2	
<i>aviane</i>	2	
<i>ayuna</i>	3	
<i>azurette</i>	3	
<i>balziva</i>	3	
<i>blisovi fe 1.5/30</i>	2	
<i>briellyn</i>	3	
<i>camila TABS .35mg</i>	2	
<i>chateal eq</i>	3	
<i>cryselle-28</i>	3	
<i>cyred eq</i>	2	
<i>dasetta 1/35</i>	3	
<i>dasetta 7/7/7</i>	3	
<i>deblitane TABS .35mg</i>	2	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY 104mg/0.65ml	3	
<i>desogest-eth estrad &amp; eth estrad tab 0.15- 0.02/0.01 mg(21/5)</i>	3	
<i>drosiprenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i>	3	
<i>drosiprenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg</i>	3	
<i>elinest</i>	3	
<i>eluryng</i>	3	
<i>emzahh TABS .35mg</i>	2	
<i>enilloring</i>	3	
<i>enpresse-28</i>	2	
<i>enskyce</i>	2	
<i>errin TABS .35mg</i>	2	
<i>estarylla</i>	2	
<i>ethynodiol diacetate &amp; ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg</i>	2	
<i>ethynodiol diacetate &amp; ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg</i>	3	
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12- 0.015 mg/24hr</i>	3	
<i>falmina</i>	2	
<i>hailey 1.5/30</i>	3	
<i>haloette</i>	3	
<i>heather TABS .35mg</i>	2	
<i>iclevia</i>	3	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>incassia</i> TABS .35mg	2	
<i>introvale</i>	3	
<i>isibloom</i>	2	
<i>jasmiel</i>	3	
<i>jolessa</i>	3	
<i>juleber</i>	2	
<i>junel 1.5/30</i>	3	
<i>junel 1/20</i>	3	
<i>junel fe 1.5/30</i>	2	
<i>junel fe 1/20</i>	2	
<i>kariva</i>	3	
<i>kelnor 1/35</i>	2	
<i>kelnor 1/50</i>	3	
<i>kurvelo</i>	3	
<i>larin 1.5/30</i>	3	
<i>larin 1/20</i>	3	
<i>larin fe 1.5/30</i>	2	
<i>larin fe 1/20</i>	2	
<i>leena</i>	3	
<i>lessina</i>	2	
<i>levonest</i>	2	
<i>levonorgestrel &amp; ethinyl estradiol (91-day)</i> <i>tab 0.15-0.03 mg</i>	3	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>levonorgestrel &amp; ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	2	
<i>levonorgestrel &amp; ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	3	
<i>levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i>	2	
<i>levora 0.15/30-28</i>	3	
LILETTA IUD 20.1mcg/day	3	NM
<i>loestrin 1.5/30-21</i>	3	
<i>loestrin 1/20-21</i>	3	
<i>loestrin fe 1.5/30</i>	2	
<i>loestrin fe 1/20</i>	2	
<i>loryna</i>	3	
<i>low-ogestrel</i>	3	
<i>luttera</i>	2	
<i>lyleq TABS .35mg</i>	2	
<i>lyza TABS .35mg</i>	2	
<i>marlissa</i>	3	
<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive) SUSP 150mg/ml; SUSY 150mg/ml</i>	3	
<i>microgestin 1.5/30</i>	3	
<i>microgestin 1/20</i>	3	
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	2	
<i>microgestin fe 1/20</i>	2	
<i>mili</i>	2	



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>mono-linyah</i>	2	
<i>necon 0.5/35-28</i>	3	
NEXPLANON IMPL 68mg	3	NM
<i>nikki</i>	3	
<i>nora-be TABS .35mg</i>	2	
<i>norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr</i>	3	
<i>norethindrone (contraceptive) TABS .35mg</i>	2	
<i>norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	3	
<i>norethindrone ace &amp; ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	3	
<i>norethindrone ace &amp; ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i>	3	
<i>norethindrone ace &amp; ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i>	2	
<i>norgestimate &amp; ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	2	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	3	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	3	
<i>norlyroc TABS .35mg</i>	2	
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	3	
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	3	
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	3	
<i>nortrel 7/7/7</i>	3	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>nylia 1/35</i>	3	
<i>nylia 7/7/7</i>	3	
<i>nymyo</i>	2	
<i>ocella</i>	3	
<i>philith</i>	3	
<i>pimtrea</i>	3	
<i>portia-28</i>	3	
<i>reclipsen</i>	2	
<i>setlakin</i>	3	
<i>sharobel TABS .35mg</i>	2	
<i>simliya</i>	3	
<i>sprintec 28</i>	2	
<i>sronyx</i>	2	
<i>syeda</i>	3	
<i>tarina fe 1/20 eq</i>	2	
<i>tilia fe</i>	3	
<i>tri-estarylla</i>	3	
<i>tri-legest fe</i>	3	
<i>tri-linyah</i>	3	
<i>tri-lo-estarylla</i>	3	
<i>tri-lo-marzia</i>	3	
<i>tri-lo-mili</i>	3	
<i>tri-lo-sprintec</i>	3	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>tri-mili</i>	3	
<i>tri-nymyo</i>	3	
<i>tri-sprintec</i>	3	
<i>tri-vylibra</i>	3	
<i>tri-vylibra lo</i>	3	
<i>trivora-28</i>	2	
<i>turqoz</i>	3	
<i>velivet</i>	3	
<i>vestura</i>	3	
<i>vienva</i>	2	
<i>viorele</i>	3	
<i>vyfemla</i>	3	
<i>vylibra</i>	2	
<i>wera</i>	3	
<i>xulane</i>	3	
<i>zafemy</i>	3	
<i>zovia 1/35</i>	2	
<i>zumandimine</i>	3	
<b>ESTROGENS</b>		
<i>dotti</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	3	
<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	3	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>estradiol</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	2	
<i>estradiol &amp; norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg</i>	3	
<i>estradiol &amp; norethindrone acetate tab 1-0.5 mg</i>	3	
<i>estradiol vaginal</i> CREA .1mg/gm	3	
<i>estradiol vaginal</i> TABS 10mcg	4	
<i>estradiol valerate</i> OIL 10mg/ml, 20mg/ml, 40mg/ml	4	
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	3	
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	3	
<i>jinteli</i>	3	
<i>lyllana</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	3	
<i>mimvey</i>	3	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	3	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg</i>	3	
<i>yuvafem</i> TABS 10mcg	4	
<b>GLUCOCORTICOIDS</b>		
<i>dexamethasone</i> ELIX .5mg/5ml; SOLN .5mg/5ml; TABS .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 4mg, 6mg	3	
DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1mg/ml	4	
<i>dexamethasone sodium phosphate</i> SOLN 4mg/ml, 10mg/ml, 20mg/5ml, 100mg/10ml, 120mg/30ml; SOSY 4mg/ml	3	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>fludrocortisone acetate</i> TABS .1mg	2	
<i>hydrocortisone</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	3	
<i>methylprednisolone</i> TABS 4mg, 8mg, 16mg, 32mg	3	B/D
<i>methylprednisolone</i> TBPK 4mg	2	
<i>methylprednisolone acetate</i> SUSP 40mg/ml, 80mg/ml	3	B/D
<i>methylprednisolone sod succ</i> SOLR 40mg, 125mg, 1000mg	3	B/D
<i>prednisolone</i> SOLN 15mg/5ml	2	B/D
<i>prednisolone sodium phosphate</i> SOLN 5mg/5ml, 25mg/5ml	4	B/D
<i>prednisolone sodium phosphate</i> SOLN 15mg/5ml	2	B/D
<i>prednisone</i> SOLN 5mg/5ml	4	B/D
<i>prednisone</i> TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 50mg	1	B/D
<i>prednisone</i> TBPK 5mg, 10mg	3	
PREDNISONE INTENSOL CONC 5mg/ml	4	B/D
SOLU-CORTEF SOLR 100mg, 250mg, 500mg, 1000mg	4	
<b>GLUCOSE ELEVATING AGENTS</b>		
<i>diazoxide</i> SUSP 50mg/ml	5	
ZEGALOGUE SOAJ .6mg/0.6ml; SOSY .6mg/0.6ml	3	
<b>MISCELLANEOUS</b>		
ALDURAZYME SOLN 2.9mg/5ml	5	NM, PA
<i>betaine powder for oral solution</i>	5	NM

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>cabergoline</i> TABS .5mg	3	
<i>carglumic acid</i> TBSO 200mg	5	NM, PA
CERDELGA CAPS 84mg	5	NM, PA
CEREZYME SOLR 400unit	5	NM, PA
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 30mg, 60mg	4	B/D, QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 90mg	5	B/D, QL (120 tabs / 30 days), NM
CYSTAGON CAPS 50mg, 150mg	4	NM, PA
<i>desmopressin acetate</i> SOLN 4mcg/ml	5	
<i>desmopressin acetate</i> TABS .1mg, .2mg	3	
<i>desmopressin acetate spray</i> SOLN .01%	4	
<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i> SOLN .01%	4	
FABRAZYME SOLR 5mg, 35mg	5	NM, PA
GENOTROPIN CART 5mg, 12mg	5	NM, PA
GENOTROPIN MINIQUICK PRSY .2mg	3	NM, PA
GENOTROPIN MINIQUICK PRSY .4mg, .6mg, .8mg, 1mg, 1.2mg, 1.4mg, 1.6mg, 1.8mg, 2mg	5	NM, PA
INCRELEX SOLN 40mg/4ml	5	NM, PA
<i>javygtor</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	5	NM, PA
<i>lanreotide acetate</i> SOLN 120mg/0.5ml	5	NM, PA
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i> SOLN 1gm/10ml; TABS 330mg	4	B/D
LUMIZYME SOLR 50mg	5	NM, PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH KIT 7.5mg, 11.25mg, 15mg)	5	NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH KIT 11.25mg, 30mg)	5	NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH KIT 45mg)	5	NM, PA
<i>mifepristone (hyperglycemia)</i> TABS 300mg	5	NM, PA
NAGLAZYME SOLN 1mg/ml	5	NM, PA
<i>nitisinone</i> CAPS 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	5	NM, PA
<i>octreotide acetate</i> SOLN 50mcg/ml, 100mcg/ml, 200mcg/ml; SOSY 50mcg/ml, 100mcg/ml	4	NM, PA
<i>octreotide acetate</i> SOLN 500mcg/ml, 1000mcg/ml; SOSY 500mcg/ml	5	NM, PA
<i>raloxifene hcl</i> TABS 60mg	3	
<i>sapropterin dihydrochloride</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	5	NM, PA
SIGNIFOR SOLN .3mg/ml, .6mg/ml, .9mg/ml	5	NM, PA
<i>sodium phenylbutyrate</i> POWD 3gm/tsp; TABS 500mg	5	NM, PA
SOMATULINE DEPOT SOLN 60mg/0.2ml, 90mg/0.3ml, 120mg/0.5ml	5	NM, PA
SOMAVERT SOLR 10mg, 15mg, 20mg, 25mg, 30mg	5	NM, PA
SYNAREL SOLN 2mg/ml	5	PA
VEOZAH TABS 45mg	4	PA
<b>PROGESTINS</b>		
<i>medroxyprogesterone acetate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	

PA - Autorización previa QL - Cantidades límite ST - Terapia escalonada NM - No disponible para venta por correo B/D - Contemplado en la cobertura B o D de Medicare

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>megestrol acetate</i> SUSP 40mg/ml	3	
<i>megestrol acetate (appetite)</i> SUSP 625mg/5ml	4	PA
<i>norethindrone acetate</i> TABS 5mg	3	
<i>progesterone</i> CAPS 100mg, 200mg	3	
<b>THYROID AGENTS</b>		
<i>euthyrox</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg	2	
<i>levo-t</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	2	
<i>levothyroxine sodium</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	2	
<i>levoxyl</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg	2	
<i>liothyronine sodium</i> TABS 5mcg, 25mcg, 50mcg	3	
<i>methimazole</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>propylthiouracil</i> TABS 50mg	3	
SYNTHROID TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	4	
<i>unithroid</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	2	



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<b><u>VITAMIN D ANALOGS</u></b>		
<i>calcitriol</i> CAPS .25mcg, .5mcg	2	B/D
<i>calcitriol (oral)</i> SOLN 1mcg/ml	4	B/D
<i>paricalcitol</i> CAPS 1mcg, 2mcg, 4mcg	4	B/D
<b><u>GASTROINTESTINAL</u></b>		
<b><u>ANTIEMETICS</u></b>		
<i>aprepitant</i> CAPS 40mg, 80mg, 125mg	4	B/D
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 &amp; 125 mg</i>	4	B/D
<i>compro</i> SUPP 25mg	4	
<i>dronabinol</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg	4	B/D, QL (60 caps / 30 days)
<i>granisetron hcl</i> SOLN 1mg/ml, 4mg/4ml	4	
<i>granisetron hcl</i> TABS 1mg	4	B/D
<i>meclizine hcl</i> TABS 12.5mg, 25mg	2	
<i>metoclopramide hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 5mg/ml	3	
<i>metoclopramide hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>ondansetron</i> TBDP 4mg, 8mg	3	B/D
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/2ml, 40mg/20ml; SOSY 4mg/2ml	3	
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/5ml	4	B/D
<i>ondansetron hcl</i> TABS 4mg, 8mg	3	B/D
<i>prochlorperazine</i> SUPP 25mg	4	
<i>prochlorperazine edisylate</i> SOLN 10mg/2ml	4	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>prochlorperazine maleate</i> TABS 5mg, 10mg	2	
<i>promethazine hcl</i> SOLN 6.25mg/5ml, 25mg/ml, 50mg/ml; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	3	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>scopolamine</i> PT72 1mg/3days	4	QL (10 patches / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year

### **ANTISPASMODICS**

<i>dicyclomine hcl</i> CAPS 10mg; TABS 20mg	3	
<i>dicyclomine hcl</i> SOLN 10mg/5ml	4	
<i>glycopyrrolate</i> TABS 1mg	3	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glycopyrrolate</i> TABS 2mg	3	QL (120 tabs / 30 days)

### **H2-RECEPTOR ANTAGONISTS**

<i>famotidine</i> SOLN 20mg/2ml, 40mg/4ml, 200mg/20ml	3	
<i>famotidine</i> SUSR 40mg/5ml	4	
<i>famotidine</i> TABS 20mg, 40mg	1	
<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20 mg/50ml</i>	3	
<i>nizatidine</i> CAPS 150mg, 300mg	4	

### **INFLAMMATORY BOWEL DISEASE**

<i>balsalazide disodium</i> CAPS 750mg	3	
<i>budesonide</i> CPEP 3mg	4	QL (90 caps / 30 days), PA
<i>budesonide</i> TB24 9mg	5	QL (30 tabs / 30 days), PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i> ENEM 100mg/60ml	4	
<i>mesalamine</i> CP24 .375gm	4	QL (120 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> CPDR 400mg	4	QL (180 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> ENEM 4gm	4	QL (1680 mL / 28 days)
<i>mesalamine</i> SUPP 1000mg	4	QL (30 suppositories / 30 days)
<i>mesalamine</i> TBEC 1.2gm	4	QL (120 tabs / 30 days)
<i>mesalamine w/ cleanser</i> KIT 4gm	4	QL (28 bottles / 28 days)
<i>sulfasalazine</i> TABS 500mg	2	
<i>sulfasalazine</i> TBEC 500mg	3	

### **LAXATIVES**

<i>constulose</i> SOLN 10gm/15ml	3	
<i>enulose</i> SOLN 10gm/15ml	3	
<i>gavilyte-c</i>	2	
<i>gavilyte-g</i>	2	
<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	2	
<i>generlac</i> SOLN 10gm/15ml	3	
<i>lactulose</i> SOLN 10gm/15ml	3	
<i>lactulose (encephalopathy)</i> SOLN 10gm/15ml	3	
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	2	
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	2	
PLENVU SOL	4	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol 17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	3	
<b>MISCELLANEOUS</b>		
<i>alose tron hcl TABS 1mg</i>	5	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>alose tron hcl TABS .5mg</i>	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
CREON CAP 3000UNIT	3	
CREON CAP 6000UNIT	3	
CREON CAP 12000UNT	3	
CREON CAP 24000UNT	3	
CREON CAP 36000UNT	3	
<i>cromolyn sodium (mastocytosis) CONC 100mg/5ml</i>	4	
<i>diphenoxylate w/ atropine liq 2.5-0.025 mg/5ml</i>	4	
<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg</i>	3	
GATTEX KIT 5mg	5	NM, PA
LINZESS CAPS 72mcg, 145mcg, 290mcg	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>loperamide hcl CAPS 2mg</i>	3	
<i>misoprostol TABS 100mcg, 200mcg</i>	3	
MOVANTIK TABS 12.5mg, 25mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
RELISTOR SOLN 8mg/0.4ml, 12mg/0.6ml	5	QL (28 syringes / 28 days), PA
<i>sucrafate TABS 1gm</i>	3	
<i>ursodiol CAPS 300mg</i>	3	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>ursodiol</i> TABS 250mg, 500mg	4	
VOWST CAP	5	QL (12 caps / 30 days), NM, PA
XERMELO TABS 250mg	5	QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XIFAXAN TABS 550mg	5	PA
ZENPEP CAP 3000UNIT	4	
ZENPEP CAP 5000UNIT	4	
ZENPEP CAP 10000UNT	4	
ZENPEP CAP 15000UNT	4	
ZENPEP CAP 20000UNT	4	
ZENPEP CAP 25000UNT	4	
ZENPEP CAP 40000UNT	4	
ZENPEP CAP 60000UNT	4	

### ***PROTON PUMP INHIBITORS***

<i>esomeprazole magnesium</i> CPDR 20mg, 40mg	3	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>lansoprazole</i> CPDR 15mg, 30mg	3	QL (60 caps / 30 days)
<i>omeprazole</i> CPDR 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>pantoprazole sodium</i> SOLR 40mg	4	
<i>pantoprazole sodium</i> TBEC 20mg, 40mg	1	

### **GENITOURINARY**

#### ***BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA***

<i>alfuzosin hcl</i> TB24 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>dutasteride</i> CAPS .5mg	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap</i> 0.5-0.4 mg	3	QL (30 caps / 30 days)

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>finasteride</i> TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tadalafil</i> TABS 5mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>tamsulosin hcl</i> CAPS .4mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<b>MISCELLANEOUS</b>		
<i>acetic acid</i> SOLN .25%	2	
<i>bethanechol chloride</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	3	
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i> TBCR 15meq, 540mg, 1080mg	3	
<b>URINARY ANTISPASMODICS</b>		
MYRBETRIQ SRER 8mg/ml	4	QL (300 mL / 28 days)
MYRBETRIQ TB24 25mg, 50mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> SOLN 5mg/5ml	3	QL (600 mL / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TABS 5mg	3	QL (120 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 5mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 10mg, 15mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>solifenacin succinate</i> TABS 5mg, 10mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tolterodine tartrate</i> CP24 2mg, 4mg	4	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>tolterodine tartrate</i> TABS 1mg, 2mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>tropium chloride</i> TABS 20mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
<b>VAGINAL ANTI-INFECTIVES</b>		
<i>clindamycin phosphate vaginal</i> CREA 2%	3	
<i>metronidazole vaginal</i> GEL .75%	3	
<i>terconazole vaginal</i> CREA .4%, .8%; SUPP 80mg	3	

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos/Limites
<b>HEMATOLOGIC</b>		
<b>ANTICOAGULANTS</b>		
<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 75mg, 150mg	4	QL (60 caps / 30 days)
<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 110mg	4	QL (120 caps / 30 days)
ELIQUIS TABS 2.5mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
ELIQUIS TABS 5mg	3	QL (74 tabs / 30 days)
ELIQUIS STARTER PACK TBPK 5mg	3	QL (74 tabs / 30 days)
<i>enoxaparin sodium</i> SOLN 300mg/3ml; SOSY 30mg/0.3ml, 40mg/0.4ml, 60mg/0.6ml, 80mg/0.8ml, 100mg/ml, 120mg/0.8ml, 150mg/ml	4	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 2.5mg/0.5ml	4	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 5mg/0.4ml, 7.5mg/0.6ml, 10mg/0.8ml	5	
HEP SOD/NAACL INJ 25000UNT	3	
<i>heparin sodium (porcine)</i> SOLN 1000unit/ml, 5000unit/ml, 10000unit/ml, 20000unit/ml	3	B/D
<i>jantoven</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
<i>warfarin sodium</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
XARELTO SUSR 1mg/ml	3	QL (620 mL / 30 days)
XARELTO TABS 2.5mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
XARELTO TABS 10mg, 15mg, 20mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
XARELTO STAR TAB 15/20MG	3	QL (51 tabs / 30 days)

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<b>HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS</b>		
FULPHILA SOSY 6mg/0.6ml	5	QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
PROCRIT SOLN 2000unit/ml, 3000unit/ml, 4000unit/ml, 10000unit/ml	3	NM, PA
PROCRIT SOLN 20000unit/ml, 40000unit/ml	5	NM, PA
ZARXIO SOSY 300mcg/0.5ml, 480mcg/0.8ml	5	NM, PA
<b>MISCELLANEOUS</b>		
ALVAIZ TABS 9mg, 54mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ALVAIZ TABS 18mg, 36mg	5	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>anagrelide hcl</i> CAPS .5mg, 1mg	4	
BERINERT KIT 500unit	5	QL (24 boxes / 30 days), NM, PA
<i>cilostazol</i> TABS 50mg, 100mg	2	
DOPTELET TABS 20mg	5	NM, PA
DROXIA CAPS 200mg, 300mg, 400mg	3	
HAEGARDA SOLR 2000unit	5	QL (30 vials / 30 days), NM, PA
HAEGARDA SOLR 3000unit	5	QL (20 vials / 30 days), NM, PA
<i>icatibant acetate</i> SOSY 30mg/3ml	5	QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
<i>l-glutamine (sickle cell)</i> PACK 5gm	5	NM, PA
<i>pentoxifylline</i> TBCR 400mg	2	
<i>sajazir</i> SOSY 30mg/3ml	5	QL (9 syringes / 30 days), NM, PA



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
TAVNEOS CAPS 10mg	5	QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>tranexamic acid</i> SOLN 1000mg/10ml	4	
<i>tranexamic acid</i> TABS 650mg	3	

### **PLATELET AGGREGATION INHIBITORS**

<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i>	4	
BRILINTA TABS 60mg, 90mg	3	
<i>clopidogrel bisulfate</i> TABS 75mg	1	
<i>dipyridamole</i> TABS 25mg, 50mg, 75mg	3	PA; PA applies if 70 years and older
<i>prasugrel hcl</i> TABS 5mg, 10mg	3	

### **IMMUNOLOGIC AGENTS**

#### **AUTOIMMUNE AGENTS**

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

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
DUPIXENT SOSY 100mg/0.67ml	5	NM, PA
DUPIXENT SOSY 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	5	QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL SOLN 25mg/0.5ml	5	QL (16 vials / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 25mg/0.5ml	5	QL (16 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 50mg/ml	5	QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL MINI SOCT 50mg/ml	5	QL (8 cartridges / 28 days), NM, PA
ENBREL SURECLICK SOAJ 50mg/ml	5	QL (8 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 10mg/0.1ml	5	QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 20mg/0.2ml	5	QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	5	QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN PNKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	5	QL (6 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN PNKT 80mg/0.8ml	5	QL (4 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN KIT PS/UV	5	QL (3 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN-CD/UC/HS START PNKT 80mg/0.8ml	5	QL (3 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC S PNKT 80mg/0.8ml	5	QL (4 pens / 28 days), NM, PA
IDACIO (2 PEN) AJKT 40mg/0.8ml	5	QL (56 pens / 365 days), NM, PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
IDACIO (2 SYRINGE) PSKT 40mg/0.8ml	5	QL (56 syringes / 365 days), NM, PA
IDACIO CROHN INJ DISEASE AJKT 40mg/0.8ml	5	QL (2 packs / year), NM, PA
IDACIO PLAQU INJ PSORIASIS AJKT 40mg/0.8ml	5	QL (2 packs / year), NM, PA
INFLIXIMAB SOLR 100mg	5	NM, PA
REMICADE SOLR 100mg	5	NM, PA
RENFLEXIS SOLR 100mg	5	NM, PA
RINVOQ TB24 15mg, 30mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
RINVOQ TB24 45mg	5	QL (168 tabs / year), NM, PA
RINVOQ LQ SOLN 1mg/ml	5	QL (360 mL / 30 days), NM, PA
SKYRIZI SOCT 180mg/1.2ml, 360mg/2.4ml	5	QL (1 cartridge / 56 days), NM, PA
SKYRIZI SOLN 600mg/10ml	5	NM, PA
SKYRIZI SOSY 150mg/ml	5	QL (6 syringes / 365 days), NM, PA
SKYRIZI PEN SOAJ 150mg/ml	5	QL (6 pens / 365 days), NM, PA
SOTYKTU TABS 6mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
STELARA SOLN 45mg/0.5ml	5	QL (1 vial / 28 days), NM, PA
STELARA SOLN 130mg/26ml	5	NM, PA
STELARA SOSY 45mg/0.5ml, 90mg/ml	5	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
TREMFYA SOPN 100mg/ml	5	QL (1 pen / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOSY 100mg/ml	5	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TYENNE SOAJ 162mg/0.9ml	5	QL (4 pens / 28 days), NM, PA
TYENNE SOLN 80mg/4ml, 200mg/10ml, 400mg/20ml	5	NM, PA
TYENNE SOSY 162mg/0.9ml	5	QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
VELSIPITY TABS 2mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ SOLN 1mg/ml	5	QL (480 mL / 24 days), NM, PA
XELJANZ TABS 5mg, 10mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ XR TB24 11mg, 22mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA

### ***DISEASE-MODIFYING ANTI-RHEUMATIC DRUGS (DMARDS)***

<i>hydroxychloroquine sulfate</i> TABS 200mg	3	
JYLAMVO SOLN 2mg/ml	4	B/D
<i>leflunomide</i> TABS 10mg, 20mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>methotrexate sodium</i> TABS 2.5mg	3	
XATMEP SOLN 2.5mg/ml	4	B/D

### ***IMMUNOGLOBULINS***

ALYGLO SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	5	PA
BIVIGAM SOLN 5gm/50ml, 10%	5	NM, PA
FLEBOGAMMA DIF SOLN 5gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/400ml	5	NM, PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
GAMASTAN INJ	4	B/D, NM
GAMMAGARD LIQUID SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	5	NM, PA
GAMMAGARD S/D IGA LESS TH SOLR 5gm, 10gm	5	NM, PA
GAMMAKED SOLN 1gm/10ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	5	NM, PA
GAMMAPLEX SOLN 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 20gm/400ml	5	NM, PA
GAMUNEX-C SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	5	NM, PA
OCTAGAM SOLN 1gm/20ml, 2gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	5	NM, PA
PANZYGA SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	5	NM, PA
PRIVIGEN SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	5	NM, PA
<b><i>IMMUNOMODULATORS</i></b>		
ACTIMMUNE SOLN 100mcg/0.5ml	5	NM, PA
ARCALYST SOLR 220mg	5	NM, PA
<b><i>IMMUNOSUPPRESSANTS</i></b>		
ASTAGRAF XL CP24 5mg	5	B/D, NM
ASTAGRAF XL CP24 .5mg, 1mg	4	B/D, NM
<i>azathioprine</i> TABS 50mg	3	B/D
BENLYSTA SOAJ 200mg/ml; SOSY 200mg/ml	5	QL (8 syringes / 28 days), NM, PA

**PA** - Autorización previa **QL** - Cantidades límite **ST** - Terapia escalonada **NM** - No disponible para venta por correo **B/D** - Contemplado en la cobertura B o D de Medicare

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
BENLYSTA SOLR 120mg, 400mg	5	NM, PA
<i>cyclosporine</i> CAPS 25mg, 100mg	4	B/D, NM
<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	4	B/D, NM
<i>everolimus (immunosuppressant)</i> TABS .25mg, .5mg, .75mg, 1mg	5	B/D, NM
<i>engraf</i> CAPS 25mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	4	B/D, NM
<i>mycophenolate mofetil</i> CAPS 250mg; TABS 500mg	3	B/D, NM
<i>mycophenolate mofetil</i> SUSR 200mg/ml	5	B/D, NM
<i>mycophenolate sodium</i> TBEC 180mg, 360mg	4	B/D, NM
NULOJIX SOLR 250mg	5	B/D, NM
PROGRAF PACK .2mg, 1mg	4	B/D, NM
REZUROCK TABS 200mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sirolimus</i> SOLN 1mg/ml	5	B/D, NM
<i>sirolimus</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	4	B/D, NM
<i>tacrolimus</i> CAPS .5mg, 1mg, 5mg	4	B/D, NM
<b>VACCINES</b>		
ABRYSVO SOLR 120mcg/0.5ml	1	
ACTHIB INJ	1	
ADACEL INJ	1	
AREXVY SUSR 120mcg/0.5ml	1	
BCG VACCINE SOLR 50mg	1	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
BEXSERO INJ	1	
BOOSTRIX INJ	1	
DAPTACEL INJ	1	
DENGVAXIA SUS	1	
DIP/TET PED INJ 25-5LFU	1	B/D
ENGERIX-B SUSP 20mcg/ml; SUSY 10mcg/0.5ml, 20mcg/ml	1	B/D
GARDASIL 9 INJ	1	
HAVRIX SUSP 720elu/0.5ml, 1440elu/ml	1	
HEPLISAV-B SOSY 20mcg/0.5ml	1	B/D
HIBERIX SOLR 10mcg	1	
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) SUSR 2.5unit/ml	1	B/D
INFANRIX INJ	1	
IPOL INJ INACTIVE	1	
IXCHIQ INJ	1	
IXIARO INJ	1	
JYNNEOS SUSP .5ml	1	B/D
KINRIX INJ	1	
M-M-R II INJ	1	
MENACTRA INJ	1	
MENQUADFI INJ	1	
MENVEO INJ	1	
MENVEO SOL	1	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
MRESVIA SUSY 50mcg/0.5ml	1	
PEDIARIX INJ 0.5ML	1	
PEDVAX HIB SUSP 7.5mcg/0.5ml	1	
PENBRAYA INJ	1	
PENTACEL INJ	1	
PREHEVBRIO SUSP 10mcg/ml	1	B/D
PRIORIX INJ	1	
PROQUAD INJ	1	
QUADRACEL INJ	1	
QUADRACEL INJ 0.5ML	1	
RABAVERT INJ	1	B/D
RECOMBIVAX HB SUSP 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml, 40mcg/ml; SUSY 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml	1	B/D
ROTARIX SUS	1	
ROTATEQ SOL	1	
SHINGRIX SUSR 50mcg/0.5ml	1	QL (2 vials per lifetime)
TDVAX INJ 2-2 LF	1	B/D
TENIVAC INJ 5-2LF	1	B/D
TICOVAC SUSY 1.2mcg/0.25ml, 2.4mcg/0.5ml	1	
TRUMENBA INJ	1	
TWINRIX INJ	1	
TYPHIM VI SOLN 25mcg/0.5ml; SOSY 25mcg/0.5ml	1	



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
VAQTA SUSP 25unit/0.5ml, 50unit/ml	1	
VARIVAX INJ 1350pfu/0.5ml	1	
YF-VAX INJ	1	

## **NUTRITIONAL/SUPPLEMENTS**

### ***ELECTROLYTES/MINERALS, INJECTABLE***

D2.5W/NACL INJ 0.45%	4	
D10W/NACL INJ 0.2%	3	
<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	3	
<i>dextrose 5% in lactated ringers</i>	3	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%</i>	3	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%</i>	3	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%</i>	3	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	3	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.225%</i>	3	
<i>dextrose 10% w/ sodium chloride 0.45%</i>	3	
ISOLYTE-P INJ /D5W	4	
ISOLYTE-S INJ PH 7.4	4	
<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i>	3	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.2% inj</i>	3	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.9% inj</i>	3	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i>	3	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i>	3	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>	3	
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj</i>	3	
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i>	3	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.9% inj</i>	3	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i>	3	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i>	3	
KCL/D5W/NACL INJ 0.3/0.9%	4	
<i>lactated ringer's solution</i>	3	
MAGNESIUM SULFATE SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml	3	
<i>magnesium sulfate SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml, 50%</i>	3	
<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	3	
<i>multiple electrolytes ph 5.5</i>	4	
<i>multiple electrolytes ph 7.4</i>	4	
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	4	
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.45% INJ	4	
POT CHL 40MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	4	
<i>potassium chloride SOLN 2meq/ml, 10meq/100ml, 10meq/50ml, 20meq/100ml, 20meq/50ml, 40meq/100ml</i>	3	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i>	3	
<i>sodium chloride SOLN .45%, .9%, 2.5meq/ml, 3%, 5%</i>	3	
TPN ELECTROL INJ	4	B/D

### ***ELECTROLYTES/MINERALS/VITAMINS, ORAL***

<i>klor-con PACK 20meq</i>	4	
<i>klor-con 8 TBCR 8meq</i>	2	
<i>klor-con 10 TBCR 10meq</i>	2	
<i>klor-con m10 TBCR 10meq</i>	2	
<i>klor-con m15 TBCR 15meq</i>	2	
<i>klor-con m20 TBCR 20meq</i>	2	
M-NATAL PLUS TAB	3	
<i>potassium chloride CPCR 8meq, 10meq; TBCR 8meq, 10meq, 20meq</i>	2	
<i>potassium chloride PACK 20meq; SOLN 10%, 20%</i>	4	
<i>potassium chloride microencapsulated crystals er TBCR 10meq, 15meq, 20meq</i>	2	
PRENATAL TAB 27-1MG	3	
PRENATAL TAB PLUS	3	
<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml soln</i>	2	
WESTAB PLUS TAB 27-1MG	3	

### ***IV NUTRITION***

CLINIMIX INJ 4.25/D5W	4	B/D
CLINIMIX INJ 4.25/D10	4	B/D

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
CLINIMIX INJ 5%/D15W	4	B/D
CLINIMIX INJ 5%/D20W	4	B/D
CLINIMIX INJ 6/5	4	B/D
CLINIMIX INJ 8/10	4	B/D
CLINIMIX INJ 8/14	4	B/D
<i>clinisol sf 15%</i>	4	B/D
CLINOLIPID EMU 20%	4	B/D
<i>dextrose SOLN 5%, 10%</i>	3	
<i>dextrose SOLN 50%, 70%</i>	3	B/D
INTRALIPID EMUL 20gm/100ml, 30gm/100ml	4	B/D
NUTRILIPID EMUL 20gm/100ml	4	B/D
<i>plenamine</i>	4	B/D
PREMASOL SOL 10%	5	B/D
PROSOL INJ 20%	4	B/D
TRAVASOL INJ 10%	4	B/D
TROPHAMINE INJ 10%	4	B/D

## **OPHTHALMIC**

### **ANTI-INFECTIVE/ANTI-INFLAMMATORY**

<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i>	3	
<i>neo-polycin hc ophth oint 1%</i>	3	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i>	2	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i>	2	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i>	4	
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>	2	
TOBRADEX OIN 0.3-0.1%	3	
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%</i>	3	
ZYLET SUS 0.5-0.3%	3	
<b>ANTI-INFECTIVES</b>		
<i>bacitracin (ophthalmic) OINT 500unit/gm</i>	3	
<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	2	
BESIVANCE SUSP .6%	3	
CILOXAN OINT .3%	3	
<i>ciprofloxacin hcl (ophth) SOLN .3%</i>	2	
<i>erythromycin (ophth) OINT 5mg/gm</i>	2	
<i>gatifloxacin (ophth) SOLN .5%</i>	3	
<i>gentamicin sulfate (ophth) SOLN .3%</i>	2	
<i>moxifloxacin hcl (ophth) SOLN .5%</i>	3	QL (12 mL / 30 days)
<i>neo-polycin 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	3	
<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	3	
<i>neomycin-polymy-gramicid op sol 1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml</i>	3	
<i>ofloxacin (ophth) SOLN .3%</i>	2	
<i>polycin ophth oint</i>	2	
<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%</i>	1	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>sulfacetamide sodium (ophth)</i> OINT 10%; SOLN 10%	3	
<i>tobramycin (ophth)</i> SOLN .3%	1	
<i>trifluridine</i> SOLN 1%	4	
XDEMVY SOLN .25%	5	NM, PA
ZIRGAN GEL .15%	4	

### **ANTI-INFLAMMATORIES**

<i>bromfenac sodium (ophth)</i> SOLN .07%	3	
<i>bromfenac sodium (ophth)</i> SOLN .075%	4	
<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth)</i> SOLN .1%	3	
<i>diclofenac sodium (ophth)</i> SOLN .1%	2	
FLAREX SUSP .1%	4	
<i>fluorometholone (ophth)</i> SUSP .1%	3	
<i>flurbiprofen sodium</i> SOLN .03%	3	
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i> SOLN .4%	3	
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i> SOLN .5%	2	
LOTEMAX OINT .5%	3	
<i>loteprednol etabonate</i> SUSP .2%	3	
<i>prednisolone acetate (ophth)</i> SUSP 1%	3	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP SOLN 1%	3	

### **ANTIALLERGICS**

<i>azelastine hcl (ophth)</i> SOLN .05%	2	
<i>cromolyn sodium (ophth)</i> SOLN 4%	2	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<b>ANTIGLAUCOMA</b>		
<i>betaxolol hcl (ophth)</i> SOLN .5%	3	
BETOPTIC-S SUSP .25%	4	
<i>brimonidine tartrate</i> SOLN .2%	1	
<i>brimonidine tartrate</i> SOLN .15%	4	
<i>brinzolamide</i> SUSP 1%	4	
<i>carteolol hcl (ophth)</i> SOLN 1%	2	
COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	3	
<i>dorzolamide hcl</i> SOLN 2%	2	
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln</i> 2-0.5%	2	
<i>latanoprost</i> SOLN .005%	1	
<i>levobunolol hcl</i> SOLN .5%	2	
LUMIGAN SOLN .01%	3	
<i>pilocarpine hcl</i> SOLN 1%, 2%, 4%	3	
RHOPRESSA SOLN .02%	4	
ROCKLATAN DRO	4	
SIMBRINZA SUS 1-0.2%	4	
<i>timolol maleate (ophth)</i> SOLG .25%, .5%	3	
<i>timolol maleate (ophth)</i> SOLN .25%, .5%	1	
VYZULTA SOLN .024%	4	
<b>MISCELLANEOUS</b>		
ATROPINE SULFATE SOLN 1%	3	
<i>atropine sulfite (ophthalmic)</i> SOLN 1%	3	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
CYSTADROPS SOLN .37%	5	NM, PA
CYSTARAN SOLN .44%	5	NM, PA
EYSUVIS SUSP .25%	4	
MIEBO SOLN 1.338gm/ml	3	
<i>proparacaine hcl</i> SOLN .5%	3	
RESTASIS EMUL .05%	3	
RESTASIS MULTIDOSE EMUL .05%	3	
XIIDRA SOLN 5%	3	

## **OTIC**

### **OTIC AGENTS**

<i>acetic acid (otic)</i> SOLN 2%	3	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1%</i>	4	
<i>flac</i> OIL .01%	3	
<i>fluocinolone acetonide (otic)</i> OIL .01%	3	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	3	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	3	
<i>ofloxacin (otic)</i> SOLN .3%	4	

## **RESPIRATORY**

### **ANTICHOLINERGIC/BETA AGONIST COMBINATIONS**

ANORO ELLIPT AER 62.5-25	3	QL (60 blisters / 30 days)
BEVESPI AER 9-4.8MCG	3	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE	3	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK)	3	QL (4 inhalers / 28 days)



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
COMBIVENT AER 20-100	4	QL (2 inhalers / 30 days)
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml</i>	3	B/D
TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25 MCG	3	QL (60 blisters / 30 days)
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25 MCG	3	QL (60 blisters / 30 days)

### **ANTICHOLINERGICS**

ATROVENT HFA AERS 17mcg/act	4	QL (2 inhalers / 30 days)
INCRUSE ELLIPTA AEPB 62.5mcg/inh	3	QL (30 blisters / 30 days)
<i>ipratropium bromide SOLN .02%</i>	2	B/D
<i>ipratropium bromide (nasal) SOLN .03%, .06%</i>	3	

### **ANTI-HISTAMINES**

<i>azelastine hcl SOLN .1%</i>	3	
<i>cetirizine hcl SOLN 5mg/5ml</i>	2	QL (300 mL / 30 days)
<i>cyproheptadine hcl SYRP 2mg/5ml; TABS 4mg</i>	3	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>diphenhydramine hcl SOLN 50mg/ml</i>	3	
<i>hydroxyzine hcl SOLN 25mg/ml, 50mg/ml</i>	4	PA; PA applies if 70 years and older
<i>hydroxyzine hcl SYRP 10mg/5ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg</i>	3	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>hydroxyzine pamoate</i> CAPS 25mg, 50mg	3	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	4	QL (300 mL / 30 days)
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> TABS 5mg	2	QL (30 tabs / 30 days)

### **BETA AGONISTS**

<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	3	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proair HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	3	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proventil HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	3	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Ventolin HFA)
<i>albuterol sulfate</i> NEBU .63mg/3ml, 1.25mg/3ml, 2.5mg/0.5ml	3	B/D
<i>albuterol sulfate</i> NEBU .083%	2	B/D
<i>albuterol sulfate</i> SYRP 2mg/5ml	3	
<i>albuterol sulfate</i> TABS 2mg, 4mg	4	
<i>levalbuterol tartrate</i> AERO 45mcg/act	3	QL (2 inhalers / 30 days), ST
SEREVENT DISKUS AEPB 50mcg/dose	3	QL (60 inhalations / 30 days)
<i>terbutaline sulfate</i> TABS 2.5mg, 5mg	4	
VENTOLIN HFA AERS 108mcg/act	3	QL (2 inhalers / 30 days)
VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK) AERS 108mcg/act	3	QL (6 inhalers / 30 days)

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<b>LEUKOTRIENE MODULATORS</b>		
<i>montelukast sodium</i> CHEW 4mg, 5mg	2	
<i>montelukast sodium</i> PACK 4mg	4	
<i>montelukast sodium</i> TABS 10mg	1	
<i>zafirlukast</i> TABS 10mg, 20mg	3	
<b>MISCELLANEOUS</b>		
<i>acetylcysteine</i> SOLN 10%, 20%	4	B/D
ARALAST NP SOLR 500mg, 1000mg	5	NM, PA
BRONCHITOL CAPS 40mg	5	QL (560 caps / 28 days), NM, PA
<i>cromolyn sodium</i> NEBU 20mg/2ml	3	B/D
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.3ml, .3mg/0.3ml	3	(generic of EpiPen)
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.15ml, .3mg/0.3ml	3	(generic of Adrenaclick)
FASENRA SOSY 10mg/0.5ml, 30mg/ml	5	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
FASENRA PEN SOAJ 30mg/ml	5	QL (1 pen / 28 days), NM, PA
KALYDECO PACK 5.8mg, 13.4mg, 25mg, 50mg, 75mg	5	QL (56 packets / 28 days), NM, PA
KALYDECO TABS 150mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
OFEV CAPS 100mg, 150mg	5	QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 75-94MG	5	QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 100-125	5	QL (56 packets / 28 days), NM, PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
ORKAMBI GRA 150-188	5	QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 100-125	5	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 200-125	5	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> CAPS 267mg	5	QL (270 caps / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 267mg	5	QL (270 tabs / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 534mg, 801mg	5	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
PROLASTIN-C SOLN 1000mg/20ml	5	NM, PA
PULMOZYME SOLN 2.5mg/2.5ml	5	NM, PA
<i>roflumilast</i> TABS 250mcg	4	QL (56 tabs / year)
<i>roflumilast</i> TABS 500mcg	4	QL (30 tabs / 30 days)
SYMDEKO TAB 50-75MG	5	QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
SYMDEKO TAB 100-150	5	QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
<i>theophylline</i> ELIX 80mg/15ml; SOLN 80mg/15ml; TB12 100mg, 200mg, 300mg, 450mg	4	
<i>theophylline</i> TB24 400mg, 600mg	3	
TRIKAFTA PAK 59.5MG	5	QL (56 packs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA PAK 75MG	5	QL (56 packs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG	5	QL (84 tabs / 28 days), NM, PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG	5	QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOAJ 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	5	QL (4 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOAJ 150mg/ml	5	QL (8 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOLR 150mg	5	QL (8 vials / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOSY 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	5	QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOSY 150mg/ml	5	QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ZEMAIRA SOLR 1000mg, 4000mg, 5000mg	5	NM, PA

### **NASAL STEROIDS**

<i>flunisolide (nasal)</i> SOLN .025%	3	QL (3 bottles / 30 days)
<i>fluticasone propionate (nasal)</i> SUSP 50mcg/act	2	QL (1 bottle / 30 days)
XHANCE EXHU 93mcg/act	4	QL (32 mL / 30 days), PA

### **STEROID INHALANTS**

ALVESCO AERS 80mcg/act	4	QL (3 inhalers / 30 days)
ALVESCO AERS 160mcg/act	4	QL (2 inhalers / 30 days)
ARNUITY ELLIPTA AEPB 50mcg/act, 100mcg/act, 200mcg/act	3	QL (30 inhalations / 30 days)
<i>budesonide (inhalation)</i> SUSP .25mg/2ml, .5mg/2ml	4	B/D

### **STEROID/BETA-AGONIST COMBINATIONS**

ADVAIR HFA AER 45/21	3	QL (1 inhaler / 30 days)
----------------------	---	--------------------------

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
ADVAIR HFA AER 115/21	3	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 230/21	3	QL (1 inhaler / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 50-25MCG	3	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 100-25	3	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 200-25	3	QL (60 blisters / 30 days)
<i>breyana</i>	3	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act</i>	3	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 160-4.5 mcg/act</i>	3	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 50-5MCG	4	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 100-5MCG	4	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 200-5MCG	4	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 100-50 mcg/act</i>	3	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 250-50 mcg/act</i>	3	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 500-50 mcg/act</i>	3	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>wixela inhub</i>	3	QL (60 inhalations / 30 days)

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<b><u>TOPICAL</u></b>		
<b><i>DERMATOLOGY, ACNE</i></b>		
<i>accutane</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	4	PA
<i>amnesteem</i> CAPS 10mg, 20mg, 40mg	4	PA
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel</i> 5-3%	4	QL (46.6 gm / 30 days)
<i>claravis</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	4	PA
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> GEL 1%	3	QL (75 mL / 30 days)
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> LOTN 1%; SOLN 1%	3	QL (60 mL / 30 days)
<i>ery</i> PADS 2%	3	QL (60 pledgets / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid)</i> GEL 2%	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid)</i> SOLN 2%	3	QL (60 mL / 30 days)
<i>isotretinoin</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	4	PA
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i> LOTN 10%	4	QL (118 mL / 30 days)
<i>tretinoin</i> CREA .025%, .05%, .1%; GEL .01%, .025%	4	QL (45 gm / 30 days), PA
<i>twice-daily clindamycin phosphate (topical)</i> GEL 1%	3	QL (75 gm / 30 days)
<i>zenatane</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	4	PA
<b><i>DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS</i></b>		
<i>gentamicin sulfate (topical)</i> CREA .1%; OINT .1%	3	QL (30 gm / 30 days)
<i>mupirocin</i> OINT 2%	2	QL (220 gm / 30 days)
<i>silver sulfadiazine</i> CREA 1%	2	
<i>ssd</i> CREA 1%	2	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
SULFAMYLON CREA 85mg/gm	4	QL (453.6 gm / 30 days)

### **DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS**

<i>ciclopirox</i> SHAM 1%	3	QL (120 mL / 30 days)
<i>ciclopirox olamine</i> CREA .77%	3	QL (90 gm / 30 days)
<i>ciclopirox olamine</i> SUSP .77%	3	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole (topical)</i> CREA 1%	2	QL (45 gm / 30 days)
<i>clotrimazole (topical)</i> SOLN 1%	3	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i>	3	QL (45 gm / 30 days)
<i>econazole nitrate</i> CREA 1%	3	QL (85 gm / 30 days)
<i>ketoconazole (topical)</i> CREA 2%	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>ketoconazole (topical)</i> SHAM 2%	2	QL (120 mL / 30 days)
<i>klayesta</i> POWD 100000unit/gm	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>nyamyc</i> POWD 100000unit/gm	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical)</i> CREA 100000unit/gm; OINT 100000unit/gm	2	QL (30 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical)</i> POWD 100000unit/gm	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystop</i> POWD 100000unit/gm	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>selenium sulfide</i> LOTN 2.5%	2	

### **DERMATOLOGY, ANTIPSORIATICS**

<i>acitretin</i> CAPS 10mg, 17.5mg, 25mg	4	PA
<i>calcipotriene</i> CREA .005%; OINT .005%	4	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>calcipotriene</i> SOLN .005%	3	QL (120 mL / 30 days), PA
<i>calcitrene</i> OINT .005%	4	QL (120 gm / 30 days), PA



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
ENSTILAR AER	5	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>tazarotene</i> CREA .1%	3	QL (60 gm / 30 days), PA
TAZORAC CREA .05%	4	QL (60 gm / 30 days), PA

### **DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS**

<i>ala-cort</i> CREA 1%	1	
<i>alclometasone dipropionate</i> CREA .05%; OINT .05%	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> CREA .05%	3	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> LOTN .05%	3	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> OINT .05%	4	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> CREA .05%	2	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> GEL .05%; OINT .05%	4	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> LOTN .05%	4	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> CREA .1%; OINT .1%	3	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> LOTN .1%	3	QL (120 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	4	QL (60 gm / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> SOLN .05%	4	QL (50 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate e</i> CREA .05%	4	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .01%	4	QL (60 gm / 30 days)

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .025%	4	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> OIL .01%	3	QL (118.28 mL / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> OINT .025%	3	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> SOLN .01%	4	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide</i> CREA .05%	3	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> GEL .05%; OINT .05%	4	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> SOLN .05%	3	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide emulsified base</i> CREA .05%	3	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluticasone propionate</i> CREA .05%; OINT .005%	3	
<i>halobetasol propionate</i> CREA .05%; OINT .05%	4	QL (50 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA 1%	1	
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA 2.5%; LOTN 2.5%; OINT 2.5%	2	
<i>hydrocortisone (topical)</i> OINT 1%	2	QL (30 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone valerate</i> CREA .2%	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>mometasone furoate</i> CREA .1%; OINT .1%; SOLN .1%	3	
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> CREA .025%, .1%, .5%	2	QL (454 gm / 30 days)
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> LOTN .025%, .1%	3	
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> OINT .025%, .1%, .5%	2	
<i>triderm</i> CREA .5%	2	QL (454 gm / 30 days)

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<b>DERMATOLOGY, LOCAL ANESTHETICS</b>		
<i>glydo</i> PRSY 2%	3	QL (60 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> OINT 5%	4	QL (50 gm / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> PTCH 5%	4	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>lidocaine hcl</i> SOLN 4%	3	QL (50 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine-prilocaine cream</i> 2.5-2.5%	2	B/D, QL (30 gm / 30 days)
<i>lidocan</i> PTCH 5%	4	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>tridacaine ii</i> PTCH 5%	4	QL (3 patches / 1 day), PA
<b>DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS MEMBRANE</b>		
<i>bexarotene (topical)</i> GEL 1%	5	QL (60 gm / 30 days), NM, PA
<i>diclofenac sodium (topical)</i> SOLN 1.5%	3	QL (300 mL / 28 days)
<i>fluorouracil (topical)</i> CREA 5%	4	QL (40 gm / 30 days)
<i>fluorouracil (topical)</i> SOLN 2%, 5%	3	QL (10 mL / 30 days)
<i>hydrocortisone (rectal)</i> CREA 1%, 2.5%	3	
<i>imiquimod</i> CREA 5%	3	QL (24 packets / 30 days)
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i> CREA 12%; LOTN 12%	2	
<i>metronidazole (topical)</i> CREA .75%; GEL .75%	3	QL (45 gm / 30 days)
<i>metronidazole (topical)</i> LOTN .75%	4	QL (59 mL / 30 days)
<i>nitroglycerin (intra-anal)</i> OINT .4%	4	QL (30 gm / 30 days)

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
PANRETIN GEL .1%	5	QL (60 gm / 30 days), PA
<i>pimecrolimus</i> CREA 1%	4	QL (100 gm / 30 days), PA
<i>podofilox</i> SOLN .5%	3	QL (7 mL / 28 days)
<i>procto-med hc</i> CREA 2.5%	3	
<i>proctocort</i> CREA 1%	3	
<i>proctosol hc</i> CREA 2.5%	3	
<i>proctozone-hc</i> CREA 2.5%	3	
<i>tacrolimus (topical)</i> OINT .03%, .1%	4	QL (100 gm / 30 days), PA
VALCHLOR GEL .016%	5	QL (60 gm / 30 days), NM, PA
<b><i>DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES</i></b>		
<i>malathion</i> LOTN .5%	4	QL (59 mL / 30 days)
<i>permethrin</i> CREA 5%	3	QL (60 gm / 30 days)
<b><i>DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS</i></b>		
REGRANEX GEL .01%	5	QL (30 gm / 30 days), PA
SANTYL OINT 250unit/gm	4	QL (180 gm / 30 days)
<i>sodium chloride (gu irrigant)</i> SOLN .9%	3	
<i>water for irrigation, sterile irrigation soln</i>	2	
<b><i>MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS</i></b>		
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i> SOLN .12%	1	
<i>clotrimazole</i> TROC 10mg	3	QL (150 lozenges / 30 days)
<i>kourzeq</i> PSTE .1%	3	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos/Limites</b>
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i> SOLN 2%	2	
<i>nystatin (mouth-throat)</i> SUSP 100000unit/ml	2	
<i>periogard</i> SOLN .12%	1	
<i>pilocarpine hcl (oral)</i> TABS 5mg, 7.5mg	3	
<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i> PSTE .1%	3	

## **Index**

<b>A</b>	
<i>abacavir sulfate</i> .....	9
<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i> .....	11
ABELCET .....	7
<i>abiraterone acetate</i> .....	21
ABRYSVO .....	102
<i>acamprosate calcium</i> .....	69
<i>acarbose</i> .....	70
<i>accutane</i> .....	119
<i>acebutolol hcl</i> .....	43
<i>acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml</i> .....	2
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg</i> .....	2
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg</i> .....	2
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg</i> .....	3
<i>acetazolamide</i> .....	45
<i>acetic acid</i> .....	94
<i>acetic acid (otic)</i> .....	112
<i>acetylcysteine</i> .....	115
<i>acitretin</i> .....	120
ACTHIB INJ .....	102
ACTIMMUNE .....	101
<i>acyclovir</i> .....	13
<i>acyclovir sodium</i> .....	13
ADACEL INJ.....	102
ADALIMUMAB-AACF (2 PEN).....	97
ADALIMUMAB-AACF (2 SYRING).....	97
<i>adefovir dipivoxil</i> .....	13
ADMELOG .....	73
ADMELOG SOLOSTAR .....	73
ADVAIR HFA AER 115/21 .....	118
ADVAIR HFA AER 230/21 .....	118
ADVAIR HFA AER 45/21 .....	117
<i>afirmelle</i> .....	77
AIMOVIG.....	65
AKEEGA TAB 100/500.....	21
AKEEGA TAB 50/500MG .....	21
<i>ala-cort</i> .....	121
<i>albendazole</i> .....	4
<i>albuterol sulfate</i> .....	114
<i>alclometasone dipropionate</i> .....	121
ALCOHOL SWABS: BD-EMBECTA/MHC/RUGBY.....	73
ALDURAZYME .....	85
ALECENSA.....	24
<i>alendronate sodium</i> .....	76
<i>alfuzosin hcl</i> .....	93
<i>aliskiren fumarate</i> .....	46
<i>allopurinol</i> .....	1
<i>alosetron hcl</i> .....	92
<i>alprazolam</i> .....	48
<i>altavera</i> .....	77
ALUNBRIG.....	24
ALUNBRIG PAK .....	24
ALVAIZ .....	96
ALVESCO .....	117
<i>alyacen 1/35</i> .....	77
<i>alyacen 7/7/7</i> .....	77
ALYGLO .....	100
<i>alyq</i> .....	47
<i>amantadine hcl</i> .....	51
<i>ambrisentan</i> .....	47
<i>amikacin sulfate</i> .....	4
<i>amiloride &amp; hydrochlorothiazide tab 5-50 mg</i> .....	45
<i>amiloride hcl</i> .....	45
<i>amiodarone hcl</i> .....	40
<i>amitriptyline hcl</i> .....	49
<i>amlodipine besylate</i> .....	44
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-20 mg</i> .....	36
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-40 mg</i> .....	36
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg</i> .....	36
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-10 mg</i> .....	36
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-20 mg</i> .....	36

<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> 5-40 mg.....	36	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap</i> er 24hr 25 mg.....	63
<i>amlodipine besylate-olmesartan</i> <i>medoxomil tab 10-20 mg</i> .....	38	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap</i> er 24hr 30 mg.....	63
<i>amlodipine besylate-olmesartan</i> <i>medoxomil tab 10-40 mg</i> .....	38	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap</i> er 24hr 5 mg .....	63
<i>amlodipine besylate-olmesartan</i> <i>medoxomil tab 5-20 mg</i> .....	38	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab</i> 10 mg.....	64
<i>amlodipine besylate-olmesartan</i> <i>medoxomil tab 5-40 mg</i> .....	38	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab</i> 12.5 mg .....	64
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-</i> 160 mg .....	38	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab</i> 15 mg.....	64
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-</i> 320 mg .....	38	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab</i> 20 mg.....	64
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-</i> 160 mg .....	38	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab</i> 30 mg.....	64
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-</i> 320 mg .....	38	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab</i> 5 mg.....	63
<i>amnesteem</i> .....	119	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab</i> 7.5 mg.....	63
<i>amoxapine</i> .....	49	<i>amphotericin b</i> .....	7
<i>amoxicillin</i> .....	17	<i>amphotericin b liposome</i> .....	7
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate chew tab</i> 400-57 mg .....	17	<i>ampicillin</i> .....	17
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp</i> 200-28.5 mg/5ml .....	17	<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for inj</i> 1.5 (1-0.5) gm.....	18
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp</i> 250-62.5 mg/5ml .....	17	<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for inj 3</i> (2-1) gm .....	18
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp</i> 400-57 mg/5ml.....	17	<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for iv</i> soln 1.5 (1-0.5) gm .....	18
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp</i> 600-42.9 mg/5ml .....	17	<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for iv</i> soln 15 (10-5) gm .....	18
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab 250-125</i> mg .....	17	<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for iv</i> soln 3 (2-1) gm.....	18
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab 500-125</i> mg .....	17	<i>ampicillin sodium</i> .....	18
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab 875-125</i> mg .....	17	<i>anagrelide hcl</i> .....	96
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab er 12hr</i> 1000-62.5 mg.....	17	<i>anastrozole</i> .....	21
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap</i> er 24hr 10 mg.....	63	ANORO ELLIPT AER 62.5-25 .....	112
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap</i> er 24hr 15 mg.....	63	<i>aprepitant</i> .....	89
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap</i> er 24hr 20 mg.....	63	<i>aprepitant capsule therapy pack 80 &amp;</i> 125 mg .....	89
		<i>apri</i> .....	77
		APTIOM.....	57
		APTIVUS .....	9
		ARALAST NP .....	115
		<i>aranelle</i> .....	77

ARCALYST .....	101	<i>aztreonam</i> .....	4
AREXVY .....	102	<i>azurette</i> .....	77
ARIKAYCE .....	4	<b>B</b>	
<i>aripiprazole</i> .....	53	<i>bacitracin (ophthalmic)</i> .....	109
ARISTADA .....	53	<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i> ...	109
ARISTADA INITIO .....	53	<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc</i>	
<i>armodafinil</i> .....	68	<i>ophth oint 1%</i> .....	108
ARNUITY ELLIPTA .....	117	<i>baclofen</i> .....	68
<i>asenapine maleate</i> .....	53	BAFIERTAM .....	67
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-</i>		<i>balsalazide disodium</i> .....	90
<i>200 mg</i> .....	97	BALVERSA .....	24, 25
ASTAGRAF XL .....	101	<i>balziva</i> .....	77
<i>atazanavir sulfate</i> .....	9	BARACLUDE .....	13
<i>atenolol</i> .....	43	BASAGLAR KWIKPEN .....	73
<i>atenolol &amp; chlorthalidone tab 100-25</i>		BCG VACCINE .....	102
<i>mg</i> .....	43	<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab</i>	
<i>atenolol &amp; chlorthalidone tab 50-25 mg</i>		<i>10-12.5 mg</i> .....	36
.....	42	<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab</i>	
<i>atomoxetine hcl</i> .....	64	<i>20-12.5 mg</i> .....	36
<i>atorvastatin calcium</i> .....	41	<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab</i>	
<i>atovaquone</i> .....	4	<i>20-25 mg</i> .....	36
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-100</i>		<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab 5-</i>	
<i>mg</i> .....	9	<i>6.25mg</i> .....	36
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25</i>		<i>benazepril hcl</i> .....	37
<i>mg</i> .....	9	BENDAMUSTINE HYDROCHLORID .....	19
ATROPINE SULFATE .....	111	BENDEKA .....	19
<i>atropine sulfate (ophthalmic)</i> .....	111	BENLYSTA .....	101, 102
ATROVENT HFA .....	113	<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-</i>	
<i>aubra eq</i> .....	77	<i>3%</i> .....	119
AUGTYRO .....	24	<i>benztropine mesylate</i> .....	51
<i>aurovela 1/20</i> .....	77	BERINERT .....	96
<i>aurovela fe 1.5/30</i> .....	77	BESIVANCE .....	109
<i>aurovela fe 1/20</i> .....	77	BESREMI .....	23
AUSTEDO .....	66	<i>betaine powder for oral solution</i> .....	85
AUSTEDO XR .....	66, 67	<i>betamethasone dipropionate (topical)</i>	
AUSTEDO XR TAB TITR KIT .....	67	.....	121
AUVELITY TAB 45-105MG .....	49	<i>betamethasone dipropionate</i>	
<i>aviane</i> .....	77	<i>augmented</i> .....	121
<i>ayuna</i> .....	77	<i>betamethasone valerate</i> .....	121
AYVAKIT .....	24	BETASERON .....	67
<i>azacitidine</i> .....	20	<i>betaxolol hcl (ophth)</i> .....	111
<i>azathioprine</i> .....	101	<i>bethanechol chloride</i> .....	94
<i>azelastine hcl</i> .....	113	BETOPTIC-S .....	111
<i>azelastine hcl (ophth)</i> .....	110	BEVESPI AER 9-4.8MCG .....	112
<i>azithromycin</i> .....	16	<i>bexarotene</i> .....	23



<i>bexarotene (topical)</i> .....	123	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i>	
BEXSERO INJ.....	103	12-3 mg (base equiv) .....	69
<i>bicalutamide</i> .....	21	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i>	
BICILLIN L-A .....	18	2-0.5 mg (base equiv) .....	69
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG.....	11	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i>	
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG.....	11	4-1 mg (base equiv) .....	69
<i>bisoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 10-</i>		<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i>	
6.25 mg .....	43	8-2 mg (base equiv) .....	69
<i>bisoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab</i>		<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab</i>	
2.5-6.25 mg .....	43	2-0.5 mg (base equiv) .....	69
<i>bisoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 5-</i>		<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab</i>	
6.25 mg .....	43	8-2 mg (base equiv) .....	69
<i>bisoprolol fumarate</i> .....	43	<i>bupropion hcl</i> .....	49
BIVIGAM .....	100	<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i> ....	69
<i>blisovi fe 1.5/30</i> .....	77	<i>bupirone hcl</i> .....	48
BOOSTRIX INJ .....	103	<i>butorphanol tartrate</i> .....	3
<i>bortezomib</i> .....	25	<b>C</b>	
BORTEZOMIB.....	25	<i>cabergoline</i> .....	86
<i>bosentan</i> .....	47	CABOMETYX .....	25
BOSULIF .....	25	<i>calcipotriene</i> .....	120
BRAFTOVI .....	25	<i>calcitonin (salmon) spray</i> .....	76
BREO ELLIPTA INH 100-25 .....	118	<i>calcitrene</i> .....	120
BREO ELLIPTA INH 200-25 .....	118	<i>calcitriol</i> .....	89
BREO ELLIPTA INH 50-25MCG .....	118	<i>calcitriol (oral)</i> .....	89
<i>breyna</i> .....	118	CALQUENCE .....	25
BREZTRI AERO AER SPHERE.....	112	<i>camila</i> .....	77
BREZTRI AERO AER SPHERE		<i>candesartan cilexetil</i> .....	40
(INSTITUTIONAL PACK) .....	112	CAPLYTA .....	53
<i>briellyn</i> .....	77	CAPRELSA .....	25
BRILINTA .....	97	<i>captopril</i> .....	37
<i>brimonidine tartrate</i> .....	111	<i>captopril &amp; hydrochlorothiazide tab 25-</i>	
<i>brinzolamide</i> .....	111	15 mg .....	36
BRIVIACT .....	57	<i>captopril &amp; hydrochlorothiazide tab 25-</i>	
<i>bromfenac sodium (ophth)</i> .....	110	25 mg .....	36
<i>bromocriptine mesylate</i> .....	51	<i>captopril &amp; hydrochlorothiazide tab 50-</i>	
BRONCHITOL.....	115	15 mg .....	36
BRUKINSA.....	25	<i>captopril &amp; hydrochlorothiazide tab 50-</i>	
<i>budesonide</i> .....	90	25 mg .....	36
<i>budesonide (inhalation)</i> .....	117	<i>carb/levo orally disintegrating tab 10-</i>	
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd</i>		100mg .....	52
aerosol 160-4.5 mcg/act .....	118	<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-</i>	
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd</i>		100mg .....	52
aerosol 80-4.5 mcg/act .....	118	<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-</i>	
<i>bumetanide</i> .....	45	250mg .....	52
<i>buprenorphine hcl</i> .....	69	<i>carbamazepine</i> .....	57

<i>carbidopa &amp; levodopa tab 10-100 mg</i>	52	CERDELGA .....	86
<i>carbidopa &amp; levodopa tab 25-100 mg</i>	52	CEREZYME .....	86
<i>carbidopa &amp; levodopa tab 25-250 mg</i>	52	<i>cetirizine hcl</i> .....	113
<i>carbidopa &amp; levodopa tab er 25-100 mg</i>	52	<i>chateal eq</i> .....	77
<i>carbidopa &amp; levodopa tab er 50-200 mg</i>	52	CHEMET .....	76
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i>		<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i>	124
12.5-50-200 mg .....	52	<i>chloroquine phosphate</i> .....	9
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i>		<i>chlorpromazine hcl</i> .....	53
18.75-75-200 mg .....	52	<i>chlorthalidone</i> .....	45
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i>		<i>cholestyramine</i> .....	42
25-100-200 mg .....	52	<i>cholestyramine light</i> .....	42
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i>		<i>ciclopirox</i> .....	120
31.25-125-200 mg .....	52	<i>ciclopirox olamine</i> .....	120
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i>		<i>cilostazol</i> .....	96
37.5-150-200 mg .....	52	CILOXAN .....	109
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i>		CIMDUO TAB 300-300 .....	11
50-200-200 mg .....	52	<i>cinacalcet hcl</i> .....	86
<i>carboplatin</i> .....	20	<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i> ...	16
<i>carglumic acid</i> .....	86	<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i> ...	16
<i>carteolol hcl (ophth)</i> .....	111	<i>ciprofloxacin hcl</i> .....	16
<i>cartia xt</i> .....	44	<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i> .....	109
<i>carvedilol</i> .....	43	<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp</i>	
<i>casprofungin acetate</i> .....	8	0.3-0.1% .....	112
CAYSTON .....	4	<i>cisplatin</i> .....	20
<i>cefaclor</i> .....	15	<i>citalopram hydrobromide</i> .....	49
<i>cefadroxil</i> .....	15	<i>claravis</i> .....	119
CEFAZOLIN .....	15	<i>clarithromycin</i> .....	16
CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML .....	15	<i>clindamycin hcl</i> .....	4
<i>cefazolin sodium</i> .....	15	<i>clindamycin palmitate hydrochloride</i> ...	4
CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4% ...	15	<i>clindamycin phosphate</i> .....	5
<i>cefdinir</i> .....	15	<i>clindamycin phosphate (topical)</i> .....	119
<i>cefepime hcl</i> .....	15	<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i>	
<i>cefixime</i> .....	15	300 mg/50ml .....	5
<i>cefotetan disodium</i> .....	15	<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i>	
<i>cefoxitin sodium</i> .....	15	600 mg/50ml .....	5
<i>cefpodoxime proxetil</i> .....	15	<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i>	
<i>cefprozil</i> .....	15	900 mg/50ml .....	5
<i>ceftazidime</i> .....	15	<i>clindamycin phosphate vaginal</i> .....	94
<i>ceftriaxone sodium</i> .....	15	CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML .....	5
<i>cefuroxime axetil</i> .....	15	CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML .....	5
<i>cefuroxime sodium</i> .....	15	CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML .....	5
<i>celecoxib</i> .....	1	CLINIMIX INJ 4.25/D10 .....	107
<i>cephalexin</i> .....	16	CLINIMIX INJ 4.25/D5W .....	107
		CLINIMIX INJ 5%/D15W .....	108

CLINIMIX INJ 5%/D20W .....	108	CREON CAP 36000UNT.....	92
CLINIMIX INJ 6/5 .....	108	CREON CAP 6000UNIT .....	92
CLINIMIX INJ 8/10 .....	108	<i>cromolyn sodium</i> .....	115
CLINIMIX INJ 8/14 .....	108	<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i> .....	92
<i>clinisol sf 15%</i> .....	108	<i>cromolyn sodium (ophth)</i> .....	110
CLINOLIPID EMU 20% .....	108	<i>cryselle-28</i> .....	77
<i>clobazam</i> .....	57	<i>cyclobenzaprine hcl</i> .....	68
<i>clobetasol propionate</i> .....	121	<i>cyclophosphamide</i> .....	20
<i>clobetasol propionate e</i> .....	121	CYCLOPHOSPHAMIDE .....	20
<i>clomipramine hcl</i> .....	49	CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR.....	20
<i>clonazepam</i> .....	57	<i>cycloserine</i> .....	12
<i>clonidine</i> .....	46	<i>cyclosporine</i> .....	102
<i>clonidine hcl</i> .....	46	<i>cyclosporine modified (for</i>	
<i>clopidogrel bisulfate</i> .....	97	<i>microemulsion)</i> .....	102
<i>clorazepate dipotassium</i> .....	57	<i>cyproheptadine hcl</i> .....	113
<i>clotrimazole</i> .....	124	<i>cyred eq</i> .....	77
<i>clotrimazole (topical)</i> .....	120	CYSTADROPS.....	112
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream</i>		CYSTAGON .....	86
<i>1-0.05%</i> .....	120	CYSTARAN .....	112
<i>clozapine</i> .....	53, 54	<i>cytarabine</i> .....	20
COARTEM TAB 20-120MG.....	9	<b>D</b>	
<i>colchicine</i> .....	1	D10W/NACL INJ 0.2% .....	105
<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500</i>		D2.5W/NACL INJ 0.45%.....	105
<i>mg</i> .....	1	<i>dabigatran etexilate mesylate</i> .....	95
<i>colesevelam hcl</i> .....	42	<i>dalfampridine</i> .....	67
<i>colestipol hcl</i> .....	42	<i>danazol</i> .....	70
<i>colistimethate sodium</i> .....	5	<i>dantrolene sodium</i> .....	68
COMBIGAN SOL 0.2/0.5% .....	111	<i>dapsone</i> .....	5
COMBIVENT AER 20-100 .....	113	DAPTACEL INJ .....	103
COMETRIQ (60MG DOSE).....	25	<i>daptomycin</i> .....	5
COMETRIQ KIT 100MG.....	26	DAPTOMYCIN.....	5
COMETRIQ KIT 140MG.....	26	<i>darunavir</i> .....	9
COMPLERA TAB.....	11	<i>dasetta 1/35</i> .....	77
<i>compro</i> .....	89	<i>dasetta 7/7/7</i> .....	77
<i>constulose</i> .....	91	DAURISMO .....	26
COPAXONE .....	67	DAYVIGO .....	65
COPIKTRA .....	26	<i>deblitane</i> .....	77
CORLANOR .....	46	<i>deferasirox</i> .....	76
COSENTYX .....	97	DELSTRIGO TAB.....	11
COSENTYX SENSOREADY PEN.....	97	DENGVAXIA SUS .....	103
COSENTYX UNOREADY.....	97	DEPO-SUBQ PROVERA 104 .....	78
COTELLIC.....	26	<i>depo-testosterone</i> .....	70
CREON CAP 12000UNT.....	92	DESCOVY TAB 120-15MG .....	11
CREON CAP 24000UNT.....	92	DESCOVY TAB 200/25MG .....	11
CREON CAP 3000UNIT .....	92	<i>desipramine hcl</i> .....	49

<i>desmopressin acetate</i> .....	86	DILANTIN.....	58
<i>desmopressin acetate spray</i> .....	86	<i>diltiazem hcl</i> .....	44
<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i> .....	86	<i>diltiazem hcl coated beads</i> .....	44
<i>desogest-eth estrad &amp; eth estrad tab</i> <i>0.15-0.02/0.01 mg(21/5)</i> .....	78	<i>diltiazem hcl extended release beads</i> .	44
<i>desvenlafaxine succinate</i> .....	49	<i>dilt-xr</i> .....	44
<i>dexamethasone</i> .....	84	DIP/TET PED INJ 25-5LFU .....	103
DEXAMETHASONE INTENSOL.....	84	<i>diphenhydramine hcl</i> .....	113
<i>dexamethasone sodium phosphate</i> ....	84	<i>diphenoxylate w/ atropine liq 2.5-0.025</i> <i>mg/5ml</i> .....	92
<i>dexamethasone sodium phosphate</i> <i>(ophth)</i> .....	110	<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-</i> <i>0.025 mg</i> .....	92
<i>dexmethylphenidate hcl</i> .....	64	<i>dipyridamole</i> .....	97
<i>dextrose</i> .....	108	<i>disopyramide phosphate</i> .....	40
<i>dextrose 10% w/ sodium chloride</i> <i>0.45%</i> .....	105	<i>disulfiram</i> .....	69
<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride</i> <i>0.45%</i> .....	105	<i>divalproex sodium</i> .....	58
<i>dextrose 5% in lactated ringers</i> .....	105	<i>docetaxel</i> .....	24
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%</i> .....	105	DOCETAXEL.....	24
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride</i> <i>0.225%</i> .....	105	<i>dofetilide</i> .....	40
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%</i> .....	105	<i>donepezil hydrochloride</i> .....	48
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%</i> .....	105	DOPTELET .....	96
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%</i> .....	105	<i>dorzolamide hcl</i> .....	111
DIACOMIT .....	58	<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth</i> <i>soln 2-0.5%</i> .....	111
<i>diazepam</i> .....	58	<i>dotti</i> .....	83
<i>diazepam (anticonvulsant)</i> .....	58	DOVATO TAB 50-300MG .....	11
<i>diazepam inj</i> .....	58	<i>doxazosin mesylate</i> .....	38
<i>diazepam intensol</i> .....	58	<i>doxepin hcl</i> .....	49
<i>diazoxide</i> .....	85	<i>doxepin hcl (sleep)</i> .....	65
<i>diclofenac potassium</i> .....	1	<i>doxorubicin hcl</i> .....	23
<i>diclofenac sodium</i> .....	1	<i>doxorubicin hcl liposomal</i> .....	23
<i>diclofenac sodium (ophth)</i> .....	110	<i>doxy 100</i> .....	19
<i>diclofenac sodium (topical)</i> .....	123	<i>doxycycline (monohydrate)</i> .....	19
<i>dicloxacillin sodium</i> .....	18	<i>doxycycline hyclate</i> .....	19
<i>dicyclomine hcl</i> .....	90	DRIZALMA SPRINKLE.....	49
DIFICID .....	16	<i>dronabinol</i> .....	89
<i>diflunisal</i> .....	1	<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-</i> <i>0.02 mg</i> .....	78
<i>digoxin</i> .....	46	<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-</i> <i>0.03 mg</i> .....	78
<i>dihydroergotamine mesylate</i> .....	65	DROXIA .....	96
		<i>droxidopa</i> .....	46
		DULERA AER 100-5MCG .....	118
		DULERA AER 200-5MCG .....	118
		DULERA AER 50-5MCG.....	118
		<i>duloxetine hcl</i> .....	50

DUPIXENT .....	97, 98	<i>endocet tab 7.5-325mg</i> .....	3
<i>dutasteride</i> .....	93	ENGERIX-B.....	103
<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg</i> .....	93	<i>enilloring</i> .....	78
<b>E</b>		<i>enoxaparin sodium</i> .....	95
<i>e.e.s. 400</i> .....	16	<i>enpresse-28</i> .....	78
<i>econazole nitrate</i> .....	120	<i>enskyce</i> .....	78
EDURANT .....	9	ENSTILAR AER.....	121
<i>efavirenz</i> .....	9	<i>entacapone</i> .....	52
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i> .....	11	<i>entecavir</i> .....	13
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg</i> .....	11	ENTRESTO CAP 15-16MG .....	38
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i> .....	12	ENTRESTO CAP 6-6MG.....	38
ELIGARD .....	21	ENTRESTO TAB 24-26MG .....	39
<i>elinest</i> .....	78	ENTRESTO TAB 49-51MG .....	39
ELIQUIS.....	95	ENTRESTO TAB 97-103MG .....	39
ELIQUIS STARTER PACK.....	95	<i>enulose</i> .....	91
<i>eluryng</i> .....	78	EPCLUSA PAK 150-37.5 .....	13
EMGALITY .....	65	EPCLUSA PAK 200-50MG.....	13
EMSAM .....	50	EPCLUSA TAB 200-50MG.....	13
<i>emtricitabine</i> .....	9	EPCLUSA TAB 400-100 .....	13
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg</i> .....	12	EPIDIOLEX .....	58
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg</i> .....	12	<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> .....	46, 115
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i> .....	12	<i>epitol</i> .....	59
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i> .....	12	<i>eplerenone</i> .....	38
EMTRIVA.....	9	EPRONTIA .....	59
EMVERM .....	5	<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i> .....	66
<i>emzahn</i> .....	78	ERIVEDGE .....	26
<i>enalapril maleate</i> .....	37	ERLEADA.....	21
<i>enalapril maleate &amp; hydrochlorothiazide tab 10-25 mg</i> .....	37	<i>erlotinib hcl</i> .....	26
<i>enalapril maleate &amp; hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg</i> .....	37	<i>errin</i> .....	78
ENBREL.....	98	<i>ertapenem sodium</i> .....	5
ENBREL MINI.....	98	<i>ery</i> .....	119
ENBREL SURECLICK .....	98	<i>ery-tab</i> .....	16
<i>endocet tab 10-325mg</i> .....	3	ERYTHROCIN LACTOBIONATE .....	16
<i>endocet tab 2.5-325mg</i> .....	3	<i>erythromycin (acne aid)</i> .....	119
<i>endocet tab 5-325mg</i> .....	3	<i>erythromycin (ophth)</i> .....	109
		<i>erythromycin base</i> .....	16
		<i>erythromycin ethylsuccinate</i> .....	16
		<i>erythromycin lactobionate</i> .....	16
		<i>escitalopram oxalate</i> .....	50
		<i>esomeprazole magnesium</i> .....	93
		<i>estarylla</i> .....	78
		<i>estradiol</i> .....	83, 84
		<i>estradiol &amp; norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg</i> .....	84

<i>estradiol &amp; norethindrone acetate tab 1-0.5 mg</i> .....	84	FETZIMA .....	50
<i>estradiol vaginal</i> .....	84	FETZIMA CAP TITRATIO .....	50
<i>estradiol valerate</i> .....	84	FIASP .....	73
<i>ethambutol hcl</i> .....	12	FIASP FLEXTOUCH.....	73
<i>ethosuximide</i> .....	59	FIASP PENFILL.....	73
<i>ethynodiol diacetate &amp; ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg</i> .....	78	FIASP PUMPCART .....	73
<i>ethynodiol diacetate &amp; ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg</i> .....	78	<i>finasteride</i> .....	94
<i>etodolac</i> .....	1	<i> fingolimod hcl</i> .....	67
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015 mg/24hr</i> .....	78	FINTEPLA .....	59
<i>etoposide</i> .....	24	FIRMAGON .....	22
<i>etravirine</i> .....	9	<i>flac</i> .....	112
EULEXIN .....	21	FLAREX.....	110
<i>euthyrox</i> .....	88	FLEBOGAMMA DIF .....	100
<i>everolimus</i> .....	26	<i>flecainide acetate</i> .....	41
<i>everolimus (immunosuppressant)</i> ...	102	<i>fluconazole</i> .....	8
EVOTAZ TAB 300-150 .....	12	<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 200 mg/100ml</i> .....	8
<i>exemestane</i> .....	22	<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 400 mg/200ml</i> .....	8
EYSUVIS .....	112	<i>flucytosine</i> .....	8
<i>ezetimibe</i> .....	42	<i>fludrocortisone acetate</i> .....	85
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i> ..	42	<i>flunisolide (nasal)</i> .....	117
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i> ..	42	<i>fluocinolone acetonide</i> .....	121, 122
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i> ..	42	<i>fluocinolone acetonide (otic)</i> .....	112
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i> ..	42	<i>fluocinonide</i> .....	122
<b>F</b>		<i>fluocinonide emulsified base</i> .....	122
FABRAZYME.....	86	<i>fluorometholone (ophth)</i> .....	110
<i>falmina</i> .....	78	<i>fluorouracil</i> .....	20
<i>famciclovir</i> .....	13	<i>fluorouracil (topical)</i> .....	123
<i>famotidine</i> .....	90	<i>fluoxetine hcl</i> .....	50
<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20 mg/50ml</i> .....	90	<i>fluphenazine decanoate</i> .....	54
FANAPT.....	54	<i>fluphenazine hcl</i> .....	54
FANAPT PAK .....	54	<i>flurbiprofen</i> .....	1
FARXIGA .....	70	<i>flurbiprofen sodium</i> .....	110
FASENRA .....	115	<i>fluticasone propionate</i> .....	122
FASENRA PEN .....	115	<i>fluticasone propionate (nasal)</i> .....	117
<i>felbamate</i> .....	59	<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 100-50 mcg/act</i> .....	118
<i>felodipine</i> .....	44	<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 250-50 mcg/act</i> .....	118
<i>fenofibrate</i> .....	41	<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 500-50 mcg/act</i> .....	118
<i>fenofibrate micronized</i> .....	41	<i>fluvoxamine maleate</i> .....	48
<i>fentanyl</i> .....	2	<i>fondaparinux sodium</i> .....	95
<i>fentanyl citrate</i> .....	3	<i>fosamprenavir calcium</i> .....	9

<i>fosinopril sodium</i> .....	37
<i>fosinopril sodium &amp; hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i> .....	37
<i>fosinopril sodium &amp; hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i> .....	37
FOTIVDA.....	26
FRUZAQLA.....	26, 27
FULPHILA.....	96
<i>fulvestrant</i> .....	22
<i>furosemide</i> .....	45
<i>furosemide inj.</i> .....	45
FUZEON.....	10
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i> .....	84
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i> .....	84
FYCOMPA.....	59
<b>G</b>	
<i>gabapentin</i> .....	59
<i>galantamine hydrobromide</i> .....	48
GAMASTAN INJ.....	101
GAMMAGARD LIQUID.....	101
GAMMAGARD S/D IGA LESS TH.....	101
GAMMAKED.....	101
GAMMAPLEX.....	101
GAMUNEX-C.....	101
<i>ganciclovir sodium</i> .....	13
GARDASIL 9 INJ.....	103
<i>gatifloxacin (ophth)</i> .....	109
GATTEX.....	92
GAUZE PADS 2.....	73
<i>gavilyte-c</i> .....	91
<i>gavilyte-g</i> .....	91
<i>gavilyte-n/flavor pack</i> .....	91
GAVRETO.....	27
<i>gefitinib</i> .....	27
<i>gemcitabine hcl</i> .....	20
<i>gemfibrozil</i> .....	41
<i>generlac</i> .....	91
<i>gengraf</i> .....	102
GENOTROPIN.....	86
GENOTROPIN MINIQUICK.....	86
<i>gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml</i> .....	5
<i>gentamicin in saline inj 1 mg/ml</i> .....	5
<i>gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml</i> .....	5
<i>gentamicin in saline inj 1.6 mg/ml</i> .....	5
<i>gentamicin in saline inj 2 mg/ml</i> .....	5

<i>gentamicin sulfate</i> .....	5
<i>gentamicin sulfate (ophth)</i> .....	109
<i>gentamicin sulfate (topical)</i> .....	119
GENVOYA TAB.....	12
GILOTRIF.....	27
<i>glatiramer acetate</i> .....	68
<i>glatopa</i> .....	68
GLEOSTINE.....	20
<i>glimepiride</i> .....	70
<i>glipizide</i> .....	70
<i>glipizide xl</i> .....	70
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i> .....	70
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i> .....	70
<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i> .....	71
<i>glycopyrrolate</i> .....	90
<i>glydo</i> .....	123
GLYXAMBI TAB 10-5 MG.....	71
GLYXAMBI TAB 25-5 MG.....	71
<i>granisetron hcl</i> .....	89
<i>griseofulvin microsize</i> .....	8
<i>griseofulvin ultramicrosize</i> .....	8
<i>guanfacine hcl</i> .....	46
<i>guanfacine hcl (adhd)</i> .....	64
<b>H</b>	
HAEGARDA.....	96
<i>hailey 1.5/30</i> .....	78
<i>halobetasol propionate</i> .....	122
<i>haloette</i> .....	78
<i>haloperidol</i> .....	54
<i>haloperidol decanoate</i> .....	54
<i>haloperidol lactate</i> .....	54
HARVONI PAK 33.75-150MG.....	13
HARVONI PAK 45-200MG.....	14
HARVONI TAB 45-200MG.....	14
HARVONI TAB 90-400MG.....	14
HAVRIX.....	103
<i>heather</i> .....	78
HEP SOD/NACL INJ 25000UNT.....	95
<i>heparin sodium (porcine)</i> .....	95
HEPLISAV-B.....	103
HERCEP HYLEC SOL 60-10000.....	27
HERCEPTIN.....	27
HERZUMA.....	27

HIBERIX.....	103	IMBRUVICA .....	27, 28
HUMIRA .....	98	<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln</i>	
HUMIRA PEN.....	98	250 mg .....	5
HUMIRA PEN KIT PS/UV .....	98	<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln</i>	
HUMIRA PEN-CD/UC/HS START.....	98	500 mg .....	6
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC S .....	98	<i>imipramine hcl</i> .....	50
HUMULIN R U-500 (CONCENTR.....	73	<i>imiquimod</i> .....	123
HUMULIN R U-500 KWIKPEN .....	74	IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) .....	103
<i>hydralazine hcl</i> .....	46	IMPAVIDO .....	6
<i>hydrochlorothiazide</i> .....	45	INBRIJA .....	52
<i>hydrocodone bitartrate</i> .....	2	<i>incassia</i> .....	79
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-</i>		INCRELEX .....	86
325 mg/15ml.....	3	INCRUSE ELLIPTA .....	113
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-</i>		<i>indapamide</i> .....	45
325 mg .....	3	INFANRIX INJ .....	103
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-325</i>		INFLIXIMAB.....	99
mg .....	3	INLYTA .....	28
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 7.5-</i>		INQOVI TAB 35-100MG .....	20
325 mg .....	3	INREBIC.....	28
<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg</i>		INSULIN PEN NEEDLES: BD-EMBECTA	
.....	3	.....	74
<i>hydrocortisone</i> .....	85	INSULIN SAFETY NEEDLES: BD-	
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i> .....	91	EMBECTA .....	74
<i>hydrocortisone (rectal)</i> .....	123	INSULIN SYRINGES: BD-EMBECTA ...	74
<i>hydrocortisone (topical)</i> .....	122	INTELENCE.....	10
<i>hydrocortisone valerate</i> .....	122	INTRALIPID .....	108
<i>hydromorphone hcl</i> .....	3	<i>introvale</i> .....	79
<i>hydroxychloroquine sulfate</i> .....	100	INVEGA HAFYERA.....	54
<i>hydroxyurea</i> .....	23	INVEGA SUSTENNA .....	54
<i>hydroxyzine hcl</i> .....	113	INVEGA TRINZA .....	54
<i>hydroxyzine pamoate</i> .....	114	IPOL INJ INACTIVE.....	103
<b>I</b>		<i>ipratropium bromide</i> .....	113
<i>ibandronate sodium</i> .....	76	<i>ipratropium bromide (nasal)</i> .....	113
IBRANCE.....	27	<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-</i>	
<i>ibu</i> .....	1	2.5(3) mg/3ml .....	113
<i>ibuprofen</i> .....	1	<i>irbesartan</i> .....	40
<i>icatibant acetate</i> .....	96	<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-</i>	
<i>iclevia</i> .....	78	12.5 mg .....	39
ICLUSIG.....	27	<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-</i>	
IDACIO (2 PEN) .....	98	12.5 mg .....	39
IDACIO (2 SYRINGE) .....	99	<i>irinotecan hcl</i> .....	23
IDACIO CROHN INJ DISEASE .....	99	ISENTRESS .....	10
IDACIO PLAQU INJ PSORIASIS.....	99	ISENTRESS HD .....	10
IDHIFA .....	27	<i>isibloom</i> .....	79
<i>imatinib mesylate</i> .....	27	ISOLYTE-P INJ /D5W .....	105



ISOLYTE-S INJ PH 7.4.....	105
<i>isoniazid</i> .....	13
<i>isosorbide dinitrate</i> .....	47
<i>isosorbide mononitrate</i> .....	47
<i>isotretinoin</i> .....	119
<i>itraconazole</i> .....	8
<i>ivabradine hcl</i> .....	46
<i>ivermectin</i> .....	6
IWILFIN .....	23
IXCHIQ INJ.....	103
IXIARO INJ .....	103

**J**

JAKAFI.....	28
<i>jantoven</i> .....	95
JANUMET TAB 50-1000 .....	71
JANUMET TAB 50-500MG .....	71
JANUMET XR TAB 100-1000.....	71
JANUMET XR TAB 50-1000 .....	71
JANUMET XR TAB 50-500MG.....	71
JANUVIA .....	71
JARDIANCE .....	71
<i>jasmiel</i> .....	79
<i>javygtor</i> .....	86
JAYPIRCA .....	28
JENTADUETO TAB 2.5-1000.....	71
JENTADUETO TAB 2.5-500 .....	71
JENTADUETO TAB 2.5-850 .....	71
JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG ....	71
JENTADUETO TAB XR 5-1000MG .....	71
<i>jinteli</i> .....	84
<i>jolessa</i> .....	79
<i>juleber</i> .....	79
JULUCA TAB 50-25MG.....	12
<i>junel 1.5/30</i> .....	79
<i>junel 1/20</i> .....	79
<i>junel fe 1.5/30</i> .....	79
<i>junel fe 1/20</i> .....	79
JYLAMVO.....	100
JYNNEOS.....	103

**K**

KADCYLA .....	28
KALYDECO .....	115
KANJINTI .....	28
<i>kariva</i> .....	79

<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i> .....	105
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj</i> .....	106
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.2% inj</i> .....	105
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i> .....	105
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.9% inj</i> .....	105
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i> .....	106
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i> .....	105
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i> .....	106
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i> .....	106
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.9% inj</i> .....	106
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i> .....	106
KCL/D5W/NACL INJ 0.3/0.9%.....	106
<i>kelnor 1/35</i> .....	79
<i>kelnor 1/50</i> .....	79
KERENDIA .....	38
KESIMPTA .....	68
<i>ketoconazole</i> .....	8
<i>ketoconazole (topical)</i> .....	120
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i> ....	110
KEYTRUDA .....	28
KINRIX INJ.....	103
<i>kionex</i> .....	76
KISQALI 200 DOSE .....	28
KISQALI 200 PAK FEMARA.....	28
KISQALI 400 DOSE .....	28
KISQALI 400 PAK FEMARA.....	28
KISQALI 600 DOSE .....	28
KISQALI 600 PAK FEMARA.....	28
<i>klayesta</i> .....	120
<i>klor-con</i> .....	107
<i>klor-con 10</i> .....	107
<i>klor-con 8</i> .....	107
<i>klor-con m10</i> .....	107
<i>klor-con m15</i> .....	107

<i>klor-con m20</i> .....	107	<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i>	
KOSELUGO .....	29	1500 mg/100ml .....	60
<i>kourzeq</i> .....	124	<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i>	
KRAZATI .....	29	500 mg/100ml .....	60
<i>kurvelo</i> .....	79	<i>levobunolol hcl</i> .....	111
<b>L</b>		<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i> ....	86
<i>labetalol hcl</i> .....	43	<i>levocetirizine dihydrochloride</i> .....	114
<i>lacosamide</i> .....	59	<i>levofloxacin</i> .....	16, 17
<i>lacosamide oral</i> .....	59	<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml</i>	
<i>lactated ringer's solution</i> .....	106	.....	17
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i> .....	123	<i>levofloxacin in d5w iv soln 500</i>	
<i>lactulose</i> .....	91	mg/100ml .....	17
<i>lactulose (encephalopathy)</i> .....	91	<i>levofloxacin in d5w iv soln 750</i>	
<i>lamivudine</i> .....	10	mg/150ml .....	17
<i>lamivudine (hbv)</i> .....	14	<i>levonest</i> .....	79
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>		<i>levonorgestrel &amp; ethinyl estradiol (91-</i>	
.....	12	<i>day) tab 0.15-0.03 mg</i> .....	79
<i>lamotrigine</i> .....	59, 60	<i>levonorgestrel &amp; ethinyl estradiol tab</i>	
<i>lanreotide acetate</i> .....	86	0.1 mg-20 mcg .....	80
<i>lansoprazole</i> .....	93	<i>levonorgestrel &amp; ethinyl estradiol tab</i>	
<i>lapatinib ditosylate</i> .....	29	0.15 mg-30 mcg .....	80
<i>larin 1.5/30</i> .....	79	<i>levonorgestrel-eth estra tab 0.05-</i>	
<i>larin 1/20</i> .....	79	30/0.075-40/0.125-30mg-mcg .....	80
<i>larin fe 1.5/30</i> .....	79	<i>levora 0.15/30-28</i> .....	80
<i>larin fe 1/20</i> .....	79	<i>levo-t</i> .....	88
<i>latanoprost</i> .....	111	<i>levothyroxine sodium</i> .....	88
<i>leena</i> .....	79	<i>levoxyl</i> .....	88
<i>leflunomide</i> .....	100	<i>l-glutamine (sickle cell)</i> .....	96
<i>lenalidomide</i> .....	23	LIBERVANT.....	60
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE .....	29	<i>lidocaine</i> .....	123
LENVIMA 12MG DAILY DOSE .....	29	<i>lidocaine hcl</i> .....	123
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE .....	29	<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i> .....	1
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE .....	29	<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i> .....	125
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE .....	29	<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i>	123
LENVIMA CAP 14 MG .....	29	<i>lidocan</i> .....	123
LENVIMA CAP 18 MG .....	29	LILETTA .....	80
LENVIMA CAP 24 MG .....	29	<i>linezolid</i> .....	6
<i>lessina</i> .....	79	LINEZOLID INJ 2MG/ML .....	6
<i>letrozole</i> .....	22	LINZESS .....	92
<i>leucovorin calcium</i> .....	35	<i>liothyronine sodium</i> .....	88
<i>leuprolide acetate</i> .....	22	<i>lisinopril</i> .....	37
<i>levabuterol tartrate</i> .....	114	<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab 10-</i>	
<i>levetiracetam</i> .....	60	12.5 mg .....	37
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i>		<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-</i>	
1000 mg/100ml .....	60	12.5 mg .....	37

<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i> .....	37	<i>lyleq</i> .....	80
<i>lithium</i> .....	67	<i>lyllana</i> .....	84
<i>lithium carbonate</i> .....	67	LYNPARZA.....	30
LIVTENCITY.....	14	LYSODREN.....	22
<i>loestrin 1.5/30-21</i> .....	80	LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE).....	30
<i>loestrin 1/20-21</i> .....	80	LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE).....	30
<i>loestrin fe 1.5/30</i> .....	80	LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE).....	30
<i>loestrin fe 1/20</i> .....	80	<i>lyza</i> .....	80
LOKELMA.....	76	<b>M</b>	
LONSURF TAB 15-6.14.....	21	<i>magnesium sulfate</i> .....	106
LONSURF TAB 20-8.19.....	21	MAGNESIUM SULFATE.....	106
<i>loperamide hcl</i> .....	92	<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i> .....	106
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i> .....	12	<i>malathion</i> .....	124
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i> .....	12	<i>maraviroc</i> .....	10
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i> .....	12	<i>marlissa</i> .....	80
<i>lorazepam</i> .....	48	MARPLAN.....	50
<i>lorazepam intensol</i> .....	48	MATULANE.....	23
LORBRENA.....	29	MAVYRET PAK 50-20MG.....	14
<i>loryna</i> .....	80	MAVYRET TAB 100-40MG.....	14
<i>losartan potassium</i> .....	40	<i>meclizine hcl</i> .....	89
<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i> .....	39	<i>medroxyprogesterone acetate</i> .....	87
<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i> .....	39	<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive)</i> .....	80
<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i> .....	39	<i>mefloquine hcl</i> .....	9
LOTEMAX.....	110	<i>megestrol acetate</i> .....	22, 88
<i>loteprednol etabonate</i> .....	110	<i>megestrol acetate (appetite)</i> .....	88
<i>lovastatin</i> .....	41	MEKINIST.....	30
<i>low-ogestrel</i> .....	80	MEKTOVI.....	30
<i>loxapine succinate</i> .....	54	<i>meloxicam</i> .....	2
LUMAKRAS.....	29, 30	<i>memantine hcl</i> .....	48
LUMIGAN.....	111	MENACTRA INJ.....	103
LUMIZYME.....	86	MENQUADFI INJ.....	103
LUPRON DEPOT (1-MONTH).....	22	MENVEO INJ.....	103
LUPRON DEPOT (3-MONTH).....	22	MENVEO SOL.....	103
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH).....	87	<i>mercaptapurine</i> .....	21
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH).....	87	<i>meropenem</i> .....	6
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH).....	87	<i>mesalamine</i> .....	91
<i>lurasidone hcl</i> .....	54	<i>mesalamine w/ cleanser</i> .....	91
<i>lutera</i> .....	80	MESNEX.....	36
		<i>metformin hcl</i> .....	71
		<i>methadone hcl</i> .....	2
		<i>methadone hydrochloride i</i> .....	2
		<i>methazolamide</i> .....	45
		<i>methenamine hippurate</i> .....	6

<i>methimazole</i> .....	88	<i>montelukast sodium</i> .....	115
<i>methotrexate sodium</i> .....	21, 100	<i>morphine sulfate</i> .....	2, 3
<i>methsuximide</i> .....	60	MOUNJARO.....	72
<i>methylphenidate hcl</i> .....	64, 65	MOVANTIK .....	92
<i>methylprednisolone</i> .....	85	<i>moxifloxacin hcl</i> .....	17
<i>methylprednisolone acetate</i> .....	85	<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i> .....	109
<i>methylprednisolone sod succ</i> .....	85	<i>moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in</i> <i>sodium chloride 0.8% inj</i> .....	17
<i>methyltestosterone</i> .....	70	MRESVIA.....	104
<i>metoclopramide hcl</i> .....	89	MULTAQ.....	41
<i>metolazone</i> .....	45	<i>multiple electrolytes ph 5.5</i> .....	106
<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab</i> <i>100-25 mg</i> .....	43	<i>multiple electrolytes ph 7.4</i> .....	106
<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab</i> <i>100-50 mg</i> .....	43	<i>mupirocin</i> .....	119
<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab</i> <i>50-25 mg</i> .....	43	<i>mycophenolate mofetil</i> .....	102
<i>metoprolol succinate</i> .....	43	<i>mycophenolate sodium</i> .....	102
<i>metoprolol tartrate</i> .....	43	MYRBETRIQ.....	94
<i>metronidazole</i> .....	6	<b>N</b>	
<i>metronidazole (topical)</i> .....	123	<i>nabumetone</i> .....	2
<i>metronidazole vaginal</i> .....	94	<i>nadolol</i> .....	43
<i>metyrosine</i> .....	46	<i>nafcillin sodium</i> .....	18
<i>micafungin sodium</i> .....	8	NAGLAZYME .....	87
<i>microgestin 1.5/30</i> .....	80	<i>nalbuphine hcl</i> .....	4
<i>microgestin 1/20</i> .....	80	<i>naloxone hcl</i> .....	69
<i>microgestin fe 1.5/30</i> .....	80	<i>naltrexone hcl</i> .....	69
<i>microgestin fe 1/20</i> .....	80	NAMZARIC CAP 14-10MG .....	48
<i>midodrine hcl</i> .....	47	NAMZARIC CAP 21-10MG .....	48
MIEBO .....	112	NAMZARIC CAP 28-10MG .....	49
<i>mifepristone (hyperglycemia)</i> .....	87	NAMZARIC CAP 7-10MG.....	48
<i>mili</i> .....	80	NAMZARIC CAP PACK .....	49
<i>mimvey</i> .....	84	<i>naproxen</i> .....	2
<i>minocycline hcl</i> .....	19	<i>naproxen dr</i> .....	2
<i>minoxidil</i> .....	47	<i>naproxen sodium</i> .....	2
<i>mirtazapine</i> .....	50	<i>naratriptan hcl</i> .....	66
<i>misoprostol</i> .....	92	<i>nateglinide</i> .....	72
MITIGARE .....	1	NAYZILAM .....	60
M-M-R II INJ.....	103	<i>nebivolol hcl</i> .....	43
M-NATAL PLUS TAB .....	107	<i>necon 0.5/35-28</i> .....	81
<i>modafinil</i> .....	68	<i>nefazodone hcl</i> .....	50
<i>moexipril hcl</i> .....	37	<i>neomycin sulfate</i> .....	6
<i>molindone hcl</i> .....	55	<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx</i> <i>5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i> .....	109
<i>mometasone furoate</i> .....	122	<i>neomycin-polymy-gramicid op sol 1.75-</i> <i>10000-0.025mg-unt-mg/ml</i> .....	109
MONJUVI.....	30		
<i>mono-lynyah</i> .....	81		

<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i> .....	108	<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i> .....	84
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i> .....	108	<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg</i> .....	84
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i> .....	109	<i>norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i> .....	81
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i> .....	112	<i>norgestimate &amp; ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i> .....	81
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i> .....	112	<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i> .....	81
<i>neo-polycin 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i> .....	109	<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i> .....	81
<i>neo-polycin hc ophth oint 1%</i> .....	108	<i>norlyroc</i> .....	81
NERLYNX.....	30	<i>nortrel 0.5/35 (28)</i> .....	81
<i>nevirapine</i> .....	10	<i>nortrel 1/35 (21)</i> .....	81
NEXLETOL .....	42	<i>nortrel 1/35 (28)</i> .....	81
NEXLIZET TAB 180/10MG.....	42	<i>nortrel 7/7/7</i> .....	81
NEXPLANON .....	81	<i>nortriptyline hcl</i> .....	50
<i>niacin (antihyperlipidemic)</i> .....	42	NORVIR .....	10
<i>nicardipine hcl</i> .....	44	NOVOLIN INJ 70/30.....	74
NICOTROL INHALER .....	69	NOVOLIN INJ 70/30 FP .....	74
NICOTROL NS.....	69	NOVOLIN N .....	74
<i>nifedipine</i> .....	44	NOVOLIN N FLEXPEN .....	74
<i>nikki</i> .....	81	NOVOLIN R .....	74
<i>nilutamide</i> .....	22	NOVOLIN R FLEXPEN .....	74
<i>nimodipine</i> .....	44	NOVOLOG .....	74
NINLARO.....	30	NOVOLOG FLEXPEN.....	74
<i>nitazoxanide</i> .....	6	NOVOLOG MIX INJ 70/30 .....	74
<i>nitisinone</i> .....	87	NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN .....	74
NITRO-BID .....	47	NOVOLOG PENFILL.....	74
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i> .....	6	NUBEQA.....	22
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i> .....	6	NUDEXTA CAP 20-10MG .....	67
<i>nitroglycerin</i> .....	47	NULOJIX .....	102
<i>nitroglycerin (intra-anal)</i> .....	123	NUPLAZID .....	55
<i>nizatidine</i> .....	90	NURTEC .....	66
<i>nora-be</i> .....	81	NUTRILIPID .....	108
<i>norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr</i> .....	81	NUZYRA .....	19
<i>norethindrone (contraceptive)</i> .....	81	<i>nyamyc</i> .....	120
<i>norethindrone ace &amp; ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i> .....	81	<i>nylia 1/35</i> .....	82
<i>norethindrone ace &amp; ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i> .....	81	<i>nylia 7/7/7</i> .....	82
<i>norethindrone ace &amp; ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i> .....	81	<i>nymyo</i> .....	82
<i>norethindrone acetate</i> .....	88	<i>nystatin</i> .....	8
		<i>nystatin (mouth-throat)</i> .....	125
		<i>nystatin (topical)</i> .....	120
		<i>nystop</i> .....	120

<b>O</b>	
<i>ocella</i> .....	82
OCTAGAM .....	101
<i>octreotide acetate</i> .....	87
ODEFSEY TAB .....	12
ODOMZO.....	30
OFEV .....	115
<i>ofloxacin (ophth)</i> .....	109
<i>ofloxacin (otic)</i> .....	112
OGIVRI .....	30
OGSIVEO .....	30
OJEMDA .....	31
OJJAARA .....	31
<i>olanzapine</i> .....	55
<i>olmesartan medoxomil</i> .....	40
<i>olmesartan medoxomil-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i> .....	39
<i>olmesartan medoxomil-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i> .....	39
<i>olmesartan medoxomil-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i> ..	39
<i>olmesartan-amlodipine-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i> .....	39
<i>olmesartan-amlodipine-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5</i> <i>mg</i> .....	39
<i>olmesartan-amlodipine-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i> .....	39
<i>olmesartan-amlodipine-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i> .....	39
<i>olmesartan-amlodipine-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i> .....	39
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i> ..	42
<i>omeprazole</i> .....	93
OMNIPOD 5 G6 KIT INTRO .....	74
OMNIPOD 5 G6 MIS PODS.....	74
OMNIPOD 5 G7 KIT INTRO .....	75
OMNIPOD 5 G7 MIS PODS.....	75
OMNIPOD DASH KIT INTRO .....	75
OMNIPOD DASH MIS PODS .....	75
OMNIPOD GO KIT 10UNT/DY .....	75
OMNIPOD GO KIT 15UNT/DY .....	75
OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY .....	75
OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY .....	75
OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY .....	75
OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY .....	75
OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY .....	75
OMNIPOD MIS CLASSIC .....	75
<i>ondansetron</i> .....	89
<i>ondansetron hcl</i> .....	89
ONTRUZANT .....	31
ONUREG .....	21
ORGOVYX.....	22
ORKAMBI GRA 100-125 .....	115
ORKAMBI GRA 150-188 .....	116
ORKAMBI GRA 75-94MG .....	115
ORKAMBI TAB 100-125.....	116
ORKAMBI TAB 200-125.....	116
ORSERDU.....	22
<i>oseltamivir phosphate</i> .....	14
<i>oxacillin sodium</i> .....	18
<i>oxaliplatin</i> .....	20
<i>oxcarbazepine</i> .....	60
<i>oxybutynin chloride</i> .....	94
<i>oxycodone hcl</i> .....	4
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-</i> <i>325 mg</i> .....	4
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-</i> <i>325 mg</i> .....	4
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325</i> <i>mg</i> .....	4
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-</i> <i>325 mg</i> .....	4
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) ....	72
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE) ....	72
OZEMPIC (1MG/DOSE).....	72
OZEMPIC (2MG/DOSE).....	72
<b>P</b>	
<i>pacerone</i> .....	41
<i>paclitaxel</i> .....	24
<i>paliperidone</i> .....	55
<i>pamidronate disodium</i> .....	76
PAMIDRONATE DISODIUM.....	76
PANRETIN .....	124

<i>pantoprazole sodium</i> .....	93	<i>pindolol</i> .....	44
PANZYGA .....	101	<i>pioglitazone hcl</i> .....	72
<i>paricalcitol</i> .....	89	<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-500 mg</i> .....	72
<i>paroxetine hcl</i> .....	50	<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-850 mg</i> .....	72
PAXLOVID TAB 150-100.....	14	<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375 gm (3-0.375 gm)</i> .....	18
PAXLOVID TAB 300-100.....	14	<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 13.5 gm (12-1.5 gm)</i> .....	19
<i>pazopanib hcl</i> .....	31	<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm)</i> .....	19
PEDIARIX INJ 0.5ML.....	104	<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm)</i> .....	19
PEDVAX HIB .....	104	<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 40.5 gm (36-4.5 gm)</i> .....	19
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfat</i> <i>for soln 236 gm</i> .....	91	PIQRAY 200MG DAILY DOSE.....	31
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i> .....	91	PIQRAY 250MG TAB DOSE.....	31
PEGASYS.....	14	PIQRAY 300MG DAILY DOSE.....	31
PEMAZYRE.....	31	<i>pirfenidone</i> .....	116
<i>pemetrexed disodium</i> .....	21	<i>piroxicam</i> .....	2
PENBRAYA INJ .....	104	<i>plenamine</i> .....	108
<i>penicillamine</i> .....	76	PLENVU SOL.....	91
<i>penicillin g potassium</i> .....	18	<i>podofilox</i> .....	124
<i>penicillin g sodium</i> .....	18	<i>polycin ophth oint</i> .....	109
<i>penicillin v potassium</i> .....	18	<i>polymyxin b sulfate</i> .....	6
PENTACEL INJ.....	104	<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%</i> .....	109
<i>pentamidine isethionate inh</i> .....	6	POMALYST.....	23
<i>pentamidine isethionate inj</i> .....	6	<i>portia-28</i> .....	82
<i>pentoxifylline</i> .....	96	<i>posaconazole</i> .....	8
<i>perindopril erbumine</i> .....	37	POT CHL 20MEQ/L IN NAACL 0.45% INJ .....	106
<i>perio gard</i> .....	125	POT CHL 20MEQ/L IN NAACL 0.9% INJ .....	106
<i>permethrin</i> .....	124	POT CHL 40MEQ/L IN NAACL 0.9% INJ .....	106
<i>perphenazine</i> .....	55	<i>potassium chloride</i> .....	106, 107
<i>pfizerpen</i> .....	18	<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i> .....	107
<i>phenelzine sulfate</i> .....	50	<i>potassium chloride microencapsulated crystals er</i> .....	107
<i>phenobarbital</i> .....	60	<i>potassium citrate (alkalinizer)</i> .....	94
<i>phenobarbital sodium</i> .....	60	<i>pramipexole dihydrochloride</i> .....	52
<i>phenytek</i> .....	60	<i>prasugrel hcl</i> .....	97
<i>phenytoin</i> .....	61		
<i>phenytoin sodium</i> .....	61		
<i>phenytoin sodium extended</i> .....	61		
PHESGO SOL .....	31		
<i>philith</i> .....	82		
PIFELTRO .....	10		
<i>pilocarpine hcl</i> .....	111		
<i>pilocarpine hcl (oral)</i> .....	125		
<i>pimecrolimus</i> .....	124		
<i>pimozide</i> .....	55		
<i>pimtree</i> .....	82		

<i>pravastatin sodium</i> .....	41
<i>praziquantel</i> .....	6
<i>prazosin hcl</i> .....	38
<i>prednisolone</i> .....	85
<i>prednisolone acetate (ophth)</i> .....	110
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP.....	110
<i>prednisolone sodium phosphate</i> .....	85
<i>prednisone</i> .....	85
PREDNISON INTENSOL .....	85
<i>pregabalin</i> .....	61
PREHEVBRIO .....	104
PREMASOL SOL 10% .....	108
PRENATAL TAB 27-1MG.....	107
PRENATAL TAB PLUS .....	107
<i>prevalite</i> .....	42
PREVYMIS .....	14
PREZCOBIX TAB 800-150.....	12
PREZISTA.....	10
PRIFTIN .....	13
<i>primaquine phosphate</i> .....	9
PRIMAQUINE PHOSPHATE .....	9
<i>primidone</i> .....	61
PRIORIX INJ .....	104
PRIVIGEN.....	101
<i>probenecid</i> .....	1
<i>prochlorperazine</i> .....	89
<i>prochlorperazine edisylate</i> .....	89
<i>prochlorperazine maleate</i> .....	90
PROCRT .....	96
<i>proctocort</i> .....	124
<i>procto-med hc</i> .....	124
<i>proctosol hc</i> .....	124
<i>proctozone-hc</i> .....	124
<i>progesterone</i> .....	88
PROGRAF .....	102
PROLASTIN-C .....	116
PROLIA .....	76
<i>promethazine hcl</i> .....	90
<i>propafenone hcl</i> .....	41
<i>proparacaine hcl</i> .....	112
<i>propranolol hcl</i> .....	44
<i>propylthiouracil</i> .....	88
PROQUAD INJ .....	104
PROSOL INJ 20% .....	108
<i>protriptyline hcl</i> .....	51

PULMOZYME .....	116
PURIXAN .....	21
<i>pyrazinamide</i> .....	13
<i>pyridostigmine bromide</i> .....	67
<i>pyrimethamine</i> .....	6
<b>Q</b>	
QINLOCK .....	31
QUADRACEL INJ.....	104
QUADRACEL INJ 0.5ML .....	104
<i>quetiapine fumarate</i> .....	55
<i>quinapril hcl</i> .....	37
<i>quinidine sulfate</i> .....	41
<i>quinine sulfate</i> .....	9
QULIPTA .....	66
<b>R</b>	
RABAVERT INJ .....	104
<i>raloxifene hcl</i> .....	87
<i>ramipril</i> .....	37
<i>ranolazine</i> .....	47
<i>rasagiline mesylate</i> .....	52
<i>reclipsen</i> .....	82
RECOMBIVAX HB.....	104
REGANEX .....	124
RELENZA DISKHALER .....	14
RELISTOR .....	92
REMICADE.....	99
RENFLEXIS .....	99
<i>repaglinide</i> .....	72
REPATHA.....	42
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM.....	42
REPATHA SURECLICK .....	42
RESTASIS .....	112
RESTASIS MULTIDOSE.....	112
RETEVMO .....	31
REXULTI .....	55
REYATAZ.....	10
REZLIDHIA .....	31
REZUROCK.....	102
RHOPRESSA .....	111
<i>ribavirin (hepatitis c)</i> .....	14
<i>rifabutin</i> .....	13
<i>rifampin</i> .....	13
<i>riluzole</i> .....	67
<i>rimantadine hydrochloride</i> .....	14
RINVOQ .....	99



RINVOQ LQ .....	99	SKYRIZI PEN .....	99
<i>risperidone</i> .....	56	<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol</i>	
<i>risperidone microspheres</i> .....	56	17.5-3.13-1.6 gm/177ml.....	92
<i>ritonavir</i> .....	10	<i>sodium chloride</i> .....	107
<i>rivastigmine</i> .....	49	<i>sodium chloride (gu irrigant)</i> .....	124
<i>rivastigmine tartrate</i> .....	49	<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f)</i>	
<i>rizatriptan benzoate</i> .....	66	mg/ml soln .....	107
ROCKLATAN DRO .....	111	SODIUM OXYBATE.....	68
<i>roflumilast</i> .....	116	<i>sodium phenylbutyrate</i> .....	87
<i>ropinirole hydrochloride</i> .....	53	<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	76
<i>rosuvastatin calcium</i> .....	41	<i>solifenacin succinate</i> .....	94
ROTARIX SUS .....	104	SOLIQUA INJ 100/33 .....	75
ROTATEQ SOL.....	104	SOLTAMOX.....	22
<i>roweepra</i> .....	61	SOLU-CORTEF .....	85
ROZLYTREK.....	32	SOMATULINE DEPOT .....	87
RUBRACA .....	32	SOMAVERT .....	87
<i>rufinamide</i> .....	61	<i>sorafenib tosylate</i> .....	32
RUKOBIA .....	10	<i>sotalol hcl</i> .....	41
RYBELSUS.....	72	<i>sotalol hcl (afib/afl)</i> .....	41
RYDAPT .....	32	SOTYKTU .....	99
<b>S</b>		<i>spironolactone</i> .....	38
<i>sajazir</i> .....	96	<i>spironolactone &amp; hydrochlorothiazide</i>	
SANTYL.....	124	<i>tab 25-25 mg</i> .....	45
<i>sapropterin dihydrochloride</i> .....	87	<i>sprintec 28</i> .....	82
SCEMBLIX .....	32	SPRITAM .....	61
<i>scopolamine</i> .....	90	SPRYCEL .....	32
SECUADO.....	56	<i>sps</i> .....	76
<i>selegiline hcl</i> .....	53	<i>sronyx</i> .....	82
<i>selenium sulfide</i> .....	120	<i>ssd</i> .....	119
SELZENTRY .....	10	STELARA .....	99
SEREVENT DISKUS.....	114	STIVARGA .....	32
<i>sertraline hcl</i> .....	51	<i>streptomycin sulfate</i> .....	6
<i>setlakin</i> .....	82	STRIBILD TAB.....	12
<i>sharobel</i> .....	82	<i>subvenite</i> .....	61
SHINGRIX .....	104	<i>sucalfate</i> .....	92
SIGNIFOR .....	87	<i>sulfacetamide sodium (acne)</i> .....	119
<i>sildenafil citrate (pulmonary</i>		<i>sulfacetamide sodium (ophth)</i> .....	110
<i>hypertension)</i> .....	47	<i>sulfacetamide sodium-prednisolone</i>	
<i>silver sulfadiazine</i> .....	119	<i>ophth soln 10-0.23(0.25)%</i> .....	109
SIMBRINZA SUS 1-0.2% .....	111	<i>sulfadiazine</i> .....	7
<i>simliya</i> .....	82	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln</i>	
<i>simvastatin</i> .....	41	400-80 mg/5ml.....	7
<i>sirolimus</i> .....	102	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp</i>	
SIRTURO.....	13	200-40 mg/5ml.....	7
SKYRIZI.....	99		

<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i>		TDVAX INJ 2-2 LF.....	104
400-80 mg .....	7	TECENTRIQ .....	33
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i>		TEFLARO .....	16
800-160 mg .....	7	<i>telmisartan</i> .....	40
SULFAMYLON.....	120	<i>temazepam</i> .....	65
<i>sulfasalazine</i> .....	91	TENIVAC INJ 5-2LF.....	104
<i>sulindac</i> .....	2	<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> .....	10
<i>sumatriptan</i> .....	66	TEPMETKO .....	33
<i>sumatriptan succinate</i> .....	66	<i>terazosin hcl</i> .....	38
<i>sunitinib malate</i> .....	32	<i>terbinafine hcl</i> .....	8
SUNLENCA .....	10	<i>terbutaline sulfate</i> .....	114
<i>syeda</i> .....	82	<i>terconazole vaginal</i> .....	94
SYMDEKO TAB 100-150 .....	116	TERIPARATIDE.....	76
SYMDEKO TAB 50-75MG .....	116	<i>testosterone</i> .....	70
SYMPAZAN .....	61	<i>testosterone cypionate</i> .....	70
SYMTUZA TAB.....	12	<i>testosterone enanthate</i> .....	70
SYNAREL.....	87	<i>tetrabenazine</i> .....	67
SYNJARDY TAB 12.5-1000MG .....	72	<i>tetracycline hcl</i> .....	19
SYNJARDY TAB 12.5-500.....	72	THALOMID .....	23
SYNJARDY TAB 5-1000MG.....	72	<i>theophylline</i> .....	116
SYNJARDY TAB 5-500MG.....	72	<i>thioridazine hcl</i> .....	56
SYNJARDY XR TAB 10-1000.....	72	<i>thiothixene</i> .....	56
SYNJARDY XR TAB 12.5-1000 .....	72	<i>tiadylt er</i> .....	45
SYNJARDY XR TAB 25-1000.....	72	<i>tiagabine hcl</i> .....	62
SYNJARDY XR TAB 5-1000MG .....	72	TIBSOVO.....	33
SYNTHROID.....	88	TICOVAC.....	104
<b>T</b>		<i>tigecycline</i> .....	19
TABRECTA.....	32	<i>tilia fe</i> .....	82
<i>tacrolimus</i> .....	102	<i>timolol maleate</i> .....	44
<i>tacrolimus (topical)</i> .....	124	<i>timolol maleate (ophth)</i> .....	111
<i>tadalafil</i> .....	94	<i>tinidazole</i> .....	7
<i>tadalafil (pulmonary hypertension)</i> ....	47	TIVICAY .....	11
TAFINLAR.....	32, 33	TIVICAY PD .....	11
TAGRISSO.....	33	<i>tizanidine hcl</i> .....	68
TALZENNA.....	33	TOBI PODHALER .....	7
<i>tamoxifen citrate</i> .....	22	TOBRADEX OIN 0.3-0.1% .....	109
<i>tamsulosin hcl</i> .....	94	<i>tobramycin</i> .....	7
<i>tarina fe 1/20 eq</i> .....	82	<i>tobramycin (ophth)</i> .....	110
TASIGNA.....	33	<i>tobramycin sulfate</i> .....	7
<i>tasimelteon</i> .....	65	<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp</i>	
TAVNEOS .....	97	0.3-0.1% .....	109
<i>tazarotene</i> .....	121	<i>tolterodine tartrate</i> .....	94
<i>tazicef</i> .....	16	<i>topiramate</i> .....	62
TAZORAC .....	121	<i>toremifene citrate</i> .....	22
TAZVERIK .....	33	<i>torpenz</i> .....	33

<i>torseamide</i> .....	46	TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-1000MG .....	73
TOUJEO MAX SOLOSTAR .....	75	TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-1000MG .....	73
TOUJEO SOLOSTAR .....	75	TRIKAFTA PAK 59.5MG .....	116
TPN ELECTROL INJ .....	107	TRIKAFTA PAK 75MG .....	116
TRADJENTA .....	73	TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG .....	117
<i>tramadol hcl</i> .....	4	TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG .....	116
<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg</i> .....	4	<i>tri-legest fe</i> .....	82
<i>trandolapril</i> .....	38	<i>tri-linyah</i> .....	82
<i>tranexamic acid</i> .....	97	<i>tri-lo-estarylla</i> .....	82
<i>tranylcypromine sulfate</i> .....	51	<i>tri-lo-marzia</i> .....	82
TRAVASOL INJ 10%.....	108	<i>tri-lo-mili</i> .....	82
TRAZIMERA .....	33	<i>tri-lo-sprintec</i> .....	82
<i>trazodone hcl</i> .....	51	<i>trimethoprim</i> .....	7
TRECTOR .....	13	<i>tri-mili</i> .....	83
TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25 MCG .....	113	<i>trimipramine maleate</i> .....	51
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25 MCG .....	113	TRINTELLIX .....	51
TREMFYA.....	100	<i>tri-nymyo</i> .....	83
<i>treprostinil</i> .....	47	<i>tri-sprintec</i> .....	83
TRESIBA .....	75	TRIUMEQ PD TAB .....	12
TRESIBA FLEXTOUCH.....	75	TRIUMEQ TAB .....	12
<i>tretinoin</i> .....	119	<i>trivora-28</i> .....	83
<i>tretinoin (chemotherapy)</i> .....	23	<i>tri-vylibra</i> .....	83
<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i> .....	125	<i>tri-vylibra lo</i> .....	83
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> .....	122	TROGARZO.....	11
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg</i> .....	46	TROPHAMINE INJ 10%.....	108
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg</i> .....	46	<i>trospium chloride</i> .....	94
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide tab 75-50 mg</i> .....	46	TRULICITY.....	73
<i>tridacaine ii</i> .....	123	TRUMENBA INJ .....	104
<i>triderm</i> .....	122	TRUQAP .....	33
<i>trientine hcl</i> .....	76	TRUXIMA.....	33
<i>tri-estarylla</i> .....	82	TUKYSA .....	33
<i>trifluoperazine hcl</i> .....	56	TURALIO .....	33
<i>trifluridine</i> .....	110	<i>turqoz</i> .....	83
<i>trihexyphenidyl hcl</i> .....	53	<i>twice-daily clindamycin phosphate (topical)</i> .....	119
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-1000MG .....	73	TWINRIX INJ .....	104
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-1000MG .....	73	TYBOST .....	11
		TYENNE .....	100
		TYPHIM VI.....	104
		<b>U</b>	
		UBRELVY.....	66

<i>unithroid</i> .....	88	VERSACLOZ.....	56
<i>ursodiol</i> .....	92, 93	VERZENIO .....	34
<b>V</b>		<i>vestura</i> .....	83
<i>valacyclovir hcl</i> .....	14	<i>vienva</i> .....	83
VALCHLOR .....	124	<i>vigabatrin</i> .....	62
<i>valganciclovir hcl</i> .....	14	<i>vigadrone</i> .....	62
<i>valproate sodium</i> .....	62	VIGAFYDE .....	62
<i>valproic acid</i> .....	62	<i>vigpoder</i> .....	62
<i>valsartan</i> .....	40	<i>vilazodone hcl</i> .....	51
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg</i> .....	40	<i>vincristine sulfate</i> .....	24
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-25 mg</i> .....	40	<i>vinorelbine tartrate</i> .....	24
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg</i> .....	40	<i>viorele</i> .....	83
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-25 mg</i> .....	40	VIRACEPT.....	11
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i> .....	40	VIREAD.....	11
VALTOCO 10 MG DOSE .....	62	VITRAKVI .....	34
VALTOCO 15 MG DOSE .....	62	VIVITROL .....	69
VALTOCO 20 MG DOSE .....	62	VIZIMPRO .....	34
VALTOCO 5 MG DOSE .....	62	VONJO .....	34
<i>vancomycin hcl</i> .....	7	<i>voriconazole</i> .....	8
VANCOMYCIN INJ 1 GM.....	7	VOSEVI TAB .....	14
VANCOMYCIN INJ 500MG .....	7	VOWST CAP.....	93
VANCOMYCIN INJ 750MG .....	7	VRAYLAR.....	56
VANFLYTA .....	34	VRAYLAR CAP 1.5-3MG .....	56
VAQTA.....	105	<i>vyfemla</i> .....	83
<i>varenicline tartrate</i> .....	69	<i>vylibra</i> .....	83
<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg &amp; 42 x 1 mg start pack</i> .....	69	VYZULTA.....	111
VARIVAX .....	105	<b>W</b>	
VASCEPA.....	42	<i>warfarin sodium</i> .....	95
<i>velivet</i> .....	83	<i>water for irrigation, sterile irrigation soln</i> .....	124
VELSIPTY .....	100	WELIREG .....	24
VENCLEXTA .....	34	<i>wera</i> .....	83
VENCLEXTA TAB START PK.....	34	WESTAB PLUS TAB 27-1MG.....	107
<i>venlafaxine hcl</i> .....	51	<i>wixela inhub</i> .....	118
VENTOLIN HFA.....	114	<b>X</b>	
VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK) .....	114	XALKORI .....	34
VEOZAH.....	87	XARELTO.....	95
<i>verapamil hcl</i> .....	45	XARELTO STAR TAB 15/20MG.....	95
VERQUVO.....	47	XATMEP .....	100
		XCOPRI.....	62, 63
		XCOPRI PAK 100-150 .....	63
		XCOPRI PAK 12.5-25 .....	63
		XCOPRI PAK 150-200MG (MAINTENANCE).....	63

XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION)	ZENPEP CAP 40000UNT.....93
.....63	ZENPEP CAP 5000UNIT .....93
XCOPRI PAK 50-100MG.....63	ZENPEP CAP 60000UNT.....93
XDEMVI.....110	<i>zidovudine</i> .....11
XELJANZ .....100	<i>ziprasidone hcl</i> .....56
XELJANZ XR .....100	<i>ziprasidone mesylate</i> .....56
XERMELO .....93	ZIRABEV .....35
XGEVA.....76	ZIRGAN .....110
XHANCE.....117	<i>zoledronic acid</i> .....76
XIFAXAN .....93	ZOLINZA.....35
XIGDUO XR TAB 10-1000.....73	<i>zolpidem tartrate</i> .....65
XIGDUO XR TAB 10-500MG .....73	ZONISADE .....63
XIGDUO XR TAB 2.5-1000.....73	<i>zonisamide</i> .....63
XIGDUO XR TAB 5-1000MG .....73	<i>zovia 1/35</i> .....83
XIGDUO XR TAB 5-500MG .....73	ZTALMY .....63
XIIDRA .....112	<i>zumandimine</i> .....83
XOLAIR.....117	ZURZUVAE .....51
XOSPATA .....34	ZYDELIG .....35
XPOVIO PAK (100 MG ONCE WEEKLY)35	ZYKADIA.....35
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) .35	ZYLET SUS 0.5-0.3%.....109
XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY)35	ZYPREXA RELPREVV .....57
XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY) .35	
XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY)35	
XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY) .35	
XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY)35	
XTANDI.....22, 23	
<i>xulane</i> .....83	
XULTOPHY INJ 100/3.6 .....75	
<b>Y</b>	
YF-VAX INJ.....105	
<i>yuvafem</i> .....84	
<b>Z</b>	
<i>zafemy</i> .....83	
<i>zafirlukast</i> .....115	
ZARXIO.....96	
ZEGALOGUE .....85	
ZEJULA .....35	
ZELBORAF.....35	
ZEMAIRA.....117	
<i>zenatane</i> .....119	
ZENPEP CAP 10000UNT.....93	
ZENPEP CAP 15000UNT.....93	
ZENPEP CAP 20000UNT.....93	
ZENPEP CAP 25000UNT.....93	
ZENPEP CAP 3000UNIT .....93	

Este formulario se actualizó el 15/10/2024. Para obtener información más reciente u para otras preguntas, comuníquese con el servicio para afiliados de CareFirst BlueCross BlueShield Advantage Essential (PPO) & Complete (PPO) al 1-888-970-0917 (los usuarios de TTY deben llamar al 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, o visite [carefirst.com/medicareadvantage](https://carefirst.com/medicareadvantage).

El Formulario puede cambiar en cualquier momento. Recibirá un aviso cuando sea necesario.

CareFirst BlueCross BlueShield Medicare Advantage es el nombre comercial de CareFirst Advantage PPO Inc., un licenciataria independiente de Blue Cross and Blue Shield Association. BLUE CROSS®, BLUE SHIELD® y los símbolos de la Cruz y el Escudo son marcas de servicio registradas de Blue Cross and Blue Shield Association, una asociación de planes independientes de Blue Cross and Blue Shield.