



Lista de Medicamentos de GlobalHealth para el 2022 (Lista de Medicamentos Cubiertos)

Para Global Special Care
(HMO C-SNP) y Global
Special Care Savings
(HMO C-SNP)



LEA ESTA INFORMACIÓN: ESTE
DOCUMENTO CONTIENE
INFORMACIÓN SOBRE LOS
MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS
EN ESTE PLAN

Esta lista se actualizó el 10/01/2021. Para obtener
información más reciente o si tiene preguntas,
comuníquese con el Servicio de Atención al
Cliente de GlobalHealth al
1-844-449-0358 o,
para usuarios de TTY, llame al 711
las 24 horas del día, los siete días de la semana
www.GlobalHealth.com

Identificación de Presentación del Archivo de la Lista de
Medicamentos del HPMS: 00022085
Versión n.º 6

GlobalHealth es un plan HMO/HMO
C-SNP que tiene contrato con Medicare.
La inscripción en GlobalHealth
depende de la renovación del contrato.
El Comité Nacional de Garantía de Calidad
(National Committee for Quality
Assurance, NCQA) aprobó a GlobalHealth
para administrar un Plan para Necesidades
Especiales (Special Needs Plan, SNP) en el
2022.

Esta aprobación se basa en una revisión del
Modelo de Atención de GlobalHealth.

Lista de Medicamentos de Global Special Care (HMO C-SNP) y Global Special Care Savings (HMO C-SNP)

para el 2022

(Lista de Medicamentos Cubiertos)

LEA ESTA INFORMACIÓN: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN

Identificación de Presentación del Archivo de la Lista de Medicamentos Aprobada por el HPMS 00022085, versión n.º 6

Esta lista se actualizó el 10/1/2021. Si desea obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con Servicio al Cliente de Global Special Care (HMO C-SNP) y Global Special Care Savings (HMO C-SNP) al 1-844-449-0358 (los usuarios de TTY deben llamar al 711), disponible las 24 horas del día, los siete días de la semana, o visite www.GlobalHealth.com.

GlobalHealth es un plan HMO/HMO C-SNP que tiene contrato con Medicare. La inscripción en GlobalHealth depende de la renovación del contrato.

El Comité Nacional de Garantía de Calidad (National Committee for Quality Assurance, NCQA) aprobó a GlobalHealth para administrar un Plan para Necesidades Especiales (Special Needs Plan, SNP) en el 2022. Esta aprobación se basa en una revisión del Modelo de Atención de GlobalHealth.

La lista de medicamentos puede cambiar en cualquier momento; recibirá una notificación cuando corresponda.

H9078_FMLRY_CSNPSP_2022_C

10/01/2021

Nota para los miembros existentes: Esta lista de medicamentos cambió desde el año pasado. Revise este documento para asegurarse de que aún contenga los medicamentos que toma.

Cuando en esta lista de medicamentos (formulario) se hace referencia a "nosotros", "nos" o "nuestro", se refiere a GlobalHealth, Inc. Cuando se menciona "plan" o "nuestro plan" se refiere a Global Special Care (HMO C-SNP) y Global Special Care Savings (HMO C-SNP).

Este documento incluye una lista de los medicamentos (lista) de nuestro plan que entra en vigor a partir del 10/01/2021. Para obtener una lista actualizada, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización de la lista, aparece en la portada y en la contraportada.

Por lo general, debe usar las farmacias de la red para usar su beneficio de medicamentos recetados. Los beneficios, la lista, la red de farmacias o los copagos y coseguros pueden cambiar el 1 de enero de 2022 y de manera periódica durante el año.

¿Qué es el Formulario de Global Special Care (HMO C-SNP) y Global Special Care Savings (HMO C-SNP)?

Es una lista de medicamentos cubiertos seleccionados por nuestro plan en consulta con un equipo de proveedores de atención médica, que representa las terapias recetadas consideradas como una parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. Nuestro plan, por lo general, cubrirá los medicamentos que figuran en nuestra lista, siempre y cuando el medicamento sea médicamente necesario, la receta sea surtida en una farmacia de la red del plan y se cumplan otras normas 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 recetados cubiertos por nuestro plan, visite nuestro sitio web o llámenos. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización de la lista, aparece en la portada y en la contraportada.

¿Puede cambiar la Lista (lista de medicamentos)?

La mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos se producen el 1 de enero, pero podemos agregar o eliminar medicamentos de la Lista de Medicamentos durante el año, moverlos a diferentes niveles de costo compartido o agregar nuevas restricciones. Debemos cumplir con las normas de Medicare para realizar estos cambios.

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

- **Nuevos medicamentos genéricos.** Podemos eliminar inmediatamente un medicamento de marca registrada de nuestra Lista de Medicamentos si lo reemplazamos con un nuevo medicamento genérico que aparecerá en el mismo nivel de costo compartido o uno más bajo, y con las mismas o con menos restricciones. Además, al agregar el nuevo medicamento genérico, podemos decidir mantener el medicamento de marca registrada en nuestra Lista de Medicamentos, pero inmediatamente moverlo a un nivel de costo compartido diferente o agregar nuevas restricciones. Si actualmente usted está tomando ese medicamento de marca registrada, podríamos no avisarle con anticipación que realizaremos ese cambio, pero luego le proporcionaremos información sobre el cambio o los cambios específicos que hicimos.

- Si realizamos ese cambio, usted o el recetador pueden solicitarnos hacer una excepción y continuar con la cobertura de su medicamento de marca registrada. En el aviso que le proporcionamos, también se incluirá información sobre cómo solicitar una excepción. Además, puede encontrar información en la siguiente sección titulada “¿Cómo solicito una excepción para el Formulario de Global Special Care (HMO C-SNP) y Global Special Care Savings (HMO C-SNP)?”.
- **Medicamentos retirados del mercado.** Si la Administración de Alimentos y Medicamentos considera que un medicamento incluido en nuestra lista de medicamentos no es seguro, o si el fabricante del medicamento lo retira del mercado, lo retiraremos de nuestra lista de inmediato y se lo notificaremos a los miembros que toman el medicamento.
- **Otros cambios.** Es posible que realicemos otros cambios que afecten a los miembros que actualmente toman un medicamento. Por ejemplo, podemos agregar un medicamento genérico que no es nuevo en el mercado para reemplazar un medicamento de marca registrada que se encuentra actualmente en la lista de medicamentos, o podemos agregar nuevas restricciones al medicamento de marca registrada, moverlo a un nivel de costo compartido diferente, o ambas cosas. También podemos realizar cambios basados en nuevas pautas clínicas. Si eliminamos medicamentos de nuestro formulario o agregamos una autorización previa, límites de cantidad o restricciones de terapia escalonada a un medicamento, o cambiamos un medicamento a un nivel superior de costos compartidos, debemos notificar dicho cambio a los miembros afectados, al menos, 30 días antes de que dicho cambio se haga efectivo o en el momento en que el afiliado solicite que le resurtan el medicamento, momento en el que el miembro recibirá un suministro del medicamento por 30 días.
 - Si realizamos estos cambios, usted o el recetador pueden solicitarnos hacer una excepción y continuar con la cobertura de su medicamento de marca registrada. En el aviso que le proporcionamos, también se incluirá información sobre cómo solicitar una excepción. Además, puede encontrar información en la siguiente sección titulada “¿Cómo solicito una excepción para el Formulario de Global Special Care (HMO C-SNP) y Global Special Care Savings (HMO C-SNP)?”.

Cambios que no le afectarán si actualmente está tomando el medicamento. Por lo general, si usted está tomando un medicamento de nuestra Lista de Medicamentos 2022 que estaba cubierto al comienzo del año, no interrumpiremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura 2022, salvo lo descrito anteriormente. Esto significa que estos medicamentos seguirán disponibles con el mismo costo compartido y sin nuevas restricciones para aquellos miembros que los tomen durante el resto del año de cobertura. Este año no se le notificarán directamente sobre los cambios que no lo afecten. Sin embargo, el 1 de enero del año siguiente, dichos cambios pueden afectarlo, y es importante revisar la Lista de Medicamentos del nuevo año de beneficios para ver si hay cambios en los medicamentos.

La lista adjunta entra en vigor a partir del 10/01/2021. Para obtener información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por nuestro plan, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en la portada y en la contraportada. En caso de que se produzcan cambios a mediados de año en la lista de medicamentos que no sean de mantenimiento, las listas se actualizarán mensualmente y se publicarán en nuestro sitio web.

¿Cómo utilizo la Lista de Medicamentos?

Existen dos maneras de encontrar su medicamento en la lista de medicamentos:

Afección Médica

La lista comienza en la página 8. Los medicamentos de esta lista de medicamentos están agrupados en categorías según el tipo de afección médica para la que se utilizan. Por ejemplo, los medicamentos utilizados para tratar una afección cardíaca se enumeran en la categoría "Cardiovascular". Si sabe para qué se utiliza su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que comienza en la página 8. Luego busque su medicamento en el nombre de la categoría.

Listado Alfabético

Si no está seguro en qué categoría buscar, debe buscar su medicamento en el Índice que comienza en la página 87. El Índice proporciona una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. Tanto los medicamentos de marca registrada como los medicamentos genéricos figuran en el Índice. Busque en el Índice para encontrar su medicamento. Junto con 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?

Nuestro plan cubre tanto medicamentos de marca registrada como medicamentos genéricos. Un medicamento genérico es uno aprobado por la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) que contiene el mismo ingrediente activo que el medicamento de marca registrada. Por lo general, los medicamentos genéricos cuestan menos que los medicamentos de marca registrada.

¿Existe alguna restricción en mi cobertura?

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

- **Autorización Previa:** Nuestro plan necesita que usted o su médico obtengan una autorización previa para obtener ciertos medicamentos. Esto significa que necesitará obtener una aprobación de nuestro plan antes de obtener los medicamentos con receta médica. Si no obtiene la aprobación, es posible que no cubramos el medicamento.
- **Límites de Cantidades:** Para ciertos medicamentos, nuestro plan limita la cantidad del medicamento que cubrirá nuestro plan. Por ejemplo, nuestro plan proporciona 30 comprimidos por receta para rosuvastatina. Esto puede ser adicional a un suministro estándar para un mes o tres meses.

- **Terapia Escalonada:** En algunos casos, nuestro plan requiere que primero pruebe otros medicamentos para tratar su afección médica antes de cubrir otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si el medicamento A y el medicamento B tratan una condición médica, podemos no cubrir el medicamento B, a menos que pruebe con el medicamento A primero. Si el medicamento A no funciona, le cubriremos el medicamento B.

Puede averiguar si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales consultando la lista que comienza en la página 8. También puede obtener más información sobre las restricciones aplicadas a medicamentos cubiertos específicos visitando nuestro sitio web. Hemos publicado documentos en línea que explican nuestras restricciones de autorización previa y terapia escalonada. También puede solicitarnos que le enviemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización de la lista, aparece en la portada y en la contraportada.

Puede solicitar que se haga una excepción a estas restricciones o límites en nuestros planes, o que le hagan una lista de otros medicamentos similares que puedan tratar su afección médica. Consulte la sección "¿Cómo solicito una excepción para el formulario de Global Special Care (HMO C-SNP) y Global Special Care Savings (HMO C-SNP)?" en la página 5 para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Qué pasa si mi medicamento no está en la Lista de Medicamentos?

Si su medicamento no está incluido en esta lista (lista de medicamentos cubiertos), primero debe comunicarse con el Servicio de Atención al Cliente y preguntar si su medicamento está cubierto.

Si se entera de que nuestro plan no cubre su medicamento, tiene dos opciones:

- Puede solicitar al Servicio de Atención al Cliente una lista de medicamentos similares que estén cubiertos por nuestro plan. Cuando reciba la lista, muéstrele a su médico y pídale que le recete un medicamento similar que esté cubierto por nuestro plan.
- Puede solicitar que nuestro plan haga una excepción para que cubra su medicamento. Consulte la siguiente sección para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Cómo solicito una excepción para el Formulario de Global Special Care (HMO C-SNP) y Global Special Care Savings (HMO C-SNP)?

Puede solicitar que se haga una excepción a nuestras normas de cobertura en nuestro plan. Existen varios tipos de excepciones que puede solicitarnos.

- Puede solicitarnos que cubramos un medicamento incluso si no está en nuestra lista de medicamentos. Si se aprueba, este medicamento estará cubierto a un nivel de costo compartido predeterminado, y usted no podrá solicitarnos que le proporcionemos el medicamento a un nivel de costo compartido más bajo.

- Puede solicitarnos que cubramos un medicamento de la lista de medicamentos en un nivel de costo compartido más bajo, a menos que el medicamento se encuentre en el nivel especializado. Si se aprueba, esto disminuiría el monto que debe pagar por su medicamento.
- Puede solicitarnos que no apliquemos restricciones ni límites de cobertura a su medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, el plan limita la cantidad del medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede solicitarnos que no apliquemos el límite y que cubramos una cantidad mayor.

Por lo general, nuestro plan aprobará su solicitud de una excepción únicamente si los medicamentos alternativos incluidos en la lista de medicamentos del plan, el medicamento de menor costo compartido o las restricciones de utilización adicionales no son tan eficaces para tratar su afección o harán que padezca efectos médicos adversos.

Debe comunicarse con nosotros para solicitarnos una decisión inicial sobre la cobertura de una excepción a la lista, el nivel o la restricción de utilización. **Cuando solicita una excepción a la lista, el nivel o la restricción de utilización, debe presentar una declaración de su recetador o médico que respalde su solicitud.** Por lo general, debemos tomar una decisión dentro de las 72 horas después de recibir la declaración de apoyo de su recetador. Puede solicitar una excepción urgente (rápida) si usted o su médico creen que su salud corre un riesgo grave si espera hasta 72 horas por una decisión. Si se le otorga la solicitud de agilización, debemos darle una respuesta dentro de las 24 horas luego de recibir la declaración justificatoria del médico o de otro recetador.

¿Qué debo hacer antes de hablar con mi médico sobre cambiar mis medicamentos o solicitar una excepción?

Como miembro nuevo o existente de nuestro plan, es posible que esté tomando medicamentos que no están en nuestra lista de medicamentos. También puede suceder que esté tomando un medicamento que está en nuestra lista de medicamentos, pero su capacidad para conseguirlo es limitada. Por ejemplo, es posible que necesite nuestra autorización previa antes de que pueda obtener su receta. Debe hablar con su médico para decidir si debe cambiar a un medicamento apropiado que cubrimos 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, podemos cubrir su medicamento en ciertos casos durante los primeros 90 días de su afiliación a nuestro plan.

Para cada uno de sus medicamentos que no estén en nuestro formulario, o si su capacidad para obtener sus medicamentos es limitada, cubriremos un suministro temporal de 30 días. Si su receta médica está escrita por menos días, entregaremos renovaciones para proporcionar hasta un suministro máximo por 30 días de medicamentos. Después de su primer suministro por 30 días, no pagaremos estos medicamentos, incluso si ha sido miembro del plan durante menos de 90 días.

Si usted es residente de un centro de atención médica a largo plazo y necesita un medicamento que no está en nuestra lista de medicamentos, o si su capacidad para obtener sus medicamentos es limitada, pero ya pasaron los primeros 90 días de membresía en nuestro plan, cubriremos un suministro de emergencia por 31 días de ese medicamento mientras usted busca una excepción a la lista.

Si usted es un miembro actual de nuestro plan, también cubriremos un suministro de transición temporal si sus medicamentos cambian debido a un cambio en el nivel de atención. Esto puede incluir cambios no planificados en los entornos de tratamiento, como ser dado de alta de un centro de cuidados intensivos (hospital) o ser hospitalizado o dado de alta de un centro de atención médica a largo plazo. Por cada medicamento que no esté en nuestra lista de medicamentos o si su capacidad para obtener sus medicamentos es limitada, cubriremos un suministro temporal por 30 días (un suministro por hasta 31 días si usted es residente de un centro de atención médica a largo plazo) cuando vaya a una farmacia de la red.

Para obtener más información

Si desea obtener información más detallada sobre su cobertura de medicamentos recetados de Global Special Care (HMO C-SNP) y Global Special Care Savings (HMO C-SNP), consulte su Evidencia de Cobertura y otros materiales del plan.

Si tiene preguntas sobre nuestro plan, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización de la lista, aparece en la portada y en la contraportada.

Si tiene preguntas generales acerca de la cobertura de medicamentos recetados de Medicare, llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), disponible 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>.

Lista de Medicamentos de Global Special Care (HMO C-SNP) y Global Special Care Savings (HMO C-SNP)

La lista de medicamentos que comienza en la página siguiente proporciona información de cobertura sobre los medicamentos cubiertos por nuestro plan. Si tiene problemas para encontrar su medicamento en la lista, consulte el Índice que comienza en la página 85.

La primera columna de la tabla enumera el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca registrada están en mayúscula (p. ej., SYNTHROID) y los medicamentos genéricos están en minúscula cursiva (p. ej., levotiroxina).

La información en la columna Requisitos/Límites le indica si nuestro plan tiene algún requisito especial para la cobertura de su medicamento.

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas en esta tabla:

- **PA:** Autorización Previa. El plan necesita que usted o su proveedor obtengan una autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que necesitará obtener nuestra aprobación antes de obtener los medicamentos con receta médica. Si no obtiene la aprobación, es posible que no cubramos el medicamento.
- **QL:** El medicamento tiene un límite de cantidad. Para ciertos medicamentos, nuestro plan limita la cantidad del medicamento que cubriremos. Por ejemplo, nuestro plan proporciona 30 comprimidos por 30 días por receta de rosuvastatina.
- **ST:** Terapia Escalonada. En algunos casos, nuestro plan requiere que primero pruebe otros medicamentos para tratar su afección médica antes de cubrir otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si el medicamento A y el medicamento B tratan una condición médica, podemos no cubrir el medicamento B, a menos que pruebe con el medicamento A primero. Si el medicamento A no funciona, le cubriremos el medicamento B.

- NM: No está disponible en nuestras farmacias de pedidos por correo.
- LA: Acceso Limitado. Esta receta puede estar disponible solo en ciertas farmacias. Para obtener más información, consulte su Directorio de Farmacias o llame al Servicio de Atención al Cliente al 1-866-494-3927, las 24 horas del día, los siete días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.
- B/D: Este medicamento puede estar cubierto por Medicare Parte B o Parte D, según las circunstancias. Es posible que sea necesario presentar información que describa el uso y el entorno del medicamento para tomar la decisión.

Los montos de copagos y coseguros se muestran en el folleto de Evidencia de Cobertura del Capítulo 6, Secciones 5.2 y 5.4.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
ANALGESICS		
GOUT		
<i>allopurinol</i> TABS 100mg, 300mg	2	
<i>colchicine</i> TABS .6mg	4	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	
NSAIDS		
<i>celecoxib</i> CAPS 50mg	3	QL (240 caps / 30 days)
<i>celecoxib</i> CAPS 100mg	3	QL (120 caps / 30 days)
<i>celecoxib</i> CAPS 200mg	3	QL (60 caps / 30 days)
<i>celecoxib</i> CAPS 400mg	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>diclofenac potassium</i> TABS 50mg	3	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>ec-naproxen</i> TBEC 375mg	2	QL (120 tabs / 30 days)
<i>ec-naproxen</i> TBEC 500mg	4	QL (90 tabs / 30 days)
<i>etodolac</i> CAPS 200mg, 300mg; TABS 400mg, 500mg; TB24 400mg, 500mg, 600mg	3	
<i>flurbiprofen</i> TABS 100mg	3	
<i>ibu</i> TABS 600mg, 800mg	1	GC
<i>ibuprofen</i> SUSP 100mg/5ml	3	
<i>ibuprofen</i> TABS 400mg, 600mg, 800mg	1	GC
<i>meloxicam</i> TABS 7.5mg, 15mg	1	GC
<i>nabumetone</i> TABS 500mg, 750mg	2	
<i>naproxen</i> TABS 250mg, 375mg, 500mg	1	GC
<i>naproxen</i> TBEC 375mg	2	QL (120 tabs / 30 days)
<i>naproxen</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, 50mcg/hr, 75mcg/hr, 100mcg/hr	4	QL (10 patches / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg, 100mg, 120mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA
HYSINGLA ER T24A 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg, 100mg, 120mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>nalbuphine hcl</i> SOLN 10mg/ml, 20mg/ml	4	
<i>oxycodone hcl</i> CAPS 5mg	4	QL (180 caps / 30 days)
<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>	3	QL (240 tabs / 30 days)

ANESTHETICS

LOCAL ANESTHETICS

<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i> SOLN .5%, 1%, 1.5%, 2%	3	B/D
---	---	-----

ANTI-INFECTIVES

ANTI-INFECTIVES - MISCELLANEOUS

<i>albendazole</i> TABS 200mg	5	
<i>amikacin sulfate</i> SOLN 1gm/4ml, 500mg/2ml	4	
<i>atovaquone</i> SUSP 750mg/5ml	4	
<i>aztreonam</i> SOLR 1gm, 2gm	4	
CAYSTON SOLR 75mg	5	NM, LA, PA
<i>clindamycin hcl</i> CAPS 75mg, 150mg, 300mg	2	
<i>clindamycin palmitate hydrochloride</i> SOLR 75mg/5ml	4	
<i>clindamycin phosphate</i> SOLN 300mg/2ml, 600mg/4ml, 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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<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	4	
<i>gentamicin in saline inj</i> 0.8 mg/ml	3	
<i>gentamicin in saline inj</i> 1 mg/ml	3	
<i>gentamicin in saline inj</i> 1.2 mg/ml	3	
<i>gentamicin in saline inj</i> 1.6 mg/ml	3	
<i>gentamicin in saline inj</i> 2 mg/ml	3	
<i>gentamicin sulfate</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/ml	3	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln</i> 250 mg	4	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln</i> 500 mg	4	
<i>ivermectin</i> TABS 3mg	3	
<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)
<i>linezolid in sodium chloride iv soln</i> 600 mg/300ml-0.9%	4	
<i>meropenem</i> SOLR 1gm, 500mg	4	
<i>methenamine hippurate</i> TABS 1gm	4	
<i>metronidazole</i> TABS 250mg, 500mg	1	GC
<i>metronidazole in nacl 0.79% iv soln</i> 500 mg/100ml	3	
<i>neomycin sulfate</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>paramomycin sulfate</i> CAPS 250mg	4	
<i>pentamidine isethionate inh</i> SOLR 300mg	4	B/D
<i>pentamidine isethionate inj</i> SOLR 300mg	4	
<i>praziquantel</i> TABS 600mg	4	
SIVEXTRO SOLR 200mg; TABS 200mg	5	
<i>streptomycin sulfate</i> SOLR 1gm	4	
SULFADIAZINE TABS 500mg	4	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln</i> 400-80 mg/5ml	4	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml</i>	3	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 400-80 mg</i>	1	GC
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 800-160 mg</i>	1	GC
SYNERCID INJ 500MG	5	
<i>tobramycin NEBU 300mg/5ml</i>	5	NM, PA
<i>tobramycin sulfate SOLN 1.2gm/30ml, 10mg/ml, 40mg/ml, 80mg/2ml</i>	3	
<i>trimethoprim TABS 100mg</i>	2	
<i>vancomycin hcl CAPS 125mg</i>	4	QL (80 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl CAPS 250mg</i>	4	QL (160 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl SOLR 1gm, 5gm, 10gm, 500mg, 750mg</i>	4	
VANCOMYCIN INJ 1 GM	4	
VANCOMYCIN INJ 500MG	4	
VANCOMYCIN INJ 750MG	4	
ANTIFUNGALS		
ABELCET SUSP 5mg/ml	4	B/D
AMBISOME SUSR 50mg	5	B/D
<i>amphotericin b SOLR 50mg</i>	4	B/D
<i>caspofungin acetate SOLR 50mg, 70mg</i>	4	
<i>fluconazole SUSR 10mg/ml, 40mg/ml; TABS 50mg, 100mg, 200mg</i>	3	
<i>fluconazole TABS 150mg</i>	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 CAPS 250mg, 500mg</i>	5	PA
<i>griseofulvin microsize SUSP 125mg/5ml; TABS 500mg</i>	4	
<i>griseofulvin ultramicrosize TABS 125mg, 250mg</i>	4	
<i>itraconazole CAPS 100mg</i>	4	PA
<i>ketoconazole TABS 200mg</i>	3	PA
<i>miconazole sodium SOLR 50mg, 100mg</i>	5	
NOXAFIL SUSP 40mg/ml	5	QL (630 mL / 30 days), PA
<i>nystatin TABS 500000unit</i>	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>posaconazole</i> TBEC 100mg	5	QL (93 tabs / 30 days), PA
<i>terbinafine hcl</i> TABS 250mg	1	GC, QL (90 tabs / year)
<i>voriconazole</i> SOLR 200mg; SUSR 40mg/ml	5	PA
<i>voriconazole</i> TABS 50mg	4	QL (480 tabs / 30 days), PA
<i>voriconazole</i> TABS 200mg	4	QL (120 tabs / 30 days), PA
ANTIMALARIALS		
<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
ANTIRETROVIRAL AGENTS		
<i>abacavir sulfate</i> SOLN 20mg/ml	4	
<i>abacavir sulfate</i> TABS 300mg	3	
APTIVUS CAPS 250mg	5	
<i>atazanavir sulfate</i> CAPS 150mg, 200mg, 300mg	4	
EDURANT TABS 25mg	5	
<i>efavirenz</i> CAPS 50mg, 200mg; TABS 600mg	4	
<i>emtricitabine</i> CAPS 200mg	3	
EMTRIVA SOLN 10mg/ml	4	
<i>etravirine</i> TABS 100mg, 200mg	5	
<i>fosamprenavir calcium</i> TABS 700mg	5	
FUZEON SOLR 90mg	5	
INTELENCE TABS 25mg	4	
INTELENCE TABS 100mg, 200mg	5	
INVIRASE TABS 500mg	5	
ISENTRESS CHEW 25mg; PACK 100mg	3	
ISENTRESS CHEW 100mg; TABS 400mg	5	
ISENTRESS HD TABS 600mg	5	
<i>lamivudine</i> SOLN 10mg/ml; TABS 150mg, 300mg	3	
LEXIVA SUSP 50mg/ml	4	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>nevirapine</i> SUSP 50mg/5ml; TB24 100mg, 400mg	4	
<i>nevirapine</i> TABS 200mg	2	
NORVIR PACK 100mg; SOLN 80mg/ml	4	
PIFELTRO TABS 100mg	5	
PREZISTA SUSP 100mg/ml	5	QL (400 mL / 30 days)
PREZISTA TABS 75mg	4	QL (480 tabs / 30 days)
PREZISTA TABS 150mg	5	QL (240 tabs / 30 days)
PREZISTA TABS 600mg	5	QL (60 tabs / 30 days)
PREZISTA TABS 800mg	5	QL (30 tabs / 30 days)
REYATAZ PACK 50mg	5	
<i>ritonavir</i> TABS 100mg	3	
RUKOBIA TB12 600mg	5	
SELZENTRY SOLN 20mg/ml; TABS 75mg, 150mg, 300mg	5	
SELZENTRY TABS 25mg	3	
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> TABS 300mg	3	
TIVICAY TABS 10mg	3	
TIVICAY TABS 25mg, 50mg	5	
TIVICAY PD TBSO 5mg	3	
TROGARZO SOLN 200mg/1.33ml	5	LA
TYBOST TABS 150mg	3	
VIRACEPT TABS 250mg, 625mg	5	
VIREAD POWD 40mg/gm; TABS 150mg, 200mg, 250mg	5	
<i>zidovudine</i> CAPS 100mg; SYRP 50mg/5ml	4	
<i>zidovudine</i> TABS 300mg	3	
ANTIRETROVIRAL COMBINATION AGENTS		
<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i>	3	
<i>abacavir sulfate-lamivudine-zidovudine tab 300-150-300 mg</i>	5	
BIKTARVY TAB	5	
CIMDUO TAB 300-300	5	
COMPLERA TAB	5	
DELSTRIGO TAB	5	
DESCOVY TAB 200/25MG	5	
DOVATO TAB 50-300MG	5	
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i>	5	
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg</i>	5	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i>	5	
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg</i>	5	QL (30 tabs / 30 days)
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg</i>	5	QL (30 tabs / 30 days)
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i>	5	QL (30 tabs / 30 days)
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i>	5	QL (30 tabs / 30 days)
EVOTAZ TAB 300-150	5	
GENVOYA TAB	5	
JULUCA TAB 50-25MG	5	
KALETRA TAB 100-25MG	4	
KALETRA TAB 200-50MG	5	
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	4	
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i>	4	
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	4	
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	5	
ODEFSEY TAB	5	
PREZCOBIX TAB 800-150	5	
STRIBILD TAB	5	
SYMTUZA TAB	5	
TEMIXYS TAB 300-300	5	
TRIUMEQ TAB	5	
ANTITUBERCULAR AGENTS		
<i>cycloserine CAPS 250mg</i>	5	
<i>ethambutol hcl TABS 100mg, 400mg</i>	3	
<i>isoniazid SYRP 50mg/5ml</i>	4	
<i>isoniazid TABS 100mg, 300mg</i>	1	GC
PASER PACK 4gm	4	
PRIFTIN TABS 150mg	4	
<i>pyrazinamide TABS 500mg</i>	4	
<i>rifabutin CAPS 150mg</i>	4	
<i>rifampin CAPS 150mg, 300mg</i>	3	
<i>rifampin SOLR 600mg</i>	4	
SIRTURO TABS 20mg, 100mg	5	LA, PA
TRECTOR TABS 250mg	4	
ANTIVIRALS		
<i>acyclovir CAPS 200mg; TABS 400mg, 800mg</i>	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>acyclovir</i> SUSP 200mg/5ml	4	
<i>acyclovir sodium</i> SOLN 50mg/ml	4	B/D
<i>adefovir dipivoxil</i> TABS 10mg	5	
BARACLUDE SOLN .05mg/ml	5	
<i>entecavir</i> TABS .5mg, 1mg	4	
EPCLUSA TAB 200-50MG	5	NM, PA
EPCLUSA TAB 400-100	5	NM, PA
EPIVIR HBV SOLN 5mg/ml	4	
<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
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	
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)
PEGASYS SOLN 180mcg/0.5ml, 180mcg/ml	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	3	NM
<i>ribavirin (hepatitis c)</i> TABS 200mg	4	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	
VEMLIDY TABS 25mg	5	PA
VOSEVI TAB	5	NM, PA
CEPHALOSPORINS		
<i>cefaclor</i> CAPS 250mg, 500mg	3	
<i>cefaclor</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml, 375mg/5ml	4	
CEFACLOR ER TB12 500mg	4	
<i>cefadroxil</i> CAPS 500mg	2	
<i>cefadroxil</i> SUSR 250mg/5ml, 500mg/5ml	3	
CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML	4	
<i>cefazolin sodium</i> SOLR 1gm, 10gm, 500mg	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
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> SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml	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	
CEFTAZIDIME/ SOL D5W 1GM	4	
CEFTAZIDIME/ SOL D5W 2GM	4	
<i>ceftriaxone sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 250mg, 500mg	4	
<i>cefuroxime axetil</i> TABS 250mg, 500mg	3	
<i>cefuroxime sodium</i> SOLR 1.5gm, 7.5gm, 750mg	3	
<i>cephalexin</i> CAPS 250mg, 500mg	1	GC
<i>cephalexin</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	3	
<i>tazicef</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	4	
TEFLARO SOLR 400mg, 600mg	5	
<i>ERYTHROMYCINS/MACROLIDES</i>		
<i>azithromycin</i> PACK 1gm; SOLR 500mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml	3	
<i>azithromycin</i> TABS 250mg, 500mg, 600mg	1	GC
<i>clarithromycin</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	4	
<i>clarithromycin</i> TABS 250mg, 500mg; TB24 500mg	3	
DIFICID SUSR 40mg/ml; TABS 200mg	5	
<i>ery-tab</i> TBEC 250mg, 333mg, 500mg	4	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR 500mg	5	
<i>erythrocin stearate</i> TABS 250mg	4	
<i>erythromycin base</i> CPEP 250mg; TABS 250mg, 500mg; TBEC 250mg, 333mg, 500mg	4	
<i>erythromycin ethylsuccinate</i> TABS 400mg	4	
<i>FLUOROQUINOLONES</i>		
CIPRO SUSR 500mg/5ml	4	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i>	3	
<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i>	3	
<i>ciprofloxacin hcl TABS 100mg</i>	4	
<i>ciprofloxacin hcl TABS 250mg, 500mg, 750mg</i>	1	GC
<i>levofloxacin SOLN 25mg/ml</i>	4	
<i>levofloxacin TABS 250mg, 500mg, 750mg</i>	1	GC
<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	
PENICILLINS		
<i>amoxicillin CAPS 250mg, 500mg; SUSR 125mg/5ml, 200mg/5ml, 250mg/5ml, 400mg/5ml; TABS 500mg, 875mg</i>	1	GC
<i>amoxicillin CHEW 125mg, 250mg</i>	2	
<i>amoxicillin & k clavulanate chew tab 200-28.5 mg</i>	4	
<i>amoxicillin & k clavulanate chew tab 400-57 mg</i>	4	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml</i>	3	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i>	4	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml</i>	3	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml</i>	3	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg</i>	3	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg</i>	2	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 875-125 mg</i>	2	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab er 12hr 1000-62.5 mg</i>	4	
<i>ampicillin CAPS 500mg</i>	2	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i>	4	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	4	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	4	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln</i> 3 (2-1) gm	4	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln</i> 15 (10-5) gm	4	
<i>ampicillin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 125mg, 250mg, 500mg	4	
BICILLIN L-A SUSP 600000unit/ml, 1200000unit/2ml, 2400000unit/4ml	4	
<i>dicloxacillin sodium</i> CAPS 250mg, 500mg	3	
<i>nafcillin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm	4	
<i>nafcillin sodium</i> SOLR 10gm	5	
<i>oxacillin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm	4	
PEN GK/DEXTR INJ 40000/ML	4	
PEN GK/DEXTR INJ 60000/ML	4	
<i>penicillin g potassium</i> SOLR 5000000unit, 20000000unit	4	
PENICILLIN G PROCAINE SUSP 600000unit/ml	4	
<i>penicillin g sodium</i> SOLR 5000000unit	4	
<i>penicillin v potassium</i> SOLR 125mg/5ml, 250mg/5ml	2	
<i>penicillin v potassium</i> TABS 250mg, 500mg	1	GC
<i>pfizerpen</i> SOLR 5000000unit, 20000000unit	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj</i> 3.375 gm (3-0.375 gm)	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> 2.25 gm (2-0.25 gm)	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> 4.5 gm (4-0.5 gm)	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> 13.5 gm (12-1.5 gm)	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> 40.5 gm (36-4.5 gm)	4	
TETRACYCLINES		
<i>doxy 100</i> SOLR 100mg	4	
<i>doxycycline (monohydrate)</i> CAPS 50mg, 100mg	2	
<i>doxycycline (monohydrate)</i> TABS 50mg, 75mg, 100mg	3	
<i>doxycycline hyclate</i> CAPS 50mg, 100mg; TABS 20mg, 100mg	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>doxycycline hyclate</i> SOLR 100mg	4	
<i>minocycline hcl</i> CAPS 50mg, 75mg, 100mg	3	
<i>mondoxyme nl</i> CAPS 100mg	2	
<i>tetracycline hcl</i> CAPS 250mg, 500mg	4	PA
<i>tigecycline</i> SOLR 50mg	4	
TIGECYCLINE SOLR 50mg	5	
ANTINEOPLASTIC AGENTS		
ALKYLATING AGENTS		
BENDEKA SOLN 100mg/4ml	5	B/D, NM
<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	5	B/D
<i>cyclophosphamide</i> SOLR 1gm, 2gm, 500mg	5	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE TABS 25mg, 50mg	4	B/D
LEUKERAN TABS 2mg	4	
<i>oxaliplatin</i> SOLN 50mg/10ml, 100mg/20ml, 200mg/40ml	4	B/D
<i>oxaliplatin</i> SOLR 50mg, 100mg	5	B/D
<i>paraplatin</i> SOLN 1000mg/100ml	3	B/D
ANTIBIOTICS		
<i>adriamycin</i> SOLN 2mg/ml	4	B/D
<i>doxorubicin hcl</i> SOLN 2mg/ml	4	B/D
<i>doxorubicin hcl liposomal</i> INJ 2mg/ml	5	B/D
<i>epirubicin hcl</i> SOLN 50mg/25ml, 200mg/100ml	4	B/D
ANTIMETABOLITES		
ALIMTA SOLR 100mg, 500mg	5	B/D
<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	NM, LA, PA
LONSURF TAB 15-6.14	5	NM, PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
LONSURF TAB 20-8.19	5	NM, PA
<i>mercaptopurine</i> TABS 50mg	3	
<i>methotrexate sodium</i> SOLN 1gm/40ml, 50mg/2ml, 250mg/10ml; SOLR 1gm	3	B/D
ONUREG TABS 200mg, 300mg	5	NM, LA, PA
PURIXAN SUSP 2000mg/100ml	5	NM
TABLOID TABS 40mg	4	
HORMONAL ANTINEOPLASTIC AGENTS		
<i>abiraterone acetate</i> TABS 250mg, 500mg	5	NM, PA
<i>anastrozole</i> TABS 1mg	2	
<i>bicalutamide</i> TABS 50mg	2	
EMCYT CAPS 140mg	5	
ERLEADA TABS 60mg	5	NM, LA, PA
<i>exemestane</i> TABS 25mg	4	
<i>flutamide</i> CAPS 125mg	3	
<i>fulvestrant</i> SOLN 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	
<i>megestrol acetate</i> TABS 20mg, 40mg	3	
<i>nilutamide</i> TABS 150mg	5	
NUBEQA TABS 300mg	5	NM, LA, PA
ORGOVYX TABS 120mg	5	NM, LA, PA
SOLTAMOX SOLN 10mg/5ml	5	
<i>tamoxifen citrate</i> TABS 10mg, 20mg	2	
<i>toremifene citrate</i> TABS 60mg	5	
TRELSTAR MIXJECT SUSR 3.75mg, 11.25mg	5	NM, PA
XTANDI CAPS 40mg; TABS 40mg, 80mg	5	NM, LA, PA
IMMUNOMODULATORS		
POMALYST CAPS 1mg, 2mg	5	QL (21 caps / 21 days), NM, LA, PA
POMALYST CAPS 3mg, 4mg	5	QL (21 caps / 28 days), NM, LA, PA
REVLIMID CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg, 15mg	5	QL (28 caps / 28 days), NM, LA, PA
REVLIMID CAPS 20mg, 25mg	5	QL (21 caps / 28 days), NM, LA, PA
THALOMID CAPS 50mg, 100mg	5	QL (28 caps / 28 days), NM, PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
THALOMID CAPS 150mg, 200mg	5	QL (56 caps / 28 days), NM, PA
MISCELLANEOUS		
<i>bexarotene</i> CAPS 75mg	5	NM, PA
<i>hydroxyurea</i> CAPS 500mg	2	
<i>irinotecan hcl</i> SOLN 40mg/2ml, 100mg/5ml, 300mg/15ml, 500mg/25ml	4	B/D
KISQALI 200 PAK FEMARA	5	QL (49 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 PAK FEMARA	5	QL (70 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 PAK FEMARA	5	QL (91 tabs / 28 days), NM, PA
MATULANE CAPS 50mg	5	NM, LA
SYNRIBO SOLR 3.5mg	5	NM, PA
<i>tretinoin (chemotherapy)</i> CAPS 10mg	5	
MITOTIC INHIBITORS		
ABRAXANE INJ 100MG	5	B/D
<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 100mg/5ml, 500mg/25ml	3	B/D
<i>paclitaxel</i> CONC 30mg/5ml, 100mg/16.7ml, 150mg/25ml, 300mg/50ml	4	B/D
<i>toposar</i> SOLN 1gm/50ml, 100mg/5ml	3	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		
AFINITOR TABS 10mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
AFINITOR DISPERZ TBSO 2mg	5	QL (150 tabs / 30 days), NM, PA
AFINITOR DISPERZ TBSO 3mg	5	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
AFINITOR DISPERZ TBSO 5mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ALECENSA CAPS 150mg	5	NM, LA, PA
ALUNBRIG TABS 30mg, 90mg, 180mg	5	NM, LA, PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
ALUNBRIG PAK	5	NM, LA, PA
AVASTIN SOLN 100mg/4ml, 400mg/16ml	5	NM, LA, PA
AYVAKIT TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 300mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
BALVERSA TABS 3mg, 4mg, 5mg	5	NM, LA, PA
BORTEZOMIB SOLR 3.5mg	5	NM, PA
BOSULIF TABS 100mg, 400mg, 500mg	5	NM, PA
BRAFTOVI CAPS 75mg	5	NM, LA, PA
BRUKINSA CAPS 80mg	5	NM, LA, PA
CABOMETYX TABS 20mg, 40mg, 60mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
CALQUENCE CAPS 100mg	5	QL (60 caps / 30 days), NM, LA, PA
CAPRELSA TABS 100mg, 300mg	5	NM, LA, PA
COMETRIQ (60MG DOSE) KIT 20mg	5	NM, LA, PA
COMETRIQ KIT 100MG	5	NM, LA, PA
COMETRIQ KIT 140MG	5	NM, LA, PA
COPIKTRA CAPS 15mg, 25mg	5	NM, LA, PA
COTELLIC TABS 20mg	5	NM, LA, PA
DAURISMO TABS 25mg, 100mg	5	NM, LA, PA
ERIVEDGE CAPS 150mg	5	NM, LA, 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	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
FARYDAK CAPS 10mg, 15mg, 20mg	5	NM, LA, PA
FOTIVDA CAPS .89mg, 1.34mg	5	QL (21 caps / 28 days), NM, LA, PA
GAVRETO CAPS 100mg	5	NM, LA, PA
GILOTRIF TABS 20mg, 30mg, 40mg	5	NM, LA, 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, LA, PA
IBRANCE TABS 75mg, 100mg, 125mg	5	QL (21 tabs / 28 days), NM, LA, PA
ICLUSIG TABS 10mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
ICLUSIG TABS 15mg, 30mg, 45mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
IDHIFA TABS 50mg, 100mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, 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, LA, PA
IMBRUVICA CAPS 140mg	5	QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
IMBRUVICA TABS 140mg, 280mg, 420mg, 560mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
INLYTA TABS 1mg	5	QL (180 tabs / 30 days), NM, LA, PA
INLYTA TABS 5mg	5	QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
INREBIC CAPS 100mg	5	NM, LA, PA
IRESSA TABS 250mg	5	NM, LA, PA
JAKAFI TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 25mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, 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 400 DOSE TBPK 200mg	5	QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 DOSE TBPK 200mg	5	QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
<i>lapatinib ditosylate</i> TABS 250mg	5	NM, PA
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	5	QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	5	QL (60 caps / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	5	QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA 12MG DAILY DOSE CPPK 4mg	5	QL (90 caps / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	5	QL (60 caps / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA CAP 14 MG	5	QL (60 caps / 30 days), NM, LA, PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
LENVIMA CAP 18 MG	5	QL (90 caps / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA CAP 24 MG	5	QL (90 caps / 30 days), NM, LA, PA
LORBRENA TABS 25mg, 100mg	5	NM, LA, PA
LUMAKRAS TABS 120mg	5	NM, LA, PA
LYNPARZA TABS 100mg, 150mg	5	QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
MEKINIST TABS .5mg, 2mg	5	NM, LA, PA
MEKTOVI TABS 15mg	5	NM, LA, PA
MONJUVI SOLR 200mg	5	NM, LA, PA
MVASI SOLN 100mg/4ml, 400mg/16ml	5	NM, LA, PA
NERLYNX TABS 40mg	5	NM, LA, PA
NEXAVAR TABS 200mg	5	QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
NINLARO CAPS 2.3mg, 3mg, 4mg	5	QL (3 caps / 28 days), NM, PA
ODOMZO CAPS 200mg	5	NM, LA, PA
OGIVRI SOLR 150mg	5	NM, PA
OGIVRI INJ 420MG	5	NM, PA
ONTRUZANT SOLR 150mg, 420mg	5	NM, PA
PEMAZYRE TABS 4.5mg, 9mg, 13.5mg	5	NM, LA, PA
PHESGO SOL	5	NM, LA, PA
PIQRAY 200MG DAILY DOSE TBPK 200mg	5	NM, PA
PIQRAY 250MG TAB DOSE	5	NM, PA
PIQRAY 300MG DAILY DOSE TBPK 150mg	5	NM, PA
QINLOCK TABS 50mg	5	NM, LA, PA
RETEVMO CAPS 40mg, 80mg	5	NM, LA, PA
RIABNI SOLN 100mg/10ml, 500mg/50ml	5	NM, LA, PA
RITUXAN SOLN 100mg/10ml, 500mg/50ml	5	NM, LA, PA
RITUXAN INJ HYCELA	5	NM, LA, PA
ROZLYTREK CAPS 100mg, 200mg	5	NM, LA, PA
RUBRACA TABS 200mg, 250mg, 300mg	5	QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
RUXIENCE SOLN 100mg/10ml, 500mg/50ml	5	NM, PA
RYDAPT CAPS 25mg	5	NM, PA
SPRYCEL TABS 20mg, 50mg, 70mg, 80mg, 100mg, 140mg	5	NM, PA
STIVARGA TABS 40mg	5	NM, LA, PA
SUTENT CAPS 12.5mg, 25mg, 37.5mg, 50mg	5	QL (30 caps / 30 days), NM, PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
TABRECTA TABS 150mg, 200mg	5	NM, PA
TAFINLAR CAPS 50mg, 75mg	5	NM, LA, PA
TAGRISSO TABS 40mg, 80mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
TALZENNA CAPS 1mg	5	QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA
TALZENNA CAPS .25mg	5	QL (90 caps / 30 days), NM, LA, PA
TASIGNA CAPS 50mg, 150mg, 200mg	5	NM, PA
TAZVERIK TABS 200mg	5	NM, LA, PA
TECENTRIQ SOLN 840mg/14ml, 1200mg/20ml	5	NM, LA, PA
TEPMETKO TABS 225mg	5	NM, LA, PA
TIBSOVO TABS 250mg	5	NM, LA, PA
TRAZIMERA SOLR 150mg, 420mg	5	NM, PA
TRUSELTIQ 50 MG DAILY DOSE CPPK 25mg	5	NM, LA, PA
TRUSELTIQ 75 MG DAILY DOSE CPPK 25mg	5	NM, LA, PA
TRUSELTIQ 100 MG DAILY DOSE CPPK 100mg	5	NM, LA, PA
TRUSELTIQ 125 MG DAILY DOSE	5	NM, LA, PA
TRUXIMA SOLN 100mg/10ml, 500mg/50ml	5	NM, PA
TUKYSA TABS 50mg, 150mg	5	NM, LA, PA
TURALIO CAPS 200mg	5	NM, LA, PA
UKONIQ TABS 200mg	5	NM, LA, PA
VELCADE SOLR 3.5mg	5	NM, PA
VENCLEXTA TABS 10mg	4	QL (112 tabs / 28 days), NM, LA, PA
VENCLEXTA TABS 50mg	5	QL (112 tabs / 28 days), NM, LA, PA
VENCLEXTA TABS 100mg	5	QL (180 tabs / 30 days), NM, LA, PA
VENCLEXTA TAB START PK	5	QL (42 tabs / 28 days), NM, LA, PA
VERZENIO TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	5	QL (56 tabs / 28 days), NM, LA, PA
VITRAKVI CAPS 25mg, 100mg; SOLN 20mg/ml	5	NM, LA, PA
VIZIMPRO TABS 15mg, 30mg, 45mg	5	NM, LA, PA
VOTRIENT TABS 200mg	5	NM, LA, PA
XALKORI CAPS 200mg, 250mg	5	NM, LA, PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
XOSPATA TABS 40mg	5	NM, LA, PA
XPOVIO 40 MG ONCE WEEKLY TBPk 20mg, 40mg	5	NM, LA, PA
XPOVIO 40 MG TWICE WEEKLY TBPk 20mg, 40mg	5	NM, LA, PA
XPOVIO 60 MG ONCE WEEKLY TBPk 20mg, 60mg	5	NM, LA, PA
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY TBPk 20mg	5	NM, LA, PA
XPOVIO 80 MG ONCE WEEKLY TBPk 20mg, 40mg	5	NM, LA, PA
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY TBPk 20mg	5	NM, LA, PA
XPOVIO 100 MG ONCE WEEKLY TBPk 20mg, 50mg	5	NM, LA, PA
ZEJULA CAPS 100mg	5	QL (90 caps / 30 days), NM, LA, PA
ZELBORAF TABS 240mg	5	NM, LA, PA
ZIRABEV SOLN 100mg/4ml, 400mg/16ml	5	NM, PA
ZOLINZA CAPS 100mg	5	NM, PA
ZYDELIG TABS 100mg, 150mg	5	NM, LA, PA
ZYKADIA TABS 150mg	5	NM, LA, PA
PROTECTIVE AGENTS		
<i>leucovorin calcium</i> SOLN 500mg/50ml; SOLR 50mg, 100mg, 200mg, 350mg, 500mg	4	B/D
<i>leucovorin calcium</i> TABS 5mg, 10mg	3	
<i>leucovorin calcium</i> TABS 15mg, 25mg	4	
MESNEX TABS 400mg	5	
CARDIOVASCULAR		
ACE INHIBITOR COMBINATIONS		
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> 2.5-10 mg	1	GC, QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> 5-10 mg	1	GC, QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> 5-20 mg	1	GC, QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> 5-40 mg	1	GC, QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> 10-20 mg	1	GC, QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> 10-40 mg	1	GC, QL (30 caps / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg</i>	1	GC
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	GC
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	GC
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	1	GC
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg</i>	1	GC
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25 mg</i>	1	GC
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	GC
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	GC
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	GC
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	GC
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	1	GC
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	GC
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	GC
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	1	GC
ACE INHIBITORS		
<i>benazepril hcl TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	GC
<i>captopril TABS 12.5mg, 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	GC
<i>enalapril maleate TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg</i>	1	GC
<i>fosinopril sodium TABS 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	GC
<i>lisinopril TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 30mg, 40mg</i>	1	GC
<i>moexipril hcl TABS 7.5mg, 15mg</i>	1	GC
<i>perindopril erbumine TABS 2mg, 4mg, 8mg</i>	1	GC

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>quinapril hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	1	GC
<i>ramipril</i> CAPS 1.25mg, 2.5mg, 5mg, 10mg	1	GC
<i>trandolapril</i> TABS 1mg, 2mg, 4mg	1	GC
ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>eplerenone</i> TABS 25mg, 50mg	3	
<i>spironolactone</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	GC
ALPHA BLOCKERS		
<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	2	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONIST COMBINATIONS		
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-20 mg</i>	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-40 mg</i>	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-20 mg</i>	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-40 mg</i>	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg</i>	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg</i>	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg</i>	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg</i>	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide tab 5-160-12.5 mg</i>	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide tab 5-160-25 mg</i>	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide tab 10-160-12.5 mg</i>	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide tab 10-160-25 mg</i>	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide tab 10-320-25 mg</i>	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
ENTRESTO TAB 24-26MG	3	
ENTRESTO TAB 49-51MG	3	
ENTRESTO TAB 97-103MG	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg</i>	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg</i>	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	1	GC
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	1	GC
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	1	GC
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i>	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i>	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg</i>	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i>	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg</i>	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-25 mg</i>	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg</i>	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-25 mg</i>	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>irbesartan TABS 75mg, 150mg, 300mg</i>	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	GC
<i>olmesartan medoxomil TABS 5mg</i>	1	GC, QL (60 tabs / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>olmesartan medoxomil</i> TABS 20mg, 40mg	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan</i> TABS 20mg, 40mg, 80mg	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan</i> TABS 40mg, 80mg, 160mg	1	GC, QL (60 tabs / 30 days)
<i>valsartan</i> TABS 320mg	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
ANTIARRHYTHMICS		
<i>amiodarone hcl</i> SOLN 50mg/ml, 900mg/18ml; TABS 100mg, 400mg	4	
<i>amiodarone hcl</i> TABS 200mg	1	GC
<i>disopyramide phosphate</i> CAPS 100mg, 150mg	4	
<i>dofetilide</i> CAPS 125mcg, 250mcg, 500mcg	4	
<i>flecainide acetate</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	3	
MULTAQ TABS 400mg	4	
NORPACE CR CP12 100mg, 150mg	4	
<i>pacerone</i> TABS 100mg, 400mg	4	
<i>pacerone</i> TABS 200mg	1	GC
<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	2	
<i>sorine</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg, 240mg	2	
<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	3	
<i>fenofibrate micronized</i> CAPS 67mg, 134mg, 200mg	3	
<i>gemfibrozil</i> TABS 600mg	1	GC
ANTILIPEMICS, HMG-CoA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin calcium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>lovastatin</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	GC, QL (60 tabs / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>pravastatin sodium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>rosuvastatin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>simvastatin</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
ANTILIPEMICS, MISCELLANEOUS		
<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>niacin (antihyperlipidemic)</i> TBCR 500mg, 750mg, 1000mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
PRALUENT SOAJ 75mg/ml, 150mg/ml	3	NM, PA
<i>prevalite</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	3	
VASCEPA CAPS .5gm, 1gm	4	
BETA-BLOCKER/DIURETIC COMBINATIONS		
<i>atenolol & chlorthalidone tab</i> 50-25 mg	2	
<i>atenolol & chlorthalidone tab</i> 100-25 mg	2	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab</i> 2.5-6.25 mg	2	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab</i> 5-6.25 mg	2	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab</i> 10-6.25 mg	2	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab</i> 50-25 mg	3	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab</i> 100-25 mg	3	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab</i> 100-50 mg	3	
BETA-BLOCKERS		
<i>acebutolol hcl</i> CAPS 200mg, 400mg	3	
<i>atenolol</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	GC
<i>bisoprolol fumarate</i> TABS 5mg, 10mg	2	
BYSTOLIC TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
BYSTOLIC TABS 20mg	4	QL (60 tabs / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>carvedilol</i> TABS 3.125mg, 6.25mg, 12.5mg, 25mg	1	GC
<i>labetalol hcl</i> TABS 100mg, 200mg, 300mg	3	
<i>metoprolol succinate</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	2	
<i>metoprolol tartrate</i> SOLN 5mg/5ml	4	
<i>metoprolol tartrate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	GC
<i>nadolol</i> TABS 20mg, 40mg, 80mg	3	
<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	4	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine besylate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	GC
<i>cartia xt</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg	2	
<i>dilt-xr</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg	3	
<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>isradipine</i> CAPS 2.5mg, 5mg	3	
<i>nicardipine hcl</i> CAPS 20mg, 30mg	4	
<i>nifedipine</i> TB24 30mg, 60mg, 90mg	3	
<i>nimodipine</i> CAPS 30mg	4	
NYMALIZE SOLN 6mg/ml	5	
<i>taztia xt</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg	2	
<i>tiadylt er</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<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	GC
<i>verapamil hcl</i> TBCR 120mg, 180mg, 240mg	2	
DIURETICS		
<i>acetazolamide</i> CP12 500mg	4	
<i>acetazolamide</i> TABS 125mg, 250mg	3	
<i>amiloride & hydrochlorothiazide tab</i> 5-50 mg	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 8mg/ml, 10mg/ml	2	
<i>furosemide</i> TABS 20mg, 40mg, 80mg	1	GC
<i>furosemide inj</i> SOLN 10mg/ml	3	
<i>hydrochlorothiazide</i> CAPS 12.5mg; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	1	GC
<i>indapamide</i> TABS 1.25mg, 2.5mg	2	
<i>methazolamide</i> TABS 25mg, 50mg	4	
<i>metolazone</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	3	
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide tab</i> 25-25 mg	3	
<i>torseamide</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 100mg	2	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap</i> 37.5-25 mg	1	GC
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab</i> 37.5-25 mg	1	GC
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab</i> 75-50 mg	1	GC
MISCELLANEOUS		
ADRENALIN SOLN 1mg/ml	4	
<i>aliskiren fumarate</i> TABS 150mg, 300mg	4	
<i>clonidine</i> PTWK .1mg/24hr, .2mg/24hr, .3mg/24hr	4	
<i>clonidine hcl</i> TABS .1mg, .2mg, .3mg	1	GC
CORLANOR SOLN 5mg/5ml; TABS 5mg, 7.5mg	4	
<i>digitek</i> TABS .125mg, .25mg	2	QL (30 tabs / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>digox</i> TABS 125mcg, 250mcg	2	QL (30 tabs / 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>guanfacine hcl</i> TABS 1mg, 2mg	3	PA; PA if 70 years and older
<i>hydralazine hcl</i> SOLN 20mg/ml	4	
<i>hydralazine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	2	
<i>methyldopa</i> TABS 250mg, 500mg	2	PA; PA if 70 years and older
<i>metyrosine</i> CAPS 250mg	5	PA
<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	
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	GC
<i>minitran</i> PT24 .1mg/hr, .2mg/hr, .4mg/hr, .6mg/hr	3	
NITRO-BID OINT 2%	3	
<i>nitroglycerin</i> PT24 .1mg/hr, .2mg/hr, .4mg/hr, .6mg/hr; SUBL .3mg, .4mg, .6mg	3	
PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION		
ADEMPAS TABS .5mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 2.5mg	5	QL (90 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>ambrisentan</i> TABS 5mg, 10mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>bosentan</i> TABS 62.5mg	5	QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>bosentan</i> TABS 125mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
OPSUMIT TABS 10mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	3	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>treprostinil</i> SOLN 20mg/20ml, 50mg/20ml, 100mg/20ml, 200mg/20ml	5	NM, LA, PA
VENTAVIS SOLN 10mcg/ml, 20mcg/ml	5	NM, PA
<u>CENTRAL NERVOUS SYSTEM</u>		
<u>ANTI-ANXIETY</u>		
<i>alprazolam</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	2	QL (150 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg	1	GC
<i>bupropion 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 2mg/ml, 4mg/ml	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)
<u>ANTICONVULSANTS</u>		
APTIOM TABS 200mg, 400mg, 600mg, 800mg	5	QL (60 tabs / 30 days)
BRIVIACT SOLN 10mg/ml	5	QL (600 mL / 30 days), PA
BRIVIACT SOLN 50mg/5ml	4	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	
CELONTIN CAPS 300mg	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>clonazepam dipotassium</i> TABS 3.75mg, 7.5mg, 15mg	4	QL (180 tabs / 30 days), PA; PA if 65 years and older

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
DIACOMIT CAPS 250mg	5	QL (360 caps / 30 days), NM, LA, PA
DIACOMIT CAPS 500mg	5	QL (180 caps / 30 days), NM, LA, PA
DIACOMIT PACK 250mg	5	QL (360 packets / 30 days), NM, LA, PA
DIACOMIT PACK 500mg	5	QL (180 packets / 30 days), NM, LA, PA
<i>diazepam</i> CONC 5mg/ml	3	QL (240 mL / 30 days), PA; PA if 65 years and older
<i>diazepam</i> SOLN 5mg/5ml	3	QL (1200 mL / 30 days), PA; PA if 65 years and older
<i>diazepam</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg	2	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA if 65 years and older
<i>diazepam (anticonvulsant)</i> GEL 2.5mg, 10mg, 20mg	4	
<i>diazepam inj</i> SOLN 5mg/ml	4	
DILANTIN CAPS 30mg, 100mg	4	
DILANTIN INFATABS CHEW 50mg	4	
DILANTIN-125 SUSP 125mg/5ml	4	
<i>divalproex sodium</i> CSDR 125mg	4	
<i>divalproex sodium</i> TB24 250mg, 500mg; TBEC 125mg, 250mg, 500mg	3	
EPIDIOLEX SOLN 100mg/ml	5	QL (600 mL / 30 days), NM, LA, PA
<i>epitol</i> TABS 200mg	3	
<i>ethosuximide</i> CAPS 250mg	4	
<i>ethosuximide</i> SOLN 250mg/5ml	3	
<i>felbamate</i> SUSP 600mg/5ml	5	
<i>felbamate</i> TABS 400mg, 600mg	4	
FINTEPLA SOLN 2.2mg/ml	5	QL (360 mL / 30 days), NM, LA, 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	5	QL (60 tabs / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 8mg, 10mg, 12mg	5	QL (30 tabs / 30 days), PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>gabapentin</i> CAPS 100mg	2	QL (1080 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> CAPS 300mg	2	QL (360 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> CAPS 400mg	2	QL (270 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> SOLN 250mg/5ml	3	QL (2160 mL / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 600mg	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 800mg	3	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lamotrigine</i> CHEW 5mg, 25mg	3	
<i>lamotrigine</i> TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	GC
<i>lamotrigine</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 250mg, 300mg	4	
<i>levetiracetam</i> SOLN 100mg/ml; TABS 250mg, 500mg, 750mg, 1000mg; TB24 500mg, 750mg	3	
<i>levetiracetam</i> SOLN 500mg/5ml	4	
<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	
NAYZILAM SOLN 5mg/0.1ml	4	
<i>oxcarbazepine</i> SUSP 300mg/5ml	4	
<i>oxcarbazepine</i> TABS 150mg, 300mg, 600mg	3	
<i>phenobarbital</i> ELIX 20mg/5ml	4	PA; PA if 70 years and older
<i>phenobarbital</i> TABS 15mg, 16.2mg, 30mg, 32.4mg, 60mg, 64.8mg, 97.2mg, 100mg	3	PA; PA if 70 years and older
<i>phenobarbital sodium</i> SOLN 65mg/ml, 130mg/ml	4	PA; PA if 70 years and older
PHENYTEK CAPS 200mg, 300mg	4	
<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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<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, 250mg	2	
<i>roweepra</i> TABS 500mg	3	
<i>rufinamide</i> SUSP 40mg/ml	5	QL (2300 mL / 28 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 200mg	5	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	GC
SYMPAZAN FILM 5mg	4	QL (60 films / 30 days), PA
SYMPAZAN FILM 10mg, 20mg	5	QL (60 films / 30 days), PA
<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 LIQD 5mg/0.1ml, 10mg/0.1ml; LQPK 7.5mg/0.1ml, 10mg/0.1ml	4	
<i>vigabatrin</i> PACK 500mg	5	QL (180 packets / 30 days), NM, LA, PA
<i>vigabatrin</i> TABS 500mg	5	QL (180 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>vigadrone</i> PACK 500mg	5	QL (180 packets / 30 days), NM, LA, PA
VIMPAT SOLN 10mg/ml	5	QL (1200 mL / 30 days)
VIMPAT SOLN 200mg/20ml	5	
VIMPAT TABS 50mg	4	QL (120 tabs / 30 days)
VIMPAT TABS 100mg, 150mg, 200mg	5	QL (60 tabs / 30 days)
XCOPRI TABS 50mg	5	QL (90 tabs / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
XCOPRI TABS 100mg, 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 50-200MG	5	QL (56 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)
<i>zonisamide</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	2	
ANTIDEMENTIA		
<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	
<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 if < 30 yrs
<i>memantine hcl</i> TABS 5mg, 10mg	3	PA; PA if < 30 yrs
NAMZARIC CAP 7-10MG	4	
NAMZARIC CAP 14-10MG	4	
NAMZARIC CAP 21-10MG	4	
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	3	QL (90 caps / 30 days)
<i>rivastigmine tartrate</i> CAPS 4.5mg, 6mg	3	QL (60 caps / 30 days)
ANTIDEPRESSANTS		
<i>amitriptyline hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	3	
<i>amoxapine</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg, 150mg	3	
<i>bupropion hcl</i> TABS 75mg, 100mg; TB12 100mg, 150mg, 200mg; TB24 150mg, 300mg	3	
<i>citalopram hydrobromide</i> SOLN 10mg/5ml	3	
<i>citalopram hydrobromide</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	GC
<i>clomipramine hcl</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg	4	PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>desipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	4	
<i>desvenlafaxine succinate</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg	4	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>doxepin hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg; CONC 10mg/ml	3	
<i>doxepin hcl</i> CAPS 150mg	4	
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20mg, 30mg, 40mg, 60mg	4	QL (60 caps / 30 days), PA
<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	GC
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	PA
<i>fluoxetine hcl</i> CAPS 10mg, 20mg	1	GC
<i>fluoxetine hcl</i> CAPS 40mg	2	
<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> TABS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	2	
PAXIL SUSP 10mg/5ml	4	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>phenelzine sulfate</i> TABS 15mg	3	
<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	GC
<i>tranylcypromine sulfate</i> TABS 10mg	4	
<i>trazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	1	GC

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 25mg	4	QL (240 caps / 30 days)
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 50mg	4	QL (120 caps / 30 days)
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 100mg	4	QL (60 caps / 30 days)
TRINTELLIX TABS 5mg	4	QL (120 tabs / 30 days)
TRINTELLIX TABS 10mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
TRINTELLIX TABS 20mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>venlafaxine hcl</i> CP24 37.5mg, 75mg, 150mg	2	
<i>venlafaxine hcl</i> TABS 25mg, 37.5mg, 50mg, 75mg, 100mg	3	
VIIBRYD TABS 10mg, 20mg, 40mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
VIIBRYD KIT STARTER	4	
ANTIPARKINSONIAN AGENTS		
<i>amantadine hcl</i> CAPS 100mg	3	QL (120 caps / 30 days)
<i>amantadine hcl</i> SYRP 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	3	PA; PA if 70 years and older
<i>bromocriptine mesylate</i> CAPS 5mg; TABS 2.5mg	4	
<i>carbidopa & levodopa orally disintegrating tab</i> 10-100 mg	4	
<i>carbidopa & levodopa orally disintegrating tab</i> 25-100 mg	4	
<i>carbidopa & levodopa orally disintegrating tab</i> 25-250 mg	4	
<i>carbidopa & levodopa tab</i> 10-100 mg	2	
<i>carbidopa & levodopa tab</i> 25-100 mg	2	
<i>carbidopa & levodopa tab</i> 25-250 mg	2	
<i>carbidopa & levodopa tab er</i> 25-100 mg	3	
<i>carbidopa & levodopa tab er</i> 50-200 mg	3	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 12.5-50-200 mg	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 18.75-75-200 mg	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 25-100-200 mg	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 31.25-125-200 mg	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 37.5-150-200 mg	4	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 50-200-200 mg	4	
<i>entacapone</i> TABS 200mg	4	
KYNMOBI FILM 10mg, 15mg, 20mg, 25mg, 30mg	5	QL (150 films / 30 days), NM, PA
NEUPRO PT24 1mg/24hr, 2mg/24hr, 3mg/24hr, 4mg/24hr, 6mg/24hr, 8mg/24hr	4	
<i>pramipexole dihydrochloride</i> TABS .125mg, .25mg, .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg	1	GC
<i>rasagiline mesylate</i> TABS 1mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>rasagiline mesylate</i> TABS .5mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<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; TABS 2mg, 5mg	3	PA; PA if 70 years and older
ANTIPSYCHOTICS		
ABILIFY MAINTENA PRSY 300mg, 400mg	5	QL (1 syringe / 28 days)
ABILIFY MAINTENA SRER 300mg, 400mg	5	QL (1 injection / 28 days)
<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)
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 42mg	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>chlorpromazine hcl</i> SOLN 25mg/ml, 50mg/2ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	4	
<i>clozapine</i> TABS 25mg, 50mg	3	
<i>clozapine</i> TABS 100mg	4	QL (270 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TABS 200mg	4	QL (135 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TBDP 12.5mg, 25mg	4	PA
<i>clozapine</i> TBDP 100mg	4	QL (270 tabs / 30 days), PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>clozapine</i> TBDP 150mg	4	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 200mg	5	QL (135 tabs / 30 days), PA
FANAPT TABS 1mg, 2mg, 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	5	QL (60 tabs / 30 days), PA
FANAPT PAK	4	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 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/0.875ml, 410mg/1.315ml, 546mg/1.75ml, 819mg/2.625ml	5	QL (1 syringe / 90 days)
LATUDA TABS 20mg, 40mg, 60mg, 120mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
LATUDA TABS 80mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>loxapine succinate</i> CAPS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	3	
<i>molindone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg	4	
NUPLAZID CAPS 34mg	5	QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA
NUPLAZID TABS 10mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, 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)
<i>olanzapine</i> TBDP 10mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<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	
PERSERIS PRSY 90mg, 120mg	5	QL (1 syringe / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>pimozide</i> TABS 1mg, 2mg	4	
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 300mg, 400mg	3	
<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	4	QL (30 tabs / 30 days)
REXULTI TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
RISPERDAL CONSTA SRER 12.5mg, 25mg	4	QL (2 injections / 28 days)
RISPERDAL CONSTA SRER 37.5mg, 50mg	5	QL (2 injections / 28 days)
<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, 4mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>risperidone</i> TBDP .25mg, .5mg	4	QL (90 tabs / 30 days)
SECUADO PT24 3.8mg/24hr, 5.7mg/24hr, 7.6mg/24hr	4	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), PA
VRAYLAR CAPS 3mg, 4.5mg, 6mg	5	QL (30 caps / 30 days), PA
VRAYLAR CAP 1.5-3MG	4	PA
<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)
ZYPREXA RELPREVV SUSR 210mg	4	QL (2 vials / 28 days), PA
ZYPREXA RELPREVV SUSR 300mg	5	QL (2 vials / 28 days), PA
ZYPREXA RELPREVV SUSR 405mg	5	QL (1 vial / 28 days), PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
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
<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, 3mg, 4mg</i>	3	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA if 70 years and older
<i>metadate er TBCR 20mg</i>	4	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl SOLN 5mg/5ml</i>	4	QL (1800 mL / 30 days), PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>methylphenidate hcl</i> SOLN 10mg/5ml	4	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> TABS 5mg, 10mg	3	QL (180 tabs / 30 days), PA
<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
<i>HYPNOTICS</i>		
BELSOMRA TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl (sleep)</i> TABS 3mg, 6mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
HETLIOZ CAPS 20mg	5	QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA
<i>temazepam</i> CAPS 7.5mg	4	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>temazepam</i> CAPS 15mg	4	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>temazepam</i> CAPS 30mg	4	QL (30 caps / 30 days), PA; PA 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
<i>MIGRAINE</i>		
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
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i>	3	QL (40 tabs / 28 days), PA
<i>naratriptan hcl</i> TABS 1mg, 2.5mg	3	QL (12 tabs / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>rizatriptan benzoate</i> TABS 5mg, 10mg; TBDP 5mg, 10mg	3	QL (18 tabs / 30 days)
<i>sumatriptan</i> SOLN 5mg/act	4	QL (24 units / 30 days)
<i>sumatriptan</i> SOLN 20mg/act	4	QL (12 units / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> SOAJ 4mg/0.5ml; SOCT 4mg/0.5ml	4	QL (18 injections / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> SOAJ 6mg/0.5ml; SOCT 6mg/0.5ml; SOLN 6mg/0.5ml	4	QL (12 injections / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	2	QL (12 tabs / 30 days)
UBRELVY TABS 50mg, 100mg	5	QL (16 tabs / 30 days), PA
<i>zolmitriptan</i> TABS 2.5mg, 5mg; TBDP 2.5mg, 5mg	4	QL (12 tabs / 30 days)
MISCELLANEOUS		
AUSTEDO TABS 6mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO TABS 9mg, 12mg	5	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
INGREZZA CAPS 40mg, 60mg, 80mg	5	QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA
INGREZZA CAP 40-80MG	5	QL (28 caps / 28 days), NM, LA, PA
LITHIUM SOLN 8meq/5ml	4	
<i>lithium carbonate</i> CAPS 150mg, 300mg, 600mg	1	GC
<i>lithium carbonate</i> TABS 300mg; TBCR 300mg, 450mg	2	
NUEDEXTA CAP 20-10MG	4	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin (once-daily)</i> TB24 82.5mg, 165mg, 330mg	4	QL (60 tabs / 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
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
BETASERON KIT .3mg	5	QL (14 syringes / 28 days), NM, PA
<i>dalfampridine</i> TB12 10mg	3	NM, PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
GILENYA CAPS .5mg	5	QL (28 caps / 28 days), NM, PA
<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
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS		
<i>baclofen</i> TABS 10mg, 20mg	3	
<i>cyclobenzaprine hcl</i> TABS 5mg, 10mg	3	PA; PA if 70 years and older
<i>dantrolene sodium</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	4	
<i>tizanidine hcl</i> TABS 2mg, 4mg	2	
NARCOLEPSY/CATAPLEXY		
<i>armodafinil</i> TABS 50mg	3	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>armodafinil</i> TABS 150mg, 200mg, 250mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA
XYREM SOLN 500mg/ml	5	QL (540 mL / 30 days), NM, LA, PA
PSYCHOTHERAPEUTIC-MISC		
<i>acamprosate calcium</i> TBEC 333mg	4	
<i>buprenorphine hcl</i> SUBL 2mg, 8mg	3	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i> 2-0.5 mg (base equiv)	4	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i> 4-1 mg (base equiv)	4	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i> 8-2 mg (base equiv)	4	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i> 12-3 mg (base equiv)	4	QL (60 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab</i> 2-0.5 mg (base equiv)	2	QL (90 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab</i> 8-2 mg (base equiv)	2	QL (90 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i> TB12 150mg	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
CHANTIX TABS .5mg, 1mg	4	QL (56 tabs / 28 days), PA
CHANTIX CONTINUING MONTH TABS 1mg	4	QL (56 tabs / 28 days), PA
CHANTIX PAK 0.5& 1MG	4	QL (106 tabs / year), PA
<i>disulfiram</i> TABS 250mg, 500mg	3	
<i>naloxone hcl</i> SOCT .4mg/ml; SOLN .4mg/ml, 4mg/10ml; SOSY 2mg/2ml	2	
<i>naltrexone hcl</i> TABS 50mg	3	
NARCAN LIQD 4mg/0.1ml	3	
NICOTROL INHALER INHA 10mg	4	
NICOTROL NS SOLN 10mg/ml	4	
VIVITROL SUSR 380mg	5	NM
<u>ENDOCRINE AND METABOLIC</u>		
<u>ANDROGENS</u>		
ANDRODERM PT24 2mg/24hr, 4mg/24hr	4	QL (30 patches / 30 days), PA
<i>oxandrolone</i> TABS 2.5mg	3	QL (120 tabs / 30 days), PA
<i>oxandrolone</i> TABS 10mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>testosterone</i> GEL 1%, 25mg/2.5gm, 50mg/5gm	4	QL (300 gm / 30 days), PA
<i>testosterone cypionate</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	3	PA
<i>testosterone enanthate</i> SOLN 200mg/ml	3	PA
<u>ANTIDIABETICS</u>		
<i>acarbose</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	3	GC
BYDUREON BCISE AUIJ 2mg/0.85ml	3	QL (4 pens / 28 days)
BYETTA SOPN 5mcg/0.02ml, 10mcg/0.04ml	4	QL (1 pen / 30 days)
FARXIGA TABS 5mg, 10mg	3	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 1mg, 2mg	1	GC, QL (90 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 4mg	1	GC, QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TABS 5mg	1	GC, QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TABS 10mg	1	GC, QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 2.5mg, 5mg	1	GC, QL (90 tabs / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>glipizide</i> TB24 10mg	1	GC, QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl</i> TB24 2.5mg, 5mg	1	GC, QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl</i> TB24 10mg	1	GC, QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	1	GC, QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i>	1	GC, QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i>	1	GC, QL (120 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 10-5 MG	3	GC, QL (30 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 25-5 MG	3	GC, QL (30 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-500MG	3	GC, QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-1000	3	GC, QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-500MG	3	GC, QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-1000	3	GC, QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 100-1000	3	GC, QL (30 tabs / 30 days)
JANUVIA TABS 25mg, 50mg, 100mg	3	GC, QL (30 tabs / 30 days)
JARDIANCE TABS 10mg	3	GC, QL (60 tabs / 30 days)
JARDIANCE TABS 25mg	3	GC, QL (30 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-500	3	GC, QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-850	3	GC, QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-1000	3	GC, QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG	3	GC, QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 5-1000MG	3	GC, QL (30 tabs / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>metformin hcl</i> TABS 500mg	1	GC, QL (150 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 850mg	1	GC, QL (90 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 1000mg	1	GC, QL (75 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TB24 500mg	1	GC, QL (120 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
<i>metformin hcl</i> TB24 750mg	1	GC, QL (60 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
<i>nateglinide</i> TABS 60mg, 120mg	1	GC, QL (90 tabs / 30 days)
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE) SOPN 2mg/1.5ml	3	QL (1 pen / 28 days)
OZEMPIC (1MG/DOSE) SOPN 2mg/1.5ml	3	QL (2 pens / 28 days)
OZEMPIC (1MG/DOSE) SOPN 4mg/3ml	3	QL (1 pen / 28 days)
<i>pioglitazone hcl</i> TABS 15mg, 30mg, 45mg	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS 2mg	1	GC, QL (240 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS .5mg, 1mg	1	GC, QL (120 tabs / 30 days)
RYBELSUS TABS 3mg, 7mg, 14mg	3	GC, QL (30 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 5-500MG	3	GC, QL (120 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 5-1000MG	3	GC, QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 12.5-500	3	GC, QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 12.5-1000MG	3	GC, QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 5-1000MG	3	GC, QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 10-1000	3	GC, QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 12.5-1000MG	3	GC, QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 25-1000	3	GC, QL (30 tabs / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
TRADJENTA TABS 5mg	3	GC, QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-1000MG	3	GC, QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-1000MG	3	GC, QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-1000MG	3	GC, QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-1000MG	3	GC, 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)
VICTOZA SOPN 18mg/3ml	3	QL (3 pens / 30 days)
XIGDUO XR TAB 2.5-1000	3	GC, QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-500MG	3	GC, QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-1000MG	3	GC, QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-500MG	3	GC, QL (30 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-1000	3	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>ANTIDIABETICS, INSULINS</i>		
BASAGLAR KWIKPEN SOPN 100unit/ml	3	SI
BD ALCOHOL SWABS	3	
FIASP FLEX INJ TOUCH	3	SI
FIASP INJ 100/ML	3	SI
FIASP PENFIL INJ U-100	3	SI
GAUZE PADS 2" X 2"	3	
HUMULIN R U-500 (CONCENTR SOLN 500unit/ml)	5	B/D
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500unit/ml	5	
INSULIN SAFETY NEEDLES	3	
INSULIN SYRINGES: BD/ULTIMED/ALLISON/TRIVIDIA/MHC	3	
LEVEMIR SOLN 100unit/ml	3	SI
LEVEMIR FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml	3	SI
NOVOLIN INJ 70/30	3	SI (brand RELION not covered)
NOVOLIN INJ 70/30 FP	3	SI (brand RELION not covered)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
NOVOLIN N SUSP 100unit/ml	3	SI (brand RELION not covered)
NOVOLIN N FLEXPEN SUPN 100unit/ml	3	SI (brand RELION not covered)
NOVOLIN R SOLN 100unit/ml	3	SI (brand RELION not covered)
NOVOLIN R FLEXPEN SOPN 100unit/ml	3	SI (brand RELION not covered)
NOVOLOG SOLN 100unit/ml	3	SI (brand RELION not covered)
NOVOLOG FLEXPEN SOPN 100unit/ml	3	SI (brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX INJ 70/30	3	SI (brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN	3	SI (brand RELION not covered)
NOVOLOG PENFILL SOCT 100unit/ml	3	SI (brand RELION not covered)
OMNIPOD KIT STARTER	4	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD MIS 5 PACK	4	QL (10 pods / 30 days), PA
PEN NEEDLES: NOVO/BD/ULTIMED/OWEN/TRIVIDIA	3	
SOLIQUA INJ 100/33	3	QL (10 pens / 30 days); SI
TRESIBA SOLN 100unit/ml	3	SI
TRESIBA FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml, 200unit/ml	3	SI
V-GO 20 KIT	4	QL (1 kit / 30 days), PA
V-GO 30 KIT	4	QL (1 kit / 30 days), PA
V-GO 40 KIT	4	QL (1 kit / 30 days), PA
XULTOPHY INJ 100/3.6	3	QL (5 pens / 30 days); SI
<i>CALCIUM REGULATORS</i>		
<i>alendronate sodium</i> TABS 10mg, 35mg, 70mg	1	GC
<i>calcitonin (salmon) spray</i> SOLN 200unit/act	3	B/D
FORTEO SOPN 620mcg/2.48ml	5	NM, PA
<i>ibandronate sodium</i> TABS 150mg	3	B/D
NATPARA CART 25mcg, 50mcg, 75mcg, 100mcg	5	NM, PA
PAMIDRONATE DISODIUM SOLN 6mg/ml	3	B/D

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>pamidronate disodium</i> SOLN 30mg/10ml, 90mg/10ml; SOLR 30mg, 90mg	3	B/D
PROLIA SOSY 60mg/ml	4	QL (1 syringe / 180 days), NM
XGEVA SOLN 120mg/1.7ml	5	NM, PA
<i>zoledronic acid</i> CONC 4mg/5ml; SOLN 4mg/100ml, 5mg/100ml	4	B/D, NM
CHELATING AGENTS		
CHEMET CAPS 100mg	4	
<i>deferasirox</i> PACK 90mg, 180mg, 360mg; TABS 90mg, 180mg, 360mg	5	NM, PA
LOKELMA PACK 5gm, 10gm	3	
<i>penicillamine</i> TABS 250mg	5	NM
<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i> sps SUSP 15gm/60ml	3	
<i>trientine hcl</i> CAPS 250mg	5	NM, PA
VELTASSA PACK 8.4gm, 16.8gm, 25.2gm	4	PA
CONTRACEPTIVES		
<i>afirmelle</i>	2	
<i>altavera</i>	2	
<i>alyacen 1/35</i>	2	
<i>alyacen 7/7/7</i>	2	
<i>apri</i>	2	
<i>aranelle</i>	3	
<i>aubra eq</i>	2	
<i>aurovela 1/20</i>	2	
<i>aurovela fe 1.5/30</i>	2	
<i>aurovela fe 1/20</i>	2	
<i>aviane</i>	2	
<i>ayuna</i>	2	
<i>azurette</i>	3	
<i>balziva</i>	3	
<i>bekyree</i>	3	
<i>blisovi fe 1.5/30</i>	2	
<i>briellyn</i>	3	
<i>camila</i> TABS .35mg	2	
<i>caziant</i>	2	
<i>chateal</i>	2	
<i>cryselle-28</i>	2	
<i>cyclafem 1/35</i>	2	
<i>cyclafem 7/7/7</i>	2	
<i>cyred eq</i>	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>dasetta 1/35</i>	2	
<i>dasetta 7/7/7</i>	2	
<i>deblitane TABS .35mg</i>	2	
<i>desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5)</i>	3	
<i>desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	2	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i>	3	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg</i>	3	
<i>elinest</i>	2	
<i>ELLA TABS 30mg</i>	3	
<i>eluryng</i>	4	
<i>emoquette</i>	2	
<i>enpresse-28</i>	2	
<i>enskyce</i>	2	
<i>errin TABS .35mg</i>	2	
<i>estarylla</i>	2	
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg</i>	2	
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg</i>	3	
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.120-0.015 mg/24hr</i>	4	
<i>falmina</i>	2	
<i>femynor</i>	2	
<i>hailey 1.5/30</i>	2	
<i>heather TABS .35mg</i>	2	
<i>iclevia</i>	3	
<i>incassia TABS .35mg</i>	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>	2	
<i>junel 1/20</i>	2	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>kurvelo</i>	2	
<i>larin 1.5/30</i>	2	
<i>larin 1/20</i>	2	
<i>larin fe 1.5/30</i>	2	
<i>larin fe 1/20</i>	2	
<i>larissia</i>	2	
<i>leena</i>	3	
<i>lessina</i>	2	
<i>levonest</i>	2	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i>	3	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	2	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	2	
<i>levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i>	2	
<i>levora 0.15/30-28</i>	2	
<i>lillow</i>	2	
<i>loestrin 1.5/30-21</i>	2	
<i>loestrin 1/20-21</i>	2	
<i>loestrin fe 1.5/30</i>	2	
<i>loestrin fe 1/20</i>	2	
<i>loryna</i>	3	
<i>low-ogestrel</i>	2	
<i>lutra</i>	2	
<i>lyleq TABS .35mg</i>	2	
<i>lyza TABS .35mg</i>	2	
<i>marlissa</i>	2	
<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive) SUSP 150mg/ml; SUSY 150mg/ml</i>	3	
<i>microgestin 1.5/30</i>	2	
<i>microgestin 1/20</i>	2	
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	2	
<i>microgestin fe 1/20</i>	2	
<i>mili</i>	2	
<i>mono-linyah</i>	2	
<i>necon 0.5/35-28</i>	2	
<i>nikki</i>	3	
<i>nora-be TABS .35mg</i>	2	
<i>norethindrone (contraceptive) TABS .35mg</i>	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	2	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i>	2	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i>	2	
<i>norgestimate & 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>	2	
<i>norlyroc TABS .35mg</i>	2	
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	2	
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	2	
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	2	
<i>nortrel 7/7/7</i>	2	
<i>nylia 7/7/7</i>	2	
<i>nymyo</i>	2	
<i>ocella</i>	3	
<i>orsythia</i>	2	
<i>philith</i>	3	
<i>pimtrea</i>	3	
<i>pirmella 1/35</i>	2	
<i>portia-28</i>	2	
<i>previfem</i>	2	
<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>	4	
<i>tri-estarylla</i>	2	
<i>tri-legest fe</i>	4	
<i>tri-linyah</i>	2	
<i>tri-lo-estarylla</i>	3	
<i>tri-lo-marzia</i>	3	
<i>tri-lo-mili</i>	3	
<i>tri-lo-sprintec</i>	3	
<i>tri-mili</i>	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>tri-nymyo</i>	2	
<i>tri-previfem</i>	2	
<i>tri-sprintec</i>	2	
<i>tri-vylibra</i>	2	
<i>tri-vylibra lo</i>	3	
<i>trivora-28</i>	2	
<i>velivet</i>	2	
<i>vestura</i>	3	
<i>vienva</i>	2	
<i>viorele</i>	3	
<i>vyfemla</i>	3	
<i>vylibra</i>	2	
<i>wera</i>	2	
<i>xulane</i>	4	
<i>zafemy</i>	4	
<i>zarah</i>	3	
<i>zovia 1/35</i>	2	
<i>zumandimine</i>	3	
ENDOMETRIOSIS		
<i>danazol CAPS 50mg, 100mg, 200mg</i>	4	
<i>SYNAREL SOLN 2mg/ml</i>	5	
ESTROGENS		
<i>amabelz</i>	3	
<i>DELESTROGEN OIL 10mg/ml</i>	4	
<i>dotti PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr</i>	3	
<i>estradiol 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</i>	3	
<i>estradiol TABS .5mg, 1mg, 2mg</i>	2	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg</i>	3	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg</i>	3	
<i>estradiol vaginal CREA .1mg/gm</i>	3	
<i>estradiol vaginal TABS 10mcg</i>	4	
<i>estradiol valerate OIL 20mg/ml, 40mg/ml</i>	4	
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	3	
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	3	
<i>jinteli</i>	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<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	
GLUCOCORTICOIDS		
<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	3	
<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	3	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	2	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	
GLUCOSE ELEVATING AGENTS		
<i>diazoxide</i> SUSP 50mg/ml	5	
GVOKE HYPOPEN 2-PACK SOAJ .5mg/0.1ml, 1mg/0.2ml	3	
GVOKE PFS SOSY .5mg/0.1ml, 1mg/0.2ml	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
MISCELLANEOUS		
ALDURAZYME SOLN 2.9mg/5ml	5	NM, LA, PA
<i>cabergoline</i> TABS .5mg	3	
CARBAGLU TABS 200mg	5	NM, LA, PA
CERDELGA CAPS 84mg	5	NM, PA
CEREZYME SOLR 400unit	5	NM, LA, PA
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 30mg	4	B/D, QL (120 tabs / 30 days), NM
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 60mg	5	B/D, QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 90mg	5	B/D, QL (120 tabs / 30 days), NM
CYSTADANE POW	5	NM, LA
CYSTAGON CAPS 50mg, 150mg	4	NM, LA, 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, LA, PA
GENOTROPIN SOLR 5mg, 12mg	5	NM, PA
GENOTROPIN MINIQUICK SOLR .2mg, .4mg, .6mg, .8mg, 1mg, 1.2mg, 1.4mg, 1.6mg, 1.8mg, 2mg	5	NM, PA
INCRELEX SOLN 40mg/4ml	5	NM, LA, PA
KORLYM TABS 300mg	5	NM, LA, PA
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i> SOLN 1gm/10ml	4	B/D
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i> TABS 330mg	3	B/D
LUMIZYME SOLR 50mg	5	NM, LA, PA
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
<i>miglustat</i> CAPS 100mg	5	QL (90 caps / 30 days), NM, PA
NAGLAZYME SOLN 1mg/ml	5	NM, LA, PA
<i>nitisinone</i> CAPS 2mg, 5mg, 10mg	5	NM, PA
<i>octreotide acetate</i> SOLN 50mcg/ml, 100mcg/ml, 200mcg/ml	4	NM, PA
<i>octreotide acetate</i> SOLN 500mcg/ml, 1000mcg/ml	5	NM, PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<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, LA, 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, LA, PA
PHOSPHATE BINDER AGENTS		
<i>calcium acetate (phosphate binder)</i> CAPS 667mg	3	QL (360 caps / 30 days)
<i>calcium acetate (phosphate binder)</i> TABS 667mg	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>sevelamer carbonate</i> PACK 2.4gm	4	QL (180 packets / 30 days)
<i>sevelamer carbonate</i> PACK .8gm	5	QL (540 packets / 30 days)
<i>sevelamer carbonate</i> TABS 800mg	4	QL (540 tabs / 30 days)
PROGESTINS		
<i>medroxyprogesterone acetate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	GC
<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	
THYROID AGENTS		
<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>levoxyI</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>liothyronine sodium</i> TABS 5mcg, 25mcg, 50mcg	3	
<i>methimazole</i> TABS 5mg, 10mg	1	GC
<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	
VITAMIN D ANALOGS		
<i>calcitriol</i> CAPS .25mcg, .5mcg	2	B/D
<i>calcitriol</i> SOLN 1mcg/ml	4	B/D
<i>paricalcitol</i> CAPS 1mcg, 2mcg, 4mcg	4	B/D
RAYALDEE CPR 30mcg	5	
GASTROINTESTINAL ANTIEMETICS		
<i>aprepitant</i> CAPS 40mg, 80mg, 125mg	4	B/D
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 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	3	
<i>granisetron hcl</i> SOLN 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	GC
<i>ondansetron</i> TBP 4mg, 8mg	3	B/D
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/2ml, 40mg/20ml	3	
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/5ml	4	B/D
<i>ondansetron hcl</i> TABS 4mg, 8mg, 24mg	3	B/D
<i>prochlorperazine</i> SUPP 25mg	4	
<i>prochlorperazine edisylate</i> SOLN 10mg/2ml	4	
<i>prochlorperazine maleate</i> TABS 5mg, 10mg	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>promethazine hcl</i> SOLN 25mg/ml, 50mg/ml; SYRP 6.25mg/5ml; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	3	PA; PA if 70 years and older
<i>scopolamine</i> PT72 1mg/3days	4	QL (10 patches / 30 days), PA; PA if 70 years and older
ANTISPASMODICS		
<i>dicyclomine hcl</i> CAPS 10mg; TABS 20mg	3	
<i>dicyclomine hcl</i> SOLN 10mg/5ml	4	
<i>glycopyrrolate</i> TABS 1mg, 2mg	3	
H2-RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>famotidine</i> SOLN 20mg/2ml, 40mg/4ml, 200mg/20ml	3	
<i>famotidine</i> SUSR 40mg/5ml	4	QL (300 mL / 30 days)
<i>famotidine</i> TABS 20mg	1	GC, QL (120 tabs / 30 days)
<i>famotidine</i> TABS 40mg	1	GC, QL (60 tabs / 30 days)
<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln</i> 20 mg/50ml	3	
<i>nizatidine</i> CAPS 150mg, 300mg	4	
INFLAMMATORY BOWEL DISEASE		
<i>balsalazide disodium</i> CAPS 750mg	3	
<i>budesonide</i> CPEP 3mg	4	PA
<i>budesonide</i> TB24 9mg	5	PA
<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; SUPP 1000mg	4	
<i>mesalamine</i> TBEC 1.2gm	4	QL (120 tabs / 30 days)
<i>mesalamine w/ cleanser</i> KIT 4gm	4	
<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	
GOLYTELY SOL	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>lactulose</i> SOLN 10gm/15ml	3	
<i>lactulose (encephalopathy)</i> SOLN 10gm/15ml	3	
NULYTELY SOL LMN/LIME	3	
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln</i> 236 gm	2	
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln</i> 420 gm	2	
PLENVU SOL	4	
SUPREP BOWEL SOL PREP KIT	4	
<i>trilyte</i>	2	
MISCELLANEOUS		
<i>alose tron hcl</i> TABS 1mg	5	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>alose tron hcl</i> TABS .5mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i> CONC 100mg/5ml	4	
<i>diphenoxylate w/ atropine liq</i> 2.5-0.025 mg/5ml	4	
<i>diphenoxylate w/ atropine tab</i> 2.5-0.025 mg	3	
GATTEX KIT 5mg	5	NM, LA, PA
LINZESS CAPS 72mcg, 145mcg, 290mcg	4	QL (30 caps / 30 days)
<i>loperamide hcl</i> CAPS 2mg	3	
<i>misoprostol</i> TABS 100mcg, 200mcg	3	
MOVANTIK TABS 12.5mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
MOVANTIK TABS 25mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
RELISTOR SOLN 8mg/0.4ml, 12mg/0.6ml	5	PA
<i>sucrafate</i> TABS 1gm	3	
<i>ursodiol</i> CAPS 300mg	3	
<i>ursodiol</i> TABS 250mg, 500mg	4	
XERMELO TABS 250mg	5	QL (90 tabs / 30 days), NM, LA, PA
XIFAXAN TABS 550mg	5	PA
PANCREATIC ENZYMES		
CREON CAP 3000UNIT	3	
CREON CAP 6000UNIT	3	
CREON CAP 12000UNT	3	
CREON CAP 24000UNT	3	
CREON CAP 36000UNT	3	
ZENPEP CAP 3000UNIT	4	
ZENPEP CAP 5000UNIT	4	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
ZENPEP CAP 10000UNT	4	
ZENPEP CAP 15000UNT	4	
ZENPEP CAP 20000UNT	4	
ZENPEP CAP 25000	4	
ZENPEP CAP 40000	4	
PROTON PUMP INHIBITORS		
DEXILANT CPDR 30mg, 60mg	4	QL (30 caps / 30 days)
<i>esomeprazole magnesium</i> CPDR 20mg, 40mg	4	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	GC
<i>pantoprazole sodium</i> SOLR 40mg	3	
<i>pantoprazole sodium</i> TBEC 20mg, 40mg	1	GC
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 0.5-0.4 mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days)
<i>finasteride</i> TABS 5mg	1	GC
<i>tamsulosin hcl</i> CAPS .4mg	2	
MISCELLANEOUS		
<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	4	
URINARY ANTISPASMODICS		
MYRBETRIQ TB24 25mg, 50mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> SYRP 5mg/5ml; TABS 5mg	3	
<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	3	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), ST
TOVIAZ TB24 4mg, 8mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tropium chloride</i> TABS 20mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin phosphate vaginal</i> CREA 2%	3	
<i>metronidazole vaginal</i> GEL .75%	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>terconazole vaginal</i> CREA .4%, .8%; SUPP 80mg	3	
<i>vandazole</i> GEL .75%	3	
HEMATOLOGIC		
ANTICOAGULANTS		
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 30mg/0.3ml, 40mg/0.4ml, 60mg/0.6ml, 80mg/0.8ml, 100mg/ml, 120mg/0.8ml, 150mg/ml, 300mg/3ml	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/NACL INJ 25000UNT	3	
<i>heparin sodium (porcine)</i> SOLN 1000unit/ml, 5000unit/ml, 10000unit/ml, 20000unit/ml	3	B/D
<i>heparin sodium (porcine)</i> 100 unit/ml in d5w	3	
<i>heparin sodium (porcine)-dextrose iv sol</i> 20000 unit/500ml-5%	3	
<i>heparin sodium (porcine)-dextrose iv sol</i> 25000 unit/500ml-5%	3	
HEPARIN/NACL INJ 25000UNT	3	
<i>jantoven</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	GC
PRADAXA CAPS 75mg, 150mg	4	QL (60 caps / 30 days)
PRADAXA CAPS 110mg	4	QL (120 caps / 30 days)
<i>warfarin sodium</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	GC
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)
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
MISCELLANEOUS		
<i>anagrelide hcl</i> CAPS .5mg, 1mg	4	
BERINERT KIT 500unit	5	QL (24 boxes / 30 days), NM, LA, PA
<i>cilostazol</i> TABS 50mg, 100mg	2	
DOPTELET TABS 20mg	5	NM, LA, PA
DROXIA CAPS 200mg, 300mg, 400mg	3	
ENDARI PACK 5gm	5	NM, LA, PA
HAEGARDA SOLR 2000unit	5	QL (30 vials / 30 days), NM, LA, PA
HAEGARDA SOLR 3000unit	5	QL (20 vials / 30 days), NM, LA, PA
<i>icatibant acetate</i> SOLN 30mg/3ml	5	QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
<i>pentoxifylline</i> TBCR 400mg	2	
PROMACTA PACK 12.5mg	5	QL (360 packets / 30 days), NM, LA, PA
PROMACTA PACK 25mg	5	QL (180 packets / 30 days), NM, LA, PA
PROMACTA TABS 12.5mg, 25mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
PROMACTA TABS 50mg, 75mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, 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	4	
<i>clopidogrel bisulfate</i> TABS 75mg	1	GC
<i>dipyridamole</i> TABS 25mg, 50mg, 75mg	3	PA; PA if 70 years and older
<i>prasugrel hcl</i> TABS 5mg, 10mg	3	
IMMUNOLOGIC AGENTS		
AUTOIMMUNE AGENTS		
ENBREL SOLN 25mg/0.5ml; SOLR 25mg	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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
ENBREL SURECLICK SOAJ 50mg/ml	5	QL (8 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 10mg/0.1ml, 20mg/0.2ml	5	QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	5	QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEDIA INJ CROHNS	5	NM, PA
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS D PSKT 80mg/0.8ml	5	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	NM, PA
HUMIRA PEN-CD/UC/HS START PNKT 40mg/0.8ml, 80mg/0.8ml	5	NM, PA
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC S PNKT 80mg/0.8ml	5	NM, PA
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER PNKT 40mg/0.8ml	5	NM, PA
REMICADE SOLR 100mg	5	NM, PA
RENFLEXIS SOLR 100mg	5	NM, LA, PA
RINVOQ TB24 15mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
SKYRIZI PSKT 75mg/0.83ml	5	QL (7 kits / 365 days), NM, PA
SKYRIZI SOSY 150mg/ml	5	QL (7 syringes / year), NM, PA
SKYRIZI PEN SOAJ 150mg/ml	5	QL (7 pens / year), NM, PA
STELARA SOLN 45mg/0.5ml	5	QL (2 vials / 28 days), NM, LA, PA
STELARA SOSY 45mg/0.5ml, 90mg/ml	5	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TALTZ SOAJ 80mg/ml; SOSY 80mg/ml	5	QL (3 syringes / 28 days), NM, LA, PA
XELJANZ SOLN 1mg/ml	5	QL (240 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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>DISEASE-MODIFYING ANTI-RHEUMATIC DRUGS (DMARDS)</i>		
<i>hydroxychloroquine sulfate</i> TABS 200mg	3	
<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
<i>IMMUNOGLOBULINS</i>		
BIVIGAM SOLN 5gm/50ml	5	NM, PA
FLEBOGAMMA DIF SOLN 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 20gm/400ml	5	NM, PA
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, 25gm/500ml, 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
<i>IMMUNOMODULATORS</i>		
ACTIMMUNE SOLN 2000000unit/0.5ml	5	NM, LA, PA
ARCALYST SOLR 220mg	5	NM, PA
INTRON A SOLN 10mu/ml, 6000000unit/ml; SOLR 50mu	5	B/D, NM
INTRON A SOLR 10mu	3	B/D, NM
INTRON A SOLR 18mu	4	B/D, NM
<i>IMMUNOSUPPRESSANTS</i>		
<i>azathioprine</i> TABS 50mg	3	B/D

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
BENLYSTA SOAJ 200mg/ml; SOSY 200mg/ml	5	QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
BENLYSTA SOLR 120mg, 400mg	5	NM, PA
<i>cyclosporine</i> CAPS 25mg, 100mg; SOLN 50mg/ml	4	B/D
<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	4	B/D
<i>everolimus (immunosuppressant)</i> TABS .25mg, .5mg, .75mg	5	B/D
<i>gengraf</i> CAPS 25mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	4	B/D
<i>mycophenolate mofetil</i> CAPS 250mg; TABS 500mg	3	B/D
<i>mycophenolate mofetil</i> SUSR 200mg/ml	5	B/D
<i>mycophenolate sodium</i> TBEC 180mg, 360mg	4	B/D
NULOJIX SOLR 250mg	5	B/D
PROGRAF PACK .2mg, 1mg	4	B/D
SANDIMMUNE SOLN 100mg/ml	3	B/D
<i>sirolimus</i> SOLN 1mg/ml	5	B/D
<i>sirolimus</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	4	B/D
<i>tacrolimus</i> CAPS .5mg, 1mg, 5mg	4	B/D
ZORTRESS TABS 1mg	5	B/D
VACCINES		
ACTHIB INJ	3	
ADACEL INJ	3	
BCG VACCINE INJ	3	
BEXSERO INJ	3	
BOOSTRIX INJ	3	
DAPTACEL INJ	3	
DIP/TET PED INJ 25-5LFU	3	B/D
ENGERIX-B SUSP 10mcg/0.5ml, 20mcg/ml	3	B/D
GARDASIL 9 INJ	3	
HAVRIX SUSP 720elu/0.5ml, 1440elu/ml	3	
HIBERIX SOLR 10mcg	3	
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) INJ 2.5unit/ml	3	B/D
INFANRIX INJ	3	
IPOL INJ INACTIVE	3	
IXIARO INJ	3	
KINRIX INJ	3	
M-M-R II INJ	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
MENACTRA INJ	3	
MENQUADFI INJ	3	
MENVEO INJ	3	
PEDIARIX INJ 0.5ML	3	
PEDVAX HIB SUSP 7.5mcg/0.5ml	3	
PENTACEL INJ	3	
PROQUAD INJ	3	
QUADRACEL INJ	3	
RABAVERT INJ	3	B/D
RECOMBIVAX HB SUSP 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml, 40mcg/ml	3	B/D
ROTARIX SUS	3	
ROTATEQ SOL	3	
SHINGRIX SUSR 50mcg/0.5ml	3	QL (2 vials per lifetime)
TDVAX INJ 2-2 LF	3	B/D
TENIVAC INJ 5-2LF	3	B/D
TRUMENBA INJ	3	
TWINRIX INJ	3	
TYPHIM VI SOLN 25mcg/0.5ml	3	
VAQTA SUSP 25unit/0.5ml, 50unit/ml	3	
VARIVAX INJ 1350pfu/0.5ml	3	
YF-VAX INJ	3	
<u>NUTRITIONAL/SUPPLEMENTS</u>		
<i>ELECTROLYTES/MINERALS, INJECTABLE</i>		
D2.5W/NAACL INJ 0.45%	3	
D5W/LYTES INJ #48	4	
D10W/NAACL 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 0.9%</i>	3	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	3	
<i>dextrose 10% w/ sodium chloride 0.45%</i>	3	
ISOLYTE-P INJ /D5W	4	
ISOLYTE-S INJ	4	
ISOLYTE-S INJ PH 7.4	4	
<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	3	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.2% inj</i>	3	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	3	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i>	3	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>	3	
KCL 20 MEQ/L (0.15%) IN NAACL 0.45% INJ	4	
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	3	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	3	
KCL 40 MEQ/L (0.3%) IN NAACL 0.9% INJ	4	
KCL/D5W/NAACL 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	
MG SO4/D5W INJ 10MG/ML	3	
PLASMA-LYTE INJ -148	4	
PLASMA-LYTE INJ -A	4	
<i>potassium chloride SOLN 2meq/ml</i>	3	
POTASSIUM CHLORIDE SOLN 10meq/50ml, 20meq/50ml	4	
<i>potassium chloride SOLN 10meq/100ml, 20meq/100ml, 40meq/100ml</i>	4	
<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>	3	
<i>klor-con m20 TBCR 20meq</i>	2	
M-NATAL PLUS TAB	3	
<i>potassium chloride CPCR 8meq, 10meq</i>	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>potassium chloride</i> PACK 20meq; SOLN 10%, 20%	4	
<i>potassium chloride</i> TBCR 8meq, 10meq, 20meq	2	
<i>potassium chloride microencapsulated crystals er</i> TBCR 10meq, 20meq	2	
PRENATAL TAB 27-1MG	3	
PRENATAL TAB PLUS	3	
PRENATAL VIT TAB LOW IRON	3	
<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml soln</i>	2	
TRICARE TAB PRENATAL	3	
IV NUTRITION		
AMINOSYN-PF INJ 7%	4	B/D
CLINIMIX INJ 4.25/D5W	4	B/D
CLINIMIX INJ 4.25/D10	4	B/D
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</i> SOLN 5%, 10%	3	
<i>dextrose</i> SOLN 50%, 70%	3	B/D
FREAMINE HBC INJ 6.9%	4	B/D
FREAMINE III INJ 10%	4	B/D
<i>hepatamine</i>	4	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%	4	B/D
PROCALAMINE INJ 3%	4	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	
BLEPHAMIDE OIN S.O.P.	4	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i>	2	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i>	2	
<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>	4	
ZYLET SUS 0.5-0.3%	3	
ANTI-INFECTIVES		
<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>gentak OINT .3%</i>	3	
<i>gentamicin sulfate (ophth) SOLN .3%</i>	2	
<i>moxifloxacin hcl (ophth) SOLN .5%</i>	3	
NATACYN SUSP 5%	4	
<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>polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%</i>	1	GC
<i>sulfacetamide sodium (ophth) OINT 10%; SOLN 10%</i>	3	
<i>tobramycin (ophth) SOLN .3%</i>	1	GC
<i>trifluridine SOLN 1%</i>	4	
ZIRGAN GEL .15%	4	
ANTI-INFLAMMATORIES		
ALREX SUSP .2%	3	
<i>bromfenac sodium (ophth) SOLN .09%</i>	4	
BROMSITE SOLN .075%	4	
<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth) SOLN .1%</i>	3	
<i>diclofenac sodium (ophth) SOLN .1%</i>	2	
DUREZOL EMUL .05%	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
FLAREX SUSP .1%	4	
<i>fluorometholone (ophth)</i> SUSP .1%	3	
<i>flurbiprofen sodium</i> SOLN .03%	3	
ILEVRO SUSP .3%	3	
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i> SOLN .4%	3	
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i> SOLN .5%	2	
LOTEMAX OINT .5%	3	
<i>prednisolone acetate (ophth)</i> SUSP 1%	3	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP SOLN 1%	3	
PROLENSA SOLN .07%	3	
ANTIALLERGICS		
<i>azelastine hcl (ophth)</i> SOLN .05%	3	
<i>bepotastine besilate</i> SOLN 1.5%	3	
BEPREVE SOLN 1.5%	3	
<i>cromolyn sodium (ophth)</i> SOLN 4%	1	GC
LASTACAFT SOLN .25%	4	
<i>olopatadine hcl</i> SOLN .1%	3	
ZERVIATE SOLN .24%	4	
ANTI GLAUCOMA		
ALPHAGAN P SOLN .1%	3	
<i>betaxolol hcl (ophth)</i> SOLN .5%	3	
BETOPTIC-S SUSP .25%	3	
<i>brimonidine tartrate</i> SOLN .2%	1	GC
<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 22.3-6.8 mg/ml</i>	2	
<i>latanoprost</i> SOLN .005%	2	
<i>levobunolol hcl</i> SOLN .5%	2	
LUMIGAN SOLN .01%	3	
<i>pilocarpine hcl</i> SOLN 1%, 2%, 4%	3	
RHOPRESSA SOLN .02%	3	
SIMBRINZA SUS 1-0.2%	3	
<i>timolol maleate (ophth)</i> SOLG .25%, .5%	4	
<i>timolol maleate (ophth)</i> SOLN .25%, .5%	1	GC

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>timolol maleate (ophth) once-daily</i> SOLN .5%	4	
VYZULTA SOLN .024%	4	
MISCELLANEOUS		
ATROPINE SULFATE SOLN 1%	3	
CYSTADROPS SOLN .37%	5	NM, LA, PA
CYSTARAN SOLN .44%	5	NM, LA, PA
ISOPTO ATROPINE SOLN 1%	3	
<i>proparacaine hcl</i> SOLN .5%	3	
RESTASIS EMUL .05%	3	
RESTASIS MULTIDOSE EMUL .05%	3	
OTIC		
OTIC AGENTS		
<i>acetic acid (otic)</i> SOLN 2%	3	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp</i> 0.3-0.1%	4	
<i>flac</i> OIL .01%	3	
<i>fluocinolone acetonide (otic)</i> OIL .01%	3	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln</i> 1%	3	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp</i> 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%	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)
COMBIVENT AER 20-100	4	QL (2 inhalers / 30 days)
<i>ipratropium-albuterol nebu soln</i> 0.5-2.5(3) mg/3ml	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)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
INCRUSE ELLIPTA AEPB 62.5mcg/inh	3	QL (30 blisters / 30 days)
<i>ipratropium bromide</i> SOLN .02%	2	B/D
<i>ipratropium bromide (nasal)</i> SOLN .03%, .06%	3	
ANTI-HISTAMINES		
<i>azelastine hcl</i> SOLN .1%, .15%	3	
<i>cetirizine hcl</i> SOLN 1mg/ml	2	
<i>cyproheptadine hcl</i> SYRP 2mg/5ml; TABS 4mg	3	PA; PA if 70 years and older
<i>diphenhydramine hcl</i> SOLN 50mg/ml	3	
<i>hydroxyzine hcl</i> SOLN 25mg/ml, 50mg/ml	4	PA; PA if 70 years and older
<i>hydroxyzine hcl</i> SYRP 10mg/5ml	3	PA; PA if 70 years and older
<i>hydroxyzine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg	2	PA; PA if 70 years and older
<i>hydroxyzine pamoate</i> CAPS 25mg, 50mg	2	PA; PA if 70 years and older
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> SOLN 2.5mg/5ml	4	
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> TABS 5mg	3	
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	2	
<i>albuterol sulfate</i> TABS 2mg, 4mg	4	
<i>levalbuterol hcl</i> NEBU 1.25mg/0.5ml, 1.25mg/3ml	4	B/D
<i>levalbuterol tartrate</i> AERO 45mcg/act	3	QL (2 inhalers / 30 days)
SEREVENT DISKUS AEPB 50mcg/dose	3	QL (60 inhalations / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<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)
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast sodium</i> CHEW 4mg, 5mg	3	
<i>montelukast sodium</i> PACK 4mg	4	
<i>montelukast sodium</i> TABS 10mg	1	GC
<i>zafirlukast</i> TABS 10mg, 20mg	3	
MISCELLANEOUS		
<i>acetylcysteine</i> SOLN 10%, 20%	3	B/D
ARALAST NP SOLR 500mg, 1000mg	5	NM, LA, PA
<i>cromolyn sodium</i> NEBU 20mg/2ml	3	B/D
DALIRESP TABS 250mcg, 500mcg	4	
<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)
ESBRIET CAPS 267mg	5	QL (270 caps / 30 days), NM, PA
ESBRIET TABS 267mg	5	QL (270 tabs / 30 days), NM, PA
ESBRIET TABS 801mg	5	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
FASENRA SOSY 30mg/ml	5	NM, LA, PA
FASENRA PEN SOAJ 30mg/ml	5	NM, LA, PA
KALYDECO PACK 25mg, 50mg, 75mg	5	QL (56 packs / 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 100-125	5	QL (56 packs / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 150-188	5	QL (56 packs / 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
PROLASTIN-C SOLN 1000mg/20ml; SOLR 1000mg	5	NM, LA, PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
PULMOZYME SOLN 1mg/ml	5	NM, PA
SYMDEKO TAB 50-75MG	5	QL (56 tabs / 28 days), NM, LA, PA
SYMDEKO TAB 100-150	5	QL (56 tabs / 28 days), NM, LA, PA
SYMJEPI SOSY .15mg/0.3ml, .3mg/0.3ml	4	
THEO-24 CP24 100mg, 200mg, 300mg, 400mg	4	
<i>theophylline</i> SOLN 80mg/15ml; TB12 300mg, 450mg	4	
<i>theophylline</i> TB24 400mg, 600mg	3	
TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG	5	QL (84 tabs / 28 days), NM, LA, PA
TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG	5	QL (84 tabs / 28 days), NM, LA, PA
XOLAIR SOLR 150mg; SOSY 75mg/0.5ml, 150mg/ml	5	NM, LA, PA
ZEMAIRA SOLR 1000mg	5	NM, LA, 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)
STEROID INHALANTS		
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
FLOVENT DISKUS AEPB 50mcg/blist	3	QL (180 inhalations / 30 days)
FLOVENT DISKUS AEPB 100mcg/blist, 250mcg/blist	3	QL (240 inhalations / 30 days)
FLOVENT HFA AERO 44mcg/act, 110mcg/act, 220mcg/act	3	QL (2 inhalers / 30 days)
PULMICORT FLEXHALER AEPB 90mcg/act	4	QL (3 inhalers / 30 days)
PULMICORT FLEXHALER AEPB 180mcg/act	4	QL (2 inhalers / 30 days)
STEROID/BETA-AGONIST COMBINATIONS		
ADVAIR DISKU AER 100/50	3	QL (60 inhalations / 30 days)
ADVAIR DISKU AER 250/50	3	QL (60 inhalations / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
ADVAIR DISKU AER 500/50	3	QL (60 inhalations / 30 days)
ADVAIR HFA AER 45/21	3	QL (1 inhaler / 30 days)
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 100-25	3	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 200-25	3	QL (60 blisters / 30 days)
SYMBICORT AER 80-4.5	3	QL (1 inhaler / 30 days)
SYMBICORT AER 160-4.5	3	QL (1 inhaler / 30 days)
TOPICAL		
DERMATOLOGY, ACNE		
<i>accutane</i> CAPS 20mg, 30mg, 40mg	4	PA
<i>amnesteem</i> CAPS 10mg, 20mg, 40mg	4	PA
<i>avita</i> CREA .025%; GEL .025%	4	QL (45 gm / 30 days), 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%	4	QL (75 gm / 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> SOLN 2%	3	QL (60 mL / 30 days)
<i>isotretinoin</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	4	PA
<i>myorisan</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>zenatane</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	4	PA
DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS		
<i>gentamicin sulfate (topical)</i> CREA .1%	4	QL (30 gm / 30 days)
<i>gentamicin sulfate (topical)</i> 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	
SULFAMYLON CREA 85mg/gm	4	QL (453.6 gm / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS		
<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%	3	QL (45 gm / 30 days)
<i>clotrimazole (topical)</i> SOLN 1%	3	QL (30 mL / 30 days)
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream</i> 1-0.05%	3	QL (45 gm / 30 days)
<i>ketoconazole (topical)</i> CREA 2%	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	3	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)
DERMATOLOGY, ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin</i> CAPS 10mg, 17.5mg, 25mg	4	PA
<i>calcipotriene</i> OINT .005%	4	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>calcipotriene</i> SOLN .005%	4	QL (120 mL / 30 days), PA
<i>calcitrene</i> OINT .005%	4	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, ANTISEBORRHEICS		
<i>ketoconazole (topical)</i> SHAM 2%	2	QL (120 mL / 30 days)
<i>selenium sulfide</i> LOTN 2.5%	2	
DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS		
<i>ala-cort</i> CREA 1%	1	GC
<i>ala-cort</i> CREA 2.5%	2	
<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)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<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%; OINT .05%	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> GEL .05%	4	QL (60 gm / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> SOLN .05%	3	QL (50 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate e</i> CREA .05%	3	QL (60 gm / 30 days)
ENSTILAR AER	4	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .01%	4	QL (60 gm / 30 days)
<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 (90 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	GC
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA 2.5%; LOTN 2.5%; OINT 2.5%	2	
<i>mometasone furoate</i> CREA .1%; OINT .1%; SOLN .1%	3	
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> CREA .1%	2	QL (454 gm / 30 days)
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> CREA .025%, .5%; OINT .025%, .1%, .5%	2	
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> LOTN .025%, .1%	3	
<i>triderm</i> CREA .5%	2	
DERMATOLOGY, LOCAL ANESTHETICS		
<i>glydo</i> PRSY 2%	4	QL (60 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> OINT 5%	4	QL (50 gm / 30 days), PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>lidocaine</i> PTCH 5%	4	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>lidocaine hcl</i> GEL 2%	4	QL (30 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine hcl</i> SOLN 4%	3	QL (50 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine-prilocaine cream</i> 2.5-2.5%	3	QL (30 gm / 30 days), PA
DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS MEMBRANE		
<i>diclofenac sodium (topical)</i> GEL 1%	3	QL (1000 gm / 30 days), PA
<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 2.5%	2	
<i>imiquimod</i> CREA 5%	3	QL (24 packets / 30 days)
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i> CREA 12%	2	
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i> LOTN 12%	3	
<i>metronidazole (topical)</i> CREA .75%	4	QL (45 gm / 30 days)
<i>metronidazole (topical)</i> GEL .75%	3	QL (45 gm / 30 days)
<i>metronidazole (topical)</i> LOTN .75%	4	QL (59 mL / 30 days)
<i>podofilox</i> SOLN .5%	3	QL (7 mL / 28 days)
<i>procto-med hc</i> CREA 2.5%	3	
<i>procto-pak</i> CREA 1%	3	
<i>proctozone-hc</i> CREA 2.5%	3	
RECTIV OINT .4%	4	QL (30 gm / 30 days)
<i>rosadan</i> CREA .75%	4	QL (45 gm / 30 days)
<i>tacrolimus (topical)</i> OINT .03%, .1%	4	QL (100 gm / 30 days)
TARGRETIN GEL 1%	5	QL (60 gm / 30 days), NM, PA
VALCHLOR GEL .016%	5	QL (60 gm / 30 days), NM, LA, PA
DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES		
<i>malathion</i> LOTN .5%	4	QL (59 mL / 30 days)
<i>permethrin</i> CREA 5%	3	QL (60 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS		
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS</i>		
<i>cevimeline hcl</i> CAPS 30mg	4	
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i> SOLN .12%	1	GC
<i>clotrimazole</i> TROC 10mg	4	QL (150 lozenges / 30 days)
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i> SOLN 2%	2	
<i>nystatin (mouth-throat)</i> SUSP 100000unit/ml	3	
<i>periogard</i> SOLN .12%	1	GC
<i>pilocarpine hcl (oral)</i> TABS 5mg, 7.5mg	3	
<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i> PSTE .1%	3	

Índice de Medicamentos

<i>abacavir sulfate</i>	14	ADVAIR HFA AER 230/21	82
<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i>	15	ADVAIR HFA AER 45/21	82
<i>abacavir sulfate-lamivudine-zidovudine tab 300-150-300 mg</i>	15	AFINITOR.....	23
ABELCET	13	AFINITOR DISPERZ	23
ABILIFY MANTENA	44	<i>afirmelle</i>	56
<i>abiraterone acetate</i>	22	AIMOVIG.....	48
ABRAXANE INJ 100MG	23	<i>ala-cort</i>	83
<i>acamprosate calcium</i>	50	<i>albendazole</i>	11
<i>acarbose</i>	51	<i>albuterol sulfate</i>	79
<i>accutane</i>	82	<i>alclometasone dipropionate</i>	83
<i>acebutolol hcl</i>	33	ALDURAZYME	62
<i>acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml</i>	10	ALECENSA.....	23
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg</i>	10	<i>alendronate sodium</i>	55
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg</i>	10	<i>alfuzosin hcl</i>	67
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg</i>	10	ALIMTA	21
<i>acetazolamide</i>	35	<i>aliskiren fumarate</i>	35
<i>acetic acid</i>	67	<i>allopurinol</i>	9
<i>acetic acid (otic)</i>	78	<i>alose tron hcl</i>	66
<i>acetylcysteine</i>	80	ALPHAGAN P.....	77
<i>acitretin</i>	83	<i>alprazolam</i>	37
ACTHIB INJ	72	ALREX	76
ACTIMMUNE	71	<i>altavera</i>	56
<i>acyclovir</i>	16, 17	ALUNBRIG	23, 24
<i>acyclovir sodium</i>	17	ALUNBRIG PAK	24
ADACEL INJ.....	72	<i>alyacen 1/35</i>	56
<i>adefovir dipivoxil</i>	17	<i>alyacen 7/7/7</i>	56
ADEMPAS.....	36	<i>amabelz</i>	60
ADRENALIN	35	<i>amantadine hcl</i>	43
<i>adriamycin</i>	21	AMBISOME	13
ADVAIR DISKU AER 100/50	81	<i>ambrisentan</i>	36
ADVAIR DISKU AER 250/50	81	<i>amikacin sulfate</i>	11
ADVAIR DISKU AER 500/50	82	<i>amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-50 mg</i>	35
ADVAIR HFA AER 115/21	82	<i>amiloride hcl</i>	35
		AMINOSYN-PF INJ 7%.....	75
		<i>amiodarone hcl</i>	32
		<i>amitriptyline hcl</i>	41
		<i>amlodipine besylate</i>	34

<i>amlodipine besylate-benazepril hcl</i> <i>cap 10-20 mg</i>	28	<i>amoxapine</i>	41
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl</i> <i>cap 10-40 mg</i>	28	<i>amoxicillin</i>	19
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl</i> <i>cap 2.5-10 mg</i>	28	<i>amoxicillin & k clavulanate chew tab</i> <i>200-28.5 mg</i>	19
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl</i> <i>cap 5-10 mg</i>	28	<i>amoxicillin & k clavulanate chew tab</i> <i>400-57 mg</i>	19
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl</i> <i>cap 5-20 mg</i>	28	<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i> <i>200-28.5 mg/5ml</i>	19
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl</i> <i>cap 5-40 mg</i>	28	<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i> <i>250-62.5 mg/5ml</i>	19
<i>amlodipine besylate-olmesartan</i> <i>medoxomil tab 10-20 mg</i>	30	<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i> <i>400-57 mg/5ml</i>	19
<i>amlodipine besylate-olmesartan</i> <i>medoxomil tab 10-40 mg</i>	30	<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i> <i>600-42.9 mg/5ml</i>	19
<i>amlodipine besylate-olmesartan</i> <i>medoxomil tab 5-20 mg</i>	30	<i>amoxicillin & k clavulanate tab 250-</i> <i>125 mg</i>	19
<i>amlodipine besylate-olmesartan</i> <i>medoxomil tab 5-40 mg</i>	30	<i>amoxicillin & k clavulanate tab 500-</i> <i>125 mg</i>	19
<i>amlodipine besylate-valsartan tab</i> <i>10-160 mg</i>	30	<i>amoxicillin & k clavulanate tab 875-</i> <i>125 mg</i>	19
<i>amlodipine besylate-valsartan tab</i> <i>10-320 mg</i>	30	<i>amoxicillin & k clavulanate tab er</i> <i>12hr 1000-62.5 mg</i>	19
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-</i> <i>160 mg</i>	30	<i>amphetamine-dextroamphetamine</i> <i>cap er 24hr 10 mg</i>	47
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-</i> <i>320 mg</i>	30	<i>amphetamine-dextroamphetamine</i> <i>cap er 24hr 15 mg</i>	47
<i>amlodipine-valsartan-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 10-160-12.5</i> <i>mg</i>	30	<i>amphetamine-dextroamphetamine</i> <i>cap er 24hr 20 mg</i>	47
<i>amlodipine-valsartan-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 10-160-25</i> <i>mg</i>	30	<i>amphetamine-dextroamphetamine</i> <i>cap er 24hr 25 mg</i>	47
<i>amlodipine-valsartan-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 10-320-25</i> <i>mg</i>	30	<i>amphetamine-dextroamphetamine</i> <i>cap er 24hr 30 mg</i>	47
<i>amlodipine-valsartan-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 5-160-12.5</i> <i>mg</i>	30	<i>amphetamine-dextroamphetamine</i> <i>cap er 24hr 5 mg</i>	47
<i>amlodipine-valsartan-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 5-160-25 mg</i> ..	30	<i>amphetamine-dextroamphetamine</i> <i>tab 10 mg</i>	47
<i>amnestem</i>	82	<i>amphetamine-dextroamphetamine</i> <i>tab 12.5 mg</i>	47
		<i>amphetamine-dextroamphetamine</i> <i>tab 15 mg</i>	47
		<i>amphetamine-dextroamphetamine</i> <i>tab 20 mg</i>	47

<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	47
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i>	47
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i>	47
<i>amphotericin b</i>	13
<i>ampicillin</i>	19
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i>	19
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	19
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	19
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>	20
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	20
<i>ampicillin sodium</i>	20
<i>anagrelide hcl</i>	69
<i>anastrozole</i>	22
ANDRODERM.....	51
ANORO ELLIPTA AER 62.5-25	78
<i>aprepitant</i>	64
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	64
<i>apri</i>	56
APTIOM	37
APTIVUS	14
ARALAST NP.....	80
<i>aranelle</i>	56
ARCALYST.....	71
<i>aripiprazole</i>	44
ARISTADA.....	44
ARISTADA INITIO	44
<i>armodafinil</i>	50
ARNUITY ELLIPTA.....	81
<i>asenapine maleate</i>	44
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i>	69
<i>atazanavir sulfate</i>	14
<i>atenolol</i>	33

<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg</i>	33
<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	33
<i>atomoxetine hcl</i>	47
<i>atorvastatin calcium</i>	32
<i>atovaquone</i>	11
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-100 mg</i>	14
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg</i>	14
ATROPINE SULFATE.....	78
ATROVENT HFA.....	78
<i>aubra eq</i>	56
<i>aurovela 1/20</i>	56
<i>aurovela fe 1.5/30</i>	56
<i>aurovela fe 1/20</i>	56
AUSTEDO.....	49
AVASTIN.....	24
<i>aviane</i>	56
<i>avita</i>	82
<i>ayuna</i>	56
AYVAKIT	24
<i>azacitidine</i>	21
<i>azathioprine</i>	71
<i>azelastine hcl</i>	79
<i>azelastine hcl (ophth)</i>	77
<i>azithromycin</i>	18
<i>aztreonam</i>	11
<i>azurette</i>	56
<i>bacitracin (ophthalmic)</i>	76
<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	76
<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i>	75
<i>baclofen</i>	50
<i>balsalazide disodium</i>	65
BALVERSA.....	24
<i>balziva</i>	56
BARACLUDE	17
BASAGLAR KWIKPEN	54
BCG VACCINE INJ.....	72
BD ALCOHOL SWABS	54
<i>bekyree</i>	56

BELSOMRA.....	48	BOOSTRIX INJ	72
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab</i>		BORTEZOMIB.....	24
<i>10-12.5 mg</i>	29	<i>bosentan.....</i>	36
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab</i>		BOSULIF	24
<i>20-12.5 mg</i>	29	BRAFTOVI	24
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab</i>		BREO ELLIPTA INH 100-25	82
<i>20-25 mg</i>	29	BREO ELLIPTA INH 200-25	82
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab</i>		BREZTRI AERO AER SPHERE	78
<i>5-6.25 mg</i>	29	BREZTRI AERO AER SPHERE	
<i>benazepril hcl</i>	29	(INSTITUTIONAL PACK)	78
BENDEKA.....	21	<i>briellyn</i>	56
BENLYSTA.....	72	BRILINTA	69
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-</i>		<i>brimonidine tartrate.....</i>	77
<i>3%</i>	82	<i>brinzolamide.....</i>	77
<i>benztropine mesylate</i>	43	BRIVIACT	37
<i>bepotastine besilate</i>	77	<i>bromfenac sodium (ophth)</i>	76
BEPREVE	77	<i>bromocriptine mesylate.....</i>	43
BERINERT	69	BROMSITE.....	76
BESIVANCE	76	BRUKINSA.....	24
<i>betamethasone dipropionate (topical)...</i>	83	<i>budesonide.....</i>	65
<i>betamethasone dipropionate</i>		<i>budesonide (inhalation).....</i>	81
<i>augmented</i>	83, 84	<i>bumetanide</i>	35
<i>betamethasone valerate.....</i>	84	<i>buprenorphine hcl</i>	50
BETASERON	49	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl</i>	
<i>betaxolol hcl (ophth)</i>	77	<i>film 12-3 mg (base equiv)</i>	50
<i>bethanechol chloride</i>	67	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl</i>	
BETOPTIC-S	77	<i>film 2-0.5 mg (base equiv)</i>	50
BEVESPI AER 9-4.8MCG.....	78	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl</i>	
<i>bexarotene</i>	23	<i>film 4-1 mg (base equiv)</i>	50
BEXSERO INJ	72	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl</i>	
<i>bicalutamide</i>	22	<i>film 8-2 mg (base equiv)</i>	50
BICILLIN L-A.....	20	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab</i>	
BIKTARVY TAB.....	15	<i>2-0.5 mg (base equiv)</i>	50
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab</i>		<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab</i>	
<i>10-6.25 mg</i>	33	<i>8-2 mg (base equiv)</i>	50
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab</i>		<i>bupropion hcl.....</i>	41
<i>2.5-6.25 mg.....</i>	33	<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i>	50
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab</i>		<i>bupirone hcl.....</i>	37
<i>5-6.25 mg</i>	33	<i>butorphanol tartrate</i>	10
<i>bisoprolol fumarate</i>	33	BYDUREON BCISE	51
BIVIGAM.....	71	BYETTA.....	51
BLEPHAMIDE OIN S.O.P	75	BYSTOLIC	33
<i>blisovi fe 1.5/30.....</i>	56	<i>cabergoline</i>	62

CABOMETYX	24
<i>calcipotriene</i>	83
<i>calcitonin (salmon) spray</i>	55
<i>calcitrene</i>	83
<i>calcitriol</i>	64
<i>calcium acetate (phosphate binder)</i> ...	63
CALQUENCE	24
<i>camila</i>	56
CAPLYTA.....	44
CAPRELSA.....	24
<i>captopril</i>	29
CARBAGLU	62
<i>carbamazepine</i>	37
<i>carbidopa & levodopa orally</i> <i>disintegrating tab 10-100 mg</i>	43
<i>carbidopa & levodopa orally</i> <i>disintegrating tab 25-100 mg</i>	43
<i>carbidopa & levodopa orally</i> <i>disintegrating tab 25-250 mg</i>	43
<i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg</i> ..	43
<i>carbidopa & levodopa tab 25-100 mg</i> ..	43
<i>carbidopa & levodopa tab 25-250 mg</i> ..	43
<i>carbidopa & levodopa tab er 25-100</i> <i>mg</i>	43
<i>carbidopa & levodopa tab er 50-200</i> <i>mg</i>	43
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> <i>12.5-50-200 mg</i>	43
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> <i>18.75-75-200 mg</i>	43
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> <i>25-100-200 mg</i>	43
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> <i>31.25-125-200 mg</i>	43
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> <i>37.5-150-200 mg</i>	43
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> <i>50-200-200 mg</i>	44
<i>carboplatin</i>	21
<i>carteolol hcl (ophth)</i>	77
<i>cartia xt</i>	34
<i>carvedilol</i>	34
<i>caspofungin acetate</i>	13

CAYSTON	11
<i>caziant</i>	56
<i>cefaclor</i>	17
CEFACLOR ER	17
<i>cefadroxil</i>	17
CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML	17
<i>cefazolin sodium</i>	17
CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4%.....	18
<i>cefdinir</i>	18
<i>cefepime hcl</i>	18
<i>cefixime</i>	18
<i>cefoxitin sodium</i>	18
<i>cefpodoxime proxetil</i>	18
<i>cefprozil</i>	18
<i>ceftazidime</i>	18
CEFTAZIDIME/ SOL D5W 1GM.....	18
CEFTAZIDIME/ SOL D5W 2GM.....	18
<i>ceftriaxone sodium</i>	18
<i>cefuroxime axetil</i>	18
<i>cefuroxime sodium</i>	18
<i>celecoxib</i>	9
CELONTIN	37
<i>cephalexin</i>	18
CERDELGA	62
CEREZYME	62
<i>cetirizine hcl</i>	79
<i>cevimeline hcl</i>	86
CHANTIX.....	51
CHANTIX CONTINUING MONTH	51
CHANTIX PAK 0.5& 1MG.....	51
<i>chateal</i>	56
CHEMET.....	56
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-</i> <i>throat)</i>	86
<i>chloroquine phosphate</i>	14
<i>chlorpromazine hcl</i>	44
<i>chlorthalidone</i>	35
<i>cholestyramine</i>	33
<i>cholestyramine light</i>	33
<i>ciclopirox olamine</i>	83
<i>cilostazol</i>	69
CILOXAN.....	76
CIMDUO TAB 300-300.....	15

<i>cinacalcet hcl</i>	62	<i>clorazepate dipotassium</i>	37
CIPRO	18	<i>clotrimazole</i>	86
<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i> ...	19	<i>clotrimazole (topical)</i>	83
<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i> ...	19	<i>clotrimazole w/ betamethasone</i>	
<i>ciprofloxacin hcl</i>	19	<i>cream 1-0.05%</i>	83
<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i>	76	<i>clozapine</i>	44, 45
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic</i>		COARTEM TAB 20-120MG	14
<i>susp 0.3-0.1%</i>	78	<i>colchicine</i>	9
<i>cisplatin</i>	21	<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500</i>	
<i>citalopram hydrobromide</i>	41	<i>mg</i>	9
<i>claravis</i>	82	<i>colesevelam hcl</i>	33
<i>clarithromycin</i>	18	<i>colestipol hcl</i>	33
<i>clindamycin hcl</i>	11	<i>colistimethate sodium</i>	12
<i>clindamycin palmitate hydrochloride</i> ..	11	COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	77
<i>clindamycin phosphate</i>	11	COMBIVENT AER 20-100	78
<i>clindamycin phosphate (topical)</i>	82	COMETRIQ (60MG DOSE)	24
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i>		COMETRIQ KIT 100MG	24
<i>300 mg/50ml</i>	11	COMETRIQ KIT 140MG	24
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i>		COMPLERA TAB	15
<i>600 mg/50ml</i>	11	<i>compro</i>	64
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i>		<i>constulose</i>	65
<i>900 mg/50ml</i>	11	COPIKTRA	24
<i>clindamycin phosphate vaginal</i>	67	CORLANOR.....	35
CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML	11	COTELLIC.....	24
CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML	11	CREON CAP 12000UNT.....	66
CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML	11	CREON CAP 24000UNT.....	66
CLINIMIX INJ 4.25/D10	75	CREON CAP 3000UNIT	66
CLINIMIX INJ 4.25/D5W	75	CREON CAP 36000UNT.....	66
CLINIMIX INJ 5%/D15W	75	CREON CAP 6000UNIT	66
CLINIMIX INJ 5%/D20W	75	<i>cromolyn sodium</i>	80
CLINIMIX INJ 6/5.....	75	<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i>	66
CLINIMIX INJ 8/10	75	<i>cromolyn sodium (ophth)</i>	77
CLINIMIX INJ 8/14	75	<i>cryselle-28</i>	56
<i>clinisol sf 15%</i>	75	<i>cyclafem 1/35</i>	56
CLINOLIPID EMU 20%	75	<i>cyclafem 7/7/7</i>	56
<i>clobazam</i>	37	<i>cyclobenzaprine hcl</i>	50
<i>clobetasol propionate</i>	84	<i>cyclophosphamide</i>	21
<i>clobetasol propionate e</i>	84	CYCLOPHOSPHAMIDE	21
<i>clomipramine hcl</i>	41	<i>cycloserine</i>	16
<i>clonazepam</i>	37	<i>cyclosporine</i>	72
<i>clonidine</i>	35	<i>cyclosporine modified (for</i>	
<i>clonidine hcl</i>	35	<i>microemulsion)</i>	72
<i>clopidogrel bisulfate</i>	69	<i>cyproheptadine hcl</i>	79

<i>cyred eq</i>	56	<i>dextrose 10% w/ sodium chloride</i>	
CYSTADANE POW	62	<i>0.45%</i>	73
CYSTADROPS	78	<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride</i>	
CYSTAGON.....	62	<i>0.45%</i>	73
CYSTARAN	78	<i>dextrose 5% in lactated ringers</i>	73
<i>cytarabine</i>	21	<i>dextrose 5% w/ sodium chloride</i>	
D10W/NACL INJ 0.2%	73	<i>0.2%</i>	73
D2.5W/NACL INJ 0.45%.....	73	<i>dextrose 5% w/ sodium chloride</i>	
D5W/LYTES INJ #48.....	73	<i>0.45%</i>	73
<i>dalfampridine</i>	49	<i>dextrose 5% w/ sodium chloride</i>	
DALIRESP	80	<i>0.9%</i>	73
<i>danazol</i>	60	DIACOMIT	38
<i>dantrolene sodium</i>	50	<i>diazepam</i>	38
<i>dapsone</i>	12	<i>diazepam (anticonvulsant)</i>	38
DAPTACEL INJ	72	<i>diazepam inj</i>	38
<i>daptomycin</i>	12	<i>diazoxide</i>	61
DAPTOMYCIN	12	<i>diclofenac potassium</i>	9
<i>dasetta 1/35</i>	57	<i>diclofenac sodium</i>	9
<i>dasetta 7/7/7</i>	57	<i>diclofenac sodium (ophth)</i>	76
DAURISMO.....	24	<i>diclofenac sodium (topical)</i>	85
<i>deblitane</i>	57	<i>dicloxacillin sodium</i>	20
<i>deferasirox</i>	56	<i>dicyclomine hcl</i>	65
DELESTROGEN	60	DIFICID	18
DELSTRIGO TAB	15	<i>diflunisal</i>	9
DESCOVY TAB 200/25MG	15	<i>digitek</i>	35
<i>desipramine hcl</i>	42	<i>digox</i>	36
<i>desmopressin acetate</i>	62	<i>digoxin</i>	36
<i>desmopressin acetate spray</i>	62	<i>dihydroergotamine mesylate</i>	48
<i>desmopressin acetate spray</i>		DILANTIN.....	38
<i>refrigerated</i>	62	DILANTIN INFATABS.....	38
<i>desogest-eth estrad & eth estrad tab</i>		DILANTIN-125	38
<i>0.15-0.02/0.01 mg(21/5)</i>	57	<i>diltiazem hcl</i>	34
<i>desogestrel & ethinyl estradiol tab</i>		<i>diltiazem hcl coated beads</i>	34
<i>0.15 mg-30 mcg</i>	57	<i>diltiazem hcl extended release beads</i> .	34
<i>desvenlafaxine succinate</i>	42	<i>dilt-xr</i>	34
<i>dexamethasone</i>	61	DIP/TET PED INJ 25-5LFU.....	72
DEXAMETHASONE INTENSOL.....	61	<i>diphenhydramine hcl</i>	79
<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	61	<i>diphenoxylate w/ atropine liq 2.5-</i>	
<i>dexamethasone sodium phosphate</i>		<i>0.025 mg/5ml</i>	66
<i>(ophth)</i>	76	<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-</i>	
DEXILANT	67	<i>0.025 mg</i>	66
<i>dexmethylphenidate hcl</i>	47	<i>dipyridamole</i>	69
<i>dextrose</i>	75	<i>disopyramide phosphate</i>	32

<i>disulfiram</i>	51	ELIQUIS.....	68
<i>divalproex sodium</i>	38	ELIQUIS STARTER PACK.....	68
<i>docetaxel</i>	23	ELLA.....	57
DOCETAXEL	23	<i>eluryng</i>	57
<i>dofetilide</i>	32	EMCYT	22
<i>donepezil hydrochloride</i>	41	<i>emoquette</i>	57
DOPTELET.....	69	EMSAM	42
<i>dorzolamide hcl</i>	77	<i>emtricitabine</i>	14
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate</i>		<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil</i>	
<i>ophth soln 22.3-6.8 mg/ml</i>	77	<i>fumarate tab 100-150 mg</i>	16
<i>dotti</i>	60	<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil</i>	
DOVATO TAB 50-300MG	15	<i>fumarate tab 133-200 mg</i>	16
<i>doxazosin mesylate</i>	30	<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil</i>	
<i>doxepin hcl</i>	42	<i>fumarate tab 167-250 mg</i>	16
<i>doxepin hcl (sleep)</i>	48	<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil</i>	
<i>doxorubicin hcl</i>	21	<i>fumarate tab 200-300 mg</i>	16
<i>doxorubicin hcl liposomal</i>	21	EMTRIVA.....	14
<i>doxy 100</i>	20	EMVERM	12
<i>doxycycline (monohydrate)</i>	20	<i>enalapril maleate</i>	29
<i>doxycycline hyclate</i>	20, 21	<i>enalapril maleate &</i>	
DRIZALMA SPRINKLE.....	42	<i>hydrochlorothiazide tab 10-25 mg</i>	29
<i>dronabinol</i>	64	<i>enalapril maleate &</i>	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-</i>		<i>hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg</i>	29
<i>0.02 mg</i>	57	ENBREL	69
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-</i>		ENBREL MINI.....	69
<i>0.03 mg</i>	57	ENBREL SURECLICK.....	70
DROXIA.....	69	ENDARI	69
<i>droxidopa</i>	36	<i>endocet tab 10-325mg</i>	10
<i>duloxetine hcl</i>	42	<i>endocet tab 2.5-325mg</i>	10
DUREZOL.....	76	<i>endocet tab 5-325mg</i>	10
<i>dutasteride</i>	67	<i>endocet tab 7.5-325mg</i>	10
<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-</i>		ENGERIX-B.....	72
<i>0.4 mg</i>	67	<i>enoxaparin sodium</i>	68
<i>ec-naproxen</i>	9	<i>enpresse-28</i>	57
EDURANT.....	14	<i>enskyce</i>	57
<i>efavirenz</i>	14	ENSTILAR AER.....	84
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df</i>		<i>entacapone</i>	44
<i>tab 600-200-300 mg</i>	15	<i>entecavir</i>	17
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab</i>		ENTRESTO TAB 24-26MG	30
<i>400-300-300 mg</i>	15	ENTRESTO TAB 49-51MG	30
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab</i>		ENTRESTO TAB 97-103MG.....	30
<i>600-300-300 mg</i>	16	<i>enulose</i>	65
<i>elinest</i>	57	EPCLUSA TAB 200-50MG.....	17

EPCLUSA TAB 400-100	17
EPIDIOLEX	38
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i>	80
<i>epirubicin hcl</i>	21
<i>epitol</i>	38
EPIVIR HBV	17
<i>eplerenone</i>	30
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i> ..	48
ERIVEDGE	24
ERLEADA	22
<i>erlotinib hcl</i>	24
<i>errin</i>	57
<i>ertapenem sodium</i>	12
<i>ery</i>	82
<i>ery-tab</i>	18
ERYTHROCIN LACTOBIONATE	18
<i>erythrocine stearate</i>	18
<i>erythromycin (acne aid)</i>	82
<i>erythromycin (ophth)</i>	76
<i>erythromycin base</i>	18
<i>erythromycin ethylsuccinate</i>	18
ESBRIET	80
<i>escitalopram oxalate</i>	42
<i>esomeprazole magnesium</i>	67
<i>estarylla</i>	57
<i>estradiol</i>	60
<i>estradiol & norethindrone acetate tab</i> <i>0.5-0.1 mg</i>	60
<i>estradiol & norethindrone acetate tab</i> <i>1-0.5 mg</i>	60
<i>estradiol vaginal</i>	60
<i>estradiol valerate</i>	60
<i>ethambutol hcl</i>	16
<i>ethosuximide</i>	38
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl</i> <i>estradiol tab 1 mg-35 mcg</i>	57
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl</i> <i>estradiol tab 1 mg-50 mcg</i>	57
<i>etodolac</i>	9
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol va ring</i> <i>0.120-0.015 mg/24hr</i>	57
<i>etoposide</i>	23
<i>etravirine</i>	14

<i>euthyrox</i>	63
<i>everolimus</i>	24
<i>everolimus (immunosuppressant)</i>	72
EVOTAZ TAB 300-150	16
<i>exemestane</i>	22
<i>ezetimibe</i>	33
FABRAZYME	62
<i>falmina</i>	57
<i>famciclovir</i>	17
<i>famotidine</i>	65
<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20</i> <i>mg/50ml</i>	65
FANAPT	45
FANAPT PAK	45
FARXIGA	51
FARYDAK	24
FASENRA	80
FASENRA PEN	80
<i>felbamate</i>	38
<i>felodipine</i>	34
<i>femynor</i>	57
<i>fenofibrate</i>	32
<i>fenofibrate micronized</i>	32
<i>fentanyl</i>	9
<i>fentanyl citrate</i>	10
FETZIMA	42
FETZIMA CAP TITRATIO	42
FIASP FLEX INJ TOUCH	54
FIASP INJ 100/ML	54
FIASP PENFIL INJ U-100	54
<i>finasteride</i>	67
FINTEPLA	38
<i>flac</i>	78
FLAREX	77
FLEBOGAMMA DIF	71
<i>flecainide acetate</i>	32
FLOVENT DISKUS	81
FLOVENT HFA	81
<i>fluconazole</i>	13
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 200</i> <i>mg/100ml</i>	13
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 400</i> <i>mg/200ml</i>	13

<i>flucytosine</i>	13
<i>fludrocortisone acetate</i>	61
<i>flunisolide (nasal)</i>	81
<i>fluocinolone acetonide</i>	84
<i>fluocinolone acetonide (otic)</i>	78
<i>fluocinonide</i>	84
<i>fluocinonide emulsified base</i>	84
<i>fluorometholone (ophth)</i>	77
<i>fluorouracil</i>	21
<i>fluorouracil (topical)</i>	85
<i>fluoxetine hcl</i>	42
<i>fluphenazine decanoate</i>	45
<i>fluphenazine hcl</i>	45
<i>flurbiprofen</i>	9
<i>flurbiprofen sodium</i>	77
<i>flutamide</i>	22
<i>fluticasone propionate</i>	84
<i>fluticasone propionate (nasal)</i>	81
<i>fluvoxamine maleate</i>	37
<i>fondaparinux sodium</i>	68
FORTEO.....	55
<i>fosamprenavir calcium</i>	14
<i>fosinopril sodium</i>	29
<i>fosinopril sodium &</i> <i>hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i> ..	29
<i>fosinopril sodium &</i> <i>hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i> ..	29
FOTIVDA.....	24
FREAMINE HBC INJ 6.9%	75
FREAMINE III INJ 10%	75
<i>fulvestrant</i>	22
<i>furosemide</i>	35
<i>furosemide inj</i>	35
FUZEON.....	14
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	60
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	60
FYCOMPA.....	38
<i>gabapentin</i>	39
<i>galantamine hydrobromide</i>	41
GAMASTAN INJ	71
GAMMAGARD LIQUID	71
GAMMAGARD S/D IGA LESS TH.....	71
GAMMAKED	71

GAMMAPLEX	71
GAMUNEX-C	71
<i>ganciclovir sodium</i>	17
GARDASIL 9 INJ.....	72
<i>gatifloxacin (ophth)</i>	76
GATTEX	66
GAUZE PADS 2.....	54
<i>gavilyte-c</i>	65
<i>gavilyte-g</i>	65
<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	65
GAVRETO.....	24
<i>gemcitabine hcl</i>	21
<i>gemfibrozil</i>	32
<i>generlac</i>	65
<i>gengraf</i>	72
GENOTROPIN.....	62
GENOTROPIN MINIQUICK.....	62
<i>gentak</i>	76
<i>gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml</i>	12
<i>gentamicin in saline inj 1 mg/ml</i>	12
<i>gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml</i>	12
<i>gentamicin in saline inj 1.6 mg/ml</i>	12
<i>gentamicin in saline inj 2 mg/ml</i>	12
<i>gentamicin sulfate</i>	12
<i>gentamicin sulfate (ophth)</i>	76
<i>gentamicin sulfate (topical)</i>	82
GENVOYA TAB	16
GILENYA	50
GILOTRIF	24
<i>glatiramer acetate</i>	50
<i>glatopa</i>	50
<i>glimepiride</i>	51
<i>glipizide</i>	51, 52
<i>glipizide xl</i>	52
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250</i> <i>mg</i>	52
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500</i> <i>mg</i>	52
<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i> ..	52
<i>glycopyrrolate</i>	65
<i>glydo</i>	84
GLYXAMBI TAB 10-5 MG.....	52
GLYXAMBI TAB 25-5 MG.....	52

GOLYTELY SOL	65	HUMULIN R U-500 (CONCENTR	54
<i>granisetron hcl</i>	64	HUMULIN R U-500 KWIKPEN	54
<i>griseofulvin microsize</i>	13	<i>hydralazine hcl</i>	36
<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	13	<i>hydrochlorothiazide</i>	35
<i>guanfacine hcl</i>	36	<i>hydrocodone bitartrate</i>	9
<i>guanfacine hcl (adhd)</i>	47	<i>hydrocodone-acetaminophen soln</i>	
GVOKE HYPOPEN 2-PACK	61	<i>7.5-325 mg/15ml</i>	10
GVOKE PFS	61	<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-</i>	
HAEGARDA	69	<i>325 mg</i>	10
<i>hailey 1.5/30</i>	57	<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-</i>	
<i>halobetasol propionate</i>	84	<i>325 mg</i>	10
<i>haloperidol</i>	45	<i>hydrocodone-acetaminophen tab 7.5-</i>	
<i>haloperidol decanoate</i>	45	<i>325 mg</i>	10
<i>haloperidol lactate</i>	45	<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200</i>	
HARVONI PAK 33.75-150MG.....	17	<i>mg</i>	10
HARVONI PAK 45-200MG	17	<i>hydrocortisone</i>	61
HARVONI TAB 45-200MG	17	<i>hydrocortisone (intrarectal)</i>	65
HARVONI TAB 90-400MG	17	<i>hydrocortisone (rectal)</i>	85
HAVRIX	72	<i>hydrocortisone (topical)</i>	84
<i>heather</i>	57	<i>hydromorphone hcl</i>	10
HEP SOD/NACL INJ 25000UNT	68	<i>hydroxychloroquine sulfata</i>	71
<i>heparin sodium (porcine)</i>	68	<i>hydroxyurea</i>	23
<i>heparin sodium (porcine) 100 unit/ml</i>		<i>hydroxyzine hcl</i>	79
<i>in d5w</i>	68	<i>hydroxyzine pamoate</i>	79
<i>heparin sodium (porcine)-dextrose iv</i>		HYSINGLA ER	9
<i>sol 20000 unit/500ml-5%</i>	68	<i>ibandronate sodium</i>	55
<i>heparin sodium (porcine)-dextrose iv</i>		IBRANCE.....	24
<i>sol 25000 unit/500ml-5%</i>	68	<i>ibu</i>	9
HEPARIN/NACL INJ 25000UNT	68	<i>ibuprofen</i>	9
<i>hepatamine</i>	75	<i>icatibant acetate</i>	69
HERCEP HYLEC SOL 60-10000	24	<i>iclevia</i>	57
HERCEPTIN	24	ICLUSIG.....	24
HERZUMA	24	IDHIFA	25
HETLIOZ	48	ILEVRO	77
HIBERIX	72	<i>imatinib mesylate</i>	25
HUMIRA.....	70	IMBRUVICA	25
HUMIRA PEDIA INJ CROHNS	70	<i>imipenem-cilastatin intravenous for</i>	
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS D.....	70	<i>soln 250 mg</i>	12
HUMIRA PEN	70	<i>imipenem-cilastatin intravenous for</i>	
HUMIRA PEN KIT PS/UV	70	<i>soln 500 mg</i>	12
HUMIRA PEN-CD/UC/HS START.....	70	<i>imipramine hcl</i>	42
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC S	70	<i>imiquimod</i>	85
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER.....	70	IMOVAX RABIES (H.D.C.V.)	72

<i>incassia</i>	57	<i>isradipine</i>	34
INCRELEX	62	<i>itraconazole</i>	13
INCRUSE ELLIPTA	79	<i>ivermectin</i>	12
<i>indapamide</i>	35	IXIARO INJ	72
INFANRIX INJ	72	JAKAFI	25
INGREZZA	49	<i>jantoven</i>	68
INGREZZA CAP 40-80MG	49	JANUMET TAB 50-1000	52
INLYTA	25	JANUMET TAB 50-500MG	52
INQOVI TAB 35-100MG	21	JANUMET XR TAB 100-1000	52
INREBIC	25	JANUMET XR TAB 50-1000	52
INSULIN SAFETY NEEDLES	54	JANUMET XR TAB 50-500MG	52
INSULIN SYRINGES		JANUVIA	52
BD/ULTIMED/ALLISON/TRIVIDIA/MHC... ..	54	JARDIANCE	52
INTELENCE	14	<i>jasmiel</i>	57
INTRALIPID	75	JENTADUETO TAB 2.5-1000	52
INTRON A	71	JENTADUETO TAB 2.5-500	52
<i>introvale</i>	57	JENTADUETO TAB 2.5-850	52
INVEGA SUSTENNA	45	JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG	52
INVEGA TRINZA	45	JENTADUETO TAB XR 5-1000MG	52
INVIRASE	14	<i>jinteli</i>	60
IPOL INJ INACTIVE	72	<i>jolessa</i>	57
<i>ipratropium bromide</i>	79	<i>juleber</i>	57
<i>ipratropium bromide (nasal)</i>	79	JULUCA TAB 50-25MG	16
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml</i>	78	<i>junel 1.5/30</i>	57
<i>irbesartan</i>	31	<i>junel 1/20</i>	57
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg</i>	31	<i>junel fe 1.5/30</i>	57
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg</i>	31	<i>junel fe 1/20</i>	57
IRESSA	25	KADCYLA	25
<i>irinotecan hcl</i>	23	KALETRA TAB 100-25MG	16
ISENTRESS	14	KALETRA TAB 200-50MG	16
ISENTRESS HD	14	KALYDECO	80
<i>isibloom</i>	57	KANJINTI	25
ISOLYTE-P INJ /D5W	73	<i>kariva</i>	57
ISOLYTE-S INJ	73	<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	73
ISOLYTE-S INJ PH 7.4	73	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.2% inj</i>	73
<i>isoniazid</i>	16	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	74
ISOPTO ATROPINE	78	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	73
<i>isosorbide dinitrate</i>	36	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>	74
<i>isosorbide mononitrate</i>	36		
<i>isotretinoin</i>	82		

KCL 20 MEQ/L (0.15%) IN NAACL 0.45% INJ	74	<i>lansoprazole</i>	67
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i>	74	<i>lapatinib ditosylate</i>	25
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	74	<i>larin 1.5/30</i>	58
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	74	<i>larin 1/20</i>	58
KCL 40 MEQ/L (0.3%) IN NAACL 0.9% INJ.....	74	<i>larin fe 1.5/30</i>	58
KCL/D5W/NAACL INJ 0.3/0.9%.....	74	<i>larin fe 1/20</i>	58
<i>kelnor 1/35</i>	57	<i>larissia</i>	58
<i>kelnor 1/50</i>	57	LASTACFT	77
<i>ketoconazole</i>	13	<i>latanoprost</i>	77
<i>ketoconazole (topical)</i>	83	LATUDA	45
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i>	77	<i>leena</i>	58
KEYTRUDA	25	<i>leflunomide</i>	71
KINRIX INJ.....	72	LENVIMA 10 MG DAILY DOSE	25
KISQALI 200 DOSE	25	LENVIMA 12MG DAILY DOSE.....	25
KISQALI 200 PAK FEMARA.....	23	LENVIMA 20 MG DAILY DOSE	25
KISQALI 400 DOSE	25	LENVIMA 4 MG DAILY DOSE.....	25
KISQALI 400 PAK FEMARA.....	23	LENVIMA 8 MG DAILY DOSE.....	25
KISQALI 600 DOSE	25	LENVIMA CAP 14 MG.....	25
KISQALI 600 PAK FEMARA.....	23	LENVIMA CAP 18 MG.....	26
<i>klor-con</i>	74	LENVIMA CAP 24 MG.....	26
<i>klor-con 10</i>	74	<i>lessina</i>	58
<i>klor-con 8</i>	74	<i>letrozole</i>	22
<i>klor-con m10</i>	74	<i>leucovorin calcium</i>	28
<i>klor-con m15</i>	74	LEUKERAN.....	21
<i>klor-con m20</i>	74	<i>leuprolide acetate</i>	22
KORLYM.....	62	<i>levalbuterol hcl</i>	79
<i>kurvelo</i>	58	<i>levalbuterol tartrate</i>	79
KYNMOBI	44	LEVEMIR	54
<i>labetalol hcl</i>	34	LEVEMIR FLEXTOUCH.....	54
<i>lactated ringer's solution</i>	74	<i>levetiracetam</i>	39
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i>	85	<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1000 mg/100ml</i>	39
<i>lactulose</i>	66	<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1500 mg/100ml</i>	39
<i>lactulose (encephalopathy)</i>	66	<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 500 mg/100ml</i>	39
<i>lamivudine</i>	14	<i>levobunolol hcl</i>	77
<i>lamivudine (hbv)</i>	17	<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i>	62
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	16	<i>levocetirizine dihydrochloride</i>	79
<i>lamotrigine</i>	39	<i>levofloxacin</i>	19
		<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml</i>	19

<i>levofloxacin in d5w iv soln 500 mg/100ml</i>	19	LONSURF TAB 15-6.14.....	21
<i>levofloxacin in d5w iv soln 750 mg/150ml</i>	19	LONSURF TAB 20-8.19.....	22
<i>levonest</i>	58	<i>loperamide hcl</i>	66
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i>	58	<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i>	16
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	58	<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	16
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	58	<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	16
<i>levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i>	58	<i>lorazepam</i>	37
<i>levora 0.15/30-28</i>	58	<i>lorazepam intensol</i>	37
<i>levo-t</i>	63	LORBRENA	26
<i>levothyroxine sodium</i>	63	<i>loryna</i>	58
<i>levoxyl</i>	63	<i>losartan potassium</i>	31
LEXIVA.....	14	<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i> ..	31
<i>lidocaine</i>	84, 85	<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	31
<i>lidocaine hcl</i>	85	<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i> ...31	
<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i>	11	LOTEMAX	77
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i>	86	<i>lovastatin</i>	32
<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i> ..	85	<i>low-ogestrel</i>	58
<i>lillow</i>	58	<i>loxapine succinate</i>	45
<i>linezolid</i>	12	LUMAKRAS	26
<i>linezolid in sodium chloride iv soln 600 mg/300ml-0.9%</i>	12	LUMIGAN	77
LINZESS	66	LUMIZYME.....	62
<i>liothyronine sodium</i>	64	LUPRON DEPOT (1-MONTH).....	22
<i>lisinopril</i>	29	LUPRON DEPOT (3-MONTH).....	22
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	29	LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH)	62
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	29	LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH)	62
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	29	<i>lutera</i>	58
LITHIUM	49	<i>lyleq</i>	58
<i>lithium carbonate</i>	49	<i>lyllana</i>	61
<i>loestrin 1.5/30-21</i>	58	LYNPARZA	26
<i>loestrin 1/20-21</i>	58	LYSODREN	22
<i>loestrin fe 1.5/30</i>	58	<i>lyza</i>	58
<i>loestrin fe 1/20</i>	58	<i>magnesium sulfate</i>	74
LOKELMA	56	MAGNESIUM SULFATE.....	74
		<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	74
		<i>malathion</i>	85
		<i>marlissa</i>	58
		MARPLAN	42
		MATULANE	23

MAVYRET TAB 100-40MG	17
<i>meclizine hcl</i>	64
<i>medroxyprogesterone acetate</i>	63
<i>medroxyprogesterone acetate</i> (contraceptive)	58
<i>mefloquine hcl</i>	14
<i>megestrol acetate</i>	22
<i>megestrol acetate (appetite)</i>	63
MEKINIST	26
MEKTOVI	26
<i>meloxicam</i>	9
<i>memantine hcl</i>	41
MENACTRA INJ	73
MENQUADFI INJ.....	73
MENVEO INJ.....	73
<i>mercaptopurine</i>	22
<i>meropenem</i>	12
<i>mesalamine</i>	65
<i>mesalamine w/ cleanser</i>	65
MESNEX	28
<i>metadate er</i>	47
<i>metformin hcl</i>	53
<i>methadone hcl</i>	10
<i>methadone hydrochloride i</i>	10
<i>methazolamide</i>	35
<i>methenamine hippurate</i>	12
<i>methimazole</i>	64
<i>methotrexate sodium</i>	22, 71
<i>methyl dopa</i>	36
<i>methylphenidate hcl</i>	47, 48
<i>methylprednisolone</i>	61
<i>methylprednisolone acetate</i>	61
<i>methylprednisolone sod succ</i>	61
<i>metoclopramide hcl</i>	64
<i>metolazone</i>	35
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab</i> <i>100-25 mg</i>	33
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab</i> <i>100-50 mg</i>	33
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab</i> <i>50-25 mg</i>	33
<i>metoprolol succinate</i>	34
<i>metoprolol tartrate</i>	34

<i>metronidazole</i>	12
<i>metronidazole (topical)</i>	85
<i>metronidazole in nacl 0.79% iv soln</i> <i>500 mg/100ml</i>	12
<i>metronidazole vaginal</i>	67
<i>metyrosine</i>	36
<i>mg</i>	11
MG SO4/D5W INJ 10MG/ML.....	74
<i>micafungin sodium</i>	13
<i>microgestin 1.5/30</i>	58
<i>microgestin 1/20</i>	58
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	58
<i>microgestin fe 1/20</i>	58
<i>midodrine hcl</i>	36
<i>miglustat</i>	62
<i>mili</i>	58
<i>mimvey</i>	61
<i>minitran</i>	36
<i>minocycline hcl</i>	21
<i>minoxidil</i>	36
<i>mirtazapine</i>	42
<i>misoprostol</i>	66
MITIGARE	9
M-M-R II INJ.....	72
M-NATAL PLUS TAB	74
<i>moexipril hcl</i>	29
<i>molindone hcl</i>	45
<i>mometasone furoate</i>	84
<i>mondoxylene nl</i>	21
MONJUVI.....	26
<i>mono-lynyah</i>	58
<i>montelukast sodium</i>	80
<i>morphine sulfate</i>	10
MORPHINE SULFATE	10
MOVANTIK	66
<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i>	76
MULTAQ.....	32
<i>mupirocin</i>	82
MVASI	26
<i>mycophenolate mofetil</i>	72
<i>mycophenolate sodium</i>	72
<i>myorisan</i>	82
MYRBETRIQ.....	67

<i>nabumetone</i>	9	<i>nifedipine</i>	34
<i>nadolol</i>	34	<i>nikki</i>	58
<i>nafcillin sodium</i>	20	<i>nilutamide</i>	22
NAGLAZYME	62	<i>nimodipine</i>	34
<i>nalbuphine hcl</i>	11	NINLARO.....	26
<i>naloxone hcl</i>	51	<i>nitazoxanide</i>	12
<i>naltrexone hcl</i>	51	<i>nitisinone</i>	62
NAMZARIC CAP 14-10MG	41	NITRO-BID	36
NAMZARIC CAP 21-10MG	41	<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	12
NAMZARIC CAP 28-10MG	41	<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	12
NAMZARIC CAP 7-10MG.....	41	<i>nitroglycerin</i>	36
NAMZARIC CAP PACK	41	<i>nizatidine</i>	65
<i>naproxen</i>	9	<i>nora-be</i>	58
<i>naproxen sodium</i>	9	<i>norethindrone (contraceptive)</i>	58
<i>naratriptan hcl</i>	48	<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol</i>	
NARCAN	51	<i>tab 1 mg-20 mcg</i>	59
NATACYN	76	<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol</i>	
<i>nateglinide</i>	53	<i>tab 1.5 mg-30 mcg</i>	59
NATPARA	55	<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol-</i>	
NAYZILAM.....	39	<i>fe tab 1 mg-20 mcg</i>	59
<i>necon 0.5/35-28</i>	58	<i>norethindrone acetate</i>	63
<i>nefazodone hcl</i>	42	<i>norethindrone acetate-ethinyl</i>	
<i>neomycin sulfate</i>	12	<i>estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	61
<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx</i>		<i>norethindrone acetate-ethinyl</i>	
<i>5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	76	<i>estradiol tab 1 mg-5 mcg</i>	61
<i>neomycin-polymy-gramicid op sol</i>		<i>norgestimate & ethinyl estradiol tab</i>	
<i>1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml</i>	76	<i>0.25 mg-35 mcg</i>	59
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone</i>		<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-</i>	
<i>ophth oint 0.1%</i>	76	<i>25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	59
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone</i>		<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-</i>	
<i>ophth susp 0.1%</i>	76	<i>35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	59
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i> ...	76	<i>norlyroc</i>	59
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i> ..	78	NORPACE CR	32
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5</i>		<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	59
<i>mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	78	<i>nortrel 1/35 (21)</i>	59
NERLYNX	26	<i>nortrel 1/35 (28)</i>	59
NEUPRO	44	<i>nortrel 7/7/7</i>	59
<i>nevirapine</i>	15	<i>nortriptyline hcl</i>	42
NEXAVAR.....	26	NORVIR	15
<i>niacin (antihyperlipidemic)</i>	33	NOVOLIN INJ 70/30.....	54
<i>nicardipine hcl</i>	34	NOVOLIN INJ 70/30 FP.....	54
NICOTROL INHALER	51	NOVOLIN N	55
NICOTROL NS.....	51	NOVOLIN N FLEXPEN	55

NOVOLIN R	55	<i>olmesartan-amlodipine-</i>	
NOVOLIN R FLEXPEN	55	<i>hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5</i>	
NOVOLOG	55	<i>mg</i>	31
NOVOLOG FLEXPEN	55	<i>olmesartan-amlodipine-</i>	
NOVOLOG MIX INJ 70/30	55	<i>hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg ..</i>	31
NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN	55	<i>olmesartan-amlodipine-</i>	
NOVOLOG PENFILL.....	55	<i>hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5</i>	
NOXAFIL.....	13	<i>mg</i>	31
NUBEQA	22	<i>olmesartan-amlodipine-</i>	
NUDEXTA CAP 20-10MG	49	<i>hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg ..</i>	31
NULOJIX	72	<i>olopatadine hcl</i>	77
NULYTELY SOL LMN/LIME.....	66	<i>omeprazole</i>	67
NUPLAZID.....	45	OMNIPOD KIT STARTER	55
NUTRILIPID.....	75	OMNIPOD MIS 5 PACK	55
<i>nyamyc</i>	83	<i>ondansetron</i>	64
<i>nylia 7/7/7.....</i>	59	<i>ondansetron hcl</i>	64
NYMALIZE.....	34	ONTRUZANT	26
<i>nymyo.....</i>	59	ONUREG	22
<i>nystatin</i>	13	OPSUMIT	36
<i>nystatin (mouth-throat)</i>	86	ORGOVYX.....	22
<i>nystatin (topical)</i>	83	ORKAMBI GRA 100-125.....	80
<i>nystop.....</i>	83	ORKAMBI GRA 150-188.....	80
<i>ocella</i>	59	ORKAMBI TAB 100-125	80
OCTAGAM	71	ORKAMBI TAB 200-125	80
<i>octreotide acetate</i>	62	<i>orsythia</i>	59
ODEFSEY TAB.....	16	<i>oseltamivir phosphate</i>	17
ODOMZO	26	<i>oxacillin sodium</i>	20
OFEV.....	80	<i>oxaliplatin</i>	21
<i>ofloxacin (ophth)</i>	76	<i>oxandrolone</i>	51
<i>ofloxacin (otic)</i>	78	<i>oxcarbazepine.....</i>	39
OGIVRI.....	26	<i>oxybutynin chloride</i>	67
OGIVRI INJ 420MG.....	26	<i>oxycodone hcl.....</i>	11
<i>olanzapine</i>	45	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-</i>	
<i>olmesartan medoxomil</i>	31, 32	<i>325 mg</i>	11
<i>olmesartan medoxomil-</i>		<i>oxycodone w/ acetaminophen tab</i>	
<i>hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg ..</i>	31	<i>2.5-325 mg</i>	11
<i>olmesartan medoxomil-</i>		<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-</i>	
<i>hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg ..</i>	31	<i>325 mg</i>	11
<i>olmesartan medoxomil-</i>		<i>oxycodone w/ acetaminophen tab</i>	
<i>hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	31	<i>7.5-325 mg</i>	11
<i>olmesartan-amlodipine-</i>		OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE).....	53
<i>hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5</i>		OZEMPIC (1MG/DOSE).....	53
<i>mg.....</i>	31	<i>pacerone.....</i>	32

<i>paclitaxel</i>	23	<i>phenytoin</i>	39
<i>paliperidone</i>	45	<i>phenytoin sodium</i>	39
<i>pamidronate disodium</i>	56	<i>phenytoin sodium extended</i>	39
PAMIDRONATE DISODIUM.....	55	PHESGO SOL	26
<i>pantoprazole sodium</i>	67	<i>philith</i>	59
PANZYGA	71	PIFELTRO	15
<i>paraplatin</i>	21	<i>pilocarpine hcl</i>	77
<i>paricalcitol</i>	64	<i>pilocarpine hcl (oral)</i>	86
<i>paramomycin sulfate</i>	12	<i>pimozide</i>	46
<i>paroxetine hcl</i>	42	<i>pimtrea</i>	59
PASER	16	<i>pindolol</i>	34
PAXIL	42	<i>pioglitazone hcl</i>	53
PEDIARIX INJ 0.5ML.....	73	<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj</i> <i>3.375 gm (3-0.375 gm)</i>	20
PEDVAX HIB.....	73	<i>piperacillin sod-tazobactam sod for</i> <i>inj 13.5 gm (12-1.5 gm)</i>	20
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na</i> <i>sulfate for soln 236 gm</i>	66	<i>piperacillin sod-tazobactam sod for</i> <i>inj 2.25 gm (2-0.25 gm)</i>	20
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln</i> <i>420 gm</i>	66	<i>piperacillin sod-tazobactam sod for</i> <i>inj 4.5 gm (4-0.5 gm)</i>	20
PEGASYS	17	<i>piperacillin sod-tazobactam sod for</i> <i>inj 40.5 gm (36-4.5 gm)</i>	20
PEMAZYRE	26	PIQRAY 200MG DAILY DOSE	26
PEN GK/DEXTR INJ 40000/ML.....	20	PIQRAY 250MG TAB DOSE	26
PEN GK/DEXTR INJ 60000/ML.....	20	PIQRAY 300MG DAILY DOSE	26
PEN NEEDLES		<i>pirmella 1/35</i>	59
NOVO/BD/ULTIMED/OWEN/TRIVIDIA ..	55	<i>piroxicam</i>	9
<i>penicillamine</i>	56	PLASMA-LYTE INJ -148	74
<i>penicillin g potassium</i>	20	PLASMA-LYTE INJ -A.....	74
PENICILLIN G PROCAINE.....	20	<i>plenamine</i>	75
<i>penicillin g sodium</i>	20	PLENVU SOL.....	66
<i>penicillin v potassium</i>	20	<i>podofilox</i>	85
PENTACEL INJ	73	<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln</i> <i>10000 unit/ml-0.1%</i>	76
<i>pentamidine isethionate inh</i>	12	POMALYST.....	22
<i>pentamidine isethionate inj</i>	12	<i>portia-28</i>	59
<i>pentoxifylline</i>	69	<i>posaconazole</i>	14
<i>perindopril erbumine</i>	29	<i>potassium chloride</i>	74, 75
<i>perio gard</i>	86	POTASSIUM CHLORIDE	74
<i>permethrin</i>	85	<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%)</i> <i>in dextrose 5% inj</i>	74
<i>perphenazine</i>	45	<i>potassium chloride</i> <i>microencapsulated crystals er</i>	75
PERSERIS	45		
<i>pfizerpen</i>	20		
<i>phenelzine sulfate</i>	42		
<i>phenobarbital</i>	39		
<i>phenobarbital sodium</i>	39		
PHENYTEK	39		

<i>potassium citrate (alkalinizer)</i>	67
PRADAXA.....	68
PRALUENT.....	33
<i>pramipexole dihydrochloride</i>	44
<i>prasugrel hcl</i>	69
<i>pravastatin sodium</i>	33
<i>praziquantel</i>	12
<i>prazosin hcl</i>	30
<i>prednisolone</i>	61
<i>prednisolone acetate (ophth)</i>	77
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP.....	77
<i>prednisolone sodium phosphate</i>	61
<i>prednisone</i>	61
PREDNISON INTENSOL.....	61
<i>pregabalin</i>	39, 40
<i>pregabalin (once-daily)</i>	49
PREMASOL SOL 10%.....	75
PRENATAL TAB 27-1MG.....	75
PRENATAL TAB PLUS.....	75
PRENATAL VIT TAB LOW IRON.....	75
<i>prevalite</i>	33
<i>previfem</i>	59
PREVMIS.....	17
PREZCOBIX TAB 800-150.....	16
PREZISTA.....	15
PRIFTIN.....	16
<i>primaquine phosphate</i>	14
PRIMAQUINE PHOSPHATE.....	14
<i>primidone</i>	40
PRIVIGEN.....	71
<i>probenecid</i>	9
PROCALAMINE INJ 3%.....	75
<i>prochlorperazine</i>	64
<i>prochlorperazine edisylate</i>	64
<i>prochlorperazine maleate</i>	64
PROCRIT.....	68
<i>procto-med hc</i>	85
<i>procto-pak</i>	85
<i>proctozone-hc</i>	85
PROGRAF.....	72
PROLASTIN-C.....	80
PROLENSA.....	77
PROLIA.....	56

PROMACTA.....	69
<i>promethazine hcl</i>	65
<i>propafenone hcl</i>	32
<i>proparacaine hcl</i>	78
<i>propranolol hcl</i>	34
<i>propylthiouracil</i>	64
PROQUAD INJ.....	73
PROSOL INJ 20%.....	75
<i>protriptyline hcl</i>	42
PULMICORT FLEXHALER.....	81
PULMOZYME.....	81
PURIXAN.....	22
<i>pyrazinamide</i>	16
<i>pyridostigmine bromide</i>	49
QINLOCK.....	26
QUADRACEL INJ.....	73
<i>quetiapine fumarate</i>	46
<i>quinapril hcl</i>	30
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	29
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	29
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	29
<i>quinidine sulfate</i>	32
<i>quinine sulfate</i>	14
RABAVERT INJ.....	73
<i>raloxifene hcl</i>	63
<i>ramipril</i>	30
<i>ranolazine</i>	36
<i>rasagiline mesylate</i>	44
RAYALDEE.....	64
<i>reclipsen</i>	59
RECOMBIVAX HB.....	73
RECTIV.....	85
REGANEX.....	85
RELENZA DISKHALER.....	17
RELISTOR.....	66
REMICADE.....	70
RENFLXIS.....	70
<i>repaglinide</i>	53
RESTASIS.....	78
RESTASIS MULTIDOSE.....	78

RETEVMO.....	26	<i>setlakin</i>	59
REVLIMID	22	<i>sevelamer carbonate</i>	63
REXULTI	46	<i>sharobel</i>	59
REYATAZ	15	SHINGRIX	73
RHOPRESSA	77	SIGNIFOR	63
RIABNI	26	<i>sildenafil citrate (pulmonary</i>	
<i>ribavirin (hepatitis c)</i>	17	<i>hypertension)</i>	37
<i>rifabutin</i>	16	<i>silver sulfadiazine</i>	82
<i>rifampin</i>	16	SIMBRINZA SUS 1-0.2%	77
<i>riluzole</i>	49	<i>simliya</i>	59
<i>rimantadine hydrochloride</i>	17	<i>simvastatin</i>	33
RINVOQ.....	70	<i>sirolimus</i>	72
RISPERDAL CONSTA.....	46	SIRTURO.....	16
<i>risperidone</i>	46	SIVEXTRO	12
<i>ritonavir</i>	15	SKYRIZI.....	70
RITUXAN	26	SKYRIZI PEN	70
RITUXAN INJ HYCELA	26	<i>sodium chloride</i>	74
<i>rivastigmine</i>	41	<i>sodium chloride (gu irrigant)</i>	85
<i>rivastigmine tartrate</i>	41	<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1</i>	
<i>rizatriptan benzoate</i>	49	<i>(0.5 f) mg/ml soln</i>	75
<i>ropinirole hydrochloride</i>	44	<i>sodium phenylbutyrate</i>	63
<i>rosadan</i>	85	<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i> ..	56
<i>rosuvastatin calcium</i>	33	<i>solifenacin succinate</i>	67
ROTARIX SUS.....	73	SOLQUA INJ 100/33	55
ROTATEQ SOL	73	SOLTAMOX.....	22
<i>roweepra</i>	40	SOLU-CORTEF.....	61
ROZLYTREK.....	26	SOMATULINE DEPOT.....	63
RUBRACA.....	26	SOMAVERT	63
<i>rufinamide</i>	40	<i>sorine</i>	32
RUKOBIA	15	<i>sotalol hcl</i>	32
RUXIENCE.....	26	<i>sotalol hcl (afib/afl)</i>	32
RYBELSUS.....	53	<i>spironolactone</i>	30
RYDAPT	26	<i>spironolactone & hydrochlorothiazide</i>	
SANDIMMUNE.....	72	<i>tab 25-25 mg</i>	35
SANTYL	85	<i>sprintec 28</i>	59
<i>sapropterin dihydrochloride</i>	63	SPRITAM.....	40
<i>scopolamine</i>	65	SPRYCEL.....	26
SECUADO	46	<i>sps</i>	56
<i>selegiline hcl</i>	44	<i>sronyx</i>	59
<i>selenium sulfide</i>	83	<i>ssd</i>	82
SELZENTRY	15	STELARA.....	70
SEREVENT DISKUS.....	79	STIVARGA	26
<i>sertraline hcl</i>	42	<i>streptomycin sulfate</i>	12

STRIBILD TAB	16	TABLOID	22
<i>subvenite</i>	40	TABRECTA.....	27
<i>sucralfate</i>	66	<i>tacrolimus</i>	72
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	82	<i>tacrolimus (topical)</i>	85
<i>sulfacetamide sodium (ophth)</i>	76	TAFINLAR.....	27
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone</i>		TAGRISSE.....	27
<i>ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>	76	TALTZ.....	70
SULFADIAZINE	12	TALZENNA.....	27
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv</i>		<i>tamoxifen citrate</i>	22
<i>soln 400-80 mg/5ml</i>	12	<i>tamsulosin hcl</i>	67
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp</i>		TARGETIN	85
<i>200-40 mg/5ml</i>	13	<i>tarina fe 1/20 eq</i>	59
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i>		TASIGNA.....	27
<i>400-80 mg</i>	13	<i>tazarotene</i>	83
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i>		<i>tazicef</i>	18
<i>800-160 mg</i>	13	TAZORAC	83
SULFAMYLON	82	<i>taztia xt</i>	34
<i>sulfasalazine</i>	65	TAZVERIK	27
<i>sulindac</i>	9	TDVAX INJ 2-2 LF.....	73
<i>sumatriptan</i>	49	TECENTRIQ	27
<i>sumatriptan succinate</i>	49	TEFLARO	18
SUPREP BOWEL SOL PREP KIT	66	<i>telmisartan</i>	32
SUTENT	26	<i>temazepam</i>	48
<i>syeda</i>	59	TEMIKYS TAB 300-300.....	16
SYMBICORT AER 160-4.5	82	TENIVAC INJ 5-2LF.....	73
SYMBICORT AER 80-4.5.....	82	<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	15
SYMDEKO TAB 100-150	81	TEPMETKO	27
SYMDEKO TAB 50-75MG	81	<i>terazosin hcl</i>	30
SYMJEPI	81	<i>terbinafine hcl</i>	14
SYMPAZAN.....	40	<i>terbutaline sulfate</i>	80
SYMTUZA TAB	16	<i>terconazole vaginal</i>	68
SYNAREL	60	<i>testosterone</i>	51
SYNERCID INJ 500MG.....	13	<i>testosterone cypionate</i>	51
SYNJARDY TAB 12.5-1000MG	53	<i>testosterone enanthate</i>	51
SYNJARDY TAB 12.5-500.....	53	<i>tetrabenazine</i>	49
SYNJARDY TAB 5-1000MG.....	53	<i>tetracycline hcl</i>	21
SYNJARDY TAB 5-500MG.....	53	THALOMID	22, 23
SYNJARDY XR TAB 10-1000.....	53	THEO-24	81
SYNJARDY XR TAB 12.5-1000MG.....	53	<i>theophylline</i>	81
SYNJARDY XR TAB 25-1000.....	53	<i>thioridazine hcl</i>	46
SYNJARDY XR TAB 5-1000MG.....	53	<i>thiothixene</i>	46
SYNRIBO	23	<i>tiadylt er</i>	34
SYNTHROID	64	<i>tiagabine hcl</i>	40

TIBSOVO	27	<i>tretinoin (chemotherapy)</i>	23
<i>tigecycline</i>	21	<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i>	86
TIGECYCLINE	21	<i>triamcinolone acetonide (topical)</i>	84
<i>tilia fe</i>	59	<i>triamterene & hydrochlorothiazide</i>	
<i>timolol maleate</i>	34	<i>cap 37.5-25 mg</i>	35
<i>timolol maleate (ophth)</i>	77	<i>triamterene & hydrochlorothiazide</i>	
<i>timolol maleate (ophth) once-daily</i>	78	<i>tab 37.5-25 mg</i>	35
TIVICAY.....	15	<i>triamterene & hydrochlorothiazide</i>	
TIVICAY PD	15	<i>tab 75-50 mg</i>	35
<i>tizanidine hcl</i>	50	TRICARE TAB PRENATAL	75
TOBRADEX OIN 0.3-0.1%	76	<i>triderm</i>	84
<i>tobramycin</i>	13	<i>trientine hcl</i>	56
<i>tobramycin (ophth)</i>	76	<i>tri-estarylla</i>	59
<i>tobramycin sulfate</i>	13	<i>trifluoperazine hcl</i>	46
<i>tobramycin-dexamethasone ophth</i>		<i>trifluridine</i>	76
<i>susp 0.3-0.1%</i>	76	<i>trihexyphenidyl hcl</i>	44
<i>tolterodine tartrate</i>	67	TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-	
<i>topiramate</i>	40	1000MG	54
<i>toposar</i>	23	TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-	
<i>toremifene citrate</i>	22	1000MG	54
<i>torseamide</i>	35	TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-	
TOVIAZ	67	1000MG	54
TPN ELECTROL INJ	74	TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-	
TRADJENTA	54	1000MG	54
<i>tramadol hcl</i>	11	TRIKAFTA TAB 100-50-75MG &	
<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-</i>		150MG.....	81
<i>325</i>	11	TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG &	
<i>trandolapril</i>	30	75MG	81
<i>tranexamic acid</i>	69	<i>tri-legest fe</i>	59
<i>tranylcypramine sulfate</i>	42	<i>tri-linyah</i>	59
TRAVASOL INJ 10%	75	<i>tri-lo-estarylla</i>	59
TRAZIMERA.....	27	<i>tri-lo-marzia</i>	59
<i>trazodone hcl</i>	42	<i>tri-lo-mili</i>	59
TRECTOR	16	<i>tri-lo-sprintec</i>	59
TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25		<i>trilyte</i>	66
MCG.....	78	<i>trimethoprim</i>	13
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25		<i>tri-mili</i>	59
MCG.....	78	<i>trimipramine maleate</i>	43
TRELSTAR MIXJECT	22	TRINTELLIX	43
<i>treprostinil</i>	37	<i>tri-nymyo</i>	60
TRESIBA	55	<i>tri-previfem</i>	60
TRESIBA FLEXTOUCH	55	<i>tri-sprintec</i>	60
<i>tretinoin</i>	82	TRIUMEQ TAB	16

<i>trivora-28</i>	60	<i>vandazole</i>	68
<i>tri-vylibra</i>	60	VAQTA.....	73
<i>tri-vylibra lo</i>	60	VARIVAX.....	73
TROGARZO	15	VASCEPA.....	33
TROPHAMINE INJ 10%.....	75	VELCADE.....	27
<i>trospium chloride</i>	67	<i>velivet</i>	60
TRULICITY	54	VELTASSA	56
TRUMENBA INJ	73	VEMLIDY	17
TRUSELTIQ 100 MG DAILY DOSE.....	27	VENCLEXTA	27
TRUSELTIQ 125 MG DAILY DOSE.....	27	VENCLEXTA TAB START PK	27
TRUSELTIQ 50 MG DAILY DOSE	27	<i>venlafaxine hcl</i>	43
TRUSELTIQ 75 MG DAILY DOSE	27	VENTAVIS	37
TRUXIMA	27	VENTOLIN HFA.....	80
TUKYSA	27	VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL	
TURALIO.....	27	PACK).....	80
TWINRIX INJ	73	<i>verapamil hcl</i>	35
TYBOST	15	VERSACLOZ.....	46
TYPHIM VI	73	VERZENIO	27
UBRELVY	49	<i>vestura</i>	60
UKONIQ.....	27	V-GO 20 KIT.....	55
<i>unithroid</i>	64	V-GO 30 KIT.....	55
<i>ursodiol</i>	66	V-GO 40 KIT.....	55
<i>valacyclovir hcl</i>	17	VICTOZA.....	54
VALCHLOR	85	<i>vienna</i>	60
<i>valganciclovir hcl</i>	17	<i>vigabatrin</i>	40
<i>valproate sodium</i>	40	<i>vigadrone</i>	40
<i>valproic acid</i>	40	VIIBRYD.....	43
<i>valsartan</i>	32	VIIBRYD KIT STARTER	43
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab</i>		VIMPAT.....	40
<i>160-12.5 mg</i>	31	<i>vincristine sulfate</i>	23
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab</i>		<i>vinorelbine tartrate</i>	23
<i>160-25 mg</i>	31	<i>viorele</i>	60
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab</i>		VIRACEPT.....	15
<i>320-12.5 mg</i>	31	VIREAD.....	15
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab</i>		VITRAKVI	27
<i>320-25 mg</i>	31	VIVITROL	51
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-</i>		VIZIMPRO	27
<i>12.5 mg</i>	31	<i>voriconazole</i>	14
VALTOCO.....	40	VOSEVI TAB	17
<i>vancomycin hcl</i>	13	VOTRIENT	27
VANCOMYCIN INJ 1 GM	13	VRAYLAR.....	46
VANCOMYCIN INJ 500MG	13	VRAYLAR CAP 1.5-3MG	46
VANCOMYCIN INJ 750MG	13	<i>vyfemla</i>	60

<i>vylibra</i>	60	<i>xulane</i>	60
VYZULTA	78	XULTOPHY INJ 100/3.6	55
<i>warfarin sodium</i>	68	XYREM.....	50
<i>water for irrigation, sterile irrigation</i>		YF-VAX INJ.....	73
<i>soln</i>	85	<i>yuvafem</i>	61
<i>wera</i>	60	<i>zafemy</i>	60
XALKORI.....	27	<i>zafirlukast</i>	80
XARELTO	68	<i>zarah</i>	60
XARELTO STAR TAB 15/20MG.....	68	ZARXIO	68
XATMEP.....	71	ZEJULA	28
XCOPRI	40	ZELBORAF.....	28
XCOPRI PAK 100-150	41	ZEMAIRA.....	81
XCOPRI PAK 12.5-25	41	<i>zenatane</i>	82
XCOPRI PAK 150-200MG		ZENPEP CAP 10000UNT	67
(MAINTENANCE)	41	ZENPEP CAP 15000UNT	67
XCOPRI PAK 150-200MG		ZENPEP CAP 20000UNT	67
(TITRATION)	41	ZENPEP CAP 25000.....	67
XCOPRI PAK 50-100MG.....	41	ZENPEP CAP 3000UNIT	66
XCOPRI PAK 50-200MG.....	41	ZENPEP CAP 40000.....	67
XELJANZ.....	70	ZENPEP CAP 5000UNIT	66
XELJANZ XR	70	ZERVIATE	77
XERMELO.....	66	<i>zidovudine</i>	15
XGEVA.....	56	<i>ziprasidone hcl</i>	46
XIFAXAN	66	<i>ziprasidone mesylate</i>	46
XIGDUO XR TAB 10-1000.....	54	ZIRABEV	28
XIGDUO XR TAB 10-500MG	54	ZIRGAN	76
XIGDUO XR TAB 2.5-1000.....	54	<i>zoledronic acid</i>	56
XIGDUO XR TAB 5-1000MG	54	ZOLINZA.....	28
XIGDUO XR TAB 5-500MG.....	54	<i>zolmitriptan</i>	49
XOLAIR	81	<i>zolpidem tartrate</i>	48
XOSPATA	28	<i>zonisamide</i>	41
XPOVIO 100 MG ONCE WEEKLY	28	ZORTRESS	72
XPOVIO 40 MG ONCE WEEKLY	28	<i>zovia 1/35</i>	60
XPOVIO 40 MG TWICE WEEKLY.....	28	<i>zumandimine</i>	60
XPOVIO 60 MG ONCE WEEKLY	28	ZYDELIG	28
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY.....	28	ZYKADIA.....	28
XPOVIO 80 MG ONCE WEEKLY	28	ZYLET SUS 0.5-0.3%	76
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY.....	28	ZYPREXA RELPREVV.....	46
XTANDI	22		

GlobalHealth complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. GlobalHealth cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. GlobalHealth tuân thủ luật dân quyền hiện hành của Liên bang và không phân biệt đối xử dựa trên chủng tộc, màu da, nguồn gốc quốc gia, độ tuổi, khuyết tật, hoặc giới tính.

Esta lista se actualizó el 10/1/2021. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con el Servicio de Atención al Cliente al 1-844-449-0358 (los usuarios de TTY deben llamar al 711), las 24 horas del día, los siete días de la semana, o visite www.GlobalHealth.com.