



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

Para Global Classic (HMO)



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](http://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.

# **Lista de Medicamentos de Global Classic (HMO) 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 Classic (HMO) 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](http://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.

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

H9078\_FMLRY\_NONCSNPSP\_2022\_C

**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 (lista) se hace referencia a "nosotros", "nos" o "nuestro", se hace referencia a GlobalHealth, Inc. Cuando se hace mención a "plan" o "nuestro plan", se hace referencia a Global Classic (HMO).

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 la Lista de Medicamentos de Global Classic (HMO)?**

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 médicalemente 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 Classic (HMO)?”.
- **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 resurten 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 Classic (HMO)?”.

**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 85. 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 envíemos 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. Si desea obtener información sobre cómo solicitar una excepción, consulte la sección “¿Cómo solicito una excepción para el formulario de Global Classic (HMO)?” en la página 5.

## **¿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, muéstresela 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 Classic (HMO)?**

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 Classic (HMO), 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 Classic (HMO)

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</i> tab 0.5-500 mg	3	
<i>MITIGARE</i> 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
<i>HYSINGLA ER</i> T24A 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg, 100mg, 120mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 10mg/5ml	3	QL (450 mL / 30 days), PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamentos</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>methadone hcl TABS 5mg, 10mg</i>	3	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hydrochloride i CONC 10mg/ml</i>	3	QL (90 mL / 30 days), PA
<i>morphine sulfate TBCR 15mg, 30mg, 60mg, 100mg, 200mg</i>	3	QL (90 tabs / 30 days), PA
<b>OPIOID ANALGESICS, SHORT-ACTING</b>		
<i>acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml</i>	3	QL (2700 mL / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg</i>	3	QL (400 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg</i>	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>butorphanol tartrate SOLN 1mg/ml, 2mg/ml</i>	4	
<i>endocet tab 2.5-325mg</i>	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 5-325mg</i>	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 7.5-325mg</i>	3	QL (240 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 10-325mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>fentanyl citrate LPOP 200mcg</i>	4	QL (120 lozenges / 30 days), PA
<i>fentanyl citrate LPOP 400mcg, 600mcg, 800mcg, 1200mcg, 1600mcg</i>	5	QL (120 lozenges / 30 days), PA
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i>	4	QL (2700 mL / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-325 mg</i>	3	QL (240 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg</i>	3	QL (150 tabs / 30 days)
<i>hydromorphone hcl LIQD 1mg/ml</i>	4	QL (600 mL / 30 days)
<i>hydromorphone hcl TABS 2mg, 4mg, 8mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>morphine sulfate SOLN 1mg/ml, 4mg/ml, 8mg/ml, 10mg/ml</i>	4	B/D
<i>MORPHINE SULFATE SOLN 2mg/ml, 4mg/ml, 5mg/ml, 8mg/ml, 10mg/ml</i>	4	B/D
<i>morphine sulfate SOLN 10mg/5ml, 20mg/5ml</i>	3	QL (900 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate SOLN 100mg/5ml</i>	3	QL (180 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate TABS 15mg, 30mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>nalbuphine hcl SOLN 10mg/ml, 20mg/ml</i>	4	
<i>oxycodone hcl CAPS 5mg</i>	4	QL (180 caps / 30 days)
<i>oxycodone hcl CONC 100mg/5ml</i>	4	QL (180 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl SOLN 5mg/5ml</i>	4	QL (900 mL / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>oxycodone hcl TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg</i>	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 TABS 50mg</i>	2	QL (240 tabs / 30 days)
<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg</i>	3	QL (240 tabs / 30 days)
<b>ANESTHETICS</b>		
<b>LOCAL ANESTHETICS</b>		
<i>lidocaine hcl (local anesth.) SOLN .5%, 1%, 1.5%, 2%</i>	3	B/D
<b>ANTI-INFECTIVES</b>		
<b>ANTI-INFECTIVES - MISCELLANEOUS</b>		
<i>albendazole TABS 200mg</i>	5	
<i>amikacin sulfate SOLN 1gm/4ml, 500mg/2ml</i>	4	
<i>atovaquone SUSP 750mg/5ml</i>	4	
<i>aztreonam SOLR 1gm, 2gm</i>	4	
<i>CAYSTON SOLR 75mg</i>	5	NM, LA, PA
<i>clindamycin hcl CAPS 75mg, 150mg, 300mg</i>	2	
<i>clindamycin palmitate hydrochloride SOLR 75mg/5ml</i>	4	
<i>clindamycin phosphate SOLN 300mg/2ml, 600mg/4ml, 900mg/6ml, 9000mg/60ml</i>	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	
<i>CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML</i>	4	
<i>CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML</i>	4	
<i>CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML</i>	4	
<i>colistimethate sodium SOLR 150mg</i>	4	
<i>dapsone TABS 25mg, 100mg</i>	3	
<i>DAPTO MYCIN SOLR 350mg</i>	5	
<i>daptomycin SOLR 350mg, 500mg</i>	5	
<i>EMVERM CHEW 100mg</i>	5	QL (12 tabs / year)
<i>ertapenem sodium SOLR 1gm</i>	4	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml</i>	3	
<i>gentamicin in saline inj 1 mg/ml</i>	3	
<i>gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml</i>	3	
<i>gentamicin in saline inj 1.6 mg/ml</i>	3	
<i>gentamicin in saline inj 2 mg/ml</i>	3	
<i>gentamicin sulfate SOLN 10mg/ml, 40mg/ml</i>	3	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 250 mg</i>	4	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg</i>	4	
<i>ivermectin TABS 3mg</i>	3	
<i>linezolid SOLN 600mg/300ml</i>	4	
<i>linezolid SUSR 100mg/5ml</i>	5	QL (1800 mL / 30 days)
<i>linezolid TABS 600mg</i>	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>linezolid in sodium chloride iv soln 600 mg/300ml-0.9%</i>	4	
<i>meropenem SOLR 1gm, 500mg</i>	4	
<i>methenamine hippurate TABS 1gm</i>	4	
<i>metronidazole TABS 250mg, 500mg</i>	1	GC
<i>metronidazole in nacl 0.79% iv soln 500 mg/100ml</i>	3	
<i>neomycin sulfate TABS 500mg</i>	2	
<i>nitazoxanide TABS 500mg</i>	5	QL (6 tabs / 30 days)
<i>nitrofurantoin macrocrystal CAPS 50mg, 100mg</i>	3	
<i>nitrofurantoin monohyd macro CAPS 100mg</i>	3	
<i>paromomycin sulfate CAPS 250mg</i>	4	
<i>pentamidine isethionate inh SOLR 300mg</i>	4	B/D
<i>pentamidine isethionate inj SOLR 300mg</i>	4	
<i>praziquantel TABS 600mg</i>	4	
<i>SIVEXTRO SOLR 200mg; TABS 200mg</i>	5	
<i>streptomycin sulfate SOLR 1gm</i>	4	
<i>SULFADIAZINE TABS 500mg</i>	4	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln 400-80 mg/5ml</i>	4	
<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
<i>SYNERCID INJ 500MG</i>	5	
<i>tobramycin NEBU 300mg/5ml</i>	5	NM, PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<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	
<b>ANTIFUNGALS</b>		
<i>ABELCET SUSP 5mg/ml</i>	4	B/D
<i>AMBISOME SUSR 50mg</i>	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>micafungin sodium SOLR 50mg, 100mg</i>	5	
<i>NOXAFIL SUSP 40mg/ml</i>	5	QL (630 mL / 30 days), PA
<i>nystatin TABS 500000unit</i>	3	
<i>posaconazole TBEC 100mg</i>	5	QL (93 tabs / 30 days), PA
<i>terbinafine hcl TABS 250mg</i>	1	GC, QL (90 tabs / year)
<i>voriconazole SOLR 200mg; SUSR 40mg/ml</i>	5	PA
<i>voriconazole TABS 50mg</i>	4	QL (480 tabs / 30 days), PA
<i>voriconazole TABS 200mg</i>	4	QL (120 tabs / 30 days), PA
<b>ANTIMALARIALS</b>		
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg</i>	4	
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-100 mg</i>	4	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>chloroquine phosphate</i> TABS 250mg, 500mg	4	
COARTEM TAB 20-120MG	4	
<i>mefloquine hcl</i> TABS 250mg	3	
<i>primaquine phosphate</i> TABS 26.3mg	3	
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3mg	3	
<i>quinine sulfate</i> CAPS 324mg	4	PA
<b>ANTIRETROVIRAL AGENTS</b>		
<i>abacavir sulfate</i> SOLN 20mg/ml	4	
<i>abacavir sulfate</i> TABS 300mg	3	
APTVUS 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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
SELZENTRY TABS 25mg	3	
<i>tenofovir disoproxil fumarate TABS 300mg</i>	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 CAPS 100mg; SYRP 50mg/5ml</i>	4	
<i>zidovudine TABS 300mg</i>	3	
<b>ANTIRETROVIRAL COMBINATION AGENTS</b>		
<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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<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	
<b>ANTITUBERCULAR AGENTS</b>		
<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
TRECATOR TABS 250mg	4	
<b>ANTIVIRALS</b>		
<i>acyclovir CAPS 200mg; TABS 400mg, 800mg</i>	2	
<i>acyclovir SUSP 200mg/5ml</i>	4	
<i>acyclovir sodium SOLN 50mg/ml</i>	4	B/D
<i>adefovir dipivoxil TABS 10mg</i>	5	
BARACLUDE SOLN .05mg/ml	5	
<i>entecavir TABS .5mg, 1mg</i>	4	
EPCLUSA TAB 200-50MG	5	NM, PA
EPCLUSA TAB 400-100	5	NM, PA
EPIVIR HBV SOLN 5mg/ml	4	
<i>famciclovir TABS 125mg, 250mg, 500mg</i>	3	
<i>ganciclovir sodium SOLR 500mg</i>	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) TABS 100mg</i>	4	
MAVYRET TAB 100-40MG	5	NM, PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamentos</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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
PREVYMIC 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
<b>CEPHALOSPORINS</b>		
<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	
CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4%	4	
<i>cefdinir</i> CAPS 300mg	2	
<i>cefdinir</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	3	
<i>cefpeme 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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<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	
<b><i>ERYTHROMYCINS/MACROLIDES</i></b>		
<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	
<b><i>FLUOROQUINOLONES</i></b>		
CIPRO SUSR 500mg/5ml	4	
<i>ciprofloxacin</i> 200 mg/100ml in d5w	3	
<i>ciprofloxacin</i> 400 mg/200ml in d5w	3	
<i>ciprofloxacin hcl</i> TABS 100mg	4	
<i>ciprofloxacin hcl</i> TABS 250mg, 500mg, 750mg	1	GC
<i>levofloxacin</i> SOLN 25mg/ml	4	
<i>levofloxacin</i> TABS 250mg, 500mg, 750mg	1	GC
<i>levofloxacin</i> in d5w iv soln 250 mg/50ml	3	
<i>levofloxacin</i> in d5w iv soln 500 mg/100ml	3	
<i>levofloxacin</i> in d5w iv soln 750 mg/150ml	3	
<b><i>PENICILLINS</i></b>		
<i>amoxicillin</i> CAPS 250mg, 500mg; SUSR 125mg/5ml, 200mg/5ml, 250mg/5ml, 400mg/5ml; TABS 500mg, 875mg	1	GC
<i>amoxicillin</i> CHEW 125mg, 250mg	2	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate</i> chew tab 200-28.5 mg	4	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate</i> chew tab 400-57 mg	4	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate</i> for susp 200-28.5 mg/5ml	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i>	4	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml</i>	3	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml</i>	3	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab 250-125 mg</i>	3	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab 500-125 mg</i>	2	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab 875-125 mg</i>	2	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab er 12hr 1000-62.5 mg</i>	4	
<i>ampicillin CAPS 500mg</i>	2	
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i>	4	
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	4	
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	4	
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	4	
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>	4	
<i>ampicillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 125mg, 250mg, 500mg</i>	4	
<i>BICILLIN L-A SUSP 600000unit/ml, 1200000unit/2ml, 2400000unit/4ml</i>	4	
<i>dicloxacillin sodium CAPS 250mg, 500mg</i>	3	
<i>nafcillin sodium SOLR 1gm, 2gm</i>	4	
<i>nafcillin sodium SOLR 10gm</i>	5	
<i>oxacillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm</i>	4	
<i>PEN GK/DEXTR INJ 40000/ML</i>	4	
<i>PEN GK/DEXTR INJ 60000/ML</i>	4	
<i>penicillin g potassium SOLR 5000000unit, 20000000unit</i>	4	
<i>PENICILLIN G PROCAINE SUSP 600000unit/ml</i>	4	
<i>penicillin g sodium SOLR 5000000unit</i>	4	
<i>penicillin v potassium SOLR 125mg/5ml, 250mg/5ml</i>	2	
<i>penicillin v potassium TABS 250mg, 500mg</i>	1	GC
<i>pizerpen SOLR 5000000unit, 20000000unit</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375 gm (3-0.375 gm)</i>	4	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamentos</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm)</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm)</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 13.5 gm (12-1.5 gm)</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 40.5 gm (36-4.5 gm)</i>	4	
<b>TETRACYCLINES</b>		
<i>doxy 100 SOLR 100mg</i>	4	
<i>doxycycline (monohydrate) CAPS 50mg, 100mg</i>	2	
<i>doxycycline (monohydrate) TABS 50mg, 75mg, 100mg</i>	3	
<i>doxycycline hyclate CAPS 50mg, 100mg; TABS 20mg, 100mg</i>	3	
<i>doxycycline hyclate SOLR 100mg</i>	4	
<i>minocycline hcl CAPS 50mg, 75mg, 100mg</i>	3	
<i>monodoxine nl CAPS 100mg</i>	2	
<i>tetracycline hcl CAPS 250mg, 500mg</i>	4	PA
<i>tigecycline SOLR 50mg</i>	4	
<i>TIGECYCLINE SOLR 50mg</i>	5	
<b>ANTINEOPLASTIC AGENTS</b>		
<b>ALKYLATING AGENTS</b>		
<i>BENDEKA SOLN 100mg/4ml</i>	5	B/D, NM
<i>carboplatin SOLN 50mg/5ml, 150mg/15ml, 450mg/45ml, 600mg/60ml</i>	3	B/D
<i>cisplatin SOLN 50mg/50ml, 100mg/100ml, 200mg/200ml</i>	3	B/D
<i>cyclophosphamide CAPS 25mg, 50mg</i>	3	B/D
<i>CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/5ml, 500mg/2.5ml</i>	5	B/D
<i>cyclophosphamide SOLR 1gm, 2gm, 500mg</i>	5	B/D
<i>CYCLOPHOSPHAMIDE TABS 25mg, 50mg</i>	4	B/D
<i>LEUKERAN TABS 2mg</i>	4	
<i>oxaliplatin SOLN 50mg/10ml, 100mg/20ml, 200mg/40ml</i>	4	B/D
<i>oxaliplatin SOLR 50mg, 100mg</i>	5	B/D
<i>paraplatin SOLN 1000mg/100ml</i>	3	B/D
<b>ANTIBIOTICS</b>		
<i>adriamycin SOLN 2mg/ml</i>	4	B/D
<i>doxorubicin hcl SOLN 2mg/ml</i>	4	B/D
<i>doxorubicin hcl liposomal INJ 2mg/ml</i>	5	B/D

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamentos</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>epirubicin hcl</i> SOLN 50mg/25ml, 200mg/100ml	4	B/D
<b>ANTIMETABOLITES</b>		
<i>ALIMTA</i> 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
<i>INQOVI</i> TAB 35-100MG	5	NM, LA, PA
<i>LONSURF</i> TAB 15-6.14	5	NM, PA
<i>LONSURF</i> 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
<i>ONUREG</i> TABS 200mg, 300mg	5	NM, LA, PA
<i>PURIXAN</i> SUSP 2000mg/100ml	5	NM
<i>TABLOID</i> TABS 40mg	4	
<b>HORMONAL ANTINEOPLASTIC AGENTS</b>		
<i>abiraterone acetate</i> TABS 250mg, 500mg	5	NM, PA
<i>anastrozole</i> TABS 1mg	2	
<i>bicalutamide</i> TABS 50mg	2	
<i>EMCYT</i> CAPS 140mg	5	
<i>ERLEADA</i> 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
<i>LUPRON</i> DEPOT (1-MONTH) KIT 3.75mg	5	NM, PA
<i>LUPRON</i> DEPOT (3-MONTH) KIT 11.25mg	5	NM, PA
<i>LYSODREN</i> TABS 500mg	5	
<i>megestrol acetate</i> TABS 20mg, 40mg	3	
<i>nilutamide</i> TABS 150mg	5	
<i>NUBEQA</i> TABS 300mg	5	NM, LA, PA
<i>ORGOVYX</i> TABS 120mg	5	NM, LA, PA
<i>SOLTAMOX</i> SOLN 10mg/5ml	5	
<i>tamoxifen citrate</i> TABS 10mg, 20mg	2	
<i>toremifene citrate</i> TABS 60mg	5	
<i>TRELSTAR MIXJECT</i> SUSR 3.75mg, 11.25mg	5	NM, PA
<i>XTANDI</i> CAPS 40mg; TABS 40mg, 80mg	5	NM, LA, PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<b>IMMUNOMODULATORS</b>		
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
THALOMID CAPS 150mg, 200mg	5	QL (56 caps / 28 days), NM, PA
<b>MISCELLANEOUS</b>		
bexarotene CAPS 75mg	5	NM, PA
hydroxyurea CAPS 500mg	2	
irinotecan hcl 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
tretinoin (chemotherapy) CAPS 10mg	5	
<b>MITOTIC INHIBITORS</b>		
ABRAXANE INJ 100MG	5	B/D
docetaxel CONC 20mg/ml	4	B/D
docetaxel 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
etoposide SOLN 100mg/5ml, 500mg/25ml	3	B/D
paclitaxel CONC 30mg/5ml, 100mg/16.7ml, 150mg/25ml, 300mg/50ml	4	B/D
toposar SOLN 1gm/50ml, 100mg/5ml	3	B/D
vincristine sulfate SOLN 1mg/ml	2	B/D
vinorelbine tartrate SOLN 10mg/ml, 50mg/5ml	4	B/D

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<b>MOLECULAR TARGET AGENTS</b>		
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
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
everolimus 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

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamentos</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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
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

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamentos</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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
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

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamentos</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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
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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
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
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
ZELBORA 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)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-40 mg</i>	1	GC, QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-20 mg</i>	1	GC, QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-40 mg</i>	1	GC, QL (30 caps / 30 days)
<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg</i>	1	GC
<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	GC
<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	GC
<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	1	GC
<i>enalapril maleate &amp; hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg</i>	1	GC
<i>enalapril maleate &amp; hydrochlorothiazide tab 10-25 mg</i>	1	GC
<i>fosinopril sodium &amp; hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	GC
<i>fosinopril sodium &amp; hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	GC
<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	GC
<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	GC
<i>lisinopril &amp; 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
<b>ACE INHIBITORS</b>		
<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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>moexipril hcl TABS 7.5mg, 15mg</i>	1	GC
<i>perindopril erbumine TABS 2mg, 4mg, 8mg</i>	1	GC
<i>quinapril hcl TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	GC
<i>ramipril CAPS 1.25mg, 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	1	GC
<i>trandolapril TABS 1mg, 2mg, 4mg</i>	1	GC
<b>ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
<i>eplerenone TABS 25mg, 50mg</i>	3	
<i>spironolactone TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	GC
<b>ALPHA BLOCKERS</b>		
<i>doxazosin mesylate TABS 1mg, 2mg, 4mg, 8mg</i>	2	
<i>prazosin hcl CAPS 1mg, 2mg, 5mg</i>	3	
<i>terazosin hcl CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg</i>	2	
<b>ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONIST COMBINATIONS</b>		
<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)
<i>ENTRESTO TAB 24-26MG</i>	3	
<i>ENTRESTO TAB 49-51MG</i>	3	
<i>ENTRESTO TAB 97-103MG</i>	3	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamentos</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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 &amp; hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	1	GC
<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	1	GC
<i>losartan potassium &amp; 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)
<b>ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
<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)
<b>ANTIARRHYTHMICS</b>		
<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	
<i>MULTAQ</i> TABS 400mg	4	
<i>NORPACE CR CP12</i> 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	
<b>ANTILIPEMICS, FIBRATES</b>		
<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
<b>ANTILIPEMICS, HMG-CoA REDUCTASE INHIBITORS</b>		
<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 TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg</i>	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>rosuvastatin calcium TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>simvastatin TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg, 80mg</i>	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<b>ANTILIPEMICS, MISCELLANEOUS</b>		
<i>cholestyramine PACK 4gm; POWD 4gm/dose</i>	3	
<i>cholestyramine light PACK 4gm; POWD 4gm/dose</i>	3	
<i>colesevelam hcl PACK 3.75gm; TABS 625mg</i>	4	
<i>colestipol hcl GRAN 5gm; PACK 5gm</i>	4	
<i>colestipol hcl TABS 1gm</i>	3	
<i>ezetimibe TABS 10mg</i>	3	
<i>niacin (antihyperlipidemic) TBCR 500mg, 750mg, 1000mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>PRALUENT SOAJ 75mg/ml, 150mg/ml</i>	3	NM, PA
<i>prevalite PACK 4gm; POWD 4gm/dose</i>	3	
<i>VASCEPA CAPS .5gm, 1gm</i>	4	
<b>BETA-BLOCKER/DIURETIC COMBINATIONS</b>		
<i>atenolol &amp; chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	2	
<i>atenolol &amp; chlorthalidone tab 100-25 mg</i>	2	
<i>bisoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg</i>	2	
<i>bisoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg</i>	2	
<i>bisoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg</i>	2	
<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	3	
<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	3	
<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 100-50 mg</i>	3	
<b>BETA-BLOCKERS</b>		
<i>acebutolol hcl CAPS 200mg, 400mg</i>	3	
<i>atenolol TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	GC
<i>bisoprolol fumarate TABS 5mg, 10mg</i>	2	
<i>BYSTOLIC TABS 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>BYSTOLIC TABS 20mg</i>	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>carvedilol TABS 3.125mg, 6.25mg, 12.5mg, 25mg</i>	1	GC

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<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	
<b>CALCIUM CHANNEL BLOCKERS</b>		
<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	
<i>NYMALIZE</i> 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	
<i>verapamil hcl</i> CP24 100mg, 200mg, 300mg, 360mg; SOLN 2.5mg/ml	4	
<i>verapamil hcl</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>verapamil hcl TABS 40mg, 80mg, 120mg</i>	1	GC
<i>verapamil hcl TBCR 120mg, 180mg, 240mg</i>	2	
<b>DIURETICS</b>		
<i>acetazolamide CP12 500mg</i>	4	
<i>acetazolamide TABS 125mg, 250mg</i>	3	
<i>amiloride &amp; hydrochlorothiazide tab 5-50 mg</i>	2	
<i>amiloride hcl TABS 5mg</i>	2	
<i>bumetanide SOLN .25mg/ml; TABS .5mg, 1mg, 2mg</i>	3	
<i>chlorthalidone TABS 25mg, 50mg</i>	2	
<i>furosemide SOLN 8mg/ml, 10mg/ml</i>	2	
<i>furosemide TABS 20mg, 40mg, 80mg</i>	1	GC
<i>furosemide inj SOLN 10mg/ml</i>	3	
<i>hydrochlorothiazide CAPS 12.5mg; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg</i>	1	GC
<i>indapamide TABS 1.25mg, 2.5mg</i>	2	
<i>methazolamide TABS 25mg, 50mg</i>	4	
<i>metolazone TABS 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	3	
<i>spironolactone &amp; hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	3	
<i>torsemide TABS 5mg, 10mg, 20mg, 100mg</i>	2	
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg</i>	1	GC
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg</i>	1	GC
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide tab 75-50 mg</i>	1	GC
<b>MISCELLANEOUS</b>		
<i>ADRENALIN SOLN 1mg/ml</i>	4	
<i>aliskiren fumarate TABS 150mg, 300mg</i>	4	
<i>clonidine PTWK .1mg/24hr, .2mg/24hr, .3mg/24hr</i>	4	
<i>clonidine hcl TABS .1mg, .2mg, .3mg</i>	1	GC
<i>CORLANOR SOLN 5mg/5ml; TABS 5mg, 7.5mg</i>	4	
<i>digitek TABS .125mg, .25mg</i>	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>digox TABS 125mcg, 250mcg</i>	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>digoxin SOLN .05mg/ml, .25mg/ml</i>	4	
<i>digoxin TABS 125mcg, 250mcg</i>	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>droxidopa CAPS 100mg</i>	5	QL (90 caps / 30 days), NM, PA
<i>droxidopa CAPS 200mg, 300mg</i>	5	QL (180 caps / 30 days), NM, PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamentos</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>guanfacine hcl TABS 1mg, 2mg</i>	3	PA; PA if 70 years and older
<i>hydralazine hcl SOLN 20mg/ml</i>	4	
<i>hydralazine hcl TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg</i>	2	
<i>methyldopa TABS 250mg, 500mg</i>	2	PA; PA if 70 years and older
<i>metyrosine CAPS 250mg</i>	5	PA
<i>midodrine hcl TABS 2.5mg, 5mg</i>	3	
<i>midodrine hcl TABS 10mg</i>	4	
<i>minoxidil TABS 2.5mg, 10mg</i>	2	
<i>ranolazine TB12 500mg, 1000mg</i>	4	
<b>NITRATES</b>		
<i>isosorbide dinitrate TABS 5mg, 10mg, 20mg, 30mg</i>	3	
<i>isosorbide mononitrate TABS 10mg, 20mg</i>	2	
<i>isosorbide mononitrate TB24 30mg, 60mg, 120mg</i>	1	GC
<i>minitran PT24 .1mg/hr, .2mg/hr, .4mg/hr, .6mg/hr</i>	3	
<i>NITRO-BID OINT 2%</i>	3	
<i>nitroglycerin PT24 .1mg/hr, .2mg/hr, .4mg/hr, .6mg/hr; SUBL .3mg, .4mg, .6mg</i>	3	
<b>PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION</b>		
<i>ADEMPAS TABS .5mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 2.5mg</i>	5	QL (90 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>ambrisentan TABS 5mg, 10mg</i>	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>bosentan TABS 62.5mg</i>	5	QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>bosentan TABS 125mg</i>	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>OPSUMIT TABS 10mg</i>	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension) TABS 20mg</i>	3	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>treprostинil SOLN 20mg/20ml, 50mg/20ml, 100mg/20ml, 200mg/20ml</i>	5	NM, LA, PA
<i>VENTAVIS SOLN 10mcg/ml, 20mcg/ml</i>	5	NM, PA
<b>CENTRAL NERVOUS SYSTEM</b>		
<b>ANTIANXIETY</b>		
<i>alprazolam TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg</i>	2	QL (150 tabs / 30 days)
<i>buspirone hcl TABS 5mg, 10mg, 15mg</i>	1	GC



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamentos</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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
<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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<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 500 mg/100ml</i>	4	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1000 mg/100ml</i>	4	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1500 mg/100ml</i>	4	
<i>NAYZILAM</i> 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
<i>PHENYTEK</i> 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
<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
<i>SPRITAM</i> TB3D 250mg	4	QL (360 tabs / 30 days)



Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<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)
<b>ANTIDEPRESSANTS</b>		
<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
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<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
<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	
<b>ANTIPARKINSONIAN AGENTS</b>		
<i>amantadine hcl</i> CAPS 100mg	3	QL (120 caps / 30 days)

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamentos</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>amantadine hcl SYRP 50mg/5ml</i>	3	
<i>amantadine hcl TABS 100mg</i>	4	
<i>benztropine mesylate SOLN 1mg/ml</i>	4	
<i>benztropine mesylate TABS .5mg, 1mg, 2mg</i>	3	PA; PA if 70 years and older
<i>bromocriptine mesylate CAPS 5mg; TABS 2.5mg</i>	4	
<i>carbidopa &amp; levodopa orally disintegrating tab 10-100 mg</i>	4	
<i>carbidopa &amp; levodopa orally disintegrating tab 25-100 mg</i>	4	
<i>carbidopa &amp; levodopa orally disintegrating tab 25-250 mg</i>	4	
<i>carbidopa &amp; levodopa tab 10-100 mg</i>	2	
<i>carbidopa &amp; levodopa tab 25-100 mg</i>	2	
<i>carbidopa &amp; levodopa tab 25-250 mg</i>	2	
<i>carbidopa &amp; levodopa tab er 25-100 mg</i>	3	
<i>carbidopa &amp; levodopa tab er 50-200 mg</i>	3	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200-200 mg</i>	4	
<i>entacapone TABS 200mg</i>	4	
<i>KYNMOBI FILM 10mg, 15mg, 20mg, 25mg, 30mg</i>	5	QL (150 films / 30 days), NM, PA
<i>NEUPRO PT24 1mg/24hr, 2mg/24hr, 3mg/24hr, 4mg/24hr, 6mg/24hr, 8mg/24hr</i>	4	
<i>pramipexole dihydrochloride TABS .125mg, .25mg, .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg</i>	1	GC
<i>rasagiline mesylate TABS 1mg</i>	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>rasagiline mesylate TABS .5mg</i>	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>ropinirole hydrochloride TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg, 5mg</i>	2	
<i>selegiline hcl CAPS 5mg; TABS 5mg</i>	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>trihexyphenidyl hcl</i> SOLN .4mg/ml; TABS 2mg, 5mg	3	PA; PA if 70 years and older
<b>ANTIPSYCHOTICS</b>		
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
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>haloperidol lactate CONC 2mg/ml; SOLN 5mg/ml</i>	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 CAPS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg</i>	3	
<i>molindone hcl TABS 5mg, 10mg, 25mg</i>	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 SOLR 10mg</i>	4	QL (3 vials / 1 day)
<i>olanzapine TABS 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olanzapine TABS 7.5mg, 15mg, 20mg</i>	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olanzapine TBDP 5mg, 15mg, 20mg</i>	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olanzapine TBDP 10mg</i>	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>paliperidone TB24 1.5mg, 3mg, 9mg</i>	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>paliperidone TB24 6mg</i>	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>perphenazine TABS 2mg, 4mg, 8mg, 16mg</i>	3	
PERSERIS PRSY 90mg, 120mg	5	QL (1 syringe / 30 days)
<i>pimozide TABS 1mg, 2mg</i>	4	
<i>quetiapine fumarate TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 300mg, 400mg</i>	3	
<i>quetiapine fumarate TB24 50mg, 300mg, 400mg</i>	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>quetiapine fumarate TB24 150mg, 200mg</i>	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 SOLN 1mg/ml</i>	3	QL (240 mL / 30 days)
<i>risperidone TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg</i>	2	
<i>risperidone TBDP 1mg, 2mg, 3mg, 4mg</i>	4	QL (60 tabs / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<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
<b>ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER</b>		
<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

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamentos</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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
<i>methylphenidate hcl SOLN 10mg/5ml</i>	4	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl TABS 5mg, 10mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl TABS 20mg</i>	3	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl TBCR 10mg, 20mg</i>	4	QL (90 tabs / 30 days), PA
<b>HYPNOTICS</b>		
<i>BELSOMRA TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg</i>	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl (sleep) TABS 3mg, 6mg</i>	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>HETLIOZ CAPS 20mg</i>	5	QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA
<i>temazepam CAPS 7.5mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<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
<b>MIGRAINE</b>		
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</i> tab 1-100 mg	3	QL (40 tabs / 28 days), PA
<i>naratriptan hcl</i> TABS 1mg, 2.5mg	3	QL (12 tabs / 30 days)
<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)
<b>MISCELLANEOUS</b>		
AUSTEDO TABS 6mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO TABS 9mg, 12mg	5	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
INGREZZA CAPS 40mg, 60mg, 80mg	5	QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
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</i> (once-daily) 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
<b>MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS</b>		
BETASERON KIT .3mg	5	QL (14 syringes / 28 days), NM, PA
<i>dalfampridine</i> TB12 10mg	3	NM, PA
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
<b>MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS</b>		
<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	
<b>NARCOLEPSY/CATAPLEXY</b>		
<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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
XYREM SOLN 500mg/ml	5	QL (540 mL / 30 days), NM, LA, PA
<b><u>PSYCHOTHERAPEUTIC-MISC</u></b>		
<i>acamprosate calcium TBEC 333mg</i>	4	
<i>buprenorphine hcl SUBL 2mg, 8mg</i>	3	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg (base equiv)</i>	4	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg (base equiv)</i>	4	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2 mg (base equiv)</i>	4	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv)</i>	4	QL (60 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg (base equiv)</i>	2	QL (90 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)</i>	2	QL (90 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl (smoking deterrent) TB12 150mg</i>	3	
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 TABS 250mg, 500mg</i>	3	
<i>naloxone hcl SOCT .4mg/ml; SOLN .4mg/ml, 4mg/10ml; SOSY 2mg/2ml</i>	2	
<i>naltrexone hcl TABS 50mg</i>	3	
<i>NARCAN LIQD 4mg/0.1ml</i>	3	
<i>NICOTROL INHALER INHA 10mg</i>	4	
<i>NICOTROL NS SOLN 10mg/ml</i>	4	
VIVITROL SUSR 380mg	5	NM
<b><u>ENDOCRINE AND METABOLIC</u></b>		
<b><u>ANDROGENS</u></b>		
ANDRODERM PT24 2mg/24hr, 4mg/24hr	4	QL (30 patches / 30 days), PA
<i>oxandrolone TABS 2.5mg</i>	3	QL (120 tabs / 30 days), PA
<i>oxandrolone TABS 10mg</i>	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>testosterone GEL 1%, 25mg/2.5gm, 50mg/5gm</i>	4	QL (300 gm / 30 days), PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamentos</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>testosterone cypionate</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	3	PA
<i>testosterone enanthate</i> SOLN 200mg/ml	3	PA
<b>ANTIDIABETICS</b>		
<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)
<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</i> tab 2.5-250 mg	1	GC, QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl</i> tab 2.5-500 mg	1	GC, QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl</i> tab 5-500 mg	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)

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamentos</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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)
<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)

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamentos</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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)
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)
<b><u>ANTIDIABETICS, INSULINS</u></b>		
BASAGLAR KWIKPEN SOPN 100unit/ml	3	
BD ALCOHOL SWABS	3	
FIASP FLEX INJ TOUCH	3	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamentos</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
FIASP INJ 100/ML	3	
FIASP PENFIL INJ U-100	3	
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	
LEVEMIR FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml	3	
NOVOLIN INJ 70/30	3	(brand RELION not covered)
NOVOLIN INJ 70/30 FP	3	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N SUSP 100unit/ml	3	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N FLEXPEN SUPN 100unit/ml	3	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R SOLN 100unit/ml	3	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R FLEXPEN SOPN 100unit/ml	3	(brand RELION not covered)
NOVOLOG SOLN 100unit/ml	3	(brand RELION not covered)
NOVOLOG FLEXPEN SOPN 100unit/ml	3	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX INJ 70/30	3	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN	3	(brand RELION not covered)
NOVOLOG PENFILL SOCT 100unit/ml	3	(brand RELION not covered)
OMNIPOD KIT STARTER	4	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD MIS 5 PACK	4	QL (10 pods / 30 days), PA
PEN NEEDLES:	3	
NOVO/BD/ULTIMED/OWEN/TRIVIDIA		
SOLIQUA INJ 100/33	3	QL (10 pens / 30 days)
TRESIBA SOLN 100unit/ml	3	
TRESIBA FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml, 200unit/ml	3	



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Requisitos/Límites Medicamentos</b>
<i>azurette</i>	3
<i>balziva</i>	3
<i>bekyree</i>	3
<i>blisovi fe 1.5/30</i>	2
<i>brielllyn</i>	3
<i>camila TABS .35mg</i>	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
<i>dasetta 1/35</i>	2
<i>dasetta 7/7/7</i>	2
<i>deblitane TABS .35mg</i>	2
<i>desogest-eth estrad &amp; eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5)</i>	3
<i>desogestrel &amp; 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 &amp; ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg</i>	2
<i>ethynodiol diacetate &amp; ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg</i>	3
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.120-0.015 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

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Requisitos/Límites Medicamentos</b>
<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
<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>larissa</i>	2
<i>leena</i>	3
<i>lessina</i>	2
<i>levonest</i>	2
<i>levonorgestrel &amp; ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i>	3
<i>levonorgestrel &amp; ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	2
<i>levonorgestrel &amp; ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	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>lutera</i>	2
<i>lyeq TABS .35mg</i>	2
<i>lyza TABS .35mg</i>	2
<i>marlissa</i>	2

Nombre del Medicamento	Nivel de Requisitos/Límites Medicamentos
<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>milki</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
<i>norethindrone ace &amp; ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	2
<i>norethindrone ace &amp; ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i>	2
<i>norethindrone ace &amp; ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i>	2
<i>norgestimate &amp; ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	2
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	3
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	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

Nombre del Medicamento	Nivel de Requisitos/Límites Medicamentos
sprintec 28	2
sronyx	2
syeda	3
tarina fe 1/20 eq	2
tilia fe	4
tri-estarrylla	2
tri-legest fe	4
tri-linyah	2
tri-lo-estarrylla	3
tri-lo-marzia	3
tri-lo-mili	3
tri-lo-sprintec	3
tri-mili	2
tri-nymyo	2
tri-previfem	2
tri-sprintec	2
tri-vylibra	2
tri-vylibra lo	3
trivora-28	2
velivet	2
vestura	3
vienna	2
viorele	3
vyfemla	3
vylibra	2
wera	2
xulane	4
zafemy	4
zarah	3
zovia 1/35	2
zumandimine	3
<b>ENDOMETRIOSIS</b>	
danazol CAPS 50mg, 100mg, 200mg	4
SYNAREL SOLN 2mg/ml	5
<b>ESTROGENS</b>	
amabelz	3
DELESTROGEN OIL 10mg/ml	4
dotti PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	3

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<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 &amp; norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg</i>	3	
<i>estradiol &amp; norethindrone acetate tab 1-0.5 mg</i>	3	
<i>estradiol vaginal 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	
<i>lyllana PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr</i>	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 TABS 10mcg</i>	4	
<b>GLUCOCORTICOIDS</b>		
<i>dexamethasone ELIX .5mg/5ml; SOLN .5mg/5ml; TABS .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 4mg, 6mg</i>	3	
<i>DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1mg/ml</i>	4	
<i>dexamethasone sodium phosphate SOLN 4mg/ml, 10mg/ml, 20mg/5ml, 100mg/10ml, 120mg/30ml</i>	3	
<i>fludrocortisone acetate TABS .1mg</i>	2	
<i>hydrocortisone TABS 5mg, 10mg, 20mg</i>	3	
<i>methylprednisolone TABS 4mg, 8mg, 16mg, 32mg</i>	3	B/D
<i>methylprednisolone TBPK 4mg</i>	2	
<i>methylprednisolone acetate SUSP 40mg/ml, 80mg/ml</i>	3	B/D
<i>methylprednisolone sod succ SOLR 40mg, 125mg, 1000mg</i>	3	B/D
<i>prednisolone SOLN 15mg/5ml</i>	2	B/D

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<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
<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
<b>PHOSPHATE BINDER AGENTS</b>		
<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)
<b>PROGESTINS</b>		
<i>medroxyprogesterone acetate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	GC
<i>megestrol acetate</i> SUSP 40mg/ml	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>megestrol acetate (appetite) SUSP 625mg/5ml</i>	4	PA
<i>norethindrone acetate TABS 5mg</i>	3	
<b>THYROID AGENTS</b>		
<i>euthyrox TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg</i>	2	
<i>levo-t TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg</i>	2	
<i>levothyroxine sodium TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg</i>	2	
<i>levoxyl TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg</i>	2	
<i>liothyronine sodium TABS 5mcg, 25mcg, 50mcg</i>	3	
<i>methimazole TABS 5mg, 10mg</i>	1	GC
<i>propylthiouracil TABS 50mg</i>	3	
<i>SYNTHROID TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg</i>	4	
<i>unithroid TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg</i>	2	
<b>VITAMIN D ANALOGS</b>		
<i>calcitriol CAPS .25mcg, .5mcg</i>	2	B/D
<i>calcitriol SOLN 1mcg/ml</i>	4	B/D
<i>paricalcitol CAPS 1mcg, 2mcg, 4mcg</i>	4	B/D
<i>RAYALDEE CPCR 30mcg</i>	5	
<b>GASTROINTESTINAL</b>		
<b>ANTIEMETICS</b>		
<i>aprepitant CAPS 40mg, 80mg, 125mg</i>	4	B/D
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 &amp; 125 mg</i>	4	B/D
<i>compro SUPP 25mg</i>	4	
<i>dronabinol CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	4	B/D, QL (60 caps / 30 days)
<i>gransetron hcl SOLN 1mg/ml</i>	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<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> TBDP 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	
<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
<b>ANTISPASMODICS</b>		
<i>dicyclomine hcl</i> CAPS 10mg; TABS 20mg	3	
<i>dicyclomine hcl</i> SOLN 10mg/5ml	4	
<i>glycopyrrrolate</i> TABS 1mg, 2mg	3	
<b>H2-RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
<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	
<b>INFLAMMATORY BOWEL DISEASE</b>		
<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)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>mesalamine w/ cleanser KIT 4gm</i>	4	
<i>sulfasalazine TABS 500mg</i>	2	
<i>sulfasalazine TBEC 500mg</i>	3	
<b>LAXATIVES</b>		
<i>constulose SOLN 10gm/15ml</i>	3	
<i>enulose SOLN 10gm/15ml</i>	3	
<i>gavilyte-c</i>	2	
<i>gavilyte-g</i>	2	
<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	2	
<i>generlac SOLN 10gm/15ml</i>	3	
<i>GOLYTELY SOL</i>	3	
<i>lactulose SOLN 10gm/15ml</i>	3	
<i>lactulose (encephalopathy) SOLN 10gm/15ml</i>	3	
<i>NULYTELY SOL LMN/LIME</i>	3	
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	2	
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	2	
<i>PLENUV SOL</i>	4	
<i>SUPREP BOWEL SOL PREP KIT</i>	4	
<i>trilyte</i>	2	
<b>MISCELLANEOUS</b>		
<i>alosetron hcl TABS 1mg</i>	5	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>alosetron hcl TABS .5mg</i>	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>cromolyn sodium (mastocytosis) CONC 100mg/5ml</i>	4	
<i>diphenoxylate w/ atropine liq 2.5-0.025 mg/5ml</i>	4	
<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg</i>	3	
<i>GATTEX KIT 5mg</i>	5	NM, LA, PA
<i>LINZESS CAPS 72mcg, 145mcg, 290mcg</i>	4	QL (30 caps / 30 days)
<i>loperamide hcl CAPS 2mg</i>	3	
<i>misoprostol TABS 100mcg, 200mcg</i>	3	
<i>MOVANTIK TABS 12.5mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>MOVANTIK TABS 25mg</i>	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>RELISTOR SOLN 8mg/0.4ml, 12mg/0.6ml</i>	5	PA
<i>sucralfate TABS 1gm</i>	3	
<i>ursodiol CAPS 300mg</i>	3	
<i>ursodiol TABS 250mg, 500mg</i>	4	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
XERMELO TABS 250mg	5	QL (90 tabs / 30 days), NM, LA, PA
XIFAXAN TABS 550mg	5	PA
<b>PANCREATIC ENZYMES</b>		
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	
ZENPEP CAP 10000UNT	4	
ZENPEP CAP 15000UNT	4	
ZENPEP CAP 20000UNT	4	
ZENPEP CAP 25000	4	
ZENPEP CAP 40000	4	
<b>PROTON PUMP INHIBITORS</b>		
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
<b>GENITOURINARY</b>		
<b>BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA</b>		
<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</i> cap 0.5-0.4 mg	4	QL (30 caps / 30 days)
<i>finasteride</i> TABS 5mg	1	GC
<i>tamsulosin hcl</i> CAPS .4mg	2	
<b>MISCELLANEOUS</b>		
<i>acetic acid</i> SOLN .25%	2	
<i>bethanechol chloride</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	3	
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i> TBCR 15meq, 540mg, 1080mg	4	
<b>URINARY ANTISPASMODICS</b>		
<i>MYRBETRIQ</i> 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)

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamentos</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 10mg, 15mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>solifenacina succinato</i> TABS 5mg, 10mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tolterodina tartrato</i> CP24 2mg, 4mg	4	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>tolterodina tartrato</i> TABS 1mg, 2mg	4	QL (60 tabs / 30 days), ST
<i>TOVIAZ</i> TB24 4mg, 8mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>trospium chloride</i> TABS 20mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
<b>VAGINAL ANTI-INFECTIVES</b>		
<i>clindamycin fosfato vaginal</i> CREA 2%	3	
<i>metronidazolo vaginal</i> GEL .75%	3	
<i>terconazole vaginal</i> CREA .4%, .8%; SUPP 80mg	3	
<i>vandazole GEL</i> .75%	3	
<b>HEMATOLOGIC</b>		
<b>ANTICOAGULANTS</b>		
<i>ELIQUIS</i> TABS 2.5mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>ELIQUIS</i> TABS 5mg	3	QL (74 tabs / 30 days)
<i>ELIQUIS</i> STARTER PACK TBPK 5mg	3	QL (74 tabs / 30 days)
<i>enoxaparin sodio</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	
<i>HEP SOD/NACL INJ</i> 25000UNT	3	
<i>heparin sodio (porcino)</i> SOLN 1000unit/ml, 5000unit/ml, 10000unit/ml, 20000unit/ml	3	B/D
<i>heparin sodio (porcino)</i> 100 unit/ml in d5w	3	
<i>heparin sodio (porcino)-dextrose iv sol</i> 20000 unit/500ml-5%	3	
<i>heparin sodio (porcino)-dextrose iv sol</i> 25000 unit/500ml-5%	3	
<i>HEPARIN/NACL INJ</i> 25000UNT	3	
<i>jantoven</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	GC
<i>PRADAXA</i> CAPS 75mg, 150mg	4	QL (60 caps / 30 days)
<i>PRADAXA</i> CAPS 110mg	4	QL (120 caps / 30 days)
<i>warfarin sodio</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	GC

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
XARELTO TABS 2.5mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
XARELTO TABS 10mg, 15mg, 20mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
XARELTO STAR TAB 15/20MG	3	QL (51 tabs / 30 days)
<b>HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS</b>		
PROCIT SOLN 2000unit/ml, 3000unit/ml, 4000unit/ml, 10000unit/ml	3	NM, PA
PROCIT SOLN 20000unit/ml, 40000unit/ml	5	NM, PA
ZARXIO SOSY 300mcg/0.5ml, 480mcg/0.8ml	5	NM, PA
<b>MISCELLANEOUS</b>		
<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	
<b>PLATELET AGGREGATION INHIBITORS</b>		
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<b>IMMUNOLOGIC AGENTS</b>		
<b>AUTOIMMUNE AGENTS</b>		
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
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

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamentos</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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
<b>DISEASE-MODIFYING ANTI-RHEUMATIC DRUGS (DMARDs)</b>		
<i>hydroxychloroquine sulfate TABS 200mg</i>	3	
<i>leflunomide TABS 10mg, 20mg</i>	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>methotrexate sodium TABS 2.5mg</i>	3	
XATMEP SOLN 2.5mg/ml	4	B/D
<b>IMMUNOGLOBULINS</b>		
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













Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>timolol maleate (ophth) SOLG .25%, .5%</i>	4	
<i>timolol maleate (ophth) SOLN .25%, .5%</i>	1	GC
<i>timolol maleate (ophth) once-daily SOLN .5%</i>	4	
VYZULTA SOLN .024%	4	
<b>MISCELLANEOUS</b>		
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 SOLN .5%</i>	3	
RESTASIS EMUL .05%	3	
RESTASIS MULTIDOSE EMUL .05%	3	
<b>OTIC</b>		
<b>OTIC AGENTS</b>		
<i>acetic acid (otic) SOLN 2%</i>	3	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1%</i>	4	
<i>flac OIL .01%</i>	3	
<i>fluocinolone acetonide (otic) OIL .01%</i>	3	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	3	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	3	
<i>ofloxacin (otic) SOLN .3%</i>	4	
<b>RESPIRATORY</b>		
<b>ANTICHOLINERGIC/BETA AGONIST COMBINATIONS</b>		
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 0.5-2.5(3) mg/3ml</i>	3	B/D
TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25 MCG	3	QL (60 blisters / 30 days)
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25 MCG	3	QL (60 blisters / 30 days)
<b>ANTICHOLINERGICS</b>		
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	
<b>ANTIHISTAMINES</b>		
<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	
<b>BETA AGONISTS</b>		
<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)
<b>LEUKOTRIENE MODULATORS</b>		
<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	
<b>MISCELLANEOUS</b>		
<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

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamentos</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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
<b>NASAL STEROIDS</b>		
<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)
<b>STEROID INHALANTS</b>		
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)
<b>STEROID/BETA-AGONIST COMBINATIONS</b>		
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)
<b>TOPICAL</b>		
<b>DERMATOLOGY, ACNE</b>		
accutane CAPS 20mg, 30mg, 40mg	4	PA
amnesteem CAPS 10mg, 20mg, 40mg	4	PA
avita CREA .025%; GEL .025%	4	QL (45 gm / 30 days), PA
benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%	4	QL (46.6 gm / 30 days)
claravis CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	4	PA
clindamycin phosphate (topical) GEL 1%	4	QL (75 gm / 30 days)
clindamycin phosphate (topical) LOTN 1%; SOLN 1%	3	QL (60 mL / 30 days)
ery PADS 2%	3	QL (60 pledges / 30 days)
erythromycin (acne aid) SOLN 2%	3	QL (60 mL / 30 days)
isotretinoin CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	4	PA
myorisan CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	4	PA
sulfacetamide sodium (acne) LOTN 10%	4	QL (118 mL / 30 days)
tretinoin CREA .025%, .05%, .1%; GEL .01%, .025%	4	QL (45 gm / 30 days), PA
zenatane CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	4	PA
<b>DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS</b>		
gentamicin sulfate (topical) CREA .1%	4	QL (30 gm / 30 days)
gentamicin sulfate (topical) OINT .1%	3	QL (30 gm / 30 days)
mupirocin OINT 2%	2	QL (220 gm / 30 days)
silver sulfadiazine CREA 1%	2	
ssd CREA 1%	2	
SULFAMYLON CREA 85mg/gm	4	QL (453.6 gm / 30 days)
<b>DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS</b>		
ciclopirox olamine CREA .77%	3	QL (90 gm / 30 days)
ciclopirox olamine SUSP .77%	3	QL (60 mL / 30 days)

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamentos</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>clotrimazole (topical) CREA 1%</i>	3	QL (45 gm / 30 days)
<i>clotrimazole (topical) SOLN 1%</i>	3	QL (30 mL / 30 days)
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i>	3	QL (45 gm / 30 days)
<i>ketoconazole (topical) CREA 2%</i>	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>nyamyc POWD 100000unit/gm</i>	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical) CREA 100000unit/gm; OINT 100000unit/gm</i>	3	QL (30 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical) POWD 100000unit/gm</i>	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystop POWD 100000unit/gm</i>	3	QL (60 gm / 30 days)
<b>DERMATOLOGY, ANTIPSORIATICS</b>		
<i>acitretin CAPS 10mg, 17.5mg, 25mg</i>	4	PA
<i>calcipotriene OINT .005%</i>	4	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>calcipotriene SOLN .005%</i>	4	QL (120 mL / 30 days), PA
<i>calcitrene OINT .005%</i>	4	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>tazarotene CREA .1%</i>	3	QL (60 gm / 30 days), PA
<i>TAZORAC CREA .05%</i>	4	QL (60 gm / 30 days), PA
<b>DERMATOLOGY, ANTISEBORRHEICS</b>		
<i>ketoconazole (topical) SHAM 2%</i>	2	QL (120 mL / 30 days)
<i>selenium sulfide LOTN 2.5%</i>	2	
<b>DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS</b>		
<i>ala-cort CREA 1%</i>	1	GC
<i>ala-cort CREA 2.5%</i>	2	
<i>alclometasone dipropionate CREA .05%; OINT .05%</i>	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical) CREA .05%</i>	3	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical) LOTN .05%</i>	3	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical) OINT .05%</i>	4	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented CREA .05%</i>	2	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented GEL .05%; OINT .05%</i>	4	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented LOTN .05%</i>	4	QL (120 mL / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<i>betamethasone valerate CREA .1%; OINT .1%</i>	3	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone valerate LOTN .1%</i>	3	QL (120 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate CREA .05%; OINT .05%</i>	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>clobetasol propionate GEL .05%</i>	4	QL (60 gm / 30 days)
<i>clobetasol propionate SOLN .05%</i>	3	QL (50 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate e CREA .05%</i>	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>ENSTILAR AER</i>	4	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>fluocinolone acetonide CREA .01%</i>	4	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide CREA .025%</i>	4	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide OIL .01%</i>	3	QL (118.28 mL / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide OINT .025%</i>	3	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide SOLN .01%</i>	4	QL (90 mL / 30 days)
<i>fluocinonide CREA .05%</i>	3	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinonide GEL .05%; OINT .05%</i>	4	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinonide SOLN .05%</i>	3	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide emulsified base CREA .05%</i>	3	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluticasone propionate CREA .05%; OINT .005%</i>	3	
<i>halobetasol propionate CREA .05%; OINT .05%</i>	4	QL (50 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone (topical) CREA 1%</i>	1	GC
<i>hydrocortisone (topical) CREA 2.5%; LOTN 2.5%; OINT 2.5%</i>	2	
<i>mometasone furoate CREA .1%; OINT .1%; SOLN .1%</i>	3	
<i>triamcinolone acetonide (topical) CREA .1%</i>	2	QL (454 gm / 30 days)
<i>triamcinolone acetonide (topical) CREA .025%, .5%; OINT .025%, .1%, .5%</i>	2	
<i>triamcinolone acetonide (topical) LOTN .025%, .1%</i>	3	
<i>triderm CREA .5%</i>	2	
<b>DERMATOLOGY, LOCAL ANESTHETICS</b>		
<i>glydo PRSY 2%</i>	4	QL (60 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine OINT 5%</i>	4	QL (50 gm / 30 days), PA
<i>lidocaine PTCH 5%</i>	4	QL (3 patches / 1 day), PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamentos	Requisitos/Límites
<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
<b>DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS MEMBRANE</b>		
<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	
<i>RECTIV</i> 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)
<i>TARGRETIN</i> GEL 1%	5	QL (60 gm / 30 days), NM, PA
<i>VALCHLOR</i> GEL .016%	5	QL (60 gm / 30 days), NM, LA, PA
<b>DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES</b>		
<i>malathion</i> LOTN .5%	4	QL (59 mL / 30 days)
<i>permethrin</i> CREA 5%	3	QL (60 gm / 30 days)
<b>DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS</b>		
<i>REGRANEX</i> GEL .01%	5	QL (30 gm / 30 days), PA
<i>SANTYL</i> OINT 250unit/gm	4	QL (180 gm / 30 days)
<i>sodium chloride (gu irrigant)</i> SOLN .9%	3	
<i>water for irrigation, sterile irrigation soln</i>	2	
<b>MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS</b>		
<i>cevimeline hcl</i> CAPS 30mg	4	
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i> SOLN .12%	1	GC

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

## Índice de Medicamentos

<i>abacavir sulfate</i> .....	14	<i>ADVAIR HFA AER 45/21</i> .....	80
<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i> .....	15	<i>AFINITOR</i> .....	23
<i>abacavir sulfate-lamivudine-zidovudine tab 300-150-300 mg</i> .....	15	<i>AFINITOR DISPERZ</i> .....	23
<i>ABELCET</i> .....	13	<i>afirmelle</i> .....	54
<i>ABILIFY MAINTENA</i> .....	43	<i>AIMOVIG</i> .....	47
<i>abiraterone acetate</i> .....	21	<i>ala-cort</i> .....	81
<i>ABRAXANE INJ 100MG</i> .....	22	<i>albendazole</i> .....	11
<i>acamprosate calcium</i> .....	49	<i>albuterol sulfate</i> .....	77
<i>acarbose</i> .....	50	<i>alclometasone dipropionate</i> .....	81
<i>accutane</i> .....	80	<i>ALDURAZYME</i> .....	60
<i>acebutolol hcl</i> .....	32	<i>ALECENSA</i> .....	23
<i>acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml</i> .....	10	<i>alendronate sodium</i> .....	54
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg</i> .....	10	<i>alfuzosin hcl</i> .....	65
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg</i> .....	10	<i>ALIMTA</i> .....	21
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg</i> .....	10	<i>aliskiren fumarate</i> .....	34
<i>acetazolamide</i> .....	34	<i>allopurinol</i> .....	9
<i>acetic acid</i> .....	65	<i>alosetron hcl</i> .....	64
<i>acetic acid (otic)</i> .....	76	<i>ALPHAGAN P</i> .....	75
<i>acetylcysteine</i> .....	78	<i>alprazolam</i> .....	35
<i>acitretin</i> .....	81	<i>ALREX</i> .....	74
<i>ACTHIB INJ</i> .....	70	<i>altavera</i> .....	54
<i>ACTIMMUNE</i> .....	70	<i>ALUNBRIG</i> .....	23
<i>acyclovir</i> .....	16	<i>ALUNBRIG PAK</i> .....	23
<i>acyclovir sodium</i> .....	16	<i>alyacen 1/35</i> .....	54
<i>ADACEL INJ</i> .....	70	<i>alyacen 7/7/7</i> .....	54
<i>adefovir dipivoxil</i> .....	16	<i>amabelz</i> .....	58
<i>ADEMPAS</i> .....	35	<i>amantadine hcl</i> .....	41, 42
<i>ADRENALIN</i> .....	34	<i>AMBISOME</i> .....	13
<i>adriamycin</i> .....	20	<i>ambrisentan</i> .....	35
<i>ADVAIR DISKU AER 100/50</i> .....	79	<i>amikacin sulfate</i> .....	11
<i>ADVAIR DISKU AER 250/50</i> .....	79	<i>amiloride &amp; hydrochlorothiazide tab 5-50 mg</i> .....	34
<i>ADVAIR DISKU AER 500/50</i> .....	80	<i>amiloride hcl</i> .....	34
<i>ADVAIR HFA AER 115/21</i> .....	80	<i>AMINOSYN-PF INJ 7%</i> .....	73
<i>ADVAIR HFA AER 230/21</i> .....	80	<i>amiodarone hcl</i> .....	31

<i>amlodipine besylate-benazepril hcl</i>	
<i>cap 10-40 mg</i> .....	28
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl</i>	
<i>cap 2.5-10 mg</i> .....	27
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl</i>	
<i>cap 5-10 mg</i> .....	27
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl</i>	
<i>cap 5-20 mg</i> .....	27
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl</i>	
<i>cap 5-40 mg</i> .....	28
<i>amlodipine besylate-olmesartan</i>	
<i>medoxomil tab 10-20 mg</i> .....	29
<i>amlodipine besylate-olmesartan</i>	
<i>medoxomil tab 10-40 mg</i> .....	29
<i>amlodipine besylate-olmesartan</i>	
<i>medoxomil tab 5-20 mg</i> .....	29
<i>amlodipine besylate-olmesartan</i>	
<i>medoxomil tab 5-40 mg</i> .....	29
<i>amlodipine besylate-valsartan tab</i>	
<i>10-160 mg</i> .....	29
<i>amlodipine besylate-valsartan tab</i>	
<i>10-320 mg</i> .....	29
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-</i>	
<i>160 mg</i> .....	29
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-</i>	
<i>320 mg</i> .....	29
<i>amlodipine-valsartan-</i>	
<i>hydrochlorothiazide tab 10-160-12.5</i>	
<i>mg</i> .....	29
<i>amlodipine-valsartan-</i>	
<i>hydrochlorothiazide tab 10-160-25</i>	
<i>mg</i> .....	29
<i>amlodipine-valsartan-</i>	
<i>hydrochlorothiazide tab 10-320-25</i>	
<i>mg</i> .....	29
<i>amlodipine-valsartan-</i>	
<i>hydrochlorothiazide tab 5-160-12.5</i>	
<i>mg</i> .....	29
<i>amlodipine-valsartan-</i>	
<i>hydrochlorothiazide tab 5-160-25 mg</i>	29
<i>amnesteem</i> .....	80
<i>amoxapine</i> .....	40
<i>amoxicillin</i> .....	18

<i>amoxicillin &amp; k clavulanate chew tab</i>	
<i>200-28.5 mg</i> .....	18
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate chew tab</i>	
<i>400-57 mg</i> .....	18
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp</i>	
<i>200-28.5 mg/5ml</i> .....	18
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp</i>	
<i>250-62.5 mg/5ml</i> .....	19
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp</i>	
<i>400-57 mg/5ml</i> .....	19
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp</i>	
<i>600-42.9 mg/5ml</i> .....	19
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab 250-</i>	
<i>125 mg</i> .....	19
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab 500-</i>	
<i>125 mg</i> .....	19
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab 875-</i>	
<i>125 mg</i> .....	19
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab er</i>	
<i>12hr 1000-62.5 mg</i> .....	19
<i>amphetamine-dextroamphetamine</i>	
<i>cap er 24hr 10 mg</i> .....	45
<i>amphetamine-dextroamphetamine</i>	
<i>cap er 24hr 15 mg</i> .....	45
<i>amphetamine-dextroamphetamine</i>	
<i>cap er 24hr 20 mg</i> .....	45
<i>amphetamine-dextroamphetamine</i>	
<i>cap er 24hr 25 mg</i> .....	45
<i>amphetamine-dextroamphetamine</i>	
<i>cap er 24hr 30 mg</i> .....	45
<i>amphetamine-dextroamphetamine</i>	
<i>cap er 24hr 5 mg</i> .....	45
<i>amphetamine-dextroamphetamine</i>	
<i>tab 10 mg</i> .....	45
<i>amphetamine-dextroamphetamine</i>	
<i>tab 12.5 mg</i> .....	46
<i>amphetamine-dextroamphetamine</i>	
<i>tab 15 mg</i> .....	46
<i>amphetamine-dextroamphetamine</i>	
<i>tab 20 mg</i> .....	46
<i>amphetamine-dextroamphetamine</i>	
<i>tab 30 mg</i> .....	46









CYSTADANE POW.....	60	dextrose 10% w/ sodium chloride	
CYSTADROPS .....	76	0.45% .....	71
CYSTAGON.....	60	dextrose 2.5% w/ sodium chloride	
CYSTARAN .....	76	0.45% .....	71
<i>cytarabine</i> .....	21	dextrose 5% in lactated ringers .....	71
D10W/NACL INJ 0.2% .....	71	dextrose 5% w/ sodium chloride	
D2.5W/NACL INJ 0.45%.....	71	0.2% .....	71
D5W/LYTES INJ #48.....	71	dextrose 5% w/ sodium chloride	
<i>dalfampridine</i> .....	48	0.45% .....	71
DALIRESP .....	78	dextrose 5% w/ sodium chloride	
<i>danazol</i> .....	58	0.9% .....	71
<i>dantrolene sodium</i> .....	48	DIACOMIT .....	36
<i>dapsone</i> .....	11	<i>diazepam</i> .....	36, 37
DAPTACEL INJ .....	70	<i>diazepam (anticonvulsant)</i> .....	37
<i>daptomycin</i> .....	11	<i>diazepam inj</i> .....	37
DAPTO MYCIN .....	11	<i>diazoxide</i> .....	60
<i>dasetta 1/35</i> .....	55	<i>diclofenac potassium</i> .....	9
<i>dasetta 7/7/7</i> .....	55	<i>diclofenac sodium</i> .....	9
DAURISMO.....	23	<i>diclofenac sodium (ophth)</i> .....	75
<i>deblitane</i> .....	55	<i>diclofenac sodium (topical)</i> .....	83
<i>deferasirox</i> .....	54	<i>dicloxacillin sodium</i> .....	19
DELESTROGEN .....	58	<i>dicyclomine hcl</i> .....	63
DELSTRIGO TAB .....	15	DIFICID .....	18
DESCOVY TAB 200/25MG .....	15	<i>diflunisal</i> .....	9
<i>desipramine hcl</i> .....	40	<i>digitek</i> .....	34
<i>desmopressin acetate</i> .....	60	<i>digox</i> .....	34
<i>desmopressin acetate spray</i> .....	60	<i>digoxin</i> .....	34
<i>desmopressin acetate spray</i> <i>refrigerated</i> .....	60	<i>dihydroergotamine mesylate</i> .....	47
<i>desogest-eth estrad &amp; eth estrad tab</i> 0.15-0.02/0.01 mg(21/5).....	55	DILANTIN .....	37
<i>desogestrel &amp; ethynodiol dihydrogen phosphate</i> tab 0.15 mg-30 mcg .....	55	DILANTIN INFATABS .....	37
<i>desvenlafaxine succinate</i> .....	40	DILANTIN-125 .....	37
<i>dexamethasone</i> .....	59	<i>diltiazem hcl</i> .....	33
DEXAMETHASONE INTENSOL.....	59	<i>diltiazem hcl coated beads</i> .....	33
<i>dexamethasone sodium phosphate</i> ...	59	<i>diltiazem hcl extended release beads</i> ..	33
<i>dexamethasone sodium phosphate</i> (ophth).....	75	<i>dilt-xr</i> .....	33
DEXILANT .....	65	DIP/TET PED INJ 25-5LFU.....	70
<i>dexmethylphenidate hcl</i> .....	46	<i>diphenhydramine hcl</i> .....	77
<i>dextrose</i> .....	73	<i>diphenoxylate w/ atropine liq 2.5-</i> 0.025 mg/5ml.....	64
		<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-</i> 0.025 mg .....	64
		<i>dipyridamole</i> .....	67
		<i>disopyramide phosphate</i> .....	31

<i>disulfiram</i> .....	49	<i>ELIQUIS</i> .....	66
<i>divalproex sodium</i> .....	37	<i>ELIQUIS STARTER PACK</i> .....	66
<i>docetaxel</i> .....	22	<i>ELLA</i> .....	55
<i>DOCETAXEL</i> .....	22	<i>eluryng</i> .....	55
<i>dofetilide</i> .....	31	<i>EMCYT</i> .....	21
<i>donepezil hydrochloride</i> .....	39	<i>emoquette</i> .....	55
<i>DOPTELET</i> .....	67	<i>EMSAM</i> .....	40
<i>dorzolamide hcl</i> .....	75	<i>emtricitabine</i> .....	14
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 22.3-6.8 mg/ml</i> .....	75	<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg</i> .....	15
<i>dotti</i> .....	58	<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg</i> .....	15
<i>DOVATO TAB 50-300MG</i> .....	15	<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i> .....	15
<i>doxazosin mesylate</i> .....	29	<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i> .....	15
<i>doxepin hcl</i> .....	40	<i>EMTRIVA</i> .....	14
<i>doxepin hcl (sleep)</i> .....	46	<i>EMVERM</i> .....	11
<i>doxorubicin hcl</i> .....	20	<i>enalapril maleate</i> .....	28
<i>doxorubicin hcl liposomal</i> .....	20	<i>enalapril maleate &amp; hydrochlorothiazide tab 10-25 mg</i> .....	28
<i>doxy 100</i> .....	20	<i>enalapril maleate &amp; hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg</i> .....	28
<i>doxycycline (monohydrate)</i> .....	20	<i>ENBREL</i> .....	68
<i>doxycycline hyclate</i> .....	20	<i>ENBREL MINI</i> .....	68
<i>DRIZALMA SPRINKLE</i> .....	40	<i>ENBREL SURECLICK</i> .....	68
<i>dronabinol</i> .....	62	<i>ENDARI</i> .....	67
<i>drospirenone-ethynodiol estradiol tab 3-0.02 mg</i> .....	55	<i>endocet tab 10-325mg</i> .....	10
<i>drospirenone-ethynodiol estradiol tab 3-0.03 mg</i> .....	55	<i>endocet tab 2.5-325mg</i> .....	10
<i>DROXIA</i> .....	67	<i>endocet tab 5-325mg</i> .....	10
<i>droxidopa</i> .....	34	<i>endocet tab 7.5-325mg</i> .....	10
<i>duloxetine hcl</i> .....	40	<i>ENGERIX-B</i> .....	70
<i>DUREZOL</i> .....	75	<i>enoxaparin sodium</i> .....	66
<i>dutasteride</i> .....	65	<i>enpresse-28</i> .....	55
<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg</i> .....	65	<i>enskyce</i> .....	55
<i>ec-naproxen</i> .....	9	<i>ENSTILAR AER</i> .....	82
<i>EDURANT</i> .....	14	<i>entacapone</i> .....	42
<i>efavirenz</i> .....	14	<i>entecavir</i> .....	16
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i> .....	15	<i>ENTRESTO TAB 24-26MG</i> .....	29
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg</i> .....	15	<i>ENTRESTO TAB 49-51MG</i> .....	29
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i> .....	15	<i>ENTRESTO TAB 97-103MG</i> .....	29
<i>elinest</i> .....	55	<i>enulose</i> .....	64

EPCLUSA TAB 400-100 .....	16
EPIDIOLEX .....	37
epinephrine ( <i>anaphylaxis</i> ) .....	78
epirubicin hcl.....	21
epitol .....	37
EPIVIR HBV.....	16
eplerenone.....	29
ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg	47
ERIVEDGE.....	23
ERLEADA .....	21
erlotinib hcl .....	23
errin.....	55
ertapenem sodium .....	11
ery.....	80
ery-tab .....	18
ERYTHROCIN LACTOBIONATE .....	18
erythrocin stearate.....	18
erythromycin ( <i>acne aid</i> ) .....	80
erythromycin ( <i>ophth</i> ) .....	74
erythromycin base .....	18
erythromycin ethylsuccinate .....	18
ESBRIET .....	78
escitalopram oxalate .....	40, 41
esomeprazole magnesium .....	65
estarrylla .....	55
estradiol .....	59
estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg .....	59
estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg .....	59
estradiol vaginal .....	59
estradiol valerate .....	59
ethambutol hcl .....	16
ethosuximide.....	37
ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg .....	55
ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg .....	55
etodolac .....	9
etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.120-0.015 mg/24hr .....	55
etoposide.....	22
etravirine .....	14

10/01/2021

euthyrox .....	62
everolimus .....	23
everolimus ( <i>immunosuppressant</i> ) .....	70
EVOTAZ TAB 300-150 .....	15
exemestane.....	21
ezetimibe .....	32
FABRAZYME.....	60
falmina .....	55
famciclovir .....	16
famotidine.....	63
famotidine in nacl 0.9% iv soln 20 mg/50ml.....	63
FANAPT.....	43
FANAPT PAK .....	43
FARXIGA .....	50
FARYDAK .....	23
FASENRA .....	78
FASENRA PEN .....	78
felbamate.....	37
felodipine .....	33
femynor .....	55
fenofibrate .....	31
fenofibrate micronized .....	31
fentanyl .....	9
fentanyl citrate .....	10
FETZIMA .....	41
FETZIMA CAP TITRATIO .....	41
FIASP FLEX INJ TOUCH .....	52
FIASP INJ 100/ML.....	53
FIASP PENFIL INJ U-100.....	53
finasteride.....	65
FINTEPLA .....	37
flac.....	76
FLAREX .....	75
FLEBOGAMMA DIF .....	69
flecainide acetate .....	31
FLOVENT DISKUS .....	79
FLOVENT HFA .....	79
fluconazole .....	13
fluconazole in nacl 0.9% inj 200 mg/100ml .....	13
fluconazole in nacl 0.9% inj 400 mg/200ml .....	13

93

<i>flucytosine</i>	13	GAMMAPLEX	69
<i>fludrocortisone acetate</i>	59	GAMUNEX-C	69
<i>flunisolide (nasal)</i>	79	<i>ganciclovir sodium</i>	16
<i>fluocinolone acetonide</i>	82	GARDASIL 9 INJ	70
<i>fluocinolone acetonide (otic)</i>	76	<i>gatifloxacin (ophth)</i>	74
<i>fluocinonide</i>	82	GATTEX	64
<i>fluocinonide emulsified base</i>	82	GAUZE PADS 2	53
<i>fluorometholone (ophth)</i>	75	<i>gavilyte-c</i>	64
<i>fluorouracil</i>	21	<i>gavilyte-g</i>	64
<i>fluorouracil (topical)</i>	83	<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	64
<i>fluoxetine hcl</i>	41	GAVRETO	23
<i>fluphenazine decanoate</i>	43	<i>gemcitabine hcl</i>	21
<i>fluphenazine hcl</i>	43	<i>gemfibrozil</i>	31
<i>flurbiprofen</i>	9	<i>generlac</i>	64
<i>flurbiprofen sodium</i>	75	<i>gengraf</i>	70
<i>flutamide</i>	21	GENOTROPIN	60
<i>fluticasone propionate</i>	82	GENOTROPIN MINIQUICK	60
<i>fluticasone propionate (nasal)</i>	79	<i>gentak</i>	74
<i>fluvoxamine maleate</i>	36	<i>gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml</i>	12
<i>fondaparinux sodium</i>	66	<i>gentamicin in saline inj 1 mg/ml</i>	12
<i>FORTEO</i>	54	<i>gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml</i>	12
<i>fosamprenavir calcium</i>	14	<i>gentamicin in saline inj 1.6 mg/ml</i>	12
<i>fosinopril sodium</i>	28	<i>gentamicin in saline inj 2 mg/ml</i>	12
<i>fosinopril sodium &amp;</i>		<i>gentamicin sulfate</i>	12
<i>hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	28	<i>gentamicin sulfate (ophth)</i>	74
<i>fosinopril sodium &amp;</i>		<i>gentamicin sulfate (topical)</i>	80
<i>hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	28	GENVOYA TAB	15
<i>FOTIVDA</i>	23	GILENYA	48
<i>FREAMINE HBC INJ 6.9%</i>	73	GILOTRIF	23
<i>FREAMINE III INJ 10%</i>	73	<i>glatiramer acetate</i>	48
<i>fulvestrant</i>	21	<i>glatopa</i>	48
<i>furosemide</i>	34	<i>glimepiride</i>	50
<i>furosemide inj</i>	34	<i>glipizide</i>	50
<i>FUZEON</i>	14	<i>glipizide xl</i>	50
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	59	<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	50
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	59	<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i>	50
<i>FYCOMPA</i>	37	<i>glycopyrrolate</i>	63
<i> gabapentin</i>	37	<i>glydo</i>	82
<i>galantamine hydrobromide</i>	40	GLYXAMBI TAB 10-5 MG	50
<i>GAMASTAN INJ</i>	69	GLYXAMBI TAB 25-5 MG	50
<i>GAMMAGARD LIQUID</i>	69		
<i>GAMMAGARD S/D IGA LESS TH</i>	69		
<i>GAMMAKED</i>	69		

GOLYTELY SOL .....	64
<i>gransetron hcl</i> .....	62, 63
<i>griseofulvin microsize</i> .....	13
<i>griseofulvin ultramicrosize</i> .....	13
<i>guanfacine hcl</i> .....	35
<i>guanfacine hcl (adhd)</i> .....	46
GVOKE HYPOEN 2-PACK .....	60
GVOKE PFS .....	60
HAEGARDA .....	67
<i>hailey 1.5/30</i> .....	55
<i>halobetasol propionate</i> .....	82
<i>haloperidol</i> .....	43
<i>haloperidol decanoate</i> .....	43
<i>haloperidol lactate</i> .....	44
HARVONI PAK 33.75-150MG .....	16
HARVONI PAK 45-200MG .....	16
HARVONI TAB 45-200MG .....	16
HARVONI TAB 90-400MG .....	16
HAVRIX .....	71
<i>heather</i> .....	55
HEP SOD/NACL INJ 25000UNT .....	66
<i>heparin sodium (porcine)</i> .....	66
<i>heparin sodium (porcine) 100 unit/ml in d5w</i> .....	66
<i>heparin sodium (porcine)-dextrose iv sol 20000 unit/500ml-5%</i> .....	66
<i>heparin sodium (porcine)-dextrose iv sol 25000 unit/500ml-5%</i> .....	66
HEPARIN/NACL INJ 25000UNT .....	66
<i>hepatamine</i> .....	73
HERCEP HYLEC SOL 60-10000 .....	24
HERCEPTIN .....	24
HERZUMA .....	24
HETLIOZ .....	46
HIBERIX .....	71
HUMIRA .....	68
HUMIRA PEDIA INJ CROHNS .....	68
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS D .....	68
HUMIRA PEN .....	68
HUMIRA PEN KIT PS/UV .....	68
HUMIRA PEN-CD/UC/HS START .....	68
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC S .....	68
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER .....	68
HUMULIN R U-500 (CONCENTR) .....	53
HUMULIN R U-500 KWIKPEN .....	53
<i>hydralazine hcl</i> .....	35
<i>hydrochlorothiazide</i> .....	34
<i>hydrocodone bitartrate</i> .....	9
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i> .....	10
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10- 325 mg</i> .....	10
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5- 325 mg</i> .....	10
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 7.5- 325 mg</i> .....	10
<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg</i> .....	10
<i>hydrocortisone</i> .....	59
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i> .....	63
<i>hydrocortisone (rectal)</i> .....	83
<i>hydrocortisone (topical)</i> .....	82
<i>hydromorphone hcl</i> .....	10
<i>hydroxychloroquine sulfate</i> .....	69
<i>hydroxyurea</i> .....	22
<i>hydroxyzine hcl</i> .....	77
<i>hydroxyzine pamoate</i> .....	77
HYSINGLA ER .....	9
<i>ibandronate sodium</i> .....	54
IBRANCE .....	24
<i>ibu</i> .....	9
<i>ibuprofen</i> .....	9
<i>icatibant acetate</i> .....	67
<i>iclevia</i> .....	55
ICLUSIG .....	24
IDHIFA .....	24
ILEVRO .....	75
<i>imatinib mesylate</i> .....	24
IMBRUVICA .....	24
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 250 mg</i> .....	12
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg</i> .....	12
<i>imipramine hcl</i> .....	41
<i>imiquimod</i> .....	83
IMOVA X RABIES (H.D.C.V.) .....	71

<i>incassia</i>	55	<i>isradipine</i>	33
INCRELEX	60	<i>itraconazole</i>	13
INCRUSE ELLIPTA	77	<i>ivermectin</i>	12
<i>indapamide</i>	34	IXIARO INJ	71
INFANRIX INJ	71	JAKAFI	24
INGREZZA	47	<i>jantoven</i>	66
INGREZZA CAP 40-80MG	48	JANUMET TAB 50-1000	50
INLYTA	24	JANUMET TAB 50-500MG	50
INQOVI TAB 35-100MG	21	JANUMET XR TAB 100-1000	51
INREBIC	24	JANUMET XR TAB 50-1000	50
INSULIN SAFETY NEEDLES	53	JANUMET XR TAB 50-500MG	50
INSULIN SYRINGES		JANUVIA	51
BD/ULTIMED/ALLISON/TRIVIDIA/MHC	53	JARDIANCE	51
INTELENCE	14	<i>jasmiel</i>	56
INTRALIPID	73	JENTADUETO TAB 2.5-1000	51
INTRON A	70	JENTADUETO TAB 2.5-500	51
<i>introvale</i>	56	JENTADUETO TAB 2.5-850	51
INVEGA SUSTENNA	44	JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG	51
INVEGA TRINZA	44	JENTADUETO TAB XR 5-1000MG	51
INVIRASE	14	<i>jinteli</i>	59
IPOP INJ INACTIVE	71	<i>jolessa</i>	56
<i>ipratropium bromide</i>	77	<i>juleber</i>	56
<i>ipratropium bromide (nasal)</i>	77	JULUCA TAB 50-25MG	15
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-</i>		<i>junel 1.5/30</i>	56
<i>2.5(3) mg/3ml</i>	76	<i>junel 1/20</i>	56
<i>irbesartan</i>	30	<i>junel fe 1.5/30</i>	56
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab</i>		<i>junel fe 1/20</i>	56
<i>150-12.5 mg</i>	30	KADCYLA	24
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab</i>		KALETRA TAB 100-25MG	15
<i>300-12.5 mg</i>	30	KALETRA TAB 200-50MG	15
IRESSA	24	KALYDECO	78
<i>irinotecan hcl</i>	22	KANJINTI	24
ISENTRESS	14	<i>kariva</i>	56
ISENTRESS HD	14	<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose</i>	
<i>isibloom</i>	56	<i>5% &amp; nacl 0.45% inj</i>	72
ISOLYTE-P INJ /D5W	71	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5%</i>	
ISOLYTE-S INJ	72	<i>&amp; nacl 0.2% inj</i>	72
ISOLYTE-S INJ PH 7.4	72	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5%</i>	
<i>isoniazid</i>	16	<i>&amp; nacl 0.45% inj</i>	72
ISOPTO ATROPINE	76	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5%</i>	
<i>isosorbide dinitrate</i>	35	<i>&amp; nacl 0.9% inj</i>	72
<i>isosorbide mononitrate</i>	35	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45%</i>	
<i>isotretinoin</i>	80	<i>inj</i>	72

KCL 20 MEQ/L (0.15%) IN NACL	
0.45% INJ .....	72
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj.....</i>	72
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj .....</i>	72
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj .....</i>	72
KCL 40 MEQ/L (0.3%) IN NACL 0.9% INJ.....	72
KCL/D5W/NACL INJ 0.3/0.9%.....	72
kelnor 1/35 .....	56
kelnor 1/50 .....	56
ketoconazole .....	13
<i>ketoconazole (topical).....</i>	81
ketorolac tromethamine (ophth).....	75
KEYTRUDA .....	24
KINRIX INJ.....	71
KISQALI 200 DOSE .....	24
KISQALI 200 PAK FEMARA.....	22
KISQALI 400 DOSE .....	24
KISQALI 400 PAK FEMARA.....	22
KISQALI 600 DOSE .....	24
KISQALI 600 PAK FEMARA.....	22
klor-con .....	72
<i>klor-con 10 .....</i>	73
<i>klor-con 8 .....</i>	73
<i>klor-con m10 .....</i>	73
<i>klor-con m15 .....</i>	73
<i>klor-con m20 .....</i>	73
KORLYM.....	60
kurvelo .....	56
KYNMOBI.....	42
labetalol hcl .....	33
lactated ringer's solution .....	72
lactic acid (ammonium lactate) .....	83
lactulose .....	64
<i>lactulose (encephalopathy) .....</i>	64
lamivudine .....	14
<i>lamivudine (hbv) .....</i>	16
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg.....</i>	15
lamotrigine .....	37

<i>lansoprazole .....</i>	65
<i>lapatinib ditosylate .....</i>	24
<i>larin 1.5/30 .....</i>	56
<i>larin 1/20 .....</i>	56
<i>larin fe 1.5/30 .....</i>	56
<i>larin fe 1/20 .....</i>	56
<i>larissa .....</i>	56
LASTACRAFT .....	75
<i>latanoprost .....</i>	75
LATUDA .....	44
<i>leena .....</i>	56
<i>leflunomide .....</i>	69
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE.....	25
LENVIMA 12MG DAILY DOSE.....	25
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE.....	25
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE.....	24
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE.....	25
LENVIMA CAP 14 MG.....	25
LENVIMA CAP 18 MG.....	25
LENVIMA CAP 24 MG.....	25
<i>lessina .....</i>	56
<i>letrozole .....</i>	21
<i>leucovorin calcium .....</i>	27
LEUKERAN.....	20
<i>leuprolide acetate .....</i>	21
<i>levalbuterol hcl .....</i>	77
<i>levalbuterol tartrate .....</i>	77
LEVEMIR .....	53
LEVEMIR FLEXTOUCH.....	53
<i>levetiracetam .....</i>	38
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1000 mg/100ml.....</i>	38
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1500 mg/100ml.....</i>	38
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 500 mg/100ml .....</i>	38
<i>levobunolol hcl .....</i>	75
<i>levocarnitine (metabolic modifiers) .....</i>	61
<i>levocetirizine dihydrochloride .....</i>	77
<i>levofloxacin .....</i>	18
<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml.....</i>	18

<i>levofloxacin in d5w iv soln 500</i>	
<i>mg/100ml</i> .....	18
<i>levofloxacin in d5w iv soln 750</i>	
<i>mg/150ml</i> .....	18
<i>levonest</i> .....	56
<i>levonorgestrel &amp; ethinyl estradiol</i>	
<i>(91-day) tab 0.15-0.03 mg</i> .....	56
<i>levonorgestrel &amp; ethinyl estradiol tab</i>	
<i>0.1 mg-20 mcg</i> .....	56
<i>levonorgestrel &amp; ethinyl estradiol tab</i>	
<i>0.15 mg-30 mcg</i> .....	56
<i>levonorgestrel-eth estra tab 0.05-</i>	
<i>30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i> .....	56
<i>levora 0.15/30-28</i> .....	56
<i>levo-t</i> .....	62
<i>levothyroxine sodium</i> .....	62
<i>levoxyl</i> .....	62
<i>LEXIVA</i> .....	14
<i>lidocaine</i> .....	82
<i>lidocaine hcl</i> .....	83
<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i> .....	11
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i> .....	84
<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i> ..	83
<i>lillow</i> .....	56
<i>linezolid</i> .....	12
<i>linezolid in sodium chloride iv soln</i>	
<i>600 mg/300ml-0.9%</i> .....	12
<i>LINZESS</i> .....	64
<i>liothyronine sodium</i> .....	62
<i>lisinopril</i> .....	28
<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab</i>	
<i>10-12.5 mg</i> .....	28
<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab</i>	
<i>20-12.5 mg</i> .....	28
<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab</i>	
<i>20-25 mg</i> .....	28
<i>LITHIUM</i> .....	48
<i>lithium carbonate</i> .....	48
<i>loestrin 1.5/30-21</i> .....	56
<i>loestrin 1/20-21</i> .....	56
<i>loestrin fe 1.5/30</i> .....	56
<i>loestrin fe 1/20</i> .....	56
<i>LOKELMA</i> .....	54

<i>LONSURF TAB 15-6.14</i> .....	21
<i>LONSURF TAB 20-8.19</i> .....	21
<i>loperamide hcl</i> .....	64
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100</i>	
<i>mg/5ml (80-20 mg/ml)</i> .....	16
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i> .....	16
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i> .....	16
<i>lorazepam</i> .....	36
<i>lorazepam intensol</i> .....	36
<i>LORBRENA</i> .....	25
<i>loryna</i> .....	56
<i>losartan potassium</i> .....	30
<i>losartan potassium &amp;</i>	
<i>hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i> .30	30
<i>losartan potassium &amp;</i>	
<i>hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i> ....30	30
<i>losartan potassium &amp;</i>	
<i>hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i> ...30	30
<i>LOTEMAX</i> .....	75
<i>lovastatin</i> .....	31
<i>low-ogestrel</i> .....	56
<i>loxapine succinate</i> .....	44
<i>LUMAKRAS</i> .....	25
<i>LUMIGAN</i> .....	75
<i>LUMIZYME</i> .....	61
<i>LUPRON DEPOT (1-MONTH)</i> .....	21
<i>LUPRON DEPOT (3-MONTH)</i> .....	21
<i>LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH</i> .....	61
<i>LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH</i> .....	61
<i>lutera</i> .....	56
<i>lyleq</i> .....	56
<i>lyllana</i> .....	59
<i>LYNPARZA</i> .....	25
<i>LYSODREN</i> .....	21
<i>lyza</i> .....	56
<i>magnesium sulfate</i> .....	72
<i>MAGNESIUM SULFATE</i> .....	72
<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv</i>	
<i>soln 1 gm/100ml</i> .....	72
<i>malathion</i> .....	83
<i>marlissa</i> .....	56
<i>MARPLAN</i> .....	41
<i>MATULANE</i> .....	22

MAVYRET TAB 100-40MG .....	16
meclizine hcl .....	63
medroxyprogesterone acetate.....	61
medroxyprogesterone acetate (contraceptive) .....	57
mefloquine hcl.....	14
megestrol acetate .....	21, 61
megestrol acetate (appetite) .....	62
MEKINIST .....	25
MEKTOVI .....	25
meloxicam .....	9
memantine hcl.....	40
MENACTRA INJ .....	71
MENQUADFI INJ.....	71
MENVEO INJ.....	71
mercaptopurine .....	21
meropenem .....	12
mesalamine .....	63
mesalamine w/ cleanser.....	64
MESNEX .....	27
metadate er .....	46
metformin hcl .....	51
methadone hcl.....	9, 10
methadone hydrochloride i .....	10
methazolamide .....	34
methenamine hippurate .....	12
methimazole .....	62
methotrexate sodium .....	21, 69
methyldopa .....	35
methylphenidate hcl .....	46
methylprednisolone .....	59
methylprednisolone acetate.....	59
methylprednisolone sod succ .....	59
metoclopramide hcl .....	63
metolazone .....	34
metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg .....	32
metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-50 mg .....	32
metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg .....	32
metoprolol succinate .....	33
metoprolol tartrate.....	33
metronidazole .....	12
metronidazole (topical) .....	83
metronidazole in nacl 0.79% iv soln 500 mg/100ml .....	12
metronidazole vaginal .....	66
metyrosine .....	35
mg .....	11
MG SO4/D5W INJ 10MG/ML.....	72
micafungin sodium .....	13
microgestin 1.5/30 .....	57
microgestin 1/20 .....	57
microgestin fe 1.5/30.....	57
microgestin fe 1/20 .....	57
midodrine hcl.....	35
miglustat .....	61
mili .....	57
mimvey .....	59
minitran .....	35
minocycline hcl .....	20
minoxidil .....	35
mirtazapine .....	41
misoprostol .....	64
MITIGARE .....	9
M-M-R II INJ.....	71
M-NATAL PLUS TAB .....	73
moexipril hcl.....	29
molindone hcl .....	44
mometasone furoate.....	82
monodoxyne nl .....	20
MONJUVI.....	25
mono-linyah .....	57
montelukast sodium .....	78
morphine sulfate .....	10
MORPHINE SULFATE .....	10
MOVANTIK .....	64
moxifloxacin hcl (ophth) .....	74
MULTAQ .....	31
mupirocin .....	80
MVASI .....	25
mycophenolate mofetil .....	70
mycophenolate sodium .....	70
myorisan.....	80
MYRBETRIQ .....	65

<i>nabumetone</i>	9	<i>nifedipine</i>	33
<i>nadolol</i>	33	<i>nikki</i>	57
<i>nafcillin sodium</i>	19	<i>nilutamide</i>	21
<i>NAGLAZYME</i>	61	<i>nimodipine</i>	33
<i>nalbuphine hcl</i>	10	<i>NINLARO</i>	25
<i>naloxone hcl</i>	49	<i>nitazoxanide</i>	12
<i>naltrexone hcl</i>	49	<i>nitisinone</i>	61
<i>NAMZARIC CAP 14-10MG</i>	40	<i>NITRO-BID</i>	35
<i>NAMZARIC CAP 21-10MG</i>	40	<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	12
<i>NAMZARIC CAP 28-10MG</i>	40	<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	12
<i>NAMZARIC CAP 7-10MG</i>	40	<i>nitroglycerin</i>	35
<i>NAMZARIC CAP PACK</i>	40	<i>nizatidine</i>	63
<i>naproxen</i>	9	<i>nora-be</i>	57
<i>naproxen sodium</i>	9	<i>norethindrone (contraceptive)</i>	57
<i>naratriptan hcl</i>	47	<i>norethindrone ace &amp; ethinyl estradiol</i>	
<i>NARCAN</i>	49	<i>tab 1 mg-20 mcg</i>	57
<i>NATACYN</i>	74	<i>norethindrone ace &amp; ethinyl estradiol</i>	
<i>nateglinide</i>	51	<i>tab 1.5 mg-30 mcg</i>	57
<i>NATPARA</i>	54	<i>norethindrone ace &amp; ethinyl estradiol-</i>	
<i>NAYZILAM</i>	38	<i>fe tab 1 mg-20 mcg</i>	57
<i>necon 0.5/35-28</i>	57	<i>norethindrone acetate</i>	62
<i>nefazodone hcl</i>	41	<i>norethindrone acetate-ethinyl</i>	
<i>neomycin sulfate</i>	12	<i>estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	59
<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx</i>		<i>norethindrone acetate-ethinyl</i>	
<i>5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	74	<i>estradiol tab 1 mg-5 mcg</i>	59
<i>neomycin-polomy-gramicid op sol</i>		<i>norgestimate &amp; ethinyl estradiol tab</i>	
<i>1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml</i>	74	<i>0.25 mg-35 mcg</i>	57
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone</i>		<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-</i>	
<i>ophth oint 0.1%</i>	74	<i>25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	57
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone</i>		<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-</i>	
<i>ophth susp 0.1%</i>	74	<i>35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	57
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i>	74	<i>norlyroc</i>	57
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	..76	<i>NORPACE CR</i>	31
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5</i>		<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	57
<i>mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	76	<i>nortrel 1/35 (21)</i>	57
<i>NERLYNX</i>	25	<i>nortrel 1/35 (28)</i>	57
<i>NEUPRO</i>	42	<i>nortrel 7/7/7</i>	57
<i>nevirapine</i>	14	<i>nortriptyline hcl</i>	41
<i>NEXAVAR</i>	25	<i>NORVIR</i>	14
<i>niacin (antihyperlipidemic)</i>	32	<i>NOVOLIN INJ 70/30</i>	53
<i>nicardipine hcl</i>	33	<i>NOVOLIN INJ 70/30 FP</i>	53
<i>NICOTROL INHALER</i>	49	<i>NOVOLIN N</i>	53
<i>NICOTROL NS</i>	49	<i>NOVOLIN N FLEXPEN</i>	53

NOVOLIN R .....	53
NOVOLIN R FLEXPEN .....	53
NOVOLOG .....	53
NOVOLOG FLEXPEN .....	53
NOVOLOG MIX INJ 70/30 .....	53
NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN .....	53
NOVOLOG PENFILL .....	53
NOXAFIL.....	13
NUBEQA .....	21
NUEDEXTA CAP 20-10MG .....	48
NULOJIX .....	70
NULYTELY SOL LMN/LIME.....	64
NUPLAZID .....	44
NUTRILIPID.....	73
<i>nyamyc</i> .....	81
<i>nylia 7/7/7</i> .....	57
NYMALIZE.....	33
<i>nymyo</i> .....	57
<i>nystatin</i> .....	13
<i>nystatin (mouth-throat)</i> .....	84
<i>nystatin (topical)</i> .....	81
<i>nystop</i> .....	81
<i>ocella</i> .....	57
OCTAGAM .....	69
<i>octreotide acetate</i> .....	61
ODEFSEY TAB.....	16
ODOMZO .....	25
OFEV.....	78
<i>ofloxacin (ophth)</i> .....	74
<i>ofloxacin (otic)</i> .....	76
OGIVRI.....	25
OGIVRI INJ 420MG.....	25
<i>olanzapine</i> .....	44
<i>olmesartan medoxomil</i> .....	30, 31
<i>olmesartan medoxomil-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i> ..	30
<i>olmesartan medoxomil-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i> ..	30
<i>olmesartan medoxomil-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i> ..	30
<i>olmesartan-amlodipine-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5</i>	
<i>mg</i> .....	30

<i>olmesartan-amlodipine-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5</i>	
<i>mg</i> .....	30
<i>olmesartan-amlodipine-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i> ..	30
<i>olmesartan-amlodipine-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5</i>	
<i>mg</i> .....	30
<i>olmesartan-amlodipine-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i> ..	30
<i>olopatadine hcl</i> .....	75
<i>omeprazole</i> .....	65
OMNIPOD KIT STARTER .....	53
OMNIPOD MIS 5 PACK .....	53
<i>ondansetron</i> .....	63
<i>ondansetron hcl</i> .....	63
ONTRUZANT .....	25
ONUREG .....	21
OPSUMIT .....	35
ORGOVYX.....	21
ORKAMBI GRA 100-125.....	78
ORKAMBI GRA 150-188.....	78
ORKAMBI TAB 100-125 .....	78
ORKAMBI TAB 200-125 .....	78
<i>orsythia</i> .....	57
<i>oseltamivir phosphate</i> .....	17
<i>oxacillin sodium</i> .....	19
<i>oxaliplatin</i> .....	20
<i>oxandrolone</i> .....	49
<i>oxcarbazepine</i> .....	38
<i>oxybutynin chloride</i> .....	65, 66
<i>oxycodone hcl</i> .....	10, 11
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-</i> <i>325 mg</i> .....	11
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab</i> <i>2.5-325 mg</i> .....	11
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-</i> <i>325 mg</i> .....	11
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab</i> <i>7.5-325 mg</i> .....	11
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE) ..	51
OZEMPIC (1MG/DOSE) .....	51
<i>pacerone</i> .....	31

<i>paclitaxel</i> .....	22
<i>paliperidone</i> .....	44
<i>pamidronate disodium</i> .....	54
PAMIDRONATE DISODIUM.....	54
<i>pantoprazole sodium</i> .....	65
PANZYGA.....	69
<i>paraplatin</i> .....	20
<i>paricalcitol</i> .....	62
<i>paromomycin sulfate</i> .....	12
<i>paroxetine hcl</i> .....	41
PASER .....	16
PAXIL .....	41
PEDIARIX INJ 0.5ML.....	71
PEDVAX HIB .....	71
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln</i> 236 gm .....	64
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln</i> 420 gm .....	64
PEGASYS .....	17
PEMAZYRE .....	25
PEN GK/DEXTR INJ 40000/ML.....	19
PEN GK/DEXTR INJ 60000/ML.....	19
PEN NEEDLES	
NOVO/BD/ULTIMED/OWEN/TRIVIDIA ..	53
<i>penicillamine</i> .....	54
<i>penicillin g potassium</i> .....	19
PENICILLIN G PROCAINE.....	19
<i>penicillin g sodium</i> .....	19
<i>penicillin v potassium</i> .....	19
PENTACEL INJ .....	71
<i>pentamidine isethionate inh</i> .....	12
<i>pentamidine isethionate inj</i> .....	12
<i>pentoxifylline</i> .....	67
<i>perindopril erbumine</i> .....	29
periogard .....	84
<i>permethrin</i> .....	83
<i>perphenazine</i> .....	44
PERSERIS .....	44
<i>pfizerpen</i> .....	19
<i>phenelzine sulfate</i> .....	41
<i>phenobarbital</i> .....	38
<i>phenobarbital sodium</i> .....	38
PHENYTEK .....	38

10/01/2021

<i>phenytoin</i> .....	38
<i>phenytoin sodium</i> .....	38
<i>phenytoin sodium extended</i> .....	38
PHESGO SOL .....	25
<i>philith</i> .....	57
PIFELTRO .....	14
<i>pilocarpine hcl</i> .....	75
<i>pilocarpine hcl (oral)</i> .....	84
<i>pimozide</i> .....	44
<i>pimtrea</i> .....	57
<i>pindolol</i> .....	33
<i>pioglitazone hcl</i> .....	51
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj</i> 3.375 gm (3-0.375 gm) .....	19
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> 13.5 gm (12-1.5 gm) .....	20
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> 2.25 gm (2-0.25 gm) .....	20
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> 4.5 gm (4-0.5 gm) .....	20
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> 40.5 gm (36-4.5 gm) .....	20
PIQRAY 200MG DAILY DOSE .....	25
PIQRAY 250MG TAB DOSE .....	25
PIQRAY 300MG DAILY DOSE .....	25
<i>pirmella</i> 1/35 .....	57
<i>piroxicam</i> .....	9
PLASMA-LYTE INJ -148 .....	72
PLASMA-LYTE INJ -A .....	72
<i>plenamine</i> .....	73
PLENUV SOL .....	64
<i>podofilox</i> .....	83
<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln</i> 10000 unit/ml-0.1% .....	74
POMALYST .....	22
<i>portia-28</i> .....	57
<i>posaconazole</i> .....	13
<i>potassium chloride</i> .....	72, 73
POTASSIUM CHLORIDE .....	72
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i> .....	72
<i>potassium chloride</i> microencapsulated crystals er .....	73

102

<i>potassium citrate (alkalinizer)</i>	65
PRADAXA	66
PRALUENT	32
<i>pramipexole dihydrochloride</i>	42
<i>prasugrel hcl</i>	67
<i>pravastatin sodium</i>	32
<i>praziquantel</i>	12
<i>prazosin hcl</i>	29
<i>prednisolone</i>	59
<i>prednisolone acetate (ophth)</i>	75
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP	75
<i>prednisolone sodium phosphate</i>	60
<i>prednisone</i>	60
PREDNISONE INTENSOL	60
<i>pregabalin</i>	38
<i>pregabalin (once-daily)</i>	48
PREMASOL SOL 10%	73
PRENATAL TAB 27-1MG	73
PRENATAL TAB PLUS	73
PRENATAL VIT TAB LOW IRON	73
<i>prevalite</i>	32
<i>previfem</i>	57
PREVYMIS	17
PREZCOBIX TAB 800-150	16
PREZISTA	14
PRIFTIN	16
<i>primaquine phosphate</i>	14
PRIMAQUINE PHOSPHATE	14
<i>primidone</i>	38
PRIVIGEN	69
<i>probenecid</i>	9
PROCALAMINE INJ 3%	73
<i>prochlorperazine</i>	63
<i>prochlorperazine edisylate</i>	63
<i>prochlorperazine maleate</i>	63
PROCRT	67
<i>procto-med hc</i>	83
<i>procto-pak</i>	83
<i>proctozone-hc</i>	83
PROGRAF	70
PROLASTIN-C	78
PROLENSA	75
PROLIA	54
PROMACTA	67
<i>promethazine hcl</i>	63
<i>propafenone hcl</i>	31
<i>proparacaine hcl</i>	76
<i>propranolol hcl</i>	33
<i>propylthiouracil</i>	62
PROQUAD INJ	71
PROSOL INJ 20%	73
<i>protriptyline hcl</i>	41
PULMICORT FLEXHALER	79
PULMOZYME	79
PURIXAN	21
<i>pyrazinamide</i>	16
<i>pyridostigmine bromide</i>	48
QINLOCK	25
QUADRACEL INJ	71
<i>quetiapine fumarate</i>	44
<i>quinapril hcl</i>	29
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	28
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	28
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	28
<i>quinidine sulfate</i>	31
<i>quinine sulfate</i>	14
RABAVERT INJ	71
<i>raloxifene hcl</i>	61
<i>ramipril</i>	29
<i>ranolazine</i>	35
<i>rasagiline mesylate</i>	42
RAYALDEE	62
<i>reclipsen</i>	57
RECOMBIVAX HB	71
RECTIV	83
REGRANEX	83
RELENZA DISKHALER	17
RELISTOR	64
REMICADE	68
RENFLEXIS	68
<i>repaglinide</i>	51
RESTASIS	76
RESTASIS MULTIDOSE	76

RETEVMO.....	25
REVLIMID .....	22
REXULTI .....	44
REYATAZ .....	14
RHOPRESSA.....	75
RIABNI .....	25
<i>ribavirin (hepatitis c) .....</i>	17
<i>rifabutin .....</i>	16
<i>rifampin.....</i>	16
<i>riluzole .....</i>	48
<i>rimantadine hydrochloride.....</i>	17
RINVOQ.....	68
RISPERDAL CONSTA.....	44
<i>risperidone.....</i>	44, 45
<i>ritonavir .....</i>	14
RITUXAN .....	25
RITUXAN INJ HYCELA .....	25
<i>rivastigmine .....</i>	40
<i>rivastigmine tartrate.....</i>	40
<i>rizatriptan benzoate .....</i>	47
<i>ropinirole hydrochloride .....</i>	42
<i>rosadan .....</i>	83
<i>rosuvastatin calcium.....</i>	32
ROTARIX SUS.....	71
ROTAPOWDER SOL .....	71
<i>roweepra .....</i>	38
ROZLYTREK.....	25
RUBRACA.....	26
<i>rufinamide .....</i>	38
RUKOBIA .....	14
RUXIENCE.....	26
RYBELSUS.....	51
RYDAPT .....	26
SANDIMMUNE.....	70
SANTYL .....	83
<i>sapropterin dihydrochloride .....</i>	61
<i>scopolamine .....</i>	63
SECUADO .....	45
<i>selegiline hcl .....</i>	42
<i>selenium sulfide.....</i>	81
SELZENTRY .....	14
SEREVENT DISKUS.....	77
<i>sertraline hcl .....</i>	41
<i>setlakin .....</i>	57
<i>sevelamer carbonate .....</i>	61
<i>sharobel.....</i>	57
SHINGRIX .....	71
SIGNIFOR .....	61
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension) .....</i>	35
<i>silver sulfadiazine .....</i>	80
SIMBRINZA SUS 1-0.2% .....	75
<i>simliya.....</i>	57
<i>simvastatin .....</i>	32
<i>sirolimus .....</i>	70
SIRTURO .....	16
SIVEXTRO .....	12
SKYRIZI.....	68
SKYRIZI PEN .....	68
<i>sodium chloride.....</i>	72
<i>sodium chloride (gu irrigant).....</i>	83
<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml soln .....</i>	73
<i>sodium phenylbutyrate.....</i>	61
<i>sodium polystyrene sulfonate powder ..</i>	54
<i>solifenacin succinate .....</i>	66
SOLIQUA INJ 100/33 .....	53
SOLTAMOX.....	21
SOLU-CORTEF.....	60
SOMATULINE DEPOT.....	61
SOMAVERT .....	61
<i>sorine .....</i>	31
<i>sotalol hcl .....</i>	31
<i>sotalol hcl (afib/afl) .....</i>	31
<i>spironolactone .....</i>	29
<i>spironolactone &amp; hydrochlorothiazide tab 25-25 mg .....</i>	34
<i>sprintec 28 .....</i>	58
SPRITAM .....	38, 39
SPRYCEL .....	26
<i>sps .....</i>	54
<i>sronyx .....</i>	58
<i>ssd .....</i>	80
STELARA .....	68, 69
STIVARGA .....	26
<i>streptomycin sulfate .....</i>	12

STRIBILD TAB .....	16
<i>subvenite</i> .....	39
<i>sucralfate</i> .....	64
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i> .....	80
<i>sulfacetamide sodium (ophth)</i> .....	74
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%</i> .....	74
SULFADIAZINE .....	12
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln 400-80 mg/5ml</i> .....	12
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml</i> .....	12
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 400-80 mg</i> .....	12
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 800-160 mg</i> .....	12
SULFAMYLYON .....	80
<i>sulfasalazine</i> .....	64
<i>sulindac</i> .....	9
<i>sumatriptan</i> .....	47
<i>sumatriptan succinate</i> .....	47
SUPREP BOWEL SOL PREP KIT .....	64
SUTENT .....	26
<i>syeda</i> .....	58
SYMBICORT AER 160-4.5 .....	80
SYMBICORT AER 80-4.5 .....	80
SYMDEKO TAB 100-150 .....	79
SYMDEKO TAB 50-75MG .....	79
SYMJEPI .....	79
SYMPAZAN.....	39
SYMTUZA TAB .....	16
SYNAREL .....	58
SYNERCID INJ 500MG.....	12
SYNJARDY TAB 12.5-1000MG .....	52
SYNJARDY TAB 12.5-500.....	52
SYNJARDY TAB 5-1000MG.....	52
SYNJARDY TAB 5-500MG.....	52
SYNJARDY XR TAB 10-1000.....	52
SYNJARDY XR TAB 12.5-1000MG.....	52
SYNJARDY XR TAB 25-1000.....	52
SYNRIBO .....	22
SYNTHROID .....	62
TABLOID .....	21
TABRECTA.....	26
<i>tacrolimus</i> .....	70
<i>tacrolimus (topical)</i> .....	83
TAFINLAR.....	26
TAGRISSO.....	26
TALTZ .....	69
TALZENNA.....	26
<i>tamoxifen citrate</i> .....	21
<i>tamsulosin hcl</i> .....	65
TARGRETIN .....	83
<i>tarina fe 1/20 eq</i> .....	58
TASIGNA.....	26
<i>tazarotene</i> .....	81
<i>tazicef</i> .....	18
TAZORAC .....	81
<i>taztia xt</i> .....	33
TAZVERIK .....	26
TDVAX INJ 2-2 LF.....	71
TECENTRIQ .....	26
TEFLARO .....	18
<i>telmisartan</i> .....	31
<i>temazepam</i> .....	46, 47
TEMIXYS TAB 300-300.....	16
TENIVAC INJ 5-2LF .....	71
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> .....	15
TEPMETKO .....	26
<i>terazosin hcl</i> .....	29
<i>terbinafine hcl</i> .....	13
<i>terbutaline sulfate</i> .....	78
<i>terconazole vaginal</i> .....	66
<i>testosterone</i> .....	49
<i>testosterone cypionate</i> .....	50
<i>testosterone enanthate</i> .....	50
<i>tetrabenazine</i> .....	48
<i>tetracycline hcl</i> .....	20
THALOMID .....	22
THEO-24 .....	79
<i>theophylline</i> .....	79
<i>thioridazine hcl</i> .....	45
<i>thiothixene</i> .....	45
<i>tiadylt er</i> .....	33
<i>tiagabine hcl</i> .....	39

TIBSOVO .....	26
tigecycline .....	20
TIGECYCLINE .....	20
<i>tilia fe</i> .....	58
<i>timolol maleate</i> .....	33
<i>timolol maleate (ophth)</i> .....	76
<i>timolol maleate (ophth) once-daily</i> .....	76
TIVICAY.....	15
TIVICAY PD .....	15
<i>tizanidine hcl</i> .....	48
TOBRADEX OIN 0.3-0.1% .....	74
<i>tobramycin</i> .....	12
<i>tobramycin (ophth)</i> .....	74
<i>tobramycin sulfate</i> .....	13
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%</i> .....	74
<i>tolterodine tartrate</i> .....	66
<i>topiramate</i> .....	39
<i>toposar</i> .....	22
<i>toremifene citrate</i> .....	21
<i>torsemide</i> .....	34
TOVIAZ .....	66
TPN ELECTROL INJ .....	72
TRADJENTA.....	52
<i>tramadol hcl</i> .....	11
<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325</i> .....	11
<i>trandolapril</i> .....	29
<i>tranexamic acid</i> .....	67
<i>tranylcypromine sulfate</i> .....	41
TRAVASOL INJ 10% .....	73
TRAZIMERA.....	26
<i>trazodone hcl</i> .....	41
TRECATOR .....	16
TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25 MCG.....	76
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25 MCG.....	76
TRELSTAR MIXJECT .....	21
<i>treprostinil</i> .....	35
TRESIBA .....	53
TRESIBA FLEXTOUCH .....	53
<i>tretinoin</i> .....	80
<i>tretinoin (chemotherapy)</i> .....	22
<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i> .....	84
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> .....	82
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg</i> .....	34
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg</i> .....	34
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide tab 75-50 mg</i> .....	34
TRICARE TAB PRENATAL .....	73
<i>triderm</i> .....	82
<i>trientine hcl</i> .....	54
<i>tri-estarylla</i> .....	58
<i>trifluoperazine hcl</i> .....	45
<i>trifluridine</i> .....	74
<i>trihexyphenidyl hcl</i> .....	43
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-1000MG .....	52
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-1000MG .....	52
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-1000MG .....	52
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-1000MG .....	52
TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG.....	79
TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG .....	79
<i>tri-legest fe</i> .....	58
<i>tri-linyah</i> .....	58
<i>tri-lo-estarylla</i> .....	58
<i>tri-lo-marzia</i> .....	58
<i>tri-lo-mili</i> .....	58
<i>tri-lo-sprintec</i> .....	58
<i>trilyte</i> .....	64
<i>trimethoprim</i> .....	13
<i>tri-mili</i> .....	58
<i>trimipramine maleate</i> .....	41
TRINTELLIX .....	41
<i>tri-nymyo</i> .....	58
<i>tri-previfem</i> .....	58
<i>tri-sprintec</i> .....	58
TRIUMEQ TAB .....	16

<i>trivora</i> -28 .....	58	<i>vandazole</i> .....	66
<i>tri-vylibra</i> .....	58	VAQTA .....	71
<i>tri-vylibra lo</i> .....	58	VARIVAX .....	71
TROGARZO .....	15	VASCEPA .....	32
TROPHAMINE INJ 10%.....	74	VELCADE .....	26
<i>trospium chloride</i> .....	66	velivet .....	58
TRULICITY .....	52	VELTASSA .....	54
TRUMENBA INJ .....	71	VEMLIDY .....	17
TRUSELTIQ 100 MG DAILY DOSE.....	26	VENCLEXTA .....	26
TRUSELTIQ 125 MG DAILY DOSE.....	26	VENCLEXTA TAB START PK .....	26
TRUSELTIQ 50 MG DAILY DOSE .....	26	<i>venlafaxine hcl</i> .....	41
TRUSELTIQ 75 MG DAILY DOSE .....	26	VENTAVIS .....	35
TRUXIMA .....	26	VENTOLIN HFA .....	78
TUKYSA .....	26	VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK) .....	78
TURALIO .....	26	<i>verapamil hcl</i> .....	34
TWINRIX INJ .....	71	VERSACLOZ .....	45
TYBOST .....	15	VERZENIO .....	27
TYPHIM VI .....	71	<i>vestura</i> .....	58
UBRELVY .....	47	V-GO 20 KIT .....	54
UKONIQ.....	26	V-GO 30 KIT .....	54
<i>unithroid</i> .....	62	V-GO 40 KIT .....	54
<i>ursodiol</i> .....	64	VICTOZA .....	52
<i>valacyclovir hcl</i> .....	17	<i>vienna</i> .....	58
VALCHLOR .....	83	<i>vigabatrin</i> .....	39
<i>valganciclovir hcl</i> .....	17	<i>vigadrone</i> .....	39
<i>valproate sodium</i> .....	39	VIIBRYD .....	41
<i>valproic acid</i> .....	39	VIIBRYD KIT STARTER .....	41
<i>valsartan</i> .....	31	VIMPAT .....	39
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg</i> .....	30	<i>vincristine sulfate</i> .....	22
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-25 mg</i> .....	30	<i>vinorelbine tartrate</i> .....	22
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg</i> .....	30	<i>viorele</i> .....	58
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-25 mg</i> .....	30	VIRACEPT .....	15
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80- 12.5 mg</i> .....	30	VIREAD .....	15
VALTOCO .....	39	VITRAKVI .....	27
<i>vancomycin hcl</i> .....	13	VIVITROL .....	49
VANCOMYCIN INJ 1 GM .....	13	VIZIMPRO .....	27
VANCOMYCIN INJ 500MG .....	13	<i>voriconazole</i> .....	13
VANCOMYCIN INJ 750MG .....	13	VOSEVI TAB .....	17

<i>vylbra</i> .....	58
VYZULTA .....	76
<i>warfarin sodium</i> .....	66
<i>water for irrigation, sterile irrigation</i>	
<i>soln</i> .....	83
<i>wera</i> .....	58
XALKORI.....	27
XARELTO .....	67
XARELTO STAR TAB 15/20MG .....	67
XATMEP .....	69
XCOPRI .....	39
XCOPRI PAK 100-150 .....	39
XCOPRI PAK 12.5-25 .....	39
XCOPRI PAK 150-200MG (MAINTENANCE) .....	39
XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION) .....	39
XCOPRI PAK 50-100MG.....	39
XCOPRI PAK 50-200MG.....	39
XELJANZ .....	69
XELJANZ XR .....	69
XERMELO.....	65
XGEVA.....	54
XIFAXAN.....	65
XIGDUO XR TAB 10-1000.....	52
XIGDUO XR TAB 10-500MG .....	52
XIGDUO XR TAB 2.5-1000.....	52
XIGDUO XR TAB 5-1000MG .....	52
XIGDUO XR TAB 5-500MG .....	52
XOLAIR .....	79
XOSPATA .....	27
XPOVIO 100 MG ONCE WEEKLY .....	27
XPOVIO 40 MG ONCE WEEKLY .....	27
XPOVIO 40 MG TWICE WEEKLY.....	27
XPOVIO 60 MG ONCE WEEKLY .....	27
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY.....	27
XPOVIO 80 MG ONCE WEEKLY .....	27
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY.....	27
XTANDI .....	21
<i>xulane</i> .....	58
XULTOPHY INJ 100/3.6 .....	54
XYREM.....	49
YF-VAX INJ.....	71
<i>yuvafem</i> .....	59
<i>zafemy</i> .....	58
<i>zafirlukast</i> .....	78
<i>zarah</i> .....	58
ZARXIO .....	67
ZEJULA .....	27
ZELBORAF.....	27
ZEMAIRA.....	79
<i>zenatane</i> .....	80
ZENPEP CAP 10000UNT .....	65
ZENPEP CAP 15000UNT .....	65
ZENPEP CAP 20000UNT .....	65
ZENPEP CAP 25000.....	65
ZENPEP CAP 3000UNIT .....	65
ZENPEP CAP 40000.....	65
ZENPEP CAP 5000UNIT .....	65
ZERVIATE .....	75
<i>zidovudine</i> .....	15
<i>ziprasidone hcl</i> .....	45
<i>ziprasidone mesylate</i> .....	45
ZIRABEV .....	27
ZIRGAN .....	74
<i>zoledronic acid</i> .....	54
ZOLINZA.....	27
<i>zolmitriptan</i> .....	47
<i>zolpidem tartrate</i> .....	47
<i>zonisamide</i> .....	39
ZORTRESS .....	70
<i>zovia 1/35</i> .....	58
<i>zumandimine</i> .....	58
ZYDELIG .....	27
ZYKADIA .....	27
ZYLET SUS 0.5-0.3% .....	74
ZYPREXA RELPREVV.....	45

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](http://www.GlobalHealth.com).