2027

Lista de Medicamentos

(Lista de Medicamentos Cubiertos o "Lista de Medicamentos")

Wellcare Delaware First Health Dual Align (HMO-POS D-SNP)

08

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

Lista de medicamentos Aprobados por el HPMS, ID 27151

Esta lista de medicamentos se actualizó el 10/15/2026. Para obtener información más reciente u otras preguntas, comuníquese con Servicios para Miembros de Wellcare al **1-844-536-2167** (los usuarios de TTY deben llamar a **711**), entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles los siete días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m., o visite **go.wellcare.com/DE**.

wellcare® With delaware first health®

Y0020_WCM_7042869_SPA_CV00_C 07012026 Final 08
7165519_DE7WCMFORSPA_M_CV08
10/15/2026 ©Wellcare 2026

Nota para los miembros existentes: Esta lista de medicamentos ha experimentado cambios con respecto al año pasado. Revise este documento para asegurarse de que todavía contiene los medicamentos que usted toma.

Cuando en esta Lista de medicamentos (formulario) se menciona “nosotros”, “nos” o “nuestro”, se refiere a Wellcare. Cuando se menciona “plan” o “nuestro plan”, se refiere a Wellcare Delaware First Health Dual Align (HMO-POS D-SNP).

Este documento incluye una lista de medicamentos de nuestro plan, actualizada el 10/15/2026. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización de la lista de medicamentos, aparece en las páginas de portada y contraportada.

Generalmente, debe usar farmacias de la red para usar su beneficio de medicamentos recetados. Los beneficios, la lista de medicamentos, la red de farmacias o los copagos/coseguros pueden cambiar el 1 de enero de 2027 y de vez en cuando durante el año.

¿Qué es la lista de medicamentos Wellcare Delaware First Health Dual Align (HMO-POS D-SNP)?

En este documento, utilizamos los términos “Lista de Medicamentos” y “Formulario” para referirnos a lo mismo. Una Lista de Medicamentos 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 que se consideran como una parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. Nuestro plan generalmente cubrirá los medicamentos que se indican en nuestra Lista de Medicamentos, siempre que el medicamento sea médicamente necesario, la receta se surta en una farmacia de la red del plan y se sigan otras reglas del plan. Para obtener más información sobre cómo surtir sus recetas, revise su Evidencia de Cobertura.

¿Puede cambiar la lista de medicamentos?

La mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos ocurren el 1 de enero, pero podemos agregar o eliminar medicamentos en la lista de medicamentos durante el año, cambiarlos a diferentes niveles de distribución de costos o agregar nuevas restricciones. Debemos seguir las reglas de Medicare para hacer estos cambios. Las actualizaciones de la lista de medicamentos se publican mensualmente en nuestro sitio web aquí: go.wellcare.com/DE.

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

- **Sustituciones inmediatas de ciertas versiones nuevas de medicamentos de marca y productos biológicos originales.** Podemos retirar de inmediato un medicamento de nuestra lista de medicamentos si lo reemplazaremos con una versión nueva de ese medicamento con el mismo o menor nivel de distribución de costos y con las mismas o menos restricciones. Cuando añadimos una nueva versión de un medicamento a nuestra lista de medicamentos, es posible que decidamos mantener el medicamento de marca o el producto biológico original en nuestra lista de medicamentos, pero que lo cambiemos a otro nivel de distribución de costos o le agreguemos nuevas restricciones.

  Solo podemos realizar estos cambios inmediatos si agregamos una nueva versión genérica de un medicamento de marca o si agregamos ciertas versiones biosimilares nuevas de un producto biológico original, que ya estaba en la lista de medicamentos (por ejemplo, agregar un producto biosimilar intercambiable que puede sustituirse por un producto biológico original en una farmacia sin necesidad de una nueva receta).

  Si actualmente está tomando el medicamento de marca o el producto biológico original, es posible que no le informemos por adelantado antes de que se realice un cambio inmediato, pero más adelante le proporcionaremos información sobre los cambios específicos que hemos realizado.

  Si hacemos este cambio, usted o su profesional que expide recetas pueden pedirnos que hagamos una excepción y que sigamos cubriéndole el medicamento que se va a cambiar. Para obtener más información, consulte la sección titulada "¿Cómo solicito una excepción a la lista de medicamentos de Wellcare Delaware First Health Dual Align (HMO-POS D-SNP)?"

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

- **Medicamentos retirados del mercado.** Si el fabricante retira un medicamento de la venta o la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) determina que debe retirarse por razones de seguridad o eficacia, podemos retirar inmediatamente el medicamento de nuestra lista de medicamentos y, más tarde, notificar a los miembros que lo toman.
- **Otros cambios.** Podemos hacer otros cambios que afecten a los miembros que actualmente están tomando un medicamento. Por ejemplo, podemos eliminar un medicamento de marca de la lista de medicamentos cuando se agrega un equivalente genérico o eliminar un producto biológico original cuando se agrega un biosimilar. También podemos aplicar nuevas restricciones al medicamento de marca o al producto biológico original, o trasladarlo a un nivel de distribución de costos diferente, o ambas opciones. Podemos realizar modificaciones de acuerdo con las nuevas directrices clínicas. Si eliminamos medicamentos de nuestra lista de medicamentos o les agregamos una autorización previa, límites de cantidad o restricciones de terapia escalonada para un medicamento, o cambiamos un medicamento a un nivel de distribución de costos más alto; debemos notificar el cambio a los miembros afectados al menos 30 días antes de que el cambio sea efectivo. Alternativamente, cuando un miembro solicita un resurtido del medicamento, puede recibir un suministro de 30 días del medicamento y una notificación del cambio.

  Si hacemos estos otros cambios, usted o su profesional que expide recetas pueden pedirnos que hagamos una excepción y que sigamos cubriendo el medicamento que ha estado tomando. La notificación que le proporcionamos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción. Asimismo, puede encontrar información en la siguiente sección titulada “¿Cómo solicito una excepción a la lista de medicamentos de Wellcare Delaware First Health Dual Align (HMO-POS D-SNP)?”

Cambios que no lo afectarán si está tomando el medicamento en la actualidad. Generalmente, si está tomando un medicamento de nuestra Lista de Medicamentos de 2027 que estaba cubierto a comienzos de año, no suspenderemos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura de 2027, excepto como se describe anteriormente. Esto significa que estos medicamentos seguirán estando disponibles con la misma distribución de costos y sin nuevas restricciones para los miembros que los tomen durante el resto del año de cobertura. Este año no recibirá una notificación directa sobre los cambios que no lo afecten. Sin embargo, el 1 de enero del próximo año, tales cambios lo afectarían, y es importante revisar si en la lista de medicamentos para el nuevo año de beneficios se ha efectuado algún cambio en los medicamentos.

La lista de medicamentos adjunta está vigente desde el 10/15/2026. Si desea obtener información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por nuestro plan, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en las páginas de portada y contraportada.

La Lista de Medicamentos se actualizará mensualmente y se publicará en nuestro sitio web. Para obtener una lista de medicamentos impresa actualizada o para obtener información sobre los medicamentos cubiertos por nuestro plan, visite nuestro sitio web o llame a Servicios para Miembros a través de nuestra información de contacto en las páginas de portada y contraportada.

¿Cómo se utiliza la lista de medicamentos?

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

Condición médica

La lista de medicamentos comienza en la página 1. Los medicamentos en esta Lista de Medicamentos están divididos en categorías dependiendo del tipo de afección médica que tratan. Por ejemplo, los medicamentos usados para tratar la condición cardiaca están enumerados bajo la categoría "Cardiovascular, Hipertensión/Lípidos". Si usted sabe para qué sirve su medicamento, mire el nombre de la categoría en la lista que inicia en la página 1. Luego, busque debajo del nombre de la categoría de su medicamento.

Lista alfabética

Si no está seguro de la categoría, debe buscar su medicamento en el Índice que comienza en la página INDEX-1. El Índice proporciona una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. Tanto los medicamentos de marca como los genéricos se indican en el Índice. Busque en el índice y encuentre su medicamento. Al lado de su medicamento, usted verá el número de página donde podrá encontrar la información de la cobertura. Vaya hacia la página indicada en el índice y encuentre el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

Nuestro plan cubre tanto los medicamentos de marca como los genéricos. Un medicamento genérico es aprobado por la FDA por tener el mismo ingrediente activo que se encuentra en el medicamento de marca. Generalmente, los medicamentos genéricos funcionan igual de bien y suelen costar menos que los medicamentos de marca. Existen medicamentos genéricos sustitutos disponibles para numerosos medicamentos de marca. Por lo general, los medicamentos genéricos se pueden sustituir por el medicamento de marca en la farmacia sin necesidad de una receta nueva, según las leyes estatales.

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

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

Para obtener información sobre los tipos de medicamentos, consulte la Evidencia de cobertura, Capítulo 5, Sección 3.1, “La ‘lista de medicamentos’ indica qué medicamentos de la parte D están cubiertos.”

¿Existen restricciones en mi cobertura?

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

- **Autorización Previa:** Nuestro plan requiere que usted o el profesional que expide recetas obtengan una autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que necesitará tener la aprobación de nuestro plan según criterios específicos antes de surtir sus recetas. Si no obtiene la aprobación, es posible que nuestro plan no cubra el medicamento.
- **Límites de Cantidad:** En el caso de ciertos medicamentos, nuestro plan limita la cantidad del medicamento que cubriremos. Por ejemplo, nuestro plan proporciona 18 tabletas por receta para rizatriptan 5 mg. Esto puede complementar un suministro regular mensual o trimestral.
- **Terapia Escalonada:** En algunos casos, nuestro plan requiere que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su condición médica antes de cubrir otro medicamento para dicha afección. Por ejemplo, si un Medicamento A y un Medicamento B tratan su condición médica, es posible que nuestro plan no cubra el Medicamento B, a menos que pruebe el Medicamento A primero. Si el Medicamento A no funciona, entonces nuestro plan cubrirá el Medicamento B.

Puede consultar si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales en la Lista de Medicamentos que empieza en la página 1. También puede obtener más información acerca de las restricciones aplicadas a medicamentos cubiertos específicos en nuestro sitio web. Hemos publicado documentos en línea en los que se explica nuestra autorización previa y las restricciones de la terapia escalonada. También puede pedirnos que le enviemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización de la lista de medicamentos, aparece en las páginas de portada y contraportada.

Puede pedirle a nuestro plan que haga una excepción a estas restricciones o límites, o que le proporcione una lista de otros medicamentos similares que puedan tratar su afección médica. Consulte la sección "¿Cómo solicito una excepción a la lista de medicamentos de Wellcare Delaware First Health Dual Align (HMO-POS D-SNP)?" en la página IX para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

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

Los medicamentos OTC son medicamentos sin receta que, por lo general, no están cubiertos por un plan de medicamentos con receta de Medicare. Nuestro plan paga determinados medicamentos OTC. Esto incluye medicamentos OTC como: vitaminas, descongestivos, antihistamínicos, analgésicos (acetaminofeno, ibuprofeno, aspirina) y suplementos. Nuestro plan le proporcionará estos medicamentos OTC sin costo alguno para usted. El costo de estos medicamentos OTC para nuestro plan no se tendrá en cuenta a la hora de calcular el total de sus gastos en medicamentos de la Parte D.

¿Qué sucede si mi medicamento no está en la lista de medicamentos?

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

Si descubre que nuestro plan no cubre su medicamento, tiene dos opciones:

- Puede pedir a Servicios para Miembros una lista de medicamentos similares que tengan cobertura de 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 pedir a nuestro plan que haga una excepción y cubra su medicamento. Consulte a continuación cómo solicitar una excepción.

¿Cómo solicito una excepción a la lista de medicamentos de Wellcare Delaware First Health Dual Align (HMO-POS D-SNP)?

Puede solicitar que nuestro plan realice una excepción a nuestras normas de cobertura. Existen diversos tipos de excepciones que puede solicitar.

- Puede pedirnos que cubramos un medicamento, incluso si no está en nuestra Lista de Medicamentos. Si se aprueba, este medicamento se cubrirá a un nivel de distribución de costos predeterminado, y no podría pedirnos que le proporcionemos el medicamento a un nivel de distribución de costos más bajo.
- Usted puede pedirnos que renunciemos a una restricción de cobertura, incluida la autorización previa, la terapia escalonada o un límite de cantidad para su medicamento. Por ejemplo, en el caso de algunos medicamentos, existe un límite de la cantidad del medicamento que cubre nuestro plan. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede pedirnos que renunciemos al límite y cubramos una cantidad mayor.
- Puede pedirnos que cubramos un medicamento de la lista de medicamentos a un nivel de distribución de costos más bajo, a menos que el medicamento esté en el nivel de medicamentos especializados. Si se aprueba, se reduciría la cantidad que debe pagar por su medicamento.

Por lo general, nuestro plan solamente aprobará su solicitud de excepción si los medicamentos alternativos incluidos en la lista de medicamentos del plan, el medicamento de menor nivel de distribución de costos o la aplicación de la restricción no serían tan eficaces para usted o podrían causarle efectos adversos.

Usted o el profesional que expide recetas deben comunicarse con nosotros para solicitar una excepción a la lista de medicamentos o de nivelación, que incluye una excepción a una restricción de cobertura. ***Cuando usted solicite una excepción, el profesional que expide recetas deberá explicar las razones médicas por las que necesita la excepción.*** Generalmente, debemos tomar nuestra decisión dentro de las 72 horas siguientes a la recepción de la declaración de apoyo del profesional que expide recetas. Puede solicitar una decisión expedita (rápida) si usted considera, y nosotros aceptamos, que esperar hasta 72 horas para obtener una decisión podría afectar gravemente su salud. Si estamos de acuerdo, o si el profesional que expide recetas solicita una decisión rápida, debemos comunicarle una decisión a más tardar 24 horas después de que recibamos la declaración de apoyo del profesional.

¿Qué puedo hacer si mi medicamento no está en la lista de medicamentos o tiene una restricción?

Como miembro nuevo o existente de nuestro plan, es posible que esté tomando medicamentos que no están en nuestra lista de medicamentos. O puede que esté tomando un medicamento que está en nuestra lista de medicamentos, pero tiene una restricción de cobertura, como una autorización previa. Debe hablar con el profesional que expide recetas acerca de solicitar una decisión de cobertura para demostrar que cumple con los criterios de aprobación, cambiar a un medicamento alternativo que tenga cobertura o solicitar una excepción a la lista de medicamentos para que cubramos el medicamento que toma. Mientras usted y su médico determinan el curso de acción adecuado para usted, podemos cubrir su medicamento en algunos casos durante los primeros 90 días tras convertirse en miembro de nuestro plan.

Para cada uno de sus medicamentos que no están en nuestra lista de medicamentos o tienen una restricción de cobertura, cubrimos un suministro temporal de 30 días. Si la receta médica está indicada para menos días, permitiremos resurtidos para proporcionar un suministro del medicamento de hasta 30 días como máximo. Si la cobertura no se aprueba, después de su primer suministro de 30 días, no pagaremos estos medicamentos, incluso si ha sido miembro del plan durante menos de 90 días.

Si es residente de un centro de cuidado 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 ha sido miembro de nuestro plan durante más de 90 días, cubriremos un suministro de emergencia de 31 días de ese medicamento mientras solicita una excepción a la lista de medicamentos.

Si experimenta un cambio en el nivel de atención (como el alta o la admisión en un centro de cuidado a largo plazo), su médico o farmacia pueden llamar a nuestro Centro de Servicios de Proveedores y solicitar una anulación por única vez. Esta anulación por única vez será un suministro de hasta 30 días (a menos que tenga una receta escrita para menos días).

Para obtener más información

Para información más detallada sobre la cobertura de los medicamentos recetados de su plan, revise su Evidencia de Cobertura y otros materiales del plan.

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

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

Lista de medicamentos de nuestro plan

La lista de medicamentos que aparece a continuación proporciona información sobre la cobertura de los medicamentos cubiertos por nuestro plan. Si tiene problemas para encontrar su medicamento en la lista, vaya al índice que comienza en la página INDEX-1.

La primera columna de la tabla muestra el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca aparecen en mayúsculas (p. ej., ELIQUIS), y los medicamentos genéricos aparecen en cursiva y en minúsculas (p. ej., *simvastatin*).

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

- **NM** significa que el medicamento no está disponible a través de su beneficio mensual de servicio por correo. Esto se indica en la columna Requisitos/Límites de su lista de medicamentos. Puede recibir más de un mes de suministro de la mayoría de los medicamentos indicados en su lista de medicamentos a través del servicio por correo a un costo compartido reducido. Consulte el Capítulo 5 de su Evidencia de cobertura para obtener más información.
- **PA** significa autorización previa: consulte la página VII para obtener más información.
- **PA-NS** significa Autorización Previa para Nuevos Tratamientos: Esto quiere decir que, si este medicamento es nuevo para usted, tendrá que obtener nuestra aprobación antes de surtir su receta. Si está tomando este medicamento en el momento de la inscripción, no se le pedirá cumplir con los criterios de aprobación.

- **B/D** significa “cubierto conforme a Medicare B o D”: Este medicamento puede ser elegible para el pago en virtud de Medicare Part B o D. Usted (o su médico) deben obtener nuestra autorización previa a fin de determinar que el medicamento esté cubierto conforme a Medicare Part D para que pueda adquirir el medicamento pertinente. Sin aprobación previa, es posible que no cubramos este medicamento.
- **QL** significa límites de cantidad: consulte la página VII para obtener más información.
- **LA** significa medicamento de Acceso Limitado. Esta receta puede estar disponible solamente en determinadas farmacias. Para obtener más información, consulte su Directorio de farmacias o llame a Servicios para Miembros al 1-844-536-2167 (los usuarios de TTY deben llamar al 711), entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles los siete días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., o visite go.wellcare.com/DE.
- **ST** significa terapia escalonada: consulte la página VII para obtener más información.
- **^** significa que el medicamento puede estar disponible solo para un suministro de hasta 30 días.

Cantidades de copago/coseguro por nivel de medicamentos

Los medicamentos recetados se agrupan en uno de los seis niveles. Para averiguar en qué nivel se encuentra su medicamento, consulte la columna Nivel de Medicamento de la Lista de Medicamentos que comienza en la página 1. Para obtener información más detallada acerca de los gastos de bolsillo de las recetas, incluido cualquier deducible que pueda aplicarse, consulte su Evidencia de Cobertura y otros materiales del plan.

- El nivel 1 (Medicamentos Genéricos) incluye los Medicamentos Genéricos preferidos y puede incluir algunos medicamentos de marca.
  - Copago: $0
- El nivel 2 (Medicamentos de Marca Preferidos) incluye Medicamentos de Marca Preferidos y puede incluir algunos medicamentos genéricos.
  - Copago: $0
- El nivel 3 (Medicamentos No Preferidos) incluye los Medicamentos de Marca No Preferidos y los medicamentos genéricos.
  - Copago: $0
- El nivel 4 (Medicamentos Inyectables) incluye determinados medicamentos que se administran por inyección o se utilizan para prevenir enfermedades (vacunas).
  - Copago: $0
- El nivel 5 (Medicamento de Nivel Especializado) incluye Medicamentos Genéricos y de marca de alto costo. Los medicamentos de este nivel no son elegibles para excepciones de pago en un nivel inferior.
  - Copago: $0
- El nivel 6 (Medicamentos de Cuidado Seleccionados) incluye medicamentos genéricos o de marca seleccionados utilizados para tratar afecciones específicas.
  - Copago: $0

Consulte su Evidencia de Cobertura o Resumen de Beneficios para conocer sus copagos/coseguros y cantidades correspondientes.

Índice

AGENTES DE DIAGNÓSTICO/VARIOS.....3
AGENTES DE VENTA LIBRE (OTC) Y CON RECETA.....6
ANTIINFECCIOSOS..... 93
CARDIOVASCULAR, HIPERTENSIÓN/LÍPIDOS..... 109
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y ALERGIA.....121
GASTROENTEROLOGÍA.....127
INMUNOLOGÍA, VACUNAS/BIOTECNOLOGÍA..... 132
MEDICAMENTOS ANTINEOPLÁSICOS/INMUNOSUPRESORES..... 139
MEDICAMENTOS AUTONÓMICOS/PARA EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, NEUROLOGÍA/PSIQUIATRÍA.....157
MEDICAMENTOS PARA EL OÍDO, LA NARIZ/LA GARGANTA.....184
MEDICAMENTOS UROLÓGICOS..... 185
MUSCULOESQUELÉTICO/REUMATOLOGÍA..... 187
OBSTETRICIA/GINECOLOGÍA.....190
OFTALMOLOGÍA..... 199
SISTEMA ENDOCRINO/DIABETES.....204
SUMINISTROS VARIOS..... 212
TRATAMIENTOS DERMATOLÓGICOS/TÓPICOS.....213
VITAMINAS, MINERALES/ELECTROLITOS..... 221

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
AGENTES DE DIAGNÓSTICO/VARIOS		
AGENTES VARIOS		
acamprosate oral tablet,delayed release (dr/ec) 333 mg	$0 (1)	
anagrelide oral capsule 0.5 mg, 1 mg	$0 (1)	
carglumic acid oral tablet, dispersible 200 mg	$0 (5^)	PA
cevimeline oral capsule 30 mg	$0 (1)	
CHEMET ORAL CAPSULE 100 MG	$0 (3)	PA
d10 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution	$0 (1)	
d2.5 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution	$0 (3)	
d5 % and 0.9 % sodium chloride intravenous parenteral solution	$0 (1)	
d5 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution	$0 (1)	
deferasirox oral tablet 180 mg, 360 mg	$0 (3)	PA
deferasirox oral tablet 90 mg	$0 (1)	PA
deferasirox oral tablet, dispersible 125 mg	$0 (3)	PA
deferasirox oral tablet, dispersible 250 mg, 500 mg	$0 (5^)	PA
dextrose 10 % and 0.2 % nacl intravenous parenteral solution	$0 (3)	
dextrose 10 % in water (d10w) intravenous parenteral solution 10 %	$0 (1)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
dextrose 5 % in water (d5w) intravenous parenteral solution	$0 (1)	
dextrose 5%-0.2 % sod chloride intravenous parenteral solution	$0 (1)	
disulfiram oral tablet 250 mg, 500 mg	$0 (1)	
glutamine (sickle cell) oral powder in packet 5 gram	$0 (5^)	PA
INCRELEX SUBCUTANEOUS SOLUTION 10 MG/ML	$0 (5^)	PA; LA
kionex oral suspension 15 gram/60 ml	$0 (1)	
levocarnitine (with sugar) oral solution 100 mg/ml	$0 (1)	
levocarnitine oral tablet 330 mg	$0 (1)	
LOKELMA ORAL POWDER IN PACKET 10 GRAM, 5 GRAM	$0 (2)	
midodrine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	$0 (1)	
nitisinone oral capsule 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg	$0 (5^)	PA
pilocarpine hcl oral tablet 5 mg, 7.5 mg	$0 (1)	
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION 1,000 MG (+/-)/20 ML	$0 (5^)	PA; LA
REVCOVI INTRAMUSCULAR SOLUTION 2.4 MG/1.5 ML (1.6 MG/ML)	$0 (5^)	PA; LA
REZDIFFRA ORAL TABLET 100 MG, 60 MG, 80 MG	$0 (5^)	PA; QL (30 EA per 30 days)
riluzole oral tablet 50 mg	$0 (1)	
risedronate oral tablet 30 mg	$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
sevelamer carbonate oral tablet 800 mg	$0 (3)	PA
sodium chloride 0.9 % intravenous parenteral solution	$0 (1)	
sodium chloride irrigation solution 0.9 %	$0 (1)	
sodium phenylbutyrate oral powder 0.94 gram/gram	$0 (5^)	PA
sodium phenylbutyrate oral tablet 500 mg	$0 (5^)	PA
sodium polystyrene sulfonate oral powder 15 gram	$0 (1)	
sodium polystyrene sulfonate oral suspension 15 gram/60 ml	$0 (1)	
sps (with sorbitol) oral suspension 15-20 gram/60 ml	$0 (1)	
trientine oral capsule 250 mg	$0 (5^)	PA
WEGOVY ORAL TABLET 1.5 MG, 25 MG, 4 MG, 9 MG	$0 (2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
WEGOVY SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 0.25 MG/0.5 ML, 0.5 MG/0.5 ML, 1 MG/0.5 ML	$0 (2)	PA; QL (2 ML per 28 days)
WEGOVY SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 1.7 MG/0.75 ML, 2.4 MG/0.75 ML	$0 (2)	PA; QL (3 ML per 28 days)
DISUASIVOS PARA FUMADORES		
bupropion hcl (smoking deter) oral tablet extended release 12 hr 150 mg	$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
NICOTROL NS NASAL SPRAY,NON-AEROSOL 10 MG/ML	$0 (3)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
varenicline tartrate oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 1 mg (56 pack)	$0 (1)	
varenicline tartrate oral tablets,dose pack 0.5 mg (11)- 1 mg (42)	$0 (1)	
AGENTES DE VENTA LIBRE (OTC) Y CON RECETA		
AGENTES DE VENTA LIBRE (OTC) Y CON RECETA		
12 hour allergy-d 5-120 mg tab	$0 (0)	
12-hr decongest 120 mg caplet coated cplt, max str	$0 (0)	
12hr nasal decongest er 120 mg	$0 (0)	
24 hour allergy 50 mcg spray 50 mcg/actuation	$0 (0)	
24hour allergy 10 mg tablet	$0 (0)	
24hr allergy-congst 180-240 mg	$0 (0)	
5-htp time release 100 mg tab	$0 (0)	
5-mthf 1,700 mcg dfe capsule	$0 (0)	
5-mthf es 8,500 mcg dfe cap	$0 (0)	
8 hour acetaminophen er 650 mg	$0 (0)	
a thru z advanced formula tab advanced formula 18-400 mg-mcg	$0 (0)	
a thru z advanced formula tab new formula (rx)	$0 (0)	
a thru z advanced formula tab w/lutein & lycopene (rx) 18-500-300-250 mg-mcg-mcg-mcg	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
a thru z select 50 plus tablet advanced formula 0.4 mg-300 mcg- 250 mcg	$0 (0)	
a thru z select men 50+ tablet 300-60-600-300 mcg	$0 (0)	
a thru z select multivit tab 500-300-250 mcg	$0 (0)	
a thru z select multivit tab iron-free, 50+ form 0.4 mg-300 mcg- 250 mcg	$0 (0)	
a thru z select tablet new formulation (rx)	$0 (0)	
a thru z select women's tablet	$0 (0)	
a.i.r.s. nebulizer replace kit (rx)	$0 (0)	
abc cmplt senior 50 plus cplt 0.4 mg-300 mcg- 250 mcg	$0 (0)	
abc complete senior men's cplt 300-60-600-300 mcg	$0 (0)	
abc complete senior women cplt 8 mg iron-400 mcg-50 mcg	$0 (0)	
abc complete women's caplet 18-400 mg-mcg	$0 (0)	
abc plus tablet 0.4 mg-300 mcg- 250 mcg	$0 (0)	
ace aerosol cloud enhancer	$0 (0)	
acerola c 500 mg wafer (rx)	$0 (0)	
acetadryl 500-25 mg caplet 25-500 mg	$0 (0)	
acetaminophen 160 mg/5 ml liq	$0 (0)	
acetaminophen 160 mg/5 ml solution cup outer 160 mg/5 ml (5 ml)	$0 (0)	
acetaminophen 160 mg/5 ml susp	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
acetaminophen 160 mg/5 ml suspension cup outer 160 mg/5 ml (5 ml)	$0 (0)	
acetaminophen 160 mg/5 ml syr outer 32 mg/ml	$0 (0)	
acetaminophen 325 mg tablet	$0 (0)	
acetaminophen 325 mg/10.15 ml cup outer	$0 (0)	
acetaminophen 325 mg/10.15 ml cup outer	$0 (0)	
acetaminophen 500 mg tablet	$0 (0)	
acetaminophen 650 mg suppos	$0 (0)	
acetaminophen 650 mg/20.3 ml cup outer	$0 (0)	
acetaminophen 650 mg/20.3 ml cup outer	$0 (0)	
acetaminophen 80 mg/2.5 ml syr outer 32 mg/ml	$0 (0)	
acetaminophen er 650 mg tablet	$0 (0)	
acetaminophen pm caplet 25-500 mg	$0 (0)	
acetaminophen pm geltab ex-strength, geltab 25-500 mg	$0 (0)	
acid controller 10 mg tablet	$0 (0)	
acid gone tablet chew 160-105 mg	$0 (0)	
acid reducer 10 mg tablet	$0 (0)	
acne medication 5% lotion	$0 (0)	
actiflovit ear health caplet 200-100 mg	$0 (0)	
addaprin 200 mg tablet	$0 (0)	
adt robitussin peak cld m-s lq non-drowsy 5-10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
adult aerosol mask	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
adult disposable mouthpiece	$0 (0)	
adult tussin multi-symp cold oral liquid 5-10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
adult wal-tussin dm max liq cherry menthol 10-200 mg/5 ml	$0 (0)	
adult wal-tussin dm max liq gluten-free 10-200 mg/5 ml	$0 (0)	
adult wal-tussin dm syrup cherry,adult 10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
adult wal-tussin dm syrup chry-menthol 10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
adult wal-tussin liquid 100 mg/5 ml	$0 (0)	
adults 50 plus multivitamin 0.4 mg-300 mcg-250 mcg	$0 (0)	
adults' daily formula tablet 18 mg iron-25 mcg	$0 (0)	
adults multivitamin caplet 18 mg iron-400 mcg-25 mcg	$0 (0)	
adults multivitamin tablet 18 mg iron-400 mcg-25 mcg	$0 (0)	
adv antacid-antigas liquid 400-400-40 mg/5 ml	$0 (0)	
advanced herbals ginger chew 15 mg	$0 (0)	
aerobika oscillating pep systm	$0 (0)	
aerochamber mechanical vent	$0 (0)	
aerochamber mini	$0 (0)	
aerochamber mv hold chamber	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
aerochamber plus flow-vu	$0 (0)	
aerochamber plus flow-vu large	$0 (0)	
aerochamber plus flow-vu med	$0 (0)	
aerochamber plus flow-vu med with mask	$0 (0)	
aerochamber plus flow-vu small	$0 (0)	
aerochamber z-stat plus large w/mask, large	$0 (0)	
aerochamber z-stat plus w-flow	$0 (0)	
aerochamber z-stat plus w-flow w/flowsignal	$0 (0)	
aerochamber z-stat plus-med w/mask-med,cmft seal	$0 (0)	
aerochamber z-stat plus-small w/mask-sm,cmft seal	$0 (0)	
aerochamber2go	$0 (0)	
aeroeclipse ii nebulizer	$0 (0)	
aeroeclipse xl nebulizer	$0 (0)	
aeroneb go neb handset & cable	$0 (0)	
aeroneb go nebulizer	$0 (0)	
aeroneb go nebulizer handset	$0 (0)	
aerotrach holding chamber	$0 (0)	
aerovent plus holding chamber	$0 (0)	
aflora tablet 20 mg iron- 1,670 mcg dfe	$0 (0)	
air filter	$0 (0)	
air tube with air plugs	$0 (0)	
airborne natural energy liquid 500-175 mg/30 ml	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
airs adult aerosol mask	$0 (0)	
airs disposable nebulizer kit (rx)	$0 (0)	
airs pediatric disposable mask	$0 (0)	
airzone peak flow meter adults & children	$0 (0)	
alamax cr 450 mcg-600 mg tab 600 mg- 450 mcg	$0 (0)	
alamax protect capsule 125 mg-95 mcg- 250 mg	$0 (0)	
alavert 10 mg odt	$0 (0)	
alavert d-12 allergy-cong tab 5-120 mg	$0 (0)	
alavert d-12 allergy-sinus tab 5-120 mg	$0 (0)	
alaway 0.025% eye drops 0.025 % (0.035 %)	$0 (0)	
algae based calcium oral tablet 333.33 mg-6.67 mcg-32 mg	$0 (0)	
alive diabetic multivitamin tb 120-100 mcg	$0 (0)	
alive max potency multivit liq 300-80 mcg/30 ml	$0 (0)	
alive men 50 plus multivit tb 240-120-300 mcg	$0 (0)	
alive premium prenatal gummy 120 mcg-25 mg- 66.7 mg	$0 (0)	
alive women's 50 plus ultra tb 800 mcg dfe-150 mcg	$0 (0)	
alive women's energy mv tablet 18 mg iron-240 mcg-120 mcg	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
alive women's ultra potency tb 18 mg-800 mcg dfe-150 mcg	$0 (0)	
alka-seltzer heartburn chew 300 mg (750 mg)	$0 (0)	
alka-seltzer plus allergy tab 25 mg	$0 (0)	
all day allergy 10 mg tablet	$0 (0)	
all day allergy-d tablet 5-120 mg	$0 (0)	
all day pain relief 220 mg tab	$0 (0)	
all day relief 220 mg tablet	$0 (0)	
all flow 1000 kit	$0 (0)	
all flow 1000 pft filter	$0 (0)	
all flow 3000 kit	$0 (0)	
all flow 3000 pft filter	$0 (0)	
all flow 4000 kit	$0 (0)	
all flow 4000 pft filter	$0 (0)	
all flow 4000 pft filter	$0 (0)	
all flow 5000 kit	$0 (0)	
all flow 5000 pft filter	$0 (0)	
all flow 6000 pft filter yellow	$0 (0)	
allegra-d 12 hour tablet (otc) 60-120 mg	$0 (0)	
aller-chlor 4 mg tablet	$0 (0)	
allerclear 10 mg tablet non-drowsy, 24hr	$0 (0)	
allerclear d-12hr tablet 5-120 mg	$0 (0)	
allerclear d-24hr er tablet 10-240 mg	$0 (0)	
aller-fex 180 mg tablet	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
aller-flo 50 mcg spray 50 mcg/actuation	$0 (0)	
aller-g-time 25 mg caplet	$0 (0)	
allergy (diphen) 25 mg tablet	$0 (0)	
allergy (loratadine) 10 mg tab	$0 (0)	
allergy 25 mg tablet	$0 (0)	
allergy 4 mg tablet	$0 (0)	
allergy 50 mg/20 ml solution 12.5 mg/5 ml	$0 (0)	
allergy complete-d oral tablet extended release 12 hr 5-120 mg	$0 (0)	
allergy medicine 25 mg tablet	$0 (0)	
allergy relief 12.5 mg/5 ml	$0 (0)	
allergy relief 180 mg tablet	$0 (0)	
allergy relief 4 mg tablet	$0 (0)	
allergy relief 5 mg/5 ml soln	$0 (0)	
allergy relief 50 mcg spray 50 mcg/actuation	$0 (0)	
allergy relief d 12-hour tab non-drowsy 5-120 mg	$0 (0)	
allergy relief d-12 tablet 5-120 mg	$0 (0)	
allergy relief d-24hr tablet 10-240 mg	$0 (0)	
allergy relief-d tablet 5-120 mg	$0 (0)	
allergy relief-nasal decong tb 10-240 mg	$0 (0)	
allergy rlf (cetrzn) 10 mg tab	$0 (0)	
allergy rlf (cetrzn) 5 mg tab	$0 (0)	
allergy rlf (fexo) 60 mg tab	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
allergy-conges relf er tablet non-drowsy,24 hr rlf 10-240 mg	$0 (0)	
allergy-congest rlf-d 24hr tab 10-240 mg	$0 (0)	
allergy-congestion rlf 12h tab 5-120 mg	$0 (0)	
allergy-time 4 mg tablet	$0 (0)	
aller-tec 10 mg tablet	$0 (0)	
aller-tec d 5-120 mg tablet	$0 (0)	
all-in-one nebulizer system	$0 (0)	
almacone-2 liquid 400-400-40 mg/5 ml	$0 (0)	
alophen pills 5 mg	$0 (0)	
alpha lipoic acid 600 mg cap	$0 (0)	
altamist 0.65% nose spray	$0 (0)	
altera nebulizer handset	$0 (0)	
altera nebulizer system	$0 (0)	
altituss 15-150 mg/7.5 ml liq 10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
aluminum hydroxide gel 320 mg/5 ml	$0 (0)	
alum-mag hydroxide-simeth 1,200-1,200-120 mg/30 ml cup 200-200-20 mg/5 ml	$0 (0)	
alum-mag hydroxide-simeth 2,400-2,400-240 mg/30 ml cup 400-400-40 mg/5 ml	$0 (0)	
aminofen 325 mg tablet	$0 (0)	
amlactin 12% lotion (rx)	$0 (0)	
ammonium lactate 12% cream (otc)	$0 (0)	
ammonium lactate 12% cream (rx)	$0 (0)	
ammonium lactate 12% cream fragrance free (otc)	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
ammonium lactate 12% lotion (otc)	$0 (0)	
ammonium lactate 12% lotion fragrance free (rx)	$0 (0)	
animal chews tablet	$0 (0)	
antacid 500 mg chewable tablet 200 mg calcium (500 mg)	$0 (0)	
antacid 750 mg chewable tablet 300 mg (750 mg)	$0 (0)	
antacid anti-gas liquid 400-400-40 mg/5 ml	$0 (0)	
antacid anti-gas max str liq 400-400-40 mg/5 ml	$0 (0)	
antacid calcium 500 mg chw tab 215 mg calcium (500 mg)	$0 (0)	
antacid extra strength chw tab 160-105 mg	$0 (0)	
antacid liquid 200-200-20 mg/5 ml	$0 (0)	
antacid liquid regular str, mint 200-200-20 mg/5 ml	$0 (0)	
antacid m liquid n 200-200-20 mg/5 ml	$0 (0)	
antacid plus anti-gas liquid regular strength 200-200-20 mg/5 ml	$0 (0)	
antacid plus anti-gas susp cherry,max-strength 400-400-40 mg/5 ml	$0 (0)	
antacid suspension max str, fast acting 400-400-40 mg/5 ml	$0 (0)	
antacid xtra strength chew tab 300 mg (750 mg)	$0 (0)	
antacid-antigas liquid 200-200-20 mg/5 ml	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
antioxidant formula tablet 8,333-167-133 unit-mg-unit	$0 (0)	
antiseptic skin cleanser 4%	$0 (0)	
aphen 325 mg tablet	$0 (0)	
aprodine tablet 2.5-60 mg	$0 (0)	
arthritis pain er 650 mg caplt	$0 (0)	
arthritis pain er 650 mg caplt 8 hour temp relief	$0 (0)	
arthritis pain relief 0.1% crm high potency str	$0 (0)	
artificial eye lub 15-83% oint 83-15 %	$0 (0)	
artificial tears	$0 (0)	
artificial tears 0.1-0.2-0.3% 0.1-0.3-0.2 %	$0 (0)	
artificial tears drops sterile, p/f 0.1-0.3 %	$0 (0)	
artificial tears drops u-d, 32x.6ml 0.1-0.3 %	$0 (0)	
artificial tears eye drops	$0 (0)	
artificial tears eye drops strl 0.1-0.3 %	$0 (0)	
ascorbic acid 500 mg tablet (rx)	$0 (0)	
aspirin 300 mg suppository	$0 (0)	
aspirin 325 mg tablet	$0 (0)	
aspirin 81 mg chewable tablet	$0 (0)	
aspirin ec 325 mg tablet	$0 (0)	
aspirin ec 81 mg tablet	$0 (0)	
aspirin ec 81 mg tablet	$0 (0)	
aspirin regimen 81 mg ec tab	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
asthma check peak flow mtr	$0 (0)	
athletes foot 1% cream	$0 (0)	
aura portaneb mesh nebulizer	$0 (0)	
ayr saline 0.65% nose drops	$0 (0)	
ayr saline 0.65% nose spray	$0 (0)	
azo hormonal health cycle care 100 mg-50 mg- 50 mg-15 mg	$0 (0)	
azo hormonal hlth happy cycle 100 mg-50 mg- 50 mg-50 mg	$0 (0)	
azo urinary pain rlf 99.5 mg	$0 (0)	
b complex with vitamin c cap p/f (rx) 15-10-50-5-300 mg	$0 (0)	
b complex with vitamin c tab 18-10-45-5-250 mg	$0 (0)	
b-12 dots 500 mcg tablet	$0 (0)	
baby ayr saline 0.65% drops	$0 (0)	
bacitracin 500 unit/gm ointmnt 500 unit/gram	$0 (0)	
bacitracin 500 unit/gm ointmnt 500 unit/gram	$0 (0)	
bacitracin zn 500 unit/gm oint 500 unit/gram	$0 (0)	
bacitracin zn 500 unit/gm oint 500 unit/gram	$0 (0)	
bacitraycin plus 500 unit/gm 500 unit/gram	$0 (0)	
bacmin caplet 27 mg iron- 1 mg	$0 (0)	
banophen 25 mg tablet	$0 (0)	
banophen 50 mg capsule	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
bayer aspirin 325 mg caplet	$0 (0)	
bayer aspirin ec 325 mg tablet	$0 (0)	
bayer low dose ec 81 mg tab	$0 (0)	
bc max str 500-500-65 mg pwd pk	$0 (0)	
benadryl allergy 25 mg ultratb	$0 (0)	
benadryl itch stopping 2% gel	$0 (0)	
benzonatate 100 mg capsule	$0 (0)	
benzonatate 200 mg capsule	$0 (0)	
benzoyl peroxide 6% cleanser (otc)	$0 (0)	
bergacor 650 mg tablet	$0 (0)	
beta hc 1% lotion	$0 (0)	
betasept 4% surgical scrub	$0 (0)	
betatemp 160 mg/5 ml susp	$0 (0)	
biocel tablet 800-250-750 mcg	$0 (0)	
biocotron liquid 10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
biofreeze 10% cream	$0 (0)	
biofreeze 10% overnight cream	$0 (0)	
biolyte liquid berry, outer	$0 (0)	
biolyte liquid citrus, outer	$0 (0)	
biolyte liquid fruit punch, outer	$0 (0)	
biolyte liquid melon, outer	$0 (0)	
biolyte liquid tropical, outer	$0 (0)	
bisacodyl 10 mg suppository	$0 (0)	
bisacodyl ec 5 mg tablet	$0 (0)	
bismuth 262 mg tablet chew	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
bismuth 262 mg tablet chew	$0 (0)	
bismuth subsalicylate oral suspension 262 mg/15 ml	$0 (0)	
brain might-dha-co q10 tablet 140-10-10 mg	$0 (0)	
breatherite mdi spacer	$0 (0)	
breatherite spacer-adult mask	$0 (0)	
breatherite spacer-infant mask	$0 (0)	
breatherite spacer-lg chld msk	$0 (0)	
breatherite spacer-neonate msk	$0 (0)	
breatherite spacer-sm chld msk	$0 (0)	
breathrite valved mdi chamber	$0 (0)	
breathrite valved mdi spacer	$0 (0)	
bubbles the fish ii pedi mask (otc)	$0 (0)	
buffered aspirin 325 mg tb	$0 (0)	
buffered c powder 3,000 mg pkt	$0 (0)	
bufferin 325 mg tablet coated	$0 (0)	
c complex 1,000 mg tablet sa	$0 (0)	
c-1,000 mg tablet (rx)	$0 (0)	
c-1,000 mg with rose hips cplt caplet	$0 (0)	
c-1,000 mg with rose hips tab p/f	$0 (0)	
c-1000 er caplet	$0 (0)	
c-500 mg tablet (rx)	$0 (0)	
c-500 mg tablet rose hips (rx)	$0 (0)	
calcidol drops 200 mcg/ml (8,000 unit/ml)	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
calcium 250-d tablet oyster shell (rx) 250 mg-3.125 mcg (125 unit)	$0 (0)	
calcium 500 mg chewable tablet outer (rx) 500 mg calcium (1,250 mg)	$0 (0)	
calcium 500 mg tablet (rx) 500 mg calcium (1,250 mg)	$0 (0)	
calcium 500 mg-vit d3 10 mcg tab (rx) 500 mg-10 mcg (400 unit)	$0 (0)	
calcium 500 mg-vit d3 5 mcg tb (rx) 500 mg-5 mcg (200 unit)	$0 (0)	
calcium 500-vit d3 125 caplet 500 mg-3.125 mcg (125 unit)	$0 (0)	
calcium 500-vit d3 200 tablet (rx) 500 mg-5 mcg (200 unit)	$0 (0)	
calcium 500-vit d3 400 tablet (rx) 500 mg-10 mcg (400 unit)	$0 (0)	
calcium 500-vit d3 400 tablet p/f,n,no lactose (rx) 500 mg-10 mcg (400 unit)	$0 (0)	
calcium 600 mg tablet (rx) 600 mg calcium (1,500 mg)	$0 (0)	
calcium 600 mg tablet (rx) 600 mg calcium (1,500 mg)	$0 (0)	
calcium 600 mg-d3 20 mcg tab (rx) 600 mg-20 mcg (800 unit)	$0 (0)	
calcium 600 mg-vit d3 10 mcg tb (rx) 600 mg-10 mcg (400 unit)	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
calcium 600 mg-vit d3 5 mcg tb (rx) 600 mg-5 mcg (200 unit)	$0 (0)	
calcium 600+d softgel 600 mg-5 mcg (200 unit)	$0 (0)	
calcium 600-vit d3 200 tablet (rx) 600 mg-5 mcg (200 unit)	$0 (0)	
calcium 600-vit d3 400 tablet (rx) 600 mg-10 mcg (400 unit)	$0 (0)	
calcium 600-vit d3 400 tablet (rx) 600 mg-10 mcg (400 unit)	$0 (0)	
calcium antacid 500 mg chw tab 200 mg calcium (500 mg)	$0 (0)	
calcium antacid 750 mg chew tab 300 mg (750 mg)	$0 (0)	
calcium antacid 750 mg tb chew 320 mg calcium (750 mg)	$0 (0)	
calcium carb 1,250 mg/5 ml sus n (otc) 500 mg/5 ml (1,250 mg/5 ml)	$0 (0)	
calcium carb 500 mg tab chew 200 mg calcium (500 mg)	$0 (0)	
calcium carbonate 648 mg tab 260 mg calcium (648 mg)	$0 (0)	
calcium d-glucarate 500 mg cap	$0 (0)	
cal-gest 500 mg tablet chew 200 mg calcium (500 mg)	$0 (0)	
callus removers patch 40 %	$0 (0)	
capsaicin 0.025% cream	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
capsaicin 0.025% hot patch	$0 (0)	
capsaicin 0.05% cream	$0 (0)	
capsaicin 0.075% cream	$0 (0)	
capsaicin 0.1% cream	$0 (0)	
capsaicin 0.15% liquid	$0 (0)	
capsaicin powder usp (rx)	$0 (0)	
capsaid es 0.1% cream	$0 (0)	
capzasin 0.15% liquid	$0 (0)	
capzasin-hp 0.1% cream	$0 (0)	
capzix 0.1% cream	$0 (0)	
carnitex 340 mg capsule	$0 (0)	
castiva warming 0.035% lotion	$0 (0)	
centravites 50 plus tablet	$0 (0)	
centravites 50 plus tablet outer 0.4 mg-300 mcg- 250 mcg	$0 (0)	
centravites adults tablet outer 18 mg iron-400 mcg-25 mcg	$0 (0)	
centrum adults tablet 18-400 mg-mcg	$0 (0)	
centrum specialist energy tab (rx) 18 mg iron-400 mcg-25 mcg-75mg	$0 (0)	
centrum specialist heart tab (rx) 3-200-400 mg-mcg-mg	$0 (0)	
centrum women tablet 18-400 mg-mcg	$0 (0)	
ceralyte-70 electrolyte drink (rx) 70-60-20-30 meq/l	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
cerovite senior tablet 0.4 mg-300 mcg- 250 mcg	$0 (0)	
certa plus tablet 18-0.4-250 mg-mg-mcg	$0 (0)	
certavite senior tablet 0.4 mg-300 mcg- 250 mcg	$0 (0)	
certavite-antioxidant tablet (rx) 18-400 mg-mcg	$0 (0)	
cetirizine hcl 1 mg/ml soln (otc)	$0 (0)	
cetirizine hcl 1 mg/ml soln (rx)	$0 (0)	
cetirizine hcl 10 mg tablet	$0 (0)	
cetirizine hcl 5 mg tablet	$0 (0)	
cetirizine hcl 5 mg/5 ml solution cup outer	$0 (0)	
cetirizine-pse er 5-120 mg tab	$0 (0)	
chest cong rlf dm 400-20 mg tb 20-400 mg	$0 (0)	
chest congest rlf 400 mg tab	$0 (0)	
chest congestion relief dm syr 10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
chest congst-cough relief tab 20-400 mg	$0 (0)	
child acetaminophen 325 mg/10.15 ml cup outer	$0 (0)	
child acetaminophen 650 mg/20.3 ml cup inner	$0 (0)	
child acetaminophen 650 mg/20.3 ml cup outer	$0 (0)	
child acetaminophen 80 mg chew	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
child acetaminophen 80 mg/2.5 ml oral syringe oral syringe 32 mg/ml	$0 (0)	
child all day allergy 1 mg/ml	$0 (0)	
child all day allergy 1 mg/ml	$0 (0)	
child allergy 12.5 mg/5 ml	$0 (0)	
child allergy 5 mg/5 ml soln	$0 (0)	
child allergy relief 1 mg/ml	$0 (0)	
child aspirin 81 mg chew tab u-d	$0 (0)	
child aspirin 81 mg tab chew	$0 (0)	
child cetirizine hcl 1 mg/ml	$0 (0)	
child delsym cough-chest dm lq 5-100 mg/5 ml	$0 (0)	
child fluticasone prop 50 mcg 50 mcg/actuation	$0 (0)	
child giltuss cough-chest liq 10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
child mucus-cough relief liq 5-100 mg/5 ml	$0 (0)	
child pain rlf 160 mg/5 ml sus gluten/f	$0 (0)	
child pain-fever 160 mg/5 ml	$0 (0)	
child pain-fever 160 mg/5 ml	$0 (0)	
child robitussin elderberry dm 5-100 mg/5 ml	$0 (0)	
child saline 0.65% nasal spray	$0 (0)	
child wal-itin 5 mg/5 ml soln	$0 (0)	
child wal-zyr 1 mg/ml solution	$0 (0)	
children ibuprofen 100 mg/5 ml	$0 (0)	
children multivitamin chew tab	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
children's advil 100 mg/5 ml (otc)	$0 (0)	
children's chest congest liq 100 mg/5 ml	$0 (0)	
children's chew multivitamin	$0 (0)	
children's chewables 300 mcg	$0 (0)	
children's chewables 300 mcg	$0 (0)	
children's cold-cough liquid 1-2.5-5 mg/5 ml	$0 (0)	
children's cough liquid cherry 5-100 mg/5 ml	$0 (0)	
children's diphenhydramine oral liquid 12.5 mg/5 ml	$0 (0)	
children's mapap 80 mg tab chw	$0 (0)	
children's mucinex cough liq 5-100 mg/5 ml	$0 (0)	
children's mucus relief liq grape,child 100 mg/5 ml	$0 (0)	
child's alaway 0.025% eye drop 0.025 % (0.035 %)	$0 (0)	
child's aller-tec 1 mg/ml soln	$0 (0)	
child's chewable multivit tab 300 mcg	$0 (0)	
child's chewable vitamin tab outer (rx)	$0 (0)	
child's pain reliever susp children's 160 mg/5 ml	$0 (0)	
child's wal-dryl 12.5 mg/5 ml	$0 (0)	
child's wal-dryl 12.5 mg/5 ml single dose	$0 (0)	
chld acetaminophen 160 mg/5 ml	$0 (0)	
chld acetaminophen 160 mg/5 ml	$0 (0)	
chld acetaminophen 160 mg/5 ml cup outer 160 mg/5 ml (5 ml)	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
chld robitussin cough-chest dm 5-100 mg/5 ml	$0 (0)	
chlophedianol-dexchlorp-pse lq 1-30-12.5 mg/5 ml	$0 (0)	
chlor a-hist dm liquid 4-10-15 mg/5 ml	$0 (0)	
chlorhexidine 4% liquid	$0 (0)	
chlorhexidine 4% scrub	$0 (0)	
chlorpheniramine 4 mg tablet	$0 (0)	
chocolated laxative 15 mg	$0 (0)	
cidatrine-tm 975-232 mg tablet	$0 (0)	
citroma solution	$0 (0)	
clear eyes dry itchy 0.25% drp	$0 (0)	
clear eyes nighttime 0.25% drp	$0 (0)	
clear eyes sensitive 0.2-0.25%	$0 (0)	
clearcanal earwax softener drp 6.5 %	$0 (0)	
clever choice chamber-lrg mask	$0 (0)	
clever choice chamber-med mask	$0 (0)	
clever choice chamber-sm mask	$0 (0)	
clever choice neb kit-adult	$0 (0)	
clever choice neb kit-child	$0 (0)	
clever choice nebulizer	$0 (0)	
clever choice peak flow meter	$0 (0)	
clever choice whisper aire ped	$0 (0)	
clinere earwax removal 6.5% kt	$0 (0)	
cold-cough elixir 1-2.5-5 mg/5 ml	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
col-rite 250 mg softgel	$0 (0)	
comfort gel max str susp max-str 400-400-40 mg/5 ml	$0 (0)	
comfort gel suspension regular str, cherry 200-200-20 mg/5 ml	$0 (0)	
comfortseal large mask	$0 (0)	
comfortseal medium mask	$0 (0)	
comfortseal small mask	$0 (0)	
compact compress nebul kit	$0 (0)	
compact space chamber	$0 (0)	
compact space chamber-lrg mask	$0 (0)	
compact space chamber-med mask	$0 (0)	
compact space chamber-sm mask	$0 (0)	
compact ultrason nebul kit	$0 (0)	
comp-air nebulizer system model ne-c801 (rx)	$0 (0)	
companion tablet 0.4 mg	$0 (0)	
complete allergy 25 mg caplet	$0 (0)	
complete multivit-mineral liq 9 mg iron/15 ml	$0 (0)	
compound w liquid 17 %	$0 (0)	
compressor nebulizer system (rx)	$0 (0)	
coqmax-omega 100 mg softgel 348-500-100 mg	$0 (0)	
coqmax-omega 50 mg softgel 174-50-115-250 mg	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
corn remover 40% patch	$0 (0)	
corvita tablet 1.25-2.5-7 mg	$0 (0)	
cough dm 20-200 mg/20 ml syrup 5-50 mg/5 ml	$0 (0)	
cough dm er 30 mg/5 ml susp 12 hour	$0 (0)	
cough-chest congestion dm liq 5-100 mg/5 ml	$0 (0)	
cranrx vit c-mannose gummy 250-30-50 mg	$0 (0)	
cromolyn sodium nasal spray 5.2 mg/spray (4 %)	$0 (0)	
culturelle kid prob-mv 5b chew 5 billion cell	$0 (0)	
culturelle kid pro-mv 2.5b chw 2.5 billion cell	$0 (0)	
culturelle kid pro-mv-lut gmmy 500 million cell	$0 (0)	
cvs 8hr muscle aches er 650 mg	$0 (0)	
cvs adult dm maximum liquid 5-100 mg/5 ml	$0 (0)	
cvs allergy (lorat) 10 mg odt	$0 (0)	
cvs allergy 0.025% eye drops 0.025 % (0.035 %)	$0 (0)	
cvs allergy rlf d24 180-240 mg	$0 (0)	
cvs allergy rlf-d 60-120 mg tb	$0 (0)	
cvs allergy-hives 180 mg tab	$0 (0)	
cvs antibiotic ointment 3.5mg-400 unit-5,000 unit/gram	$0 (0)	
cvs anti-diarrheal suspension 262 mg/15 ml	$0 (0)	
cvs child chest congest-cough 5-100 mg/5 ml	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
cvs child cough-chest cong dm 5-100 mg/5 ml	$0 (0)	
cvs daily fiber 0.52 gram cap	$0 (0)	
cvs daily multiple tablet 18 mg iron-400 mcg-500 mg ca	$0 (0)	
cvs enema disposable 19-7 gram/118 ml	$0 (0)	
cvs fiber 0.52 g capsule 0.52 gram	$0 (0)	
cvs fiber therapy capsule 0.52 gram	$0 (0)	
cvs flavor chew antacid 750 mg 300 mg (750 mg)	$0 (0)	
cvs hair, skin and nails cplt (rx)	$0 (0)	
cvs hair-skin-nails soft chew 10,000 mcg	$0 (0)	
cvs heartburn relief chew tab 160-105 mg	$0 (0)	
cvs itch relief 2% gel	$0 (0)	
cvs jock itch 1% cream	$0 (0)	
cvs lubricant eye ointment 94-3 %	$0 (0)	
cvs menopause support caplet 30-400-80 unit-mcg-mg	$0 (0)	
cvs mens 50 plus advanced tab 400-20-370 mcg	$0 (0)	
cvs motion sickness 25 mg tab	$0 (0)	
cvs one daily men's health tab 240 mcg-30 mcg- 300 mcg	$0 (0)	
cvs one daily men's health tab 400-20-300 mcg	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
cvs one daily women's 50 plus 400 mcg-500 mg calcium-20 mcg	$0 (0)	
cvs plantar 40% wart remover	$0 (0)	
cvs skin treatment body lotion 12 %	$0 (0)	
cvs spectravite adult 50 plus (rx) 0.4 mg-300 mcg- 250 mcg	$0 (0)	
cvs spectravite adult tablet 18-400 mg-mcg	$0 (0)	
cvs spectravite advanced tab 18-400 mg-mcg	$0 (0)	
cvs spectravite men 50plus tab 300-60-600-300 mcg	$0 (0)	
cvs spectravite men's tablet 8 mg iron- 200 mcg-600 mcg	$0 (0)	
cvs spectravite women 50 plus 8 mg iron-400 mcg-50 mcg	$0 (0)	
cvs spectravite women tablet 18-400 mg-mcg	$0 (0)	
cvs therapeutic 1% shampoo	$0 (0)	
cvs therapeutic shampoo 0.5%	$0 (0)	
cvs vit c-rose hip 500 mg chew	$0 (0)	
cvs women's daily multivit tab (rx) 18-400 mg-mcg	$0 (0)	
cystex max uti pain rlf 99.5 mg	$0 (0)	
d3 liquid 25 mcg drop 25 mcg/drop (1000 unit/drop)	$0 (0)	
d3-2000 unit softgel 50 mcg (2,000 unit)	$0 (0)	
daily fiber capsule 0.4 gram	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
daily fiber powder 3 gram/7 gram	$0 (0)	
daily multivitamin with d3 tab 0.4 mg	$0 (0)	
daily multivitamin-mineral tab 18-400 mg-mcg	$0 (0)	
daily multivit-minerals tab (rx)	$0 (0)	
daily value multivitamin tab	$0 (0)	
daily vitamin formula tablet	$0 (0)	
daily vitamin formula tablet	$0 (0)	
daily vitamin formula-iron tab 18-400 mg-mcg	$0 (0)	
daily vite tablet (rx)	$0 (0)	
daily-vite tablet 400 mcg	$0 (0)	
dakin's 0.5% solution	$0 (0)	
dandelion root 525 mg capsule	$0 (0)	
dayavite tablet 1-75-10 mg	$0 (0)	
ddrops 1,000 unit/drop 25 mcg/drop (1000 unit/drop)	$0 (0)	
deep sea 0.65% nose spray	$0 (0)	
delsym cough+chest cngst dm lq 5-100 mg/5 ml	$0 (0)	
delta d3 400 unit tablet lactose free 10 mcg (400 unit)	$0 (0)	
delta d3 400 unit tablet y/f,gluten/f 10 mcg (400 unit)	$0 (0)	
dermacinrx circata 0.05% cream	$0 (0)	
dermacinrx circatrix 0.05% crm	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
dermacinrx foliflex caplet 9 mg iron- 500 mcg	$0 (0)	
dermacinrx folitin-z caplet 9 mg iron- 500 mcg	$0 (0)	
dermacinrx multitam caplet 1,000 mcg	$0 (0)	
dermacinrx penetral 0.025% crm	$0 (0)	
dermacinrx ribotin-e caplet 9 mg iron- 500 mcg	$0 (0)	
dermacinrx venexa caplet 1,000 mcg	$0 (0)	
dermacinrx venexa fe caplet 27 mg iron- 1 mg	$0 (0)	
dermacinrx ventrixyl caplet 1,000 mcg	$0 (0)	
dermacinrx ventrixyl fe caplet 27 mg iron- 1 mg	$0 (0)	
dermacinrx vitramyn caplet 1,000 mcg	$0 (0)	
dermacinrx vitranol caplet 1,000 mcg	$0 (0)	
dermacinrx vitranol fe caplet 27 mg iron- 1 mg	$0 (0)	
dermacinrx vitrexate caplet 1,000 mcg	$0 (0)	
dermacinrx vitrexate fe caplet 27 mg iron- 1 mg	$0 (0)	
dermacinrx zintrexyl-c caplet 9 mg iron- 500 mcg	$0 (0)	
dermarest eczema 1% lotion	$0 (0)	
desgen dm liquid 5-10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
despec dm syrup 5-10-100 mg/5 ml	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
despec dm-g syrup 5-10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
devilbiss disposable nebulizer (rx)	$0 (0)	
devilbiss pulmo-aide comprs	$0 (0)	
devilbiss pulmomate compressor	$0 (0)	
devilbiss travel compres-nebul portable	$0 (0)	
devilbiss travel compres-nebul portable,w/battery	$0 (0)	
dexifol caplet 5 mg	$0 (0)	
dextromethorphan er 30 mg/5 ml	$0 (0)	
diabetaid 0.025% lotion	$0 (0)	
diabetes health formula caplet 500-250 mcg	$0 (0)	
diabetic tussin dm liquid 10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
diabetic tussin dm max-str liq 10-200 mg/5 ml	$0 (0)	
diabetic tussin ex liquid d/f,n 100 mg/5 ml	$0 (0)	
dialyvite 800 tablet 0.8 mg	$0 (0)	
dialyvite 800-ultra d tablet 0.8-2,000 mg-unit	$0 (0)	
dialyvite supreme d tablet 3-2,000 mg-unit	$0 (0)	
dialyvite tablet 100-1 mg	$0 (0)	
diarrhea relief suspension 262 mg/15 ml	$0 (0)	
dimaphen dm elixir grape,gluten-f 1-2.5-5 mg/5 ml	$0 (0)	
dimetane 50 mg softgel	$0 (0)	
dimetapp cold-cough liquid children's 1-2.5-5 mg/5 ml	$0 (0)	
diotame 262 mg tablet chew outer	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
diotame instydose 524 mg/30 ml	$0 (0)	
diphedryl 12.5 mg/5 ml elixir	$0 (0)	
diphen 12.5 mg/5 ml solution	$0 (0)	
diphen 25 mg caplet outer	$0 (0)	
diphenhydramine 12.5 mg/5 ml	$0 (0)	
diphenhydramine 25 mg tablet	$0 (0)	
diphenhydramine 50 mg capsule (otc)	$0 (0)	
dm-guaifenesin 5-100 mg/5 ml cup outer	$0 (0)	
docuprene 100 mg tablet	$0 (0)	
docusate cal 240 mg capsule	$0 (0)	
docusate sod 60 mg/15 ml syrp	$0 (0)	
docusate sodium 100 mg capsule	$0 (0)	
docusate sodium 100 mg tablet crushable	$0 (0)	
docusate sodium 250 mg softgel	$0 (0)	
docusate sodium 50 mg/5 ml liq	$0 (0)	
docuzen 8.6-50 mg tablet	$0 (0)	
dok 100 mg tablet	$0 (0)	
dr scholl's clear away strips 40 %	$0 (0)	
dramamine 25 mg tablet	$0 (0)	
dramamine 25 mg tablet chew	$0 (0)	
dramamine ginger 15 mg chew	$0 (0)	
dramamine less drowsy 25 mg tb	$0 (0)	
dulcolax 1,200 mg/15 ml liquid 400 mg/5 ml	$0 (0)	
dulcolax ss 100 mg softgel	$0 (0)	
duofilm liquid w/20 cover-up discs 17 %	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
duragel callus removers 40%	$0 (0)	
d-vi-sol 10 mcg/ml drop (rx) 10 mcg/ml (400 unit/ml)	$0 (0)	
dyna-hex 4% liquid	$0 (0)	
e-400 c-500 & beta caro tab	$0 (0)	
ear drops 6.5%	$0 (0)	
ear health formula caplet 200-100 mg	$0 (0)	
ear wax drops 6.5%	$0 (0)	
ear wax removal 6.5% drops	$0 (0)	
ear wax removal 6.5% kit incl. washer bulb	$0 (0)	
earloop-style face mask	$0 (0)	
easivent holding chamber hospital pack	$0 (0)	
easivent holding chamber retail pack	$0 (0)	
easivent mask-large	$0 (0)	
easivent mask-medium	$0 (0)	
easivent mask-small	$0 (0)	
easy air compressor nebulizer	$0 (0)	
easy air filter	$0 (0)	
easy neb compressor nebulizer	$0 (0)	
easy neb filter	$0 (0)	
eazzze the pain 25-500 mg cplt	$0 (0)	
ebase controller w-conn cord	$0 (0)	
ecotrin ec 325 mg tablet safety coated	$0 (0)	
ecotrin ec 81 mg tablet sfty coated,low str	$0 (0)	
ed bron gp liquid 5-100 mg/5 ml	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
ed chlorped jr syrup 2 mg/5 ml	$0 (0)	
ed-a-hist dm liquid banana flavor (otc) 4-10-15 mg/5 ml	$0 (0)	
ed-apap 160 mg/5 ml liquid	$0 (0)	
electronic peak flow meter	$0 (0)	
elon matrix 5000 complete tab 33-5,000-250 mcg	$0 (0)	
elon matrix 5000 er tablet	$0 (0)	
elon matrix plus er tablet 3,000 mcg -100 mg-50 mg	$0 (0)	
elon r3 extra strength tablet 2,500 mcg-50 mg -25 mg-300 mg	$0 (0)	
emetrol chewable 230 mg tab	$0 (0)	
endacof-dm liquid 1-2.5-5 mg/5 ml	$0 (0)	
endur-acin er 250 mg tablet	$0 (0)	
endur-acin er 500 mg tablet	$0 (0)	
endur-c rose hips sr 1,000 mg	$0 (0)	
enema ready to use 19-7 gram/118 ml	$0 (0)	
enema ready to use 19-7 gram/118 ml	$0 (0)	
eq acetaminophen 500 mg caplet	$0 (0)	
eq allergy relief 1 mg/ml soln	$0 (0)	
eq antacid liquid reg str,original 200-200-20 mg/5 ml	$0 (0)	
eq chlortabs 4 mg tablet	$0 (0)	
eq complete multivitamin tab gluten-free 18-400 mg-mcg	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
eq complete mv adlt 50 plus tb 0.4 mg-300 mcg- 250 mcg	$0 (0)	
eq daily fiber 0.52 gram cap	$0 (0)	
eq fiber therapy 0.52 gram cap	$0 (0)	
eq fiber therapy 625 mg caplet	$0 (0)	
eq first aid antiseptic soln 10 %	$0 (0)	
eq liquid antacid susp maximum strength 400-400-40 mg/5 ml	$0 (0)	
eq nasal 0.65% spray	$0 (0)	
eq natural laxative 8.6 mg tab	$0 (0)	
eq one daily men's tablet gluten free 400-20-300 mcg	$0 (0)	
eq one daily women's health tb 18 mg iron-400 mcg-500 mg ca	$0 (0)	
eq space chamber	$0 (0)	
eq space chamber-large mask	$0 (0)	
eq space chamber-medium mask	$0 (0)	
eq space chamber-small mask	$0 (0)	
eq tussin dm cough-chest syr 10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
eq vegetable laxative 8.6 mg tb	$0 (0)	
eql callus remover 40% pad	$0 (0)	
eql eye health plus lutein tab 300 mcg-200 mg-27 mg-2 mg	$0 (0)	
eql slow release iron 50 mg tb 250 mg (50 mg iron)	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
ergocalciferol 8,000 unit/ml (rx) 200 mcg/ml (8,000 unit/ml)	$0 (0)	
essentia tablet 18-400 mg-mcg	$0 (0)	
essential man 50+ tablet 0.4-2-250 mg-mg-mcg	$0 (0)	
essential man tablet 0.4-2-250 mg-mg-mcg	$0 (0)	
evac-u-gen 8.6 mg tablet	$0 (0)	
expiratory mouthpiece	$0 (0)	
eye allergy itch-red 0.1% drop	$0 (0)	
eye itch relief 0.025% drops 12 hours 0.025 % (0.035 %)	$0 (0)	
eye multivitamin tablet 2,148 mcg-113 mg-45 mg-17.4mg	$0 (0)	
eyeprotect tablet 7,160-113-100 unit-mg-unit	$0 (0)	
ez twist tubing-aeroeclipse xl	$0 (0)	
famotidine 10 mg tablet	$0 (0)	
fenesin dm ir tablet 20-400 mg	$0 (0)	
fenesin ir 400 mg tablet	$0 (0)	
feosol 65 mg tablet (rx) 325 mg (65 mg iron)	$0 (0)	
fer-in-sol 15 mg/ml drops 15 mg iron (75 mg)/ml	$0 (0)	
ferosul 325 mg tablet (rx) 325 mg (65 mg iron)	$0 (0)	
ferrex 150 capsule 150 mg iron	$0 (0)	
ferric x-150 capsule 150 mg iron	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
ferro-time 325 mg tablet f/c, green 325 mg (65 mg iron)	$0 (0)	
ferro-time 325 mg tablet f/c, red 325 mg (65 mg iron)	$0 (0)	
ferrous sulf 220 mg/5 ml elix (rx) 220 mg (44 mg iron)/5 ml	$0 (0)	
ferrous sulf 220 mg/5 ml elix (rx) 220 mg (44 mg iron)/5 ml	$0 (0)	
ferrous sulf ec 324 mg tablet 324 mg (65 mg iron)	$0 (0)	
ferrous sulf ec 325 mg tablet (rx) 325 mg (65 mg iron)	$0 (0)	
ferrous sulfate 325 mg tablet (rx) 325 mg (65 mg iron)	$0 (0)	
feverall 325 mg suppository junior str, outer	$0 (0)	
feverall 650 mg suppository adult, outer	$0 (0)	
fexofenadine hcl 180 mg tablet (otc)	$0 (0)	
fexofenadine hcl 60 mg tablet (otc)	$0 (0)	
fexofenadine hcl 60 mg tablet (rx)	$0 (0)	
fexofenadine-pse er 180-240 tb (otc) 180-240 mg	$0 (0)	
fexofenadine-pse er 60-120 tab (otc) 60-120 mg	$0 (0)	
fiber 625 mg caplet	$0 (0)	
fiber laxative 625 mg tablet	$0 (0)	
fiber powder 3 gram/12 gram	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
fiber tabs 625 mg	$0 (0)	
fiber therapy powder (otc) 3.4 gram/12 gram	$0 (0)	
fiber therapy powder 3.4 gram/5.8 gram	$0 (0)	
fiber-caps (psyllium husk) oral capsule 0.52 gram	$0 (0)	
fiber-lax 625 mg caplet	$0 (0)	
filters replacement	$0 (0)	
first aid antibiotic ointment 3.5-500-10,000 mg-unit-unit	$0 (0)	
flanax 220 mg tablet	$0 (0)	
fleet bisacodyl ec 5 mg tab	$0 (0)	
fleet docusate 100 mg softgel	$0 (0)	
fleet enema 19-7 gram/118 ml	$0 (0)	
fleet glycerin 2 gm adult supp	$0 (0)	
flexichamber	$0 (0)	
flexichamber-lg child mask	$0 (0)	
flexichamber-sm adult mask	$0 (0)	
flexichamber-sm child mask	$0 (0)	
flintstones + calcium tab	$0 (0)	
flintstones gummies chew tab 16 mg	$0 (0)	
floriva plus 0.25 mg/ml drop 0.25mg fluoride (0.55 mg)/ml	$0 (0)	
florraxyl tablet 20 mg iron- 1,670 mcg dfe	$0 (0)	
flotrex 0.25 mg tablet chew	$0 (0)	
flotrex 0.5 mg tablet chew	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
flotrex 1 mg tablet chew	$0 (0)	
flovent hfa 110 mcg inhaler 110 mcg/actuation	$0 (0)	
flovent hfa 220 mcg inhaler 220 mcg/actuation	$0 (0)	
flovent hfa 44 mcg inhaler 44 mcg/actuation	$0 (0)	
fluticasone prop 50 mcg spray (otc) 50 mcg/actuation	$0 (0)	
fluticasone propionate hfa 110 mcg inhaler 110 mcg/actuation	$0 (0)	
fluticasone propionate hfa 220 mcg inhaler 220 mcg/actuation	$0 (0)	
fluticasone propionate hfa 44 mcg inhaler 44 mcg/actuation	$0 (0)	
folaten tablet 20 mg iron- 1,670 mcg dfe	$0 (0)	
folbee plus tablet 5 mg	$0 (0)	
folic acid 0.4 mg tablet (rx) 400 mcg	$0 (0)	
folic acid 0.8 mg tablet (rx) 800 mcg	$0 (0)	
folic acid 1 mg tablet (rx)	$0 (0)	
folixia tablet 20 mg iron- 1,670 mcg dfe	$0 (0)	
for sty relief eye ointment	$0 (0)	
freedavite tablet 1.8 mg iron-400 mcg	$0 (0)	
fruit c-100 tablet chewable 100 mg	$0 (0)	
fruit c-100 tablet chewable y/f,gluten/f (rx) 100 mg	$0 (0)	
fruit c-500 tablet chewable 500 mg	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
ft adult tussin 200 mg/10 ml 100 mg/5 ml	$0 (0)	
ft adult tussin cf liquid 5-10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
ft allergy-congest er 60-120 mg	$0 (0)	
ft antibiotic 500 unit/gm oint 500 unit/gram	$0 (0)	
ft century 50 plus tablet 0.4 mg-300 mcg-250 mcg	$0 (0)	
ft century adults tablet 18-400 mg-mcg	$0 (0)	
ft century men 50 plus tablet 300-60-600-300 mcg	$0 (0)	
ft century men tablet 8 mg iron-200 mcg-60 mcg	$0 (0)	
ft century women 50 plus tab 8 mg iron-400 mcg-50 mcg	$0 (0)	
ft century women tablet 18 mg iron-400 mcg-50 mcg	$0 (0)	
ft child cold-cough relief dm 1-2.5-5 mg/5 ml	$0 (0)	
ft fiber powder 3 gram/7 gram	$0 (0)	
ft fiber supplement capsule 0.4 gram	$0 (0)	
ft miconazole 3 combo pack 4 % (200 mg)- 2 % (9 gram)	$0 (0)	
ft motion sickness 25 mg tab	$0 (0)	
ft nasal decongest er 120 mg	$0 (0)	
ft pain relief 200 mg tablet	$0 (0)	
ft pain reliever 500 mg caplet	$0 (0)	
ft pain reliever 650 mg suppos	$0 (0)	
full spectrum b with vit c tab 0.8 mg	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
g tussin ac liquid 10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
gas relief (simeth) 80 mg chew	$0 (0)	
gas-x ultim str 500 mg softgel	$0 (0)	
genicin vita-s tablet 1 mg-100 mg- 300 mcg	$0 (0)	
genteal tears severe 3-94% oin 94-3 %	$0 (0)	
gentle laxative 1,200 mg/15 ml 400 mg/5 ml	$0 (0)	
gentle laxative 10 mg supposit	$0 (0)	
gentle laxative ec 5 mg tablet	$0 (0)	
geri-dryl 12.5 mg/5 ml liquid	$0 (0)	
geri-dryl 25 mg tablet	$0 (0)	
geri-kot 8.6 mg tablet	$0 (0)	
geri-lanta liquid 200-200-20 mg/5 ml, 400-400-40 mg/5 ml	$0 (0)	
geri-mox antacid-antigas max 400-400-40 mg/5 ml	$0 (0)	
geri-mox antacid-antigas susp 200-200-20 mg/5 ml	$0 (0)	
geri-mucil powder 3 gram/12 gram	$0 (0)	
geri-pectate 262 mg/15 ml susp	$0 (0)	
geri-tussin 100 mg/5 ml soln	$0 (0)	
geri-tussin dm 200-20 mg/10 ml 10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
gets-it corn-callus remove liq 13.9 %	$0 (0)	
gilphex tr 390 mg-10 mg tablet 10-390 mg	$0 (0)	
giltuss diabetic 200-20 mg/10 ml 10-100 mg/5 ml	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
giltuss hbp 200-20 mg/10 ml lq 10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
giltuss honey cough-congest lq 10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
ginkgo biloba 125 mg capsule	$0 (0)	
glucose 3.75 gram tablet chew	$0 (0)	
glucose 4 gram tablet chew (rx)	$0 (0)	
glutathione reduced 500 mg cap	$0 (0)	
glycerin 2 gm adult suppository	$0 (0)	
gnp century adult formula tab 18 mg iron-400 mcg-25 mcg	$0 (0)	
gnp century adult formula tab 18-400 mg-mcg	$0 (0)	
gnp century mature formula tab (rx) 0.4 mg-300 mcg- 250 mcg	$0 (0)	
gnp century men 50 plus tab 300-60-600-300 mcg	$0 (0)	
gnp century women 50 plus tab 8 mg iron-400 mcg-50 mcg	$0 (0)	
gnp gas rlf(simeth) 80 mg chew	$0 (0)	
gnp hair, skin and nails tab vitamins & minerals 3.3 mg iron-25 mcg	$0 (0)	
gnp nighttime sleep aid 50 mg	$0 (0)	
gnp one daily maximum tablet 18 mg iron-400 mcg-25 mcg	$0 (0)	
gnp one daily men's health tab 240 mcg-30 mcg- 300 mcg	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
gnp one daily multivit women 18-400 mg-mcg	$0 (0)	
gnp pink bismuth 525 mg/15 ml	$0 (0)	
gnp pm pain rlf 25-500 mg cplt	$0 (0)	
goody's hangover powder packet 1,000-150 mg	$0 (0)	
goody's plus 1000-150 mg pwd pk	$0 (0)	
green tea 600 mg capsule	$0 (0)	
gs adv antacid-antigas liquid 200-200-20 mg/5 ml	$0 (0)	
gs aller-ease 180 mg tablet	$0 (0)	
gs lice killing 1 % crm rinse	$0 (0)	
gs suphedrine 12hr 120 mg cplt	$0 (0)	
guaiasorb dm liquid 10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
guaicon dms liquid packet 20-200 mg/10 ml	$0 (0)	
guaifed 200 mg/10 ml oral soln 100 mg/5 ml	$0 (0)	
guaifed-dm 200-20 mg/10 ml sol 10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
guaifenesin 100 mg/5 ml soln	$0 (0)	
guaifenesin 200 mg tablet (otc)	$0 (0)	
guaifenesin 400 mg tablet	$0 (0)	
guaifenesin ac cough syrup (otc) 10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
guaifenesin dac oral solution 30-10-100 mg/5 ml	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
guaifenesin-codeine 100-10 mg/5 ml cup outer (otc) 10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
guaifenesin-dm 100-10 mg/5 ml (otc) 10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
guaifenesin-dm 100-10 mg/5 ml (otc) 10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
guaifenesin-dm 100-10 mg/5 ml 10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
guaifenesin-dm 200-10 mg/5 ml 10-200 mg/5 ml	$0 (0)	
guaifenesin-dm 400-20 mg tab 20-400 mg	$0 (0)	
gummi bear multivit tab chew multivit & minerals (rx)	$0 (0)	
hair, skin and nails caplet 66.7-1,000 mcg, 66.7-1,666.7 mcg	$0 (0)	
hair, skin and nails softgel 66.7-1,666.7 mcg	$0 (0)	
hair, skin and nails tablet 400-2,000 mcg	$0 (0)	
h-chlor 12 0.125% solution	$0 (0)	
headache pm formula 25-500 mg asprin-free	$0 (0)	
healthy eyes tablet advanced antioxidant (rx) 300 mcg-200 mg-27 mg-2 mg	$0 (0)	
healthy heart complex tablet 100-800-200-100 mg-mcg-mcg-mg	$0 (0)	
heartburn antacid chew tablet 160-105 mg	$0 (0)	
heartburn relief 10 mg tablet	$0 (0)	
heliocare advanced capsule 120-250 mg	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
hibiclens 4% liquid	$0 (0)	
hibiclens 4% with foam pump	$0 (0)	
high potency multivitamin tab 18-400 mg-mcg, 9 mg iron-400 mcg	$0 (0)	
hm adt tussin cough cong dm lq 10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
hm adult tussin dm syrup 10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
home nebulizer plus sidestream	$0 (0)	
honey bears chewable tablet	$0 (0)	
hydrocortisone 0.5% cream (otc)	$0 (0)	
hydrocortisone 0.5% cream	$0 (0)	
hydrocortisone 0.5% ointment	$0 (0)	
hydrocortisone 1% lotion (otc)	$0 (0)	
hydrocortisone-aloe 0.5% cream	$0 (0)	
hylavite tablet 1 mg	$0 (0)	
hylazinc tablet 1 mg-1.5 mg- 1.7 mg-50 mg	$0 (0)	
hysept 0.25% solution	$0 (0)	
hysept 0.50% solution 0.5 %	$0 (0)	
ibu-200 200 mg tablet	$0 (0)	
ibuprofen 100 mg/5 ml susp (otc)	$0 (0)	
ibuprofen 100 mg/5 ml susp (rx)	$0 (0)	
ibuprofen 200 mg tablet	$0 (0)	
iferex 150 capsule 150 mg iron	$0 (0)	
in-check dial training device	$0 (0)	
in-check nasal with mask	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
in-check oral flow meter	$0 (0)	
inf acetaminophen 160 mg/5 ml	$0 (0)	
inf simethicone 20 mg/0.3 ml syr	$0 (0)	
infant ibuprofen 50 mg/1.25 ml	$0 (0)	
infant ibuprofen 50 mg/1.25 ml d/f	$0 (0)	
infant pain-fever 160 mg/5 ml	$0 (0)	
infant pain-fever 160 mg/5 ml grape	$0 (0)	
infant pain-fever 160 mg/5 ml w/syringe, cherry	$0 (0)	
infant pain-fever 160 mg/5 ml w/syringe, grape	$0 (0)	
infants' advil 50 mg/1.25 ml	$0 (0)	
infants' gas relief 20 mg/0.3 ml oral syringe	$0 (0)	
infants' gas rlf 20 mg/0.3 ml 40 mg/0.6 ml	$0 (0)	
infant's gas rlf 20 mg/0.3 ml 40 mg/0.6 ml	$0 (0)	
infant's motrin 50 mg/1.25 ml berry flavor	$0 (0)	
infants' mylicon 20 mg/0.3 ml 40 mg/0.6 ml	$0 (0)	
infants' simethicone drops 40 mg/0.6 ml	$0 (0)	
innospire deluxe compres neb	$0 (0)	
innospire elegance compres neb	$0 (0)	
innospire essence compress neb	$0 (0)	
innospire go nebulizer	$0 (0)	
innospire mini compressor neb portable,w/accessori	$0 (0)	
innospire mini compressor neb portable,w/battery	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
innospire replacement filter	$0 (0)	
insp. elite replacement filter	$0 (0)	
ionil t shampoo 1 %	$0 (0)	
i-prin 200 mg tablet u-d, 100's	$0 (0)	
i-prin 200 mg tablet u-d, 250's	$0 (0)	
i-prin 200 mg tablet u-d, 2x12	$0 (0)	
i-prin 200 mg tablet u-d,3's,f/c	$0 (0)	
iron 65 mg tablet (rx) 325 mg (65 mg iron)	$0 (0)	
iron 65 mg tablet (rx) 325 mg (65 mg iron)	$0 (0)	
iron 65 mg tablet p/f, gluten-free (rx) 325 mg (65 mg iron)	$0 (0)	
is-zc 50 mg tablet	$0 (0)	
i-vite tablet 300 mcg-200 mg- 27 mg	$0 (0)	
k2 liquid 90 mcg/0.5 ml drop	$0 (0)	
k2-45 mcg capsule	$0 (0)	
kaopectate 262 mg soft chew	$0 (0)	
kaopectate 262 mg/15 ml susp	$0 (0)	
kaopectate max 525 mg/15 ml susp	$0 (0)	
ketotifen 0.025% (0.035%) drop (otc)	$0 (0)	
kids vitamin d3 tab chew 10 mcg (400 unit)	$0 (0)	
kindermed infant pain 160 mg/5 ml	$0 (0)	
kindermed kid cough 100-5 mg/5 5-100 mg/5 ml	$0 (0)	
kindermed kids pain 160 mg/5 ml	$0 (0)	
k-mg citrate 99-70 mg capsule 70-99 mg	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
konsyl daily fiber powder pkt outer (rx) 6 gram	$0 (0)	
konsyl daily psyllium powder 3 gram/12 gram	$0 (0)	
konsyl psyllium fiber powder orange, gluten free 3.4 gram/12 gram	$0 (0)	
k-pax immune support tablet 30 packets of 4 tabs 2.25 mg iron- 100 mcg	$0 (0)	
k-pax immune support tablet 60 packets of 4 tabs 2.25 mg iron- 100 mcg	$0 (0)	
k-pec suspension 262 mg/15 ml	$0 (0)	
lamisil at 1% cream	$0 (0)	
laxa basic 100 mg softgel	$0 (0)	
laxacin tablet 8.6-50 mg	$0 (0)	
laxative 10 mg suppository	$0 (0)	
laxative 15 mg pills	$0 (0)	
laxative 15 mg tablet	$0 (0)	
laxative 25 mg pills	$0 (0)	
laxative 25 mg tablet	$0 (0)	
laxative 5 mg tablet	$0 (0)	
laxative ec 5 mg tablet	$0 (0)	
lc d nebulizer set	$0 (0)	
lc plus nebulizer-ped mask	$0 (0)	
lice treatment 1% creme rinse	$0 (0)	
lice treatment 1% creme rinse 1 nit removal comb	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
lice treatment 1% creme rinse famly pk,creme rinse	$0 (0)	
lice treatment 1% creme rinse multi-pack, 2x59ml	$0 (0)	
liquid corn-callus remover 17 %	$0 (0)	
liquid corn-callus remover 17 %	$0 (0)	
liquid multivitamin 15 ml cup 9 mg iron/ 15 ml (15 ml)	$0 (0)	
liteaire mdi chamber	$0 (0)	
litetouch large mask	$0 (0)	
litetouch medium mask	$0 (0)	
litetouch small mask	$0 (0)	
little animals child tb chw	$0 (0)	
little remedies 0.65% spray for noses	$0 (0)	
little remedies fever 160 mg/5 berry, gluten-f 160 mg/5 ml	$0 (0)	
little remedies fever 160 mg/5 grape, gluten-f 160 mg/5 ml	$0 (0)	
little remedies gas relief drp 40 mg/0.6 ml	$0 (0)	
little remedies gas relief drp 40 mg/0.6 ml	$0 (0)	
little remedies saline spray 0.65 %	$0 (0)	
loradamed 10 mg tablet outer	$0 (0)	
loratadine 10 mg odt	$0 (0)	
loratadine 10 mg tablet	$0 (0)	
loratadine 5 mg/5 ml solution	$0 (0)	
loratadine-d 12 hour tablet 5-120 mg	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
loratadine-d 24hr tablet 10-240 mg	$0 (0)	
lubricant eye ointment 57.3-42.5 %, 57.7-31.9 %	$0 (0)	
lubrifresh pm eye 15-83% oint 83-15 %	$0 (0)	
lysiplex plus liquid	$0 (0)	
lysiplex plus tablet	$0 (0)	
maalox maximum strength susp mint, max strength 400-400-40 mg/5 ml	$0 (0)	
macuvite eye care tablet 7,160 unit- 113 mg-1 mg	$0 (0)	
macuvite with lutein tablet 5,000-60-30-2 unit-mg-unit-mg	$0 (0)	
mag64 dr 64 mg tablet (rx)	$0 (0)	
mag-al plus suspens 30 ml cup 100's,u-d,10x10 200-200-20 mg/5 ml	$0 (0)	
mag-al plus xs susp 30 ml cup 100's,u-d,10x10 400-400-40 mg/5 ml	$0 (0)	
magic bullet 10 mg suppos	$0 (0)	
magnesium citrate 100 mg cap	$0 (0)	
magnesium citrate solution saline laxative	$0 (0)	
magnesium glycinate 100 mg cap 100 mg magnesium	$0 (0)	
magnesium lactate sr 84 mg cpt	$0 (0)	
magnesium oxide 250 mg tablet (rx) 250 mg magnesium	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
magnesium oxide 400 mg tablet (otc) 400 mg (241.3 mg magnesium)	$0 (0)	
magnesium oxide 400 mg tablet (rx) 400 mg (241.3 mg magnesium)	$0 (0)	
magnesium oxide 400 mg tablet 400 mg magnesium	$0 (0)	
magnesium oxide 420 mg tablet (rx)	$0 (0)	
mag-tab sr 84 mg caplet	$0 (0)	
mapap (acetaminophen) oral tablet 325 mg	$0 (0)	
mapap 22.4 mg/0.7 ml oral syrn 32 mg/ml	$0 (0)	
mapap 500 mg capsule	$0 (0)	
mapap arthritis pain oral tablet extended release 650 mg	$0 (0)	
maxallergy kids 12.5 mg/5 ml	$0 (0)	
maxichlor peh dm tablet 4-10-18 mg	$0 (0)	
maxifed tablet 60-360 mg	$0 (0)	
maxifed tr 30-1.25 mg tablet 1.25-30 mg	$0 (0)	
maxi-tuss ac liquid 10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
maxi-tuss cd liquid 4-10-10 mg/5 ml	$0 (0)	
maxi-tuss dm 1-2.5-5 mg/5 ml liq	$0 (0)	
maxi-tuss g liquid 10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
maxi-tuss gmx liquid 10-200 mg/5 ml	$0 (0)	
maxi-tuss pe max liquid 5-100 mg/5 ml	$0 (0)	
maxrelief jr 160 mg/5 ml susp	$0 (0)	
maxtussin 200 mg/10 ml liquid 100 mg/5 ml	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
maxtussin dm 200-20 mg/10 ml 10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
mc 300 nebulizer w-mouthpiece	$0 (0)	
mc 300 nebulizer-unvrsl tubing	$0 (0)	
mcm 76.8 mg-57.6 mg-96 mg patch 57.6-76.8-96 mg	$0 (0)	
m-dryl 12.5 mg/5 ml solution	$0 (0)	
meclizine 12.5 mg tablet (otc)	$0 (0)	
meclizine 12.5 mg tablet (rx)	$0 (0)	
meclizine 25 mg tablet (otc)	$0 (0)	
meclizine 25 mg tablet (rx)	$0 (0)	
meclizine 25 mg tablet chew (otc)	$0 (0)	
medicated corn removers topical adhesive patch,medicated 40 %	$0 (0)	
medi-meclizine 25 mg tablet outer, f/c	$0 (0)	
mediplast corn-callus-wart pad 40 %	$0 (0)	
mediproxen 220 mg tablet	$0 (0)	
mega multi for men tablet high potency (rx) 200-175-250 mcg	$0 (0)	
mega multi for women tab 13.5-200-250 mg-mcg-mcg	$0 (0)	
mega multivit-chelated min tab	$0 (0)	
megavite caplet 18 mg iron-800 mcg-150 mg	$0 (0)	
megavite golden years caplet 800-150-25 mcg-mg-mg	$0 (0)	
melatonin 12 mg tablet	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
melatonin 5 mg tablet (rx)	$0 (0)	
men 50 plus multivitamin tab 300-60-600-300 mcg	$0 (0)	
men's 50 plus daily formula tb 400-20-370 mcg	$0 (0)	
men's 50 plus multivitamin tab 400-20-370 mcg	$0 (0)	
men's daily formula tablet (rx) 400-20-300 mcg	$0 (0)	
metamucil capsule 0.4 gram	$0 (0)	
metamucil fiber thin 2 gram, 2.5 gram	$0 (0)	
metamucil free powder 3 gram/7 gram	$0 (0)	
metamucil packet gluten-free 3.4 gram	$0 (0)	
metamucil powder 3 gram/7 gram	$0 (0)	
methyl b-12 5,000 mcg chew tab	$0 (0)	
methyl salicylate 40% oil	$0 (0)	
methylfolate 1,700 mcg dfe cap	$0 (0)	
mgo-400 tablet 400 mg (241.3 mg magnesium)	$0 (0)	
mg-plus-protein tablet (rx) 133 mg	$0 (0)	
miconazole 2% vaginal cream	$0 (0)	
miconazole 3 combo pack 4 % (200 mg)- 2 % (9 gram)	$0 (0)	
miconazole 3 kit 3pref app w/crm+3wip 4 % (200 mg)- 2 % (9 gram)	$0 (0)	
miconazole 7 100 mg vag supp	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
miconazole 7 cream 2 %	$0 (0)	
micro elite replacement filter	$0 (0)	
microair mesh nebulizer	$0 (0)	
microchamber	$0 (0)	
microlife peak flow meter	$0 (0)	
microspacer for aerosol device	$0 (0)	
milk of magnesia suspension 400 mg/5 ml	$0 (0)	
milk of magnesia suspension 400 mg/5 ml	$0 (0)	
milltrium senior multivit tab	$0 (0)	
mineral oil enema	$0 (0)	
mini elite filter replacement	$0 (0)	
mini multivitamins-iron tablet 18-400 mg-mcg	$0 (0)	
mini plus nebulizer	$0 (0)	
mini wright peak flow meter afs, (30-400)	$0 (0)	
mini wright peak flow meter standard, (60-800)	$0 (0)	
mintox maximum str 30 ml cup ud, 50x30ml cups 400-400-40 mg/5 ml	$0 (0)	
mintox maximum strength susp max str, lemon creme 400-400-40 mg/5 ml	$0 (0)	
mintox plus tablet chewable 200-200-25 mg	$0 (0)	
monistat 3 4% cream 3 pref-applicators 200 mg/5 gram (4 %)	$0 (0)	
monistat maintain uti kit 99.5 mg	$0 (0)	
monocaps tablet (rx) 14 mg iron- 400 mcg	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
motion sickness 25 mg chew tab chewable tablet	$0 (0)	
motion sickness rlf 25 mg tab	$0 (0)	
motion-time 25 mg tablet chew	$0 (0)	
motrin ib 200 mg caplet	$0 (0)	
move it along 100 mg tablet	$0 (0)	
m-pap 160 mg/5 ml liquid	$0 (0)	
mucinex cold-flu hbp liq gel 325-200 mg	$0 (0)	
mucinex fast-max dm max liquid 5-100 mg/5 ml	$0 (0)	
mucinex fastmx kick cng-cgh lq 5-100 mg/5 ml	$0 (0)	
mucolyte 100 mg/5 ml liquid	$0 (0)	
mucolyte-dm 100-10 mg/5 ml liq 10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
mucosa 400 mg tablet	$0 (0)	
mucosa dm 400-20 mg tablet 20-400 mg	$0 (0)	
mucus relief 400 mg tablet expectorant	$0 (0)	
mucus relief dm cough tablet 20-400 mg	$0 (0)	
mucus relief dm max liquid 5-100 mg/5 ml	$0 (0)	
mucus relief dm tablet 20-400 mg	$0 (0)	
multi complete-iron tablet 18-400 mg-mcg	$0 (0)	
multi for her tablet 18 mg iron-600 mcg-80 mcg	$0 (0)	
multi-day plus iron tablet 18-400 mg-mcg	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
multi-day plus minerals tablet 18 mg iron-400 mcg-25 mcg	$0 (0)	
multiple vitamin tablet 400 mcg	$0 (0)	
multiple vitamin w-minerals tb	$0 (0)	
multiple vitamins tablet one daily	$0 (0)	
multi-vitamin daily tablet (rx)	$0 (0)	
multivitamin liquid 9 mg iron/15 ml	$0 (0)	
multivitamin tablet (rx)	$0 (0)	
multivitamin with iron tablet (rx) 18-400 mg-mcg	$0 (0)	
multivitamin with minerals tab 15 mg iron	$0 (0)	
multivitamin women 50 plus tab 8 mg iron-400 mcg-50 mcg	$0 (0)	
multivitamin-mineral liquid 9 mg iron/15 ml	$0 (0)	
multivitamin-minerals tablet 7.5 mg iron-400 mcg	$0 (0)	
multivitamin-zinc-stress tab 500 mg-400 mcg- 23.9 mg-3 mg	$0 (0)	
multi-vite liquid 15 ml cup 9 mg iron/ 15 ml (15 ml)	$0 (0)	
multivit-fluor 0.25 mg tab chw (rx)	$0 (0)	
multivit-fluor 0.25 mg/ml drop (rx)	$0 (0)	
multivit-fluor 0.5 mg tab chew (rx)	$0 (0)	
multivit-fluor 0.5 mg/ml drop (rx)	$0 (0)	
multivit-fluoride 1 mg tab chw (rx)	$0 (0)	
murine ear wax removal system 6.5 %	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
myferon 150 capsule 150 mg iron	$0 (0)	
mylanta maximum strength liq 400-400-40 mg/5 ml	$0 (0)	
mynephrocaps softgel 1 mg	$0 (0)	
mynephron capsule 1 mg	$0 (0)	
n.o.max er tablet 660 mg	$0 (0)	
n-acetyl tyrosine 350-5 mg cap	$0 (0)	
naloxone hcl 4 mg nasal spray (otc) 4 mg/actuation	$0 (0)	
naproxen sodium 220 mg tablet	$0 (0)	
naramin 12.5 mg oral solution 12.5 mg/5 ml	$0 (0)	
nasal mist 0.9% spray	$0 (0)	
nasal moisturizing 0.65% spray	$0 (0)	
nattokinase 50 mg capsule	$0 (0)	
natural fiber laxative capsule 0.52 gram	$0 (0)	
natural fiber powder smooth texture	$0 (0)	
natural fiber powder smooth texture	$0 (0)	
nauzene stomach-nausea tab chw 230 mg	$0 (0)	
navage portable nebulizer	$0 (0)	
neb200 nebulizer	$0 (0)	
neosporin ointment packet outer 3.5-400-5,000 mg-unit-unit	$0 (0)	
neovite tablet 1-100-1 mg	$0 (0)	
nephro vitamins tablet 0.8 mg	$0 (0)	
nephronex-sl tablet 800-2,000 mcg-unit	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
nexcare all purpose mask	$0 (0)	
niacin 100 mg tablet (rx)	$0 (0)	
niacin 250 mg tablet (rx)	$0 (0)	
niacin 50 mg tablet (rx)	$0 (0)	
niacin 500 mg capsule sa (rx)	$0 (0)	
niacin 500 mg tablet (rx)	$0 (0)	
niacin tr 250 mg capsule (rx)	$0 (0)	
niacin tr 250 mg tablet (rx)	$0 (0)	
niacin tr 500 mg tablet (rx)	$0 (0)	
niavasc sr 500 mg tablet	$0 (0)	
nicadan tablet 800 mg-10 mg- 100 mg-500 mcg	$0 (0)	
nicazel forte tablet 700-500-8-12 mg-mcg-mg-mg	$0 (0)	
nicazel tablet 600-5-10-5-1.5 mg	$0 (0)	
nicorette 4 mg chewing gum white ice mint	$0 (0)	
nicotine 14 mg/24hr patch (otc)	$0 (0)	
nicotine 2 mg chewing gum	$0 (0)	
nicotine 2 mg chewing gum refill	$0 (0)	
nicotine 2 mg chewing gum starter kit w/cd	$0 (0)	
nicotine 21 mg/24hr patch (otc)	$0 (0)	
nicotine 4 mg chewing gum original	$0 (0)	
nicotine 4 mg chewing gum original refill	$0 (0)	
nicotine 4 mg chewing gum original starter kit	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
nicotine 7 mg/24hr patch (otc)	$0 (0)	
night allergy rlf 25 mg caplet	$0 (0)	
night time cold-flu liquid multi-sympt, cherry 6.25-15-325 mg/15 ml	$0 (0)	
night time pain 25-500 mg cplt	$0 (0)	
nighttime sleep aid 25 mg cplt caplet	$0 (0)	
nitroval blue 3.7 % cream	$0 (0)	
nohist-dm liquid 4-10-15 mg/5 ml	$0 (0)	
non-aspirin 160 mg/5 ml susp children's	$0 (0)	
non-aspirin 325 mg tablet	$0 (0)	
non-aspirin 500 mg tablet	$0 (0)	
non-aspirin 80 mg tab chew children's	$0 (0)	
non-aspirin pm caplet 25-500 mg	$0 (0)	
nortemp 160 mg/5 ml susp	$0 (0)	
nose clip	$0 (0)	
nutralyn tablet 20 mg iron- 1,670 mcg dfe	$0 (0)	
nytol 25 mg quickcaps caplet	$0 (0)	
ocular vitamins tablet 7,160 unit- 113 mg-0.5 mg	$0 (0)	
ocutabs tablet (rx)	$0 (0)	
ocuvite eye plus multi tablet 200-15-150 mcg	$0 (0)	
olopatadine hcl 0.1% eye drops (otc)	$0 (0)	
olopatadine hcl 0.1% eye drops (rx)	$0 (0)	
ombra compressor system	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
omega monopure 650 ec softgel 430-130-650 mg	$0 (0)	
omega monopure curcumin ec sfg 417 mg-120 mg- 276 mg-600 mg	$0 (0)	
omegapure 900-tg softgel 964-257-643 mg	$0 (0)	
omeprazole dr 20 mg tablet	$0 (0)	
omnicap tablet 0.4 mg	$0 (0)	
oncoplex 30 mg capsule	$0 (0)	
oncoplex es 100 mg capsule	$0 (0)	
one daily essential tablet (rx)	$0 (0)	
one daily essential tablet 0.5 mg, 400 mcg	$0 (0)	
one daily for men 50+ adv tab 400-600-120 mcg-mcg-mg	$0 (0)	
one daily for men tablet 0.4-600 mg-mcg	$0 (0)	
one daily for women 50+ adv tb w/ginkgo,50+advanced 400-120 mcg-mg	$0 (0)	
one daily for women tablet 18-0.4 mg	$0 (0)	
one daily healthy weight tab 200-18-0.4 mg	$0 (0)	
one daily maximum tablet (rx) 18-0.4 mg	$0 (0)	
one daily men's 50 plus d3 tab 400-20-370 mcg	$0 (0)	
one daily men's 50+ tablet 400-600-120 mcg-mcg-mg	$0 (0)	
one daily men's multivitamin 240 mcg-30 mcg- 300 mcg	$0 (0)	
one daily multivitamin tablet 400 mcg	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
one daily multivitamin-iron tb 18-400 mg-mcg	$0 (0)	
one daily multivit-mineral tab 4.5 mg iron	$0 (0)	
one daily plus iron tablet (rx) 18-400 mg-mcg	$0 (0)	
one daily tablet 0.4-600 mg-mcg	$0 (0)	
one daily tablet 300-18-400-50 mg-mg-mcg-mg	$0 (0)	
one daily with minerals tablet (rx)	$0 (0)	
one daily womens 50 plus tab (rx) 0.4 mg	$0 (0)	
one daily women's multivitamin 18 mg iron-400 mcg-25 mcg	$0 (0)	
one way valved mouthpiece	$0 (0)	
one-a-day energy tablet 9 mg iron-400 mcg-200 mg	$0 (0)	
one-a-day essential tablet (rx)	$0 (0)	
one-a-day max formula tab	$0 (0)	
one-a-day menopause formula tb 400-60 mcg-mg	$0 (0)	
one-a-day men's 50 plus tablet 400-300-120 mcg-mcg-mg	$0 (0)	
one-a-day men's 50 plus tablet 400-370 mcg	$0 (0)	
one-a-day men's complete tab 240 mcg-30 mcg- 300 mcg	$0 (0)	
one-a-day men's pro edge tablt 0.4 mg	$0 (0)	
one-a-day men's tablet 400-20-300 mcg	$0 (0)	
one-a-day proactive 65 plus tb 200 mcg	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
one-a-day teen advantage tab 18-400 mg-mcg, 9 mg iron-400 mcg	$0 (0)	
one-a-day triple immune tablet 400-370 mcg	$0 (0)	
one-a-day vitacraves omega-3 200-16 mcg-mg	$0 (0)	
one-a-day weightsmart tablet 200-18-0.4 mg	$0 (0)	
one-a-day women's 50 plus tab 0.4 mg	$0 (0)	
one-a-day women's complete tab 18 mg iron- 400 mcg	$0 (0)	
one-a-day women's healthy skin 18 mg iron-400 mcg-6 mg	$0 (0)	
one-a-day women's petites tab 9 mg iron-200 mcg	$0 (0)	
one-a-day women's tablet 18 mg iron- 400 mcg-180 mg	$0 (0)	
one-a-day women's tablet 18 mg iron-400 mcg-500 mg, 18 mg iron-400 mcg-500 mg ca	$0 (0)	
one-daily multi-vitamin tab (rx)	$0 (0)	
onelax 10 mg suppository	$0 (0)	
onelax docusate sod 50 mg/5 ml	$0 (0)	
onelax magnesium citrate soln outer	$0 (0)	
onelax senna 8.8 mg/5 ml syrup	$0 (0)	
onevite calcium 500 mg-d3 5 mcg 500 mg-5 mcg (200 unit)	$0 (0)	
onevite calcium 600 mg-d3 10 mcg 600 mg-10 mcg (400 unit)	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
onevite calcium 600 mg-d3 5 mcg 600 mg-5 mcg (200 unit)	$0 (0)	
onevite ferrous sulf 325 mg tb 325 mg (65 mg iron)	$0 (0)	
onevite tablet 1-100-1 mg	$0 (0)	
optichamber adult mask-large	$0 (0)	
optichamber diamond vhc	$0 (0)	
optichamber diamond w-lrg mask	$0 (0)	
optichamber diamond w-med mask	$0 (0)	
optichamber diamond w-sml mask	$0 (0)	
optifiber lean 500 mg capsule	$0 (0)	
optimag plus calcium powder 600 mg calcium- 300 mg/scoop	$0 (0)	
ossopan 1100 capsule 275 mg calcium (1,100 mg)	$0 (0)	
ossopan md capsule 200 mg calcium- 1.25 mcg	$0 (0)	
osteo-vit3 1,250 mcg/3 ml drop	$0 (0)	
oysco 500-vit d3 200 tablet 500 mg-5 mcg (200 unit)	$0 (0)	
oyster shell 250 mg-d3 3.12 mcg 250 mg-3.125 mcg (125 unit)	$0 (0)	
oyster shell 250-vit d3 125 tb (rx) 250 mg-3.125 mcg (125 unit)	$0 (0)	
oyster shell 500 mg-vit d3 5 mcg (rx) 500 mg-5 mcg (200 unit)	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
oyster shell calcium 500 mg tb (rx) 500 mg calcium (1,250 mg)	$0 (0)	
oyster shell calcium 500 mg tb (rx) 500 mg calcium (1,250 mg)	$0 (0)	
oyster shell calcium 500 mg tb oyster shell (rx) 500 mg calcium (1,250 mg)	$0 (0)	
oyster shell calcium-vit d tab p/f (rx) 500 mg-10 mcg (400 unit)	$0 (0)	
oystercal-d 500 mg-400 unit tb 500 mg-10 mcg (400 unit)	$0 (0)	
pain relief 160 mg/5 ml liquid	$0 (0)	
pain relief 325 mg tablet	$0 (0)	
pain relief 500 mg tablet extra strength	$0 (0)	
pain relief 500 mg tablet extra strength	$0 (0)	
pain relief pm 25-500 mg cplt caplet,ex-strength	$0 (0)	
pain relief pm gelcap 25-500 mg	$0 (0)	
pain reliever 325 mg tablet regular strength	$0 (0)	
pain reliever 500 mg tablet extra strength	$0 (0)	
pain reliever er 650 mg caplet 8 hour, caplet	$0 (0)	
pain reliever pm caplet 25-500 mg	$0 (0)	
panda mask large	$0 (0)	
panda mask medium	$0 (0)	
panda mask small	$0 (0)	
pari baby conversion kit	$0 (0)	
pari baby conversion kit	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
pari baby conversion kit	$0 (0)	
pari bubbles pedi aerosol mask	$0 (0)	
pari lc plus nebulizer kit reusable	$0 (0)	
pari lc plus nebulizer set	$0 (0)	
pari lc sprint nebulizer set	$0 (0)	
pari lc sprint sinus nebulizer	$0 (0)	
pari sinus aerosol system	$0 (0)	
pari trek s combo pack	$0 (0)	
pari trek s compact compressor	$0 (0)	
pari trek s portable pwr kit	$0 (0)	
parvlex tablet 29 mg iron- 400 mcg	$0 (0)	
peak-air peak flow meter	$0 (0)	
pedia d-vite 400 unit/ml liq 10 mcg/ml (400 unit/ml)	$0 (0)	
pedia poly-vite with iron drop 11 mg iron/ml	$0 (0)	
pediatric bear nebulizer	$0 (0)	
pediatric comp-air compres neb	$0 (0)	
pediatric d-vite 10 mcg/ml liq 10 mcg/ml (400 unit/ml)	$0 (0)	
pediatric enema 9.5-3.5 gram/59 ml	$0 (0)	
pediatric medium mask	$0 (0)	
pediatric mouthpiece	$0 (0)	
pediatric panda mask	$0 (0)	
pediatric small mask	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
pediavance liquid stick apple, 10x120ml 5.3-2.35-4.15 meq	$0 (0)	
pediavance liquid stick grape, 10x120ml 5.3-2.35-4.15 meq	$0 (0)	
pepto-bismol 262 mg chew tab	$0 (0)	
pepto-bismol to-go 262 mg chew cherry flavor	$0 (0)	
personal best peak flow mtr	$0 (0)	
personal best peak flow mtr	$0 (0)	
pflex inspiratory trainer	$0 (0)	
pharbechlor 4 mg tablet	$0 (0)	
pharbedryl 50 mg capsule	$0 (0)	
pharbetol 325 mg tablet	$0 (0)	
pharbetol 500 mg tablet	$0 (0)	
pharbinex-dm 400-20 mg tablet 20-400 mg	$0 (0)	
pharm choice poly-vit-iron drp 10 mg iron/ml	$0 (0)	
phazyme 500 mg softgel	$0 (0)	
phenazopyridine 100 mg tab	$0 (0)	
phenazopyridine 200 mg tab	$0 (0)	
phenazopyridine hcl 95 mg tab	$0 (0)	
phytomulti tablet 3-3-200 mg	$0 (0)	
piko 1 flow meter	$0 (0)	
pillow mask adult	$0 (0)	
pillow mask, pediatric	$0 (0)	
pillow mask-child	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
pinaway 50 mg/ml suspension	$0 (0)	
pink bismuth 262 mg tab chew	$0 (0)	
pinworm medicine 144 mg/ml 50 mg/ml	$0 (0)	
pocket chamber	$0 (0)	
pocket peak flow meter 12's	$0 (0)	
poly-iron 150 mg capsule 150 mg iron	$0 (0)	
polysaccharide iron 150 mg cap (rx) 150 mg iron	$0 (0)	
polysporin ointment packet 500-10,000 unit/gram	$0 (0)	
polysporin(bacitracin base) topical ointment 500-10,000 unit/gram	$0 (0)	
poly-vi-flor gummy (arcofolin) oral tablet,chewable 0.5 mg	$0 (0)	
poly-vita with iron drops 10 mg/ml	$0 (0)	
povidone-iodine 10% soln pkt	$0 (0)	
povidone-iodine 10% solution	$0 (0)	
povidone-iodine 10% solution	$0 (0)	
prebiotic inulin-fos powder 3 gram/ 3.8gram (scoop)	$0 (0)	
preservision areds tablet 2,148 mcg-113 mg-45 mg-17.4mg	$0 (0)	
primeaire chamber	$0 (0)	
pro comfort spacer-adult mask	$0 (0)	
pro comfort spacer-child mask	$0 (0)	
pro comfort spacer-infant mask	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
pro-cal tablet 187.5-40-7.5 mg	$0 (0)	
procare compressor nebulizer	$0 (0)	
procare pediatric neb bear	$0 (0)	
procare pediatric neb dog	$0 (0)	
procare pediatric neb eagle	$0 (0)	
procare spacer with adult mask	$0 (0)	
procare spacer with child mask	$0 (0)	
procerv hp tablet 9 mg iron- 300 mcg-50 mcg	$0 (0)	
prochamber holding chamber	$0 (0)	
proctozone-b 10 mg suppository outer	$0 (0)	
proctozone-gmax 2 gm supposit outer	$0 (0)	
prodigy mini-mist nebulizer	$0 (0)	
prolaxa 250 mg softgel	$0 (0)	
promethazine vc-codeine soln 6.25-5-10 mg/5 ml	$0 (0)	
promethazine-codeine solution 6.25-10 mg/5 ml	$0 (0)	
promethazine-codeine syrup 6.25-10 mg/5 ml	$0 (0)	
promethazine-dm 6.25-15 mg/5 ml solution	$0 (0)	
promethazine-dm 6.25-15 mg/5 ml syrup	$0 (0)	
promolaxin 100 mg tablet	$0 (0)	
proneb max compressor-lc plus	$0 (0)	
proneb max compressr-lc sprint	$0 (0)	
proneb ultra filter set	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
prorenal multivitamin tablet 8 mg iron-800 mcg-1,000 unit	$0 (0)	
prosight tablet 1,500 mcg-60 mg -13.5 mg	$0 (0)	
proteoxyme capsule 50 mg	$0 (0)	
pseudoephedrine 60 mg tablet (otc)	$0 (0)	
pseudoephedrine er 120 mg tab	$0 (0)	
psyllium fiber 0.52 g capsule 0.52 gram	$0 (0)	
psyllium fiber capsule 0.4 gram	$0 (0)	
pub allergy 12.5 mg/5 ml liq cherry flavor	$0 (0)	
pub children's allergy 1 mg/ml	$0 (0)	
pub children's profen ib susp berry flavor 100 mg/5 ml	$0 (0)	
pub children's profenib susp bubble gum flavor 100 mg/5 ml	$0 (0)	
pub child's dibromm dm liquid 1-2.5-5 mg/5 ml	$0 (0)	
pub fiber capsule 0.52 gram	$0 (0)	
pub hemorrhoidal suppositories 0.25-3 %	$0 (0)	
pub inf profenib 50 mg/1.25 ml	$0 (0)	
pub multivitamin 50 plus tab	$0 (0)	
pub pink bismuth max str liq 525 mg/15 ml	$0 (0)	
pulmo-aide compact compressor compressor/nebulizer	$0 (0)	
pulmo-aide compressor-nebuliz 2 plug, disp nebuliz	$0 (0)	
pulmoneb lt compressor nebul	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
pure and gentle saline enema 19-7 gram/118 ml	$0 (0)	
pure comfort spacer-adult mask	$0 (0)	
pureair mini nebulizer	$0 (0)	
purecomfort peak flow mouthpce	$0 (0)	
purecomfort peak flow mtr adlt	$0 (0)	
purecomfort peak flow mtr chld	$0 (0)	
purevita folic acid 400 mcg tb	$0 (0)	
purevita magnesium oxide 400 mg 400 mg (241.3 mg magnesium)	$0 (0)	
purevita vitamin d3 25 mcg tab 25 mcg (1,000 unit)	$0 (0)	
pyridoxine 25 mg tablet (rx)	$0 (0)	
pyridoxine 250 mg tablet	$0 (0)	
pyridoxine 50 mg tablet (rx)	$0 (0)	
qc adult tussin cf liquid 5-10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
qc itch stopping 2% gel	$0 (0)	
qc laxative 8.6 mg tablet	$0 (0)	
qc non-aspirin 500 mg caplet caplet,ex-strength	$0 (0)	
qc rest simply 25 mg caplet	$0 (0)	
qc travel ease 25 mg chew tab	$0 (0)	
qc vegetable laxative 8.6 mg tb	$0 (0)	
q-gel mega 100 mg softgel 100-150 mg-unit	$0 (0)	
quake vibratory pep device	$0 (0)	
quercetin 500 mg capsule	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
quin b strong with c & zinc tb 500-400-15 mg-mcg-mg	$0 (0)	
quintabs-m iron free tablet 0.4 mg	$0 (0)	
quintabs-m tablet (rx) 10 mg iron-400 mcg	$0 (0)	
quit 2 mg chewing gum	$0 (0)	
quit 4 mg chewing gum	$0 (0)	
ra 2-in-1 laxative 8.6-50 mg tb	$0 (0)	
ra acetaminophen 500 mg gelcap gelcap, pain relief	$0 (0)	
ra antacid 500 mg chewable tab 215 mg calcium (500 mg)	$0 (0)	
ra antacid-antigas liquid 200-200-20 mg/5 ml	$0 (0)	
ra antifungal 1% cream	$0 (0)	
ra anti-itch gel extra strength 2 %	$0 (0)	
ra antiseptic 10% solution	$0 (0)	
ra anti-tussive dm syrup 10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
ra athenol 325 mg tablet	$0 (0)	
ra capsicum 0.025% hot patch	$0 (0)	
ra central-vite tablet 18 mg iron-400 mcg-25 mcg	$0 (0)	
ra cetiri-d er tablet 5-120 mg	$0 (0)	
ra child fever-pain 160 mg/5 ml	$0 (0)	
ra citrate of magnesia soln	$0 (0)	
ra col-rite 100 mg softgel	$0 (0)	
ra col-rite 250 mg softgel	$0 (0)	
ra complete allergy 25 mg cplt coated caplet	$0 (0)	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
ra diphedryl 12.5 mg/5 ml liq	$0 (0)	
ra ear care tablet 200-100 mg	$0 (0)	
ra expectorant cough syrup 100 mg/5 ml	$0 (0)	
ra expectorant cough syrup 100 mg/5 ml	$0 (0)	
ra fever reducer-pain 160 mg/5 infant w/syr,d/f 160 mg/5 ml	$0 (0)	
ra hemorrhoidal h supp	$0 (0)	
ra hi-cal plus vitamin d tab (rx) 500 mg-5 mcg (200 unit)	$0 (0)	
ra lorata-d 24-hour tablet 10-240 mg	$0 (0)	
ra magnesium 250 mg tablet (rx)	$0 (0)	
ra niacin 500 mg tablet no flush (rx)	$0 (0)	
ra nighttime sleep gel softgel, max str 50 mg	$0 (0)	
ra non-aspirin 160 mg/5 ml children's,cherry	$0 (0)	
ra one daily energy tablet	$0 (0)	
ra one daily essential tablet (rx) 0.4 mg	$0 (0)	
ra p-col rite tablet 8.6-50 mg	$0 (0)	
ra pink bismuth 262 mg/15 ml	$0 (0)	
ra saline 0.65% nose spray	$0 (0)	
ra sleep tablet 25 mg	$0 (0)	
ra tussin cough liquid d/f 10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
ra wart remover 40 %	$0 (0)	
ready to use mineral oil enema	$0 (0)	
reese's pinworm 144 mg/ml susp 50 mg/ml	$0 (0)	
refenesen 400 mg tablet	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
refenesen dm caplet 20-400 mg	$0 (0)	
refresh lacri-lube ointment 56.8-42.5 %	$0 (0)	
regenemax plus capsule 5,000 mcg-100 mg-5 mg	$0 (0)	
reguloid capsule 0.4 gram	$0 (0)	
reguloid powder 3 gram/12 gram, 3 gram/7 gram	$0 (0)	
renal caps softgel 1 mg	$0 (0)	
renal vitamin tablet 0.8 mg	$0 (0)	
renal-vite tablet 0.8 mg	$0 (0)	
renaplex tablet 800 mcg- 12.5 mg	$0 (0)	
renaplex-d tablet 800 mcg-12.5 mg -2,000 unit	$0 (0)	
rena-vite rx tablet (rx) 1-60-300 mg-mg-mcg	$0 (0)	
rena-vite tablet (rx) 0.8 mg	$0 (0)	
reno caps softgel 1 mg	$0 (0)	
req49+ tablet 200-1.5-1.5 mcg-mg-mg	$0 (0)	
rescon-gg liquid 5-100 mg/5 ml	$0 (0)	
retaine pm eye ointment 80-20 %	$0 (0)	
reusable nebulizer kit model-c900	$0 (0)	
riteflo spacer	$0 (0)	
robafen cf liquid multi-cld symptm 5-10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
robafen dm cgh-chest cong syrp 10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
robitussin cough-chest dm liq 5-100 mg/5 ml	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
robitussin elderberry max dm 5-100 mg/5 ml	$0 (0)	
robitussin honey max dm liquid 5-100 mg/5 ml	$0 (0)	
robitussin long-acting liq 1-7.5 mg/5 ml	$0 (0)	
rubber mouthpiece	$0 (0)	
rynex dm liquid gluten/f 1-2.5-5 mg/5 ml	$0 (0)	
rynex dm liquid prof use only 1-2.5-5 mg/5 ml	$0 (0)	
rynex pse liquid 1-15 mg/5 ml	$0 (0)	
s-acetyl glutathione 100 mg cp	$0 (0)	
safetussin dm 100-10 mg/5 ml 10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
saline 0.65% nasal spray	$0 (0)	
saline 0.65% nose spray	$0 (0)	
saline mist 0.65% nose spry	$0 (0)	
sam-e dr 200 mg capsule	$0 (0)	
sam-e-tmg powder stick pack 400-600 mg	$0 (0)	
sami the seal compressor nebul w/accessories	$0 (0)	
sami the seal pediatric mask	$0 (0)	
sami the seal replacemt filter	$0 (0)	
scot-tussin 100 mg/5 ml liq d/f,n,ksh	$0 (0)	
senexon-s 50-8.6 mg tablet 8.6-50 mg	$0 (0)	
senior tabs 0.4 mg-300 mcg- 250 mcg	$0 (0)	
senna 8.6 mg tablet (otc)	$0 (0)	
senna 8.8 mg/5 ml syrup	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
senna 8.8 mg/5 ml syrup	$0 (0)	
senna laxative 8.6 mg tablet	$0 (0)	
senna plus tablet 8.6-50 mg	$0 (0)	
senna-docusate sodium tablet 8.6-50 mg	$0 (0)	
senna-lax 8.6 mg tablet	$0 (0)	
senna-s 8.6-50 mg tablet	$0 (0)	
senna-time s tablet 8.6-50 mg	$0 (0)	
sennosides 8.6 mg tablet	$0 (0)	
sennosides-docusate sodium tab 8.6-50 mg	$0 (0)	
sentry senior multivitamin tab sodium/f,yeast/f (rx) 500-300-250 mcg	$0 (0)	
sentry senior tablet 0.4 mg-300 mcg- 250 mcg	$0 (0)	
sentry tablet 18-400 mg-mcg	$0 (0)	
shake that ache 500 mg caplet	$0 (0)	
siderol tablet	$0 (0)	
sidestream adult face mask	$0 (0)	
sidestream custom nebulizer	$0 (0)	
sidestream dispos nebulizer disposable	$0 (0)	
sidestream disposable mask (otc)	$0 (0)	
sidestream nebulizer pediatric with mask & tubing	$0 (0)	
sidestream pediatric face mask	$0 (0)	
sidestream plus adult mask (rx)	$0 (0)	
sidestream plus nebulizer	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
sidestream reusable nebulizer with tubing	$0 (0)	
siladryl 12.5 mg/5 ml liquid	$0 (0)	
silicone mask-adult	$0 (0)	
silicone mask-adult breathrite chamber	$0 (0)	
silicone mask-infant	$0 (0)	
silicone mask-pediatric	$0 (0)	
silicone mask-pediatric for breathrite chamb	$0 (0)	
siltussin sa 100 mg/5 ml liquid cup	$0 (0)	
simethicone 80 mg tab chew anti gas	$0 (0)	
simply sleep 25 mg caplet	$0 (0)	
sintra-es 975 mg-232 mg tablet 975-232 mg	$0 (0)	
sinus 12 hour 120 mg caplet	$0 (0)	
sinustar reusable nebulizer	$0 (0)	
sleep aid 25 mg caplet nighttime	$0 (0)	
sleep aid 50 mg softgel	$0 (0)	
sleep ii 25 mg tablet	$0 (0)	
sleep tabs 25 mg tablet	$0 (0)	
slo-niacin 500 mg tablet (rx)	$0 (0)	
slow release iron 160 mg tab p/f,gluten-free (rx) 160 mg (50 mg iron)	$0 (0)	
sm antibiotic 500 unit/gm oint 500 unit/gram	$0 (0)	
sm double antibiotic oint 500-10,000 unit/gram	$0 (0)	
sm ibuprofen ib 200 mg tablet	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
sm lorata-dine d 24hr tablet 10-240 mg	$0 (0)	
sm miconazole 7 100 mg vag sup	$0 (0)	
sm mucus relief cough liquid childrens 5-100 mg/5 ml	$0 (0)	
smartneb compressor nebulizer	$0 (0)	
smooth antacid 750 mg chew tab 300 mg (750 mg)	$0 (0)	
sodium bicarb 325 mg tablet	$0 (0)	
sodium bicarb 650 mg tablet	$0 (0)	
sodium chloride 1 gm tablet (otc)	$0 (0)	
sodium chloride 1 gm tablet (rx)	$0 (0)	
sodium fluoride 0.5 mg/ml drop (rx) 0.5 mg (1.1 mg sod.fluorid)/ml	$0 (0)	
solo tablet 400-80 mcg	$0 (0)	
sominex 25 mg tablet	$0 (0)	
soothe 262 mg chewable tablet	$0 (0)	
soothe 262 mg/15 ml suspension	$0 (0)	
soothe hydration 1.25% eye drp	$0 (0)	
soothe night time lub eye oint 80-20 %	$0 (0)	
soothe xp 1%-4.5% eye drops 1-4.5 %	$0 (0)	
soothe xp 1%-4.5% eye drops 1-4.5 %	$0 (0)	
sootheneb compressor nebulizer	$0 (0)	
sootheneb mesh nebulizer	$0 (0)	
sootheneb nbl100 adult mask	$0 (0)	
sootheneb nbl100 child mask	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
sootheneb nbl100 med cup	$0 (0)	
sootheneb nbl100 mesh cap	$0 (0)	
soothing pureway-c 500 mg tab	$0 (0)	
sorbitol 70% solution (otc)	$0 (0)	
sorbitol 70% solution (rx)	$0 (0)	
sorbugen nr 150-15 mg/7.5 ml 10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
sorbutuss liquid dye/f (otc) 10-100-85 mg/5 ml	$0 (0)	
st. joseph aspirin 81 mg chew	$0 (0)	
st. joseph aspirin ec 81 mg tb	$0 (0)	
stimulant laxative plus tablet 8.6-50 mg	$0 (0)	
stomach relief 262 mg chew tab	$0 (0)	
stomach relief 525 mg/15 ml	$0 (0)	
stomach relief 525 mg/30 ml 262 mg/15 ml	$0 (0)	
stomach relief max str liquid max-strength 525 mg/15 ml	$0 (0)	
stomach rlf 262 mg/15 ml susp original strength	$0 (0)	
stool softener 100 mg softgel	$0 (0)	
stool softener 100 mg tablet	$0 (0)	
stool softener 240 mg softgel softgel	$0 (0)	
stool softener 250 mg softgel	$0 (0)	
stool softener 50 mg/5 ml liq	$0 (0)	
stool softener 60 mg/15 ml syr	$0 (0)	
stool softener-laxative tablet 8.6-50 mg	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
stool softener-stim lax tablet 8.6-50 mg	$0 (0)	
stress b with zinc tablet	$0 (0)	
stress formula tablet (rx)	$0 (0)	
stress formula with zinc tab (rx)	$0 (0)	
strive dual zone peak flow meter	$0 (0)	
strovite forte caplet 10-1 mg	$0 (0)	
strovite one caplet 1-1,000-15-5 mg-unit-mg-mg	$0 (0)	
stye lubricant eye ointment 57.7-31.9 %	$0 (0)	
sucrets sorethroat-cgh-dry loz 2-5-6 mg	$0 (0)	
sudogest 12 hour 120 mg caplet	$0 (0)	
sudogest 60 mg tablet	$0 (0)	
super antioxidant capsule p/f (rx)	$0 (0)	
super antioxidant softgel sftgl,n,p/f	$0 (0)	
super b with vit c capsule (rx)	$0 (0)	
super calcium 600 mg tablet 600 mg calcium (1,500 mg)	$0 (0)	
super daily d3 1,000 unit/drop 25 mcg/drop (1000 unit/drop)	$0 (0)	
super multiple-low iron tablet 400 mcg	$0 (0)	
super multivitamin tablet	$0 (0)	
super thera vite m tablet (rx)	$0 (0)	
surfak 240 mg softgel softgel	$0 (0)	
synovx recovery capsule 375-300-237.5 mg	$0 (0)	
systane complete pf 0.6% drop	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
systane contacts drops	$0 (0)	
systane nighttime ophthalmic (eye) ointment 94-3 %	$0 (0)	
systane pro pf 0.6% eye drop	$0 (0)	
tab-a-vite tablet 400 mcg	$0 (0)	
tame the flame 500 mg chew tab 195 mg calcium (500 mg)	$0 (0)	
teeny tummy inf gas 20 mg/0.3 ml 40 mg/0.6 ml	$0 (0)	
terbinafine 1% cream antifungal	$0 (0)	
thera m plus tablet 9 mg iron-400 mcg	$0 (0)	
thera tablet 400 mcg	$0 (0)	
thera-gel 0.5% shampoo	$0 (0)	
theragran-m premier 50+ caplet 400-250-375 mcg	$0 (0)	
thera-m caplet caplet (rx) 27-0.4 mg	$0 (0)	
thera-m tablet 9 mg iron- 400 mcg-28 mcg	$0 (0)	
thera-m tablet w/beta carotene 9 mg iron-400 mcg	$0 (0)	
therapeutic-m caplet 19 mg iron- 400 mcg	$0 (0)	
therapeutic-m tablet 9 mg iron-400 mcg	$0 (0)	
thera-tabs caplet	$0 (0)	
theratrum complete 50 plus tab	$0 (0)	
theratrum complete 50 plus tab 0.4 mg-300 mcg- 250 mcg	$0 (0)	
theratrum complete tablet w/lutein, p/f (rx)	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
thera-vite max-m tablet outer 9 mg iron-400 mcg	$0 (0)	
therems multivitamin tablet 400 mcg	$0 (0)	
therems-m tablet 9 mg iron-400 mcg	$0 (0)	
thiamine 100 mg tablet (rx)	$0 (0)	
thiamine 250 mg tablet (rx)	$0 (0)	
threshold imt trainer	$0 (0)	
threshold pep device	$0 (0)	
thrivite-19 oral tablet 29 mg iron-1 mg -25 mg	$0 (0)	
tolnaftate 1% powder	$0 (0)	
t-plus 0.5% therapeutic shmpoo	$0 (0)	
travel-ease 25 mg chew tablet	$0 (0)	
travel-ease 25 mg tablet	$0 (0)	
tri-buffered aspirin 325 mg tb	$0 (0)	
triphrocaps softgel softgel (rx) 1 mg	$0 (0)	
triple antibiotic ointment 3.5mg-400 unit-5,000 unit/gram	$0 (0)	
triple antibiotic ointment pkt outer (otc) 3.5-400-5,000 mg-unit-unit	$0 (0)	
tronvite tablet 1 mg-100 mg- 300 mcg	$0 (0)	
tropical liquid nutrition	$0 (0)	
truzone peak flow meter adult/pediatric	$0 (0)	
tum-ease antacid 500 mg chw tab 200 mg calcium (500 mg)	$0 (0)	
tusnel diabetic liquid 10-100 mg/5 ml	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
tusnel-ex 100 mg/5 ml liquid	$0 (0)	
tussin 100 mg/5 ml liquid	$0 (0)	
tussin 400 mg tablet	$0 (0)	
tussin cf cough-cold liquid non-drowsy 5-10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
tussin cf cough-cold syrup non-drowsy 5-10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
tussin chest congestion liquid non-drowsy 100 mg/5 ml	$0 (0)	
tussin dm 10-100 mg/5 ml liq cup	$0 (0)	
tussin dm 400-20 mg tablet 20-400 mg	$0 (0)	
tussin dm 400-20 mg/20 ml liq 5-100 mg/5 ml	$0 (0)	
tussin dm clear 20-200 mg/10 ml 10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
tussin dm clear syrup d/f 10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
tussin dm liquid 10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
tussin dm max 400-20 mg/20 ml lq 5-100 mg/5 ml	$0 (0)	
tussin dm max liquid 10-200 mg/5 ml	$0 (0)	
tussin dm syrup 10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
tussin mucus-cong 200 mg/10 ml 100 mg/5 ml	$0 (0)	
udamin sp caplet (rx) 1,000 mcg- 320 mg	$0 (0)	
ultra freeda tablet 267 mcg	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
ultra freeda with iron tablet 6 mg iron-267 mcg	$0 (0)	
ultra fresh pm ointment	$0 (0)	
ultrasonic mini nebulizer	$0 (0)	
unisom 50 mg sleepgels	$0 (0)	
unisom simple slumbers gummy 2.5 mg	$0 (0)	
urea 39.5% cream	$0 (0)	
urinary pain relief 95 mg tab	$0 (0)	
urinary pain relief 97.5 mg tb	$0 (0)	
urinary pain relief 99.5 mg tb	$0 (0)	
uristat ultra 99.5 mg tablet	$0 (0)	
uristat ultra 99.5 mg uti pak	$0 (0)	
uro-pain 95 mg tablet	$0 (0)	
uro-pain 99.5 mg tablet	$0 (0)	
vanacof liquid 1-30-12.5 mg/5 ml	$0 (0)	
vegetable lax-stool softnr tab 8.6-50 mg	$0 (0)	
vios aerosol delivery system	$0 (0)	
vios aerosol delivery system lc plus, pediatric	$0 (0)	
vios aerosol delivery system lc sprint, pediatric	$0 (0)	
vios aerosol delivery system lc sprint, standard	$0 (0)	
virt-caps softgel (rx) 1 mg	$0 (0)	
virtussin ac oral liquid 10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
vision formula tablet 1,000 unit-60 mg-30 unit	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
vit c-rose hips 500 mg tablet (rx)	$0 (0)	
vit c-rose hips tr 1,000 mg (rx)	$0 (0)	
vitacel tablet 800-250-750 mcg	$0 (0)	
vitacore tablet 20 mg iron- 1,670 mcg dfe	$0 (0)	
vitalee tablet 0.4 mg	$0 (0)	
vitamin a 10,000 unit softgel (rx) 3,000 mcg (10,000 unit)	$0 (0)	
vitamin a 3,000 mcg softgel (rx)	$0 (0)	
vitamin a 8,000 unit capsule (rx) 2,400 mcg	$0 (0)	
vitamin b complex-vit c cap (rx)	$0 (0)	
vitamin b complex-vitamin c tb (rx) 400 mcg	$0 (0)	
vitamin b-1 100 mg tablet (rx)	$0 (0)	
vitamin b-1 100 mg tablet (rx)	$0 (0)	
vitamin b-1 100 mg tablet (rx)	$0 (0)	
vitamin b-1 100 mg tablet	$0 (0)	
vitamin b-1 250 mg tablet (rx)	$0 (0)	
vitamin b-1 50 mg tablet (rx)	$0 (0)	
vitamin b-1 50 mg tablet gluten free (rx)	$0 (0)	
vitamin b-12 1,000 mcg tab sl	$0 (0)	
vitamin b-12 1,000 mcg tablet (rx)	$0 (0)	
vitamin b-12 1,000 mcg tablet (rx)	$0 (0)	
vitamin b-12 250 mcg tablet (rx)	$0 (0)	
vitamin b-12 250 mcg tablet (rx)	$0 (0)	
vitamin b12 500 mcg tablet (rx)	$0 (0)	
vitamin b-12 500 mcg tablet (rx)	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
vitamin b-12 500 mcg tablet	$0 (0)	
vitamin b-12 er 1,000 mcg tab (rx)	$0 (0)	
vitamin b-12 tr 1,000 mcg tab p/f (rx)	$0 (0)	
vitamin b-2 100 mg tablet	$0 (0)	
vitamin b-2 100 mg tablet p/f (rx)	$0 (0)	
vitamin b-6 100 mg tablet (rx)	$0 (0)	
vitamin b-6 100 mg tablet (rx)	$0 (0)	
vitamin b-6 25 mg tablet (rx)	$0 (0)	
vitamin b-6 250 mg tablet (rx)	$0 (0)	
vitamin b-6 50 mg tablet (rx)	$0 (0)	
vitamin b-6 50 mg tablet (rx)	$0 (0)	
vitamin b-complex & c caplet p/f, caplet 400-500 mcg-mg	$0 (0)	
vitamin c 1,000 mg tablet (rx)	$0 (0)	
vitamin c 1,000 mg tablet n,caplet (rx)	$0 (0)	
vitamin c 100 mg tablet (rx)	$0 (0)	
vitamin c 250 mg tablet (rx)	$0 (0)	
vitamin c 250 mg tablet (rx)	$0 (0)	
vitamin c 250 mg tablet chew	$0 (0)	
vitamin c 250 mg tablet chew p/f (rx)	$0 (0)	
vitamin c 500 mg tablet (rx)	$0 (0)	
vitamin c 500 mg tablet (rx)	$0 (0)	
vitamin c 500 mg tablet chew (rx)	$0 (0)	
vitamin c 500 mg tablet chew (rx)	$0 (0)	
vitamin c 500 mg tablet chew (rx)	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
vitamin c 500 mg tablet chew	$0 (0)	
vitamin c 500 mg tablet chew	$0 (0)	
vitamin c tr 1,000 mg tablet timed release (rx)	$0 (0)	
vitamin c-rose hip 1,000 mg tb (rx)	$0 (0)	
vitamin d2 1.25 mg(50,000 unit) capsule	$0 (0)	
vitamin d2 1.25 mg(50,000 unit) softgel	$0 (0)	
vitamin d3 1,000 unit softgel (rx) 25 mcg (1,000 unit)	$0 (0)	
vitamin d3 1,000 unit tablet (rx) 25 mcg (1,000 unit)	$0 (0)	
vitamin d3 10 mcg/ml drop (rx) 10 mcg/ml (400 unit/ml)	$0 (0)	
vitamin d3 2,000 unit softgel softgel (rx) 50 mcg (2,000 unit)	$0 (0)	
vitamin d3 25 mcg (1,000 unit) (rx)	$0 (0)	
vitamin d3 25 mcg tablet (rx) 25 mcg (1,000 unit)	$0 (0)	
vitamin d3 400 unit softgel (rx) 10 mcg (400 unit)	$0 (0)	
vitamin d3 400 unit softgel softgel (rx) 10 mcg (400 unit)	$0 (0)	
vitamin d3 400 unit tab chew (rx) 10 mcg (400 unit)	$0 (0)	
vitamin d3 400 unit tab chew vanilla 10 mcg (400 unit)	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
vitamin d3 400 unit tablet (rx) 10 mcg (400 unit)	$0 (0)	
vitamin d3 400 unit tablet 10 mcg (400 unit)	$0 (0)	
vitamin d3 50 mcg (2,000 unit)	$0 (0)	
vitamin d3 complete caplet 18 mg iron-800 mcg-150 mg	$0 (0)	
vitamin e 180 mg softgel (rx) 180 mg (400 unit)	$0 (0)	
vitamin e 400 unit softgel p/f,softgel (rx)	$0 (0)	
vitamin e 400 unit softgel softgel,100% natural (rx) 268 mg (400 unit)	$0 (0)	
vitamin k 100 mcg tablet	$0 (0)	
vitamins a-d-e tablet 10,000-400 unit-unit	$0 (0)	
vitasure tablet 1 mg-100 mg- 300 mcg	$0 (0)	
vitatrum tablet 18-500-300-250 mg-mcg-mcg-mcg	$0 (0)	
vitrexyl caplet 1,000 mcg	$0 (0)	
vitrexyl plus iron caplet 27 mg iron- 1 mg	$0 (0)	
vitrum senior tablet f/f,p/f (rx)	$0 (0)	
vortex adult mask	$0 (0)	
vortex holding chamber	$0 (0)	
vortex holding chamber hri	$0 (0)	
vortex vhc frog child mask hri	$0 (0)	
vortex vhc ladybug toddler msk hri	$0 (0)	
vortex vhc pediatric med mask	$0 (0)	
vp-vite rx tablet 1-60-300 mg-mg-mcg	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
wal-act d cold & allergy tab 2.5-60 mg	$0 (0)	
wal-dram-2 25 mg tablet	$0 (0)	
wal-dryl allergy 12.5 mg/5 ml	$0 (0)	
wal-dryl allergy 25 mg minitab coated,gluten-free	$0 (0)	
wal-fex allergy 180 mg tablet	$0 (0)	
wal-fex allergy 60 mg tablet	$0 (0)	
wal-fex d 12 hour 60-120 tab 60-120 mg	$0 (0)	
wal-fex d 24 hour 180-240 tab allergy/congest 180-240 mg	$0 (0)	
wal-finate 4 mg tablet	$0 (0)	
wal-itin 10 mg tablet non-drowsy, 24 hr	$0 (0)	
wal-itin d 12 hour tablet 5-120 mg	$0 (0)	
wal-itin d 24 hour tablet 10-240 mg	$0 (0)	
wal-mucil 0.52 g capsule 0.52 gram	$0 (0)	
wal-mucil 100% natural fiber 114 doses,orange 3.4 gram/5.8 gram	$0 (0)	
wal-mucil 100% natural fiber 180 doses,orange 3.4 gram/5.8 gram	$0 (0)	
wal-mucil 100% natural fiber 3.4 gram/7 gram	$0 (0)	
wal-mucil ntrl fiber lax powd 3.4 gram/12 gram	$0 (0)	
wal-phed 12 hour 120 mg caplet caplet, non-drowsy	$0 (0)	
wal-phed d er 120 mg tablet	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
wal-profen 200 mg caplet f/c, caplet	$0 (0)	
wal-profen 200 mg tablet f/c	$0 (0)	
wal-proxen 220 mg tablet	$0 (0)	
wal-som 50 mg softgel softgel	$0 (0)	
wal-sporin first aid ointment 500-10,000 unit/gram	$0 (0)	
wal-tap dm cold-cough elixir 1-2.5-5 mg/5 ml	$0 (0)	
wal-tussin cough-cold cf liq cherry 5-10-100 mg/5 ml	$0 (0)	
wal-zyr 0.025% eye drops 0.025 % (0.035 %)	$0 (0)	
wal-zyr 10 mg tablet	$0 (0)	
wal-zyr d tablet 12 hr 5-120 mg	$0 (0)	
wal-zyr solution 1 mg/ml	$0 (0)	
wart remover 17% gel maximum strength	$0 (0)	
wart remover 17% liquid	$0 (0)	
wart remover 40% patch w/20 pads, medicated	$0 (0)	
wart remover clear strip 40 %	$0 (0)	
wescaps capsule 1 mg	$0 (0)	
willis the whale compressr neb	$0 (0)	
windmill trainer for mini wright pfm	$0 (0)	
wing tip tubing	$0 (0)	
womans laxative tablet 5 mg	$0 (0)	
women's 50 plus advanced mv tb 400-20 mcg	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
women's 50 plus daily formula (rx) 400 mcg-500 mg calcium-20 mcg	$0 (0)	
women's 50 plus multivit tab 400 mcg-500 mg calcium-20 mcg	$0 (0)	
women's daily formula caplet (rx) 18 mg iron-400 mcg-500 mg ca	$0 (0)	
women's daily formula caplet 27-0.4 mg	$0 (0)	
women's daily formula tablet 18 mg iron-400 mcg-500 mg	$0 (0)	
women's gentle lax ec 5 mg tab	$0 (0)	
women's laxative 5 mg tablet	$0 (0)	
women's multivitamin tablet 18 mg-400 mcg- 500 mg-50 mcg	$0 (0)	
xcellent a 3000 mcg capsule	$0 (0)	
xcellent c 750 mg-7.5 mg cap 750-7.5 mg	$0 (0)	
xcellent e softgel 33.5-125-25 mg	$0 (0)	
xvite tablet 1 mg-100 mg- 300 mcg	$0 (0)	
xymodine 12,500 mcg capsule 7,500-5,000 mcg	$0 (0)	
yelets tablet 18-400 mg-mcg	$0 (0)	
zantac-360(famotidine) 10 mg tb	$0 (0)	
zinc 50 mg tablet (rx)	$0 (0)	
zinc 50 mg tablet (rx) 50 mg zinc (220 mg)	$0 (0)	
zinc chelated 50 mg tablet (rx)	$0 (0)	
zinc gluconate 50 mg tablet (rx)	$0 (0)	
zoo friends tablet chewable (rx)	$0 (0)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
zostrix 0.033% cream	$0 (0)	
zostrix hp 0.1% cream	$0 (0)	
zostrix-hp foot topical cream 0.1 %	$0 (0)	
zyncof 400-20 mg tablet 20-400 mg	$0 (0)	
ANTIINFECCIOSOS		
AGENTES ANTIFÚNGICOS		
amphotericin b injection recon soln 50 mg	$0 (1)	B/D
amphotericin b liposome intravenous suspension for reconstitution 50 mg	$0 (5^)	B/D
caspofungin intravenous recon soln 50 mg, 70 mg	$0 (3)	
clotrimazole mucous membrane troche 10 mg	$0 (1)	
CRESEMBA ORAL CAPSULE 186 MG, 74.5 MG	$0 (5^)	PA
fluconazole in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 200 mg/100 ml	$0 (3)	PA
fluconazole in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 400 mg/200 ml	$0 (1)	PA
fluconazole oral suspension for reconstitution 10 mg/ml, 40 mg/ml	$0 (1)	
fluconazole oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg	$0 (1)	
flucytosine oral capsule 250 mg, 500 mg	$0 (5^)	PA
griseofulvin microsize oral suspension 125 mg/5 ml	$0 (3)	
griseofulvin microsize oral tablet 500 mg	$0 (3)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg	$0 (3)	
itraconazole oral capsule 100 mg	$0 (3)	QL (120 EA per 30 days)
ketoconazole oral tablet 200 mg	$0 (1)	PA
micafungin intravenous recon soln 100 mg, 50 mg	$0 (3)	
nystatin oral suspension 100,000 unit/ml	$0 (1)	
nystatin oral tablet 500,000 unit	$0 (1)	
posaconazole oral tablet,delayed release (dr/ec) 100 mg	$0 (3)	PA; QL (96 EA per 30 days)
terbinafine hcl oral tablet 250 mg	$0 (1)	
voriconazole intravenous recon soln 200 mg	$0 (3)	PA
voriconazole oral suspension for reconstitution 200 mg/5 ml (40 mg/ml)	$0 (5^)	PA
voriconazole oral tablet 200 mg, 50 mg	$0 (3)	PA
AGENTES PARA EL TRACTO URINARIO		
fosfomycin tromethamine oral packet 3 gram	$0 (3)	
methenamine hippurate oral tablet 1 gram	$0 (3)	
nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg	$0 (3)	
nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 50 mg	$0 (1)	
nitrofurantoin monohyd/m-cryst oral capsule 100 mg	$0 (3)	
trimethoprim oral tablet 100 mg	$0 (1)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
AGENTES RELACIONADOS CON LA SULFANILAMIDA		
sulfadiazine oral tablet 500 mg	$0 (3)	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5 ml	$0 (1)	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet 400-80 mg, 800-160 mg	$0 (1)	
ANTIVIRALES		
abacavir oral solution 20 mg/ml	$0 (1)	
abacavir oral tablet 300 mg	$0 (1)	
abacavir-lamivudine oral tablet 600-300 mg	$0 (1)	
acyclovir oral capsule 200 mg	$0 (1)	
acyclovir oral suspension 200 mg/5 ml	$0 (3)	
acyclovir oral tablet 400 mg, 800 mg	$0 (1)	
acyclovir sodium intravenous solution 50 mg/ml	$0 (3)	B/D
adefovir oral tablet 10 mg	$0 (3)	
amantadine hcl oral capsule 100 mg	$0 (1)	
amantadine hcl oral solution 50 mg/5 ml	$0 (1)	
amantadine hcl oral tablet 100 mg	$0 (1)	
APTIVUS ORAL CAPSULE 250 MG	$0 (5^)	
atazanavir oral capsule 150 mg, 200 mg, 300 mg	$0 (1)	
BARACLUDE ORAL SOLUTION 0.05 MG/ML	$0 (3)	
BIKTARVY ORAL TABLET 30-120-15 MG, 50-200-25 MG	$0 (5^)	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
CIMDUO ORAL TABLET 300-300 MG	$0 (5^)	
darunavir oral tablet 600 mg	$0 (3)	QL (60 EA per 30 days)
darunavir oral tablet 800 mg	$0 (3)	QL (30 EA per 30 days)
DELSTRIGO ORAL TABLET 100-300-300 MG	$0 (5^)	
DESCOVY ORAL TABLET 120-15 MG, 200-25 MG	$0 (5^)	QL (30 EA per 30 days)
DOVATO ORAL TABLET 50-300 MG	$0 (5^)	
EDURANT PED ORAL TABLET FOR SUSPENSION 2.5 MG	$0 (3)	
efavirenz oral tablet 600 mg	$0 (1)	
efavirenz-emtricitabin-tenofov oral tablet 600-200-300 mg	$0 (3)	
efavirenz-lamivu-tenofov disop oral tablet 400-300-300 mg, 600-300-300 mg	$0 (5^)	
emtricitabine oral capsule 200 mg	$0 (1)	
emtricitabine-tenofovir (tdf) oral tablet 100-150 mg, 167-250 mg, 200-300 mg	$0 (3)	QL (30 EA per 30 days)
emtricitabine-tenofovir (tdf) oral tablet 133-200 mg	$0 (5^)	QL (30 EA per 30 days)
emtricita-rilpivirine-tenof df oral tablet 200-25-300 mg	$0 (5^)	
EMTRIVA ORAL SOLUTION 10 MG/ML	$0 (3)	
entecavir oral tablet 0.5 mg, 1 mg	$0 (1)	
etravirine oral tablet 100 mg, 200 mg	$0 (3)	
EVOTAZ ORAL TABLET 300-150 MG	$0 (5^)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
famciclovir oral tablet 125 mg, 250 mg, 500 mg	$0 (1)	
fosamprenavir oral tablet 700 mg	$0 (3)	
GENVOYA ORAL TABLET 150-150-200-10 MG	$0 (5^)	
IDVYNSO ORAL TABLET 100-0.25 MG	$0 (5^)	
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	$0 (2)	
ISENTRESS HD ORAL TABLET 600 MG	$0 (5^)	
ISENTRESS ORAL POWDER IN PACKET 100 MG	$0 (5^)	
ISENTRESS ORAL TABLET 400 MG	$0 (5^)	
ISENTRESS ORAL TABLET,CHEWABLE 100 MG	$0 (5^)	
ISENTRESS ORAL TABLET,CHEWABLE 25 MG	$0 (3)	
JULUCA ORAL TABLET 50-25 MG	$0 (5^)	
KALETRA ORAL SOLUTION 400-100 MG/5 ML	$0 (3)	
lamivudine oral solution 10 mg/ml	$0 (1)	
lamivudine oral tablet 100 mg, 150 mg, 300 mg	$0 (1)	
lamivudine-zidovudine oral tablet 150-300 mg	$0 (1)	
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR ORAL TABLET 90-400 MG	$0 (5^)	PA; QL (28 EA per 28 days)
LIVTENCITY ORAL TABLET 200 MG	$0 (5^)	PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
lopinavir-ritonavir oral tablet 100-25 mg, 200-50 mg	$0 (1)	
maraviroc oral tablet 150 mg, 300 mg	$0 (5^)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
nevirapine oral suspension 50 mg/5 ml	$0 (1)	
nevirapine oral tablet 200 mg	$0 (1)	
nevirapine oral tablet extended release 24 hr 400 mg	$0 (1)	
NORVIR ORAL POWDER IN PACKET 100 MG	$0 (2)	
ODEFSEY ORAL TABLET 200-25-25 MG	$0 (5^)	
oseltamivir oral capsule 30 mg	$0 (1)	QL (168 EA per 365 days)
oseltamivir oral capsule 45 mg, 75 mg	$0 (1)	QL (84 EA per 365 days)
oseltamivir oral suspension for reconstitution 6 mg/ml	$0 (1)	QL (1080 ML per 365 days)
PAXLOVID ORAL TABLETS,DOSE PACK 150 MG (10)- 100 MG (10)	$0 (2)	QL (20 EA per 30 days)
PAXLOVID ORAL TABLETS,DOSE PACK 150 MG (6)- 100 MG (5)	$0 (2)	QL (11 EA per 30 days)
PAXLOVID ORAL TABLETS,DOSE PACK 300 MG (150 MG X 2)-100 MG	$0 (2)	QL (30 EA per 30 days)
PIFELTRO ORAL TABLET 100 MG	$0 (5^)	
PREVYMIS ORAL TABLET 240 MG, 480 MG	$0 (5^)	PA; QL (28 EA per 28 days)
PREZCOBIX ORAL TABLET 675-150 MG, 800-150 MG-MG	$0 (5^)	
PREZISTA ORAL SUSPENSION 100 MG/ML	$0 (5^)	QL (400 ML per 30 days)
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG	$0 (3)	QL (240 EA per 30 days)
PREZISTA ORAL TABLET 75 MG	$0 (3)	QL (480 EA per 30 days)
REYATAZ ORAL POWDER IN PACKET 50 MG	$0 (5^)	
ribavirin oral capsule 200 mg	$0 (1)	
ribavirin oral tablet 200 mg	$0 (1)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
rilpivirine hcl oral tablet 25 mg	$0 (3)	
rimantadine oral tablet 100 mg	$0 (3)	
ritonavir oral tablet 100 mg	$0 (1)	
RUKOBIA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HR 600 MG	$0 (5^)	
SELZENTRY ORAL SOLUTION 20 MG/ML	$0 (5^)	
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR ORAL TABLET 400-100 MG	$0 (5^)	PA; QL (28 EA per 28 days)
STRIBILD ORAL TABLET 150-150-200-300 MG	$0 (5^)	
SUNLENCA ORAL TABLET 300 MG, 300 MG (4-TABLET PACK), 300 MG (5-TABLET PACK)	$0 (5^)	
SYMTUZA ORAL TABLET 800-150-200-10 MG	$0 (5^)	
tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 300 mg	$0 (1)	
TIVICAY ORAL TABLET 50 MG	$0 (5^)	
TIVICAY PD ORAL TABLET FOR SUSPENSION 5 MG	$0 (5^)	
TRIUMEQ ORAL TABLET 600-50-300 MG	$0 (5^)	
TRIUMEQ PD ORAL TABLET FOR SUSPENSION 60-5-30 MG	$0 (3)	
valacyclovir oral tablet 1 gram, 500 mg	$0 (1)	
valganciclovir oral recon soln 50 mg/ml	$0 (5^)	
valganciclovir oral tablet 450 mg	$0 (2)	
VIRACEPT ORAL TABLET 250 MG, 625 MG	$0 (3)	
VIREAD ORAL POWDER 40 MG/SCOOP (40 MG/GRAM)	$0 (5^)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 250 MG	$0 (5^)	
VIREAD ORAL TABLET 200 MG	$0 (2)	
VOSEVI ORAL TABLET 400-100-100 MG	$0 (5^)	PA; QL (28 EA per 28 days)
XOFLUZA ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	$0 (3)	
zidovudine oral capsule 100 mg	$0 (1)	
zidovudine oral syrup 10 mg/ml	$0 (1)	
zidovudine oral tablet 300 mg	$0 (1)	
CEFALOSPORINAS		
cefaclor oral capsule 250 mg, 500 mg	$0 (1)	
cefaclor oral suspension for reconstitution 250 mg/5 ml	$0 (1)	
cefadroxil oral capsule 500 mg	$0 (1)	
cefadroxil oral suspension for reconstitution 250 mg/5 ml	$0 (3)	
cefadroxil oral suspension for reconstitution 500 mg/5 ml	$0 (1)	
cefazolin injection recon soln 1 gram	$0 (3)	
cefazolin injection recon soln 500 mg	$0 (1)	
cefazolin intravenous recon soln 10 gram	$0 (3)	
cefdinir oral capsule 300 mg	$0 (1)	
cefdinir oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml	$0 (1)	
cefepime injection recon soln 1 gram, 2 gram	$0 (3)	
cefixime oral capsule 400 mg	$0 (1)	
cefixime oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml, 200 mg/5 ml	$0 (3)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
cefoxitin intravenous recon soln 1 gram, 10 gram, 2 gram	$0 (1)	
cefpodoxime oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml	$0 (3)	
cefpodoxime oral suspension for reconstitution 50 mg/5 ml	$0 (1)	
cefpodoxime oral tablet 100 mg, 200 mg	$0 (3)	
cefprozil oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml	$0 (1)	
cefprozil oral suspension for reconstitution 250 mg/5 ml	$0 (3)	
cefprozil oral tablet 250 mg, 500 mg	$0 (1)	
ceftaroline fosamil intravenous recon soln 400 mg, 600 mg	$0 (5^)	
ceftazidime injection recon soln 1 gram, 2 gram, 6 gram	$0 (3)	
ceftriaxone injection recon soln 1 gram, 10 gram, 2 gram	$0 (3)	
ceftriaxone injection recon soln 250 mg, 500 mg	$0 (1)	
cefuroxime axetil oral tablet 250 mg, 500 mg	$0 (1)	
cefuroxime sodium injection recon soln 750 mg	$0 (1)	
cefuroxime sodium intravenous recon soln 1.5 gram	$0 (1)	
cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg	$0 (1)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
cephalexin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml	$0 (1)	
tazicef injection recon soln 1 gram, 2 gram, 6 gram	$0 (3)	
ERITROMICINAS/OTROS MACRÓLIDOS		
azithromycin intravenous recon soln 500 mg	$0 (3)	
azithromycin oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml, 200 mg/5 ml	$0 (1)	
azithromycin oral tablet 250 mg, 250 mg (6 pack), 500 mg, 500 mg (3 pack), 600 mg	$0 (1)	
clarithromycin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml	$0 (1)	
clarithromycin oral suspension for reconstitution 250 mg/5 ml	$0 (3)	
clarithromycin oral tablet 250 mg, 500 mg	$0 (1)	
clarithromycin oral tablet extended release 24 hr 500 mg	$0 (1)	
erythromycin oral tablet 250 mg, 500 mg	$0 (3)	
erythromycin oral tablet,delayed release (dr/ec) 250 mg, 333 mg, 500 mg	$0 (1)	
fidaxomicin oral tablet 200 mg	$0 (5^)	QL (20 EA per 10 days)
MEDICAMENTOS ANTIINFECCIOSOS DIVERSOS		
albendazole oral tablet 200 mg	$0 (3)	
amikacin injection solution 500 mg/2 ml	$0 (3)	
ARIKAYCE INHALATION SUSPENSION FOR NEBULIZATION 590 MG/8.4 ML	$0 (5^)	PA; LA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
atovaquone oral suspension 750 mg/5 ml	$0 (1)	
atovaquone-proguanil oral tablet 250-100 mg	$0 (3)	
atovaquone-proguanil oral tablet 62.5-25 mg	$0 (1)	
aztreonam injection recon soln 1 gram, 2 gram	$0 (3)	
CAYSTON INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION 75 MG/ML	$0 (5^)	PA; LA; QL (84 ML per 56 days)
chloroquine phosphate oral tablet 250 mg, 500 mg	$0 (3)	
clindamycin hcl oral capsule 150 mg, 300 mg, 75 mg	$0 (1)	
clindamycin in 5 % dextrose intravenous piggyback 300 mg/50 ml, 900 mg/50 ml	$0 (1)	
clindamycin in 5 % dextrose intravenous piggyback 600 mg/50 ml	$0 (3)	
clindamycin phosphate injection solution 150 (mg/ml) (4 ml), 150 (mg/ml) (6 ml), 150 mg/ml	$0 (1)	
COARTEM ORAL TABLET 20-120 MG	$0 (3)	
colistin (colistimethate na) injection recon soln 150 mg	$0 (3)	QL (30 EA per 10 days)
dapsone oral tablet 100 mg, 25 mg	$0 (1)	
daptomycin intravenous recon soln 500 mg	$0 (3)	
ertapenem injection recon soln 1 gram	$0 (3)	QL (14 EA per 14 days)
ethambutol oral tablet 100 mg, 400 mg	$0 (1)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
gentamicin in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 100 mg/100 ml, 60 mg/50 ml, 80 mg/100 ml, 80 mg/50 ml	$0 (1)	
gentamicin injection solution 40 mg/ml	$0 (1)	
hydroxychloroquine oral tablet 200 mg	$0 (1)	
imipenem-cilastatin intravenous recon soln 250 mg	$0 (1)	
imipenem-cilastatin intravenous recon soln 500 mg	$0 (3)	
IMPAVIDO ORAL CAPSULE 50 MG	$0 (5^)	PA
isoniazid oral solution 50 mg/5 ml	$0 (1)	
isoniazid oral tablet 100 mg, 300 mg	$0 (1)	
ivermectin oral tablet 3 mg	$0 (2)	PA; QL (20 EA per 30 days)
ivermectin oral tablet 6 mg	$0 (2)	PA; QL (8 EA per 30 days)
linezolid in dextrose 5% intravenous piggyback 600 mg/300 ml	$0 (3)	
linezolid oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml	$0 (5^)	QL (1800 ML per 30 days)
linezolid oral tablet 600 mg	$0 (3)	QL (60 EA per 30 days)
mefloquine oral tablet 250 mg	$0 (1)	
meropenem intravenous recon soln 1 gram	$0 (2)	QL (30 EA per 10 days)
meropenem intravenous recon soln 500 mg	$0 (2)	QL (10 EA per 10 days)
metronidazole in nacl (iso-os) intravenous piggyback 500 mg/100 ml	$0 (1)	
metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg	$0 (1)	
neomycin oral tablet 500 mg	$0 (1)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
nitazoxanide oral tablet 500 mg	$0 (5^)	QL (12 EA per 30 days)
pentamidine inhalation recon soln 300 mg	$0 (1)	B/D; QL (1 EA per 28 days)
pentamidine injection recon soln 300 mg	$0 (1)	
praziquantel oral tablet 600 mg	$0 (3)	
PRIFTIN ORAL TABLET 150 MG	$0 (3)	
PRIMAQUINE ORAL TABLET 26.3 MG (15 MG BASE)	$0 (3)	
pyrazinamide oral tablet 500 mg	$0 (1)	
pyrimethamine oral tablet 25 mg	$0 (5^)	PA
quinine sulfate oral capsule 324 mg	$0 (3)	PA
rifabutin oral capsule 150 mg	$0 (1)	
rifampin intravenous recon soln 600 mg	$0 (1)	
rifampin oral capsule 150 mg, 300 mg	$0 (1)	
SIRTURO ORAL TABLET 100 MG, 20 MG	$0 (5^)	PA; LA
STREPTOMYCIN INTRAMUSCULAR RECON SOLN 1 GRAM	$0 (5^)	QL (60 EA per 30 days)
tigecycline intravenous recon soln 50 mg	$0 (3)	
tinidazole oral tablet 250 mg, 500 mg	$0 (1)	
tobramycin in 0.225 % nacl inhalation solution for nebulization 300 mg/5 ml	$0 (5^)	PA; QL (280 ML per 28 days)
tobramycin sulfate injection solution 10 mg/ml, 40 mg/ml	$0 (1)	
vancomycin intravenous recon soln 1,000 mg	$0 (3)	QL (20 EA per 10 days)
vancomycin intravenous recon soln 10 gram	$0 (3)	QL (2 EA per 10 days)
vancomycin intravenous recon soln 500 mg	$0 (1)	QL (10 EA per 10 days)
vancomycin intravenous recon soln 750 mg	$0 (3)	QL (27 EA per 10 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
vancomycin oral capsule 125 mg	$0 (3)	QL (40 EA per 10 days)
vancomycin oral capsule 250 mg	$0 (3)	QL (80 EA per 10 days)
XIFAXAN ORAL TABLET 200 MG	$0 (2)	PA; QL (9 EA per 30 days)
XIFAXAN ORAL TABLET 550 MG	$0 (2)	PA; QL (90 EA per 30 days)
PENICILINAS		
amoxicillin oral capsule 250 mg, 500 mg	$0 (1)	
amoxicillin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 200 mg/5 ml, 250 mg/5 ml, 400 mg/5 ml	$0 (1)	
amoxicillin oral tablet 500 mg, 875 mg	$0 (1)	
amoxicillin oral tablet,chewable 125 mg, 250 mg	$0 (1)	
amoxicillin-pot clavulanate oral suspension for reconstitution 200-28.5 mg/5 ml, 250-62.5 mg/5 ml, 400-57 mg/5 ml, 600-42.9 mg/5 ml	$0 (1)	
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg	$0 (1)	
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet extended release 12 hr 1,000-62.5 mg	$0 (1)	
ampicillin oral capsule 500 mg	$0 (1)	
ampicillin sodium injection recon soln 1 gram, 2 gram	$0 (3)	
ampicillin sodium injection recon soln 10 gram	$0 (1)	
ampicillin-sulbactam injection recon soln 1.5 gram, 15 gram, 3 gram	$0 (1)	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,200,000 UNIT/2 ML, 2,400,000 UNIT/4 ML, 600,000 UNIT/ML	$0 (3)	
dicloxacillin oral capsule 250 mg, 500 mg	$0 (1)	
nafcillin injection recon soln 1 gram, 2 gram	$0 (1)	
nafcillin injection recon soln 10 gram	$0 (5^)	
oxacillin injection recon soln 1 gram	$0 (1)	
oxacillin injection recon soln 10 gram, 2 gram	$0 (3)	
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE INTRAVENOUS PIGGYBACK 2 MILLION UNIT/50 ML, 3 MILLION UNIT/50 ML	$0 (3)	
penicillin g potassium injection recon soln 20 million unit	$0 (3)	
penicillin g sodium injection recon soln 5 million unit	$0 (1)	
penicillin v potassium oral recon soln 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml	$0 (1)	
penicillin v potassium oral tablet 250 mg, 500 mg	$0 (1)	
piperacillin-tazobactam intravenous recon soln 2.25 gram, 3.375 gram, 4.5 gram, 40.5 gram	$0 (3)	
QUINOLONAS		
ciprofloxacin hcl oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg	$0 (1)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
ciprofloxacin in 5 % dextrose intravenous piggyback 200 mg/100 ml	$0 (1)	
levofloxacin in d5w intravenous piggyback 500 mg/100 ml, 750 mg/150 ml	$0 (1)	
levofloxacin oral solution 250 mg/10 ml	$0 (3)	
levofloxacin oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg	$0 (1)	
moxifloxacin oral tablet 400 mg	$0 (1)	
moxifloxacin-sod.chloride(iso) intravenous piggyback 400 mg/250 ml	$0 (1)	
TETRACICLINAS		
demeclocycline oral tablet 150 mg, 300 mg	$0 (3)	
doxy-100 intravenous recon soln 100 mg	$0 (1)	
doxycycline hyclate intravenous recon soln 100 mg	$0 (1)	
doxycycline hyclate oral capsule 100 mg, 50 mg	$0 (1)	
doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg	$0 (1)	
doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg	$0 (1)	
doxycycline monohydrate oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg	$0 (1)	
minocycline oral capsule 100 mg, 50 mg, 75 mg	$0 (1)	
minocycline oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg	$0 (3)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
tetracycline oral capsule 250 mg, 500 mg	$0 (3)	
CARDIOVASCULAR, HIPERTENSIÓN/LÍPIDOS		
AGENTES ANTIARRÍTMICOS		
amiodarone oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg	$0 (1)	
disopyramide phosphate oral capsule 100 mg, 150 mg	$0 (3)	
dofetilide oral capsule 125 mcg, 250 mcg, 500 mcg	$0 (1)	
flecainide oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg	$0 (1)	
mexiletine oral capsule 150 mg, 200 mg, 250 mg	$0 (3)	
MULTAQ ORAL TABLET 400 MG	$0 (3)	
pacerone oral tablet 100 mg, 200 mg	$0 (1)	
propafenone oral capsule,extended release 12 hr 225 mg, 325 mg, 425 mg	$0 (1)	
propafenone oral tablet 150 mg, 225 mg, 300 mg	$0 (1)	
quinidine sulfate oral tablet 200 mg, 300 mg	$0 (1)	
sotalol af oral tablet 120 mg, 160 mg, 80 mg	$0 (1)	
sotalol oral tablet 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg	$0 (1)	
AGENTES CARDIOVASCULARES DIVERSOS		
digoxin oral solution 50 mcg/ml (0.05 mg/ml)	$0 (1)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
digoxin oral tablet 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg), 62.5 mcg (0.0625 mg)	$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
FILSPARI ORAL TABLET 200 MG, 400 MG	$0 (5^)	PA; QL (30 EA per 30 days)
ivabradine oral tablet 5 mg, 7.5 mg	$0 (3)	QL (60 EA per 30 days)
ranolazine oral tablet extended release 12 hr 1,000 mg, 500 mg	$0 (3)	
sacubitril-valsartan oral tablet 24-26 mg	$0 (2)	QL (180 EA per 30 days)
sacubitril-valsartan oral tablet 49-51 mg, 97-103 mg	$0 (2)	QL (60 EA per 30 days)
VERQUVO ORAL TABLET 10 MG, 2.5 MG, 5 MG	$0 (2)	QL (30 EA per 30 days)
AGENTES REDUCTORES DE LÍPIDOS/COLESTEROL		
amlodipine-atorvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg, 2.5-10 mg, 2.5-20 mg, 2.5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg, 5-80 mg	$0 (6)	QL (30 EA per 30 days)
atorvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg	$0 (6)	QL (30 EA per 30 days)
cholestyramine (with sugar) oral powder in packet 4 gram	$0 (1)	
cholestyramine light oral powder in packet 4 gram	$0 (1)	
colesevelam oral powder in packet 3.75 gram	$0 (1)	
colesevelam oral tablet 625 mg	$0 (1)	
colestipol oral packet 5 gram	$0 (1)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
colestipol oral tablet 1 gram	$0 (1)	
ezetimibe oral tablet 10 mg	$0 (1)	
ezetimibe-simvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg	$0 (6)	QL (30 EA per 30 days)
fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 43 mg, 67 mg	$0 (1)	
fenofibrate nanocrystallized oral tablet 145 mg, 48 mg	$0 (1)	
fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg	$0 (1)	
fenofibric acid (choline) oral capsule,delayed release(dr/ec) 135 mg, 45 mg	$0 (1)	
fluvastatin oral capsule 20 mg, 40 mg	$0 (6)	QL (60 EA per 30 days)
fluvastatin oral tablet extended release 24 hr 80 mg	$0 (6)	QL (30 EA per 30 days)
gemfibrozil oral tablet 600 mg	$0 (1)	
icosapent ethyl oral capsule 0.5 gram, 1 gram	$0 (3)	
lovastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	$0 (6)	QL (60 EA per 30 days)
NEXLETOL ORAL TABLET 180 MG	$0 (2)	PA
niacin oral tablet extended release 24 hr 1,000 mg, 500 mg, 750 mg	$0 (1)	
pitavastatin calcium oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg	$0 (2)	QL (30 EA per 30 days)
PRALUENT PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 150 MG/ML, 75 MG/ML	$0 (2)	PA
pravastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg	$0 (6)	QL (30 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
rosuvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	$0 (6)	QL (30 EA per 30 days)
simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg, 80 mg	$0 (6)	QL (30 EA per 30 days)
NITRATOS		
isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	$0 (1)	
isosorbide mononitrate oral tablet 10 mg, 20 mg	$0 (1)	
isosorbide mononitrate oral tablet extended release 24 hr 120 mg, 30 mg, 60 mg	$0 (1)	
nitro-bid transdermal ointment 2 %	$0 (3)	
nitroglycerin sublingual tablet 0.3 mg, 0.4 mg, 0.6 mg	$0 (1)	
nitroglycerin transdermal patch 24 hour 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr	$0 (1)	
TRATAMIENTO CONTRA LA HIPERTENSIÓN		
acebutolol oral capsule 200 mg, 400 mg	$0 (1)	
aliskiren oral tablet 150 mg, 300 mg	$0 (1)	
amiloride oral tablet 5 mg	$0 (1)	
amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet 5-50 mg	$0 (1)	
amlodipine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	$0 (1)	
amlodipine-benazepril oral capsule 10-20 mg, 10-40 mg, 2.5-10 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg	$0 (6)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
amlodipine-olmesartan oral tablet 10-20 mg, 10-40 mg, 5-20 mg, 5-40 mg	$0 (6)	QL (30 EA per 30 days)
amlodipine-valsartan oral tablet 10-160 mg, 10-320 mg, 5-160 mg, 5-320 mg	$0 (6)	QL (30 EA per 30 days)
amlodipine-valsartan-hcthiazid oral tablet 10-160-12.5 mg, 10-160-25 mg, 10-320-25 mg, 5-160-12.5 mg, 5-160-25 mg	$0 (6)	QL (30 EA per 30 days)
atenolol oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (1)	
atenolol-chlorthalidone oral tablet 100-25 mg, 50-25 mg	$0 (1)	
benazepril oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	$0 (6)	
benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg, 5-6.25 mg	$0 (6)	
betaxolol oral tablet 10 mg, 20 mg	$0 (1)	
bisoprolol fumarate oral tablet 10 mg, 5 mg	$0 (1)	
bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 10-6.25 mg, 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg	$0 (1)	
bumetanide injection solution 0.25 mg/ml	$0 (1)	
bumetanide oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	$0 (1)	
candesartan oral tablet 16 mg, 4 mg, 8 mg	$0 (6)	QL (60 EA per 30 days)
candesartan oral tablet 32 mg	$0 (6)	QL (30 EA per 30 days)
candesartan-hydrochlorothiazid oral tablet 16-12.5 mg	$0 (6)	QL (60 EA per 30 days)
candesartan-hydrochlorothiazid oral tablet 32-12.5 mg, 32-25 mg	$0 (6)	QL (30 EA per 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
captopril oral tablet 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (6)	
cartia xt oral capsule,extended release 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg	$0 (1)	
carvedilol oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 3.125 mg, 6.25 mg	$0 (1)	
chlorthalidone oral tablet 25 mg, 50 mg	$0 (1)	
clonidine hcl oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg	$0 (1)	
clonidine transdermal patch weekly 0.1 mg/24 hr, 0.2 mg/24 hr, 0.3 mg/24 hr	$0 (1)	QL (4 EA per 28 days)
diltiazem hcl oral capsule,extended release 12 hr 120 mg, 60 mg, 90 mg	$0 (1)	
diltiazem hcl oral capsule,extended release 24 hr 360 mg, 420 mg	$0 (1)	
diltiazem hcl oral capsule,extended release 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg	$0 (1)	
diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg	$0 (1)	
diltiazem hcl oral tablet extended release 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	$0 (1)	
dilt-xr oral capsule,ext.rel 24h degradable 120 mg, 180 mg, 240 mg	$0 (1)	
doxazosin oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg	$0 (1)	
EDARBI ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	$0 (2)	QL (30 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
EDARBYCLOR ORAL TABLET 40-12.5 MG, 40-25 MG	$0 (2)	QL (30 EA per 30 days)
enalapril maleate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg	$0 (6)	
enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-25 mg, 5-12.5 mg	$0 (6)	
eplerenone oral tablet 25 mg, 50 mg	$0 (1)	
felodipine oral tablet extended release 24 hr 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	$0 (1)	
fosinopril oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	$0 (6)	
fosinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg	$0 (6)	
furosemide injection solution 10 mg/ml	$0 (1)	
furosemide oral solution 10 mg/ml, 40 mg/5 ml (8 mg/ml)	$0 (1)	
furosemide oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	$0 (1)	
guanfacine oral tablet 1 mg, 2 mg	$0 (3)	
hydralazine oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (1)	
hydrochlorothiazide oral capsule 12.5 mg	$0 (1)	
hydrochlorothiazide oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (1)	
indapamide oral tablet 1.25 mg, 2.5 mg	$0 (1)	
irbesartan oral tablet 150 mg, 300 mg, 75 mg	$0 (6)	QL (30 EA per 30 days)
irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 150-12.5 mg	$0 (6)	QL (60 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 300-12.5 mg	$0 (6)	QL (30 EA per 30 days)
isradipine oral capsule 2.5 mg, 5 mg	$0 (1)	
KERENDIA ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 40 MG	$0 (2)	QL (30 EA per 30 days)
labetalol oral tablet 100 mg, 200 mg, 300 mg	$0 (1)	
lisinopril oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 5 mg	$0 (6)	
lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg	$0 (6)	
losartan oral tablet 100 mg	$0 (6)	QL (30 EA per 30 days)
losartan oral tablet 25 mg, 50 mg	$0 (6)	QL (60 EA per 30 days)
losartan-hydrochlorothiazide oral tablet 100-12.5 mg, 100-25 mg	$0 (6)	QL (30 EA per 30 days)
losartan-hydrochlorothiazide oral tablet 50-12.5 mg	$0 (6)	QL (60 EA per 30 days)
matzim la oral tablet extended release 24 hr 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	$0 (1)	
metolazone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	$0 (1)	
metoprolol succinate oral tablet extended release 24 hr 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (1)	
metoprolol ta-hydrochlorothiaz oral tablet 100-25 mg, 100-50 mg, 50-25 mg	$0 (1)	
metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg	$0 (1)	
metyrosine oral capsule 250 mg	$0 (5^)	PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
minoxidil oral tablet 10 mg, 2.5 mg	$0 (1)	
moexipril oral tablet 15 mg, 7.5 mg	$0 (6)	
nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	$0 (1)	
nebivolol oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg	$0 (1)	
nicardipine oral capsule 20 mg, 30 mg	$0 (1)	
nifedipine oral tablet extended release 24hr 30 mg, 60 mg, 90 mg	$0 (1)	
nifedipine oral tablet extended release 30 mg, 60 mg, 90 mg	$0 (1)	
nimodipine oral capsule 30 mg	$0 (1)	
olmesartan oral tablet 20 mg, 40 mg	$0 (6)	QL (30 EA per 30 days)
olmesartan oral tablet 5 mg	$0 (6)	QL (60 EA per 30 days)
olmesartan-amlodipin-hcthiazid oral tablet 20-5-12.5 mg, 40-10-12.5 mg, 40-10-25 mg, 40-5-12.5 mg, 40-5-25 mg	$0 (6)	QL (30 EA per 30 days)
olmesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg	$0 (6)	QL (30 EA per 30 days)
perindopril erbumine oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg	$0 (6)	
pindolol oral tablet 10 mg, 5 mg	$0 (1)	
prazosin oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg	$0 (1)	
propranolol oral capsule,extended release 24 hr 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg	$0 (1)	
propranolol oral solution 20 mg/5 ml (4 mg/ml), 40 mg/5 ml (8 mg/ml)	$0 (1)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
propranolol oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	$0 (1)	
quinapril oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	$0 (6)	
quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg	$0 (6)	
ramipril oral capsule 1.25 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	$0 (6)	
spironolactone oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (1)	
spironolacton-hydrochlorothiaz oral tablet 25-25 mg	$0 (1)	
telmisartan oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	$0 (6)	QL (30 EA per 30 days)
telmisartan-amlodipine oral tablet 40-10 mg, 40-5 mg, 80-10 mg, 80-5 mg	$0 (6)	QL (30 EA per 30 days)
telmisartan-hydrochlorothiazid oral tablet 40-12.5 mg, 80-25 mg	$0 (6)	QL (30 EA per 30 days)
telmisartan-hydrochlorothiazid oral tablet 80-12.5 mg	$0 (6)	QL (60 EA per 30 days)
terazosin oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	$0 (1)	
tiadylt er oral capsule,extended release 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	$0 (1)	
timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	$0 (1)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
torsemide oral tablet 10 mg, 100 mg, 20 mg, 5 mg	$0 (1)	
trandolapril oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg	$0 (6)	
triamterene-hydrochlorothiazid oral capsule 37.5-25 mg	$0 (1)	
triamterene-hydrochlorothiazid oral tablet 37.5-25 mg, 75-50 mg	$0 (1)	
valsartan oral tablet 160 mg, 40 mg, 80 mg	$0 (6)	QL (60 EA per 30 days)
valsartan oral tablet 320 mg	$0 (6)	QL (30 EA per 30 days)
valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet 160-12.5 mg, 160-25 mg, 320-12.5 mg, 320-25 mg, 80-12.5 mg	$0 (6)	QL (30 EA per 30 days)
verapamil oral capsule, 24 hr er pellet ct 100 mg, 200 mg, 300 mg	$0 (1)	
verapamil oral capsule,ext rel. pellets 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 360 mg	$0 (1)	
verapamil oral tablet 120 mg, 40 mg, 80 mg	$0 (1)	
verapamil oral tablet extended release 120 mg, 180 mg, 240 mg	$0 (1)	
TRATAMIENTO PARA LA COAGULACIÓN		
aspirin-dipyridamole oral capsule, er multiphase 12 hr 25-200 mg	$0 (1)	
cilostazol oral tablet 100 mg, 50 mg	$0 (1)	
clopidogrel oral tablet 75 mg	$0 (1)	
dabigatran etexilate oral capsule 110 mg, 150 mg, 75 mg	$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
dipyridamole oral tablet 25 mg, 50 mg, 75 mg	$0 (3)	
ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D START ORAL TABLETS,DOSE PACK 5 MG (74 TABS)	$0 (2)	QL (74 EA per 180 days)
ELIQUIS ORAL TABLET 2.5 MG	$0 (2)	QL (60 EA per 30 days)
ELIQUIS ORAL TABLET 5 MG	$0 (2)	QL (74 EA per 30 days)
ELIQUIS ORAL TABLET FOR SUSPENSION 0.5 MG	$0 (2)	QL (140 EA per 28 days)
ELIQUIS ORAL TABLET FOR SUSPENSION 1.5 MG (0.5 MG X 3)	$0 (2)	QL (420 EA per 28 days)
ELIQUIS ORAL TABLET FOR SUSPENSION 2 MG (0.5 MG X 4)	$0 (2)	QL (560 EA per 28 days)
ELIQUIS SPRINKLE ORAL CAPSULE, SPRINKLE 0.15 MG	$0 (2)	QL (70 EA per 28 days)
eltrombopag olamine oral powder in packet 12.5 mg, 25 mg	$0 (5^)	PA; QL (180 EA per 30 days)
eltrombopag olamine oral tablet 12.5 mg, 25 mg	$0 (5^)	PA; QL (30 EA per 30 days)
eltrombopag olamine oral tablet 50 mg, 75 mg	$0 (5^)	PA; QL (60 EA per 30 days)
enoxaparin subcutaneous syringe 100 mg/ml, 120 mg/0.8 ml, 150 mg/ml, 30 mg/0.3 ml, 40 mg/0.4 ml, 60 mg/0.6 ml, 80 mg/0.8 ml	$0 (3)	
heparin (porcine) injection solution 1,000 unit/ml, 10,000 unit/ml, 20,000 unit/ml, 5,000 unit/ml	$0 (1)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
jantoven oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg	$0 (1)	
pentoxifylline oral tablet extended release 400 mg	$0 (1)	
prasugrel hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	$0 (1)	
rivaroxaban oral suspension for reconstitution 1 mg/ml	$0 (1)	
rivaroxaban oral tablet 2.5 mg	$0 (1)	
ticagrelor oral tablet 60 mg, 90 mg	$0 (2)	
warfarin oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg	$0 (1)	
XARELTO DVT-PE TREAT 30D START ORAL TABLETS,DOSE PACK 15 MG (42)- 20 MG (9)	$0 (2)	QL (51 EA per 180 days)
XARELTO ORAL TABLET 10 MG, 20 MG	$0 (2)	QL (30 EA per 30 days)
XARELTO ORAL TABLET 15 MG	$0 (2)	QL (60 EA per 30 days)
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y ALERGIA		
AGENTES ANTIHISTAMÍNICOS/ANTIALERGÉNICOS		
cetirizine oral solution 1 mg/ml	$0 (1)	
cyproheptadine oral tablet 4 mg	$0 (3)	PA
desloratadine oral tablet 5 mg	$0 (1)	
epinephrine injection auto-injector 0.15 mg/0.3 ml, 0.3 mg/0.3 ml	$0 (1)	Only Epinephrine NDCs starting with 00093 and 49502 are covered; QL (4 EA per 30 days)
hydroxyzine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (3)	PA

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
hydroxyzine pamoate oral capsule 25 mg, 50 mg	$0 (3)	PA
levocetirizine oral solution 2.5 mg/5 ml	$0 (1)	
levocetirizine oral tablet 5 mg	$0 (1)	
promethazine oral syrup 6.25 mg/5 ml	$0 (3)	PA
promethazine oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (3)	PA
AGENTES PULMONARES		
acetylcysteine solution 100 mg/ml (10 %), 200 mg/ml (20 %)	$0 (1)	B/D
ADEMPAS ORAL TABLET 0.5 MG, 1 MG, 1.5 MG, 2 MG, 2.5 MG	$0 (5^)	PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
ADVAIR HFA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 115-21 MCG/ACTUATION, 230-21 MCG/ACTUATION, 45-21 MCG/ACTUATION	$0 (2)	QL (12 GM per 30 days)
AIRSUPRA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 90-80 MCG/ACTUATION	$0 (2)	QL (32.1 GM per 30 days)
albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation	$0 (1)	8.5 gm inhaler; QL (17 GM per 30 days)
albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation (nda020503)	$0 (1)	6.7 gm inhaler; QL (13.4 GM per 30 days)
albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation (nda020983)	$0 (1)	18 gm inhaler; QL (36 GM per 30 days)
albuterol sulfate inhalation solution for nebulization 0.63 mg/3 ml, 1.25 mg/3 ml, 2.5 mg /3 ml (0.083 %), 2.5 mg/0.5 ml	$0 (1)	B/D
albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5 ml	$0 (1)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
albuterol sulfate oral tablet 2 mg, 4 mg	$0 (1)	
ambrisentan oral tablet 10 mg, 5 mg	$0 (5^)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
ANORO ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 62.5-25 MCG/ACTUATION	$0 (2)	QL (60 EA per 30 days)
arformoterol inhalation solution for nebulization 15 mcg/2 ml	$0 (3)	B/D; QL (120 ML per 30 days)
ARNUITY ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100 MCG/ACTUATION, 200 MCG/ACTUATION, 50 MCG/ACTUATION	$0 (2)	QL (30 EA per 30 days)
ATROVENT HFA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 17 MCG/ACTUATION	$0 (3)	QL (25.8 GM per 30 days)
BEVESPI AEROSPHERE INHALATION HFA AEROSOL INHALER 9-4.8 MCG	$0 (2)	QL (10.7 GM per 30 days)
bosentan oral tablet 125 mg, 62.5 mg	$0 (5^)	PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
BREO ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100-25 MCG/DOSE, 200-25 MCG/DOSE, 50-25 MCG/DOSE	$0 (2)	QL (60 EA per 30 days)
breyna inhalation hfa aerosol inhaler 160-4.5 mcg/actuation, 80-4.5 mcg/actuation	$0 (2)	Breyna is generic for Symbicort; QL (30.9 GM per 30 days)
BREZTRI AEROSPHERE INHALATION HFA AEROSOL INHALER 160-18-4.8 MCG/ACTUATION, 160-9-4.8 MCG/ACTUATION	$0 (2)	QL (10.7 GM per 30 days)
budesonide inhalation suspension for nebulization 0.25 mg/2 ml, 0.5 mg/2 ml	$0 (3)	B/D; QL (120 ML per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
COMBIVENT RESPIMAT INHALATION MIST 20-100 MCG/ACTUATION	$0 (2)	QL (8 GM per 30 days)
cromolyn inhalation solution for nebulization 20 mg/2 ml	$0 (2)	B/D
FASENRA PEN SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 30 MG/ML	$0 (5^)	PA; QL (1 ML per 28 days)
FASENRA SUBCUTANEOUS SYRINGE 10 MG/0.5 ML	$0 (5^)	PA; QL (0.5 ML per 28 days)
FASENRA SUBCUTANEOUS SYRINGE 30 MG/ML	$0 (5^)	PA; QL (1 ML per 28 days)
flunisolide nasal spray,non-aerosol 25 mcg (0.025 %)	$0 (1)	QL (50 ML per 30 days)
FLUTICASONE FUROATE-VILANTEROL INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100-25 MCG/DOSE, 200-25 MCG/DOSE	$0 (2)	QL (60 EA per 30 days)
fluticasone propionate nasal spray,suspension 50 mcg/actuation	$0 (1)	QL (16 GM per 30 days)
fluticasone propion-salmeterol inhalation blister with device 100-50 mcg/dose, 250-50 mcg/dose, 500-50 mcg/dose	$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
formoterol fumarate inhalation solution for nebulization 20 mcg/2 ml	$0 (3)	B/D; QL (120 ML per 30 days)
HAEGARDA SUBCUTANEOUS RECON SOLN 2,000 UNIT	$0 (5^)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
HAEGARDA SUBCUTANEOUS RECON SOLN 3,000 UNIT	$0 (5^)	PA; LA; QL (20 EA per 30 days)
icatibant subcutaneous syringe 30 mg/3 ml	$0 (5^)	PA; QL (27 ML per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
INCRUSE ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 62.5 MCG/ACTUATION	$0 (2)	QL (30 EA per 30 days)
ipratropium bromide inhalation solution 0.02 %	$0 (1)	B/D
ipratropium-albuterol inhalation solution for nebulization 0.5 mg-3 mg(2.5 mg base)/3 ml	$0 (1)	B/D
levalbuterol hcl inhalation solution for nebulization 0.31 mg/3 ml, 0.63 mg/3 ml, 1.25 mg/0.5 ml, 1.25 mg/3 ml	$0 (1)	B/D
mometasone nasal spray,non-aerosol 50 mcg/actuation	$0 (1)	QL (34 GM per 30 days)
montelukast oral granules in packet 4 mg	$0 (1)	
montelukast oral tablet 10 mg	$0 (1)	
montelukast oral tablet,chewable 4 mg, 5 mg	$0 (1)	
nintedanib oral capsule 100 mg, 150 mg	$0 (5^)	PA; QL (60 EA per 30 days)
NUCALA SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 100 MG/ML	$0 (5^)	PA; LA; QL (3 ML per 28 days)
NUCALA SUBCUTANEOUS RECON SOLN 100 MG	$0 (5^)	PA; LA; QL (3 EA per 28 days)
NUCALA SUBCUTANEOUS SYRINGE 100 MG/ML	$0 (5^)	PA; LA; QL (3 ML per 28 days)
NUCALA SUBCUTANEOUS SYRINGE 40 MG/0.4 ML	$0 (5^)	PA; LA; QL (0.4 ML per 28 days)
OFEV ORAL CAPSULE 100 MG, 150 MG	$0 (5^)	PA; QL (60 EA per 30 days)
pirfenidone oral tablet 267 mg	$0 (5^)	PA; QL (270 EA per 30 days)
pirfenidone oral tablet 801 mg	$0 (5^)	PA; QL (90 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
PULMOZYME INHALATION SOLUTION 1 MG/ML	$0 (5^)	B/D
roflumilast oral tablet 250 mcg, 500 mcg	$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
SEREVENT DISKUS INHALATION BLISTER WITH DEVICE 50 MCG/DOSE	$0 (2)	QL (60 EA per 30 days)
sildenafil (pulm.hypertension) oral tablet 20 mg	$0 (1)	PA; generic for Revatio; QL (90 EA per 30 days)
SPIRIVA RESPIMAT INHALATION MIST 1.25 MCG/ACTUATION, 2.5 MCG/ACTUATION	$0 (3)	QL (4 GM per 30 days)
tadalafil (pulm. hypertension) oral tablet 20 mg	$0 (3)	PA; generic for Adcirca; QL (60 EA per 30 days)
terbutaline oral tablet 2.5 mg, 5 mg	$0 (1)	
THEO-24 ORAL CAPSULE,EXTENDED RELEASE 24HR 100 MG, 200 MG, 300 MG, 400 MG	$0 (3)	
theophylline oral solution 80 mg/15 ml	$0 (1)	
theophylline oral tablet extended release 12 hr 100 mg, 200 mg, 300 mg, 450 mg	$0 (1)	
theophylline oral tablet extended release 24 hr 400 mg, 600 mg	$0 (1)	
TRELEGY ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100-62.5-25 MCG, 200-62.5-25 MCG	$0 (2)	QL (60 EA per 30 days)
TRIKAFTA ORAL GRANULES IN PACKET, SEQUENTIAL 100-50-75MG (D) /75 MG (N), 80-40-60 MG (D) /59.5 MG (N)	$0 (5^)	PA; QL (56 EA per 28 days)
TRIKAFTA ORAL TABLETS, SEQUENTIAL 100-50-75 MG(D) /150 MG (N), 50-25-37.5 MG (D)/75 MG (N)	$0 (5^)	PA; QL (84 EA per 28 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
WINREVAIR SUBCUTANEOUS KIT 120 MG (60 MG X 2), 45 MG, 60 MG, 90 MG (45 MG X 2)	$0 (5^)	PA; QL (1 EA per 21 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 150 MG/ML, 300 MG/2 ML	$0 (5^)	PA; LA; QL (8 ML per 28 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 75 MG/0.5 ML	$0 (5^)	PA; LA; QL (1 ML per 28 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS RECON SOLN 150 MG	$0 (5^)	PA; LA; QL (8 EA per 28 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML, 300 MG/2 ML	$0 (5^)	PA; LA; QL (8 ML per 28 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 75 MG/0.5 ML	$0 (5^)	PA; LA; QL (1 ML per 28 days)
zafirlukast oral tablet 10 mg, 20 mg	$0 (1)	
GASTROENTEROLOGÍA		
AGENTES GASTROINTESTINALES DIVERSOS		
alosetron oral tablet 0.5 mg, 1 mg	$0 (3)	PA; QL (60 EA per 30 days)
aprepitant oral capsule 125 mg, 40 mg, 80 mg	$0 (1)	B/D
aprepitant oral capsule,dose pack 125 mg (1)- 80 mg (2)	$0 (1)	B/D
balsalazide oral capsule 750 mg	$0 (1)	
betaine oral powder 1 gram/scoop	$0 (5^)	
budesonide oral capsule,delayed,extend.release 3 mg	$0 (1)	
budesonide oral tablet,delayed and ext.release 9 mg	$0 (5^)	PA; QL (30 EA per 30 days)
compro rectal suppository 25 mg	$0 (1)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
constulose oral solution 10 gram/15 ml	$0 (1)	
CREON ORAL CAPSULE,DELAYED RELEASE(DR/EC) 12,000-38,000 -60,000 UNIT, 24,000-76,000 -120,000 UNIT, 3,000-9,500- 15,000 UNIT, 36,000-114,000-180,000 UNIT, 6,000-19,000 -30,000 UNIT	$0 (2)	
cromolyn oral concentrate 100 mg/5 ml	$0 (1)	
dronabinol oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
ENTYVIO PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 108 MG/0.68 ML	$0 (5^)	PA; QL (1.36 ML per 28 days)
enulose oral solution 10 gram/15 ml	$0 (1)	
gavilyte-c oral recon soln 240-22.72-6.72 -5.84 gram	$0 (1)	
gavilyte-g oral recon soln 236-22.74-6.74 -5.86 gram	$0 (1)	
gavilyte-n oral recon soln 420 gram	$0 (1)	
generlac oral solution 10 gram/15 ml	$0 (1)	
granisetron hcl oral tablet 1 mg	$0 (1)	B/D
hydrocortisone rectal enema 100 mg/60 ml	$0 (1)	
hydrocortisone topical cream with perineal applicator 2.5 %	$0 (1)	
lactulose oral solution 10 gram/15 ml	$0 (1)	
LINZESS ORAL CAPSULE 145 MCG, 290 MCG, 72 MCG	$0 (2)	QL (30 EA per 30 days)
lubiprostone oral capsule 24 mcg	$0 (2)	QL (60 EA per 30 days)
lubiprostone oral capsule 8 mcg	$0 (2)	QL (120 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
meclizine oral tablet 12.5 mg, 25 mg	$0 (1)	PA
mesalamine oral capsule (with del rel tablets) 400 mg	$0 (1)	
mesalamine oral capsule,extended release 24hr 0.375 gram	$0 (1)	
mesalamine oral tablet,delayed release (dr/ec) 1.2 gram	$0 (1)	
mesalamine oral tablet,delayed release (dr/ec) 800 mg	$0 (3)	
mesalamine rectal enema 4 gram/60 ml	$0 (1)	
mesalamine rectal suppository 1,000 mg	$0 (1)	
metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5 ml	$0 (1)	
metoclopramide hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	$0 (1)	
MOVANTIK ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG	$0 (2)	QL (30 EA per 30 days)
nitroglycerin rectal ointment 0.4 % (w/w)	$0 (3)	QL (30 GM per 30 days)
ondansetron hcl oral solution 4 mg/5 ml	$0 (1)	
ondansetron hcl oral tablet 4 mg, 8 mg	$0 (1)	
ondansetron oral tablet,disintegrating 4 mg, 8 mg	$0 (1)	
peg 3350-electrolytes oral recon soln 236-22.74-6.74 -5.86 gram	$0 (1)	
peg-electrolyte soln oral recon soln 420 gram	$0 (1)	
PLENVU ORAL POWDER IN PACKET, SEQUENTIAL 140-9-5.2 GRAM	$0 (3)	
prochlorperazine maleate oral tablet 10 mg, 5 mg	$0 (1)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
prochlorperazine rectal suppository 25 mg	$0 (1)	
procto-med hc topical cream with perineal applicator 2.5 %	$0 (1)	
proctosol hc topical cream with perineal applicator 2.5 %	$0 (1)	
proctozone-hc topical cream with perineal applicator 2.5 %	$0 (1)	
scopolamine base transdermal patch 3 day 1 mg over 3 days	$0 (3)	QL (10 EA per 30 days)
SKYRIZI SUBCUTANEOUS WEARABLE INJECTOR 180 MG/1.2 ML (150 MG/ML)	$0 (5^)	PA; QL (1.2 ML per 56 days)
SKYRIZI SUBCUTANEOUS WEARABLE INJECTOR 360 MG/2.4 ML (150 MG/ML)	$0 (5^)	PA; QL (2.4 ML per 56 days)
sodium,potassium,mag sulfates oral recon soln 17.5-3.13-1.6 gram, 17.5-3.13-1.6 gram 2 pack (480ml)	$0 (1)	
sulfasalazine oral tablet 500 mg	$0 (1)	
sulfasalazine oral tablet,delayed release (dr/ec) 500 mg	$0 (1)	
ursodiol oral capsule 300 mg	$0 (2)	
ursodiol oral tablet 250 mg, 500 mg	$0 (3)	
VELSIPITY ORAL TABLET 2 MG	$0 (3)	PA; QL (30 EA per 30 days)
VOWST ORAL CAPSULE 1 X 10EXP6 TO 3 X 10EXP7 CELL	$0 (5^)	PA; LA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
ZENPEP ORAL CAPSULE,DELAYED RELEASE(DR/EC) 10,000-32,000 -42,000 UNIT, 15,000-47,000 -63,000 UNIT, 20,000-63,000- 84,000 UNIT, 25,000-79,000-105,000 UNIT, 3,000-10,000 -14,000-UNIT, 40,000-126,000- 168,000 UNIT, 5,000-17,000- 24,000 UNIT, 60,000-189,600-252,600 UNIT	$0 (2)	
ZYMFENTRA SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 120 MG/ML	$0 (5^)	PA; QL (2 EA per 28 days)
ZYMFENTRA SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 120 MG/ML	$0 (5^)	PA; QL (2 EA per 28 days)
ANTIDIARREICOS/ANTIESPASMÓDICOS		
dicyclomine oral capsule 10 mg	$0 (3)	PA
dicyclomine oral solution 10 mg/5 ml	$0 (3)	PA
dicyclomine oral tablet 20 mg	$0 (3)	PA
diphenoxylate-atropine oral liquid 2.5-0.025 mg/5 ml	$0 (3)	
diphenoxylate-atropine oral tablet 2.5-0.025 mg	$0 (3)	
glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	$0 (1)	
loperamide oral capsule 2 mg	$0 (1)	
TRATAMIENTO PARA LAS ÚLCERAS		
bismuth subcit k-metronidz-tcn oral capsule 140-125-125 mg	$0 (3)	QL (120 EA per 180 days)
dexlansoprazole oral capsule,biphase delayed releas 30 mg, 60 mg	$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
esomeprazole magnesium oral capsule,delayed release(dr/ec) 20 mg, 40 mg	$0 (3)	QL (60 EA per 30 days)
famotidine oral suspension for reconstitution 40 mg/5 ml (8 mg/ml)	$0 (1)	
famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg	$0 (1)	
lansoprazole oral capsule,delayed release(dr/ec) 15 mg, 30 mg	$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
misoprostol oral tablet 100 mcg, 200 mcg	$0 (1)	
omeprazole oral capsule,delayed release(dr/ec) 10 mg, 20 mg, 40 mg	$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
pantoprazole oral tablet,delayed release (dr/ec) 20 mg, 40 mg	$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
rabeprazole oral tablet,delayed release (dr/ec) 20 mg	$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
sucralfate oral suspension 100 mg/ml	$0 (3)	
sucralfate oral tablet 1 gram	$0 (1)	
VOQUEZNA DUAL PAK ORAL COMBO PACK 20 MG (28)- 500 MG (84)	$0 (3)	QL (112 EA per 180 days)
VOQUEZNA TRIPLE PAK ORAL COMBO PACK 20-500-500 MG	$0 (3)	QL (112 EA per 180 days)
INMUNOLOGÍA, VACUNAS/BIOTECNOLOGÍA		
MEDICAMENTOS BIOTECNOLÓGICOS		
ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 MCG/0.5 ML	$0 (5^)	PA
ARCALYST SUBCUTANEOUS RECON SOLN 220 MG	$0 (5^)	PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
BESREMI PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 500 MCG/0.5 ML	$0 (5^)	PA-NS; LA
BESREMI SUBCUTANEOUS SYRINGE 500 MCG/ML	$0 (5^)	PA-NS; LA
BETASERON SUBCUTANEOUS KIT 0.3 MG	$0 (5^)	PA; QL (14 EA per 28 days)
FULPHILA SUBCUTANEOUS SYRINGE 6 MG/0.6 ML	$0 (5^)	PA
LEUKINE INJECTION RECON SOLN 250 MCG	$0 (5^)	PA
NIVESTYM INJECTION SOLUTION 300 MCG/ML, 480 MCG/1.6 ML	$0 (5^)	PA
NIVESTYM SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MCG/0.5 ML, 480 MCG/0.8 ML	$0 (5^)	PA
OMNITROPE SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 10 MG/1.5 ML (6.7 MG/ML), 5 MG/1.5 ML (3.3 MG/ML)	$0 (5^)	PA
OMNITROPE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 5.8 MG	$0 (5^)	PA
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION 180 MCG/ML	$0 (5^)	QL (4 ML per 28 days)
PEGASYS SUBCUTANEOUS SYRINGE 180 MCG/0.5 ML	$0 (5^)	QL (2 ML per 28 days)
RETACRIT INJECTION SOLUTION 10,000 UNIT/ML, 2,000 UNIT/ML, 20,000 UNIT/2 ML, 20,000 UNIT/ML, 3,000 UNIT/ML, 4,000 UNIT/ML	$0 (2)	PA
RETACRIT INJECTION SOLUTION 40,000 UNIT/ML	$0 (5^)	PA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
VACUNAS/MEDICAMENTOS INMUNOLÓGICOS DIVERSOS		
ABRYSVO (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 120 MCG/0.5 ML	$0 (4)	NM; IRA $0 for age 19 and older
ACTHIB (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 10 MCG/0.5 ML	$0 (4)	NM
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2 LF-(2.5-5-3-5 MCG)-5LF/0.5 ML	$0 (4)	NM
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 2 LF-(2.5-5-3-5 MCG)-5LF/0.5 ML	$0 (4)	NM
AREXVY (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 120 MCG/0.5 ML	$0 (4)	NM; IRA $0 for age 50 and older only
BCG VACCINE, LIVE (PF) PERCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 50 MG	$0 (4)	NM
BEXSERO INTRAMUSCULAR SYRINGE 50-50-50-25 MCG/0.5 ML	$0 (4)	NM
BOOSTRIX TDAP INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2.5-8-5 LF-MCG-LF/0.5ML	$0 (4)	NM
BOOSTRIX TDAP INTRAMUSCULAR SYRINGE 2.5-8-5 LF-MCG-LF/0.5ML	$0 (4)	NM
DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 15-10-5 LF-MCG-LF/0.5ML	$0 (4)	NM
ENGERIX-B (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 20 MCG/ML	$0 (4)	B/D; NM

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
ENGERIX-B (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 20 MCG/ML	$0 (4)	B/D; NM
ENGERIX-B PEDIATRIC (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 10 MCG/0.5 ML	$0 (4)	B/D; NM
GAMUNEX-C INJECTION SOLUTION 1 GRAM/10 ML (10 %)	$0 (5^)	PA; NM
GARDASIL 9 (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 0.5 ML	$0 (4)	NM; IRA $0 up to age 45
GARDASIL 9 (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 0.5 ML	$0 (4)	NM; IRA $0 up to age 45
HAVRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,440 ELISA UNIT/ML, 720 ELISA UNIT/0.5 ML	$0 (4)	NM
HEPLISAV-B (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 20 MCG/0.5 ML	$0 (4)	B/D; NM
HIBERIX (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 10 MCG/0.5 ML	$0 (4)	NM
IMOVAX RABIES VACCINE (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 2.5 UNIT	$0 (4)	B/D; NM
INFANRIX (DTAP) (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 25-58-10 LF-MCG-LF/0.5ML	$0 (4)	NM
IPOL INJECTION SUSPENSION 40-8-32 UNIT/0.5 ML	$0 (4)	NM
IXIARO (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 6 MCG/0.5 ML	$0 (4)	NM
JYNNEOS (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION 0.5X TO 3.95X 10EXP8 UNIT/0.5	$0 (4)	B/D; NM

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
KINRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 25 LF-58 MCG-10 LF/0.5 ML	$0 (4)	NM
MENQUADFI (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION 10 MCG/0.5 ML	$0 (4)	NM
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) INTRAMUSCULAR KIT 10-5 MCG/0.5 ML	$0 (4)	NM
M-M-R II (PF) SUBCUTANEOUS RECON SOLN 1,000-12,500 TCID50/0.5 ML	$0 (4)	NM
MRESVIA (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 50 MCG/0.5 ML	$0 (4)	NM; IRA $0 for age 50 and older only
PEDIARIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 10 MCG-25LF-25 MCG-10LF/0.5 ML	$0 (4)	NM
PEDVAX HIB (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION 7.5 MCG/0.5 ML	$0 (4)	NM
PENBRAYA (PF) INTRAMUSCULAR KIT 5-120 MCG/0.5 ML	$0 (4)	NM
PENMENVY MEN A-B-C-W-Y (PF) INTRAMUSCULAR KIT 0.5 ML	$0 (4)	NM
PENTACEL (PF) INTRAMUSCULAR KIT 15LF-20MCG-5LF- 62 DU/0.5 ML	$0 (4)	NM
PRIORIX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10EXP3.4-4.2-3.3CCID50/0.5ML	$0 (4)	NM
PROQUAD (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10EXP3-4.3-3- 3.99 TCID50/0.5	$0 (4)	NM

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
QUADRACEL (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 15 LF-48 MCG- 5 LF UNIT/0.5ML	$0 (4)	NM
QUADRACEL (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 15 LF-48 MCG- 5 LF UNIT/0.5ML	$0 (4)	NM
RABAVERT (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 2.5 UNIT	$0 (4)	B/D; NM
RECOMBIVAX HB (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 10 MCG/ML, 40 MCG/ML, 5 MCG/0.5 ML	$0 (4)	B/D; NM
RECOMBIVAX HB (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 10 MCG/ML, 5 MCG/0.5 ML	$0 (4)	B/D; NM
ROTARIX ORAL SUSPENSION 10EXP6 CCID50 /1.5 ML	$0 (6)	NM
ROTATEQ VACCINE ORAL SOLUTION 2 ML	$0 (6)	NM
SHINGRIX (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 50 MCG/0.5 ML	$0 (4)	NM; A third dose may be considered in post-transplant members (PA required).; QL (2 EA per 720 days)
SHINGRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 50 MCG/0.5 ML	$0 (4)	NM; A third dose may be considered in post-transplant members (PA required).; QL (1 ML per 720 days)
TENIVAC (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5 LF UNIT- 2 LF UNIT/0.5ML	$0 (4)	NM
TENIVAC (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 5-2 LF UNIT/0.5 ML	$0 (4)	NM

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
TICOVAC INTRAMUSCULAR SYRINGE 1.2 MCG/0.25 ML, 2.4 MCG/0.5 ML	$0 (4)	NM
TRUMENBA INTRAMUSCULAR SYRINGE 120 MCG/0.5 ML	$0 (4)	NM
TWINRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 720 ELISA UNIT- 20 MCG/ML	$0 (4)	NM
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SYRINGE 25 MCG/0.5 ML	$0 (4)	NM
VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25 UNIT/0.5 ML, 50 UNIT/ML	$0 (4)	NM
VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 25 UNIT/0.5 ML, 50 UNIT/ML	$0 (4)	NM
VARIVAX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 1,350 UNIT/0.5 ML	$0 (4)	NM
VAXCHORA VACCINE ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 4X10EXP8 TO 2X 10EXP9 CF UNIT	$0 (6)	NM
VIMKUNYA (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 40 MCG/0.8 ML	$0 (4)	NM
VIVOTIF ORAL CAPSULE,DELAYED RELEASE(DR/EC) 2 BILLION UNIT	$0 (6)	NM
YF-VAX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10 EXP4.74 UNIT/0.5 ML	$0 (4)	NM

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
MEDICAMENTOS ANTINEOPLÁSICOS/INMUNOSUPRESORES		
AGENTES COMPLEMENTARIOS		
BOMYNTRA SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/1.7 ML (70 MG/ML)	$0 (5^)	PA-NS
BOMYNTRA SUBCUTANEOUS SYRINGE 120 MG/1.7 ML (70 MG/ML)	$0 (5^)	PA-NS
leucovorin calcium oral tablet 10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg	$0 (1)	
mesna oral tablet 400 mg	$0 (3)	
OSENVELT SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/1.7 ML (70 MG/ML)	$0 (5^)	PA-NS
MEDICAMENTOS ANTINEOPLÁSICOS/INMUNOSUPRESORES		
abiraterone oral tablet 250 mg	$0 (5^)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
abirtega oral tablet 250 mg	$0 (3)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
AKEEGA ORAL TABLET 100-500 MG, 50-500 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days)
ALECENSA ORAL CAPSULE 150 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (240 EA per 30 days)
ALUNBRIG ORAL TABLET 180 MG, 90 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
ALUNBRIG ORAL TABLET 30 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
ALUNBRIG ORAL TABLETS,DOSE PACK 90 MG (7)- 180 MG (23)	$0 (5^)	PA-NS; QL (30 EA per 180 days)
anastrozole oral tablet 1 mg	$0 (1)	
AUGTYRO ORAL CAPSULE 160 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
AUGTYRO ORAL CAPSULE 40 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (240 EA per 30 days)
AVMAPKI-FAKZYNJA ORAL COMBO PACK 0.8-200 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (66 EA per 28 days)
AYVAKIT ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 25 MG, 300 MG, 50 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days)
azathioprine oral tablet 50 mg	$0 (1)	B/D
BALVERSA ORAL TABLET 3 MG, 4 MG, 5 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA
bexarotene oral capsule 75 mg	$0 (5^)	PA-NS
bexarotene topical gel 1 %	$0 (5^)	PA-NS; QL (60 GM per 30 days)
bicalutamide oral tablet 50 mg	$0 (1)	
BOSULIF ORAL CAPSULE 100 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days)
BOSULIF ORAL CAPSULE 50 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (330 EA per 30 days)
BOSULIF ORAL TABLET 100 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days)
BOSULIF ORAL TABLET 500 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
bosutinib oral tablet 400 mg	$0 (5^)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
BRAFTOVI ORAL CAPSULE 75 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days)
BRUKINSA ORAL TABLET 160 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days)
CABOMETYX ORAL TABLET 20 MG, 40 MG, 60 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days)
CALQUENCE (ACALABRUTINIB MAL) ORAL TABLET 100 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days)
CAPRELSA ORAL TABLET 100 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days)
CAPRELSA ORAL TABLET 300 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days)
COMETRIQ ORAL CAPSULE 100 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X1)	$0 (5^)	PA-NS; QL (56 EA per 28 days)
COMETRIQ ORAL CAPSULE 140 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X3)	$0 (5^)	PA-NS; QL (112 EA per 28 days)
COMETRIQ ORAL CAPSULE 60 MG/DAY (20 MG X 3/DAY)	$0 (5^)	PA-NS; QL (84 EA per 28 days)
COPIKTRA ORAL CAPSULE 15 MG, 25 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (56 EA per 28 days)
COTELLIC ORAL TABLET 20 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (63 EA per 28 days)
cyclophosphamide oral capsule 25 mg, 50 mg	$0 (1)	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET 50 MG	$0 (3)	B/D
cyclosporine modified oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (1)	B/D

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
cyclosporine modified oral solution 100 mg/ml	$0 (1)	B/D
cyclosporine oral capsule 100 mg, 25 mg	$0 (1)	B/D
DANZITEN ORAL TABLET 71 MG, 95 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (112 EA per 28 days)
dasatinib oral tablet 100 mg, 140 mg, 50 mg, 80 mg	$0 (5^)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
dasatinib oral tablet 20 mg	$0 (5^)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days)
dasatinib oral tablet 70 mg	$0 (5^)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
DAURISMO ORAL TABLET 100 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
DAURISMO ORAL TABLET 25 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
DROXIA ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG, 400 MG	$0 (2)	
ELIGARD (3 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE 22.5 MG	$0 (2)	PA-NS
ELIGARD (4 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE 30 MG	$0 (2)	PA-NS
ELIGARD (6 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE 45 MG	$0 (2)	PA-NS
ELIGARD SUBCUTANEOUS SYRINGE 7.5 MG (1 MONTH)	$0 (2)	PA-NS
ENSACOVE ORAL CAPSULE 100 MG, 25 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
ENVARSUS XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 0.75 MG, 1 MG, 4 MG	$0 (3)	B/D
ERIVEDGE ORAL CAPSULE 150 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
ERLEADA ORAL TABLET 240 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
ERLEADA ORAL TABLET 60 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
erlotinib oral tablet 100 mg, 150 mg	$0 (5^)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
erlotinib oral tablet 25 mg	$0 (5^)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
EULEXIN ORAL CAPSULE 125 MG	$0 (5^)	
everolimus (antineoplastic) oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	$0 (5^)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 2 mg	$0 (5^)	PA-NS; QL (150 EA per 30 days)
everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 3 mg	$0 (5^)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days)
everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 5 mg	$0 (5^)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
everolimus (immunosuppressive) oral tablet 0.25 mg	$0 (2)	B/D
everolimus (immunosuppressive) oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg	$0 (5^)	B/D
exemestane oral tablet 25 mg	$0 (1)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 120 MG	$0 (5^)	PA-NS
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 80 MG	$0 (3)	PA-NS
FOTIVDA ORAL CAPSULE 0.89 MG, 1.34 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days)
FRUZAQLA ORAL CAPSULE 1 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (84 EA per 28 days)
FRUZAQLA ORAL CAPSULE 5 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (21 EA per 28 days)
GAVRETO ORAL CAPSULE 100 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days)
gefitinib oral tablet 250 mg	$0 (5^)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
gengraf oral capsule 100 mg, 25 mg	$0 (1)	B/D
GILOTRIF ORAL TABLET 20 MG, 30 MG, 40 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
GOMEKLI ORAL CAPSULE 1 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (126 EA per 28 days)
GOMEKLI ORAL CAPSULE 2 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (84 EA per 28 days)
GOMEKLI ORAL TABLET FOR SUSPENSION 1 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (168 EA per 28 days)
HERNEXEOS ORAL TABLET 60 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days)
hydroxyurea oral capsule 500 mg	$0 (1)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
HYRNUO ORAL TABLET 10 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
IBRANCE ORAL CAPSULE 125 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (21 EA per 28 days)
IBRANCE ORAL TABLET 100 MG, 125 MG, 75 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (21 EA per 28 days)
IBTROZI ORAL CAPSULE 200 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days)
ICLUSIG ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 30 MG, 45 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
IDHIFA ORAL TABLET 100 MG, 50 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days)
imatinib oral tablet 100 mg	$0 (2)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days)
imatinib oral tablet 400 mg	$0 (5^)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 140 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days)
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 70 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (28 EA per 28 days)
IMBRUVICA ORAL SUSPENSION 70 MG/ML	$0 (5^)	PA-NS; QL (324 ML per 30 days)
IMBRUVICA ORAL TABLET 140 MG, 280 MG, 420 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (28 EA per 28 days)
IMKELDI ORAL SOLUTION 80 MG/ML	$0 (5^)	PA-NS; QL (280 ML per 28 days)
INLURIYO ORAL TABLET 200 MG	$0 (5^)	PA-NS

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
INLYTA ORAL TABLET 1 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days)
INLYTA ORAL TABLET 5 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
INQOVI ORAL TABLET 35-100 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (5 EA per 28 days)
INREBIC ORAL CAPSULE 100 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days)
ITOVEBI ORAL TABLET 3 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
ITOVEBI ORAL TABLET 9 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
IWILFIN ORAL TABLET 192 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (240 EA per 30 days)
JAKAFI ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 5 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
JAKAFI XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 11 MG, 22 MG, 33 MG, 44 MG, 55 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
JAYPIRCA ORAL TABLET 100 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
JAYPIRCA ORAL TABLET 50 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
JIDEYTRO ORAL TABLET 100 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days)
JIDEYTRO ORAL TABLET 25 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days)
JYLAMVO ORAL SOLUTION 2 MG/ML	$0 (2)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
KISQALI ORAL TABLET 200 MG/DAY (200 MG X 1)	$0 (5^)	PA-NS; QL (21 EA per 28 days)
KISQALI ORAL TABLET 400 MG/DAY (200 MG X 2)	$0 (5^)	PA-NS; QL (42 EA per 28 days)
KISQALI ORAL TABLET 600 MG/DAY (200 MG X 3)	$0 (5^)	PA-NS; QL (63 EA per 28 days)
KOMZIFTI ORAL CAPSULE 200 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days)
KOSELUGO ORAL CAPSULE 10 MG, 25 MG	$0 (5^)	PA-NS
KOSELUGO ORAL CAPSULE, SPRINKLE 5 MG, 7.5 MG	$0 (5^)	PA-NS
KRAZATI ORAL TABLET 200 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days)
lapatinib oral tablet 250 mg	$0 (5^)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days)
LAZCLUZE ORAL TABLET 240 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days)
LAZCLUZE ORAL TABLET 80 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days)
lenalidomide oral capsule 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 25 mg, 5 mg	$0 (5^)	PA-NS; QL (28 EA per 28 days)
LENVIMA ORAL CAPSULE 10 MG/DAY (10 MG X 1), 4 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
LENVIMA ORAL CAPSULE 12 MG/DAY (4 MG X 3), 18 MG/DAY (10 MG X 1-4 MG X2), 24 MG/DAY(10 MG X 2-4 MG X 1)	$0 (5^)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
LENVIMA ORAL CAPSULE 14 MG/DAY(10 MG X 1-4 MG X 1), 20 MG/DAY (10 MG X 2), 8 MG/DAY (4 MG X 2)	$0 (5^)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
letrozole oral tablet 2.5 mg	$0 (1)	
LEUKERAN ORAL TABLET 2 MG	$0 (5^)	
leuprolide subcutaneous kit 1 mg/0.2 ml	$0 (3)	PA-NS
LIFYORLI ORAL CAPSULE 125 MG/DAY(100 MG X1-25MG X1), 125 MG/DAY(100 MG X1-25MG X3), 125 MG/DAY(100 MG X1-25MG X9)	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (18 EA per 28 days)
LIFYORLI ORAL CAPSULE 150 MG/DAY(100 MG X1-25MG X2), 150 MG/DAY(100 MG X1-25MG X3), 150 MG/DAY(100 MG X1-25MG X9)	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (27 EA per 28 days)
lomustine oral capsule 10 mg, 40 mg	$0 (3)	
lomustine oral capsule 100 mg	$0 (5^)	
LONSURF ORAL TABLET 15-6.14 MG, 20-8.19 MG	$0 (5^)	PA-NS
LORBRENA ORAL TABLET 100 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
LORBRENA ORAL TABLET 25 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days)
LUMAKRAS ORAL TABLET 120 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (240 EA per 30 days)
LUMAKRAS ORAL TABLET 240 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
LUMAKRAS ORAL TABLET 320 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days)
LUPRON DEPOT INTRAMUSCULAR SYRINGE KIT 3.75 MG, 7.5 MG	$0 (5^)	PA-NS
LYNPARZA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
LYSODREN ORAL TABLET 500 MG	$0 (5^)	
LYTGOBI ORAL TABLET 12 MG/DAY (4 MG X 3)	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (84 EA per 28 days)
LYTGOBI ORAL TABLET 16 MG/DAY (4 MG X 4)	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (112 EA per 28 days)
LYTGOBI ORAL TABLET 20 MG/DAY (4 MG X 5)	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (140 EA per 28 days)
MATULANE ORAL CAPSULE 50 MG	$0 (5^)	
megestrol oral suspension 400 mg/10 ml (40 mg/ml), 625 mg/5 ml (125 mg/ml)	$0 (3)	PA
megestrol oral tablet 20 mg, 40 mg	$0 (3)	
MEKINIST ORAL RECON SOLN 0.05 MG/ML	$0 (5^)	PA-NS; QL (1260 ML per 30 days)
MEKINIST ORAL TABLET 0.5 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days)
MEKINIST ORAL TABLET 2 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
MEKTOVI ORAL TABLET 15 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days)
mercaptopurine oral suspension 20 mg/ml	$0 (5^)	
mercaptopurine oral tablet 50 mg	$0 (1)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
methotrexate sodium (pf) injection solution 25 mg/ml	$0 (1)	B/D
methotrexate sodium injection solution 25 mg/ml	$0 (1)	B/D
methotrexate sodium oral tablet 2.5 mg	$0 (1)	
MODEYSO ORAL CAPSULE 125 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (20 EA per 28 days)
mycophenolate mofetil oral capsule 250 mg	$0 (1)	B/D
mycophenolate mofetil oral suspension for reconstitution 200 mg/ml	$0 (5^)	B/D
mycophenolate mofetil oral tablet 500 mg	$0 (1)	B/D
mycophenolate sodium oral tablet,delayed release (dr/ec) 180 mg, 360 mg	$0 (1)	B/D; mycophenolate sodium = mycophenolic acid
mycophenolic acid dr 180 mg tb	$0 (1)	B/D
mycophenolic acid dr 360 mg tb	$0 (1)	B/D
NERLYNX ORAL TABLET 40 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA
nilotinib hcl oral capsule 150 mg, 200 mg	$0 (5^)	PA-NS; QL (112 EA per 28 days)
nilotinib hcl oral capsule 50 mg	$0 (5^)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
nilutamide oral tablet 150 mg	$0 (5^)	
NINLARO ORAL CAPSULE 2.3 MG, 3 MG, 4 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (3 EA per 28 days)
NUBEQA ORAL TABLET 300 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days)
octreotide acetate injection solution 1,000 mcg/ml, 500 mcg/ml	$0 (5^)	PA

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
octreotide acetate injection solution 100 mcg/ml, 200 mcg/ml, 50 mcg/ml	$0 (3)	PA
ODOMZO ORAL CAPSULE 200 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days)
OGSIVEO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (56 EA per 28 days)
OJEMDA ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 25 MG/ML	$0 (5^)	PA-NS; QL (96 ML per 28 days)
OJEMDA ORAL TABLET 400 MG/WEEK (100 MG X 4)	$0 (5^)	PA-NS; QL (16 EA per 28 days)
OJEMDA ORAL TABLET 500 MG/WEEK (100 MG X 5)	$0 (5^)	PA-NS; QL (20 EA per 28 days)
OJEMDA ORAL TABLET 600 MG/WEEK (100 MG X 6)	$0 (5^)	PA-NS; QL (24 EA per 28 days)
OJJAARA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
ONUREG ORAL TABLET 200 MG, 300 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (14 EA per 28 days)
ORGOVYX ORAL TABLET 120 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 28 days)
ORSERDU ORAL TABLET 345 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
ORSERDU ORAL TABLET 86 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days)
pazopanib oral tablet 200 mg	$0 (5^)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
PEMAZYRE ORAL TABLET 13.5 MG, 4.5 MG, 9 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (28 EA per 28 days)
PIQRAY ORAL TABLET 200 MG/DAY (200 MG X 1)	$0 (5^)	PA-NS; QL (28 EA per 28 days)
PIQRAY ORAL TABLET 250 MG/DAY (200 MG X1-50 MG X1), 300 MG/DAY (150 MG X 2)	$0 (5^)	PA-NS; QL (56 EA per 28 days)
pomalidomide oral capsule 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg	$0 (5^)	PA-NS; QL (21 EA per 28 days)
POMALYST ORAL CAPSULE 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days)
PROGRAF ORAL GRANULES IN PACKET 0.2 MG, 1 MG	$0 (3)	B/D
QINLOCK ORAL TABLET 50 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days)
RETEVMO ORAL TABLET 120 MG, 160 MG, 80 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days)
RETEVMO ORAL TABLET 40 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days)
REVUFORJ ORAL TABLET 110 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
REVUFORJ ORAL TABLET 160 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
REVUFORJ ORAL TABLET 25 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (240 EA per 30 days)
REZLIDHIA ORAL CAPSULE 150 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
ROMVIMZA ORAL CAPSULE 14 MG, 20 MG, 30 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (8 EA per 28 days)
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 100 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (150 EA per 30 days)
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 200 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days)
ROZLYTREK ORAL PELLETS IN PACKET 50 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (336 EA per 28 days)
RUBRACA ORAL TABLET 200 MG, 250 MG, 300 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days)
RYDAPT ORAL CAPSULE 25 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (224 EA per 28 days)
SCEMBLIX ORAL TABLET 100 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
SCEMBLIX ORAL TABLET 20 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
SCEMBLIX ORAL TABLET 40 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (300 EA per 30 days)
SIGNIFOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 0.3 MG/ML (1 ML), 0.6 MG/ML (1 ML), 0.9 MG/ML (1 ML)	$0 (5^)	PA
sirolimus oral solution 1 mg/ml	$0 (3)	B/D
sirolimus oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	$0 (1)	B/D
SOLTAMOX ORAL SOLUTION 20 MG/10 ML	$0 (5^)	
sorafenib oral tablet 200 mg	$0 (5^)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
STIVARGA ORAL TABLET 40 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (84 EA per 28 days)
sunitinib malate oral capsule 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg	$0 (5^)	PA-NS; QL (28 EA per 28 days)
TABLOID ORAL TABLET 40 MG	$0 (3)	
TABRECTA ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	$0 (5^)	PA-NS
tacrolimus oral capsule 0.5 mg, 1 mg, 5 mg	$0 (1)	B/D
TAFINLAR ORAL CAPSULE 50 MG, 75 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
TAFINLAR ORAL TABLET FOR SUSPENSION 10 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (840 EA per 28 days)
TAGRISSO ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days)
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.1 MG, 0.25 MG, 0.35 MG, 0.5 MG, 0.75 MG, 1 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
tamoxifen oral tablet 10 mg, 20 mg	$0 (1)	
TEPMETKO ORAL TABLET 225 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA
THALOMID ORAL CAPSULE 100 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (112 EA per 28 days)
THALOMID ORAL CAPSULE 50 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (28 EA per 28 days)
TIBSOVO ORAL TABLET 250 MG	$0 (5^)	PA-NS
toremifene oral tablet 60 mg	$0 (3)	
tretinoin (antineoplastic) oral capsule 10 mg	$0 (5^)	
TRUQAP ORAL TABLET 160 MG, 200 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (64 EA per 28 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
TUKYSA ORAL TABLET 150 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days)
TUKYSA ORAL TABLET 50 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (300 EA per 30 days)
TURALIO ORAL CAPSULE 125 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days)
VANFLYTA ORAL TABLET 17.7 MG, 26.5 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (56 EA per 28 days)
VENCLEXTA ORAL TABLET 10 MG	$0 (2)	PA-NS; LA; QL (14 EA per 7 days)
VENCLEXTA ORAL TABLET 100 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days)
VENCLEXTA ORAL TABLET 50 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (7 EA per 7 days)
VENCLEXTA STARTING PACK ORAL TABLETS,DOSE PACK 10 MG-50 MG- 100 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (42 EA per 180 days)
VERZENIO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (56 EA per 28 days)
VITRAKVI ORAL CAPSULE 100 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days)
VITRAKVI ORAL CAPSULE 25 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days)
VITRAKVI ORAL SOLUTION 20 MG/ML	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (300 ML per 30 days)
VIZIMPRO ORAL TABLET 15 MG, 30 MG, 45 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
VONJO ORAL CAPSULE 100 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
VORANIGO ORAL TABLET 10 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
VORANIGO ORAL TABLET 40 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
WELIREG ORAL TABLET 40 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA
XALKORI ORAL CAPSULE 200 MG, 250 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
XALKORI ORAL PELLET 150 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days)
XALKORI ORAL PELLET 20 MG, 50 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
XATMEP ORAL SOLUTION 2.5 MG/ML	$0 (2)	
XERMELO ORAL TABLET 250 MG	$0 (5^)	PA; LA; QL (84 EA per 28 days)
XOSPATA ORAL TABLET 40 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days)
XPOVIO ORAL TABLET 100 MG/WEEK (50 MG X 2), 40 MG/WEEK (10 MG X 4), 40MG TWICE WEEK (40 MG X 2), 60 MG/WEEK (60 MG X 1), 60MG TWICE WEEK (120 MG/WEEK), 80 MG/WEEK (40 MG X 2), 80 MG/WEEK (80 MG X 1), 80MG TWICE WEEK (160 MG/WEEK)	$0 (5^)	PA-NS; LA
XTANDI ORAL CAPSULE 40 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
XTANDI ORAL TABLET 40 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
XTANDI ORAL TABLET 80 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
yulithira oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	$0 (3)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
ZEJULA ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 300 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days)
ZELBORAF ORAL TABLET 240 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (224 EA per 28 days)
ZENBEXUS ORAL CAPSULE 0.75 MG, 1 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (21 EA per 28 days)
ZOLINZA ORAL CAPSULE 100 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
ZYKADIA ORAL TABLET 150 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days)
MEDICAMENTOS AUTONÓMICOS/PARA EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, NEUROLOGÍA/PSIQUIATRÍA		
AGENTES ANTIPARKINSONIANOS		
benztropine oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	$0 (3)	PA
bromocriptine oral capsule 5 mg	$0 (1)	
bromocriptine oral tablet 2.5 mg	$0 (1)	
carbidopa oral tablet 25 mg	$0 (1)	
carbidopa-levodopa oral tablet 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg	$0 (1)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
carbidopa-levodopa oral tablet extended release 25-100 mg, 50-200 mg	$0 (1)	
carbidopa-levodopa oral tablet,disintegrating 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg	$0 (1)	
carbidopa-levodopa-entacapone oral tablet 12.5-50-200 mg, 18.75-75-200 mg, 25-100-200 mg, 31.25-125-200 mg, 37.5-150-200 mg, 50-200-200 mg	$0 (1)	
entacapone oral tablet 200 mg	$0 (1)	
NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 1 MG/24 HOUR, 2 MG/24 HOUR, 3 MG/24 HOUR, 4 MG/24 HOUR, 6 MG/24 HOUR, 8 MG/24 HOUR	$0 (3)	
pramipexole oral tablet 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg	$0 (1)	
pramipexole oral tablet extended release 24 hr 0.375 mg, 0.75 mg, 1.5 mg, 2.25 mg, 3 mg	$0 (1)	
rasagiline oral tablet 0.5 mg, 1 mg	$0 (1)	
ropinirole oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg	$0 (1)	
ropinirole oral tablet extended release 24 hr 12 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg	$0 (1)	
selegiline hcl oral capsule 5 mg	$0 (1)	
selegiline hcl oral tablet 5 mg	$0 (1)	
trihexyphenidyl oral tablet 2 mg, 5 mg	$0 (2)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
ANALGÉSICOS NO OPIOIDES		
buprenorphine-naloxone sublingual film 12-3 mg, 2-0.5 mg, 4-1 mg, 8-2 mg	$0 (1)	
buprenorphine-naloxone sublingual tablet 2-0.5 mg, 8-2 mg	$0 (1)	
butorphanol nasal spray,non-aerosol 10 mg/ml	$0 (1)	QL (10 ML per 28 days)
celecoxib oral capsule 100 mg, 200 mg, 400 mg, 50 mg	$0 (1)	
diclofenac potassium oral tablet 50 mg	$0 (1)	
diclofenac sodium oral tablet extended release 24 hr 100 mg	$0 (1)	
diclofenac sodium oral tablet,delayed release (dr/ec) 25 mg, 50 mg, 75 mg	$0 (1)	
diclofenac sodium topical drops 1.5 %	$0 (1)	QL (300 ML per 28 days)
diclofenac-misoprostol oral tablet,ir,delayed rel,biphasic 50-200 mg-mcg, 75-200 mg-mcg	$0 (1)	
diflunisal oral tablet 500 mg	$0 (1)	
etodolac oral capsule 200 mg, 300 mg	$0 (1)	
etodolac oral tablet 400 mg, 500 mg	$0 (1)	
etodolac oral tablet extended release 24 hr 400 mg, 500 mg, 600 mg	$0 (1)	
flurbiprofen oral tablet 100 mg	$0 (1)	
ibu oral tablet 600 mg, 800 mg	$0 (1)	
ibuprofen oral suspension 100 mg/5 ml	$0 (1)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	$0 (1)	
JOURNAVX ORAL TABLET 50 MG	$0 (2)	QL (30 EA per 90 days)
KLOXXADO NASAL SPRAY,NON-AEROSOL 8 MG/ACTUATION	$0 (3)	
meloxicam oral tablet 15 mg, 7.5 mg	$0 (1)	
nabumetone oral tablet 500 mg, 750 mg	$0 (1)	
naloxone injection solution 0.4 mg/ml	$0 (1)	
naloxone injection syringe 0.4 mg/ml, 1 mg/ml	$0 (1)	
naltrexone oral tablet 50 mg	$0 (1)	
naproxen oral tablet 250 mg, 375 mg, 500 mg	$0 (1)	
naproxen oral tablet,delayed release (dr/ec) 375 mg	$0 (1)	
naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg	$0 (1)	
oxaprozin oral tablet 600 mg	$0 (1)	
piroxicam oral capsule 10 mg, 20 mg	$0 (1)	
sulindac oral tablet 150 mg, 200 mg	$0 (1)	
tramadol oral tablet 50 mg	$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
tramadol-acetaminophen oral tablet 37.5-325 mg	$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
ANALGÉSICOS OPIOIDES		
acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5 ml	$0 (1)	QL (2700 ML per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
acetaminophen-codeine oral tablet 300-15 mg, 300-30 mg	$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
acetaminophen-codeine oral tablet 300-60 mg	$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
buprenorphine hcl sublingual tablet 2 mg, 8 mg	$0 (1)	
fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr	$0 (3)	PA; QL (10 EA per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15 ml	$0 (3)	QL (2700 ML per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 7.5-325 mg	$0 (3)	QL (180 EA per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 5-325 mg	$0 (3)	QL (240 EA per 30 days)
hydrocodone-ibuprofen oral tablet 7.5-200 mg	$0 (3)	QL (50 EA per 30 days)
hydromorphone oral liquid 1 mg/ml	$0 (1)	QL (600 ML per 30 days)
hydromorphone oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg	$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
methadone oral solution 10 mg/5 ml, 5 mg/5 ml	$0 (1)	PA; QL (450 ML per 30 days)
methadone oral tablet 10 mg, 5 mg	$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
morphine concentrate oral solution 100 mg/5 ml (20 mg/ml)	$0 (1)	QL (180 ML per 30 days)
morphine oral solution 10 mg/5 ml (2 mg/ml), 20 mg/5 ml (4 mg/ml)	$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)
morphine oral tablet 15 mg, 30 mg	$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
morphine oral tablet extended release 100 mg, 15 mg, 200 mg, 30 mg, 60 mg	$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
oxycodone oral capsule 5 mg	$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
oxycodone oral concentrate 20 mg/ml	$0 (1)	QL (180 ML per 30 days)
oxycodone oral solution 5 mg/5 ml	$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)
oxycodone oral tablet 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg	$0 (3)	QL (180 EA per 30 days)
oxycodone-acetaminophen oral tablet 2.5-325 mg, 5-325 mg	$0 (3)	QL (360 EA per 30 days)
oxycodone-acetaminophen oral tablet 7.5-325 mg	$0 (3)	QL (240 EA per 30 days)
ANTICONVULSIVOS		
brivaracetam oral solution 10 mg/ml	$0 (5^)	QL (600 ML per 30 days)
brivaracetam oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	$0 (5^)	QL (60 EA per 30 days)
carbamazepine oral capsule, er multiphase 12 hr 100 mg, 200 mg, 300 mg	$0 (1)	
carbamazepine oral suspension 100 mg/5 ml	$0 (1)	
carbamazepine oral tablet 200 mg	$0 (1)	
carbamazepine oral tablet extended release 12 hr 100 mg, 200 mg, 400 mg	$0 (1)	
carbamazepine oral tablet,chewable 100 mg	$0 (1)	
clobazam oral suspension 2.5 mg/ml	$0 (3)	PA-NS; QL (480 ML per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
clobazam oral tablet 10 mg, 20 mg	$0 (3)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
clonazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg	$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
clonazepam oral tablet 2 mg	$0 (1)	QL (300 EA per 30 days)
clonazepam oral tablet,disintegrating 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg	$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
clonazepam oral tablet,disintegrating 2 mg	$0 (1)	QL (300 EA per 30 days)
DIACOMIT ORAL CAPSULE 250 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (360 EA per 30 days)
DIACOMIT ORAL CAPSULE 500 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days)
DIACOMIT ORAL POWDER IN PACKET 250 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (360 EA per 30 days)
DIACOMIT ORAL POWDER IN PACKET 500 MG	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days)
diazepam rectal kit 12.5-15-17.5-20 mg, 2.5 mg, 5-7.5-10 mg	$0 (3)	
DILANTIN EXTENDED ORAL CAPSULE 100 MG	$0 (3)	
DILANTIN INFATABS ORAL TABLET,CHEWABLE 50 MG	$0 (3)	
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	$0 (3)	
DILANTIN-125 ORAL SUSPENSION 125 MG/5 ML	$0 (3)	
divalproex oral capsule, delayed rel sprinkle 125 mg	$0 (1)	
divalproex oral tablet extended release 24 hr 250 mg, 500 mg	$0 (1)	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
divalproex oral tablet,delayed release (dr/ec) 125 mg, 250 mg, 500 mg	$0 (1)	
EPIDIOLEX ORAL SOLUTION 100 MG/ML	$0 (5^)	PA-NS; LA
eslicarbazepine oral tablet 200 mg, 400 mg	$0 (3)	QL (60 EA per 30 days)
eslicarbazepine oral tablet 600 mg, 800 mg	$0 (5^)	QL (60 EA per 30 days)
ethosuximide oral capsule 250 mg	$0 (1)	
ethosuximide oral solution 250 mg/5 ml	$0 (1)	
felbamate oral suspension 600 mg/5 ml	$0 (3)	
felbamate oral tablet 400 mg, 600 mg	$0 (1)	
FINTEPLA ORAL SOLUTION 2.2 MG/ML	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (360 ML per 30 days)
gabapentin oral capsule 100 mg, 400 mg	$0 (1)	QL (270 EA per 30 days)
gabapentin oral capsule 300 mg	$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
gabapentin oral solution 250 mg/5 ml	$0 (1)	QL (2160 ML per 30 days)
gabapentin oral tablet 600 mg	$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
gabapentin oral tablet 800 mg	$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
gabapentin oral tablet extended release 24 hr 300 mg	$0 (3)	PA; QL (180 EA per 30 days)
gabapentin oral tablet extended release 24 hr 600 mg	$0 (3)	PA; QL (90 EA per 30 days)
lacosamide oral solution 10 mg/ml	$0 (1)	QL (1200 ML per 30 days)
lacosamide oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg	$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
lacosamide oral tablet 50 mg	$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
lamotrigine oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg	$0 (1)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
lamotrigine oral tablet extended release 24hr 100 mg, 200 mg, 25 mg, 250 mg, 300 mg, 50 mg	$0 (1)	
lamotrigine oral tablet, chewable dispersible 25 mg, 5 mg	$0 (1)	
lamotrigine oral tablet,disintegrating 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (1)	
levetiracetam oral solution 100 mg/ml	$0 (1)	
levetiracetam oral tablet 1,000 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg	$0 (1)	
levetiracetam oral tablet extended release 24 hr 500 mg, 750 mg	$0 (1)	
LEVETIRACETAM ORAL TABLET FOR SUSPENSION 250 MG, 500 MG	$0 (3)	
methsuximide oral capsule 300 mg	$0 (3)	
NAYZILAM NASAL SPRAY,NON-AEROSOL 5 MG/SPRAY (0.1 ML)	$0 (3)	PA-NS; QL (10 EA per 30 days)
oxcarbazepine oral suspension 300 mg/5 ml (60 mg/ml)	$0 (1)	
oxcarbazepine oral tablet 150 mg, 300 mg, 600 mg	$0 (1)	
perampanel oral suspension 0.5 mg/ml	$0 (5^)	QL (680 ML per 28 days)
perampanel oral tablet 10 mg, 12 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg	$0 (3)	QL (30 EA per 30 days)
phenobarbital oral elixir 20 mg/5 ml (4 mg/ml)	$0 (3)	PA-NS

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
phenobarbital oral tablet 100 mg, 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg	$0 (1)	PA-NS
phenytoin oral suspension 125 mg/5 ml	$0 (1)	
phenytoin oral tablet,chewable 50 mg	$0 (1)	
phenytoin sodium extended oral capsule 100 mg	$0 (1)	
pregabalin oral capsule 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	$0 (3)	QL (90 EA per 30 days)
pregabalin oral capsule 225 mg, 300 mg	$0 (3)	QL (60 EA per 30 days)
pregabalin oral solution 20 mg/ml	$0 (3)	QL (900 ML per 30 days)
PRIMIDONE ORAL TABLET 125 MG	$0 (3)	
primidone oral tablet 250 mg, 50 mg	$0 (1)	
roweepra oral tablet 500 mg	$0 (1)	
rufinamide oral suspension 40 mg/ml	$0 (5^)	PA-NS; QL (2760 ML per 30 days)
rufinamide oral tablet 200 mg	$0 (1)	PA-NS; QL (480 EA per 30 days)
rufinamide oral tablet 400 mg	$0 (5^)	PA-NS; QL (240 EA per 30 days)
SUBVENITE ORAL SUSPENSION 10 MG/ML	$0 (5^)	
SYMPAZAN ORAL FILM 10 MG, 20 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
SYMPAZAN ORAL FILM 5 MG	$0 (3)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
tiagabine oral tablet 12 mg, 16 mg, 2 mg, 4 mg	$0 (1)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
topiramate oral capsule, sprinkle 15 mg, 25 mg	$0 (1)	
topiramate oral solution 25 mg/ml	$0 (2)	PA-NS
topiramate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (1)	
valproic acid (as sodium salt) oral solution 250 mg/5 ml	$0 (1)	
valproic acid oral capsule 250 mg	$0 (1)	
VALTOCO NASAL SPRAY,NON-AEROSOL 10 MG/SPRAY (0.1 ML), 15 MG/2 SPRAY (7.5/0.1ML X 2), 20 MG/2 SPRAY (10MG/0.1ML X2), 5 MG/SPRAY (0.1 ML)	$0 (3)	PA-NS; QL (10 EA per 30 days)
vigabatrin oral powder in packet 500 mg	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (150 EA per 25 days)
vigabatrin oral tablet 500 mg	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days)
vigadrone oral powder in packet 500 mg	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (150 EA per 25 days)
vigadrone oral tablet 500 mg	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days)
XCOPRI MAINTENANCE PACK ORAL TABLET 250MG/DAY(150 MG X1-100MG X1), 350 MG/DAY (200 MG X1-150MG X1)	$0 (5^)	QL (56 EA per 28 days)
XCOPRI ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG	$0 (5^)	QL (30 EA per 30 days)
XCOPRI ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	$0 (5^)	QL (60 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
XCOPRI TITRATION PACK ORAL TABLETS,DOSE PACK 12.5 MG (14)- 25 MG (14)	$0 (3)	QL (28 EA per 180 days)
XCOPRI TITRATION PACK ORAL TABLETS,DOSE PACK 150 MG (14)- 200 MG (14), 50 MG (14)- 100 MG (14)	$0 (5^)	QL (28 EA per 180 days)
ZONISADE ORAL SUSPENSION 100 MG/5 ML	$0 (5^)	PA-NS
zonisamide oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (1)	
ZTALMY ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (1100 ML per 30 days)
MEDICAMENTOS PSICOTERAPÉUTICOS		
ABILIFY ASIMTUFII INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 720 MG/2.4 ML	$0 (5^)	QL (2.4 ML per 56 days)
ABILIFY ASIMTUFII INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 960 MG/3.2 ML	$0 (5^)	QL (3.2 ML per 56 days)
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL RECON 300 MG, 400 MG	$0 (5^)	QL (1 EA per 28 days)
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 300 MG, 400 MG	$0 (5^)	QL (1 EA per 28 days)
alprazolam oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg	$0 (3)	PA; QL (120 EA per 30 days)
alprazolam oral tablet 2 mg	$0 (3)	PA; QL (150 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
amitriptyline oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	$0 (3)	
amoxapine oral tablet 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (3)	
aripiprazole oral solution 1 mg/ml	$0 (3)	QL (900 ML per 30 days)
aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	$0 (3)	QL (30 EA per 30 days)
aripiprazole oral tablet,disintegrating 10 mg, 15 mg	$0 (3)	QL (60 EA per 30 days)
ARISTADA INITIO INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 675 MG/2.4 ML	$0 (5^)	QL (2.4 ML per 180 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 1,064 MG/3.9 ML	$0 (5^)	QL (3.9 ML per 56 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 441 MG/1.6 ML	$0 (5^)	QL (1.6 ML per 28 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 662 MG/2.4 ML	$0 (5^)	QL (2.4 ML per 28 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 882 MG/3.2 ML	$0 (5^)	QL (3.2 ML per 28 days)
armodafinil oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg	$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
armodafinil oral tablet 50 mg	$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
asenapine maleate sublingual tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
atomoxetine oral capsule 10 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg	$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
atomoxetine oral capsule 100 mg, 60 mg, 80 mg	$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
AUVELITY ORAL TABLET, IR AND ER, BIPHASIC 45-105 MG	$0 (3)	ST; QL (60 EA per 30 days)
BELSOMRA ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 5 MG	$0 (2)	QL (30 EA per 30 days)
bupropion hcl oral tablet 100 mg, 75 mg	$0 (1)	
bupropion hcl oral tablet extended release 24 hr 150 mg	$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
bupropion hcl oral tablet extended release 24 hr 300 mg	$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
bupropion hcl oral tablet sustained-release 12 hr 100 mg, 150 mg, 200 mg	$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
buspirone oral tablet 10 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg	$0 (1)	
CAPLYTA ORAL CAPSULE 10.5 MG, 21 MG, 42 MG	$0 (5^)	QL (30 EA per 30 days)
chlorpromazine oral concentrate 100 mg/ml, 30 mg/ml	$0 (3)	
chlorpromazine oral tablet 10 mg, 50 mg	$0 (1)	
chlorpromazine oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg	$0 (3)	
citalopram oral solution 10 mg/5 ml	$0 (1)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
citalopram oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	$0 (1)	
clomipramine oral capsule 25 mg, 50 mg, 75 mg	$0 (3)	PA-NS
clorazepate dipotassium oral tablet 15 mg	$0 (3)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days)
clorazepate dipotassium oral tablet 3.75 mg	$0 (3)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days)
clorazepate dipotassium oral tablet 7.5 mg	$0 (3)	PA-NS; QL (360 EA per 30 days)
clozapine oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (1)	
clozapine oral tablet,disintegrating 100 mg, 12.5 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg	$0 (3)	
COBENFY ORAL CAPSULE 100-20 MG, 125-30 MG, 50-20 MG	$0 (5^)	QL (60 EA per 30 days)
COBENFY STARTER PACK ORAL CAPSULE,DOSE PACK 50 MG-20 MG /100 MG-20 MG	$0 (5^)	QL (56 EA per 180 days)
desipramine oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	$0 (3)	
desvenlafaxine succinate oral tablet extended release 24 hr 100 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
dexmethylphenidate oral capsule,er biphasic 50-50 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 35 mg, 40 mg, 5 mg	$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
dexmethylphenidate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
dextroamphetamine sulfate oral capsule, extended release 10 mg, 15 mg, 5 mg	$0 (3)	QL (120 EA per 30 days)
dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 5 mg	$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
dextroamphetamine sulfate oral tablet 15 mg	$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
dextroamphetamine sulfate oral tablet 20 mg	$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
dextroamphetamine sulfate oral tablet 30 mg	$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
dextroamphetamine-amphetamine oral capsule,extended release 24hr 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 5 mg	$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
dextroamphetamine-amphetamine oral tablet 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg	$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
dextroamphetamine-amphetamine oral tablet 20 mg	$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
diazepam intensol oral concentrate 5 mg/ml	$0 (3)	PA-NS; QL (240 ML per 30 days)
diazepam oral solution 5 mg/5 ml (1 mg/ml)	$0 (3)	PA-NS; QL (1200 ML per 30 days)
diazepam oral tablet 10 mg, 2 mg, 5 mg	$0 (3)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
doxepin oral capsule 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	$0 (3)	
doxepin oral concentrate 10 mg/ml	$0 (3)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
doxepin oral tablet 3 mg, 6 mg	$0 (3)	QL (30 EA per 30 days)
DRIZALMA SPRINKLE ORAL CAPSULE, DELAYED REL SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG	$0 (3)	QL (60 EA per 30 days)
duloxetine oral capsule,delayed release(dr/ec) 20 mg, 30 mg, 40 mg, 60 mg	$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 12 MG/24 HR, 6 MG/24 HR, 9 MG/24 HR	$0 (5^)	QL (30 EA per 30 days)
escitalopram oxalate oral solution 5 mg/5 ml	$0 (1)	
escitalopram oxalate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	$0 (1)	
EXXUA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 18.2 MG, 36.3 MG, 54.5 MG, 72.6 MG	$0 (5^)	ST; QL (30 EA per 30 days)
EXXUA ORAL TABLET, EXT REL 24HR DOSE PACK 18.2 MG (32 TABS)	$0 (5^)	ST; QL (32 EA per 180 days)
FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 12 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG	$0 (3)	ST; QL (60 EA per 30 days)
FANAPT TITRATION PACK A ORAL TABLETS,DOSE PACK 1MG(2)-2MG(2)-4MG(2)-6MG(2)	$0 (3)	ST; QL (8 EA per 180 days)
FANAPT TITRATION PACK B ORAL TABLETS,DOSE PACK 1 MG(6)-2MG(2)- 6 MG(2)-8 MG(2)	$0 (3)	ST; QL (12 EA per 180 days)
FANAPT TITRATION PACK C ORAL TABLETS,DOSE PACK 1 MG(4)-2 MG(2) -6 MG (2)	$0 (3)	ST; QL (8 EA per 180 days)
FETZIMA ORAL CAPSULE,EXT REL 24HR DOSE PACK 20 MG (2)- 40 MG (26)	$0 (2)	QL (28 EA per 180 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
FETZIMA ORAL CAPSULE,EXTENDED RELEASE 24 HR 120 MG, 20 MG, 40 MG, 80 MG	$0 (2)	QL (30 EA per 30 days)
fluoxetine oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg	$0 (1)	
fluoxetine oral solution 20 mg/5 ml (4 mg/ml)	$0 (1)	
fluphenazine decanoate injection solution 25 mg/ml	$0 (1)	
fluphenazine hcl injection solution 2.5 mg/ml	$0 (1)	
fluphenazine hcl oral concentrate 5 mg/ml	$0 (1)	
fluphenazine hcl oral elixir 2.5 mg/5 ml	$0 (1)	
fluphenazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	$0 (1)	
fluvoxamine oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (1)	
guanfacine oral tablet extended release 24 hr 1 mg, 2 mg, 4 mg	$0 (3)	QL (30 EA per 30 days)
guanfacine oral tablet extended release 24 hr 3 mg	$0 (3)	QL (60 EA per 30 days)
haloperidol decanoate intramuscular solution 100 mg/ml, 100 mg/ml (1 ml), 50 mg/ml, 50 mg/ml(1ml)	$0 (1)	
haloperidol lactate injection solution 5 mg/ml	$0 (1)	
haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml	$0 (1)	
haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg	$0 (1)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (1)	
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,092 MG/3.5 ML	$0 (5^)	QL (3.5 ML per 180 days)
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,560 MG/5 ML	$0 (5^)	QL (5 ML per 180 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 117 MG/0.75 ML	$0 (5^)	QL (0.75 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 156 MG/ML	$0 (5^)	QL (1 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 234 MG/1.5 ML	$0 (5^)	QL (1.5 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 39 MG/0.25 ML	$0 (2)	QL (0.25 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 78 MG/0.5 ML	$0 (5^)	QL (0.5 ML per 28 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 273 MG/0.88 ML	$0 (5^)	QL (0.88 ML per 90 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 410 MG/1.32 ML	$0 (5^)	QL (1.32 ML per 90 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 546 MG/1.75 ML	$0 (5^)	QL (1.75 ML per 90 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 819 MG/2.63 ML	$0 (5^)	QL (2.63 ML per 90 days)
lisdexamfetamine oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 50 mg, 60 mg, 70 mg	$0 (3)	QL (30 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
lisdexamfetamine oral tablet,chewable 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 50 mg, 60 mg	$0 (3)	QL (30 EA per 30 days)
lithium carbonate oral capsule 150 mg, 300 mg, 600 mg	$0 (1)	
lithium carbonate oral tablet 300 mg	$0 (1)	
lithium carbonate oral tablet extended release 300 mg, 450 mg	$0 (1)	
lithium citrate oral solution 8 meq/5 ml	$0 (1)	
lorazepam intensol oral concentrate 2 mg/ml	$0 (1)	PA; QL (150 ML per 30 days)
lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	$0 (1)	PA; QL (150 EA per 30 days)
loxapine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg	$0 (1)	
lurasidone oral tablet 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg	$0 (3)	QL (30 EA per 30 days)
lurasidone oral tablet 80 mg	$0 (3)	QL (60 EA per 30 days)
LYBALVI ORAL TABLET 10-10 MG, 15-10 MG, 20-10 MG, 5-10 MG	$0 (5^)	QL (30 EA per 30 days)
MARPLAN ORAL TABLET 10 MG	$0 (3)	
methylphenidate hcl oral solution 10 mg/5 ml	$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)
methylphenidate hcl oral solution 5 mg/5 ml	$0 (1)	QL (1800 ML per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet extended release 10 mg, 20 mg	$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
methylphenidate hcl oral tablet extended release 24hr 18 mg, 18 mg (bx rating), 27 mg, 36 mg, 54 mg	$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet,chewable 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
mirtazapine oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg, 7.5 mg	$0 (1)	
mirtazapine oral tablet,disintegrating 15 mg, 30 mg, 45 mg	$0 (1)	
modafinil oral tablet 100 mg	$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
modafinil oral tablet 200 mg	$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
molindone oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg	$0 (1)	
nefazodone oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg	$0 (3)	
nortriptyline oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	$0 (1)	
nortriptyline oral solution 10 mg/5 ml	$0 (3)	
NUPLAZID ORAL CAPSULE 34 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
NUPLAZID ORAL TABLET 10 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
olanzapine intramuscular recon soln 10 mg	$0 (1)	QL (3 EA per 1 day)
olanzapine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
olanzapine oral tablet 15 mg, 20 mg, 7.5 mg	$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
olanzapine oral tablet,disintegrating 10 mg	$0 (3)	QL (60 EA per 30 days)
olanzapine oral tablet,disintegrating 15 mg, 20 mg, 5 mg	$0 (3)	QL (30 EA per 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
OPIPZA ORAL FILM 10 MG	$0 (3)	QL (90 EA per 30 days)
OPIPZA ORAL FILM 2 MG	$0 (3)	QL (30 EA per 30 days)
OPIPZA ORAL FILM 5 MG	$0 (3)	QL (180 EA per 30 days)
paliperidone oral tablet extended release 24hr 1.5 mg, 3 mg, 9 mg	$0 (3)	QL (30 EA per 30 days)
paliperidone oral tablet extended release 24hr 6 mg	$0 (3)	QL (60 EA per 30 days)
paroxetine hcl oral suspension 10 mg/5 ml	$0 (3)	QL (900 ML per 30 days)
paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	$0 (3)	QL (30 EA per 30 days)
paroxetine hcl oral tablet 30 mg	$0 (3)	QL (60 EA per 30 days)
paroxetine hcl oral tablet extended release 24 hr 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg	$0 (3)	QL (60 EA per 30 days)
perphenazine oral tablet 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg	$0 (1)	
phenelzine oral tablet 15 mg	$0 (1)	
pimozide oral tablet 1 mg, 2 mg	$0 (1)	
protriptyline oral tablet 10 mg, 5 mg	$0 (3)	
quetiapine oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 300 mg, 400 mg, 50 mg	$0 (1)	
QUETIAPINE ORAL TABLET 150 MG	$0 (1)	
quetiapine oral tablet extended release 24 hr 150 mg, 200 mg	$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
quetiapine oral tablet extended release 24 hr 300 mg, 400 mg, 50 mg	$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
RALDESY ORAL SOLUTION 10 MG/ML	$0 (3)	ST

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
REXULTI ORAL TABLET 0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG	$0 (5^)	QL (30 EA per 30 days)
risperidone microspheres intramuscular suspension,extended rel recon 12.5 mg/2 ml, 25 mg/2 ml	$0 (3)	QL (2 EA per 28 days)
risperidone microspheres intramuscular suspension,extended rel recon 37.5 mg/2 ml, 50 mg/2 ml	$0 (5^)	QL (2 EA per 28 days)
risperidone oral solution 1 mg/ml	$0 (1)	
risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg	$0 (1)	
risperidone oral tablet,disintegrating 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg	$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
risperidone oral tablet,disintegrating 4 mg	$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
SECUADO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 3.8 MG/24 HOUR, 5.7 MG/24 HOUR, 7.6 MG/24 HOUR	$0 (5^)	QL (30 EA per 30 days)
sertraline oral concentrate 20 mg/ml	$0 (1)	
sertraline oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (1)	
sodium oxybate oral solution 500 mg/ml	$0 (5^)	PA; LA; QL (540 ML per 30 days)
temazepam oral capsule 15 mg, 30 mg, 7.5 mg	$0 (3)	PA; QL (30 EA per 30 days)
thioridazine oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (1)	
thiothixene oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	$0 (1)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
tranylcypromine oral tablet 10 mg	$0 (1)	
trazodone oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg	$0 (1)	
trifluoperazine oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	$0 (1)	
trimipramine oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (3)	
TRINTELLIX ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 5 MG	$0 (3)	QL (30 EA per 30 days)
venlafaxine oral capsule,extended release 24hr 150 mg, 37.5 mg, 75 mg	$0 (1)	
venlafaxine oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg	$0 (1)	
VERSACLOZ ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	$0 (5^)	PA-NS; QL (600 ML per 30 days)
vilazodone oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
VRAYLAR ORAL CAPSULE 0.5 MG, 0.75 MG, 1.5 MG, 3 MG, 4.5 MG, 6 MG	$0 (2)	QL (30 EA per 30 days)
ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
ziprasidone mesylate intramuscular recon soln 20 mg/ml (final conc.)	$0 (1)	
zolpidem oral tablet 10 mg, 5 mg	$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
ZURZUVAE ORAL CAPSULE 20 MG, 25 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (28 EA per 365 days)
ZURZUVAE ORAL CAPSULE 30 MG	$0 (5^)	PA-NS; QL (14 EA per 365 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
PRODUCTOS DIVERSOS PARA EL TRATAMIENTO NEUROLÓGICO		
AUSTEDO ORAL TABLET 12 MG, 9 MG	$0 (5^)	PA; QL (120 EA per 30 days)
AUSTEDO ORAL TABLET 6 MG	$0 (5^)	PA; QL (60 EA per 30 days)
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 12 MG, 18 MG, 24 MG, 30 MG, 36 MG, 42 MG, 48 MG, 6 MG	$0 (5^)	PA; QL (30 EA per 30 days)
AUSTEDO XR TITRATION KT(WK1-4) ORAL TABLET, EXT REL 24HR DOSE PACK 12-18-24-30 MG	$0 (5^)	PA; QL (28 EA per 180 days)
dalfampridine oral tablet extended release 12 hr 10 mg	$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
dimethyl fumarate oral capsule,delayed release(dr/ec) 120 mg	$0 (3)	PA; QL (56 EA per 28 days)
dimethyl fumarate oral capsule,delayed release(dr/ec) 120 mg (14)- 240 mg (46)	$0 (3)	PA; QL (120 EA per 180 days)
dimethyl fumarate oral capsule,delayed release(dr/ec) 240 mg	$0 (3)	PA; QL (60 EA per 30 days)
donepezil oral tablet 10 mg, 5 mg	$0 (1)	
donepezil oral tablet 23 mg	$0 (3)	QL (30 EA per 30 days)
donepezil oral tablet,disintegrating 10 mg, 5 mg	$0 (1)	
fingolimod oral capsule 0.5 mg	$0 (5^)	PA; QL (30 EA per 30 days)
galantamine oral capsule,ext rel. pellets 24 hr 16 mg, 24 mg, 8 mg	$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
galantamine oral solution 4 mg/ml	$0 (1)	QL (200 ML per 30 days)
galantamine oral tablet 12 mg, 4 mg, 8 mg	$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
glatiramer subcutaneous syringe 20 mg/ml	$0 (5^)	PA; QL (30 ML per 30 days)
glatiramer subcutaneous syringe 40 mg/ml	$0 (5^)	PA; QL (12 ML per 28 days)
glatopa subcutaneous syringe 20 mg/ml	$0 (5^)	PA; QL (30 ML per 30 days)
glatopa subcutaneous syringe 40 mg/ml	$0 (5^)	PA; QL (12 ML per 28 days)
INGREZZA INITIATION PK(TARDIV) ORAL CAPSULE,DOSE PACK 40 MG (7)- 80 MG (21)	$0 (5^)	PA; LA; QL (28 EA per 180 days)
INGREZZA ORAL CAPSULE 40 MG, 60 MG, 80 MG	$0 (5^)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
LEQEMBI IQLIK SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 360 MG/1.8 ML	$0 (5^)	PA
memantine oral capsule,sprinkle,er 24hr 14 mg, 21 mg, 28 mg, 7 mg	$0 (1)	PA
memantine oral solution 2 mg/ml	$0 (1)	PA
memantine oral tablet 10 mg, 5 mg	$0 (1)	PA
NAMZARIC ORAL CAPSULE,SPRINKLE,ER 24HR 14-10 MG, 21-10 MG, 28-10 MG, 7-10 MG	$0 (2)	
NUEDEXTA ORAL CAPSULE 20-10 MG	$0 (2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
rivastigmine tartrate oral capsule 1.5 mg, 3 mg, 4.5 mg, 6 mg	$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
rivastigmine transdermal patch 24 hour 13.3 mg/24 hour, 4.6 mg/24 hour, 9.5 mg/24 hour	$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
teriflunomide oral tablet 14 mg, 7 mg	$0 (5^)	PA; QL (30 EA per 30 days)
tetrabenazine oral tablet 12.5 mg	$0 (3)	PA; QL (240 EA per 30 days)
tetrabenazine oral tablet 25 mg	$0 (5^)	PA; QL (120 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
RELAJANTES MUSCULARES/TRATAMIENTO ANTIESPASMÓDICO		
baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	$0 (1)	
cyclobenzaprine oral tablet 10 mg, 5 mg	$0 (3)	PA
dantrolene oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (1)	
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	$0 (1)	
tizanidine oral tablet 2 mg, 4 mg	$0 (1)	
TRATAMIENTO PARA LA MIGRAÑA/CEFALEA EN BROTES		
AIMOVIG AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML	$0 (2)	PA; QL (1 ML per 30 days)
dihydroergotamine nasal spray,non-aerosol 0.5 mg/pump act. (4 mg/ml)	$0 (3)	QL (8 ML per 28 days)
EMGALITY PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 120 MG/ML	$0 (2)	PA; QL (2 ML per 30 days)
EMGALITY SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 120 MG/ML	$0 (2)	PA; QL (2 ML per 30 days)
ergotamine-caffeine oral tablet 1-100 mg	$0 (1)	QL (40 EA per 28 days)
naratriptan oral tablet 1 mg, 2.5 mg	$0 (1)	QL (18 EA per 28 days)
NURTEC ODT ORAL TABLET,DISINTEGRATING 75 MG	$0 (2)	PA; QL (16 EA per 30 days)
rizatriptan oral tablet 10 mg, 5 mg	$0 (1)	QL (12 EA per 28 days)
rizatriptan oral tablet,disintegrating 10 mg, 5 mg	$0 (1)	QL (12 EA per 28 days)
sumatriptan nasal spray,non-aerosol 20 mg/actuation, 5 mg/actuation	$0 (1)	QL (18 EA per 28 days)

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
sumatriptan succinate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (1)	QL (18 EA per 28 days)
sumatriptan succinate subcutaneous pen injector 6 mg/0.5 ml	$0 (1)	QL (8 ML per 28 days)
sumatriptan succinate subcutaneous solution 6 mg/0.5 ml	$0 (1)	QL (8 ML per 28 days)
zolmitriptan oral tablet 2.5 mg, 5 mg	$0 (1)	QL (18 EA per 28 days)
zolmitriptan oral tablet,disintegrating 2.5 mg, 5 mg	$0 (1)	QL (18 EA per 28 days)
MEDICAMENTOS PARA EL OÍDO, LA NARIZ/LA GARGANTA		
AGENTES VARIOS		
azelastine nasal spray,non-aerosol 137 mcg (0.1 %)	$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
chlorhexidine gluconate mucous membrane mouthwash 0.12 %	$0 (1)	
ipratropium bromide nasal spray,non-aerosol 21 mcg (0.03 %)	$0 (1)	QL (30 ML per 28 days)
ipratropium bromide nasal spray,non-aerosol 42 mcg (0.06 %)	$0 (1)	QL (30 ML per 20 days)
kourzeq dental paste 0.1 %	$0 (2)	
olopatadine nasal spray,non-aerosol 0.6 %	$0 (1)	
periogard mucous membrane mouthwash 0.12 %	$0 (1)	
triamcinolone acetonide dental paste 0.1 %	$0 (2)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
CORTICOIDE/ANTIBIÓTICO ÓTICO		
ciprofloxacin-dexamethasone otic (ear) drops,suspension 0.3-0.1 %	$0 (3)	QL (7.5 ML per 7 days)
neomycin-polymyxin-hc otic (ear) drops,suspension 3.5-10,000-1 mg/ml-unit/ml-%	$0 (1)	
neomycin-polymyxin-hc otic (ear) solution 3.5-10,000-1 mg/ml-unit/ml-%	$0 (1)	
PREPARACIONES ÓTICAS DIVERSAS		
acetic acid otic (ear) solution 2 %	$0 (1)	
fluocinolone acetonide oil otic (ear) drops 0.01 %	$0 (1)	
ofloxacin otic (ear) drops 0.3 %	$0 (1)	
MEDICAMENTOS UROLÓGICOS		
ANTICOLINÉRGICOS/ANTIESPASMÓDICOS		
mirabegron oral tablet extended release 24 hr 25 mg, 50 mg	$0 (2)	QL (30 EA per 30 days)
oxybutynin chloride oral syrup 5 mg/5 ml	$0 (1)	QL (600 ML per 30 days)
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
oxybutynin chloride oral tablet extended release 24hr 10 mg, 15 mg	$0 (3)	QL (60 EA per 30 days)
oxybutynin chloride oral tablet extended release 24hr 5 mg	$0 (3)	QL (30 EA per 30 days)
solifenacin oral tablet 10 mg, 5 mg	$0 (3)	QL (30 EA per 30 days)
tolterodine oral capsule,extended release 24hr 2 mg, 4 mg	$0 (3)	QL (30 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
tolterodine oral tablet 1 mg, 2 mg	$0 (3)	QL (60 EA per 30 days)
trospium oral capsule,extended release 24hr 60 mg	$0 (3)	QL (30 EA per 30 days)
trospium oral tablet 20 mg	$0 (3)	QL (60 EA per 30 days)
MEDICAMENTOS UROLÓGICOS DIVERSOS		
bethanechol chloride oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg	$0 (1)	
CYSTAGON ORAL CAPSULE 150 MG, 50 MG	$0 (3)	PA; LA
ELMIRON ORAL CAPSULE 100 MG	$0 (3)	
potassium citrate oral tablet extended release 10 meq (1,080 mg), 15 meq, 5 meq (540 mg)	$0 (1)	
tadalafil oral tablet 2.5 mg	$0 (3)	PA; QL (60 EA per 30 days)
tadalafil oral tablet 5 mg	$0 (3)	PA; QL (30 EA per 30 days)
TRATAMIENTO PARA LA HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA (BPH)		
alfuzosin oral tablet extended release 24 hr 10 mg	$0 (1)	
dutasteride oral capsule 0.5 mg	$0 (1)	
dutasteride-tamsulosin oral capsule, er multiphase 24 hr 0.5-0.4 mg	$0 (1)	
finasteride oral tablet 5 mg	$0 (1)	
tamsulosin oral capsule 0.4 mg	$0 (1)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
MUSCULOESQUELÉTICO/REUMATOLOGÍA		
OTROS MEDICAMENTOS REUMATOLÓGICOS		
ADALIMUMAB-AATY SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR, KIT 40 MG/0.4 ML	$0 (5^)	PA; QL (4 EA per 28 days)
ADALIMUMAB-AATY SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR, KIT 80 MG/0.8 ML	$0 (5^)	PA; QL (2 EA per 28 days)
ADALIMUMAB-AATY SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 20 MG/0.2 ML	$0 (5^)	PA; QL (2 EA per 28 days)
ADALIMUMAB-AATY SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.4 ML	$0 (5^)	PA; QL (4 EA per 28 days)
ADALIMUMAB-AATY(CF) AI CROHNS SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR, KIT 80 MG/0.8 ML	$0 (5^)	PA; QL (3 EA per 180 days)
ADALIMUMAB-ADBM SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML	$0 (5^)	PA; QL (4 EA per 28 days)
ADALIMUMAB-ADBM SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML	$0 (5^)	PA; QL (4 EA per 28 days)
AVTOZMA AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 162 MG/0.9 ML	$0 (5^)	PA; QL (3.6 ML per 28 days)
AVTOZMA SUBCUTANEOUS SYRINGE 162 MG/0.9 ML	$0 (5^)	PA; QL (3.6 ML per 28 days)
BENLYSTA SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 200 MG/ML	$0 (5^)	PA; QL (8 ML per 28 days)
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SYRINGE 200 MG/ML	$0 (5^)	PA; QL (8 ML per 28 days)

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
ENBREL MINI SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 50 MG/ML (1 ML)	$0 (5^)	PA; QL (8 ML per 28 days)
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION 25 MG/0.5 ML	$0 (5^)	PA; QL (8 ML per 28 days)
ENBREL SUBCUTANEOUS SYRINGE 25 MG/0.5 ML (0.5), 50 MG/ML (1 ML)	$0 (5^)	PA; QL (8 ML per 28 days)
ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 50 MG/ML (1 ML)	$0 (5^)	PA; QL (8 ML per 28 days)
leflunomide oral tablet 10 mg, 20 mg	$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
milnacipran oral tablet 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (2)	QL (60 EA per 30 days)
OTEZLA ORAL TABLET 20 MG, 30 MG	$0 (5^)	PA; QL (60 EA per 30 days)
OTEZLA STARTER ORAL TABLETS,DOSE PACK 10 MG (4)- 20 MG (51), 10 MG (4)-20 MG (4)-30 MG (47)	$0 (5^)	PA; QL (55 EA per 180 days)
OTEZLA XR INITIATION ORAL TABLET AND TABLET ER DOSE PACK 10-20-30-75 MG	$0 (5^)	PA; QL (41 EA per 180 days)
OTEZLA XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 75 MG	$0 (5^)	PA; QL (30 EA per 30 days)
penicillamine oral tablet 250 mg	$0 (5^)	PA
RINVOQ LQ ORAL SOLUTION 1 MG/ML	$0 (5^)	PA; QL (360 ML per 30 days)
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 15 MG, 30 MG	$0 (5^)	PA; QL (30 EA per 30 days)
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 45 MG	$0 (5^)	PA; QL (84 EA per 180 days)
tofacitinib oral solution 1 mg/ml	$0 (5^)	PA; QL (480 ML per 30 days)
tofacitinib oral tablet 10 mg, 5 mg	$0 (5^)	PA; QL (60 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
tofacitinib oral tablet extended release 24 hr 11 mg, 22 mg	$0 (5^)	PA; QL (30 EA per 30 days)
TYENNE AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 162 MG/0.9 ML	$0 (5^)	PA; QL (3.6 ML per 28 days)
TYENNE SUBCUTANEOUS SYRINGE 162 MG/0.9 ML	$0 (5^)	PA; QL (3.6 ML per 28 days)
TRATAMIENTO PARA LA GOTA		
allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg	$0 (1)	
colchicine oral capsule 0.6 mg	$0 (3)	QL (120 EA per 30 days)
colchicine oral tablet 0.6 mg	$0 (3)	QL (120 EA per 30 days)
febuxostat oral tablet 40 mg, 80 mg	$0 (1)	
probenecid oral tablet 500 mg	$0 (1)	
probenecid-colchicine oral tablet 500-0.5 mg	$0 (1)	
TRATAMIENTO PARA LA OSTEOPOROSIS		
alendronate oral solution 70 mg/75 ml	$0 (1)	QL (300 ML per 28 days)
alendronate oral tablet 10 mg	$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
alendronate oral tablet 35 mg, 70 mg	$0 (1)	QL (4 EA per 28 days)
BONSITY SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 20 MCG/DOSE (560MCG/2.24ML)	$0 (5^)	PA; QL (2.24 ML per 28 days)
CONEXXENCE SUBCUTANEOUS SYRINGE 60 MG/ML	$0 (3)	QL (1 ML per 180 days)
ibandronate oral tablet 150 mg	$0 (1)	QL (1 EA per 30 days)
raloxifene oral tablet 60 mg	$0 (1)	
risedronate oral tablet 150 mg	$0 (1)	QL (1 EA per 30 days)
risedronate oral tablet 35 mg, 35 mg (12 pack), 35 mg (4 pack)	$0 (1)	QL (4 EA per 28 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
risedronate oral tablet 5 mg	$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
risedronate oral tablet,delayed release (dr/ec) 35 mg	$0 (1)	QL (4 EA per 28 days)
STOBOCLO SUBCUTANEOUS SYRINGE 60 MG/ML	$0 (3)	QL (1 ML per 180 days)
teriparatide subcutaneous pen injector 20 mcg/dose (560mcg/2.24ml)	$0 (5^)	PA; Only Teriparatide NDC 47781065289 is covered; QL (2.24 ML per 28 days)
OBSTETRICIA/GINECOLOGÍA		
ANTICONCEPTIVOS ORALES/AGENTES RELACIONADOS		
altavera (28) oral tablet 0.15-0.03 mg	$0 (1)	
alyacen 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	$0 (1)	
apri oral tablet 0.15-0.03 mg	$0 (1)	
aranelle (28) oral tablet 0.5/1/0.5-35 mg-mcg	$0 (1)	
ashlyna oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7)	$0 (1)	
aubra eq oral tablet 0.1-20 mg-mcg	$0 (1)	
aviane oral tablet 0.1-20 mg-mcg	$0 (1)	
azurette (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5	$0 (1)	
balziva (28) oral tablet 0.4-35 mg-mcg	$0 (1)	
blisovi 24 fe oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4)	$0 (1)	
blisovi fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)	$0 (1)	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
briellyn oral tablet 0.4-35 mg-mcg	$0 (1)	
camrese lo oral tablets,dose pack,3 month 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7)	$0 (1)	
cryselle (28) oral tablet 0.3-30 mg-mcg	$0 (1)	
cyred eq oral tablet 0.15-0.03 mg	$0 (1)	
dolishale oral tablet 90-20 mcg (28)	$0 (1)	
drospirenone-e.estradiol-lm.fa oral tablet 3-0.02-0.451 mg (24) (4)	$0 (1)	
drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.02 mg, 3-0.03 mg	$0 (1)	
enskyce oral tablet 0.15-0.03 mg	$0 (1)	
estarylla oral tablet 0.25-0.035 mg	$0 (1)	
falmina (28) oral tablet 0.1-20 mg-mcg	$0 (1)	
feirza oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7), 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)	$0 (1)	
finzala oral tablet,chewable 1 mg-20 mcg(24) /75 mg (4)	$0 (1)	
galbriela oral tablet,chewable 0.8mg-25mcg(24) and 75 mg (4)	$0 (1)	
hailey 24 fe oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4)	$0 (1)	
hailey fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	$0 (1)	
iclevia oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91)	$0 (1)	
introvale oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91)	$0 (1)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
isibloom oral tablet 0.15-0.03 mg	$0 (1)	
jaimiess oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7)	$0 (1)	
jasmiel (28) oral tablet 3-0.02 mg	$0 (1)	
juleber oral tablet 0.15-0.03 mg	$0 (1)	
junel 1.5/30 (21) oral tablet 1.5-30 mg-mcg	$0 (1)	
junel 1/20 (21) oral tablet 1-20 mg-mcg	$0 (1)	
junel fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)	$0 (1)	
junel fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	$0 (1)	
junel fe 24 oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4)	$0 (1)	
kaitlib fe oral tablet,chewable 0.8mg-25mcg(24) and 75 mg (4)	$0 (1)	
kariva (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5	$0 (1)	
kelnor 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	$0 (1)	
kurvelo (28) oral tablet 0.15-0.03 mg	$0 (1)	
l norgest/e.estradiol-e.estrad oral tablets,dose pack,3 month 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7)	$0 (1)	
larin 1.5/30 (21) oral tablet 1.5-30 mg-mcg	$0 (1)	
larin 1/20 (21) oral tablet 1-20 mg-mcg	$0 (1)	
larin fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)	$0 (1)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
larin fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	$0 (1)	
lessina oral tablet 0.1-20 mg-mcg	$0 (1)	
levonest (28) oral tablet 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10)	$0 (1)	
levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 90-20 mcg (28)	$0 (1)	
levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91)	$0 (1)	
levonorg-eth estrad triphasic oral tablet 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10)	$0 (1)	
lojaimiess oral tablets,dose pack,3 month 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7)	$0 (1)	
loryna (28) oral tablet 3-0.02 mg	$0 (1)	
luizza oral tablet 1-20 mg-mcg, 1.5-30 mg-mcg	$0 (1)	
marlissa (28) oral tablet 0.15-0.03 mg	$0 (1)	
mibelas 24 fe oral tablet,chewable 1 mg-20 mcg(24) /75 mg (4)	$0 (1)	
microgestin 1.5/30 (21) oral tablet 1.5-30 mg-mcg	$0 (1)	
microgestin 1/20 (21) oral tablet 1-20 mg-mcg	$0 (1)	
microgestin fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)	$0 (1)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
microgestin fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	$0 (1)	
mili oral tablet 0.25-0.035 mg	$0 (1)	
necon 0.5/35 (28) oral tablet 0.5-35 mg-mcg	$0 (1)	
nikki (28) oral tablet 3-0.02 mg	$0 (1)	
norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 1-20 mg-mcg	$0 (1)	
norethindrone-e.estradiol-iron oral tablet,chewable 1 mg-20 mcg(24) /75 mg (4)	$0 (1)	
norgestimate-ethinyl estradiol oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.025 mg, 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28), 0.25-0.035 mg	$0 (1)	
nortrel 0.5/35 (28) oral tablet 0.5-35 mg-mcg	$0 (1)	
nortrel 1/35 (21) oral tablet 1-35 mg-mcg (21)	$0 (1)	
nortrel 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	$0 (1)	
nortrel 7/7/7 (28) oral tablet 0.5/0.75/1 mg-35 mcg	$0 (1)	
nylia 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	$0 (1)	
nylia 7/7/7 (28) oral tablet 0.5/0.75/1 mg-35 mcg	$0 (1)	
pimtrea (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5	$0 (1)	
portia 28 oral tablet 0.15-0.03 mg	$0 (1)	
reclipsen (28) oral tablet 0.15-0.03 mg	$0 (1)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
rivelsa oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-20 mcg/ 0.15 mg-25 mcg	$0 (1)	
rosyrah oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-20 mcg/ 0.15 mg-25 mcg	$0 (1)	
setlakin oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91)	$0 (1)	
sprintec (28) oral tablet 0.25-0.035 mg	$0 (1)	
syeda oral tablet 3-0.03 mg	$0 (1)	
tarina 24 fe oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4)	$0 (1)	
tarina fe 1-20 eq (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	$0 (1)	
tilia fe oral tablet 1-20(5)/1-30(7) /1mg-35mcg (9)	$0 (1)	
tri-estarylla oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28)	$0 (1)	
tri-legest fe oral tablet 1-20(5)/1-30(7) /1mg-35mcg (9)	$0 (1)	
tri-lo-estarylla oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.025 mg	$0 (1)	
tri-lo-sprintec oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.025 mg	$0 (1)	
tri-mili oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28)	$0 (1)	
tri-sprintec (28) oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28)	$0 (1)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
tri-vylibra lo oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.025 mg	$0 (1)	
tri-vylibra oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28)	$0 (1)	
turqoz (28) oral tablet 0.3-30 mg-mcg	$0 (1)	
valtya oral tablet 1-35 mg-mcg, 1-50 mg-mcg	$0 (1)	
velivet triphasic regimen (28) oral tablet 0.1/.125/.15-25 mg-mcg	$0 (1)	
vestura (28) oral tablet 3-0.02 mg	$0 (1)	
vienva oral tablet 0.1-20 mg-mcg	$0 (1)	
viorele (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5	$0 (1)	
vyfemla (28) oral tablet 0.4-35 mg-mcg	$0 (1)	
vylibra oral tablet 0.25-0.035 mg	$0 (1)	
wymzya fe oral tablet,chewable 0.4mg-35mcg(21) and 75 mg (7)	$0 (1)	
xarah fe oral tablet 1-20(5)/1-30(7) /1mg-35mcg (9)	$0 (1)	
xelria fe oral tablet,chewable 0.4mg-35mcg(21) and 75 mg (7)	$0 (1)	
zovia 1-35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	$0 (1)	
ESTRÓGENOS/PROGESTERONA		
abigale lo oral tablet 0.5-0.1 mg	$0 (3)	
abigale oral tablet 1-0.5 mg	$0 (3)	
camila oral tablet 0.35 mg	$0 (1)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
deblitane oral tablet 0.35 mg	$0 (1)	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUBCUTANEOUS SYRINGE 104 MG/0.65 ML	$0 (2)	
dotti transdermal patch semiweekly 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr	$0 (3)	QL (8 EA per 28 days)
errin oral tablet 0.35 mg	$0 (1)	
estradiol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	$0 (1)	
estradiol transdermal patch semiweekly 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr	$0 (3)	QL (8 EA per 28 days)
estradiol transdermal patch weekly 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.06 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr	$0 (3)	QL (4 EA per 28 days)
estradiol vaginal cream 0.01 % (0.1 mg/gram)	$0 (3)	
estradiol vaginal tablet 10 mcg	$0 (1)	
estradiol valerate intramuscular oil 10 mg/ml, 20 mg/ml, 40 mg/ml	$0 (1)	
estradiol-norethindrone acet oral tablet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg	$0 (3)	
fyavolv oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg	$0 (3)	
gallifrey oral tablet 5 mg	$0 (1)	
heather oral tablet 0.35 mg	$0 (1)	
incassia oral tablet 0.35 mg	$0 (1)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
jinteli oral tablet 1-5 mg-mcg	$0 (3)	
lyleq oral tablet 0.35 mg	$0 (1)	
lyllana transdermal patch semiweekly 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr	$0 (3)	QL (8 EA per 28 days)
lyza oral tablet 0.35 mg	$0 (1)	
medroxyprogesterone intramuscular suspension 150 mg/ml	$0 (1)	
medroxyprogesterone intramuscular syringe 150 mg/ml	$0 (1)	
medroxyprogesterone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	$0 (1)	
meleya oral tablet 0.35 mg	$0 (1)	
mimvey oral tablet 1-0.5 mg	$0 (3)	
nora-be oral tablet 0.35 mg	$0 (1)	
norethindrone (contraceptive) oral tablet 0.35 mg	$0 (1)	
norethindrone acetate oral tablet 5 mg	$0 (1)	
norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg	$0 (3)	
orquidea oral tablet 0.35 mg	$0 (1)	
PREMARIN VAGINAL CREAM 0.625 MG/GRAM	$0 (2)	
progesterone micronized oral capsule 100 mg, 200 mg	$0 (1)	
sharobel oral tablet 0.35 mg	$0 (1)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
yuvafem vaginal tablet 10 mcg	$0 (1)	
PRODUCTOS DE OBSTETRICIA/GINECOLOGÍA DIVERSOS		
clindamycin phosphate vaginal cream 2 %	$0 (3)	
eluryng vaginal ring 0.12-0.015 mg/24 hr	$0 (1)	
enilloring vaginal ring 0.12-0.015 mg/24 hr	$0 (1)	
etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring 0.12-0.015 mg/24 hr	$0 (1)	
LILETTA INTRAUTERINE INTRAUTERINE DEVICE 20.4 MCG/24 HR (8 YRS) 52 MG	$0 (2)	
metronidazole vaginal gel 0.75 % (37.5mg/5 gram)	$0 (1)	
NEXPLANON SUBDERMAL IMPLANT 68 MG	$0 (2)	
norelgestromin-ethin.estradiol transdermal patch weekly 150-35 mcg/24 hr	$0 (1)	
terconazole vaginal cream 0.4 %, 0.8 %	$0 (1)	
terconazole vaginal suppository 80 mg	$0 (3)	
tranexamic acid oral tablet 650 mg	$0 (1)	
xulane transdermal patch weekly 150-35 mcg/24 hr	$0 (1)	
zafemy transdermal patch weekly 150-35 mcg/24 hr	$0 (1)	
OFTALMOLOGÍA		
ANTIBIÓTICOS		
bacitracin-polymyxin b ophthalmic (eye) ointment 500-10,000 unit/gram	$0 (1)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
ciprofloxacin hcl ophthalmic (eye) drops 0.3 %	$0 (1)	
erythromycin ophthalmic (eye) ointment 5 mg/gram (0.5 %)	$0 (1)	
gatifloxacin ophthalmic (eye) drops 0.5 %	$0 (1)	
gentamicin ophthalmic (eye) drops 0.3 %	$0 (1)	
moxifloxacin ophthalmic (eye) drops 0.5 %	$0 (1)	
NATACYN OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 5 %	$0 (3)	
neomycin-bacitracin-polymyxin ophthalmic (eye) ointment 3.5-400-10,000 mg-unit-unit/g	$0 (1)	
neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic (eye) drops 1.75 mg-10,000 unit-0.025mg/ml	$0 (1)	
ofloxacin ophthalmic (eye) drops 0.3 %	$0 (1)	
polymyxin b sulf-trimethoprim ophthalmic (eye) drops 10,000 unit- 1 mg/ml	$0 (1)	
tobramycin ophthalmic (eye) drops 0.3 %	$0 (1)	
ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS		
bromfenac ophthalmic (eye) drops 0.075 %, 0.09 %	$0 (3)	
diclofenac sodium ophthalmic (eye) drops 0.1 %	$0 (1)	
flurbiprofen sodium ophthalmic (eye) drops 0.03 %	$0 (1)	
ketorolac ophthalmic (eye) drops 0.4 %, 0.5 %	$0 (1)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
PROLENSA OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.07 %	$0 (2)	
ANTIVIRALES		
trifluridine ophthalmic (eye) drops 1 %	$0 (1)	
ZIRGAN OPHTHALMIC (EYE) GEL 0.15 %	$0 (3)	
BLOQUEADORES BETA		
betaxolol ophthalmic (eye) drops 0.5 %	$0 (1)	
carteolol ophthalmic (eye) drops 1 %	$0 (1)	
levobunolol ophthalmic (eye) drops 0.5 %	$0 (1)	
timolol maleate ophthalmic (eye) drops 0.25 %, 0.5 %	$0 (1)	
timolol maleate ophthalmic (eye) gel forming solution 0.25 %, 0.5 %	$0 (1)	
COMBINACIONES DE ESTEROIDES Y ANTIBIÓTICOS		
neomycin-bacitracin-poly-hc ophthalmic (eye) ointment 3.5-400-10,000 mg-unit/g-1%	$0 (1)	
neomycin-polymyxin b-dexameth ophthalmic (eye) drops,suspension 3.5mg/ml-10,000 unit/ml-0.1 %	$0 (1)	
neomycin-polymyxin b-dexameth ophthalmic (eye) ointment 3.5 mg/g-10,000 unit/g-0.1 %	$0 (1)	
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic (eye) drops,suspension 3.5-10,000-10 mg-unit-mg/ml	$0 (1)	
TOBRADEX OPHTHALMIC (EYE) OINTMENT 0.3-0.1 %	$0 (2)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
tobramycin-dexamethasone ophthalmic (eye) drops,suspension 0.3-0.1 %	$0 (3)	
ESTEROIDES		
dexamethasone sodium phosphate ophthalmic (eye) drops 0.1 %	$0 (3)	
difluprednate ophthalmic (eye) drops 0.05 %	$0 (3)	
fluorometholone ophthalmic (eye) drops,suspension 0.1 %	$0 (1)	
loteprednol etabonate ophthalmic (eye) drops,suspension 0.2 %	$0 (3)	
prednisolone acetate ophthalmic (eye) drops,suspension 1 %	$0 (1)	
prednisolone sodium phosphate ophthalmic (eye) drops 1 %	$0 (3)	
MEDICAMENTOS ORALES PARA EL GLAUCOMA		
acetazolamide oral capsule, extended release 500 mg	$0 (1)	
acetazolamide oral tablet 125 mg, 250 mg	$0 (1)	
methazolamide oral tablet 25 mg, 50 mg	$0 (1)	
OTROS MEDICAMENTOS PARA EL GLAUCOMA		
bimatoprost ophthalmic (eye) drops 0.01 %	$0 (2)	
brinzolamide ophthalmic (eye) drops,suspension 1 %	$0 (1)	
COMBIGAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.2-0.5 %	$0 (2)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
dorzolamide ophthalmic (eye) drops 2 %	$0 (1)	
dorzolamide-timolol ophthalmic (eye) drops 22.3-6.8 mg/ml	$0 (1)	
latanoprost ophthalmic (eye) drops 0.005 %	$0 (1)	
RHOPRESSA OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.02 %	$0 (2)	
ROCKLATAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.02-0.005 %	$0 (2)	
travoprost ophthalmic (eye) drops 0.004 %	$0 (1)	
VYZULTA OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.024 %	$0 (3)	
PRODUCTOS OFTALMOLÓGICOS DIVERSOS		
atropine ophthalmic (eye) drops 1 %	$0 (1)	
azelastine ophthalmic (eye) drops 0.05 %	$0 (1)	
cromolyn ophthalmic (eye) drops 4 %	$0 (1)	
cyclosporine ophthalmic (eye) dropperette 0.05 %	$0 (2)	QL (60 EA per 30 days)
CYSTARAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.44 %	$0 (5^)	PA
pilocarpine hcl ophthalmic (eye) drops 1 %, 2 %, 4 %	$0 (1)	
sulfacetamide sodium ophthalmic (eye) drops 10 %	$0 (1)	
sulfacetamide-prednisolone ophthalmic (eye) drops 10 %-0.23 % (0.25 %)	$0 (1)	
XDEMVY OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.25 %	$0 (5^)	PA; QL (10 ML per 42 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
SIMPATICOMIMÉTICOS		
ALPHAGAN P OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.1 %	$0 (2)	
apraclonidine ophthalmic (eye) drops 0.5 %	$0 (3)	
brimonidine ophthalmic (eye) drops 0.15 %, 0.2 %	$0 (1)	
SISTEMA ENDOCRINO/DIABETES		
AGENTES ANTITIROIDEOS		
methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg	$0 (1)	
propylthiouracil oral tablet 50 mg	$0 (1)	
HORMONAS DE LA TIROIDE		
levothyroxine oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 300 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg	$0 (1)	
levoxyl oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg	$0 (1)	
liomny oral tablet 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg	$0 (1)	
liothyronine oral tablet 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg	$0 (1)	
SYNTHROID ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG	$0 (2)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
unithroid oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 300 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg	$0 (1)	
HORMONAS SUPRARRENALES		
dexamethasone oral solution 0.5 mg/5 ml	$0 (1)	
dexamethasone oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg	$0 (1)	
fludrocortisone oral tablet 0.1 mg	$0 (1)	
hydrocortisone oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	$0 (1)	
methylprednisolone oral tablet 16 mg, 32 mg, 4 mg, 8 mg	$0 (1)	B/D
methylprednisolone oral tablets,dose pack 4 mg	$0 (1)	
prednisolone oral solution 15 mg/5 ml	$0 (1)	
prednisolone sodium phosphate oral solution 25 mg/5 ml (5 mg/ml), 5 mg base/5 ml (6.7 mg/5 ml)	$0 (1)	
prednisone intensol oral concentrate 5 mg/ml	$0 (3)	
prednisone oral solution 5 mg/5 ml	$0 (3)	
prednisone oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 50 mg	$0 (1)	
prednisone oral tablets,dose pack 10 mg, 10 mg (48 pack), 5 mg, 5 mg (48 pack)	$0 (1)	
TARPEYO ORAL CAPSULE,DELAYED RELEASE(DR/EC) 4 MG	$0 (5^)	PA; QL (120 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
HORMONAS VARIAS		
cabergoline oral tablet 0.5 mg	$0 (1)	
calcitonin (salmon) nasal spray,non-aerosol 200 unit/actuation	$0 (1)	
calcitriol oral capsule 0.25 mcg, 0.5 mcg	$0 (1)	
calcitriol oral solution 1 mcg/ml	$0 (1)	
cinacalcet oral tablet 30 mg	$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
cinacalcet oral tablet 60 mg	$0 (3)	PA; QL (60 EA per 30 days)
cinacalcet oral tablet 90 mg	$0 (3)	PA; QL (120 EA per 30 days)
danazol oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg	$0 (1)	
desmopressin nasal spray,non-aerosol 10 mcg/spray (0.1 ml)	$0 (1)	
desmopressin oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg	$0 (1)	
doxercalciferol oral capsule 0.5 mcg, 1 mcg, 2.5 mcg	$0 (1)	
mifepristone oral tablet 300 mg	$0 (5^)	PA
paricalcitol oral capsule 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg	$0 (1)	
sapropterin oral powder in packet 100 mg	$0 (5^)	PA
SOMAVERT SUBCUTANEOUS RECON SOLN 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG	$0 (5^)	PA
testosterone cypionate intramuscular oil 100 mg/ml, 200 mg/ml, 200 mg/ml (1 ml)	$0 (1)	
testosterone enanthate intramuscular oil 200 mg/ml	$0 (1)	
testosterone transdermal gel in metered-dose pump 12.5 mg/ 1.25 gram (1 %)	$0 (1)	PA; QL (300 GM per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
testosterone transdermal gel in metered-dose pump 20.25 mg/1.25 gram (1.62 %)	$0 (1)	PA; QL (150 GM per 30 days)
testosterone transdermal gel in packet 1 % (25 mg/2.5gram), 1 % (50 mg/5 gram)	$0 (1)	PA; QL (300 GM per 30 days)
tolvaptan (polycys kidney dis) oral tablet 15 mg, 30 mg	$0 (5^)	PA
tolvaptan oral tablet 15 mg, 30 mg	$0 (5^)	PA
TRATAMIENTO PARA LA DIABETES		
acarbose oral tablet 100 mg	$0 (6)	QL (90 EA per 30 days)
acarbose oral tablet 25 mg	$0 (6)	QL (360 EA per 30 days)
acarbose oral tablet 50 mg	$0 (6)	QL (180 EA per 30 days)
alcohol pads topical pads, medicated	$0 (1)	
dapagliflozin oral tablet 10 mg, 5 mg	$0 (2)	QL (30 EA per 30 days)
dapagliflozin-metformin oral tablet, ir - er, biphasic 24hr 10-1,000 mg, 10-500 mg	$0 (2)	QL (30 EA per 30 days)
dapagliflozin-metformin oral tablet, ir - er, biphasic 24hr 5-1,000 mg, 5-500 mg	$0 (2)	QL (60 EA per 30 days)
diazoxide oral suspension 50 mg/ml	$0 (5^)	
FARXIGA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	$0 (2)	ST; QL (30 EA per 30 days)
glimepiride oral tablet 1 mg	$0 (6)	QL (240 EA per 30 days)
glimepiride oral tablet 2 mg	$0 (6)	QL (120 EA per 30 days)
glimepiride oral tablet 4 mg	$0 (6)	QL (60 EA per 30 days)
glipizide oral tablet 10 mg	$0 (6)	QL (120 EA per 30 days)
glipizide oral tablet 5 mg	$0 (6)	QL (240 EA per 30 days)
glipizide oral tablet extended release 24hr 10 mg	$0 (6)	QL (60 EA per 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
glipizide oral tablet extended release 24hr 2.5 mg	$0 (6)	QL (240 EA per 30 days)
glipizide oral tablet extended release 24hr 5 mg	$0 (6)	QL (120 EA per 30 days)
glipizide-metformin oral tablet 2.5-250 mg	$0 (6)	QL (240 EA per 30 days)
glipizide-metformin oral tablet 2.5-500 mg, 5-500 mg	$0 (6)	QL (120 EA per 30 days)
GLYXAMBI ORAL TABLET 10-5 MG, 25-5 MG	$0 (2)	QL (30 EA per 30 days)
GVOKE HYPOPEN 2-PACK SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 0.5 MG/0.1 ML, 1 MG/0.2 ML	$0 (2)	
GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 1 MG/0.2 ML	$0 (2)	
GVOKE SUBCUTANEOUS SOLUTION 1 MG/0.2 ML	$0 (2)	
HUMULIN R U-500 (CONC) KWIKPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 500 UNIT/ML (3 ML)	$0 (2)	
INSULIN GLARGINE U-300 CONC SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 300 UNIT/ML (1.5 ML), 300 UNIT/ML (3 ML)	$0 (2)	
INSULIN GLARGINE-YFGN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	$0 (2)	
INSULIN GLARGINE-YFGN SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	$0 (2)	
JANUVIA ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG	$0 (2)	QL (30 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
JARDIANCE ORAL TABLET 10 MG, 25 MG	$0 (2)	QL (30 EA per 30 days)
KIRSTY PEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	$0 (2)	
KIRSTY SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	$0 (2)	
LANTUS SOLOSTAR U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	$0 (2)	
LANTUS U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	$0 (2)	
liraglutide subcutaneous pen injector 0.6 mg/0.1 ml (18 mg/3 ml)	$0 (2)	PA; QL (9 ML per 30 days)
MERILOG SOLOSTAR SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	$0 (2)	
MERILOG SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	$0 (2)	
metformin er 1,000 mg osm-tab	$0 (1)	generic of Fortamet; QL (60 EA per 30 days)
metformin er 500 mg osmotic tb	$0 (1)	generic of Fortamet; QL (120 EA per 30 days)
metformin oral tablet 1,000 mg	$0 (6)	QL (75 EA per 30 days)
metformin oral tablet 500 mg	$0 (6)	QL (150 EA per 30 days)
metformin oral tablet 850 mg	$0 (6)	QL (90 EA per 30 days)
metformin oral tablet extended release 24 hr 500 mg	$0 (6)	generic for Glucophage XR; QL (120 EA per 30 days)
metformin oral tablet extended release 24 hr 750 mg	$0 (6)	generic for Glucophage XR; QL (60 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
metformin oral tablet extended release 24hr 1,000 mg	$0 (1)	(osmotic) generic of Fortamet; QL (60 EA per 30 days)
metformin oral tablet extended release 24hr 500 mg	$0 (1)	(osmotic) generic of Fortamet; QL (120 EA per 30 days)
MOUNJARO SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 10 MG/0.5 ML, 12.5 MG/0.5 ML, 15 MG/0.5 ML, 2.5 MG/0.5 ML, 5 MG/0.5 ML, 7.5 MG/0.5 ML	$0 (4)	PA; QL (2 ML per 28 days)
nateglinide oral tablet 120 mg	$0 (6)	QL (90 EA per 30 days)
nateglinide oral tablet 60 mg	$0 (6)	QL (180 EA per 30 days)
NOVOLIN 70/30 U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML (70-30)	$0 (2)	
NOVOLIN 70-30 FLEXPEN U-100 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (70-30)	$0 (2)	
NOVOLIN N FLEXPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	$0 (2)	
NOVOLIN N NPH U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML	$0 (2)	
NOVOLIN R FLEXPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	$0 (2)	
NOVOLIN R REGULAR U100 INSULIN INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	$0 (2)	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
NOVOLOG MIX 70-30 U-100 INSULN SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML (70-30)	$0 (2)	
NOVOLOG MIX 70-30FLEXPEN U-100 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (70-30)	$0 (2)	
OZEMPIC ORAL TABLET 1.5 MG, 4 MG, 9 MG	$0 (2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
OZEMPIC SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 0.25 MG OR 0.5 MG (2 MG/3 ML), 1 MG/DOSE (4 MG/3 ML), 2 MG/DOSE (8 MG/3 ML)	$0 (2)	PA; QL (3 ML per 28 days)
pioglitazone oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg	$0 (6)	QL (30 EA per 30 days)
pioglitazone-glimepiride oral tablet 30-2 mg, 30-4 mg	$0 (6)	QL (30 EA per 30 days)
pioglitazone-metformin oral tablet 15-500 mg, 15-850 mg	$0 (6)	QL (90 EA per 30 days)
repaglinide oral tablet 0.5 mg	$0 (6)	QL (960 EA per 30 days)
repaglinide oral tablet 1 mg	$0 (6)	QL (480 EA per 30 days)
repaglinide oral tablet 2 mg	$0 (6)	QL (240 EA per 30 days)
saxagliptin oral tablet 2.5 mg, 5 mg	$0 (2)	QL (30 EA per 30 days)
saxagliptin-metformin oral tablet, er multiphase 24 hr 2.5-1,000 mg	$0 (2)	QL (60 EA per 30 days)
saxagliptin-metformin oral tablet, er multiphase 24 hr 5-1,000 mg, 5-500 mg	$0 (2)	QL (30 EA per 30 days)
sitagliptin phos-metformin oral tablet 50-1,000 mg, 50-500 mg	$0 (2)	QL (60 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
sitagliptin phos-metformin oral tablet, er multiphase 24 hr 100-1,000 mg	$0 (2)	QL (30 EA per 30 days)
sitagliptin phos-metformin oral tablet, er multiphase 24 hr 50-1,000 mg, 50-500 mg	$0 (2)	QL (60 EA per 30 days)
SOLIQUA 100/33 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT-33 MCG/ML	$0 (2)	QL (15 ML per 25 days)
SYNJARDY ORAL TABLET 12.5-1,000 MG, 12.5-500 MG, 5-1,000 MG, 5-500 MG	$0 (2)	QL (60 EA per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-1,000 MG, 25-1,000 MG	$0 (2)	QL (30 EA per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 12.5-1,000 MG, 5-1,000 MG	$0 (2)	QL (60 EA per 30 days)
TRADJENTA ORAL TABLET 5 MG	$0 (2)	QL (30 EA per 30 days)
TRIJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-5-1,000 MG, 25-5-1,000 MG	$0 (2)	QL (30 EA per 30 days)
TRIJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 12.5-2.5-1,000 MG, 5-2.5-1,000 MG	$0 (2)	QL (60 EA per 30 days)
TRULICITY SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 0.75 MG/0.5 ML, 1.5 MG/0.5 ML, 3 MG/0.5 ML, 4.5 MG/0.5 ML	$0 (2)	PA; QL (2 ML per 28 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 2.5-1,000 MG	$0 (2)	QL (60 EA per 30 days)
SUMINISTROS VARIOS		
SUMINISTROS VARIOS		
ASSURE ID INSULIN SAFETY SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	$0 (1)	
GAUZE PAD TOPICAL BANDAGE 2 X 2 "	$0 (2)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-100 SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE, 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 28 GAUGE	$0 (1)	BD or Embecta preferred
PEN NEEDLE, DIABETIC NEEDLE 29 GAUGE X 1/2"	$0 (1)	BD or Embecta preferred
TRATAMIENTOS DERMATOLÓGICOS/TÓPICOS		
ANTIBACTERIANOS TÓPICOS		
gentamicin topical cream 0.1 %	$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
gentamicin topical ointment 0.1 %	$0 (3)	QL (60 GM per 30 days)
mupirocin topical ointment 2 %	$0 (1)	QL (44 GM per 30 days)
sulfacetamide sodium (acne) topical suspension 10 %	$0 (3)	
ANTIFÚNGICOS TÓPICOS		
ciclopirox topical cream 0.77 %	$0 (1)	QL (90 GM per 28 days)
ciclopirox topical gel 0.77 %	$0 (1)	QL (100 GM per 28 days)
ciclopirox topical suspension 0.77 %	$0 (3)	QL (60 ML per 28 days)
clotrimazole topical cream 1 %	$0 (1)	QL (45 GM per 28 days)
clotrimazole topical solution 1 %	$0 (1)	QL (30 ML per 28 days)
clotrimazole-betamethasone topical cream 1-0.05 %	$0 (3)	QL (45 GM per 28 days)
clotrimazole-betamethasone topical lotion 1-0.05 %	$0 (3)	QL (60 ML per 28 days)
ketoconazole topical cream 2 %	$0 (1)	QL (60 GM per 28 days)
ketoconazole topical shampoo 2 %	$0 (1)	QL (120 ML per 28 days)
naftifine topical cream 1 %	$0 (3)	QL (90 GM per 28 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
naftifine topical cream 2 %	$0 (3)	QL (60 GM per 28 days)
naftifine topical gel 2 %	$0 (3)	QL (60 GM per 28 days)
nyamyc topical powder 100,000 unit/gram	$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
nystatin topical cream 100,000 unit/gram	$0 (1)	QL (30 GM per 28 days)
nystatin topical ointment 100,000 unit/gram	$0 (1)	QL (30 GM per 28 days)
nystatin topical powder 100,000 unit/gram	$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
nystop topical powder 100,000 unit/gram	$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
CORTICOESTEROIDES TÓPICOS		
ala-cort topical cream 1 %	$0 (1)	
alclometasone topical cream 0.05 %	$0 (3)	QL (120 GM per 30 days)
alclometasone topical ointment 0.05 %	$0 (3)	QL (120 GM per 30 days)
betamethasone dipropionate topical cream 0.05 %	$0 (1)	QL (135 GM per 30 days)
betamethasone dipropionate topical lotion 0.05 %	$0 (1)	QL (120 ML per 30 days)
betamethasone dipropionate topical ointment 0.05 %	$0 (3)	QL (135 GM per 30 days)
betamethasone valerate topical cream 0.1 %	$0 (1)	QL (135 GM per 30 days)
betamethasone valerate topical lotion 0.1 %	$0 (3)	QL (120 ML per 30 days)
betamethasone valerate topical ointment 0.1 %	$0 (1)	QL (135 GM per 30 days)
betamethasone, augmented topical cream 0.05 %	$0 (1)	QL (150 GM per 30 days)
betamethasone, augmented topical gel 0.05 %	$0 (1)	QL (150 GM per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
betamethasone, augmented topical lotion 0.05 %	$0 (1)	QL (120 ML per 30 days)
betamethasone, augmented topical ointment 0.05 %	$0 (1)	QL (150 GM per 30 days)
clobetasol scalp solution 0.05 %	$0 (3)	QL (100 ML per 28 days)
clobetasol topical cream 0.05 %	$0 (3)	QL (120 GM per 28 days)
clobetasol topical gel 0.05 %	$0 (3)	QL (120 GM per 28 days)
clobetasol topical ointment 0.05 %	$0 (3)	QL (120 GM per 28 days)
clobetasol topical shampoo 0.05 %	$0 (3)	QL (236 ML per 28 days)
clobetasol-emollient topical cream 0.05 %	$0 (3)	QL (120 GM per 28 days)
clodan topical shampoo 0.05 %	$0 (3)	QL (236 ML per 28 days)
desonide topical cream 0.05 %	$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
desonide topical lotion 0.05 %	$0 (3)	QL (118 ML per 30 days)
desonide topical ointment 0.05 %	$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinolone and shower cap scalp oil 0.01 %	$0 (1)	QL (118.28 ML per 30 days)
fluocinolone topical cream 0.01 %, 0.025 %	$0 (3)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinolone topical ointment 0.025 %	$0 (3)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinolone topical solution 0.01 %	$0 (1)	QL (120 ML per 30 days)
fluocinonide topical cream 0.05 %	$0 (3)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinonide topical gel 0.05 %	$0 (3)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinonide topical ointment 0.05 %	$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinonide topical solution 0.05 %	$0 (1)	QL (120 ML per 30 days)
fluocinonide-emollient topical cream 0.05 %	$0 (3)	QL (120 GM per 30 days)
fluticasone propionate topical cream 0.05 %	$0 (1)	
halobetasol propionate topical cream 0.05 %	$0 (1)	QL (100 GM per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
halobetasol propionate topical ointment 0.05 %	$0 (3)	QL (100 GM per 30 days)
hydrocortisone topical cream 1 %	$0 (1)	
hydrocortisone topical lotion 2.5 %	$0 (1)	
hydrocortisone topical ointment 2.5 %	$0 (1)	
mometasone topical cream 0.1 %	$0 (1)	
mometasone topical ointment 0.1 %	$0 (1)	
mometasone topical solution 0.1 %	$0 (1)	
triamcinolone acetonide topical cream 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	$0 (1)	
triamcinolone acetonide topical lotion 0.025 %, 0.1 %	$0 (1)	
triamcinolone acetonide topical ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	$0 (1)	
triderm topical cream 0.5 %	$0 (1)	
ESCABICIDAS TÓPICOS/PEDICULICIDAS		
malathion topical lotion 0.5 %	$0 (1)	
permethrin topical cream 5 %	$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
MEDICAMENTOS ANTIPSORIÁSICOS/ANTISEBORREICOS		
acitretin oral capsule 10 mg, 17.5 mg, 25 mg	$0 (3)	
calcipotriene scalp solution 0.005 %	$0 (3)	QL (120 ML per 30 days)
calcipotriene topical ointment 0.005 %	$0 (3)	QL (120 GM per 30 days)
COSENTYX (2 SYRINGES) SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML	$0 (5^)	PA; QL (10 ML per 28 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
COSENTYX PEN (2 PENS) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 150 MG/ML	$0 (5^)	PA; QL (10 ML per 28 days)
COSENTYX SUBCUTANEOUS SYRINGE 75 MG/0.5 ML	$0 (5^)	PA; QL (2.5 ML per 28 days)
COSENTYX UNOREADY PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 300 MG/2 ML	$0 (5^)	PA; QL (10 ML per 28 days)
selenium sulfide topical lotion 2.5 %	$0 (1)	
SKYRIZI SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 150 MG/ML	$0 (5^)	PA; QL (6 ML per 365 days)
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML	$0 (5^)	PA; QL (6 ML per 365 days)
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SYRINGE 55 MG/0.37 ML	$0 (5^)	PA; QL (0.74 ML per 84 days)
STEQEYMA SUBCUTANEOUS SOLUTION 45 MG/0.5 ML	$0 (2)	PA; QL (0.5 ML per 28 days)
STEQEYMA SUBCUTANEOUS SYRINGE 45 MG/0.5 ML	$0 (2)	PA; QL (0.5 ML per 28 days)
STEQEYMA SUBCUTANEOUS SYRINGE 90 MG/ML	$0 (5^)	PA; QL (1 ML per 28 days)
TREMFYA ONE-PRESS SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 100 MG/ML	$0 (5^)	PA; QL (2 ML per 28 days)
TREMFYA PEN INDUCTION PK(2PEN) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 200 MG/2 ML	$0 (5^)	PA; QL (12 ML per 180 days)
TREMFYA PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 200 MG/2 ML	$0 (5^)	PA; QL (2 ML per 28 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
TREMFYA SUBCUTANEOUS SYRINGE 100 MG/ML, 200 MG/2 ML	$0 (5^)	PA; QL (2 ML per 28 days)
USTEKINUMAB-TTWE SUBCUTANEOUS SOLUTION 45 MG/0.5 ML	$0 (2)	PA; QL (0.5 ML per 28 days)
USTEKINUMAB-TTWE SUBCUTANEOUS SYRINGE 45 MG/0.5 ML	$0 (2)	PA; QL (0.5 ML per 28 days)
USTEKINUMAB-TTWE SUBCUTANEOUS SYRINGE 90 MG/ML	$0 (5^)	PA; QL (1 ML per 28 days)
PRODUCTOS DERMATOLÓGICOS DIVERSOS		
ammonium lactate topical cream 12 %	$0 (1)	
ammonium lactate topical lotion 12 %	$0 (1)	
DUPIXENT PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 200 MG/1.14 ML	$0 (5^)	PA; QL (4.56 ML per 28 days)
DUPIXENT PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 300 MG/2 ML	$0 (5^)	PA; QL (8 ML per 28 days)
DUPIXENT SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 200 MG/1.14 ML	$0 (5^)	PA; QL (4.56 ML per 28 days)
DUPIXENT SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MG/2 ML	$0 (5^)	PA; QL (8 ML per 28 days)
EUCRISA TOPICAL OINTMENT 2 %	$0 (3)	PA; QL (120 GM per 30 days)
fluorouracil topical cream 5 %	$0 (1)	QL (40 GM per 30 days)
fluorouracil topical solution 2 %, 5 %	$0 (1)	QL (10 ML per 30 days)
imiquimod topical cream in packet 5 %	$0 (1)	QL (24 EA per 28 days)
lidocaine hcl mucous membrane solution 2 %	$0 (1)	
lidocaine hcl mucous membrane solution 4 % (40 mg/ml)	$0 (3)	QL (50 ML per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
lidocaine topical adhesive patch,medicated 5 %	$0 (3)	PA; QL (90 EA per 30 days)
lidocaine topical ointment 5 %	$0 (1)	QL (50 GM per 30 days)
lidocaine-prilocaine topical cream 2.5-2.5 %	$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)
lidocan iii topical adhesive patch,medicated 5 %	$0 (3)	PA; QL (90 EA per 30 days)
PANRETIN TOPICAL GEL 0.1 %	$0 (5^)	PA-NS; QL (60 GM per 30 days)
pimecrolimus topical cream 1 %	$0 (3)	QL (100 GM per 30 days)
podofilox topical solution 0.5 %	$0 (3)	QL (7 ML per 28 days)
SANTYL TOPICAL OINTMENT 250 UNIT/GRAM	$0 (3)	QL (180 GM per 30 days)
silver sulfadiazine topical cream 1 %	$0 (1)	
ssd topical cream 1 %	$0 (1)	
tacrolimus topical ointment 0.03 %, 0.1 %	$0 (3)	QL (100 GM per 30 days)
tridacaine ii topical adhesive patch,medicated 5 %	$0 (3)	PA; QL (90 EA per 30 days)
VALCHLOR TOPICAL GEL 0.016 %	$0 (5^)	PA-NS; QL (60 GM per 30 days)
TRATAMIENTO CONTRA EL ACNÉ		
accutane oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg	$0 (1)	
adapalene topical cream 0.1 %	$0 (3)	QL (45 GM per 30 days)
adapalene topical gel 0.3 %	$0 (3)	QL (45 GM per 30 days)
amnesteem oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	$0 (1)	
azelaic acid topical gel 15 %	$0 (3)	QL (50 GM per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
claravis oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	$0 (1)	
clindamycin phosphate topical gel 1 %	$0 (3)	QL (120 GM per 30 days)
clindamycin phosphate topical gel, once daily 1 %	$0 (3)	QL (75 ML per 30 days)
clindamycin phosphate topical lotion 1 %	$0 (3)	QL (120 ML per 30 days)
clindamycin phosphate topical solution 1 %	$0 (1)	QL (120 ML per 30 days)
clindamycin phosphate topical swab 1 %	$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
clindamycin-benzoyl peroxide topical gel 1.2 %(1 % base) -5 %	$0 (1)	QL (45 GM per 30 days)
clindamycin-benzoyl peroxide topical gel 1-5 %	$0 (1)	QL (50 GM per 30 days)
ery pads topical swab 2 %	$0 (3)	QL (60 EA per 30 days)
erythromycin with ethanol topical solution 2 %	$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
erythromycin-benzoyl peroxide topical gel 3-5 %	$0 (1)	QL (46.6 GM per 30 days)
isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 35 mg, 40 mg	$0 (3)	
metronidazole topical cream 0.75 %	$0 (3)	QL (45 GM per 30 days)
metronidazole topical gel 0.75 %	$0 (3)	QL (45 GM per 30 days)
metronidazole topical lotion 0.75 %	$0 (3)	QL (59 ML per 30 days)
neuac topical gel 1.2 %(1 % base) -5 %	$0 (1)	QL (45 GM per 30 days)
tazarotene topical cream 0.1 %	$0 (2)	PA; QL (60 GM per 30 days)
tazarotene topical gel 0.05 %, 0.1 %	$0 (3)	PA; QL (100 GM per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
tretinoin microspheres topical gel 0.04 %, 0.1 %	$0 (3)	PA; QL (50 GM per 30 days)
tretinoin topical cream 0.025 %, 0.05 %, 0.1 %	$0 (3)	PA; QL (45 GM per 30 days)
tretinoin topical gel 0.01 %, 0.025 %, 0.05 %	$0 (3)	PA; QL (45 GM per 30 days)
trilitas topical gel 0.1 %	$0 (3)	PA; QL (90 GM per 30 days)
zenatane oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	$0 (1)	
VITAMINAS, MINERALES/ELECTROLITOS		
ELECTROLITOS		
calcium acetate(phosphat bind) oral capsule 667 mg	$0 (2)	PA
calcium acetate(phosphat bind) oral tablet 667 mg	$0 (2)	PA
klor-con 10 oral tablet extended release 10 meq	$0 (1)	
klor-con 8 oral tablet extended release 8 meq	$0 (1)	
klor-con m10 oral tablet,er particles/crystals 10 meq	$0 (1)	
klor-con m15 oral tablet,er particles/crystals 15 meq	$0 (1)	
klor-con m20 oral tablet,er particles/crystals 20 meq	$0 (1)	
klor-con oral packet 20 meq	$0 (1)	
magnesium sulfate injection solution 500 mg/ml (50 %)	$0 (3)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
magnesium sulfate injection syringe 500 mg/ml (50 %)	$0 (3)	
potassium chlorid-d5-0.45%nacl intravenous parenteral solution 10 meq/l, 20 meq/l, 40 meq/l	$0 (1)	
potassium chloride in 0.9%nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l, 40 meq/l	$0 (1)	
potassium chloride intravenous solution 2 meq/ml, 2 meq/ml (20 ml)	$0 (1)	
potassium chloride oral capsule, extended release 10 meq, 8 meq	$0 (1)	
potassium chloride oral liquid 20 meq/15 ml, 40 meq/15 ml	$0 (1)	
potassium chloride oral packet 20 meq	$0 (1)	
potassium chloride oral tablet extended release 10 meq, 20 meq, 8 meq	$0 (1)	
potassium chloride oral tablet,er particles/crystals 10 meq, 15 meq, 20 meq	$0 (1)	
potassium chloride-0.45 % nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l	$0 (1)	
sodium chloride 0.45 % intravenous parenteral solution 0.45 %	$0 (1)	
sodium chloride 3 % hypertonic intravenous parenteral solution 3 %	$0 (1)	
sodium chloride 5 % hypertonic intravenous parenteral solution 5 %	$0 (1)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Requisito/Límites
PRODUCTOS NUTRICIONALES DIVERSOS		
electrolyte-a intravenous parenteral solution	$0 (1)	
PLENAMINE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 15 %	$0 (3)	B/D
premasol 10 % intravenous parenteral solution 10 %	$0 (3)	B/D
travasol 10 % intravenous parenteral solution 10 %	$0 (3)	B/D
TROPHAMINE 10 % INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 10 %	$0 (3)	B/D
VITAMINAS/MINERALES		
fluoride (sodium) oral tablet 1 mg (2.2 mg sod. fluoride)	$0 (1)	
prenatal vitamin plus low iron oral tablet 27 mg iron- 1 mg	$0 (1)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al principio de esta. 10/15/2026

Índice de Medicamentos

12 hour decongestant.... 6
12 hour nasal decongest (pse)..... 6
24 hour allergy relief..... 6
24hour allergy..... 6
24hr allergy-congestion relief.....6
2-in-1 laxative.....73
5-hydroxytryptophan (5-htp)..... 6
8 hour pain reliever.....6
8hr muscle aches-pain..28
a thru z..... 6
a thru z advanced formula.....6
a thru z high potency.....6
a thru z select..... 7
a thru z select 50plus formula.....7
a thru z select women's..... 7
a.i.r.s. nebulizer replacement..... 7
abacavir.....95
abacavir-lamivudine.....95
abc complete senior 50 plus..... 7
abc complete senior men's..... 7
abc complete senior women's..... 7
abc complete women's.. 7
abc plus..... 7
abigale.....196
abigale lo.....196
ABILIFY ASIMTUFII.....168
ABILIFY MAINTENA.....168
abiraterone.....139
abirtega.....139
ABRYSVO (PF)..... 134
acamprosate..... 3
acarbose.....207
accutane.....219
ace aerosol cloud enhancer..... 7
acebutolol.....112
acerola c-500..... 7
acetadryl.....7
acetaminophen..... 7, 8
acetaminophen extra strength.....36
acetaminophen pain relief..... 73
acetaminophen pm..... 8
acetaminophen pm extra str..... 8
acetaminophen-codeine..... 160, 161
acetazolamide..... 202
acetic acid.....185
acetylcysteine.....122
acetyltyrosine-vitamin b6..... 59
acid controller..... 8
acid gone antacid e.strength..... 8
acid reducer (famotidine)..... 8
acitretin..... 216
acne medication..... 8
ACTHIB (PF)..... 134
actiflovit..... 8
ACTIMMUNE..... 132
acyclovir..... 95
acyclovir sodium.....95
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF) 134
ADALIMUMAB-AATY.. 187
ADALIMUMAB-AATY(CF) AI CROHNS..187
ADALIMUMAB-ADBM.187
adapalene.....219
addaprin..... 8
adefovir..... 95
ADEMPAS..... 122
adult aerosol mask..... 8
adult aspirin regimen... 16
adult disposable mouthpiece..... 9
adult robitussin peak cold m-s.....8
adult tussin cf..... 42, 72
adult tussin chest congestion.....42
adult tussin cough congest dm.....47
adult tussin dm.....47
adult tussin multi-symp cold..... 9
adult wal-tussin.....9
adult wal-tussin dm max.....9
adults 50 plus..... 9
adults' daily formula.....9
adults multivitamin..... 9

ADVAIR HFA.....122
advanced antacid-antigas.....9, 45
advanced herbals ginger..... 9
aerobika oscillating pep systm.....9
aerochamber mechanical vent..... 9
aerochamber mini.....9
aerochamber mv.....9
aerochamber plus flow-vu..... 10
aerochamber plus flow-vu,l msk..... 10
aerochamber plus flow-vu,m msk.....10
aerochamber plus flow-vu,s msk..... 10
aerochamber plus z stat..... 10
aerochamber plus z stat lg msk..... 10
aerochamber plus z stat md msk.....10
aerochamber plus z stat sm msk..... 10
aerochamber z-stat plus-flw sg..... 10
aerochamber2go.....10
aeroeclipse ii nebulizer.10
aeroeclipse xl nebulizer.....10
aeroneb go..... 10
aeroneb go nebulizer... 10
aerotrach plus..... 10
aerovent plus..... 10
aflora..... 10
AIMOVIG AUTOINJECTOR.....183
air tube with air plugs.. 10
airborne natural energy..... 10
airs adult aerosol mask 11
airs disposable nebulizer.....11
airs pediatric disposable mask..... 11
AIRSUPRA..... 122
airzone peak flow meter.....11
AKEEGA..... 139
ala-cort.....214
alamax cr..... 11
alamax protect..... 11
alavert..... 11
alavert d-12 allergy-sinus..... 11
alaway..... 11
albendazole..... 102
albuterol sulfate. 122, 123
alclometasone..... 214
alcohol pads..... 207
ALECENSA.....139
alendronate.....189
alfuzosin..... 186
algae based calcium..... 11
aliskiren..... 112
alive diabetic multivitamin..... 11
alive max potency..... 11
alive men's 50 plus mv (vit k)..... 11
alive premium prenatal.....11
alive women 50 pls ult potency.....11
alive women's energy...11
alive women's ultra potency.....12
alka-seltzer heartburn chew.....12
alka-seltzer plus allergy.....12
all day allergy (cetirizine).....12, 24
all day allergy-d..... 12
all day pain relief.....12
all day relief.....12
all flow 1000 kit.....12
all flow 1000 pft filter...12
all flow 3000 kit.....12
all flow 3000 pft filter...12
all flow 4000 kit.....12
all flow 4000 pft filter...12
all flow 5000 kit.....12
all flow 5000 pft filter...12
all flow 6000 pft filter...12
allegra-d 12 hour.....12
aller-chlor.....12
allerclear.....12
allerclear d-12hr.....12
allerclear d-24hr.....12
aller-ease.....45
aller-fex..... 12
aller-flo.....13
aller-g-time.....13

allergy 13
allergy (chlorpheniramine) 13
allergy (diphenhydramine) .13, 71
allergy and congestion relief 14
allergy complete-d 13
allergy d-12 6
allergy eye (ketotifen) .. 28
allergy medicine 13
allergy relief (cetirizine) 13, 36
allergy relief (fexofenadine) 13
allergy relief (fluticasone) 13
allergy relief (loratadine) 13, 28
allergy relief d12 13
allergy relief d-24hr 13
allergy relief(chlorpheniramn) . 13
allergy relief(diphenhydramin) 13
allergy relief,nasal decongest 13
allergy relief-d (cetirizine) 13
allergy relief-d (loratadine) 13
allergy relief-d(fexofenadine) 28
allergy-congest relief-d(fexo) 42
allergy-congestion relief-d 14
allergy-hives relief 28
allergy-time 14
aller-tec 14
aller-tec d 14
all-in-one nebulizer system 14
allopurinol 189
almacone-2 14
alophen (bisacodyl) 14
alosetron 127
alpha lipoic acid 14
ALPHAGAN P 204
alprazolam 168
altamist 14
altavera (28) 190
altera nebulizer handset 14
altera nebulizer system 14
altituss 14
aluminum hydroxide gel 14
alum-mag hydroxide-simeth 14
ALUNBRIG 139, 140
alyacen 1/35 (28) 190
amantadine hcl 95
ambrisentan 123
amikacin 102
amiloride 112
amiloride-hydrochlorothiazide 112
aminofen 14
amiodarone 109
amitriptyline 169
amlactin 14
amlodipine 112
amlodipine-atorvastatin 110
amlodipine-benazepril 112
amlodipine-olmesartan 113
amlodipine-valsartan . 113
amlodipine-valsartan-hcthiazid 113
ammonium lactate . 14, 15
ammonium lactate 218
amnesteem 219
amoxapine 169
amoxicillin 106
amoxicillin-pot clavulanate 106
amphotericin b 93
amphotericin b liposome 93
ampicillin 106
ampicillin sodium 106
ampicillin-sulbactam .. 106
anagrelide 3
anastrozole 140
animal chews 15
ANORO ELLIPTA 123
antacid 36
antacid (calcium carbonate) 15, 73
antacid anti-gas 15, 73
antacid calcium 15
antacid exst (mag carb-al hyd) 15

10/15/2026

antacid ext str (calcium carb)..... 15
antacid liquid..... 15
antacid m..... 15
antacid maximum strength..... 15
antacid plus anti-gas.... 15
antacid regular strength..... 15
antacid-antigas..... 15
antibiotic (bacitracin zinc)..... 42, 78
antibiotic (neomy-bacit-polym)..... 28
anti-diarrheal..... 28
antifungal (terbinafine)..... 73
anti-itch (diphenhydramine)..... 73
antioxidant a/c/e/selenium..... 81
antioxidant formula (selenium)..... 16
antiseptic..... 73
antiseptic skin clnsr(chlorhe)..... 16
antitussive dm..... 73
aphen..... 16
apraclonidine..... 204
aprepitant..... 127
apri..... 190
aprodine..... 16
APTIVUS..... 95
aranelle (28)..... 190
ARCALYST..... 132
AREXVY (PF)..... 134
arformoterol..... 123
ARIKAYCE..... 102
aripiprazole..... 169
ARISTADA..... 169
ARISTADA INITIO..... 169
armodafinil..... 169
ARNUITY ELLIPTA..... 123
arthritis pain relief (acetam)..... 16
arthritis pain relief(capsaic)..... 16
arthritis pain reliever.... 16
artificial eye lubricant... 16
artificial tear(dxtrn-hpm-gly)..... 16
artificial tears (pf)..... 16
artificial tears(dext70-hypro)..... 16
ascorbic acid (vitamin c)..... 16, 87
ascorbic acid-ascorbate sodium..... 88
asenapine maleate..... 170
ashlyna..... 190
aspirin..... 16
aspirin childrens..... 24
aspirin,buffd-calcium carb-mag..... 19
aspirin-dipyridamole.. 119
ASSURE ID INSULIN SAFETY..... 212
asthma check meter..... 17
atazanavir..... 95
atenolol..... 113
atenolol-chlorthalidone..... 113
athenol..... 73
athlete's foot (terbinafine)..... 17
atomoxetine..... 170
atorvastatin..... 110
atovaquone..... 103
atovaquone-proguanil 103
atropine..... 203
ATROVENT HFA..... 123
aubra eq..... 190
AUGTYRO..... 140
aura portaneb..... 17
AUSTEDO..... 181
AUSTEDO XR..... 181
AUSTEDO XR TITRATION KT(WK1-4) 181
AUVELITY..... 170
aviane..... 190
AVMAPKI-FAKZYNJA... 140
AVTOZMA..... 187
AVTOZMA AUTOINJECTOR..... 187
ayr saline..... 17
AYVAKIT..... 140
azathioprine..... 140
azelaic acid..... 219
azelastine..... 184, 203
azithromycin..... 102
azo hormonal health cycle care..... 17
azo hormonal hlth happy cycle..... 17
azo urinary pain relief.. 17
aztreonam..... 103
azurette (28)..... 190

b complex plus vitamin c 17
b complex w-vit c 17
b complex-vitamin c-folic acid 86
b-12 dots 17
baby ayr saline 17
bacitracin 17
bacitracin zinc 17
bacitracin-polymyxin b 199
bacitraycin plus 17
baclofen 183
bacmin 17
balsalazide 127
BALVERSA 140
balziva (28) 190
banophen 17
BARACLUDE 95
bayer aspirin 18
bayer low dose aspirin . 18
bc max strength 18
BCG VACCINE, LIVE (PF) 134
b-complex with vitamin c 86, 87
BELSOMRA 170
benadryl 18
benadryl allergy 18
benazepril 113
benazepril-hydrochlorothiazide 113
BENLYSTA 187
benzonatate 18
benzoyl peroxide 18
benztropine 157
bergacor 18
BESREMI 133
BESREMI PEN 133
beta-hc 18
betaine 127
betamethasone dipropionate 214
betamethasone valerate 214
betamethasone, augmented 214, 215
betasept surgical scrub 18
BETASERON 133
betatemp 18
betaxolol 113, 201
bethanechol chloride .. 186
BEVESPI AEROSPHERE 123
bexarotene 140
BEXSERO 134
bicalutamide 140
BICILLIN L-A 107
BIKTARVY 95
bimatoprost 202
biocel (with lutein) 18
biocotron 18
biofreeze (menthol) 18
biofreeze overnight 18
biolyte 18
bisacodyl 18
bismuth 18
bismuth subcit k-metronidz-tcn 131
bismuth subsalicylate ... 19
bisoprolol fumarate 113
bisoprolol-hydrochlorothiazide 113
blisovi 24 fe 190
blisovi fe 1.5/30 (28) ... 190
BOMYNTRA 139
BONSITY 189
BOOSTRIX TDAP 134
bosentan 123
BOSULIF 140
bosutinib 140
BRAFTOVI 141
brain might-dha-co q10 19
breatherite mdi spacer . 19
breatherite spacer-mask, neo. 19
breatherite spacer-mask,adult 19
breatherite spacer-mask,child 19
breatherite spacer-mask,infant 19
breatherite spacer-mask,s.chld 19
breatherite valved mdi chamber 19
breatherite valved mdi spacer 19
BREO ELLIPTA 123
breyna 123
BREZTRI AEROSPHERE 123
briellyn 191
brimonidine 204
brinzolamide 202
brivaracetam 162
bromfenac 200
bromocriptine 157
BRUKINSA 141

bubbles the fish pedi mask..... 19
budesonide..... 123, 127
buffered c powder.....19
bufferin.....19
bumetanide..... 113
buprenorphine hcl..... 161
buprenorphine-naloxone.....159
bupropion hcl..... 170
bupropion hcl (smoking deter)..... 5
buspirone.....170
butorphanol.....159
c complex..... 19
c-1000.....19
c-1000 with rose hips... 19
c-500.....19, 87
cabergoline.....206
CABOMETYX..... 141
calcidol..... 19
calcipotriene.....216
calcitonin (salmon).....206
calcitriol.....206
calcium 500 + d..... 20
calcium 500 with d..... 20
calcium 600..... 20
calcium 600 + d(3)..... 21
calcium acetate(phosphat bind)..... 221
calcium antacid..... 21
calcium carbonate 20, 21, 66
calcium carbonate-vitamin d3.....20, 21, 65
calcium glucarate..... 21
calcium with vitamin d. 21
cal-gest antacid..... 21
callus remover.....37
callus removers..... 21
CALQUENCE (ACALABRUTINIB MAL) 141
camila.....196
camrese lo..... 191
candesartan.....113
candesartan-hydrochlorothiazid..... 113
CAPLYTA..... 170
CAPRELSA..... 141
capsaicin.....21, 22
capsaicin (bulk).....22
capsaid es..... 22
capsicum..... 73
capsicum oleoresin.....22
captopril..... 114
capzasin.....22
capzasin-hp..... 22
capzix.....22
carbamazepine.....162
carbidopa..... 157
carbidopa-levodopa 157, 158
carbidopa-levodopa-entacapone.....158
carglumic acid..... 3
carnitex.....22
carteolol..... 201
cartia xt..... 114
carvedilol.....114
caspofungin.....93
castiva warming..... 22
CAYSTON..... 103
cefaclor.....100
cefadroxil.....100
cefazolin..... 100
cefdinir.....100
cefepime.....100
cefixime..... 100
cefoxitin.....101
cefpodoxime.....101
cefprozil.....101
ceftaroline fosamil.....101
ceftazidime.....101
ceftriaxone..... 101
cefuroxime axetil.....101
cefuroxime sodium..... 101
celecoxib.....159
central-vite..... 73
centravites 50 plus..... 22
centravites adults.....22
centrum.....22
centrum specialist energy..... 22
centrum specialist heart.....22
centrum women.....22
century..... 42, 44
century adult formula.. 44
century adults 50 plus.. 42
century mature..... 44
century men.....42
century men 50 plus 42, 44
century women.....42
century women 50 plus.....42, 44

cephalexin 101, 102
ceralyte-70 22
cerovite senior 23
certa plus 23
certavite senior 23
certavite-antioxidant 23
cetiri-d 73
cetirizine 23
cetirizine 121
cetirizine-pseudoephedrine 23
cevimeline 3
CHEMET 3
chest congestion relief . 23
chest congestion relief dm 23
chest congestion-cough relief 23
child allergy relf(cetirizine) 24
child chest congestion-cough 28
child cough-chest congest dm 29
child delsym cough-chest dm 24
child fever reducer-pain relvr 73
child mucus relief cough 24
child mucus relief expectorant 25
child robitussin elderberry dm 24
children's acetaminophen 23, 24, 25
children's advil 25
children's alaway 25
children's allergy (diphenhyd) 24
children's allergy relief(lor) 24
children's allergy(cetirizine) 71
children's aller-tec 25
children's aspirin 24
children's cetirizine 24
children's chest congestion 25
children's chew multivitamin 25
children's chewable multivitmn 25
children's chewable vitamin 25
children's chewables 25
children's chewables extra c 25
children's cold and cough (pe) 25
children's cold and cough dm 42
children's cough 25
children's dibromm dm cold-cou 71
children's diphenhydramine 25
children's fluticasone ... 24
children's giltuss cough-chest 24
children's ibuprofen 24
children's mapap 25
children's mucinex cough 25
children's multivitamin . 24
children's non-aspirin ... 61
children's pain relief 24
children's pain reliever . 25
children's pain-fever relief 24
children's profen ib 71
children's saline nasal spray 24
children's wal-dryl allergy 25
children's wal-zyr 24
child's all day allergy(cetir) 24
chld robitussin cough-chest dm 26
chlor a-hist dm 26
chlorhexidine gluconate 26
chlorhexidine gluconate 184
chloroquine phosphate 103
chlorpheniramine maleate 26
chlorpromazine 170
chlortabs 36
chlorthalidone 114
chocolate laxative 26
cholecalciferol (vitamin d3) 30, 88, 89
cholestyramine (with sugar) 110
cholestyramine light ... 110

ciclopirox..... 213
cidatrine-tm.....26
cilostazol.....119
CIMDUO..... 96
cinacalcet..... 206
ciprofloxacin hcl..107, 200
ciprofloxacin in 5 % dextrose.....108
ciprofloxacin-dexamethasone.....185
citalopram..... 170, 171
citrate of magnesia.....73
citroma..... 26
claravis..... 220
clarithromycin..... 102
clear eyes dry itchy relief..... 26
clear eyes nighttime..... 26
clear eyes sensitive.....26
clearcanal earwax softener.....26
clever choice chamber-lrg mask.....26
clever choice chamber-med mask..... 26
clever choice chamber-sm mask..... 26
clever choice neb kit-adult..... 26
clever choice neb kit-child.....26
clever choice nebulizer.26
clever choice peak flow meter.....26
clever choice whisper aire ped..... 26
clindamycin hcl.....103
clindamycin in 5 % dextrose.....103
clindamycin phosphate.....103, 199, 220
clindamycin-benzoyl peroxide.....220
clinere ear wax removal..... 26
clobazam..... 162, 163
clobetasol..... 215
clobetasol-emollient...215
clodan.....215
clomipramine..... 171
clonazepam..... 163
clonidine..... 114
clonidine hcl.....114
clopidogrel.....119
clorazepate dipotassium.....171
clotrimazole.....93, 213
clotrimazole-betamethasone..... 213
clozapine..... 171
COARTEM..... 103
COBENFY..... 171
COBENFY STARTER PACK.....171
codeine-guaifenesin..... 46
colchicine.....189
cold and cough elixir.... 26
colesevelam.....110
colestipol..... 110, 111
colistin (colistimethate na)..... 103
col-rite..... 27, 73
COMBIGAN.....202
COMBIVENT RESPIMAT..... 124
COMETRIQ.....141
comfort gel.....27
comfort gel extra strength.....27
comfortseal large mask..... 27
comfortseal medium mask..... 27
comfortseal small mask..... 27
compact compressor nebulizer.....27
compact space chamber..... 27
compact space chamber-lrg mask.....27
compact space chamber-med mask..... 27
compact space chamber-sm mask..... 27
compact ultrasonic nebulizer.....27
comp-air nebulizer compressor.....27
complete allergy.....27
complete allergy medicine.....73
complete multivitamin-mineral 27, 36
complete mv adult 50 plus.....37
compound w..... 27

compro 127
CONEXXENCE 189
constulose 128
COPIKTRA 141
coqmax omega 27
corn remover 28
corn-callus remover 51
corvita 28
COSENTYX 217
COSENTYX (2 SYRINGES) 216
COSENTYX PEN (2 PENS) 217
COSENTYX UNOREADY PEN 217
COTELLIC 141
cough dm er 28
cough syrup dm 28
cough-chest congestion dm 28
cranrx with vit c-mannose 28
CREON 128
CRESEMBA 93
cromolyn 28
cromolyn 124, 128, 203
cryselle (28) 191
culturelle kids probiotic-mv 28
culturelle kids pro-mv-lutein 28
cyanocobalamin (vitamin b-12) 86, 87
cyclobenzaprine 183
cyclophosphamide 141
CYCLOPHOSPHAMIDE 141
cyclosporine 142, 203
cyclosporine modified 141, 142
cyproheptadine 121
cyred eq 191
CYSTAGON 186
CYSTARAN 203
cystex max uti pain relief 30
d10 %-0.45 % sodium chloride 3
d2.5 %-0.45 % sodium chloride 3
d3-2000 30
d5 % and 0.9 % sodium chloride 3
d5 %-0.45 % sodium chloride 3
dabigatran etexilate 119
daily fiber 29, 30, 37
daily fiber (psyllium-sucrose) 31
daily multiple for women 29
daily multi-vitamin 58
daily multivitamin with iron 58
daily multivitamin-minerals 31
daily value 31
daily vitamin formula 31
daily vitamin formula-iron 31
daily vitamin formula-minerals 31
daily-vite 31
daily-vite (with folic acid) 31
dakin's solution 31
dalfampridine 181
danazol 206
dandelion root 31
dantrolene 183
DANZITEN 142
dapagliflozin 207
dapagliflozin-metformin 207
dapsone 103
DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF) 134
daptomycin 103
darunavir 96
dasatinib 142
DAURISMO 142
dayavite 31
ddrops 31
deblitane 197
deep sea nasal 31
deferasirox 3
DELSTRIGO 96
delsym cough-chest congest dm 31
delta d3 31
demeclocycline 108
DEPO-SUBQ PROVERA 104 197
dermacinrx circata 31
dermacinrx circatrix 31
dermacinrx foliflex 32
dermacinrx folitin-z 32
dermacinrx multitam 32
dermacinrx penetral 32

dermacinrx ribotin-e.... 32
dermacinrx venexa.....32
dermacinrx venexa fe...32
dermacinrx ventrixyl.... 32
dermacinrx ventrixyl fe 32
dermacinrx vitramyn....32
dermacinrx vitranol.....32
dermacinrx vitranol fe..32
dermacinrx vitrexate....32
dermacinrx vitrexate fe..... 32
dermacinrx zintrexyl-c..32
dermarest eczema (hydrocort)..... 32
DESCOVY..... 96
desgen dm.....32
desipramine.....171
desloratadine..... 121
desmopressin.....206
desonide..... 215
despec dm-g.....33
despec-dm (phenyleph-dm-guaif).. 32
desvenlafaxine succinate..... 171
devilbiss disposable nebulizer.....33
devilbiss pulmo-aide compressr.....33
devilbiss pulmomate compressor.....33
devilbiss traveler compressor.....33
dexamethasone.....205
dexamethasone sodium phosphate.....202
dexchlorphen-pse-chlophedianol.....26
dexifol.....33
dexlansoprazole..... 131
dexmethylphenidate...171
dextroamphetamine sulfate.....172
dextroamphetamine-amphetamine.....172
dextromethorphan polistirex.....33
dextromethorphan-guaifenesin..... 34, 46
dextrose 10 % and 0.2 % nacl..... 3
dextrose 10 % in water (d10w)..... 3
dextrose 5 % in water (d5w)..... 4
dextrose 5%-0.2 % sod chloride.....4
diabetaid..... 33
diabetes health formula.....33
diabetic tussin dm..... 33
diabetic tussin ex.....33
DIACOMIT.....163
dialyvite.....33
dialyvite 800..... 33
dialyvite 800-ultra d..... 33
dialyvite supreme d.....33
diarrhea relief (bismuth subs).....33
diazepam.....163, 172
diazepam intensol..... 172
diazoxide..... 207
diclofenac potassium..159
diclofenac sodium.....159, 200
diclofenac-misoprostol.....159
dicloxacillin.....107
dicyclomine.....131
diflunisal.....159
difluprednate.....202
digoxin.....109, 110
dihydroergotamine.....183
DILANTIN..... 163
DILANTIN EXTENDED..163
DILANTIN INFATABS... 163
DILANTIN-125.....163
diltiazem hcl..... 114
dilt-xr..... 114
dimaphen dm..... 33
dimetane (diphenhydramine hcl). 33
dimetapp dm cold-cough (pe)..... 33
dimethyl fumarate.....181
diotame..... 33
diotame instydose.....34
diphedryl..... 34
diphedryl allergy.....74
diphen..... 34
diphenhydramine hcl... 34
diphenoxylate-atropine.....131
dipyridamole..... 120
disopyramide phosphate.....109
disulfiram..... 4
divalproex.....163, 164

dm max.....28
docuprene..... 34
docusate calcium.....34
docusate sodium..... 34
docuzen..... 34
dofetilide..... 109
dok.....34
dolishale..... 191
donepezil..... 181
dorzolamide.....203
dorzolamide-timolol... 203
dotti.....197
double antibiotic (b.tracn zn)..... 78
DOVATO..... 96
doxazosin.....114
doxepin.....172, 173
doxercalciferol.....206
doxy-100.....108
doxycycline hyclate.....108
doxycycline monohydrate.....108
dr scholl's clear away... 34
dramamine (meclizine) 34
dramamine ginger.....34
dramamine less drowsy.....34
DRIZALMA SPRINKLE.. 173
dronabinol..... 128
drospirenone-e.estradiol-lm.fa..... 191
drospirenone-ethinyl estradiol..... 191
DROXIA.....142
dulcolax (magnesium hydroxide)..... 34
dulcolax stool softener (dss).....34
duloxetine.....173
duofilm..... 34
DUPIXENT PEN.....218
DUPIXENT SYRINGE.... 218
duragel callus removers..... 35
dutasteride..... 186
dutasteride-tamsulosin 186
d-vi-sol.....35
dyna-hex.....35
e-400 c-500 and beta carotene..... 35
ear care..... 74
ear drops (carbamide peroxide)..... 35
ear health formula..... 35
ear wax drops.....35
ear wax removal drops.35
ear wax removal kit.....35
easivent holding chamber..... 35
easivent mask large.....35
easivent mask medium 35
easivent mask small..... 35
easy air filter.....35
easy neb compressor nebulizer.....35
easy neb filter.....35
easyair compressor nebulizer.....35
eazzze the pain.....35
ebase controller..... 35
ecotrin..... 35
ecotrin low strength.....35
ed a-hist dm..... 36
ed bron gp..... 35
ed chlorped jr..... 36
ed-apap..... 36
EDARBI.....114
EDARBYCLOR..... 115
EDURANT PED..... 96
efavirenz.....96
efavirenz-emtricitabin-tenofov..... 96
efavirenz-lamivu-tenofov disop.....96
electrolyte-a..... 223
ELIGARD.....142
ELIGARD (3 MONTH).. 142
ELIGARD (4 MONTH).. 142
ELIGARD (6 MONTH).. 142
ELIQUIS.....120
ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D START..... 120
ELIQUIS SPRINKLE.....120
ELMIRON..... 186
elon matrix 5000..... 36
elon matrix 5000 complete..... 36
elon matrix plus.....36
elon r3..... 36
eltrombopag olamine.120
eluryng..... 199
emetrol chewable..... 36
EMGALITY PEN..... 183
EMGALITY SYRINGE.... 183
EMSAM.....173
emtricitabine.....96

emtricitabine-tenofovir (tdf).....96
emtricita-rilpivirine-tenof df.....96
EMTRIVA.....96
enalapril maleate..... 115
enalapril-hydrochlorothiazide....115
ENBREL..... 188
ENBREL MINI..... 188
ENBREL SURECLICK.....188
endacof - dm..... 36
endur-acin..... 36
endur-c with rose hips..36
enema..... 36
enema disposable..... 29
ENGERIX-B (PF)...134, 135
ENGERIX-B PEDIATRIC (PF)..... 135
enilloring..... 199
enoxaparin..... 120
ENSACOVE.....142
enskyce.....191
entacapone.....158
entecavir.....96
enteric coated aspirin...16
ENTYVIO PEN.....128
enulose..... 128
ENVARSUS XR..... 143
EPIDIOLEX.....164
epinephrine..... 121
eplerenone.....115
ergocalciferol (vitamin d2)..... 38, 88
ergotamine-caffeine...183
ERIVEDGE..... 143
ERLEADA.....143
erlotinib..... 143
errin.....197
ertapenem.....103
ery pads.....220
erythromycin..... 102, 200
erythromycin with ethanol..... 220
erythromycin-benzoyl peroxide.....220
escitalopram oxalate..173
eslicarbazepine.....164
esomeprazole magnesium.....132
essentia..... 38
essential man..... 38
essential man 50 plus...38
estarylla.....191
estradiol..... 197
estradiol valerate..... 197
estradiol-norethindrone acet.....197
ethambutol.....103
ethosuximide..... 164
etodolac.....159
etonogestrel-ethinyl estradiol..... 199
etravirine.....96
EUCRISA.....218
EULEXIN.....143
evac-u-gen (sennosides)..... 38
everolimus (antineoplastic)..... 143
everolimus (immunosuppressive). 143
EVOTAZ.....96
exemestane..... 143
expectorant..... 74
expectorant cough syrup.....74
expiratory mouthpiece.38
EXXUA.....173
eye allergy itch-redness rlf.....38
eye health plus lutein...37
eye itch relief.....38
eye multivitamin..... 38
eyeprotect.....38
ez twist tubing.....38
ezetimibe.....111
ezetimibe-simvastatin 111
face mask,earloop-style.....35
falmina (28).....191
famciclovir.....97
famotidine.....38
famotidine..... 132
FANAPT.....173
FANAPT TITRATION PACK A.....173
FANAPT TITRATION PACK B.....173
FANAPT TITRATION PACK C..... 173
FARXIGA..... 207
FASENRA.....124
FASENRA PEN..... 124
febuxostat..... 189
feirza.....191
felbamate..... 164
felodipine.....115

fenesin dm ir..... 38
fenesin ir.....38
fenofibrate.....111
fenofibrate micronized
.....111
fenofibrate nanocrystallized..... 111
fenofibric acid (choline).....111
fentanyl..... 161
feosol.....38
fer-in-sol.....38
ferosul..... 38
ferrex 150.....38
ferric x-150..... 38
ferro-time.....39
ferrous sulfate..... 39, 49
FETZIMA..... 173, 174
feverall..... 39
fexofenadine..... 39
fexofenadine-pseudoephedrine..... 39
fiber (calcium polycarbophil)..... 39
fiber (psyllium husk)
.....42, 71
fiber (psyllium husk-sugar).....40
fiber (with aspartame). 40
fiber laxative (ca polycarbo)..... 39
fiber laxative (psyllium husk).....29
fiber therapy (ca polycarboph)..... 37
fiber therapy (psyllium-sucro).....39, 42
fiber therapy laxative (husk).....29, 37
fiber-caps (psyllium husk).....40
fiber-lax..... 40
fiber-tabs.....40
fidaxomicin.....102
FILSPARI.....110
filters replacement.....40
finasteride..... 186
fingolimod..... 181
FINTEPLA..... 164
finzala.....191
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE.....144
first aid antibiotic..... 40
first aid antiseptic(povidone).... 37
flanax (naproxen)..... 40
flavor chews antacid.... 29
flecainide.....109
fleet bisacodyl..... 40
fleet docusate.....40
fleet enema..... 40
fleet glycerin (adult)..... 40
flexichamber.....40
flexichamber-lg child mask..... 40
flexichamber-sm adult mask..... 40
flexichamber-sm child mask..... 40
flintstones gummies omega-3..... 40
flintstones plus calcium..... 40
floriva plus.....40
florraxyl..... 40
flotrex.....40, 41
flovent hfa.....41
fluconazole..... 93
fluconazole in nacl (iso-osm).....93
flucytosine..... 93
fludrocortisone..... 205
flunisolide..... 124
fluocinolone.....215
fluocinolone acetonide oil.....185
fluocinolone and shower cap..... 215
fluocinonide.....215
*fluocinonide-emollient*215
fluoride (sodium).....79
fluoride (sodium)..... 223
fluorometholone.....202
fluorouracil..... 218
fluoxetine.....174
fluphenazine decanoate.....174
fluphenazine hcl..... 174
flurbiprofen..... 159
flurbiprofen sodium....200
FLUTICASONE FUROATE-VILANTEROL
.....124
fluticasone propionate. 41
fluticasone propionate
.....124, 215

fluticasone propion-salmeterol 124
fluvastatin 111
fluvoxamine 174
folaten 41
folbee plus 41
folic acid 41
folixia 41
for sty relief 41
formoterol fumarate .. 124
fosamprenavir 97
fosfomycin tromethamine 94
fosinopril 115
fosinopril-hydrochlorothiazide 115
FOTIVDA 144
freedavite 41
fruit c 41
fruit c-100 41
fruit c-500 41
FRUZAQLA 144
full spectrum b-vitamin c 42
FULPHILA 133
furosemide 115
fyavolv 197
g tussin ac 43
gabapentin 164
galantamine 181
galbriela 191
gallifrey 197
GAMUNEX-C 135
GARDASIL 9 (PF) 135
gas relief (simethicone) 43
gas relief 80 (simethicone) 44
gas-x 43
gatifloxacin 200
GAUZE PAD 212
gavilyte-c 128
gavilyte-g 128
gavilyte-n 128
GAVRETO 144
gefitinib 144
gemfibrozil 111
generlac 128
gengraf 144
genicin vita-s 43
gentamicin .. 104, 200, 213
gentamicin in nacl (iso-osm) 104
genteal tears severe(petrolat) 43
gentle laxative (bisacodyl) 43
gentle laxative (mag hydrox) 43
GENVOYA 97
geri-dryl 43
geri-kot 43
geri-lanta 43
geri-mox antacid-antigas 43
geri-mucil (sugar) 43
geri-pectate 43
geri-tussin 43
geri-tussin dm 43
gets-it corn callus remover 43
GILOTRIF 144
gilphex tr 43
giltuss cough-congestion 44
giltuss diabetic 43
giltuss hbp 44
ginkgo biloba leaf extract 44
glatiramer 182
glatopa 182
glimepiride 207
glipizide 207, 208
glipizide-metformin 208
glucose 44
glutamine (sickle cell) 4
glutathione 44
glycerin (adult) 44
glycopyrrolate 131
GLYXAMBI 208
GOMEKLI 144
goody's hangover 45
goody's plus 45
granisetron hcl 128
green tea-600 45
griseofulvin microsize ... 93
griseofulvin ultramicrosize 94
guaiasorb dm 45
guaicon dms 45
guaifed (guaifenesin) 45
guaifed-dm 45
guaifenesin 45
guaifenesin ac 45
guaifenesin dac 45
guaifenesin-dm 46
guanfacine 115, 174

gummi bear multivitamin..... 46
GVOKE..... 208
GVOKE HYPOPEN 2-PACK..... 208
GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE.....208
HAEGARDA..... 124
hailey 24 fe..... 191
hailey fe 1/20 (28)..... 191
hair, skin and nails (biotin).....29
hair, skin and nails advanced..... 44
hair, skin and nails-argan oil.....46
hair,skin and nails.....29
hair,skin and nails(fa-biotin)..... 46
hair-skin-nails (mv-fa-biotin)..... 46
halobetasol propionate.....215, 216
haloperidol..... 174
*haloperidol decanoate*174
haloperidol lactate..... 174
HAVRIX (PF)..... 135
h-chlor 12..... 46
headache pm.....46
healthy eyes..... 46
healthy heart complex. 46
heartburn antacid..... 46
heartburn relief.....29
heartburn relief (famotidine)..... 46
heather.....197
heliocare advanced..... 46
hemorrhoidal..... 71
hemorrhoidal h..... 74
heparin (porcine).....120
HEPLISAV-B (PF)..... 135
HERNEXEOS.....144
HIBERIX (PF).....135
hibiclens..... 47
hi-cal plus vit d..... 74
high potency multivit (w-iron).....47
home nebulizer plus sidestream.....47
honey bears multivitamin..... 47
HUMULIN R U-500 (CONC) KWIKPEN.....208
hydralazine.....115
hydrochlorothiazide....115
hydrocodone-acetaminophen..... 161
hydrocodone-ibuprofen.....161
hydrocortisone..... 47
hydrocortisone 128, 205, 216
hydrocortisone acetate..... 47
hydrocortisone-aloe vera..... 47
hydromorphone.....161
hydroxychloroquine....104
hydroxyurea..... 144
hydroxyzine hcl.....121
hydroxyzine pamoate.122
hylavite.....47
hylazinc.....47
HYRNUO..... 145
hysept.....47
ibandronate.....189
IBRANCE..... 145
IBTROZI.....145
ibu.....159
ibu-200..... 47
ibuprofen.....47, 48
ibuprofen..... 159, 160
ibuprofen ib.....78
icatibant..... 124
iclevia..... 191
ICLUSIG.....145
icosapent ethyl..... 111
IDHIFA.....145
IDVYNSO.....97
iferex 150..... 47
imatinib..... 145
IMBRUVICA.....145
imipenem-cilastatin....104
imipramine hcl.....175
imiquimod..... 218
IMKELDI..... 145
IMOVAX RABIES VACCINE (PF)..... 135
IMPAVIDO..... 104
incassia.....197
in-check dial training device..... 47
in-check nasal with mask..... 47
in-check oral flow meter.....48
INCRELEX..... 4
INCRUSE ELLIPTA..... 125

indapamide 115
INFANRIX (DTAP) (PF). 135
infant fever reducer-pain relf 74
infant pain reliever 48
infant's acetaminophen 48
infant's advil 48
infants gas relief 48
infant's ibuprofen 48
infant's motrin 48
infants' mylicon 48
infants' pain and fever .. 48
infants' pain relief 48
infants profenib 71
infants simethicone 48
INGREZZA 182
INGREZZA INITIATION PK(TARDIV) 182
INLURIYO 145
INLYTA 146
innospire deluxe 48
innospire elegance 48
innospire essence 48
innospire go nebulizer .. 48
innospire mini 48
innospire replacement filter 49
INQOVI 146
INREBIC 146
inspiration elite filter 49
INSULIN GLARGINE U-300 CONC 208
INSULIN GLARGINE-YFGN 208
INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-100 213
INTELENCE 97
introvale 191
INVEGA HAFYERA 175
INVEGA SUSTENNA 175
INVEGA TRINZA 175
ionil t 49
IPOL 135
ipratropium bromide 125, 184
ipratropium-albuterol . 125
i-prin 49
irbesartan 115
irbesartan-hydrochlorothiazide 115, 116
iron 49
iron (ferrous sulfate) 49
ISENTRESS 97
ISENTRESS HD 97
isibloom 192
isoniazid 104
isosorbide dinitrate 112
isosorbide mononitrate 112
isotretinoin 220
isradipine 116
is-zc 50 49
itch relief (diphenhydramine) 29
itch stopping(diphenhydramine) 72
ITOVEBI 146
itraconazole 94
ivabradine 110
ivermectin 104
i-vite 49
IWILFIN 146
IXIARO (PF) 135
jaimiess 192
JAKAFI 146
JAKAFI XR 146
jantoven 121
JANUVIA 208
JARDIANCE 209
jasmiel (28) 192
JAYPIRCA 146
JIDEYTRO 146
jinteli 198
jock itch (terbinafine) ... 29
JOURNAVX 160
juleber 192
JULUCA 97
junel 1.5/30 (21) 192
junel 1/20 (21) 192
junel fe 1.5/30 (28) 192
junel fe 1/20 (28) 192
junel fe 24 192
JYLAMVO 146
JYNNEOS (PF) 135
kaitlib fe 192
KALETRA 97
kaopectate (bismuth subsalicy) 49
kaopectate max 49
kariva (28) 192
kelnor 1/35 (28) 192
KERENDIA 116
ketoconazole 94, 213
ketorolac 200

10/15/2026

ketotifen fumarate..... 49
kids vitamin d3..... 49
kindermed infants pain-fever..... 49
kindermed kids cough-congest..... 49
kindermed kids pain-fever..... 49
KINRIX (PF).....136
kionex..... 4
KIRSTY.....209
KIRSTY PEN..... 209
KISQALI..... 147
klor-con..... 221
klor-con 10.....221
klor-con 8.....221
klor-con m10..... 221
klor-con m15..... 221
klor-con m20..... 221
KLOXXADO.....160
KOMZIFTI.....147
konsyl (sugar)..... 50
konsyl sugar-free.....50
KOSELUGO.....147
kourzeq.....184
k-pax immune support. 50
k-pec antidiarrheal (bism sub).....50
KRAZATI.....147
kurvelo (28)..... 192
l norgest/e.estradiol-e.estrad..... 192
labetalol..... 116
lacosamide..... 164
lactulose..... 128
lamisil at..... 50
lamivudine.....97
lamivudine-zidovudine. 97
lamotrigine.....164, 165
lansoprazole..... 132
LANTUS SOLOSTAR U-100 INSULIN..... 209
LANTUS U-100 INSULIN..... 209
lapatinib..... 147
larin 1.5/30 (21)..... 192
larin 1/20 (21)..... 192
larin fe 1.5/30 (28)..... 192
larin fe 1/20 (28)..... 193
latanoprost.....203
laxa basic..... 50
laxacin..... 50
laxative (bisacodyl).....50
laxative (sennosides) 50, 72
laxative pills.....50
laxative pills regular..... 50
LAZCLUZE.....147
lc d nebulizer set..... 50
lc plus..... 67
lc plus nebulizer-ped mask..... 50
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR.....97
leflunomide.....188
lenalidomide.....147
LENVIMA.....147, 148
LEQEMBI IQLIK..... 182
lessina.....193
letrozole.....148
leucovorin calcium.....139
LEUKERAN..... 148
LEUKINE.....133
leuprolide..... 148
levalbuterol hcl.....125
levetiracetam..... 165
LEVETIRACETAM.....165
levobunolol.....201
levocarnitine.....4
levocarnitine (with sugar)..... 4
levocetirizine..... 122
levofloxacin..... 108
levofloxacin in d5w.....108
levonest (28).....193
levonorgestrel-ethinyl estrad..... 193
levonorg-eth estrad triphasic.....193
levothyroxine.....204
levoxyl.....204
lice killing (permethrin).....45
lice treatment.....50, 51
lice treatment (permethrin).....50
lidocaine..... 219
lidocaine hcl.....218
lidocaine-prilocaine.... 219
lidocan iii..... 219
LIFYORLI.....148
LILETTA..... 199
linezolid..... 104
linezolid in dextrose 5%.....104
LINZESS.....128
liomny.....204
liothyronine..... 204

liquid antacid.....37
liquid corn and callus remover.....51
liquid multivitamin.....51
liraglutide.....209
lisdexamfetamine.....175, 176
lisinopril.....116
lisinopril-hydrochlorothiazide....116
lite touch-medium mask.....51
liteaire mdi chamber....51
litetouch-large mask.....51
litetouch-small mask....51
lithium carbonate.....176
lithium citrate.....176
little animals.....51
little remedies.....51
little remedies fever and pain.....51
little remedies gas relief.....51
little remedies saline....51
little tummys gas relief.51
LIVTENCITY.....97
lojaimiess.....193
LOKELMA.....4
lomustine.....148
LONSURF.....148
loperamide.....131
lopinavir-ritonavir.....97
loradamed.....51
lorata-d.....74
loratadine.....51
lorata-dine d.....79
loratadine-d.....51, 52
lorazepam.....176
lorazepam intensol.....176
LORBRENA.....148
loryna (28).....193
losartan.....116
losartan-hydrochlorothiazide....116
*loteprednol etabonate*202
lovastatin.....111
loxapine succinate.....176
lubiprostone.....128
lubricant eye.....52
lubrifresh pm.....52
luizza.....193
LUMAKRAS.....148, 149
LUPRON DEPOT.....149
lurasidone.....176
LYBALVI.....176
lyleq.....198
lyllana.....198
LYNPARZA.....149
lysiplex plus.....52
LYSODREN.....149
LYTGOBI.....149
lyza.....198
maalox maximum strength.....52
macuvite eye care.....52
macuvite with lutein....52
mag 64.....52
mag citrate-potassium citrate.....49
mag-al plus.....52
mag-al plus extra strength.....52
magnesium.....74
magnesium citrate.....52
magnesium glycinate...52
magnesium hydroxide..56
magnesium l-lactate.....52
magnesium oxide...52, 53
magnesium sulfate.....221, 222
magtab.....53
malathion.....216
mapap (acetaminophen).....53
mapap arthritis pain.....53
maraviroc.....97
marlissa (28).....193
MARPLAN.....176
MATULANE.....149
matzim la.....116
maxallergy kids.....53
maxichlor peh dm.....53
maxifed.....53
maxifed tr.....53
maxi-tuss ac.....53
maxi-tuss cd.....53
maxi-tuss dm (bromphen-pe-dm).....53
maxi-tuss g.....53
maxi-tuss gmx.....53
maxi-tuss pe max.....53
maxrelief junior.....53
maxtussin.....53
maxtussin dm.....54
mc 300 nebulizer w-mouthpiece.....54
mc 300 nebulizer-unvrsl tubing.....54

mcm.....54
m-dryl.....54
meclizine.....54
meclizine.....129
mecobalamin (vitamin b12).....55
medicated corn removers.....54
medi-meclizine.....54
mediplast corn-callus-wart.....54
mediproxen.....54
medroxyprogesterone 198
mefloquine.....104
mega multi for women.54
mega multiple/chelated mineral.....54
mega multivitamin for men.....54
megavite.....54
megavite golden years 55 plus.....54
megestrol.....149
MEKINIST.....149
MEKTOVI.....149
melatonin.....54, 55
meleya.....198
meloxicam.....160
memantine.....182
men 50 plus advanced one daily.....29
men 50 plus multivitamin.....55
menopause support.....29
MENQUADFI (PF).....136
men's 50 plus daily formula.....55
men's 50 plus multivitamin.....55
men's daily formula.....55
men's one daily.....29, 37
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF).....136
mercaptopurine.....149
MERILOG.....209
MERILOG SOLOSTAR..209
meropenem.....104
mesalamine.....129
mesna.....139
metamucil.....55
metamucil (with sugar) 55
metamucil fiber thin.....55
metamucil free (with sugar).....55
metformin.....209, 210
methadone.....161
methazolamide.....202
methenamine hippurate.....94
methimazole.....204
methotrexate sodium.150
methotrexate sodium (pf).....150
methsuximide.....165
methyl salicylate.....55
methylphenidate hcl.....176, 177
methylprednisolone....205
methyltetrahydrofolate glucos.....6, 55
metoclopramide hcl....129
metolazone.....116
metoprolol succinate..116
metoprolol ta-hydrochlorothiaz..... 116
metoprolol tartrate.... 116
metronidazole.....104, 199, 220
metronidazole in nacl (iso-os).....104
metyrosine.....116
mexiletine.....109
mgo..... 55
mg-plus-protein.....55
mibelas 24 fe..... 193
micafungin.....94
miconazole nitrate..... 55
miconazole-3.....42
miconazole-3 prefil,cream,wipe..... 55
miconazole-7..... 56, 79
micro elite replacement filter..... 56
microair mesh nebulizer.....56
microchamber.....56
microgestin 1.5/30 (21)..... 193
microgestin 1/20 (21).193
microgestin fe 1.5/30 (28)..... 193
microgestin fe 1/20 (28)..... 194
microlife peak flow meter.....56
microspacer.....56
midodrine..... 4

mifepristone 206
mili 194
milk of magnesia 56
milltrium senior 56
milnacipran 188
mimvey 198
mineral oil 56
mini elite filter replacement 56
mini multivitamins-iron 56
mini plus nebulizer 56
mini wright peak flow meter 56
minocycline 108
minoxidil 117
mintox maximum strength 56
mintox plus 56
mirabegron 185
mirtazapine 177
misoprostol 132
M-M-R II (PF) 136
modafinil 177
MODEYSO 150
moexipril 117
molindone 177
mometasone 125, 216
monistat 3 56
monistat maintain uti 56
monocaps 56
montelukast 125
morphine 161, 162
morphine concentrate 161
motion sickness (meclizine) 29, 42
motion sickness relief(mecliz) 57
motion-time 57
motrin ib 57
MOUNJARO 210
mouthpiece 67
MOVANTIK 129
move it along 57
moxifloxacin 108, 200
moxifloxacin-sod.chloride(iso) 108
m-pap 57
MRESVIA (PF) 136
mucinex cold-flu hbp 57
mucinex fast-max dm max 57
mucinex fast-max kick cong-cgh 57
mucolyte (guaifenesin) 57
mucolyte-dm 57
mucosa 57
mucosa dm 57
mucus relief 57
mucus relief cough 79
mucus relief dm 57
mucus relief dm cough 57
mucus relief dm max 57
MULTAQ 109
multi complete with iron 57
multi for her 57
multi vitamin 58
multi-day plus minerals 58
multi-day with iron 57
multiple vitamin-minerals 58
multiple vitamins 58
multivit with min-folic acid 31
multivit,calc,min-fa-k1-lycop 62
multivitamin 58
multivitamin 50 plus 71
multi-vitamin with fluoride 58
multivitamin with folic acid 58
multivitamin with minerals 58
multivitamin women 50 plus 58
multivitamin-zinc-stress 58
multi-vite 58
multivit-min-ferrous fumarate 58
multivit-min-iron fum-folic ac 58
mupirocin 213
murine ear wax removal system 58
mycophenolate mofetil 150
mycophenolate sodium 150
myferon 150 59
mylanta maximum strength 59
mynephrocaps 59
mynephron 59

n.o.max er..... 59
nabumetone.....160
nadolol.....117
nafcillin.....107
naftifine.....213, 214
naloxone.....59
naloxone.....160
naltrexone..... 160
NAMZARIC.....182
naproxen..... 160
naproxen sodium..... 59
naproxen sodium.....160
naramin..... 59
naratriptan.....183
nasal decongestant (pseudoeph)..... 42
nasal mist..... 59
nasal moisturizing..... 59
nasal spray (sodium chloride)..... 37
NATACYN.....200
nateglinide..... 210
nattokinase.....59
natural fiber laxative.... 59
natural fiber laxative (sugar)..... 59
natural fiber laxative(aspart).....59
natural veg laxative(sennosid)..... 37
nauzene upset stomach-nausea..... 59
navage portable nebulizer.....59
NAYZILAM.....165
neb200 nebulizer..... 59
nebivolol.....117
nebulizer and compressor.....27
nebulizers..... 85
necon 0.5/35 (28)..... 194
nefazodone.....177
neomycin..... 104
neomycin-bacitracin-poly-hc.....201
neomycin-bacitracin-polymyxin..... 200
neomycin-polymyxin b-dexameth..... 201
neomycin-polymyxin-gramicidin..... 200
neomycin-polymyxin-hc.....185, 201
neosporin (neo-bac-polym)..... 59
neovite..... 59
nephro vitamins..... 59
nephronex-sl..... 59
NERLYNX.....150
neuac.....220
NEUPRO.....158
nevirapine.....98
nexcare all purpose mask..... 60
NEXLETOL..... 111
NEXPLANON..... 199
niacin..... 60
niacin.....111
niacin (inositol niacinate).....74
niavasc.....60
nicadan..... 60
nicardipine.....117
nicazel.....60
nicazel forte.....60
nicorette.....60
nicotine.....60, 61
nicotine (polacrilex).....60
NICOTROL NS.....5
nifedipine.....117
night time cold and flu relief..... 61
night time pain medicine.....61
nightime sleep.....74
nighttime allergy relief. 61
nighttime sleep aid (diphen)..... 44, 61
nikki (28).....194
nilotinib hcl.....150
nilutamide..... 150
nimodipine.....117
NINLARO.....150
nintedanib..... 125
nitazoxanide..... 105
nitisinone.....4
nitro-bid.....112
nitrofurantoin macrocrystal.....94
nitrofurantoin monohyd/m-cryst.....94
nitroglycerin..... 112, 129
nitroval blue..... 61
NIVESTYM.....133
nohist-dm..... 61
non-aspirin..... 61, 74
non-aspirin extra strength.....61

non-aspirin pain relief.. 72
non-aspirin pm..... 61
nora-be..... 198
norelgestromin-ethin.estradiol..... 199
norethindrone (contraceptive)..... 198
norethindrone acetate 198
norethindrone ac-eth estradiol.....194, 198
norethindrone-e.estradiol-iron..... 194
norgestimate-ethinyl estradiol..... 194
nortemp..... 61
nortrel 0.5/35 (28)..... 194
nortrel 1/35 (21)..... 194
nortrel 1/35 (28)..... 194
nortrel 7/7/7 (28)..... 194
nortriptyline..... 177
NORVIR..... 98
nose clip..... 61
NOVOLIN 70/30 U-100 INSULIN..... 210
NOVOLIN 70-30 FLEXPEN U-100..... 210
NOVOLIN N FLEXPEN.. 210
NOVOLIN N NPH U-100 INSULIN..... 210
NOVOLIN R FLEXPEN.. 210
NOVOLIN R REGULAR U100 INSULIN..... 210
NOVOLOG MIX 70-30 U-100 INSULN..... 211
NOVOLOG MIX 70-30FLEXPEN U-100..... 211
NUBEQA..... 150
NUCALA..... 125
NUEDEXTA..... 182
NUPLAZID..... 177
NURTEC ODT..... 183
nutralyn..... 61
nyamyc..... 214
nylia 1/35 (28)..... 194
nylia 7/7/7 (28)..... 194
nystatin.....94, 214
nystop..... 214
nytol..... 61
octreotide acetate 150, 151
ocular vitamins..... 61
ocutabs..... 61
ocuvite eye plus multi.. 61
ODEFSEY..... 98
ODOMZO..... 151
OFEV..... 125
ofloxacin..... 185, 200
OGSIVEO..... 151
OJEMDA..... 151
OJJAARA..... 151
olanzapine..... 177
olmesartan..... 117
olmesartan-amlodipin-hcthiazid..... 117
olmesartan-hydrochlorothiazide.... 117
olopatadine..... 61
olopatadine..... 184
ombra compressor system..... 61
omega monopure..... 62
omega monopure curcumin ec..... 62
omegapure 900-tg..... 62
omeprazole..... 62
omeprazole..... 132
omnicap..... 62
OMNITROPE..... 133
oncoplex..... 62
oncoplex es..... 62
ondansetron..... 129
ondansetron hcl..... 129
one daily..... 63
one daily energy..... 74
one daily essential.. 62, 74
one daily for men..... 62
one daily for men 50 plus adv..... 62
one daily for women.... 62
one daily healthy weight..... 62
one daily maximum 44, 62
one daily men's 50 plus memory..... 62
one daily men's 50 plus w-d3..... 62
one daily men's health 29, 44
one daily multi-vit w-mineral..... 63
one daily multivitamin 62, 64
one daily multivitamin women..... 45
one daily multivit-iron(folic)..... 63
one daily plus iron..... 63

one daily plus minerals.63
one daily women 50 plus.....62
one daily women 50 plus(vit k).....30
one daily women's..... 63
one daily womens 50 plus.....63
one daily women's metabolism..... 63
one way valved mouthpiece..... 63
one-a-day energy..... 63
one-a-day essential..... 63
one-a-day maximum formula.....63
one-a-day menopause formula.....63
one-a-day men's 50 plus.....63
one-a-day men's 50plus(ginkgo).....63
one-a-day men's complete..... 63
one-a-day men's multivitamin..... 63
one-a-day men's pro edge.....63
one-a-day proactive 65 plus.....63
one-a-day teen advantage.....64
one-a-day triple immune supprt.....64
one-a-day vitacraves omega-3..... 64
one-a-day weightsmart..... 64
one-a-day women's 50 plus.....64
one-a-day women's active.....64
one-a-day women's complete..... 64
one-a-day womens formula.....64
one-a-day women's healthy skin..... 64
one-a-day women's petites..... 64
onelax bisacodyl.....64
onelax docusate sodium.....64
onelax magnesium citrate.....64
onelax senna..... 64
onevite calcium-d3.64, 65
onevite ferrous sulfate.65
onevite(with lutein).....65
ONUREG..... 151
OPIPZA.....178
optichamber adult mask-large.....65
optichamber diamond lg mask..... 65
optichamber diamond vhc.....65
optichamber diamond-med msk.....65
optichamber diamond-sml mask.....65
optifiber lean.....65
optimag plus calcium... 65
ORGOVYX..... 151
orquidea..... 198
ORSERDU.....151
oseltamivir.....98
OSENVELT.....139
ossopan md.....65
ossopan-1100.....65
osteo-vit3..... 65
OTEZLA..... 188
OTEZLA STARTER..... 188
OTEZLA XR..... 188
OTEZLA XR INITIATION188
overnight lubricating eye.....29
oxacillin..... 107
oxaprozin.....160
oxcarbazepine..... 165
oxybutynin chloride.... 185
oxycodone..... 162
oxycodone-acetaminophen..... 162
oysco 500/d.....65
oyster shell + d3..... 20
oyster shell calcium.....66
oyster shell calcium 500.....66
oyster shell calcium-vit d3.....65, 66
oystercal-d.....66
OZEMPIC.....211
pacerone.....109
pain relief (acetaminophen).....66
pain relief (ibuprofen).. 42

pain relief es (acetaminophen)..... 66
pain relief pm..... 66
pain relief pm rapid release..... 66
pain reliever (acetaminophen).... 42, 66
pain reliever es(acetaminophn)..... 66
pain reliever pm ex-strength..... 66
paliperidone..... 178
panda mask..... 66
PANRETIN..... 219
pantoprazole..... 132
pari baby conv kit - size 1..... 66
pari baby conv kit - size 2..... 66
pari baby conv kit - size 3..... 67
pari bubbles pedi aerosol mask..... 67
pari lc sprint nebulizer set..... 67
pari lc sprint sinus..... 67
pari sinus aerosol system..... 67
pari trek s combo pack. 67
pari trek s compact compressor..... 67
pari trek s portable pwr kit..... 67
paricalcitol..... 206
paroxetine hcl..... 178
parvlex..... 67
PAXLOVID..... 98
pazopanib..... 151
p-col rite..... 74
peak air peak flow meter..... 67
peak flow meter..... 36
pedi multivit no.194-iron sulf..... 68
pedia d-vite..... 67
pedia poly-vite with iron..... 67
PEDIARIX (PF)..... 136
pediatric bear nebulizer..... 67
pediatric comp-air compres neb..... 67
pediatric d-vite..... 67
pediatric enema..... 67
pediatric medium mask..... 67
pediatric panda mask... 67
pediatric small mask..... 67
pediavance..... 68
PEDVAX HIB (PF)..... 136
peg 3350-electrolytes. 129
PEGASYS..... 133
peg-electrolyte soln.... 129
PEMAZYRE..... 152
PEN NEEDLE, DIABETIC 213
PENBRAYA (PF)..... 136
penicillamine..... 188
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE..... 107
penicillin g potassium. 107
penicillin g sodium..... 107
penicillin v potassium. 107
PENMENVY MEN A-B-C-W-Y (PF)..... 136
PENTACEL (PF)..... 136
pentamidine..... 105
pentoxifylline..... 121
pepto-bismol..... 68
pepto-bismol to-go..... 68
perampanel..... 165
perindopril erbumine.. 117
periogard..... 184
permethrin..... 216
perphenazine..... 178
personal best full range..... 68
personal best low range..... 68
pflex inspiratory trainer..... 68
pharbechlor..... 68
pharbedryl..... 68
pharbetol..... 68
pharbinex-dm..... 68
phazyme..... 68
phenazopyridine..... 68
phenelzine..... 178
phenobarbital..... 165, 166
phenytoin..... 166
phenytoin sodium extended..... 166
phytomulti..... 68
phytonadione (vitamin k1)..... 89
PIFELTRO..... 98
piko 1..... 68
pillow mask adult..... 68

pillow mask child..... 68
pillow mask pediatric... 68
pilocarpine hcl..... 4, 203
pimecrolimus..... 219
pimozide..... 178
pimtrea (28)..... 194
pinaway..... 69
pindolol..... 117
pink bismuth.....45, 69, 74
pink bismuth maximum strength..... 71
pinworm treatment..... 69
pioglitazone..... 211
pioglitazone-glimepiride..... 211
pioglitazone-metformin..... 211
piperacillin-tazobactam..... 107
PIQRAY..... 152
pirfenidone..... 125
piroxicam..... 160
pitavastatin calcium... 111
plantar wart remover... 30
PLENAMINE..... 223
PLENVU..... 129
pm pain relief..... 45
pocket chamber..... 69
pocket peak flow meter..... 69
podofilox..... 219
poly-iron..... 69
polymyxin b sulf-trimethoprim..... 200
polysaccharide iron complex..... 69
polysporin..... 69
polysporin(bacitracin base)..... 69
poly-vi-flor gummy (arcofolin)..... 69
poly-vita with iron..... 69
pomalidomide..... 152
POMALYST..... 152
portia 28..... 194
posaconazole..... 94
potassium chlorid-d5-0.45%nacl..... 222
potassium chloride..... 222
potassium chloride in 0.9%nacl..... 222
potassium chloride-0.45 % nacl..... 222
potassium citrate..... 186
povidone-iodine..... 69
PRALUENT PEN..... 111
pramipexole..... 158
prasugrel hcl..... 121
pravastatin..... 111
praziquantel..... 105
prazosin..... 117
prebiotic inulin-fos..... 69
prednisolone..... 205
prednisolone acetate.. 202
prednisolone sodium phosphate.....202, 205
prednisone..... 205
prednisone intensol.... 205
pregabalin..... 166
PREMARIN..... 198
premasol 10 %..... 223
prenatal vitamin plus low iron..... 223
preservision areds..... 69
PREVYMIS..... 98
PREZCOBIX..... 98
PREZISTA..... 98
PRIFTIN..... 105
PRIMAQUINE..... 105
primeaire..... 69
PRIMIDONE..... 166
primidone..... 166
PRIORIX (PF)..... 136
pro comfort spacer-adult mask..... 69
pro comfort spacer-child mask..... 69
pro comfort spacer-infant mask..... 69
probenecid..... 189
probenecid-colchicine. 189
pro-cal..... 70
procare compressor nebulizer..... 70
procare pediatric nebulizer..... 70
procare spacer with adult mask..... 70
procare spacer with child mask..... 70
procerv hp..... 70
prochamber..... 70
prochlorperazine..... 130
prochlorperazine maleate..... 129
procto-med hc..... 130
proctosol hc..... 130

proctozone-b 70
proctozone-gmax 70
proctozone-hc 130
prodigy mini-mist nebulizer 70
progesterone micronized 198
PROGRAF 152
PROLASTIN-C 4
prolaxa 70
PROLENSA 201
promethazine 122
promethazine vc-codeine 70
promethazine-codeine 70
promethazine-dm 70
promolaxin 70
proneb max compressor-lc plus 70
proneb max compressr-lc sprint 70
proneb ultra filter set 70
proneb ultra ii filter assem 10
propafenone 109
propranolol 117, 118
propylthiouracil 204
PROQUAD (PF) 136
prorenal 71
prosight 71
proteoxyme 71
protriptyline 178
pseudoephedrine hcl 71
psyllium husk 71
pulmo-aide compressor 71
pulmoneb lt compressor nebul 71
PULMOZYME 126
pure and gentle (saline) 72
pure comfort spacer-adult mask 72
pureair mini nebulizer 72
purecomfort peak flow meter 72
purecomfort peak flow mouthpce 72
purevita folic acid 72
purevita magnesium oxide 72
purevita vitamin d3 72
pyrazinamide 105
pyridostigmine bromide 183
pyridoxine (vitamin b6) 72, 87
pyrimethamine 105
q-gel mega 72
QINLOCK 152
QUADRACEL (PF) 137
quake vibratory pep 72
quercetin 72
quetiapine 178
QUETIAPINE 178
quin b strong 73
quinapril 118
quinapril-hydrochlorothiazide 118
quinidine sulfate 109
quinine sulfate 105
quintabs-m 73
quintabs-m iron free 73
quit 2 73
quit 4 73
RABAVERT (PF) 137
rabeprazole 132
RALDESY 178
raloxifene 189
ramipril 118
ranolazine 110
rasagiline 158
ready-to-use enema 36
ready-to-use enema (min oil) 74
reclipsen (28) 194
RECOMBIVAX HB (PF) 137
reese's pinworm medicine 74
refenesen 74
refenesen dm 75
refresh lacri-lube 75
regenemax plus 75
reguloid (psyllium husk) 75
reguloid (psyllium husk-sucro) 75
renal caps 75
renal vitamin 75
renal-vite 75
renaplex 75
renaplex-d 75
rena-vite 75
rena-vite rx 75
reno caps 75
repaglinide 211
req49 plus 75
rescon-gg 75

rest simply nighttime sleep 72
RETACRIT 133
retaine pm 75
RETEVMO 152
reusable nebulizer kit 67, 75
REVCOVI 4
REVUFORJ 152
REXULTI 179
REYATAZ 98
REZDIFFRA 4
REZLIDHIA 152
RHOPRESSA 203
ribavirin 98
riboflavin (vitamin b2) .. 87
rifabutin 105
rifampin 105
rilpivirine hcl 99
riluzole 4
rimantadine 99
RINVOQ 188
RINVOQ LQ 188
risedronate 4, 189, 190
risperidone 179
risperidone microspheres 179
riteflo aerochamber 75
ritonavir 99
rivaroxaban 121
rivastigmine 182
rivastigmine tartrate .. 182
rivelsa 195
rizatriptan 183
robafen cf (phenylephrine) 75
robafen dm cough-chest congest 75
robitussin cough-chest cong dm 75
robitussin elderberry max dm 76
robitussin honey max dm 76
robitussin long-acting ... 76
ROCKLATAN 203
roflumilast 126
ROMVIMZA 153
ropinirole 158
rosuvastatin 112
rosyrah 195
ROTARIX 137
ROTATEQ VACCINE 137
roweepra 166
ROZLYTREK 153
rubber mouthpiece 76
RUBRACA 153
rufinamide 166
RUKOBIA 99
RYDAPT 153
rynex dm 76
rynex pse 76
s-acetylglutathione 76
sacubitril-valsartan 110
safe tussin dm 76
saline mist 76
saline nasal 76
saline nasal mist 76
saline nose 74
sam-e (enteric coated) . 76
sam-e-tmg 76
sami the seal 76
sami the seal filter 76
sami the seal mask 76
SANTYL 219
sapropterin 206
saxagliptin 211
saxagliptin-metformin 211
SCEMBLIX 153
scopolamine base 130
scot-tussin expectorant 76
SECUADO 179
selegiline hcl 158
selenium sulfide 217
SELZENTRY 99
senexon-s 76
senior tabs 76
senna 76
senna lax 77
senna laxative 77
senna plus 77
senna with docusate sodium 77
senna-s 77
senna-time s 77
sennosides 77
sennosides-docusate sodium 77
sentry 77
sentry senior 77
SEREVENT DISKUS 126
sertraline 179
setlakin 195
sevelamer carbonate 5
shake that ache 77
sharobel 198
SHINGRIX (PF) 137

siderol.....77
sidestream.....77
sidestream adult face mask.....77
sidestream mask.....77
sidestream nebulizer.....77, 78
sidestream pediatric face mask.....77
sidestream plus.....77
SIGNIFOR.....153
siladryl sa.....78
sildenafil (pulm.hypertension)...126
silicone mask.....78
silicone mask - infant....78
silicone mask - pediatric.....78
siltussin sa.....78
silver sulfadiazine.....219
simethicone.....78
simply sleep.....78
simvastatin.....112
sintra-es.....78
sinus 12 hour.....78
sinustar nebulizer.....78
sirolimus.....153
SIRTURO.....105
sitagliptin phos-metformin.....211, 212
skin treatment.....30
SKYRIZI.....130, 217
sleep aid (diphenhydramine).....78
sleep ii.....78
sleep tablet (diphenhydramine).....74
sleep-tabs.....78
slo-niacin.....78
slow release iron....37, 78
smartneb compressor nebulizer.....79
smooth antacid.....79
sodium bicarbonate.....79
sodium chloride.....5
sodium chloride.....79
sodium chloride 0.45 %.....222
sodium chloride 0.9 %....5
sodium chloride 3 % hypertonic.....222
sodium chloride 5 % hypertonic.....222
sodium oxybate.....179
sodium phenylbutyrate..5
sodium polystyrene sulfonate.....5
sodium,potassium,mag sulfates.....130
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR.....99
solifenacin.....185
SOLIQUA 100/33.....212
solo.....79
SOLTAMOX.....153
SOMAVERT.....206
sominex.....79
soothe (bismuth subsalicylate).....79
soothe hydration.....79
soothe night time lubricant.....79
soothe regular strength.....79
soothe xp.....79
soothe xp (pf).....79
sootheneb compressor nebulizer.....79
sootheneb mesh nebulizer.....79
sootheneb nbl100 adult mask.....79
sootheneb nbl100 child mask.....79
sootheneb nbl100 med cup.....80
sootheneb nbl100 mesh cap.....80
soothing pureway-c.....80
sorafenib.....153
sorbitol.....80
sorbugen nr.....80
sorbutuss.....80
sotalol.....109
sotalol af.....109
space chamber.....37
space chamber with large mask.....37
space chamber with medium mask.....37
space chamber with small mask.....37
spectravite adult.....30
spectravite adult 50 plus.....30

spectravite advanced formula.....30
spectravite men 50 plus.....30
spectravite men's.....30
spectravite women.....30
spectravite women 50 plus.....30
SPIRIVA RESPIMAT..... 126
spironolactone.....118
spironolacton-hydrochlorothiaz..... 118
sprintec (28)..... 195
sps (with sorbitol).....5
ssd..... 219
st joseph aspirin..... 80
st. joseph aspirin..... 80
STEQEYMA.....217
stimulant laxative plus. 80
STIVARGA..... 154
STOBOCLO.....190
stomach relief..... 80
stomach relief max strength.....80
stomach relief original..80
stool softener.....80
stool softener (docusate cal).....80
stool softener-laxative. 80
stool softener-stimulant laxat.....81
strawberry c..... 88
STREPTOMYCIN..... 105
stress b with zinc.....81
stress formula.....81
stress formula with zinc..... 81
STRIBILD..... 99
strive peak flow meter. 81
strovite forte..... 81
strovite one..... 81
stye lubricant.....81
SUBVENITE..... 166
sucralfate.....132
sucrets sore throat-cough-dry..... 81
sudogest.....81
sudogest 12-hour..... 81
sulfacetamide sodium 203
sulfacetamide sodium (acne).....213
sulfacetamide-prednisolone.....203
sulfadiazine..... 95
sulfamethoxazole-trimethoprim.....95
sulfasalazine.....130
sulindac..... 160
sumatriptan.....183
sumatriptan succinate 184
sunitinib malate.....154
SUNLENCA.....99
super antioxidant..... 81
super b/c..... 81
super calcium..... 81
super daily d3.....81
super multiple - low iron.....81
super multivitamin.....81
super thera vite m.....81
suphedrine 12 hour.....45
surfak.....81
syeda..... 195
SYMPAZAN..... 166
SYMTUZA.....99
SYNJARDY..... 212
SYNJARDY XR..... 212
synovx recovery.....81
SYNTHROID.....204
systane complete pf..... 81
systane contacts.....82
systane nighttime.....82
systane pro pf.....82
tab-a-vite.....82
TABLOID..... 154
TABRECTA.....154
tacrolimus.....154, 219
tadalafil..... 186
tadalafil (pulm. hypertension)..... 126
TAFINLAR.....154
TAGRISSO..... 154
TALZENNA..... 154
tame the flame.....82
tamoxifen..... 154
tamsulosin..... 186
tarina 24 fe.....195
tarina fe 1-20 eq (28)..195
TARPEYO.....205
tazarotene..... 220
tazicef.....102
teeny tummy infant gas relief.....82
telmisartan..... 118
telmisartan-amlodipine.....118

telmisartan-hydrochlorothiazid 118
temazepam 179
TENIVAC (PF) 137
tenofovir disoproxil fumarate 99
TEPMETKO 154
terazosin 118
terbinafine hcl 82
terbinafine hcl 94
terbutaline 126
terconazole 199
teriflunomide 182
teriparatide 190
testosterone 206, 207
testosterone cypionate 206
testosterone enanthate 206
tetrabenazine 182
tetracycline 109
THALOMID 154
the magic bullet 52
THEO-24 126
theophylline 126
thera 82
thera m plus (ferrous fumarat) 82
thera-gel 82
theragran-m premier 50 plus 82
theralogix companion .. 27
thera-m 82
thera-m (with vitamin k) 82
therapeutic shampoo ... 30
therapeutic-m 82
thera-tabs 82
theratrum complete 50 plus/lut 82
theratrum complete 50 plus-lyc 82
theratrum complete with lutein 82
thera-vite max-m 83
therems multivitamin ... 83
therems-m 83
thiamine hcl (vitamin b1) 83, 86
thiamine mononitrate (vit b1) 86
thioridazine 179
thiothixene 179
threshold imt trainer 83
threshold pep device 83
thrivite-19 83
tiadylt er 118
tiagabine 166
TIBSOVO 154
ticagrelor 121
TICOVAC 138
tigecycline 105
tilia fe 195
timolol maleate .. 118, 201
tinidazole 105
TIVICAY 99
TIVICAY PD 99
tizanidine 183
TOBRADEX 201
tobramycin 200
tobramycin in 0.225 % nacl 105
tobramycin sulfate 105
tobramycin-dexamethasone 202
tofacitinib 188, 189
tolnaftate 83
tolterodine 185, 186
tolvaptan 207
tolvaptan (polycys kidney dis) 207
topiramate 167
toremifene 154
torsemide 119
t-plus 83
TRADJENTA 212
tramadol 160
tramadol-acetaminophen 160
trandolapril 119
tranexamic acid 199
tranylcypromine 180
travasol 10 % 223
travel-ease (meclizine) 72, 83
travoprost 203
trazodone 180
TRELEGY ELLIPTA 126
TREMFYA 218
TREMFYA ONE-PRESS . 217
TREMFYA PEN 217
TREMFYA PEN INDUCTION PK(2PEN) . 217
tretinoin 221
tretinoin (antineoplastic) 154
tretinoin microspheres 221

10/15/2026

triamcinolone acetonide.....184, 216
triamterene-hydrochlorothiazid..... 119
tri-buffered aspirin.....83
tridacaine ii.....219
triderm..... 216
trientine.....5
tri-estarylla.....195
trifluoperazine.....180
trifluridine.....201
trihexyphenidyl.....158
TRIJARDY XR..... 212
TRIKAFTA..... 126
tri-legest fe..... 195
trilitas..... 221
tri-lo-estarylla.....195
tri-lo-sprintec.....195
trimethoprim.....94
tri-mili.....195
trimipramine..... 180
TRINTELLIX.....180
triphrocaps.....83
triple antibiotic.....83
tri-sprintec (28).....195
TRIUMEQ.....99
TRIUMEQ PD.....99
tri-vylibra.....196
tri-vylibra lo..... 196
tronvite.....83
TROPHAMINE 10 %.... 223
tropical liquid nutrition 83
trospium..... 186
TRULICITY..... 212
TRUMENBA.....138
TRUQAP.....154
truzone peak flow meter.....83
TUKYSA.....155
tum-ease..... 83
TURALIO..... 155
turqoz (28).....196
tusnel diabetic.....83
tusnel-ex.....84
tussin..... 84
tussin cf (pe-dm-guaif). 84
tussin cf cough-cold.....84
tussin chest congestion.....84
tussin cough-chest congestion.....74
tussin dm.....84
tussin dm clear..... 84
tussin dm cough and chest..... 37, 84
tussin dm max..... 84
tussin mucus-chest congestion.....84
TWINRIX (PF)..... 138
TYENNE.....189
TYENNE AUTOINJECTOR.....189
TYPHIM VI.....138
udamin sp.....84
ultra freeda.....84, 85
ultra fresh pm.....85
unisom simple slumbers.....85
unisom sleepgels.....85
unithroid.....205
urea..... 85
urinary pain relief.....85
uristat ultra.....85
uristat ultra (with uti strip)..... 85
uro-pain.....85
ursodiol.....130
USTEKINUMAB-TTWE.218
valacyclovir.....99
VALCHLOR..... 219
valganciclovir.....99
valproic acid..... 167
valproic acid (as sodium salt).....167
valsartan..... 119
valsartan-hydrochlorothiazide....119
VALTOCO..... 167
valtya.....196
vanacof.....85
vancomycin.....105, 106
VANFLYTA.....155
VAQTA (PF).....138
varenicline tartrate.....6
VARIVAX (PF)..... 138
VAXCHORA VACCINE.. 138
vegetable laxative.. 37, 72
vegetable lax-stool softener.....85
velivet triphasic regimen (28).....196
VELSIPITY.....130
VENCLEXTA.....155
VENCLEXTA STARTING PACK..... 155
venlafaxine..... 180
verapamil..... 119
VERQUVO..... 110

VERSACLOZ.....180
VERZENIO..... 155
vestura (28)..... 196
vienva..... 196
vigabatrin..... 167
vigadrone..... 167
vilazodone..... 180
VIMKUNYA (PF)..... 138
viorele (28)..... 196
vios aerosol delivery system..... 85
VIRACEPT.....99
VIREAD.....99, 100
virt-caps.....85
virtussin ac..... 85
vision formula(a-c-e-zn-se-cu).....85
vitacel (with lutein)..... 86
vitacore..... 86
vitalee.....86
vitamin a.....86
vitamin a palmitate..... 86
vitamin b-1..... 86
vitamin b-1 (mononitrate).....86
vitamin b-12..... 86, 87
vitamin b-2..... 87
vitamin b-6..... 87
vitamin c.....87, 88
vitamin c with rose hips..... 30, 86, 88
vitamin d2..... 88
vitamin d3.....88, 89
vitamin d3 complete.... 89
vitamin e.....89
vitamin e (dl, acetate).. 89
vitamin e mixed.....89
vitamin k2.....49
vitamins a-d-e selenium.....89
vitasure.....89
vitatrum.....89
VITRAKVI.....155
vitrexyl.....89
vitrexyl plus iron.....89
vitrum senior.....89
VIVOTIF.....138
VIZIMPRO..... 155
VONJO..... 156
VOQUEZNA DUAL PAK 132
VOQUEZNA TRIPLE PAK..... 132
VORANIGO.....156
voriconazole..... 94
vortex adult mask.....89
vortex holding chamber..... 89
vortex vhc frog mask-child.....89
vortex vhc ladybug mask-toddlr..... 89
vortex vhc pediatric mask..... 89
VOSEVI.....100
VOWST..... 130
vp-vite rx..... 89
VRAYLAR.....180
vyfemla (28)..... 196
vylibra.....196
VYZULTA..... 203
wal-act d cold and allergy.....90
wal-dram 2..... 90
wal-dryl allergy.....90
wal-fex allergy..... 90
wal-fex d 12 hour..... 90
wal-fex d 24 hour..... 90
wal-finate..... 90
wal-itin.....24, 90
wal-itin d..... 90
wal-itin d 12 hour.....90
wal-mucil fiber..... 90
wal-mucil fiber (aspartame).....90
wal-mucil fiber (sugar). 90
wal-mucil natural fiber lax.....90
wal-phed 12 hour.....90
wal-phed d..... 90
wal-profen.....91
wal-proxen..... 91
wal-som (diphenhydramine).....91
wal-sporin.....91
wal-tap dm..... 91
wal-tussin cough and cold cf.....91
wal-tussin dm.....9
wal-zyr (cetirizine).....91
wal-zyr (ketotifen).....91
wal-zyr d.....91
warfarin.....121
wart remover.....74, 91
WEGOVY.....5
WELIREG.....156
wescaps.....91
willis the whale compressr neb.....91

windmill trainer.....91
wing tip tubing..... 91
WINREVAIR.....127
woman's laxative (bisacodyl)..... 91
women's 50 plus advanced..... 91
women's 50 plus daily formula.....92
women's 50 plus multivitamin..... 92
women's daily formula..92
women's daily multivitamin..... 30
women's gentle laxative(bisac).....92
women's laxative (bisacodyl)..... 92
women's multivitamin..92
women's one daily..... 37
wymzya fe..... 196
XALKORI.....156
xarah fe..... 196
XARELTO.....121
XARELTO DVT-PE TREAT 30D START.....121
XATMEP.....156
xcellent a 3000..... 92
xcellent c..... 92
xcellent e..... 92
XCOPRI.....167
XCOPRI MAINTENANCE PACK..167
XCOPRI TITRATION PACK..... 168
XDEMVY.....203
xelria fe.....196
XERMELO.....156
XIFAXAN..... 106
XIGDUO XR..... 212
XOFLUZA.....100
XOLAIR.....127
XOSPATA..... 156
XPOVIO.....156
XTANDI..... 156, 157
xulane.....199
xvite.....92
xymodine.....92
yelets..... 92
YF-VAX (PF).....138
yulithira..... 157
yuvafem.....199
zafemy.....199
zafirlukast.....127
zantac-360 (famotidine)..... 92
ZEJULA.....157
ZELBORAF..... 157
zenatane.....221
ZENBEXUS.....157
ZENPEP..... 131
zidovudine..... 100
zinc amino acid chelate.....92
zinc gluconate..... 92
zinc sulfate..... 92
ziprasidone hcl.....180
ziprasidone mesylate..180
ZIRGAN..... 201
ZOLINZA.....157
zolmitriptan.....184
zolpidem.....180
ZONISADE..... 168
zonisamide..... 168
zoo friends.....92
zostrix..... 93
zostrix-hp.....93
zostrix-hp foot..... 93
zovia 1-35 (28).....196
ZTALMY..... 168
ZURZUVAE..... 180
ZYKADIA.....157
ZYMFENTRA.....131
zyncof..... 93

Notice of Availability of Language Assistance Services and Auxiliary Aids and Services

ATTENTION: If you speak a language other than English, free language assistance services are available to you. Appropriate auxiliary aids and services to provide information in accessible formats are also available free of charge. Call 1-844-428-2224 (TTY: 711).

አማርኛ ይነበብ፦ ነጻ የቋንቋ እገዛ አገልግሎቶች ለእርስዎ ይገኛሉ። በተጨማሪም አግባብነት ያላቸው ለእርስዎ ተደራሽ በሆኑ ቅርጸቶች መረጃ የሚያቀርቡልዎ አጋዥ መሳሪያዎች እና አገልግሎቶችን ከክፍያ ነጻ ያገኛሉ። ወደ 1-844-428-2224 (TTY: 711) ይደውሉ።

العربية انتباه: تتوفر لك خدمات مساعدة لغوية مجانية. تتوفر كذلك مجانًا مساعِدات وخدمات إضافية ملائمة لتزويد المعلومات بتنسيقات قابلة للوصول إليها. اتصل على الرقم 1-844-428-2224 (TTY: 711).

Հայերեն ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ. Դուք կարող եք օգտվել անվճար լեզվական ծառայություններից: Անվճար հասանելի են նաև համապատասխան օժանդակ միջոցներ և ծառայություններ՝ մատչելի ձևաչափերով տեղեկություններ տրամադրելու համար: Զանգահարեք 1-844-428-2224 (TTY՝ 711):

বাংলা খেয়াল করুন: আপনার জন্য বিনামূল্যে ভাষা পরিষেবার সুবিধা রয়েছে। বিনামূল্যে অ্যাক্সেসযোগ্য ফর্ম্যাটে তথ্য দিতে উপযুক্ত সহায়ক উপকরণ এবং পরিষেবাও উপলব্ধ রয়েছে। এখানে কল করুন

1-844-428-2224 (TTY: 711)।

Français cadien COMMUNIQUE: Des services d’aide linguistique sans frais sont à votre disposition. Des aides et services auxiliaires appropriés pour fournir des informations en formats accessibles sont également proposés sans frais. Composez le 1-844-428-2224 (TTY : 711).

简体中文 注意：我们为您提供免费的语言协助服务，同时也可免费提供适当的辅助设施与服务，以便提供无障碍格式的信息。请致电 1-844-428-2224（TTY：711）。

Y0020_WCM_4336850_MLT_NAMA_C Internal Approved 06162025 NA LCnC 7273360_NA7WCMINSMLT_M_NAMI_LP

繁體中文 注意：我們爲您提供免費的語言協助服務，還免費提供適當的輔助工具和服務，以無障礙格式提供資訊。請致電 1-844-428-2224 (TTY：711)。

دری توجه: خدمات رایگان کمک زبانی برای شما فراهم است. وسایل و خدمات کمکی مناسب برای ارائه اطلاعات به شکل قابل دسترس نیز به طور رایگان در دسترس می‌باشند. لطفاً با شماره 1-844-428-2224 (TTY: 711) تماس بگیرید.

فارسی توجه: خدمات کمک زبانی رایگان برای شما دردسترس است. ابزارها و خدمات کمکی مناسب برای ارائه اطلاعات در قالب‌های قابل‌دسترس نیز به‌صورت رایگان ارائه می‌شوند. لطفاً با شماره 1-844-428-2224 (TTY: 711) تماس بگیرید.

Français REMARQUE : des services d’assistance linguistique gratuits sont à votre disposition. Des services et aides pour obtenir des informations dans des formats accessibles sont également disponibles gratuitement. Appelez le 1-844-428-2224 (TTY : 711).

Deutsch ACHTUNG: Sprachdienstleistungen stehen Ihnen kostenlos zur Verfügung. Geeignete zusätzliche Unterstützung und Dienstleistungen für Informationen in zugänglichen Formaten stehen Ihnen ebenfalls kostenlos zur Verfügung. Rufen Sie folgende Nummer an: 1-844-428-2224 (TTY: 711).

ગુજરાતી ધ્યાન આપવાની જરૂર છે: તમારા માટે ભાષા સંબંધી સહાયતાની મફત સેવાઓ ઉપલબ્ધ છે. ઍક્સેસ કરી શકાય તેવાં ફોર્મેટમાં માહિતી પ્રદાન કરવા માટે યોગ્ય સહાયક સહાય અને સેવાઓ પણ મફતમાં ઉપલબ્ધ છે.
1-844-428-2224 (TTY: 711) પર કૉલ કરો.

Kreyòl Ayisyen ATANSYON: Sèvis èd gratis pou lang disponib pou ou. Aparèy oksilyè ki bay asistans ak sèvis ki apwopriye pou bay enfòmasyon nan fòma aksesib yo disponib gratis tou. Rele nan 1-844-428-2224 (TTY: 711).

ʻŌlelo Hawaiʻi HOʻĀKAKA: Loaʻa iā ʻoe ke kōkua manuahi no ka unuhi ʻōlelo. Loaʻa pū kekahi mau pono kōkua kūpono a me nā lawelawe e hāʻawi ai i ka ʻike i nā ʻano ʻano hiki ke kiʻi ʻia, me ka uku ʻole. Kelepona i 1-844-428-2224 (TTY: 711).

हिंदी ध्यान दें: आपके लिए निःशुल्क भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं. एक्सेस करने योग्य फ़ॉर्मेट में जानकारी प्रदान करने के लिए उपयुक्त सहायक साधन और सेवाएं भी निःशुल्क उपलब्ध हैं. 1-844-428-2224 (TTY: 711) पर कॉल करें.

Lus Hmoob TSEEM CEEB: Muaj cov kev pab txhais lus pub dawb rau koj. Tsis tas li ntawd, kuj tseem yuav muaj cov kev pab thiab cov kev pab cuam tsim nyog los ua hom ntaub ntawv uas siv tau pub dawb rau koj thiab. Hu rau 1-844-428-2224 (TTY: 711).

Igbo NLERUANYA: A na-enye gị ọrụ enyemaka asụsụ n’efu. Enyemaka na ọrụ ndị kwesịrị ekwesị iji nye ozi n’ụdị ndị dị mfe inweta dikrawa n’akwụghị ụgwọ. Kpọọ 1-844-428-2224 (TTY: 711).

Iloko PALIIWEN: Adda dagiti libre a serbisio a tulong iti pagsasao. Dagiti maitutop a katulongan ken serbisio a mangipaay iti impormasion kadagiti nalaka a maawatan a pormat ket libre met a magun-odan. Tawagan ti 1-844-428-2224 (TTY: 711).

Italiano ATTENZIONE: sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Sono inoltre disponibili supporti e servizi ausiliari gratuiti adatti a fornire le informazioni in formati accessibili. Chiamare il numero 1-844-428-2224 (TTY: 711).

日本語 注意：言語支援サービスを無料で提供しています。情報をアクセシビリティに対応した形式で提供する各種補助支援およびサービスも無料です。1-844-428-2224 (TTY: 711) にお電話ください。

ಕನ್ನಡ ನಿಮ್ಮ ಗಮನಕ್ಕೆ: ನಿಮಗೆ ಉಚಿತ ಭಾಷಾ ಸಹಾಯ ಸೇವೆಗಳು ಲಭ್ಯವಿದೆ. ಪ್ರವೇಶಿಸಬಹುದಾದ ಸ್ವರೂಪಗಳಲ್ಲಿ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಒದಗಿಸಲು ಸೂಕ್ತವಾದ ಸಹಾಯಕ ಸಾಧನಗಳು ಮತ್ತು ಸೇವೆಗಳು ಸಹ ಉಚಿತವಾಗಿ ಲಭ್ಯವಿದೆ. ಕರೆ ಮಾಡಿ 1-844-428-2224 (TTY: 711).

한국어 주의: 무료 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 정보 제공을 위해 적합한 보조 도구 및 서비스 또한 액세스 가능한 형식으로 무료 이용이 가능합니다. 1-844-428-2224 (TTY: 711)번으로 전화해 주십시오.

ພາສາລາວ ໝາຍເຫດ: ມີບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາຟຣີສຳລັບທ່ານ ນອກຈາກນີ້ຍັງມີ ບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ບໍລິການເສີມທີ່ເໝາະສົມເພື່ອໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້ໂດຍ ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍເພີ່ມເຕີມ. ໂທ 1-844-428-2224 (TTY: 711).

മലയാളം ശ്രദ്ധിക്കൂ: നിങ്ങൾക്ക് സൗജന്യ ഭാഷാ സഹായ സേവനങ്ങൾ ലഭ്യമാണ്. ആക്സസ് ചെയ്യാവുന്ന ഫോർമാറ്റുകളിൽ വിവരങ്ങൾ നൽകുന്നതിന്, സൗജന്യമായി അനുയോജ്യമായ ഓക്സിലിയറി സഹായങ്ങളും സേവനങ്ങളും ലഭ്യമാണ്. 1-844-428-2224 (TTY: 711) എന്ന നമ്പറിൽ വിളിക്കുക.

तुमच्यासाठी विनामूल्य भाषा सहाय्य सेवा उपलब्ध आहेत. सुलभ स्वरूपात माहिती प्रदान करण्यासाठी योग्य अतिरिक्त मदत आणि सेवादेखील विनामूल्य उपलब्ध आहेत. 1-844-428-2224 (TTY: 711) वर कॉल करा.

Diné Bizaad BAA NAANISH'AGHA: T'aadoo baabhilinigoo saad 'ahiilka 'ana'alwo' biniit'aa bineesh'a bil hadlee' goo ni. Ch'idi'nishaah t'aala'i bi'aa yilts'ilgo bika 'iishyeed 'aadoo biniit'aa goo bik'inaasdzil bil ch'idaash'a di baa honit'l' ya'akogoo bineesh'a aldo' bil hadlee' t'aadoo baabhilinigoo 'at'e yeel. Bika 'adishni 1-844-428-2224 (TTY: 711).

नेपाली ध्यान दिनुहोस्: तपाईंका लागि भाषासम्बन्धी सहायता सेवाहरू निःशुल्क रूपमा उपलब्ध छन्। सुलभ फर्म्याटहरूमा जानकारी प्रदान गर्नका निम्ति उचित सहायक सामग्री र सेवाहरू पनि निःशुल्क रूपमा उपलब्ध छन्। 1-844-428-2224 (TTY: 711) मा कल गर्नुहोस्।

Pennsylvania Deitsch GEB ACHT: Schprooch Helfe sin meeglich mitaus Koscht. Rechtliche Auxiliary Aids un Helfe um Information zu gewwe in helfreiche Formats sin aa meeglich mit aus Koscht. Ruf 1-844-428-2224 (TTY: 711).

Polski UWAGA: usługi wsparcia językowego są dostępne nieodpłatnie. Bezpłatnie oferowane są również dodatkowe pomoce i usługi pozwalające na przekazanie informacji w formacie przystępnym dla odbiorcy. Zadzwoń pod numer 1-844-428-2224 (TTY: 711).

Português ATENÇÃO: estão disponíveis serviços de assistência gratuitos no seu idioma. Também estão disponíveis apoios auxiliares e serviços adequados que oferecem informações em formatos acessíveis e sem custos. Ligue para 1-844-428-2224 (TTY: 711).

ਮੁਫ਼ਤ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਪਹੁੰਚਣਯੋਗ ਫਾਰਮੈਟਾਂ ਵਿੱਚ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਢੁਕਵੇਂ ਸਹਾਇਕ ਸਾਧਨ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਮੁਫ਼ਤ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। 1-844-428-2224 (TTY: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

Русский ВНИМАНИЕ! Вам доступны бесплатные услуги языковой поддержки. Вы также можете бесплатно получить соответствующие вспомогательные средства и услуги, направленные на предоставление информации в доступных форматах. Позвоните по номеру 1-844-428-2224 (TTY: 711).

Gagana Sāmoa FA'AALIGA: O lo'o avanoa fua ia te oe auaunaga fesoasoani i le gagana. E avanoa fo'i fua fesoasoani ma meafaigaluega talafeagai e tu'uina atu ai fa'amatalaga i auala faigofie ona malamalama ai. Vala'au 1-844-428-2224 (TTY: 711).

Srpski PAŽNJA: Dostupne su vam besplatne usluge jezičke pomoći. Odgovarajuća pomagala i pomoćne usluge koje nude informacije o pristupačnim formatima takođe su besplatne. Pozovite broj 1-844-428-2224 (TTY: 711).

Soomaali DIGNIIN: Adeegyada kaalmada luqadda bilaashka ah ayaa kuu diyaar ah. Sidoo kale, qalab iyo adeegyo kaabayaal ku habboon ayaa diyaar ah si macluumaadka loogu helo qaabab sahlan oo la heli karo, iyadoo aan wax kharash ah lagaaga qaadin. Wac 1-844-428-2224 (TTY: 711).

Español ATENCIÓN: Contamos con servicios de asistencia lingüística que se encuentran disponibles para usted de manera gratuita. También se encuentran disponibles de manera gratuita ayudas y servicios auxiliares adecuados para proporcionar información en formatos accesibles. Llame al 1-844-428-2224 (TTY: 711).

Kiswahili TANBIHI: Huduma za usaidizi wa lugha zinapatikana bila malipo kwako. Nyenzo na huduma sahihi za usaidizi za kutoa maelezo katika miundo inayoweza kufikiwa pia zinapatikana bila malipo. Piga simu 1-844-428-2224 (TTY: 711).

Tagalog ATENSYON: May mga libreng serbisyo ng tulong sa wika na available para sa inyo. Available din nang libre ang mga naaangkop na karagdagang tulong at serbisyo para makapagbigay ng impormasyon sa mga accessible na format. Tumawag sa 1-844-428-2224 (TTY: 711).

தமிழ் உங்களின் கவனத்திற்கு: உங்களுக்கு மொழி உதவிக்கான இலவச சேவைகள் கிடைக்கின்றன. பயன்படுத்தக்கூடிய வடிவங்களில் தகவல்களை வழங்குவதற்குப் பொருத்தமான புலன் உணர்வுக் கருவிகளும் சேவைகளும் இலவசமாகக் கிடைக்கின்றன. 1-844-428-2224 (TTY: 711) **என்ற எண்ணை அழைத்திடுங்கள்.**

తెలుగు గమనిక: మీకు ఉచిత భాష సంబంధ సహాయక సేవలు అందుబాటులో ఉన్నాయి. యాక్సెస్ చేయదగిన ఫార్మాట్‌లలో సమాచారాన్ని అందించడానికి తగిన సహాయక టూల్‌లు, సేవలు కూడా ఉచితంగా అందుబాటులో ఉన్నాయి.

1-844-428-2224 (TTY: 711) **నంబర్‌కి కాల్ చేయండి.**

ไทย โปรดทราบ: พร้อมให้บริการความช่วยเหลือทางภาษาฟรีแก่คุณ และมีความช่วยเหลือและบริการเสริมที่เหมาะสมเพื่อให้ข้อมูลในรูปแบบที่เข้าถึงได้โดยไม่มีค่าใช้จ่ายด้วยเช่นกัน โทร 1-844-428-2224 (TTY: 711)

Twi HYƐ NO NSO: Kasa ho mmoa dwumadie ahodoɔ wɔ hɔ ma wo a wontua hwee. Nneɛma a ɛbɛboa wo ama wate nsɛm ne dwumadie ahodoɔ a ɛde nsɛm bɛma wo wɔ akwan bebree so nso wɔ hɔ a wontua hwee. Frɛ 1-844-428-2224 (TTY: 711).

Українська УВАГА! Вам доступні безкоштовні послуги мовної допомоги. Відповідні допоміжні засоби та послуги для надання інформації у доступних форматах також доступні безкоштовно. Зателефонуйте за номером 1-844-428-2224 (TTY: 711).

اردو توجہ: زبان معاونت کی خدمات آپ کے لیے مفت دستیاب ہیں۔ معلومات کو قابلِ رسائی شکل میں فراہم کرنے کے لیے مناسب معاون امداد اور خدمات بھی مفت دستیاب ہیں۔
1-844-428-2224 (TTY: 711) پر کال کریں۔

Tiếng Việt LƯU Ý: Chúng tôi có cung cấp dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí. Các dịch vụ và trợ giúp bổ trợ phù hợp để cung cấp thông tin ở các định dạng có thể truy cập cũng được cung cấp miễn phí. Gọi 1-844-428-2224 (TTY: 711).

ייִדיש אויפֿמערקזאַמקייט: פרייע שפּראַך הילף סערוויסעס זענען פֿאַר אײַך פֿאַראַן. פֿאַסיקע הילפסמיטלען און סערוויסעס צו צושטעלן אינפֿאָרמאַציע אין צוגענגלעכע פֿאָרמאַטן זענען אויך פֿאַראַן פריי פֿון אָפּצאָל.
רופֿט 1-844-428-2224 (TTY: 711).

Yorùbá ÀKÍYÈSÍ: Àwọn iṣẹ́ ìránlọ́wọ́ ti èdè wà nílẹ̀ fún ọ lọ́fẹ̀ẹ́. Àwọn iṣẹ́ àti àwọn ìrànwọ́ arannílọ́wọ́ tóyẹ láti pèsè ìwífúnni ní àwọn ọ̀nà kíkọsílẹ̀ tóṣeé ráàyè sí tún wà nílẹ̀ bákan náà lọ́fẹ̀ẹ́ láisan owó rárá. Pe 1-844-428-2224 (TTY: 711).

wellcare® With delaware first health.

08

Esta lista de medicamentos se actualizó el 10/15/2026.

Para obtener información más reciente u otras preguntas, comuníquese con Servicios para Miembros de Wellcare al **1-844-536-2167** (los usuarios de TTY deben llamar a **711**), entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles los siete días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m., o visite **go.wellcare.com/DE**.