

# **MERIDIAN MEDICARE-MEDICAID PLAN (MMP) | 2022**

# **LISTA DE MEDICAMENTOS CUBIERTOS (FORMULARIO)**

## ***Introducción***

Este documento se denomina *Lista de Medicamentos Cubiertos* (también conocida como Lista de Medicamentos). En ella, se informa qué medicamentos recetados, además de medicamentos y artículos de venta libre cuentan con la cobertura de Meridian. En la Lista de Medicamentos, también se informa si existen normas o restricciones especiales para cualquier medicamento cubierto por Meridian. Los términos clave y sus definiciones aparecen en el último capítulo del Manual para Miembros.

**Actualizado el 12/01/2022**

**Lista de Medicamentos Aprobados por el Sistema de Gestión de  
Planes de Salud (HPMS), ID de Presentación del Archivo: 22394,  
Número de Versión: 17**

**Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas,** comuníquese con nosotros al **1-855-580-1689** (los usuarios de TTY deben llamar al **711**), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. hora del centro. Durante los fines de semana y en feriados estatales o federales, puede que se le solicite dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. También puede visitar **mmp.ilmeridian.com**.



## Tabla de contenidos

A. Descargos de responsabilidad .....	2
B. Preguntas frecuentes (FAQ).....	3
B1. ¿Qué medicamentos con receta figuran en la <i>Lista de Medicamentos Cubiertos</i> ? (La <i>Lista de Medicamentos Cubiertos</i> se denomina “Lista de Medicamentos” para abreviar).....	3
B2. ¿La Lista de Medicamentos se modifica en algún momento? .....	3
B3. ¿Qué sucede cuando hay un cambio en la Lista de Medicamentos? .....	4
B4. ¿Existen restricciones o límites en la cobertura de medicamentos o medidas obligatorias para obtener ciertos medicamentos? .....	5
B5. ¿Cómo sabré si el medicamento que deseo tiene límites o si existen medidas obligatorias que debo tomar para adquirirlo? .....	6
B6. ¿Qué sucede si Meridian cambia sus normas sobre algunos medicamentos (por ejemplo, restricciones de autorización previa (aprobación), límites de cantidad y/o de terapia escalonada)? .....	6
B7. ¿Cómo encuentro un medicamento en la Lista de Medicamentos?.....	6
B8. ¿Qué sucede si el medicamento que quiero tomar no está en la Lista de Medicamentos?.....	7
B9. ¿Qué sucede si soy un nuevo miembro de Meridian y no encuentro mi medicamento en la Lista de Medicamentos o tengo problemas para obtenerlo?.....	7
B10. ¿Puedo solicitar una excepción para cubrir mi medicamento? .....	8
B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción? .....	8
B12. ¿Cuánto tiempo se demora para obtener una excepción? .....	8
B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos? .....	9
B14. ¿Qué son los medicamentos OTC? .....	9
B15. ¿Meridian cubre productos OTC no farmacológicos? .....	9
B16. ¿Cuál es mi copago?.....	9
B.17 ¿Qué son los niveles de medicamentos?.....	9
C. Resumen de la <i>Lista de Medicamentos Cubiertos</i> .....	10
C1. Medicamentos Agrupados por Afección Médica.....	11
D. Índice de Medicamentos cubiertos.....	INDEX-1



Si tiene alguna pregunta, llame a Meridian al 1-855-580-1689, TTY 711, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Durante los fines de semana y en feriados estatales o federales, puede que se le solicite dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [mmp.ilmeridian.com](http://mmp.ilmeridian.com).

## A. Descargos de responsabilidad

Esta es una lista de medicamentos que los miembros pueden obtener en Meridian.

- ❖ Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP) es un plan médico que tiene contratos con Medicare y Medicaid de Illinois para proporcionar los beneficios de ambos programas a los afiliados.
- ❖ La Lista de Medicamentos Cubiertos y/o las redes de farmacias y proveedores pueden cambiar durante el año. Le enviaremos una notificación antes de realizar un cambio que le afecte.
- ❖ Los beneficios y los copagos pueden cambiar el 1 de enero de cada año. Siempre puede consultar la Lista de Medicamentos Cubiertos actualizada de Meridian en línea en [mmp.ilmeridian.com](http://mmp.ilmeridian.com).
- ❖ ATTENTION: If you speak a language other than English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-855-580-1689 (TTY: 711). Representatives are available Monday-Friday, 8 a.m. to 8 p.m. to assist you. On weekends and on state or federal holidays, you may be asked to leave a message. Your call will be returned within the next business day. The call is free.
- ❖ ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-855-580-1689 (los usuarios de TTY deben llamar al 711). Los representantes están disponibles para ayudarle de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. Los fines de semana y los días feriados estatales o federales, es posible que se le solicite que deje un mensaje. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. La llamada es gratis.
- ❖ Puede obtener este documento de forma gratuita en otros formatos, como letra de imprenta grande, braille o audio. Llame al 1-855-580-1689 (TTY: 711). Los representantes se encuentran disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. para ayudarlo. Durante los fines de semana y en feriados estatales o federales, puede que se le solicite dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita.
- ❖ Para realizar una solicitud permanente, cambiar una solicitud permanente o realizar una solicitud única de materiales en un idioma que no sea inglés o en un formato alternativo, llame a Meridian al 1-855-580-1689 (TTY: 711). Los representantes se encuentran disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. para ayudarlo. Durante los fines de semana y en feriados estatales o federales, puede que se le solicite dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita.



Si tiene alguna pregunta, llame a Meridian al 1-855-580-1689, TTY 711, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Durante los fines de semana y en feriados estatales o federales, puede que se le solicite dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [mmp.ilmeridian.com](http://mmp.ilmeridian.com).

## B. Preguntas frecuentes (FAQ)

Encuentre las respuestas a sus preguntas sobre esta *Lista de Medicamentos Cubiertos*. Puede leer todas las preguntas frecuentes para obtener más información o buscar una pregunta y su respuesta.

### B1. ¿Qué medicamentos con receta figuran en la *Lista de Medicamentos Cubiertos*? (La *Lista de Medicamentos Cubiertos* se denomina “*Lista de Medicamentos*” para abreviar).

Los medicamentos de la *Lista de Medicamentos Cubiertos* que aparecen en la página 14 son los medicamentos cubiertos por Meridian. Estos medicamentos están disponibles en las farmacias de nuestra red. Las farmacias están en nuestra red si tenemos un acuerdo con estas para trabajar con nosotros y brindarle servicios a usted. Nos referimos a estas farmacias como “farmacias de la red”.

- Meridian cubrirá todos los medicamentos que sean médicaamente necesarios de la Lista de Medicamentos si se cumplen las siguientes condiciones:
  - su médico u otro profesional de la salud indican que usted los necesita para mejorar o mantenerse saludable y
  - surte la receta médica en una farmacia de la red de Meridian.
- Es posible que Meridian requiera pasos adicionales para acceder a ciertos medicamentos (consulte la pregunta B4 a continuación).

También puede encontrar la lista actualizada de medicamentos que cubrimos en nuestro sitio web, solo visite [mmp.ilmeridian.com](http://mmp.ilmeridian.com) o llame a Servicios para Miembros al 1-855-580-1689, TTY 711, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Durante los fines de semana y en feriados estatales o federales, puede que se le solicite dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita.

### B2. ¿La *Lista de Medicamentos* se modifica en algún momento?

Sí, y Meridian debe seguir las reglas de Medicare y Medicaid cuando realice modificaciones. Podemos agregar o eliminar medicamentos de la *Lista de Medicamentos* durante el año.

También podemos cambiar nuestras reglas sobre los medicamentos. Por ejemplo, podríamos tomar las siguientes medidas:

- Decidir si se requiere o no aprobación previa para un medicamento. (La aprobación previa es un permiso que Meridian debe otorgar antes de que usted pueda acceder a un medicamento).
- Agregar o cambiar la cantidad de un medicamento que puede obtener (denominados límites de cantidad).
- Agregar o cambiar las restricciones de terapia escalonada de un medicamento. (En la terapia escalonada usted debe probar un medicamento antes de que cubramos otro).

*Esta sección continúa en la página siguiente.*



Si tiene alguna pregunta, llame a Meridian al 1-855-580-1689, TTY 711, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Durante los fines de semana y en feriados estatales o federales, puede que se le solicite dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [mmp.ilmeridian.com](http://mmp.ilmeridian.com).

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

Si está tomando un medicamento que estaba cubierto al **comienzo** del año, generalmente no quitamos ni cambiamos la cobertura de ese medicamento **durante el resto del año**, a menos que ocurra lo siguiente:

- que ingrese al mercado un medicamento nuevo, más barato, que funciona igual que un medicamento que está en la Lista de Medicamentos actualmente; o
- que descubramos que un medicamento no es seguro; o
- que un medicamento se retire del mercado.

Las preguntas B3 y B6 contienen más información sobre lo que sucede cuando se modifica la Lista de Medicamentos.

- Siempre puede revisar la Lista de Medicamentos actualizada de Meridian en línea en [mmp.ilmeridian.com](http://mmp.ilmeridian.com).
- Otra manera de consultar la Lista de Medicamentos actual es llamar a Servicios para Miembros al **1-855-580-1689 (TTY: 711)**. Los representantes se encuentran disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. para ayudarlo. Durante los fines de semana y en feriados estatales o federales, puede que se le solicite dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita.

### **B3. ¿Qué sucede cuando hay un cambio en la Lista de Medicamentos?**

Algunos cambios en la Lista de Medicamentos se producirán **inmediatamente**. Por ejemplo:

- **Se pone a disposición un medicamento genérico nuevo.** A veces, se presenta en el mercado un medicamento genérico nuevo que funciona igual que un medicamento de marca que está en la Lista de Medicamentos actualmente. Cuando esto sucede, es posible que eliminemos el medicamento de marca y agreguemos el medicamento genérico nuevo, pero el costo del medicamento nuevo seguirá siendo el mismo. Cuando agregamos el medicamento genérico nuevo, también podemos decidir mantener el medicamento de marca en la lista, pero cambiar sus reglas o límites de cobertura.
  - Es posible que no le advirtamos antes de realizar este cambio, pero le enviaremos información sobre el cambio específico que realizamos una vez que ocurra.
  - Usted o su proveedor pueden solicitar una excepción a estos cambios. Le enviaremos una notificación con los pasos que debe seguir para solicitar una excepción. Consulte la pregunta B10 para obtener más información sobre las excepciones.
- **Un medicamento se retira del mercado.** Si en la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) se indica que un medicamento que está tomando no es seguro o si el fabricante del medicamento lo retira del mercado, lo sacaremos de la Lista de Medicamentos. Si está tomando el medicamento, se lo informaremos. Hable con su médico u otro profesional de la salud para que decidan si hay un medicamento similar en la Lista de Medicamentos que pueda tomar en su lugar.

***Esta sección continúa en la página siguiente.***

---

 Si tiene alguna pregunta, llame a Meridian al 1-855-580-1689, TTY 711, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Durante los fines de semana y en feriados estatales o federales, puede que se le solicite dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [mmp.ilmeridian.com](http://mmp.ilmeridian.com).

**Podemos realizar otros cambios que afecten los medicamentos que toma.** Le indicaremos con anticipación acerca de estos otros cambios en la Lista de Medicamentos. Estos cambios pueden ocurrir en los siguientes casos:

- La FDA proporciona pautas nuevas o existen directrices clínicas nuevas sobre un medicamento.
- Agregamos a la lista un medicamento genérico que no es nuevo en el mercado; y
  - Sustitución de un medicamento de marca que actualmente está en la Lista de Medicamentos; o
  - Cambio de las reglas o los límites de cobertura del medicamento de marca.

Cuando se produzcan estos cambios, haremos lo siguiente:

- Informarlo al menos 30 días antes de efectuar el cambio en la Lista de Medicamentos; o
- Le avisaremos y le brindaremos un suministro para 30 días del medicamento después de que pida una repetición.

Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otro profesional que expide recetas médicas. Pueden ayudarlo a decidir:

- Si hay un medicamento similar en la Lista de Medicamentos que puede tomar en lugar del otro; o
- Si debe solicitar una excepción a estos cambios. Si desea obtener más información sobre las excepciones, consulte la pregunta B10.

#### **B4. ¿Existen restricciones o límites en la cobertura de medicamentos o medidas obligatorias para obtener ciertos medicamentos?**

Sí, algunos medicamentos tienen normas de cobertura o límites en la cantidad que usted puede obtener. En algunos casos, usted, su médico u otro médico prescriptor deben hacer algo antes de que usted pueda obtener el medicamento. Por ejemplo:

- **Aprobación previa (o autorización previa):** para algunos medicamentos, usted, su médico u otro médico prescriptor deben obtener la aprobación de Meridian antes de surtir su receta. Es posible que Meridian no cubra el medicamento si usted no obtiene la aprobación.
- **Límites de cantidad:** en ciertas ocasiones, Meridian limita la cantidad de un medicamento que usted puede obtener.
- **Terapia escalonada:** en ciertas ocasiones, Meridian requiere que usted se someta a una terapia escalonada. Esto significa que tendrá que probar los medicamentos en un orden determinado para tratar la afección médica. Es posible que deba probar un medicamento antes de que cubramos otro. Si su médico u otro médico prescriptor consideran que el primer medicamento no es efectivo para usted, entonces cubriremos el segundo.

***Esta sección continúa en la página siguiente.***



Si tiene alguna pregunta, llame a Meridian al 1-855-580-1689, TTY 711, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Durante los fines de semana y en feriados estatales o federales, puede que se le solicite dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [mmp.ilmeridian.com](http://mmp.ilmeridian.com).

Puede consultar las tablas de las páginas 14 a INDEX-1, para determinar si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales. También puede obtener más información en nuestro sitio web en [mmp.ilmeridian.com](http://mmp.ilmeridian.com). Publicamos en los documentos en los que se explican nuestras restricciones de autorización previa y terapia escalonada. También puede pedirnos que le envíemos una copia.

Es posible solicitar una excepción a estos límites. Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otro profesional que expide recetas médicas. Pueden ayudarlo a decidir si hay un medicamento similar en la Lista de Medicamentos que puede tomar en su lugar o si debe solicitar una excepción. Consulte desde la pregunta B10 hasta la pregunta B12 para obtener más información sobre las excepciones.

## **B5. ¿Cómo sabré si el medicamento que deseo tiene límites o si existen medidas obligatorias que debo tomar para adquirirlo?**

La tabla de medicamentos de la página 14 tiene una columna llamada “Medidas necesarias, restricciones o límites de uso”.

## **B6. ¿Qué sucede si Meridian cambia sus normas sobre algunos medicamentos (por**

### **ejemplo, restricciones de autorización previa (aprobación), límites de cantidad y/o de terapia escalonada)?**

En algunos casos, le informaremos con anticipación si agregamos o cambiamos las normas relativas a la autorización previa, los límites de cantidad y/o las restricciones de terapia escalonada de un medicamento. Consulte la pregunta B3 para obtener más información acerca de esta notificación anticipada y de las situaciones en las que es posible que no podamos informarle con anticipación cuándo cambian nuestras normas sobre los medicamentos de la Lista de Medicamentos.

## **B7. ¿Cómo encuentro un medicamento en la Lista de Medicamentos?**

Existen dos maneras de encontrar un medicamento:

- Puede buscar alfabéticamente por el nombre del medicamento, o
- Puede buscar por afección médica.

Para buscar **alfabéticamente**, vaya a la sección Índice de Medicamentos Cubiertos. Puede encontrar el medicamento si sabe cómo se escribe. El Índice de Medicamentos Cubiertos es una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en la Lista de Medicamentos. Puede encontrar los medicamentos de marca, los genéricos y los de venta libre (OTC) listados en el Índice.

Para buscar **por afección médica**, busque la sección llamada “Medicamentos Agrupados por Afección Médica” en la página 11. Los medicamentos en esta sección están divididos en categorías dependiendo del tipo de afección médica que tratan. Por ejemplo, si tiene una afección cardíaca, debe buscar en la categoría CARDIOVASCULAR. Ahí es donde encontrará medicamentos con los que se trata las afecciones cardíacas.



Si tiene alguna pregunta, llame a Meridian al 1-855-580-1689, TTY 711, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Durante los fines de semana y en feriados estatales o federales, puede que se le solicite dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [mmp.ilmeridian.com](http://mmp.ilmeridian.com).

## **B8. ¿Qué sucede si el medicamento que quiero tomar no está en la Lista de Medicamentos?**

Si no encuentra su medicamento en la Lista de Medicamentos, llame a Servicios para Miembros al 1-855-580-1689, TTY 711, y pregunte al respecto. Nuestro horario de atención es de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Durante los fines de semana y en feriados estatales o federales, puede que se le solicite dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. Si se entera de que Meridian no cubrirá el medicamento, puede hacer lo siguiente:

- Solicite a Servicios para Miembros una lista de medicamentos como el que desea tomar. Luego, muestre la lista a su médico u al profesional de la salud correspondiente. Ellos podrán recetarle un medicamento de la Lista de Medicamentos que sea similar al que desea tomar. O
- Puede solicitar al plan de salud que haga una excepción para cubrir el medicamento. Consulte desde la pregunta B10 hasta la pregunta B12 para obtener más información sobre las excepciones.

## **B9. ¿Qué sucede si soy un nuevo miembro de Meridian y no encuentro mi medicamento en la Lista de Medicamentos o tengo problemas para obtenerlo?**

Podemos ayudarlo. Podemos cubrir un suministro temporal de 30 días de su medicamento durante sus primeros 90 días y un suministro de 180 días (suministro máximo de 30 días por surtido) de su medicamento de Medicaid durante los primeros 180 días en que usted es miembro de Meridian. Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otro profesional que expide recetas médicas. Pueden ayudarlo a decidir si hay un medicamento similar en la Lista de Medicamentos que puede tomar en su lugar o si debe solicitar una excepción.

Si en su receta médica se establecen menos días, le permitiremos obtener varias repeticiones hasta alcanzar un suministro máximo para 30 días del medicamento.

Cubriremos un suministro de 30 días del medicamento si:

- toma un medicamento que no está en la Lista de Medicamentos, o
- las normas del plan de salud no le permiten obtener la cantidad indicada por el profesional de la salud, o
- el medicamento requiere la aprobación previa de Meridian, o
- está tomando un medicamento que es parte de una restricción de terapia escalonada.

Si se encuentra en un hogar de ancianos u otro centro de atención a largo plazo y necesita un medicamento que no está en la Lista de Medicamentos o si no puede adquirir con facilidad el medicamento que necesita, podemos ayudarlo. Si ha permanecido en el plan durante más de 90 días, reside en un centro de atención a largo plazo y necesita un suministro de inmediato, se procederá de la siguiente manera:

***Esta sección continúa en la página siguiente.***



Si tiene alguna pregunta, llame a Meridian al 1-855-580-1689, TTY 711, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Durante los fines de semana y en feriados estatales o federales, puede que se le solicite dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [mmp.ilmeridian.com](http://mmp.ilmeridian.com).

- Cubriremos un suministro de 31 días del medicamento que necesita (a menos que tenga una receta médica por menos días), independientemente de si es un miembro nuevo de Meridian o no.
- Esto se complementa con el suministro temporal durante los primeros 90 días tras convertirse en miembro de Meridian.

Si su nivel de atención cambia, cubrimos un suministro temporal de sus medicamentos. Un cambio en el nivel de atención ocurre cuando usted es dado de alta de un hospital. También ocurre cuando se muda a un centro de cuidados a largo plazo o cuando se va de él.

- Si se muda a casa desde un centro de atención a largo plazo, o un hospital, y necesita un suministro temporal, cubriremos un suministro de 30 días. Si su receta es válida para menos días, permitiremos que los resurtidos proporcionen un suministro total de hasta 30 días.
- Si se muda de casa o de un hospital a un centro de atención a largo plazo y necesita un suministro temporal, cubrimos un suministro de 31 días. Si su receta es válida para menos días, permitiremos que los resurtidos proporcionen un suministro total de hasta 31 días.

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

Sí. Puede solicitar a Meridian que haga una excepción para cubrir un medicamento que no esté incluido en la Lista de Medicamentos.

También puede solicitarnos que cambiemos las normas del medicamento.

- Por ejemplo, es posible que Meridian establezca un límite de cantidad del medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite, puede solicitarnos que cambiemos el límite y que ofrezcamos mayor cobertura.
- Otro ejemplo: Puede solicitarnos que no apliquemos las restricciones de terapia escalonada o los requisitos de autorización previa.

## **B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?**

Si desea solicitar una excepción, llame a Servicios para Miembros. Un representante de Servicios para Miembros trabajará con usted y su proveedor con el objetivo de ayudarlo a solicitar una excepción. También puede leer el Capítulo 9 del *Manual para Miembros* si desea obtener más información sobre las excepciones.

## **B12. ¿Cuánto tiempo se demora para obtener una excepción?**

Una vez que recibamos una declaración de su profesional de la salud con la que se respalde su solicitud de excepción, le informaremos nuestra decisión dentro de las 72 horas.

Si usted o el profesional de la salud creen que su salud puede verse afectada si tiene que esperar 72 horas para conocer una decisión, puede solicitar una excepción urgente. Esta es una decisión más rápida. Si el profesional de la salud apoya su solicitud, le informaremos de la decisión dentro de las 24 horas de haber recibido la declaración de respaldo del profesional.

---

 Si tiene alguna pregunta, llame a Meridian al 1-855-580-1689, TTY 711, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Durante los fines de semana y en feriados estatales o federales, puede que se le solicite dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [mmp.ilmeridian.com](http://mmp.ilmeridian.com).

## **B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?**

Los medicamentos genéricos tienen los mismos ingredientes activos que los medicamentos de marca. Por lo general, cuestan menos que el medicamento de marca y no tienen nombres conocidos. Los medicamentos genéricos están aprobados por la Administración de Medicamentos y Alimentos (FDA).

Meridian cubre tanto los medicamentos de marca como los medicamentos genéricos.

## **B14. ¿Qué son los medicamentos OTC?**

OTC significa “over-the-counter” (de venta libre). Meridian cubre algunos medicamentos OTC cuando su proveedor los solicita mediante una receta.

Puede leer la Lista de Medicamentos de Meridian para conocer los medicamentos OTC que están cubiertos.

## **B15. ¿Meridian cubre productos OTC no farmacológicos?**

Meridian cubre algunos productos OTC no farmacológicos cuando su proveedor los solicita mediante una receta médica.

Entre los ejemplos de productos OTC no farmacológicos se incluye la solución lubricante de gotas para los ojos.

Puede leer la Lista de Medicamentos de Meridian para encontrar los productos OTC no farmacológicos que están cubiertos.

## **B16. ¿Cuál es mi copago?**

Como miembro de Meridian, usted no paga copagos para medicamentos recetados y medicamentos OTC, siempre y cuando siga las reglas de Meridian.

## **B.17 ¿Qué son los niveles de medicamentos?**

Los niveles son grupos de medicamentos en nuestra Lista de Medicamentos.

- Los medicamentos de Nivel 1 son medicamentos genéricos.
- Los medicamentos de Nivel 2 son medicamentos de marca y pueden incluir algunos medicamentos genéricos.
- Los medicamentos de Nivel 3 son medicamentos genéricos, y de marca, con receta y de venta libre (OTC) que están cubiertos por Illinois Medicaid.

Los copagos para los Niveles 1, 2 y 3 son todos de \$0.



---

Si tiene alguna pregunta, llame a Meridian al 1-855-580-1689, TTY 711, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Durante los fines de semana y en feriados estatales o federales, puede que se le solicite dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [mmp.ilmeridian.com](http://mmp.ilmeridian.com).

## C. Resumen de la *Lista de Medicamentos Cubiertos*

La siguiente lista de medicamentos cubiertos proporciona información sobre los medicamentos cubiertos por Meridian. Si tiene problemas para encontrar su medicamento en la lista, consulte el Índice de Medicamentos Cubiertos que comienza en la página INDEX-1. En el índice, se enumeran alfabéticamente todos los medicamentos cubiertos por Meridian.

En la primera columna de la tabla, se indica 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 “Medidas necesarias, restricciones o límites de uso” le indica si Meridian tiene alguna regla para cubrir el medicamento.

- **NT** significa No Disponible en la Parte D: este medicamento recetado normalmente no está cubierto en un Plan de Medicamentos Recetados de Medicare.
- **NM** significa que el medicamento no está disponible por medio del beneficio mensual de servicio por correo. Esto se indica en la columna de medidas necesarias, restricciones o límites de uso del formulario.
- **PA** significa Autorización Previa: consulte la pregunta B4 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 por Medicare B o D: este medicamento puede ser elegible para el pago en virtud de la Parte B o Parte D de Medicare. Usted (o su médico) debe obtener nuestra autorización previa para determinar si este medicamento está cubierto por la Parte D de Medicare antes de surtir su receta de este medicamento. Sin aprobación previa, es posible que no cubramos este medicamento.
- **QL** significa Límites de Cantidad: consulte la pregunta B4 para obtener más información.
- **LA** significa medicamento de Acceso Limitado. Esta receta puede estar disponible solamente en determinadas farmacias. Si desea obtener más información, consulte el Directorio de Proveedores y Farmacias o llame a Servicios para Miembros al 1-855-580-1689, TTY 711, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Durante los fines de semana y en feriados estatales o federales, puede que se le solicite dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita.
- **ST** significa Terapia Escalonada: consulte la pregunta B4 para obtener más información.
- **^** = el medicamento puede estar disponible solo para un suministro de hasta 30 días.

***Esta sección continúa en la página siguiente.***



Si tiene alguna pregunta, llame a Meridian al 1-855-580-1689, TTY 711, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Durante los fines de semana y en feriados estatales o federales, puede que se le solicite dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [mmp.ilmeridian.com](http://mmp.ilmeridian.com).

**Nota:** Si aparecen las siglas "NT" junto a un medicamento, significa que este no es un "medicamento de la Parte D". El monto que paga cuando surte una receta para este medicamento se considera en el costo total de sus medicamentos (es decir, el monto que paga no lo ayuda a calificar para la cobertura catastrófica).

- Además, si recibe Ayuda Adicional para pagar sus recetas, no recibirá ninguna Ayuda Adicional para pagar estos medicamentos. Para obtener más información sobre la Ayuda Adicional, consulte el cuadro que aparece a continuación.

**Ayuda Adicional** es un programa de Medicare que ayuda a las personas con ingresos y recursos limitados a reducir los costos de medicamentos recetados de la Parte D de Medicare, como primas, deducibles y copagos. La Ayuda Adicional también se denomina "Subsidio por Bajos Ingresos" o "LIS".

- Estos medicamentos también tienen normas diferentes para las apelaciones. Una apelación es una manera formal de solicitarnos que revisemos y cambiemos una decisión de cobertura si considera que cometimos un error. Por ejemplo, podríamos decidir que un medicamento que desea no está cubierto o ya no está cubierto por Medicare o Medicaid.
- Si usted o su médico no están de acuerdo con nuestra decisión, pueden apelar. Si desea obtener más información sobre cómo apelar, llame a Servicios para Miembros al 1-855-580-1689, TTY 711, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Durante los fines de semana y en feriados estatales o federales, puede que se le solicite dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Otra manera de obtener información sobre cómo apelar una decisión es leyendo el Capítulo 9 del *Manual para Miembros*.

## C1. Medicamentos Agrupados por Afección Médica

Los medicamentos en esta sección están divididos en categorías dependiendo del tipo de afección médica que tratan. Por ejemplo, si tiene una afección cardíaca, debe buscar en la categoría CARDIOVASCULAR. Ahí es donde encontrará medicamentos con los que se trata las afecciones cardíacas.

**Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 10.**



Si tiene alguna pregunta, llame a Meridian al 1-855-580-1689, TTY 711, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Durante los fines de semana y en feriados estatales o federales, puede que se le solicite dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [mmp.ilmeridian.com](http://mmp.ilmeridian.com).

## Table of Contents

AGENTES ANTINEOPLÁSICOS.....	14
AGENTES INMUNOLÓGICOS.....	24
ANALGÉSICOS.....	30
ANESTÉSICOS.....	34
ANTINFECCIOSOS.....	34
CARDIOVASCULARES.....	46
ENDOCRINOS Y METABÓLICOS.....	55
GASTROINTESTINAL.....	71
GENITOURINARIOS.....	77
HEMATOLÓGICOS.....	79
NUTRICIONALES/SUPLEMENTOS.....	81
OFTÁLMICO.....	84
ÓTICOS.....	87
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL.....	88
TÓPICOS.....	105
VÍAS RESPIRATORIAS.....	110



Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso (nivel)
------------------------	---

## AGENTES ANTINEOPLÁSICOS

### AGENTES ALQUILANTES

BENDEKA INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/4ML	\$0 (Tier 2) B/D; ^
<i>carboplatin intravenous solution 150 mg/15ml, 450 mg/45ml, 50 mg/5ml, 600 mg/60ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>cisplatin intravenous solution 100 mg/100ml, 200 mg/200ml, 50 mg/50ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>cyclophosphamide injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 500 mg</i>	\$0 (Tier 2) B/D; ^
CYCLOPHOSPHAMIDE INTRAVENOUS SOLUTION 1 GM/5ML, 2 GM/10ML, 500 MG/2.5ML	\$0 (Tier 2) B/D; ^
<i>cyclophosphamide oral capsule 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1) B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET 25 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2) B/D
LEUKERAN ORAL TABLET 2 MG	\$0 (Tier 2)
<i>oxaliplatin intravenous solution 100 mg/20ml, 200 mg/40ml, 50 mg/10ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>oxaliplatin intravenous solution reconstituted 100 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 2) B/D; ^
<i>paraplatin intravenous solution 1000 mg/100ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D

### AGENTES ANTINEOPLÁSICOS HORMONALES

<i>abiraterone acetate oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; ^
<i>anastrozole oral tablet 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>bicalutamide oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
EMCYT ORAL CAPSULE 140 MG	\$0 (Tier 2) ^
ERLEADA ORAL TABLET 60 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; ^
EULEXIN ORAL CAPSULE 125 MG	\$0 (Tier 2) ^
<i>exemestane oral tablet 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>flutamide oral capsule 125 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>fulvestrant intramuscular solution prefilled syringe 250 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 2) B/D; ^
<i>letrozole oral tablet 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>leuprolide acetate injection kit 1 mg/0.2ml</i>	\$0 (Tier 1) PA-NS
LUPRON DEPOT (1-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 3.75 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; ^

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
LUPRON DEPOT (3-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; ^
LYSODREN ORAL TABLET 500 MG	\$0 (Tier 2)	^
<i>megestrol acetate oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>nilutamide oral tablet 150 mg</i>	\$0 (Tier 2)	^
NUBEQA ORAL TABLET 300 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
ORGOVYX ORAL TABLET 120 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
SOLTAMOX ORAL SOLUTION 10 MG/5ML	\$0 (Tier 2)	^
<i>tamoxifen citrate oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>toremifene citrate oral tablet 60 mg</i>	\$0 (Tier 2)	^
TRELSTAR MIXJECT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 11.25 MG, 3.75 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; ^
XTANDI ORAL CAPSULE 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
XTANDI ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
<b>AGENTES MOLECULARES OBJETIVO</b>		
AFINITOR DISPERZ ORAL TABLET SOLUBLE 2 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (150 EA per 30 days); ^
AFINITOR DISPERZ ORAL TABLET SOLUBLE 3 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^
AFINITOR DISPERZ ORAL TABLET SOLUBLE 5 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
AFINITOR ORAL TABLET 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
ALECENSA ORAL CAPSULE 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
ALUNBRIG ORAL TABLET 180 MG, 30 MG, 90 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
ALUNBRIG ORAL TABLET THERAPY PACK 90 & 180 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
AVASTIN INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/4ML, 400 MG/16ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
AYVAKIT ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 25 MG, 300 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
BALVERSA ORAL TABLET 3 MG, 4 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
BORTEZOMIB INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 1 MG, 2.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; ^
<i>bortezomib injection solution reconstituted 3.5 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; ^
BORTEZOMIB INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 3.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; ^
BOSULIF ORAL TABLET 100 MG, 400 MG, 500 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; ^

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
BRAFTOVI ORAL CAPSULE 75 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
BRUKINSA ORAL CAPSULE 80 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
CABOMETYX ORAL TABLET 20 MG, 40 MG, 60 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
CALQUENCE ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
CALQUENCE ORAL TABLET 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
CAPRELSA ORAL TABLET 100 MG, 300 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 80 & 20 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 3 X 20 MG & 80 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 20 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
COPIKTRA ORAL CAPSULE 15 MG, 25 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
COTELLIC ORAL TABLET 20 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
DAURISMO ORAL TABLET 100 MG, 25 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
ERIVEDGE ORAL CAPSULE 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
<i>erlotinib hcl oral tablet 100 mg, 150 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>erlotinib hcl oral tablet 25 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^
<i>everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>everolimus oral tablet soluble 2 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (150 EA per 30 days); ^
<i>everolimus oral tablet soluble 3 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^
<i>everolimus oral tablet soluble 5 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
EXKIVITY ORAL CAPSULE 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
FOTIVDA ORAL CAPSULE 0.89 MG, 1.34 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^
GAVRETO ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
GILOTrif ORAL TABLET 20 MG, 30 MG, 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
HERCEPTIN HYLECTA SUBCUTANEOUS SOLUTION 600-10000 MG-UNT/5ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS; ^
HERCEPTIN INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; ^
HERZUMA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; ^
IBRANCE ORAL CAPSULE 100 MG, 125 MG, 75 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^
IBRANCE ORAL TABLET 100 MG, 125 MG, 75 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
ICLUSIG ORAL TABLET 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
ICLUSIG ORAL TABLET 15 MG, 30 MG, 45 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
IDHIFA ORAL TABLET 100 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>imatinib mesylate oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^
<i>imatinib mesylate oral tablet 400 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 140 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 70 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
IMBRUVICA ORAL SUSPENSION 70 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (216 ML per 27 days); ^
IMBRUVICA ORAL TABLET 140 MG, 280 MG, 420 MG, 560 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
INLYTA ORAL TABLET 1 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
INLYTA ORAL TABLET 5 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
INREBIC ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
IRESSA ORAL TABLET 250 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
JAKAFI ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
KADCYLA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG, 160 MG	\$0 (Tier 2)	B/D; ^
KANJINTI INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; ^
KEYTRUDA INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/4ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS; ^
KISQALI (200 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (21 EA per 28 days); ^
KISQALI (400 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (42 EA per 28 days); ^
KISQALI (600 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (63 EA per 28 days); ^
<i>lapatinib ditosylate oral tablet 250 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; ^
LENVIMA (10 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
LENVIMA (12 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 3 X 4 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
LENVIMA (14 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 & 4 MG	\$0 (Tier 2)	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.

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
LENVIMA (18 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 MG & 2 X 4 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
LENVIMA (20 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
LENVIMA (24 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 10 MG & 4 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
LENVIMA (4 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 4 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
LENVIMA (8 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 4 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
LORBRENA ORAL TABLET 100 MG, 25 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
LUMAKRAS ORAL TABLET 120 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
LYNPARZA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
MEKINIST ORAL TABLET 0.5 MG, 2 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
MEKTOVI ORAL TABLET 15 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
MONJUVI INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
MVASI INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/4ML, 400 MG/16ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
NERLYNX ORAL TABLET 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
NEXAVAR ORAL TABLET 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
NINLARO ORAL CAPSULE 2.3 MG, 3 MG, 4 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (3 EA per 28 days); ^
ODOMZO ORAL CAPSULE 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
OGIVRI INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; ^
ONTRUZANT INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; ^
PEMAZYRE ORAL TABLET 13.5 MG, 4.5 MG, 9 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
PHESGO SUBCUTANEOUS SOLUTION 60-60-2000 MG-MG- U/ML, 80-40-2000 MG-MG-U/ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
PIQRAY (200 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; ^
PIQRAY (250 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; ^

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
PIQRAY (300 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 2 X 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; ^
QINLOCK ORAL TABLET 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
RETEVMO ORAL CAPSULE 40 MG, 80 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
RIABNI INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/10ML, 500 MG/50ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
RITUXAN HYCELA SUBCUTANEOUS SOLUTION 1400-23400 MG -UT/11.7ML, 1600-26800 MG -UT/13.4ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
RITUXAN INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/10ML, 500 MG/50ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 100 MG, 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
RUBRACA ORAL TABLET 200 MG, 250 MG, 300 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
RUXIENCE INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/10ML, 500 MG/50ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS; ^
RYDAPT ORAL CAPSULE 25 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; ^
SCEMBLIX ORAL TABLET 20 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
SCEMBLIX ORAL TABLET 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (300 EA per 30 days); ^
<i>sorafenib tosylate oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^
SPRYCEL ORAL TABLET 100 MG, 140 MG, 20 MG, 50 MG, 70 MG, 80 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; ^
STIVARGA ORAL TABLET 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
<i>sunitinib malate oral capsule 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
TABRECTA ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; ^
TAFINLAR ORAL CAPSULE 50 MG, 75 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
TAGRISSO ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.25 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.5 MG, 0.75 MG, 1 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
TASIGNA ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; ^
TAZVERIK ORAL TABLET 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
TECENTRIQ INTRAVENOUS SOLUTION 1200 MG/20ML, 840 MG/14ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
TEPMETKO ORAL TABLET 225 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso (nivel)</b>
TIBSOVO ORAL TABLET 250 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; ^
TRAZIMERA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; ^
TRUSELTIQ (100MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 100 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; ^
TRUSELTIQ (125MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 100 & 25 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; ^
TRUSELTIQ (50MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 25 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; ^
TRUSELTIQ (75MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 25 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; ^
TRUXIMA INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/10ML, 500 MG/50ML	\$0 (Tier 2) PA-NS; ^
TUKYSA ORAL TABLET 150 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; ^
TURALIO ORAL CAPSULE 200 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; ^
VELCADE INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 3.5 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; ^
VENCLEXTA ORAL TABLET 10 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (112 EA per 28 days)
VENCLEXTA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
VENCLEXTA ORAL TABLET 50 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (112 EA per 28 days); ^
VENCLEXTA STARTING PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 10 & 50 & 100 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (42 EA per 28 days); ^
VERZENIO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
VITRAKVI ORAL CAPSULE 100 MG, 25 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; ^
VITRAKVI ORAL SOLUTION 20 MG/ML	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; ^
VIZIMPRO ORAL TABLET 15 MG, 30 MG, 45 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; ^
VONJO ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
VOTRIENT ORAL TABLET 200 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; ^
XALKORI ORAL CAPSULE 200 MG, 250 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; ^
XOSPATA ORAL TABLET 40 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; ^
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; ^
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG, 40 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; ^

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG, 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG, 60 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG, 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
ZEJULA ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
ZELBORA ORAL TABLET 240 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
ZIRABEV INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/4ML, 400 MG/16ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS; ^
ZOLINZA ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; ^
ZYDELIG ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
ZYKADIA ORAL TABLET 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
<b>AGENTES PROTECTORES</b>		
leucovorin calcium injection solution 500 mg/50ml	\$0 (Tier 1)	B/D
leucovorin calcium injection solution reconstituted 100 mg, 200 mg, 350 mg, 50 mg, 500 mg	\$0 (Tier 1)	B/D
leucovorin calcium oral tablet 10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	
MESNEX ORAL TABLET 400 MG	\$0 (Tier 2)	^
<b>ANTIBIÓTICOS</b>		
adriamycin intravenous solution 2 mg/ml	\$0 (Tier 1)	B/D
doxorubicin hcl intravenous solution 2 mg/ml	\$0 (Tier 1)	B/D
doxorubicin hcl liposomal intravenous injectable 2 mg/ml	\$0 (Tier 2)	B/D; ^
epirubicin hcl intravenous solution 200 mg/100ml, 50 mg/25ml	\$0 (Tier 1)	B/D
<b>ANTIMETABOLITOS</b>		
ALIMTA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG, 500 MG	\$0 (Tier 2)	B/D; ^
azacitidine injection suspension reconstituted 100 mg	\$0 (Tier 2)	B/D; ^

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso (nivel)</b>
<i>cytarabine injection solution 20 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>fluorouracil intravenous solution 1 gm/20ml, 2.5 gm/50ml, 5 gm/100ml, 500 mg/10ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>gemcitabine hcl intravenous solution 1 gm/26.3ml, 2 gm/52.6ml, 200 mg/5.26ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>gemcitabine hcl intravenous solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 200 mg</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>INQOVI ORAL TABLET 35-100 MG</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; ^
<i>LONSURF ORAL TABLET 15-6.14 MG, 20-8.19 MG</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; ^
<i>mercaptopurine oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>methotrexate sodium (pf) injection solution 1 gm/40ml, 250 mg/10ml, 50 mg/2ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>methotrexate sodium injection solution 250 mg/10ml, 50 mg/2ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>methotrexate sodium injection solution reconstituted 1 gm</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>ONUREG ORAL TABLET 200 MG, 300 MG</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; ^
<i>pemetrexed disodium intravenous solution reconstituted 100 mg, 1000 mg, 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (Tier 2) B/D; ^
<i>PURIXAN ORAL SUSPENSION 2000 MG/100ML</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>TABLOID ORAL TABLET 40 MG</i>	\$0 (Tier 2)
<b>INHIBIDORES MITÓTICOS</b>	
<i>ABRAXANE INTRAVENOUS SUSPENSION RECONSTITUTED 100 MG</i>	\$0 (Tier 2) B/D; ^
<i>DOCETAXEL CONCENTRATE 160 MG/8ML INTRAVENOUS 160 MG/8ML</i>	\$0 (Tier 2) B/D; ^
<i>DOCETAXEL CONCENTRATE 80 MG/4ML INTRAVENOUS 80 MG/4ML</i>	\$0 (Tier 2) B/D; ^
<i>docetaxel intravenous concentrate 160 mg/8ml, 80 mg/4ml</i>	\$0 (Tier 2) B/D; ^
<i>docetaxel intravenous concentrate 20 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>docetaxel intravenous solution 160 mg/16ml, 20 mg/2ml, 80 mg/8ml</i>	\$0 (Tier 2) B/D; ^
<i>DOCETAXEL SOLUTION 160 MG/16ML INTRAVENOUS 160 MG/16ML</i>	\$0 (Tier 2) B/D; ^

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
DOCETAXEL SOLUTION 20 MG/2ML INTRAVENOUS 20 MG/2ML	\$0 (Tier 2) B/D; ^	
DOCETAXEL SOLUTION 80 MG/8ML INTRAVENOUS 80 MG/8ML	\$0 (Tier 2) B/D; ^	
<i>etoposide intravenous solution 100 mg/5ml, 500 mg/25ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D	
<i>paclitaxel intravenous concentrate 100 mg/16.7ml, 150 mg/25ml, 30 mg/5ml, 300 mg/50ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D	
<i>paclitaxel protein-bound part intravenous suspension reconstituted 100 mg</i>	\$0 (Tier 2) B/D; ^	
<i>toposar intravenous solution 1 gm/50ml, 100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D	
<i>vincristine sulfate intravenous solution 1 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D	
<i>vinorelbine tartrate intravenous solution 10 mg/ml, 50 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D	
<b>INMUNOMODULADORES</b>		
<i>lenalidomide oral capsule 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (28 EA per 28 days); ^	
<i>lenalidomide oral capsule 20 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^	
POMALYST ORAL CAPSULE 1 MG, 2 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (21 EA per 21 days); ^	
POMALYST ORAL CAPSULE 3 MG, 4 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^	
REVLIMID ORAL CAPSULE 10 MG, 15 MG, 2.5 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (28 EA per 28 days); ^	
REVLIMID ORAL CAPSULE 20 MG, 25 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^	
THALOMID ORAL CAPSULE 100 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (28 EA per 28 days); ^	
THALOMID ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (56 EA per 28 days); ^	
<b>VARIOS</b>		
BESREMI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 500 MCG/ML	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; ^	
<i>bexarotene oral capsule 75 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; ^	
<i>hydroxyurea oral capsule 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>irinotecan hcl intravenous solution 100 mg/5ml, 300 mg/15ml, 40 mg/2ml, 500 mg/25ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D	
KISQALI FEMARA (400 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 2.5 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (70 EA per 28 days); ^	
KISQALI FEMARA (600 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 2.5 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (91 EA per 28 days); ^	

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
KISQALI FEMARA(200 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 2.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (49 EA per 28 days); ^
MATULANE ORAL CAPSULE 50 MG	\$0 (Tier 2)	LA; ^
SYNRIBO SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 3.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; ^
<i>tretinoin oral capsule 10 mg</i>	\$0 (Tier 2)	^
WELIREG ORAL TABLET 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
<b>AGENTES INMUNOLÓGICOS</b>		
<b>AGENTES AUTOINMUNITARIOS</b>		
ENBREL MINI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 50 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION 25 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 25 MG/0.5ML, 50 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 25 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (16 EA per 28 days); ^
ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO- INJECTOR 50 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS START SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 80 MG/0.8ML, 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML	\$0 (Tier 2)	PA; ^
HUMIRA PEN SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 40 MG/0.4ML, 40 MG/0.8ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (6 EA per 28 days); ^
HUMIRA PEN SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (4 EA per 28 days); ^
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER SUBCUTANEOUS PEN- INJECTOR KIT 40 MG/0.8ML, 80 MG/0.8ML	\$0 (Tier 2)	PA; ^
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC START SUBCUTANEOUS PEN- INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML	\$0 (Tier 2)	PA; ^
HUMIRA PEN-PS/UV/ADOL HS START SUBCUTANEOUS PEN- INJECTOR KIT 40 MG/0.8ML	\$0 (Tier 2)	PA; ^
HUMIRA PEN-PSOR/UVEIT STARTER SUBCUTANEOUS PEN- INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML	\$0 (Tier 2)	PA; ^
HUMIRA SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 10 MG/0.1ML, 20 MG/0.2ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2 EA per 28 days); ^

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
HUMIRA SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 40 MG/0.4ML, 40 MG/0.8ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (6 EA per 28 days); ^
INFILIXIMAB INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; LA; ^
OTEZLA ORAL TABLET 30 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
OTEZLA ORAL TABLET THERAPY PACK 10 & 20 & 30 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (110 EA per 365 days); ^
REMICADE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; ^
RENFLEXIS INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; LA; ^
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 15 MG, 30 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days); ^
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 45 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (112 EA per 365 days); ^
SKYRIZI (150 MG DOSE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 75 MG/0.83ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (7 EA per 365 days); ^
SKYRIZI INTRAVENOUS SOLUTION 600 MG/10ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 ML per 365 days); ^
SKYRIZI PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (7 ML per 365 days); ^
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 360 MG/2.4ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (16.8 ML per 365 days); ^
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (7 ML per 365 days); ^
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION 45 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA; LA; QL (1 ML per 28 days); ^
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 45 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (0.5 ML per 28 days); ^
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 90 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (1 ML per 28 days); ^
TALTZ SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 80 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; LA; QL (3 ML per 28 days); ^
TALTZ SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 80 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; LA; QL (3 ML per 28 days); ^
XELJANZ ORAL SOLUTION 1 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (240 ML per 24 days); ^
XELJANZ ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
XELJANZ XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 11 MG, 22 MG	\$0 (Tier 2)	PA; 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.

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso (nivel)
------------------------	---

**ANTIRREUMÁTICOS MODIFICADORES DE LA ENFERMEDAD (DMARD)**

hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg	\$0 (Tier 1)
leflunomide oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
methotrexate oral tablet 2.5 mg	\$0 (Tier 1)
TREXALL ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 5 MG, 7.5 MG	\$0 (Tier 2)
XATMEP ORAL SOLUTION 2.5 MG/ML	\$0 (Tier 2)
<b>INMUNOGLOBULINAS</b>	
BIVIGAM INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
BIVIGAM INTRAVENOUS SOLUTION 5 GM/50ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
FLEBOGAMMA DIF INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 2.5 GM/50ML, 20 GM/200ML, 20 GM/400ML, 5 GM/100ML, 5 GM/50ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
GAMASTAN INTRAMUSCULAR INJECTABLE	\$0 (Tier 2) B/D
GAMMAGARD INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 30 GM/300ML, 5 GM/50ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
GAMMAGARD S/D LESS IGA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 10 GM, 5 GM	\$0 (Tier 2) PA; ^
GAMMAKED INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 20 GM/200ML, 5 GM/50ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
GAMMAPLEX INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 20 GM/200ML, 20 GM/400ML, 5 GM/100ML, 5 GM/50ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
GAMUNEX-C INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 40 GM/400ML, 5 GM/50ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
OCTAGAM INTRAVENOUS SOLUTION 1 GM/20ML, 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 2 GM/20ML, 2.5 GM/50ML, 20 GM/200ML, 25 GM/500ML, 30 GM/300ML, 5 GM/100ML, 5 GM/50ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
PANZYGA INTRAVENOUS SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 30 GM/300ML, 5 GM/50ML	\$0 (Tier 2) PA; ^

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
PRIVIGEN INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 20 GM/200ML, 40 GM/400ML, 5 GM/50ML	\$0 (Tier 2)	PA; ^
<b>INMUNOMODULADORES</b>		
ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION 2000000 UNIT/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
ARCALYST SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 220 MG	\$0 (Tier 2)	PA; ^
INTRON A INJECTION SOLUTION 10000000 UNIT/ML, 6000000 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	B/D; ^
INTRON A INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 10000000 UNIT, 18000000 UNIT	\$0 (Tier 2)	B/D
INTRON A INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 50000000 UNIT	\$0 (Tier 2)	B/D; ^
<b>INMUNOSUPRESORES</b>		
<i>azathioprine oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
BENLYSTA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 120 MG, 400 MG	\$0 (Tier 2)	PA; ^
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 200 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 200 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
<i>cyclosporine intravenous solution 50 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>cyclosporine modified oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>cyclosporine modified oral solution 100 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>cyclosporine oral capsule 100 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>everolimus oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg</i>	\$0 (Tier 2)	B/D; ^
<i>gengraf oral capsule 100 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>gengraf oral solution 100 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>mycophenolate mofetil oral capsule 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted 200 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2)	B/D; ^
<i>mycophenolate mofetil oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>mycophenolate sodium oral tablet delayed release 180 mg, 360 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso (nivel)</b>
NULOJIX INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 250 MG	\$0 (Tier 2) B/D; ^
PROGRAF ORAL PACKET 0.2 MG, 1 MG	\$0 (Tier 2) B/D
REZUROCK ORAL TABLET 200 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; ^
SANDIMMUNE ORAL SOLUTION 100 MG/ML	\$0 (Tier 2) B/D
<i>sirolimus oral solution 1 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2) B/D; ^
<i>sirolimus oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>tacrolimus oral capsule 0.5 mg, 1 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1) B/D
ZORTRESS ORAL TABLET 1 MG	\$0 (Tier 2) B/D; ^
<b>VACUNAS</b>	
ACTHIB INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	\$0 (Tier 2) NM
ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-2-15.5 (PREFILLED SYRINGE), 5-2-15.5 LF-MCG/0.5	\$0 (Tier 2) NM
BCG VACCINE INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 50 MG	\$0 (Tier 2) NM
BEXSERO INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	\$0 (Tier 2) NM
BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	\$0 (Tier 2) NM
BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	\$0 (Tier 2) NM
DAPTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION 23-15-5	\$0 (Tier 2) NM
DENGVAXIA SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (Tier 2) NM
DIPHTHERIA-TETANUS TOXOIDS DT INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25-5 LFU/0.5ML	\$0 (Tier 2) B/D; NM
ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION 20 MCG/ML	\$0 (Tier 2) B/D; NM
ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 10 MCG/0.5ML, 20 MCG/ML	\$0 (Tier 2) B/D; NM
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION	\$0 (Tier 2) NM
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	\$0 (Tier 2) NM
HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 1440 EL U/ML, 720 EL U/0.5ML	\$0 (Tier 2) NM
HIBERIX INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 10 MCG	\$0 (Tier 2) NM

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
IMOVAX RABIES INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 2.5 UNIT/ML	\$0 (Tier 2) NM	B/D;
INFANRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25-58-10	\$0 (Tier 2) NM	
IPOP INJECTION INJECTABLE	\$0 (Tier 2) NM	
IXIARO INTRAMUSCULAR SUSPENSION	\$0 (Tier 2) NM	
KINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	\$0 (Tier 2) NM	
MENACTRA INTRAMUSCULAR SOLUTION	\$0 (Tier 2) NM	
MENQUADFI INTRAMUSCULAR SOLUTION	\$0 (Tier 2) NM	
MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	\$0 (Tier 2) NM	
M-M-R II INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	\$0 (Tier 2) NM	
PEDIARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	\$0 (Tier 2) NM	
PEDVAX HIB INTRAMUSCULAR SUSPENSION 7.5 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2) NM	
PENTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED , (96-30-68-1-80-2-16-3-64-20 VAR UNITS)	\$0 (Tier 2) NM	
PREHEVBRIOD INTRAMUSCULAR SUSPENSION 10 MCG/ML	\$0 (Tier 2) B/D; NM	
PRIORIX SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (Tier 2) NM	
PROQUAD SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (Tier 2) NM	
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION , (58 UNT/ML)	\$0 (Tier 2) NM	
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	\$0 (Tier 2) NM	
RABAVERT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (Tier 2) B/D; NM	
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION 10 MCG/ML, 40 MCG/ML, 5 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2) B/D; NM	
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 10 MCG/ML, 5 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2) B/D; NM	
ROTARIX ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (Tier 2) NM	
ROTATEQ ORAL SOLUTION	\$0 (Tier 2) NM	
SHINGRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 50 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2) NM; QL (2 EA per 999 days)	
TDVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2-2 LF/0.5ML	\$0 (Tier 2) B/D; NM	

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
TENIVAC INTRAMUSCULAR INJECTABLE 5-2 LFU, 5-2 LFU (INJECTION)	\$0 (Tier 2)	B/D; NM
TICOVAC INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1.2 MCG/0.25ML, 2.4 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	NM
TRUMENBA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	\$0 (Tier 2)	NM
TWINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 720-20 ELU-MCG/ML	\$0 (Tier 2)	NM
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION 25 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	NM
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE 25 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	NM
VAQTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25 UNIT/0.5ML, 25 UNIT/0.5ML 0.5 ML, 50 UNIT/ML, 50 UNIT/ML 1 ML	\$0 (Tier 2)	NM
VARIVAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE 1350 PFU/0.5ML	\$0 (Tier 2)	NM
YF-VAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE , (2.5 ML IN 1 VIAL, MULTI-DOSE)	\$0 (Tier 2)	NM
<b>ANALGÉSICOS</b>		
<b>ANALGÉSICOS OPIOIDES, ACCIÓN CORTA</b>		
acetaminophen-codeine #3 oral tablet 300-30 mg	\$0 (Tier 1)	QL (360 EA per 30 days)
acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	QL (2700 ML per 30 days)
acetaminophen-codeine oral tablet 300-15 mg	\$0 (Tier 1)	QL (400 EA per 30 days)
acetaminophen-codeine oral tablet 300-60 mg	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
butorphanol tartrate injection solution 1 mg/ml, 2 mg/ml	\$0 (Tier 2)	
endocet oral tablet 10-325 mg	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
endocet oral tablet 2.5-325 mg, 5-325 mg	\$0 (Tier 1)	QL (360 EA per 30 days)
endocet oral tablet 7.5-325 mg	\$0 (Tier 1)	QL (240 EA per 30 days)
fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 1200 mcg, 1600 mcg, 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days); ^
fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 200 mcg	\$0 (Tier 1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15ml	\$0 (Tier 1)	QL (2700 ML per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 7.5-325 mg	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 5-325 mg	\$0 (Tier 1)	QL (240 EA per 30 days)

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
hydrocodone-ibuprofen oral tablet 7.5-200 mg	\$0 (Tier 1)	QL (150 EA per 30 days)
hydromorphone hcl oral liquid 1 mg/ml	\$0 (Tier 1)	QL (600 ML per 30 days)
hydromorphone hcl oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
morphine sulfate (concentrate) oral solution 100 mg/5ml, 20 mg/ml	\$0 (Tier 1)	QL (180 ML per 30 days)
MORPHINE SULFATE (PF) INJECTION SOLUTION 10 MG/ML, 2 MG/ML, 4 MG/ML, 5 MG/ML, 8 MG/ML	\$0 (Tier 2)	B/D
MORPHINE SULFATE (PF) INTRAVENOUS SOLUTION 10 MG/ML, 2 MG/ML	\$0 (Tier 2)	B/D
morphine sulfate (pf) intravenous solution 4 mg/ml, 8 mg/ml	\$0 (Tier 2)	B/D
MORPHINE SULFATE (PF) SOLUTION 4 MG/ML INTRAVENOUS 4 MG/ML	\$0 (Tier 2)	B/D
MORPHINE SULFATE (PF) SOLUTION 8 MG/ML INTRAVENOUS 8 MG/ML	\$0 (Tier 2)	B/D
morphine sulfate intravenous solution 1 mg/ml, 4 mg/ml, 8 mg/ml, 10 mg/ml,	\$0 (Tier 2)	B/D
morphine sulfate oral solution 10 mg/5ml, 20 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	QL (900 ML per 30 days)
morphine sulfate oral tablet 15 mg, 30 mg	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
nalbuphine hcl injection solution 10 mg/ml, 20 mg/ml	\$0 (Tier 2)	
oxycodone hcl oral capsule 5 mg	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
oxycodone hcl oral concentrate 100 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	QL (180 ML per 30 days)
oxycodone hcl oral solution 5 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	QL (900 ML per 30 days)
oxycodone hcl oral tablet 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
oxycodone-acetaminophen oral tablet 2.5-325 mg, 5-325 mg	\$0 (Tier 1)	QL (360 EA per 30 days)
oxycodone-acetaminophen oral tablet 7.5-325 mg	\$0 (Tier 1)	QL (240 EA per 30 days)
tramadol hcl oral tablet 50 mg	\$0 (Tier 1)	QL (240 EA per 30 days)
tramadol-acetaminophen oral tablet 37.5-325 mg	\$0 (Tier 1)	QL (240 EA per 30 days)
<b>ANALGÉSICOS OPIOIDES, ACCIÓN PROLONGADA</b>		
fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr	\$0 (Tier 1)	PA; QL (10 EA per 30 days)

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
HYSINGLA ER ORAL TABLET ER 24 HOUR ABUSE-DETERRENT 100 MG, 120 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG, 80 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>methadone hcl intensol oral concentrate 10 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 ML per 30 days)
<i>methadone hcl oral solution 10 mg/5ml, 5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (450 ML per 30 days)
<i>methadone hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>morphine sulfate er oral tablet extended release 100 mg, 15 mg, 200 mg, 30 mg, 60 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<b>GOTA</b>		
<i>allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>colchicine oral tablet 0.6 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>colchicine-probenecid oral tablet 0.5-500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>febuxostat oral tablet 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>MITIGARE ORAL CAPSULE 0.6 MG</i>	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
<i>probenecid oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>NSAIDS</b>		
<i>celecoxib oral capsule 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>celecoxib oral capsule 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>celecoxib oral capsule 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>celecoxib oral capsule 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 EA per 30 days)
<i>diclofenac potassium oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>diclofenac sodium er oral tablet extended release 24 hour 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diclofenac sodium oral tablet delayed release 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diclofenac-misoprostol oral tablet delayed release 50-0.2 mg, 75-0.2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diflunisal oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ec-naproxen oral tablet delayed release 375 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>ec-naproxen oral tablet delayed release 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>etodolac er oral tablet extended release 24 hour 400 mg, 500 mg, 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>etodolac oral capsule 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>etodolac oral tablet 400 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
<i>flurbiprofen oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ibu oral tablet 600 mg, 800 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ibuprofen oral suspension 100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ibuprofen tablet 200 mg oral 200 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>meloxicam oral tablet 15 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nabumetone oral tablet 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naproxen oral tablet 250 mg, 375 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naproxen oral tablet delayed release 375 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (120 EA per 30 days)	
<i>naproxen oral tablet delayed release 500 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (90 EA per 30 days)	
<i>naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naproxen sodium tablet 220 mg oral 220 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>oxaprozin oral tablet 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>piroxicam oral capsule 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulindac oral tablet 150 mg, 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>VARIOS</b>		
<i>acetaminophen childrens solution 160 mg/5ml oral 160 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>acetaminophen childrens suspension 160 mg/5ml oral 160 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>acetaminophen extra strength tablet 500 mg oral 500 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>acetaminophen suppository 120 mg rectal 120 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>acetaminophen tablet 325 mg oral 325 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>aspirin ec tablet delayed release 325 mg oral 325 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>aspirin low dose tablet delayed release 81 mg oral 81 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>aspirin tablet 325 mg oral 325 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>aspirin tablet chewable 81 mg oral 81 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>ed-apap liquid 160 mg/5ml oral 160 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>FEVERALL INFANTS SUPPOSITORY 80 MG RECTAL 80 MG</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>FEVERALL JUNIOR STRENGTH SUPPOSITORY 325 MG RECTAL 325 MG</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>mapap childrens tablet chewable 80 mg oral 80 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
<i>migraine relief tablet 250-250-65 mg oral 250-250-65 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>tri-buffered aspirin tablet 325 mg oral 325 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<b>ANESTÉSICOS</b>		
<b>ANESTÉSICOS LOCALES</b>		
<i>lidocaine hcl (pf) injection solution 0.5 %, 1 %, 1.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>lidocaine hcl injection solution 0.5 %, 1 %, 2 %</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<b>ANTINFECCIOSOS</b>		
<b>AGENTES ANTIRRETROVIRALES</b>		
<i>abacavir sulfate oral solution 20 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>abacavir sulfate oral tablet 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>APTIVUS ORAL CAPSULE 250 MG</i>	\$0 (Tier 2)	^
<i>atazanavir sulfate oral capsule 150 mg, 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>EDURANT ORAL TABLET 25 MG</i>	\$0 (Tier 2)	^
<i>efavirenz oral capsule 200 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>efavirenz oral tablet 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>emtricitabine oral capsule 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>EMTRIVA ORAL SOLUTION 10 MG/ML</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>etravirine oral tablet 100 mg, 200 mg</i>	\$0 (Tier 2)	^
<i>fosamprenavir calcium oral tablet 700 mg</i>	\$0 (Tier 2)	^
<i>FUZEON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 90 MG</i>	\$0 (Tier 2)	^
<i>INTELENCE ORAL TABLET 25 MG</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>INVIRASE ORAL TABLET 500 MG</i>	\$0 (Tier 2)	^
<i>ISENTRESS HD ORAL TABLET 600 MG</i>	\$0 (Tier 2)	^
<i>ISENTRESS ORAL PACKET 100 MG</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>ISENTRESS ORAL TABLET 400 MG</i>	\$0 (Tier 2)	^
<i>ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE 100 MG</i>	\$0 (Tier 2)	^
<i>ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE 25 MG</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>lamivudine oral solution 10 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>LEXIVA ORAL SUSPENSION 50 MG/ML</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>maraviroc oral tablet 150 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 2)	^

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso (nivel)</b>
<i>nevirapine er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nevirapine oral suspension 50 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nevirapine oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>NORVIR ORAL PACKET 100 MG</i>	\$0 (Tier 2)
<i>NORVIR ORAL SOLUTION 80 MG/ML</i>	\$0 (Tier 2)
<i>PIFELTRO ORAL TABLET 100 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>PREZISTA ORAL SUSPENSION 100 MG/ML</i>	\$0 (Tier 2) QL (400 ML per 30 days); ^
<i>PREZISTA ORAL TABLET 150 MG</i>	\$0 (Tier 2) QL (240 EA per 30 days); ^
<i>PREZISTA ORAL TABLET 600 MG</i>	\$0 (Tier 2) QL (60 EA per 30 days); ^
<i>PREZISTA ORAL TABLET 75 MG</i>	\$0 (Tier 2) QL (480 EA per 30 days)
<i>PREZISTA ORAL TABLET 800 MG</i>	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days); ^
<i>REYATAZ ORAL PACKET 50 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>ritonavir oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>RUKOBIA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 600 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>SELZENTRY ORAL SOLUTION 20 MG/ML</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>SELZENTRY ORAL TABLET 150 MG, 300 MG, 75 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>SELZENTRY ORAL TABLET 25 MG</i>	\$0 (Tier 2)
<i>stavudine oral capsule 15 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>TIVICAY ORAL TABLET 10 MG</i>	\$0 (Tier 2)
<i>TIVICAY ORAL TABLET 25 MG, 50 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>TIVICAY PD ORAL TABLET SOLUBLE 5 MG</i>	\$0 (Tier 2)
<i>TROGARZO INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/1.33ML</i>	\$0 (Tier 2) LA; ^
<i>TYBOST ORAL TABLET 150 MG</i>	\$0 (Tier 2)
<i>VIRACEPT ORAL TABLET 250 MG, 625 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>VIREAD ORAL POWDER 40 MG/GM</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>zidovudine oral capsule 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>zidovudine oral syrup 50 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>zidovudine oral tablet 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>

#### **AGENTES ANTITUBERCULOSOS**

<i>cycloserine oral capsule 250 mg</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>ethambutol hcl oral tablet 100 mg, 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>isoniazid oral syrup 50 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>isoniazid oral tablet 100 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>PASER ORAL PACKET 4 GM</i>	\$0 (Tier 2)
<i>PRIFTIN ORAL TABLET 150 MG</i>	\$0 (Tier 2)
<i>pyrazinamide oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>rifabutin oral capsule 150 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>rifampin intravenous solution reconstituted 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>rifampin oral capsule 150 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>SIRTURO ORAL TABLET 100 MG, 20 MG</i>	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
<i>TRECATOR ORAL TABLET 250 MG</i>	\$0 (Tier 2)

#### **AGENTES DE COMBINACIÓN ANTIRRETROVIRALES**

<i>abacavir sulfate-lamivudine oral tablet 600-300 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>abacavir-lamivudine-zidovudine oral tablet 300-150-300 mg</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>BIKTARVY ORAL TABLET 30-120-15 MG, 50-200-25 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>CIMDUO ORAL TABLET 300-300 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>COMPLERA ORAL TABLET 200-25-300 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>DELSTRIGO ORAL TABLET 100-300-300 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>DESCOVY ORAL TABLET 120-15 MG, 200-25 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>DOVATO ORAL TABLET 50-300 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>efavirenz-emtricitab-tenofovir oral tablet 600-200-300 mg</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir oral tablet 400-300-300 mg, 600-300-300 mg</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg, 200-300 mg</i>	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days); ^
<i>EVOTAZ ORAL TABLET 300-150 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>GENVOYA ORAL TABLET 150-150-200-10 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>JULUCA ORAL TABLET 50-25 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>lamivudine-zidovudine oral tablet 150-300 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>lopinavir-ritonavir oral solution 400-100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
<i>lopinavir-ritonavir oral tablet 100-25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lopinavir-ritonavir oral tablet 200-50 mg</i>	\$0 (Tier 2) ^	
<i>ODEFSEY ORAL TABLET 200-25-25 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^	
<i>PREZCOBIX ORAL TABLET 800-150 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^	
<i>STRIBILD ORAL TABLET 150-150-200-300 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^	
<i>SYMTUZA ORAL TABLET 800-150-200-10 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^	
<i>TEMIXYS ORAL TABLET 300-300 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^	
<i>TRIUMEQ ORAL TABLET 600-50-300 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^	
<i>TRIUMEQ PD ORAL TABLET SOLUBLE 60-5-30 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^	
<i>TRIZIVIR ORAL TABLET 300-150-300 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^	
<b>ANTIFÚNGICOS</b>		
<i>ABELCET INTRAVENOUS SUSPENSION 5 MG/ML</i>	\$0 (Tier 2) B/D	
<i>AMBISOME INTRAVENOUS SUSPENSION RECONSTITUTED 50 MG</i>	\$0 (Tier 2) B/D; ^	
<i>amphotericin b intravenous solution reconstituted 50 mg</i>	\$0 (Tier 1) B/D	
<i>amphotericin b liposome intravenous suspension reconstituted 50 mg</i>	\$0 (Tier 2) B/D; ^	
<i>caspofungin acetate intravenous solution reconstituted 50 mg, 70 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluconazole in sodium chloride intravenous solution 200-0.9 mg/100ml-%, 400-0.9 mg/200ml-%</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluconazole oral suspension reconstituted 10 mg/ml, 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluconazole oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>flucytosine oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^	
<i>griseofulvin microsize oral suspension 125 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>griseofulvin microsize oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>itraconazole oral capsule 100 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA	
<i>ketoconazole oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA	
<i>micafungin sodium intravenous solution reconstituted 100 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 2) ^	
<i>NOXAFIL ORAL SUSPENSION 40 MG/ML</i>	\$0 (Tier 2) PA; QL (630 ML per 30 days); ^	

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
	<b>(nivel)</b>
<i>nystatin oral tablet 500000 unit</i>	\$0 (Tier 1)
<i>posaconazole oral tablet delayed release 100 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; QL (93 EA per 30 days); ^
<i>terbinafine hcl oral tablet 250 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (90 EA per 365 days)
<i>voriconazole intravenous solution reconstituted 200 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^
<i>voriconazole oral suspension reconstituted 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^
<i>voriconazole oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (120 EA per 30 days)
<i>voriconazole oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (480 EA per 30 days)
<b>ANTIMALÁRICOS</b>	
<i>atovaquone-proguanil hcl oral tablet 250-100 mg, 62.5-25 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>chloroquine phosphate oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>COARTEM ORAL TABLET 20-120 MG</i>	\$0 (Tier 2)
<i>mefloquine hcl oral tablet 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>PRIMAQUINE PHOSPHATE ORAL TABLET 26.3 (15 BASE) MG</i>	\$0 (Tier 2)
<i>primaquine phosphate oral tablet 26.3 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>quinine sulfate oral capsule 324 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA
<b>ANTINFECCIOSOS - VARIOS</b>	
<i>albendazole oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>amikacin sulfate injection solution 1 gm/4ml, 500 mg/2ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>atovaquone oral suspension 750 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>aztreonam injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>CAYSTON INHALATION SOLUTION RECONSTITUTED 75 MG</i>	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
<i>clindamycin hcl oral capsule 150 mg, 300 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>clindamycin palmitate hcl oral solution reconstituted 75 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>clindamycin phosphate in d5w intravenous solution 300 mg/50ml, 600 mg/50ml, 900 mg/50ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>CLINDAMYCIN PHOSPHATE IN NACL INTRAVENOUS SOLUTION 300-0.9 MG/50ML-%, 600-0.9 MG/50ML-%, 900-0.9 MG/50ML-%</i>	\$0 (Tier 2)
<i>clindamycin phosphate injection solution 300 mg/2ml, 600 mg/4ml, 900 mg/6ml, 9000 mg/60ml</i>	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
<i>colistimethate sodium (cba) injection solution reconstituted 150 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dapsone oral tablet 100 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>daptomycin intravenous solution reconstituted 350 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 2) ^	
<b>DAPTOMYCIN SOLUTION RECONSTITUTED 350 MG INTRAVENOUS 350 MG</b>	\$0 (Tier 2) ^	
<b>EMVERM ORAL TABLET CHEWABLE 100 MG</b>	\$0 (Tier 2) QL (12 EA per 365 days); ^	
<i>ertapenem sodium injection solution reconstituted 1 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>gentamicin in saline intravenous solution 0.8-0.9 mg/ml-%, 1-0.9 mg/ml-%, 1.2-0.9 mg/ml-%, 1.6-0.9 mg/ml-%, 2-0.9 mg/ml-%</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>gentamicin sulfate injection solution 10 mg/ml, 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>imipenem-cilastatin intravenous solution reconstituted 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ivermectin oral tablet 3 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA-NS; Quantity versus Time QL of 12 tablets per 75 days
<i>linezolid in sodium chloride intravenous solution 600-0.9 mg/300ml-%</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>linezolid intravenous solution 600 mg/300ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>linezolid oral suspension reconstituted 100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 2) QL (1800 ML per 30 days); ^	
<i>linezolid oral tablet 600 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)	
<i>meropenem intravenous solution reconstituted 1 gm, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>methenamine hippurate oral tablet 1 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metronidazole in nacl intravenous solution 5-0.79 mg/ml-%</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metronidazole intravenous solution 500 mg/100ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomycin sulfate oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nitazoxanide oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 2) QL (6 EA per 30 days); ^	
<i>nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>nitrofurantoin monohyd macro oral capsule 100 mg</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>paromomycin sulfate oral capsule 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso (nivel)</b>
<i>pentamidine isethionate inhalation solution reconstituted 300 mg</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>pentamidine isethionate injection solution reconstituted 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>praziquantel oral tablet 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>reeses pinworm medicine suspension 144 (50 base) mg/ml oral 144 (50 base) mg/ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<b>SIVEXTRO INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 200 MG</b>	\$0 (Tier 2) ^
<b>SIVEXTRO ORAL TABLET 200 MG</b>	\$0 (Tier 2) ^
<i>streptomycin sulfate intramuscular solution reconstituted 1 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<b>SULFADIAZINE ORAL TABLET 500 MG</b>	\$0 (Tier 2)
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim intravenous solution 400-80 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet 400-80 mg, 800-160 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<b>SYNCERID INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150-350 MG</b>	\$0 (Tier 2) ^
<i>tobramycin inhalation nebulization solution 300 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^
<i>tobramycin sulfate injection solution 1.2 gm/30ml, 10 mg/ml, 2 gm/50ml, 80 mg/2ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>trimethoprim oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<b>VANCOMYCIN HCL IN NACL INTRAVENOUS SOLUTION 1-0.9 GM/200ML-%, 500-0.9 MG/100ML-%, 750-0.9 MG/150ML-%</b>	\$0 (Tier 2)
<i>vancomycin hcl intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 5 gm, 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>vancomycin hcl oral capsule 125 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (80 EA per 180 days)
<i>vancomycin hcl oral capsule 250 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (160 EA per 180 days)
<b>ANTIVIRALES</b>	
<i>acyclovir oral capsule 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
<i>acyclovir oral suspension 200 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>acyclovir oral tablet 400 mg, 800 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>acyclovir sodium intravenous solution 50 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D	
<i>adefovir dipivoxil oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 2) ^	
<i>BARACLUDE ORAL SOLUTION 0.05 MG/ML</i>	\$0 (Tier 2) ^	
<i>entecavir oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>EPCLUSA ORAL PACKET 150-37.5 MG, 200-50 MG</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^	
<i>EPCLUSA ORAL TABLET 200-50 MG, 400-100 MG</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^	
<i>EPIVIR HBV ORAL SOLUTION 5 MG/ML</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>famciclovir oral tablet 125 mg, 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ganciclovir sodium intravenous solution reconstituted 500 mg</i>	\$0 (Tier 1) B/D	
<i>HARVONI ORAL PACKET 33.75-150 MG, 45-200 MG</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^	
<i>HARVONI ORAL TABLET 45-200 MG, 90-400 MG</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^	
<i>lamivudine oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>MAVYRET ORAL PACKET 50-20 MG</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^	
<i>MAVYRET ORAL TABLET 100-40 MG</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^	
<i>oseltamivir phosphate oral capsule 30 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (168 EA per 365 days)	
<i>oseltamivir phosphate oral capsule 45 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (84 EA per 365 days)	
<i>oseltamivir phosphate oral suspension reconstituted 6 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1) QL (1080 ML per 365 days)	
<i>PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION 180 MCG/ML</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^	
<i>PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 180 MCG/0.5ML</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^	
<i>PREVYMIS ORAL TABLET 240 MG, 480 MG</i>	\$0 (Tier 2) PA; QL (28 EA per 28 days); ^	
<i>RELENZA DISKHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 5 MG/ACT</i>	\$0 (Tier 2) QL (120 EA per 365 days)	
<i>ribavirin oral capsule 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ribavirin oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>rimantadine hcl oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>valacyclovir hcl oral tablet 1 gm, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>valganciclovir hcl oral solution reconstituted 50 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2) ^	

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
<i>valganciclovir hcl oral tablet 450 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
VEMLIDY ORAL TABLET 25 MG	\$0 (Tier 2) PA; ^	
VOSEVI ORAL TABLET 400-100-100 MG	\$0 (Tier 2) PA; ^	
<b>CEFALOSPORINAS</b>		
CEFACLOR ER ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 500 MG	\$0 (Tier 2)	
<i>cefaclor oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefaclor oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml, 375 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefadroxil oral capsule 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefadroxil oral suspension reconstituted 250 mg/5ml, 500 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefazolin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefazolin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
CEFAZOLIN SODIUM-DEXTROSE INTRAVENOUS SOLUTION 1-4 GM/50ML-%, 2-4 GM/100ML-%	\$0 (Tier 2)	
<i>cefdinir oral capsule 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefdinir oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefepime hcl injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefepime hcl intravenous solution reconstituted 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefixime oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 200 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefoxitin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefpodoxime proxetil oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 50 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefpodoxime proxetil oral tablet 100 mg, 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefprozil oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefprozil oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
CEFTAZIDIME AND DEXTROSE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1-5 GM-%(50ML), 2-5 GM-%(50ML)	\$0 (Tier 2)	

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
<i>ceftazidime injection solution reconstituted 1 gm, 6 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ceftazidime intravenous solution reconstituted 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ceftriaxone sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ceftriaxone sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefuroxime axetil oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefuroxime sodium injection solution reconstituted 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefuroxime sodium intravenous solution reconstituted 1.5 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cephalexin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tazicef injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tazicef intravenous solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 6 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
TEFLARO INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 400 MG, 600 MG	\$0 (Tier 2) ^	
<b>ERITROMICINAS/MACRÓLIDOS</b>		
<i>azithromycin intravenous solution reconstituted 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>azithromycin oral packet 1 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>azithromycin oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 200 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>azithromycin oral tablet 250 mg, 250 mg (6 pack), 500 mg, 500 mg (3 pack), 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clarithromycin er oral tablet extended release 24 hour 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clarithromycin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clarithromycin oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
DIFICID ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 40 MG/ML	\$0 (Tier 2) ^	
DIFICID ORAL TABLET 200 MG	\$0 (Tier 2) ^	
<i>e.e.s. 400 oral tablet 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ery-tab oral tablet delayed release 250 mg, 333 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
ERYTHROCIN LACTOBIONATE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 500 MG	\$0 (Tier 2) ^	
<i>erythrocin stearate oral tablet 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>erythromycin base oral capsule delayed release particles 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>erythromycin base oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>erythromycin base oral tablet delayed release 250 mg, 333 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>erythromycin ethylsuccinate oral tablet 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>erythromycin lactobionate intravenous solution reconstituted 500 mg</i>	\$0 (Tier 2) ^	
<i>erythromycin oral tablet delayed release 250 mg, 333 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>FLUOROQUINOLONAS</b>		
CIPRO ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 500 MG/5ML (10%)	\$0 (Tier 2)	
<i>ciprofloxacin hcl oral tablet 100 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ciprofloxacin in d5w intravenous solution 200 mg/100ml, 400 mg/200ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levofloxacin in d5w intravenous solution 250 mg/50ml, 500 mg/100ml, 750 mg/150ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levofloxacin intravenous solution 25 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levofloxacin oral solution 25 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levofloxacin oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>moxifloxacin hcl oral tablet 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>PENICILINAS</b>		
<i>amoxicillin oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amoxicillin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 200 mg/5ml, 250 mg/5ml, 400 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amoxicillin oral tablet 500 mg, 875 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amoxicillin oral tablet chewable 125 mg, 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amoxicillin-pot clavulanate er oral tablet extended release 12 hour 1000-62.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral suspension reconstituted 200-28.5 mg/5ml, 250-62.5 mg/5ml, 400-57 mg/5ml, 600-42.9 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet chewable 200-28.5 mg, 400-57 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ampicillin oral capsule 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ampicillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 125 mg, 2 gm, 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ampicillin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ampicillin-sulbactam sodium injection solution reconstituted 1.5 (1-0.5) gm, 3 (2-1) gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ampicillin-sulbactam sodium intravenous solution reconstituted 1.5 (1-0.5) gm, 15 (10-5) gm, 3 (2-1) gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2400000 UNIT/4ML</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1200000 UNIT/2ML, 600000 UNIT/ML</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>dicloxacillin sodium oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nafcillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nafcillin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nafcillin sodium intravenous solution reconstituted 10 gm</i>	\$0 (Tier 2) ^	
<i>oxacillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>oxacillin sodium intravenous solution reconstituted 10 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>PENICILLIN G POT IN DEXTROSE INTRAVENOUS SOLUTION 40000 UNIT/ML, 60000 UNIT/ML</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>penicillin g potassium injection solution reconstituted 20000000 unit, 5000000 unit</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>PENICILLIN G PROCAINE INTRAMUSCULAR SUSPENSION 600000 UNIT/ML</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>penicillin g sodium injection solution reconstituted 5000000 unit</i>	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
<i>penicillin v potassium oral solution reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>penicillin v potassium oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pfizerpen injection solution reconstituted 20000000 unit, 5000000 unit</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>piperacillin sod-tazobactam so intravenous solution reconstituted 13.5 (12-1.5) gm, 2.25 (2-0.25) gm, 3.375 (3-0.375) gm, 4.5 (4-0.5) gm, 40.5 (36-4.5) gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>TETRACICLINAS</b>		
<i>doxy 100 intravenous solution reconstituted 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>doxycycline hyclate intravenous solution reconstituted 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>doxycycline hyclate oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>doxycycline monohydrate oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>minocycline hcl oral capsule 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>NUZYRA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG</i>	\$0 (Tier 2) LA; ^	
<i>NUZYRA ORAL TABLET 150 MG</i>	\$0 (Tier 2) LA; ^	
<i>tetracycline hcl oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA	
<i>TIGECYCLINE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 50 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^	
<i>tigecycline solution reconstituted 50 mg intravenous 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>CARDIOVASCULARES</b>		
<b>ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ALDOSTERONA</b>		
<i>eplerenone oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>KERENDIA ORAL TABLET 10 MG, 20 MG</i>	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)	
<i>spironolactone oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II</b>		
<i>candesartan cilexetil oral tablet 16 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)	
<i>candesartan cilexetil oral tablet 32 mg</i>	\$0 (Tier 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.

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
EDARBI ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
<i>irbesartan oral tablet 150 mg, 300 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>losartan potassium oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>olmesartan medoxomil oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>olmesartan medoxomil oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>telmisartan oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>valsartan oral tablet 160 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>valsartan oral tablet 320 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<b>ANTIARRÍTMICOS</b>		
<i>amiodarone hcl intravenous solution 150 mg/3ml, 450 mg/9ml, 900 mg/18ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amiodarone hcl oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>disopyramide phosphate oral capsule 100 mg, 150 mg</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>dofetilide oral capsule 125 mcg, 250 mcg, 500 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>flecainide acetate oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
MULTAQ ORAL TABLET 400 MG	\$0 (Tier 2)	
NORPACE CR ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 12 HOUR 100 MG, 150 MG	\$0 (Tier 2)	
<i>pacerone oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>propafenone hcl er oral capsule extended release 12 hour 225 mg, 325 mg, 425 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>propafenone hcl oral tablet 150 mg, 225 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>quinidine sulfate oral tablet 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sorine oral tablet 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sotalol hcl (af) oral tablet 120 mg, 160 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sotalol hcl oral tablet 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>ANTILIPÉMICOS, FIBRATOS</b>		
<i>fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fenofibric acid oral capsule delayed release 135 mg, 45 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>gemfibrozil oral tablet 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
		ento (nivel)

**ANTILIPÉMICOS, INHIBIDORES DE LA HMG-COA REDUCTASA**

ALTOPREV ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 20 MG	\$0 (Tier 2) ST; QL (60 EA per 30 days); ^
ALTOPREV ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 40 MG, 60 MG	\$0 (Tier 2) ST; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
EZALLOR SPRINKLE ORAL CAPSULE SPRINKLE 10 MG, 20 MG, 40 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2) ST; QL (30 EA per 30 days)
<i>fluvastatin sodium er oral tablet extended release 24 hour 80 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>fluvastatin sodium oral capsule 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
LIVALO ORAL TABLET 1 MG, 2 MG, 4 MG	\$0 (Tier 2) ST; QL (30 EA per 30 days)
<i>lovastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
<i>pravastatin sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
ZYPITAMAG ORAL TABLET 2 MG, 4 MG	\$0 (Tier 2) ST; QL (30 EA per 30 days)

**ANTILIPÉMICOS, VARIOS**

<i>cholestyramine light oral packet 4 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cholestyramine light oral powder 4 gm/dose</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cholestyramine oral packet 4 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cholestyramine oral powder 4 gm/dose</i>	\$0 (Tier 1)
<i>colesevelam hcl oral packet 3.75 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>colesevelam hcl oral tablet 625 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>colestipol hcl oral granules 5 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>colestipol hcl oral packet 5 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>colestipol hcl oral tablet 1 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ezetimibe oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ezetimibe-simvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg</i>	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
niacin er (antihyperlipidemic) oral tablet extended release 1000 mg, 500 mg, 750 mg	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)

PRALUENT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/ML, 75 MG/ML \$0 (Tier 2) PA

prevalite oral packet 4 gm \$0 (Tier 1)

prevalite oral powder 4 gm/dose \$0 (Tier 1)

VASCEPA ORAL CAPSULE 0.5 GM, 1 GM \$0 (Tier 2)

#### **BLOQUEADORES ALFA**

doxazosin mesylate oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg \$0 (Tier 1)

prazosin hcl oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg \$0 (Tier 1)

terazosin hcl oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg \$0 (Tier 1)

#### **BLOQUEADORES BETA**

acebutolol hcl oral capsule 200 mg, 400 mg \$0 (Tier 1)

atenolol oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg \$0 (Tier 1)

bisoprolol fumarate oral tablet 10 mg, 5 mg \$0 (Tier 1)

BYSTOLIC ORAL TABLET 10 MG, 2.5 MG, 5 MG \$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)

BYSTOLIC ORAL TABLET 20 MG \$0 (Tier 2) QL (60 EA per 30 days)

carvedilol oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 3.125 mg, 6.25 mg \$0 (Tier 1)

labetalol hcl oral tablet 100 mg, 200 mg, 300 mg \$0 (Tier 1)

metoprolol succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg \$0 (Tier 1)

metoprolol tartrate intravenous solution 5 mg/5ml \$0 (Tier 1)

metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg \$0 (Tier 1)

nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg \$0 (Tier 1)

nebivolol hcl oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg \$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)

nebivolol hcl oral tablet 20 mg \$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)

pindolol oral tablet 10 mg, 5 mg \$0 (Tier 1)

propranolol hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg \$0 (Tier 1)

propranolol hcl oral solution 20 mg/5ml, 40 mg/5ml \$0 (Tier 1)

propranolol hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg \$0 (Tier 1)

timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg \$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>

#### **BLOQUEADORES DEL CANAL DE CALCIO**

<i>amlodipine besylate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cartia xt oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>diltiazem hcl er coated beads oral tablet extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 120 mg, 60 mg, 90 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>diltiazem hcl intravenous solution 125 mg/25ml, 25 mg/5ml, 50 mg/10ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>dilt-xr oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>felodipine er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>isradipine oral capsule 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>matzim la oral tablet extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nicardipine hcl oral capsule 20 mg, 30 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nifedipine er oral tablet extended release 24 hour 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nimodipine oral capsule 30 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nisoldipine er oral tablet extended release 24 hour 17 mg, 20 mg, 25.5 mg, 30 mg, 34 mg, 40 mg, 8.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>NYMALIZE ORAL SOLUTION 6 MG/ML</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>taztia xt oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>tiadylt er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg</i>	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 100 mg, 120 mg, 180 mg, 200 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	\$0 (Tier 1)	
verapamil hcl er oral tablet extended release 120 mg, 180 mg, 240 mg	\$0 (Tier 1)	
verapamil hcl intravenous solution 2.5 mg/ml	\$0 (Tier 1)	
verapamil hcl oral tablet 120 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (Tier 1)	
<b>COMBINACIONES DE ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II</b>		
amlodipine besylate-valsartan oral tablet 10-160 mg, 10-320 mg, 5-160 mg, 5-320 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
amlodipine-olmesartan oral tablet 10-20 mg, 10-40 mg, 5-20 mg, 5-40 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
amlodipine-valsartan-hctz 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 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
candesartan cilexetil-hctz oral tablet 16-12.5 mg	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
candesartan cilexetil-hctz oral tablet 32-12.5 mg, 32-25 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
EDARBYCLOR ORAL TABLET 40-12.5 MG, 40-25 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
ENTRESTO ORAL TABLET 24-26 MG, 49-51 MG, 97-103 MG	\$0 (Tier 2)	
irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 150-12.5 mg, 300-12.5 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
losartan potassium-hctz oral tablet 100-12.5 mg, 100-25 mg, 50-12.5 mg	\$0 (Tier 1)	
olmesartan medoxomil-hctz oral tablet 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
olmesartan-amlodipine-hctz 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 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
telmisartan-amlodipine oral tablet 40-10 mg, 40-5 mg, 80-10 mg, 80-5 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
telmisartan-hctz oral tablet 40-12.5 mg, 80-25 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
telmisartan-hctz oral tablet 80-12.5 mg	\$0 (Tier 1)	QL (60 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 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<b>COMBINACIONES DE BLOQUEADORES BETA/DIURÉTICOS</b>		
atenolol-chlorthalidone oral tablet 100-25 mg, 50-25 mg	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso (nivel)</b>
bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 10-6.25 mg, 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg	\$0 (Tier 1)
metoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 100-25 mg, 100-50 mg, 50-25 mg	\$0 (Tier 1)
<b>COMBINACIONES DE INHIBIDORES ACE</b>	
amlodipine besy-benazepril hcl oral capsule 10-20 mg, 10-40 mg, 2.5-10 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg, 5-6.25 mg	\$0 (Tier 1)
enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-25 mg, 5-12.5 mg	\$0 (Tier 1)
fosinopril sodium-hctz oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg	\$0 (Tier 1)
lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg	\$0 (Tier 1)
quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg	\$0 (Tier 1)
<b>DIURÉTICOS</b>	
acetazolamide er oral capsule extended release 12 hour 500 mg	\$0 (Tier 1)
acetazolamide oral tablet 125 mg, 250 mg	\$0 (Tier 1)
amiloride hcl oral tablet 5 mg	\$0 (Tier 1)
amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet 5-50 mg	\$0 (Tier 1)
bumetanide injection solution 0.25 mg/ml	\$0 (Tier 1)
bumetanide oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (Tier 1)
chlorthalidone oral tablet 25 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)
furosemide injection solution 10 mg/ml, 10 mg/ml (4ml syringe)	\$0 (Tier 1)
furosemide oral solution 10 mg/ml, 8 mg/ml	\$0 (Tier 1)
furosemide oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (Tier 1)
hydrochlorothiazide oral capsule 12.5 mg	\$0 (Tier 1)
hydrochlorothiazide oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)
indapamide oral tablet 1.25 mg, 2.5 mg	\$0 (Tier 1)
methazolamide oral tablet 25 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
<i>metolazone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>spironolactone-hctz oral tablet 25-25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>torsemide oral tablet 10 mg, 100 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>triamterene-hctz oral capsule 37.5-25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>triamterene-hctz oral tablet 37.5-25 mg, 75-50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR</b>		
<i>ADCIRCA ORAL TABLET 20 MG</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
<i>ADEMPAS ORAL TABLET 0.5 MG, 1 MG, 1.5 MG, 2 MG, 2.5 MG</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
<i>alyq oral tablet 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
<i>ambrisentan oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>bosentan oral tablet 125 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
<i>bosentan oral tablet 62.5 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
<i>OPSUMIT ORAL TABLET 10 MG</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>sildenafil citrate oral tablet 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA-NS; generic for Revatio; QL (90 EA per 30 days)
<i>tadalafil (pah) oral tablet 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA-NS; generic for Adcirca; QL (60 EA per 30 days); ^
<i>treprostinil injection solution 100 mg/20ml, 20 mg/20ml, 200 mg/20ml, 50 mg/20ml</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
<i>VENTAVIS INHALATION SOLUTION 10 MCG/ML, 20 MCG/ML</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; ^
<b>INHIBIDORES ACE</b>		
<i>benazepril hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>captopril oral tablet 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>enalapril maleate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fosinopril sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lisinopril oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>moexipril hcl oral tablet 15 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>perindopril erbumine oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>quinapril hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ramipril oral capsule 1.25 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>trandolapril oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
nitroglycerin transdermal patch 24 hour 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr	\$0 (Tier 1)	

## **NITRATOS**

<i>isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>isosorbide mononitrate er oral tablet extended release 24 hour 120 mg, 30 mg, 60 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>isosorbide mononitrate oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<b>NITRO-BID TRANSDERMAL OINTMENT 2 %</b>	\$0 (Tier 2)
<i>nitroglycerin sublingual tablet sublingual 0.3 mg, 0.4 mg, 0.6 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nitroglycerin transdermal patch 24 hour 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr</i>	\$0 (Tier 1)

## **VARIOS**

<b>ADRENALIN INJECTION SOLUTION 1 MG/ML</b>	\$0 (Tier 2)
<i>aliskiren fumarate oral tablet 150 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>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</i>	\$0 (Tier 1)
<i>clonidine hcl oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>clonidine transdermal patch weekly 0.1 mg/24hr, 0.2 mg/24hr, 0.3 mg/24hr</i>	\$0 (Tier 1)
<b>CORLANOR ORAL SOLUTION 5 MG/5ML</b>	\$0 (Tier 2)
<b>CORLANOR ORAL TABLET 5 MG, 7.5 MG</b>	\$0 (Tier 2)
<i>digitek oral tablet 125 mcg, 250 mcg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>digoxin injection solution 0.25 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>digoxin oral solution 0.05 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>digoxin oral tablet 125 mcg, 250 mcg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>droxidopa oral capsule 100 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; QL (90 EA per 30 days); ^
<i>droxidopa oral capsule 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; QL (180 EA per 30 days); ^
<i>guanfacine hcl oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older
<i>hydralazine hcl injection solution 20 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>hydralazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>metyrosine oral capsule 250 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^
<i>midodrine hcl oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>minoxidil oral tablet 10 mg, 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
<i>ranolazine er oral tablet extended release 12 hour 1000 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

## **ENDOCRINOS Y METABÓLICOS**

### **AGENTES AGLUTINANTES DE FOSFATO**

<i>calcium acetate (phos binder) oral capsule 667 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (360 EA per 30 days)
<i>calcium acetate oral tablet 667 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (360 EA per 30 days)
<i>sevelamer carbonate oral packet 0.8 gm</i>	\$0 (Tier 2) QL (540 EA per 30 days); ^
<i>sevelamer carbonate oral packet 2.4 gm</i>	\$0 (Tier 1) QL (180 EA per 30 days)
<i>sevelamer carbonate oral tablet 800 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (540 EA per 30 days)
<i>VELPHORO ORAL TABLET CHEWABLE 500 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^

### **AGENTES ELEVADORES DE LA GLUCOSA**

<i>diazoxide oral suspension 50 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>GVOKE HYPOPEN 2-PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 0.5 MG/0.1ML, 1 MG/0.2ML</i>	\$0 (Tier 2)
<i>GVOKE KIT SUBCUTANEOUS SOLUTION 1 MG/0.2ML</i>	\$0 (Tier 2)
<i>GVOKE PFS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 0.5 MG/0.1ML, 1 MG/0.2ML</i>	\$0 (Tier 2)

### **AGENTES QUELANTES**

<i>CHEMET ORAL CAPSULE 100 MG</i>	\$0 (Tier 2)
<i>deferasirox granules oral packet 180 mg, 360 mg, 90 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^
<i>deferasirox oral tablet 180 mg, 360 mg, 90 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^
<i>deferasirox oral tablet soluble 125 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA
<i>deferasirox oral tablet soluble 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA; ^
<i>LOKELMA ORAL PACKET 10 GM, 5 GM</i>	\$0 (Tier 2)
<i>penicillamine oral tablet 250 mg</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>sodium polystyrene sulfonate oral powder</i>	\$0 (Tier 1)
<i>sps oral suspension 15 gm/60ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>trientine hcl oral capsule 250 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^
<i>VELTASSA ORAL PACKET 16.8 GM, 25.2 GM, 8.4 GM</i>	\$0 (Tier 2)

### **AGENTES TIROIDEOS**

<i>euthyrox oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg</i>	\$0 (Tier 1)
---	--------------

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
<i>levo-t 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</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levothyroxine sodium 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</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>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</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>liothyronine sodium oral tablet 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>propylthiouracil oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>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</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>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</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>ANÁLOGOS DE VITAMINA D</b>		
<i>calcitriol intravenous solution 1 mcg/ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D	
<i>calcitriol oral capsule 0.25 mcg, 0.5 mcg</i>	\$0 (Tier 1) B/D	
<i>calcitriol oral solution 1 mcg/ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D	
<i>doxercalciferol oral capsule 0.5 mcg, 1 mcg, 2.5 mcg</i>	\$0 (Tier 1) B/D	
<i>paricalcitol oral capsule 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg</i>	\$0 (Tier 1) B/D	
<i>RAYALDEE ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 30 MCG</i>	\$0 (Tier 2) ^	
<b>ANDRÓGENOS</b>		
<i>ANDRODERM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 2 MG/24HR, 4 MG/24HR</i>	\$0 (Tier 2) PA; QL (30 EA per 30 days)	
<i>oxandrolone oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (60 EA per 30 days)	
<i>oxandrolone oral tablet 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (120 EA per 30 days)	
<i>testosterone cypionate intramuscular solution 100 mg/ml, 200 mg/ml, 200 mg/ml (1 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>testosterone enanthate intramuscular solution 200 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
<i>testosterone transdermal gel 12.5 mg/act (1%), 25 mg/2.5gm (1%), 50 mg/5gm (1%)</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (300 GM per 30 days)

#### **ANTICONCEPTIVOS**

<i>afirmelle oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>altavera oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>alyacen 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>alyacen 7/7/7 oral tablet 0.5/0.75/1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>amethia oral tablet 0.15-0.03 &amp;0.01 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>apri oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>aranelle oral tablet 0.5/1/0.5-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ashlyna oral tablet 0.15-0.03 &amp;0.01 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>aubra eq oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>aurovela 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>aurovela 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg(24)</i>	\$0 (Tier 1)
<i>aurovela fe 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>aurovela fe 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>aviane oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ayuna oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>azurette oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)</i>	\$0 (Tier 1)
<i>balziva oral tablet 0.4-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>blisovi 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg(24)</i>	\$0 (Tier 1)
<i>blisovi fe 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>briellyn oral tablet 0.4-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>camila oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>camrese lo oral tablet 0.1-0.02 &amp; 0.01 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>camrese oral tablet 0.15-0.03 &amp;0.01 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>chateal oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cryselle-28 oral tablet 0.3-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cyred eq oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>dasetta 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>dasetta 7/7/7 oral tablet 0.5/0.75/1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>daysee oral tablet 0.15-0.03 &amp;0.01 mg</i>	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
<i>deblitane oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5), 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>drospirenen-eth estrad-levomefol oral tablet 3-0.03-0.451 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.02 mg, 3-0.03 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>elonest oral tablet 0.3-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ELLA ORAL TABLET 30 MG</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>eluryng vaginal ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>emoquette oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>enpresse-28 oral tablet 50-30/75-40/ 125-30 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>enskyce oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>errin oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>estarrylla oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet 1-35 mg-mcg, 1-50 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>falmina oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>femynor oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>finzala oral tablet chewable 1-20 mg-mcg(24)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hailey 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hailey 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg(24)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>heather oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>iclevia oral tablet 0.15-0.03 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>incassia oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>introvale oral tablet 0.15-0.03 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>isibloom oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>jasmiel oral tablet 3-0.02 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>jolessa oral tablet 0.15-0.03 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>juleber oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>junel 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso (nivel)</b>
junel 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (Tier 1)
junel fe 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (Tier 1)
junel fe 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (Tier 1)
junel fe 24 oral tablet 1-20 mg-mcg(24)	\$0 (Tier 1)
kaitlib fe oral tablet chewable 0.8-25 mg-mcg	\$0 (Tier 1)
kariva oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)	\$0 (Tier 1)
kelnor 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (Tier 1)
kelnor 1/50 oral tablet 1-50 mg-mcg	\$0 (Tier 1)
kurvelo oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (Tier 1)
larin 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (Tier 1)
larin 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (Tier 1)
larin 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg(24)	\$0 (Tier 1)
larin fe 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (Tier 1)
larin fe 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (Tier 1)
larissia oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (Tier 1)
layolis fe oral tablet chewable 0.8-25 mg-mcg	\$0 (Tier 1)
leena oral tablet 0.5/1/0.5-35 mg-mcg	\$0 (Tier 1)
lessina oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (Tier 1)
levonest oral tablet 50-30/75-40/ 125-30 mcg	\$0 (Tier 1)
levonorgest-eth est & eth est oral tablet 42-21-21-7 days	\$0 (Tier 1)
levonorgest-eth estrad 91-day oral tablet 0.1-0.02 & 0.01 mg, 0.15-0.03 & 0.01 mg, 0.15-0.03 mg	\$0 (Tier 1)
levonorgestrel tablet 1.5 mg oral (otc) 1.5 mg	\$0 (Tier 3) NT
levonorgestrel-ethynodiol dihydrogen phosphate oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 0.15-30 mg-mcg	\$0 (Tier 1)
levonorg-eth estrad triphasic oral tablet 50-30/75-40/ 125-30 mcg	\$0 (Tier 1)
levora 0.15/30 (28) oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (Tier 1)
lillow oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (Tier 1)
loestrin 1.5/30 (21) oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (Tier 1)
loestrin 1/20 (21) oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (Tier 1)
loestrin fe 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
<i>loestrin fe 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>loryna oral tablet 3-0.02 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>low-ogestrel oral tablet 0.3-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lulera oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lyeq oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lyza oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>marlissa oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension 150 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe 150 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>microgestin 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>microgestin 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>microgestin 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>microgestin fe 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>microgestin fe 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>milki oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mono-linyah oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>necon 0.5/35 (28) oral tablet 0.5-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nikki oral tablet 3-0.02 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nora-be oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norethin ace-eth estrad-fe oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norethin ace-eth estrad-fe oral tablet chewable 1-20 mg-mcg(24)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norethindrone acet-ethinyl est oral tablet 1-20 mg-mcg, 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norethindrone oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norethindron-ethinyl estrad-fe oral tablet 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norethin-eth estradiol-fe oral tablet chewable 0.4-35 mg-mcg, 0.8-25 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norgestimate-eth estradiol oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
<i>norgestim-eth estrad triphasic oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg, 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norlyroc oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nortrel 0.5/35 (28) oral tablet 0.5-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nortrel 1/35 (21) oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nortrel 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nortrel 7/7/7 oral tablet 0.5/0.75/1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nylia 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nylia 7/7/7 oral tablet 0.5/0.75/1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nymyo oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ocella oral tablet 3-0.03 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>orsythia oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>philith oral tablet 0.4-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pimtrea oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pirmella 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>portia-28 oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>reclipsen oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>rivilsa oral tablet 42-21-21-7 days</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>setlakin oral tablet 0.15-0.03 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sharobel oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>simliya oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>simpesse oral tablet 0.15-0.03 &amp;0.01 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sprintec 28 oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sronyx oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>syeda oral tablet 3-0.03 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tarina 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg(24)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tarina fe 1/20 eq oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tilia fe oral tablet 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tri-estarrylla oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tri-legest fe oral tablet 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tri-linyah oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tri-lo-estarrylla oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
tri-lo-marzia oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg	\$0 (Tier 1)	
tri-lo-mili oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg	\$0 (Tier 1)	
tri-lo-sprintec oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg	\$0 (Tier 1)	
tri-mili oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	\$0 (Tier 1)	
tri-nymyo oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	\$0 (Tier 1)	
tri-sprintec oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	\$0 (Tier 1)	
trivora (28) oral tablet 50-30/75-40/ 125-30 mcg	\$0 (Tier 1)	
tri-vylibra lo oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg	\$0 (Tier 1)	
tri-vylibra oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	\$0 (Tier 1)	
tydemy oral tablet 3-0.03-0.451 mg	\$0 (Tier 1)	
velivet oral tablet 0.1/0.125/0.15 -0.025 mg	\$0 (Tier 1)	
vestura oral tablet 3-0.02 mg	\$0 (Tier 1)	
vienva oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
viorele oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)	\$0 (Tier 1)	
vyfemla oral tablet 0.4-35 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
vylibra oral tablet 0.25-35 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
wera oral tablet 0.5-35 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
wymzya fe oral tablet chewable 0.4-35 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
xulane transdermal patch weekly 150-35 mcg/24hr	\$0 (Tier 1)	
zafemy transdermal patch weekly 150-35 mcg/24hr	\$0 (Tier 1)	
zovia 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
zumandimine oral tablet 3-0.03 mg	\$0 (Tier 1)	
<b>ANTIDIABÉTICOS, INSULINAS</b>		
ALCOHOL SWABS PAD 70 %	\$0 (Tier 2)	
BASAGLAR KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN- INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
FIASP FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN- INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
FIASP INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
FIASP PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
GAUZE PADS 2" X 2" PAD 2"X2"	\$0 (Tier 2)	

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SUBCUTANEOUS SOLUTION 500 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	B/D; ^
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 500 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	^
INSULIN PEN NEEDLE 29G X 12MM	\$0 (Tier 2)	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3 ML 29G 0.3 ML	\$0 (Tier 2)	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1 ML 29G X 1/2" 1 ML	\$0 (Tier 2)	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2 ML 28G X 1/2" 0.5 ML	\$0 (Tier 2)	
LEVEMIR FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
LEVEMIR SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
NEEDLES, INSULIN DISP., SAFETY 29G X 1/2" 1 ML	\$0 (Tier 2)	
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (70-30) 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R FLEXPEN INJECTION SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG FLEXPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (70-30) 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	(brand RELION not covered)
OMNIPOD 5 G6 INTRO (GEN 5) KIT	\$0 (Tier 2)	PA; QL (1 EA per 365 days)
OMNIPOD 5 G6 POD (GEN 5)	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3 EA per 30 days)
OMNIPOD CLASSIC PDM (GEN 3) KIT	\$0 (Tier 2)	PA; QL (1 EA per 365 days)

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3)	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3 EA per 30 days)
OMNIPOD DASH INTRO (GEN 4) KIT	\$0 (Tier 2)	PA; QL (1 EA per 365 days)
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4)	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3 EA per 30 days)
SOLIQUA SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100-33 UNT-MCG/ML	\$0 (Tier 2)	QL (30 ML per 30 days)
TRESIBA FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML, 200 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
TRESIBA SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
V-GO 20 KIT	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
V-GO 30 KIT	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
V-GO 40 KIT	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
XULTOPHY SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100-3.6 UNIT-MG/ML	\$0 (Tier 2)	QL (15 ML per 30 days)
<b>ANTIDIABÉTICOS</b>		
acarbose oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)	
BYDUREON BCISE SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 2 MG/0.85ML	\$0 (Tier 2)	QL (3.4 ML per 28 days)
BYETTA 10 MCG PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 10 MCG/0.04ML	\$0 (Tier 2)	QL (2.4 ML per 30 days)
BYETTA 5 MCG PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 5 MCG/0.02ML	\$0 (Tier 2)	QL (1.2 ML per 30 days)
FARXIGA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
glimepiride oral tablet 4 mg	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
glipizide er oral tablet extended release 24 hour 10 mg	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
glipizide er oral tablet extended release 24 hour 2.5 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
glipizide oral tablet 10 mg	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
glipizide oral tablet 5 mg	\$0 (Tier 1)	QL (240 EA per 30 days)
glipizide xl oral tablet extended release 24 hour 10 mg	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
glipizide xl oral tablet extended release 24 hour 2.5 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
glipizide-metformin hcl oral tablet 2.5-250 mg	\$0 (Tier 1)	QL (240 EA per 30 days)

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
glipizide-metformin hcl oral tablet 2.5-500 mg, 5-500 mg	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
GLYXAMBI ORAL TABLET 10-5 MG, 25-5 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
JANUMET ORAL TABLET 50-1000 MG, 50-500 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 100-1000 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 50-1000 MG, 50-500 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
JANUVIA ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
JARDIANCE ORAL TABLET 10 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
JARDIANCE ORAL TABLET 25 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
JENTADUETO ORAL TABLET 2.5-1000 MG, 2.5-500 MG, 2.5-850 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
JENTADUETO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 2.5-1000 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
JENTADUETO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 5-1000 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
<i>metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	(generic of GLUCOPHAGE XR); QL (120 EA per 30 days)
<i>metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)	(generic of GLUCOPHAGE XR); QL (60 EA per 30 days)
<i>metformin hcl oral tablet 1000 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (75 EA per 30 days)
<i>metformin hcl oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (150 EA per 30 days)
<i>metformin hcl oral tablet 850 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>nateglinide oral tablet 120 mg, 60 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 2 MG/1.5ML	\$0 (Tier 2)	QL (1.5 ML per 28 days)
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 2 MG/1.5ML, 4 MG/3ML	\$0 (Tier 2)	QL (3 ML per 28 days)
OZEMPIC (2 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 8 MG/3ML	\$0 (Tier 2)	QL (3 ML per 28 days)
<i>pioglitazone hcl oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>pioglitazone hcl-glimepiride oral tablet 30-2 mg, 30-4 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl oral tablet 15-500 mg, 15-850 mg</i>	\$0 (Tier 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.

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
repaglinide oral tablet 0.5 mg, 1 mg	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
repaglinide oral tablet 2 mg	\$0 (Tier 1)	QL (240 EA per 30 days)
RYBELSUS ORAL TABLET 14 MG, 3 MG, 7 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
SYNJARDY ORAL TABLET 12.5-1000 MG, 12.5-500 MG, 5-1000 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
SYNJARDY ORAL TABLET 5-500 MG	\$0 (Tier 2)	QL (120 EA per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-1000 MG, 12.5-1000 MG, 5-1000 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 25-1000 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
TRADJENTA ORAL TABLET 5 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
TRIJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-5-1000 MG, 25-5-1000 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
TRIJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 12.5-2.5-1000 MG, 5-2.5-1000 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
TRULICITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 0.75 MG/0.5ML, 1.5 MG/0.5ML, 3 MG/0.5ML, 4.5 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	QL (2 ML per 28 days)
VICTOZA SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 18 MG/3ML	\$0 (Tier 2)	QL (9 ML per 30 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-1000 MG, 10-500 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 2.5-1000 MG, 5-1000 MG, 5-500 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
<b>ENDOMETRIOSIS</b>		
danazol oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)	
SYNAREL NASAL SOLUTION 2 MG/ML	\$0 (Tier 2)	^
<b>ESTRÓGENOS</b>		
amabelz oral tablet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg	\$0 (Tier 2)	
DELESTROGEN INTRAMUSCULAR OIL 10 MG/ML	\$0 (Tier 2)	
dotti transdermal patch twice weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr	\$0 (Tier 2)	
estradiol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (Tier 2)	

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso (nivel)</b>
<i>estradiol transdermal patch twice weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr</i>	\$0 (Tier 2)
<i>estradiol transdermal patch weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.06 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr</i>	\$0 (Tier 2)
<i>estradiol vaginal cream 0.1 mg/gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>estradiol vaginal tablet 10 mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>estradiol valerate intramuscular oil 20 mg/ml, 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>estradiol-norethindrone acet oral tablet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg</i>	\$0 (Tier 2)
<i>fyavolv oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 2)
<i>IMVEXXY MAINTENANCE PACK VAGINAL INSERT 10 MCG, 4 MCG</i>	\$0 (Tier 2)
<i>IMVEXXY STARTER PACK VAGINAL INSERT 10 MCG, 4 MCG</i>	\$0 (Tier 2)
<i>jinteli oral tablet 1-5 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 2)
<i>lyllana transdermal patch twice weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr</i>	\$0 (Tier 2)
<i>mimvey oral tablet 1-0.5 mg</i>	\$0 (Tier 2)
<i>norethindrone-eth estradiol oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 2)
<i>yuvafem vaginal tablet 10 mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<b>GLUCOCORTICOIDES</b>	
<i>DEXAMETHASONE INTENSOL ORAL CONCENTRATE 1 MG/ML</i>	\$0 (Tier 2)
<i>dexamethasone oral elixir 0.5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>dexamethasone oral solution 0.5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>dexamethasone oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>dexamethasone sod phosphate pf injection solution 10 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>dexamethasone sodium phosphate injection solution 10 mg/ml, 100 mg/10ml, 120 mg/30ml, 20 mg/5ml, 4 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
<i>fludrocortisone acetate oral tablet 0.1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydrocortisone oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>methylprednisolone acetate injection suspension 40 mg/ml, 80 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>methylprednisolone oral tablet 16 mg, 32 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>methylprednisolone oral tablet therapy pack 4 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>methylprednisolone sodium succ injection solution reconstituted 1000 mg, 125 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prednisolone oral solution 15 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prednisolone sodium phosphate oral solution 15 mg/5ml, 25 mg/5ml, 6.7 (5 base) mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>PREDNISONE INTENSOL ORAL CONCENTRATE 5 MG/ML</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>prednisone oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prednisone oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prednisone oral tablet therapy pack 10 mg (21), 10 mg (48), 5 mg (21), 5 mg (48)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>SOLU-CORTEF INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG, 1000 MG, 250 MG, 500 MG</i>	\$0 (Tier 2)	
<b>PROGESTINAS</b>		
<i>medroxyprogesterone acetate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 2) PA	
<i>norethindrone acetate oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>REGULADORES DE CALCIO</b>		
<i>alendronate sodium oral solution 70 mg/75ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>alendronate sodium oral tablet 10 mg, 35 mg, 70 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>calcitonin (salmon) nasal solution 200 unit/act</i>	\$0 (Tier 1) B/D	
<i>FORTEO SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 600 MCG/2.4ML</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^	
<i>FOSAMAX PLUS D ORAL TABLET 70-2800 MG-UNIT, 70-5600 MG-UNIT</i>	\$0 (Tier 2) ST	

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
<i>ibandronate sodium intravenous solution 3 mg/3ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D; QL (3 ML per 90 days)
<i>ibandronate sodium oral tablet 150 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
NATPARA SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 100 MCG, 25 MCG, 50 MCG, 75 MCG	\$0 (Tier 2)	PA; ^
<i>pamidronate disodium intravenous solution 30 mg/10ml, 90 mg/10ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
PAMIDRONATE DISODIUM INTRAVENOUS SOLUTION 6 MG/ML	\$0 (Tier 2)	B/D
<i>pamidronate disodium intravenous solution reconstituted 30 mg, 90 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
PROLIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 60 MG/ML	\$0 (Tier 2)	QL (1 ML per 180 days)
<i>risedronate sodium oral tablet 150 mg, 30 mg, 35 mg, 35 mg (12 pack), 35 mg (4 pack), 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>risedronate sodium oral tablet delayed release 35 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
TYMLOS SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 3120 MCG/1.56ML	\$0 (Tier 2)	PA; ^
XGEVA SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/1.7ML	\$0 (Tier 2)	PA; ^
<i>zoledronic acid intravenous concentrate 4 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>zoledronic acid intravenous solution 4 mg/100ml, 5 mg/100ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<b>VARIOS</b>		
ALDURAZYME INTRAVENOUS SOLUTION 2.9 MG/5ML	\$0 (Tier 2)	PA; LA; ^
<i>betaine oral powder</i>	\$0 (Tier 2)	LA; ^
<i>cabergoline oral tablet 0.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
CARBAGLU ORAL TABLET SOLUBLE 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA; LA; ^
<i>carglumic acid oral tablet soluble 200 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; LA; ^
CERDELGA ORAL CAPSULE 84 MG	\$0 (Tier 2)	PA; ^
CEREZYME INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 400 UNIT	\$0 (Tier 2)	PA; LA; ^
<i>cinacalcet hcl oral tablet 30 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D; QL (120 EA per 30 days)
<i>cinacalcet hcl oral tablet 60 mg</i>	\$0 (Tier 2)	B/D; QL (60 EA per 30 days); ^
<i>cinacalcet hcl oral tablet 90 mg</i>	\$0 (Tier 2)	B/D; 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.

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso (nivel)</b>
CYSTADANE ORAL POWDER	\$0 (Tier 2) LA; ^
CYSTAGON ORAL CAPSULE 150 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA
<i>desmopressin ace spray refrig nasal solution 0.01 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>desmopressin acetate injection solution 4 mcg/ml</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>desmopressin acetate oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>desmopressin acetate pf injection solution 4 mcg/ml</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>desmopressin acetate spray nasal solution 0.01 %</i>	\$0 (Tier 1)
FABRAZYME INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 35 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
GENOTROPIN MINIQUICK SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE 0.2 MG, 0.4 MG, 0.6 MG, 0.8 MG, 1 MG, 1.2 MG, 1.4 MG, 1.6 MG, 1.8 MG, 2 MG	\$0 (Tier 2) PA; ^
GENOTROPIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 12 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2) PA; ^
INCRELEX SUBCUTANEOUS SOLUTION 40 MG/4ML	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
<i>javygtor oral packet 100 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
<i>javygtor oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
KORLYM ORAL TABLET 300 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
<i>levocarnitine oral solution 1 gm/10ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>levocarnitine oral tablet 330 mg</i>	\$0 (Tier 1) B/D
LUMIZYME INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 50 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG, 15 MG, 7.5 MG	\$0 (Tier 2) PA; ^
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG (PED), 30 MG (PED)	\$0 (Tier 2) PA; ^
<i>miglustat oral capsule 100 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; QL (90 EA per 30 days); ^
NAGLAZYME INTRAVENOUS SOLUTION 1 MG/ML	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
<i>nitisinone oral capsule 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^
<i>octreotide acetate injection solution 100 mcg/ml, 200 mcg/ml, 50 mcg/ml</i>	\$0 (Tier 1) PA
<i>octreotide acetate injection solution 1000 mcg/ml, 500 mcg/ml</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
<i>octreotide acetate subcutaneous solution prefilled syringe 100 mcg/ml, 50 mcg/ml</i>	\$0 (Tier 1) PA	
<i>octreotide acetate subcutaneous solution prefilled syringe 500 mcg/ml</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^	
<i>raloxifene hcl oral tablet 60 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sapropterin dihydrochloride oral packet 100 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^	
<i>sapropterin dihydrochloride oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^	
<i>SIGNIFOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 0.3 MG/ML, 0.6 MG/ML, 0.9 MG/ML</i>	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^	
<i>sodium phenylbutyrate oral powder 3 gm/tsp</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^	
<i>sodium phenylbutyrate oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^	
<i>SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/0.5ML</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; ^	
<i>SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SOLUTION 60 MG/0.2ML, 90 MG/0.3ML</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^	
<i>SOMAVERT SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG</i>	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^	
<b>GASTROINTESTINAL</b>		
<b>ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES H2</b>		
<i>acid reducer tablet 10 mg oral 10 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>famotidine (pf) intravenous solution 20 mg/2ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>famotidine intravenous solution 200 mg/20ml, 40 mg/4ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>famotidine oral suspension reconstituted 40 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1) QL (300 ML per 30 days)	
<i>famotidine oral tablet 20 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (120 EA per 30 days)	
<i>famotidine oral tablet 40 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)	
<i>famotidine premixed intravenous solution 20-0.9 mg/50ml-%</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nizatidine oral capsule 150 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>ANTIÁCIDOS</b>		
<i>acid gone suspension 95-358 mg/15ml oral 95-358 mg/15ml</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>alum &amp; mag hydroxide-simeth suspension 400-400-40 mg/5ml oral 400-400-40 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT	

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
<i>alumina-magnesia-simethicone suspension 200-200-20 mg/5ml oral 200-200-20 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<b>ALUMINUM HYDROXIDE GEL SUSPENSION 320 MG/5ML ORAL 320 MG/5ML</b>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>antacid calcium tablet chewable 500 mg oral 500 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>calcium antacid extra strength tablet chewable 750 mg oral 750 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>antacid extra strength tablet chewable 160-105 mg oral 160-105 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>magnesium oxide tablet 400 mg oral 400 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>magnesium oxide tablet 420 mg oral 420 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>mintox plus tablet chewable 200-200-25 mg oral 200-200-25 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<b>SODIUM BICARBONATE POWDER ORAL (OTC)</b>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>sodium bicarbonate tablet 325 mg oral 325 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>sodium bicarbonate tablet 650 mg oral 650 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<b>ANTIDIARREICOS</b>		
<i>anti-diarrheal tablet 2 mg oral 2 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>anti-diarrheal capsule 2 mg oral 2 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>gnp pink bismuth tablet 262 mg oral 262 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>loperamide hcl liquid 1 mg/7.5ml oral 1 mg/7.5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<b>LOPERAMIDE HCL SOLUTION 2 MG/15ML ORAL 2 MG/15ML</b>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>peptic relief tablet chewable 262 mg oral 262 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>stomach relief extra strength suspension 525 mg/15ml oral 525 mg/15ml</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>stomach relief suspension 525 mg/30ml oral 525 mg/30ml</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<b>ANTIEMÉTICOS</b>		
<i>aprepitant oral capsule 125 mg, 40 mg, 80 &amp; 125 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1) B/D	
<i>compro rectal suppository 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>driminate tablet 50 mg oral 50 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>dronabinol oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1) B/D; QL (60 EA per 30 days)	
<i>gnp motion sickness relief tablet 25 mg oral 25 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>granisetron hcl intravenous solution 1 mg/ml, 4 mg/4ml</i>	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso (nivel)</b>
granisetron hcl oral tablet 1 mg	\$0 (Tier 1) B/D
meclizine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg	\$0 (Tier 2)
meclizine hcl tablet 12.5 mg oral (otc) 12.5 mg	\$0 (Tier 3) NT
meclizine hcl tablet chewable 25 mg oral (otc) 25 mg	\$0 (Tier 3) NT
metoclopramide hcl injection solution 5 mg/ml	\$0 (Tier 1)
metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5ml	\$0 (Tier 1)
metoclopramide hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)
ondansetron hcl injection solution 4 mg/2ml, 40 mg/20ml	\$0 (Tier 1)
ondansetron hcl injection solution prefilled syringe 4 mg/2ml	\$0 (Tier 1)
ondansetron hcl oral solution 4 mg/5ml	\$0 (Tier 1)
ondansetron hcl oral tablet 24 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (Tier 1)
ondansetron oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg	\$0 (Tier 1)
prochlorperazine edisylate injection solution 10 mg/2ml	\$0 (Tier 1)
prochlorperazine maleate oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)
prochlorperazine rectal suppository 25 mg	\$0 (Tier 1)
promethazine hcl injection solution 25 mg/ml, 50 mg/ml	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older
promethazine hcl oral syrup 6.25 mg/5ml	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older
promethazine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older
scopolamine transdermal patch 72 hour 1 mg/3days	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older; QL (10 EA per 30 days)

#### **ANTIESPASMÓDICOS**

dicyclomine hcl oral capsule 10 mg	\$0 (Tier 2)
dicyclomine hcl oral solution 10 mg/5ml	\$0 (Tier 2)
dicyclomine hcl oral tablet 20 mg	\$0 (Tier 2)
glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0 (Tier 1)

#### **ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL**

balsalazide disodium oral capsule 750 mg	\$0 (Tier 1)
budesonide er oral tablet extended release 24 hour 9 mg	\$0 (Tier 2) PA; ^
budesonide oral capsule delayed release particles 3 mg	\$0 (Tier 1) PA
hydrocortisone rectal enema 100 mg/60ml	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
mesalamine er oral capsule extended release 24 hour 0.375 gm	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
mesalamine oral capsule delayed release 400 mg	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm, 800 mg	\$0 (Tier 1)	
mesalamine rectal enema 4 gm	\$0 (Tier 1)	
mesalamine rectal suppository 1000 mg	\$0 (Tier 1)	
mesalamine-cleanser rectal kit 4 gm	\$0 (Tier 1)	
sulfasalazine oral tablet 500 mg	\$0 (Tier 1)	
sulfasalazine oral tablet delayed release 500 mg	\$0 (Tier 1)	
<b>ENZIMAS PANCREÁTICAS</b>		
CREON ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES 12000-38000 UNIT, 24000-76000 UNIT, 3000-9500 UNIT, 36000-114000 UNIT, 6000-19000 UNIT	\$0 (Tier 2)	
<b>ZENPEP ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES</b>		
10000-32000 UNIT, 15000-47000 UNIT, 20000-63000 UNIT, 25000-79000 UNIT, 3000-10000 UNIT, 40000-126000 UNIT, 5000-24000 UNIT	\$0 (Tier 2)	
<b>INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES</b>		
dexlansoprazole oral capsule delayed release 30 mg, 60 mg	\$0 (Tier 1)	
esomeprazole magnesium oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg	\$0 (Tier 1)	ST
lansoprazole oral capsule delayed release 15 mg, 30 mg	\$0 (Tier 1)	
lansoprazole oral tablet delayed release dispersible 15 mg, 30 mg	\$0 (Tier 1)	ST
omeprazole oral capsule delayed release 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (Tier 1)	
pantoprazole sodium intravenous solution reconstituted 40 mg	\$0 (Tier 1)	
pantoprazole sodium oral tablet delayed release 20 mg, 40 mg	\$0 (Tier 1)	
PRILOSEC ORAL PACKET 10 MG, 2.5 MG	\$0 (Tier 2)	
rabeprazole sodium oral tablet delayed release 20 mg	\$0 (Tier 1)	
<b>LAXANTES</b>		
bisacodyl ec tablet delayed release 5 mg oral (otc) 5 mg	\$0 (Tier 3)	NT

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso (nivel)</b>
bisacodyl suppository 10 mg rectal 10 mg	\$0 (Tier 3) NT
COLACE CLEAR CAPSULE 50 MG ORAL 50 MG	\$0 (Tier 3) NT
constulose oral solution 10 gm/15ml	\$0 (Tier 1)
docusate calcium capsule 240 mg oral 240 mg	\$0 (Tier 3) NT
docusate sodium capsule 250 mg oral (otc) 250 mg	\$0 (Tier 3) NT
docusate sodium liquid 50 mg/5ml oral 50 mg/5ml	\$0 (Tier 3) NT
DOCUSOL KIDS ENEMA 100 MG/5ML RECTAL 100 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
DOCUSOL PLUS MINI-ENEMA ENEMA 20-283 MG RECTAL 20-283 MG	\$0 (Tier 3) NT
dok tablet 100 mg oral 100 mg	\$0 (Tier 3) NT
enema enema 7-19 gm/118ml rectal 7-19 gm/118ml	\$0 (Tier 3) NT
enemeez mini enema 283 mg/5ml rectal 283 mg/5ml	\$0 (Tier 3) NT
enulose oral solution 10 gm/15ml	\$0 (Tier 1)
fiber tablet 625 mg oral 625 mg	\$0 (Tier 3) NT
FLEET LIQUID GLYCERIN SUPP ENEMA 5.4 GM/DOSE RECTAL 5.4 GM/DOSE	\$0 (Tier 3) NT
FLEET PEDIATRIC ENEMA 3.5-9.5 GM/59ML RECTAL 3.5-9.5 GM/59ML	\$0 (Tier 3) NT
gavilyte-c oral solution reconstituted 240 gm	\$0 (Tier 1)
gavilyte-g oral solution reconstituted 236 gm	\$0 (Tier 1)
gavilyte-n with flavor pack oral solution reconstituted 420 gm	\$0 (Tier 1)
generlac oral solution 10 gm/15ml	\$0 (Tier 1)
glycerin adult suppository 2 gm rectal 2 gm	\$0 (Tier 3) NT
glycerin (infants & children) suppository 1 gm rectal 1 gm	\$0 (Tier 3) NT
gnp fiber therapy tablet 500 mg oral 500 mg	\$0 (Tier 3) NT
GOLYTELY ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 236 GM	\$0 (Tier 2)
KONSYL DAILY FIBER PACKET 100 % ORAL 100 %	\$0 (Tier 3) NT
KONSYL DAILY FIBER PACKET 28.3 % ORAL 28.3 %	\$0 (Tier 3) NT
KONSYL DAILY FIBER PACKET 60.3 % ORAL 60.3 %	\$0 (Tier 3) NT
KONSYL DAILY FIBER POWDER 100 % ORAL 100 %	\$0 (Tier 3) NT
konsyl daily fiber powder 28.3 % oral 28.3 %	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
KONSYL DAILY FIBER POWDER 60.3 % ORAL 60.3 %	\$0 (Tier 3) NT	
KONSYL-D POWDER 52.3 % ORAL 52.3 %	\$0 (Tier 3) NT	
<i>lactulose encephalopathy oral solution 10 gm/15ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lactulose oral solution 10 gm/15ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>milk of magnesia concentrate suspension 2400 mg/10ml oral 2400 mg/10ml</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>milk of magnesia suspension 7.75 % oral 7.75 %</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>na sulfate-k sulfate-mg sulf oral solution 17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>natural psyllium seed powder 100 % oral 100 %</i>	\$0 (Tier 3) NT	
NULYTELY LEMON-LIME ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 420 GM	\$0 (Tier 2)	
PEDIA-LAX LIQUID 50 MG/15ML ORAL 50 MG/15ML	\$0 (Tier 3) NT	
PEDIA-LAX SUPPOSITORY 2.8 GM RECTAL 2.8 GM	\$0 (Tier 3) NT	
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl oral solution reconstituted 420 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>peg-3350/electrolytes oral solution reconstituted 236 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
PLENUV ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 140 GM	\$0 (Tier 2)	
<i>polyethylene glycol 3350 packet 17 gm oral (otc) 17 gm</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>polyethylene glycol 3350 powder 17 gm/scoop oral (otc) 17 gm/scoop</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>senna liquid 8.8 mg/5ml oral 8.8 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>senna-lax tablet 8.6 mg oral 8.6 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>senokot extra strength tablet 17.2 mg oral 17.2 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>silace syrup 60 mg/15ml oral 60 mg/15ml</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>soluble fiber therapy powder oral</i>	\$0 (Tier 3) NT	
SORBITOL SOLUTION 70 % RECTAL 70 %	\$0 (Tier 3) NT	
<i>stool softener capsule 100 mg oral 100 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>stool softener plus laxative tablet 8.6-50 mg oral 8.6-50 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
SUPREP BOWEL PREP KIT ORAL SOLUTION 17.5-3.13-1.6 GM/177ML	\$0 (Tier 2)	
<b>VARIOS</b>		
<i>alosetron hcl oral tablet 0.5 mg</i>	\$0 (Tier 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.

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
<i>alosetron hcl oral tablet 1 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
CARAFATE ORAL SUSPENSION 1 GM/10ML	\$0 (Tier 2)	PA
<i>cromolyn sodium oral concentrate 100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diphenoxylate-atropine oral liquid 2.5-0.025 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>diphenoxylate-atropine oral tablet 2.5-0.025 mg</i>	\$0 (Tier 2)	
GATTEX SUBCUTANEOUS KIT 5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; LA; ^
<i>gnp nausea relief solution 1.87-1.87-21.5 oral 1.87-1.87-21.5</i>	\$0 (Tier 3)	NT
LINZESS ORAL CAPSULE 145 MCG, 290 MCG, 72 MCG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
<i>loperamide hcl oral capsule 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lubiprostone oral capsule 24 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>lubiprostone oral capsule 8 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>misoprostol oral tablet 100 mcg, 200 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
MOVANTIK ORAL TABLET 12.5 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
MOVANTIK ORAL TABLET 25 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 12 MG/0.6ML, 12 MG/0.6ML (0.6ML SYRINGE), 8 MG/0.4ML	\$0 (Tier 2)	PA; ^
<i>sucralfate oral suspension 1 gm/10ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>sucralfate oral tablet 1 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ursodiol oral capsule 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ursodiol oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
XERMELO ORAL TABLET 250 MG	\$0 (Tier 2)	PA; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
XIFAXAN ORAL TABLET 550 MG	\$0 (Tier 2)	PA; ^
<b>GENITOURINARIOS</b>		
<b>ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS</b>		
<i>darifenacin hydrobromide er oral tablet extended release 24 hour 15 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	ST; QL (30 EA per 30 days)
MYRBETRIQ ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED ER 8 MG/ML	\$0 (Tier 2)	QL (300 ML per 28 days)
MYRBETRIQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 25 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
<i>oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 15 mg</i>	\$0 (Tier 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.

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
<i>oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>oxybutynin chloride oral syrup 5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>oxybutynin chloride oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>solifenacin succinate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>tolterodine tartrate er oral capsule extended release 24 hour 2 mg, 4 mg</i>	\$0 (Tier 1)	ST; QL (30 EA per 30 days)
<i>tolterodine tartrate oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	ST; QL (60 EA per 30 days)
<b>TOVIAZ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 4 MG, 8 MG</b>	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
<i>trospium chloride oral tablet 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<b>ANTINFECCIOSOS VAGINALES</b>		
<i>clindamycin phosphate vaginal cream 2 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clotrimazole 3 cream 2 % vaginal 2 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>clotrimazole cream 1 % vaginal 1 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>metronidazole vaginal gel 0.75 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>miconazole 1 kit 1200 &amp; 2 mg &amp; % vaginal 1200 &amp; 2 mg &amp; %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>miconazole 3 applicator kit 200 &amp; 2 mg-% (9gm) vaginal 200 &amp; 2 mg-% (9gm)</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>miconazole 3 combo-supp kit 200 &amp; 2 mg-% (9gm) vaginal 200 &amp; 2 mg-% (9gm)</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>miconazole 3 cream 4 % vaginal 4 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>miconazole 7 suppository 100 mg vaginal 100 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>miconazole nitrate cream 2 % vaginal 2 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>terconazole vaginal cream 0.4 %, 0.8 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>terconazole vaginal suppository 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tioconazole-1 ointment 6.5 % vaginal 6.5 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>vandazole vaginal gel 0.75 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA</b>		
<i>alfuzosin hcl er oral tablet extended release 24 hour 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>dutasteride oral capsule 0.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>dutasteride-tamsulosin hcl oral capsule 0.5-0.4 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>finasteride oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
<i>silodosin oral capsule 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>tamsulosin hcl oral capsule 0.4 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>VARIOS</b>		
<i>acetic acid irrigation solution 0.25 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>bethanechol chloride oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium citrate er oral tablet extended release 10 meq (1080 mg), 15 meq (1620 mg), 5 meq (540 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>HEMATOLÓGICOS</b>		
<b>ANTICOAGULANTES</b>		
<i>ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 5 MG</i>	\$0 (Tier 2)	QL (74 EA per 30 days)
<i>ELIQUIS ORAL TABLET 2.5 MG</i>	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
<i>ELIQUIS ORAL TABLET 5 MG</i>	\$0 (Tier 2)	QL (74 EA per 30 days)
<i>enoxaparin sodium injection solution 300 mg/3ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe 100 mg/ml, 120 mg/0.8ml, 150 mg/ml, 30 mg/0.3ml, 40 mg/0.4ml, 60 mg/0.6ml, 80 mg/0.8ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fondaparinux sodium subcutaneous solution 10 mg/0.8ml, 5 mg/0.4ml, 7.5 mg/0.6ml</i>	\$0 (Tier 2)	^
<i>fondaparinux sodium subcutaneous solution 2.5 mg/0.5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>HEPARIN (PORCINE) IN NACL INTRAVENOUS SOLUTION 25000-0.45 UT/250ML-%, 25000-0.45 UT/500ML-%</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>heparin sod (porcine) in d5w intravenous solution 100 unit/ml, 25000-5 ut/500ml-%, 40-5 unit/ml-%</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>heparin sodium (porcine) injection solution 1000 unit/ml, 10000 unit/ml, 20000 unit/ml, 5000 unit/ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>jantoven oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>warfarin sodium oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>XARELTO ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 1 MG/ML</i>	\$0 (Tier 2)	QL (620 ML per 30 days)
<i>XARELTO ORAL TABLET 10 MG, 20 MG</i>	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
<i>XARELTO ORAL TABLET 15 MG, 2.5 MG</i>	\$0 (Tier 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.

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
XARELTO STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 15 & 20 MG	\$0 (Tier 2)	QL (51 EA per 30 days)

#### **FACTORES DEL CRECIMIENTO HEMATOPOYÉTICOS**

PROCRIT INJECTION SOLUTION 10000 UNIT/ML, 2000 UNIT/ML, 3000 UNIT/ML, 4000 UNIT/ML	\$0 (Tier 2) PA
PROCRIT INJECTION SOLUTION 20000 UNIT/ML, 40000 UNIT/ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
ZARXIO INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MCG/0.5ML, 480 MCG/0.8ML	\$0 (Tier 2) PA; ^

#### **HIERRO**

ferrous sulfate tablet 325 (65 fe) mg oral 325 (65 fe) mg	\$0 (Tier 3) NT
FERROUS SULFATE TABLET DELAYED RELEASE 324 (65 FE) MG ORAL 324 (65 FE) MG	\$0 (Tier 3) NT

#### **INHIBIDORES DE LA AGREGACIÓN PLAQUETARIA**

aspirin-dipyridamole er oral capsule extended release 12 hour 25-200 mg	\$0 (Tier 1)
BRILINTA ORAL TABLET 60 MG, 90 MG	\$0 (Tier 2)
clopidogrel bisulfate oral tablet 75 mg	\$0 (Tier 1)
dipyridamole oral tablet 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older
prasugrel hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)

#### **VARIOS**

anagrelide hcl oral capsule 0.5 mg, 1 mg	\$0 (Tier 1)
BERINERT INTRAVENOUS KIT 500 UNIT	\$0 (Tier 2) PA; LA; QL (24 EA per 30 days); ^
cilostazol oral tablet 100 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)
DOPTELET ORAL TABLET 20 MG, 20 MG (10 PACK), 20 MG(15 PACK)	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
DROXIA ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG, 400 MG	\$0 (Tier 2)
ENDARI ORAL PACKET 5 GM	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
HAEGARDA SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 2000 UNIT	\$0 (Tier 2) PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
HAEGARDA SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 3000 UNIT	\$0 (Tier 2) PA; LA; QL (20 EA per 30 days); ^
icatibant acetate subcutaneous solution 30 mg/3ml	\$0 (Tier 2) 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.

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
pentoxifylline er oral tablet extended release 400 mg	\$0 (Tier 1)	
PROMACTA ORAL PACKET 12.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; LA; QL (360 EA per 30 days); ^
PROMACTA ORAL PACKET 25 MG	\$0 (Tier 2)	PA; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
PROMACTA ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG	\$0 (Tier 2)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
PROMACTA ORAL TABLET 50 MG, 75 MG	\$0 (Tier 2)	PA; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
sajazir subcutaneous solution 30 mg/3ml	\$0 (Tier 2)	PA; QL (27 ML per 30 days); ^
tranexamic acid intravenous solution 1000 mg/10ml	\$0 (Tier 1)	
tranexamic acid oral tablet 650 mg	\$0 (Tier 1)	
<b>NUTRICIONALES/SUPLEMENTOS</b>		
<b>ELECTROLITOS/MINERALES, INYECTABLES</b>		
DEXTROSE 5%/ELECTROLYTE #48 INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (Tier 2)	
dextrose in lactated ringers intravenous solution 5 %	\$0 (Tier 1)	
DEXTROSE-NACL INTRAVENOUS SOLUTION 10-0.2 %	\$0 (Tier 2)	
dextrose-nacl intravenous solution 10-0.45 %, 5-0.2 %, 5-0.45 %, 5-0.9 %	\$0 (Tier 1)	
DEXTROSE-NACL INTRAVENOUS SOLUTION 2.5-0.45 %	\$0 (Tier 1)	
dextrose-sodium chloride intravenous solution 2.5-0.45 %, 5-0.225 %, 5-0.3 %	\$0 (Tier 1)	
ISOLYTE-P IN D5W INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (Tier 2)	
ISOLYTE-S INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (Tier 2)	
ISOLYTE-S PH 7.4 INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (Tier 2)	
kcl in dextrose-nacl intravenous solution 10-5-0.45 meq/l-%-%, 20-5-0.2 meq/l-%-%, 20-5-0.45 meq/l-%-%, 20-5-0.9 meq/l-%-%, 30-5-0.45 meq/l-%-%, 40-5-0.45 meq/l-%-%	\$0 (Tier 1)	
KCL IN DEXTROSE-NACL INTRAVENOUS SOLUTION 40-5-0.9 MEQ/L-%-	\$0 (Tier 2)	
lactated ringers intravenous solution	\$0 (Tier 1)	
magnesium sulfate in d5w intravenous solution 1-5 gm/100ml-%	\$0 (Tier 2)	
MAGNESIUM SULFATE IN D5W SOLUTION 1-5 GM/100ML-% INTRAVENOUS 1-5 GM/100ML-%	\$0 (Tier 2)	
magnesium sulfate injection solution 50 %, 50 % (10ml syringe)	\$0 (Tier 2)	

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
<i>magnesium sulfate intravenous solution 2 gm/50ml, 20 gm/500ml, 4 gm/100ml, 4 gm/50ml, 40 gm/1000ml</i>	\$0 (Tier 2)	
MAGNESIUM SULFATE SOLUTION 2 GM/50ML INTRAVENOUS 2 GM/50ML	\$0 (Tier 2)	
MAGNESIUM SULFATE SOLUTION 20 GM/500ML INTRAVENOUS 20 GM/500ML	\$0 (Tier 2)	
MAGNESIUM SULFATE SOLUTION 4 GM/100ML INTRAVENOUS 4 GM/100ML	\$0 (Tier 2)	
MAGNESIUM SULFATE SOLUTION 4 GM/50ML INTRAVENOUS 4 GM/50ML	\$0 (Tier 2)	
MAGNESIUM SULFATE SOLUTION 40 GM/1000ML INTRAVENOUS 40 GM/1000ML	\$0 (Tier 2)	
PLASMA-LYTE 148 INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (Tier 2)	
PLASMA-LYTE A INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (Tier 2)	
<i>potassium chloride in dextrose intravenous solution 20-5 meq/l-%</i>	\$0 (Tier 1)	
POTASSIUM CHLORIDE IN NACL INTRAVENOUS SOLUTION 20-0.45 MEQ/L-%, 40-0.9 MEQ/L-%	\$0 (Tier 2)	
<i>potassium chloride in nacl intravenous solution 20-0.9 meq/l-%</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium chloride in nacl solution 20-0.45 meq/l-% intravenous 20-0.45 meq/l-%</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium chloride intravenous solution 10 meq/100ml, 2 meq/ml, 2 meq/ml (20 ml), 20 meq/100ml, 40 meq/100ml</i>	\$0 (Tier 1)	
POTASSIUM CHLORIDE INTRAVENOUS SOLUTION 10 MEQ/50ML, 20 MEQ/50ML	\$0 (Tier 2)	
sodium chloride injection solution 2.5 meq/ml	\$0 (Tier 1)	
<i>sodium chloride intravenous solution 0.45 %, 0.9 %, 3 %, 5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
TPN ELECTROLYTES INTRAVENOUS CONCENTRATE	\$0 (Tier 2) B/D	
<b>ELECTROLITOS/MINERALES/VITAMINAS, POR VÍA ORAL</b>		
<i>klor-con 10 oral tablet extended release 10 meq</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>klor-con m10 oral tablet extended release 10 meq</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>klor-con m15 oral tablet extended release 15 meq</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>klor-con m20 oral tablet extended release 20 meq</i>	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
<i>klor-con oral packet 20 meq</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>klor-con oral tablet extended release 8 meq</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>M-NATAL PLUS ORAL TABLET 27-1 MG</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>potassium chloride crys er oral tablet extended release 10 meq, 15 meq, 20 meq</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium chloride er oral capsule extended release 10 meq, 8 meq</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium chloride er oral tablet extended release 10 meq, 20 meq, 8 meq</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium chloride oral packet 20 meq</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium chloride oral solution 20 meq/15ml (10%), 40 meq/15ml (20%)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>PRENATAL VITAMIN PLUS LOW IRON ORAL TABLET 27-1 MG</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>PRENATAL VITAMIN WITH FOLIC ACID GREATER THAN 0.8 MG ORAL TABLET ORAL TABLET 27-1 MG</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>sodium fluoride chew, tab, 1.1 (0.5 f) mg/ml soln oral tablet 2.2 (1 f) mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>TRICARE ORAL TABLET</i>	\$0 (Tier 2)	
<b>MINERALES</b>		
<i>calcium carbonate antacid suspension 1250 mg/5ml oral 1250 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<b>NUTRICIÓN INTRAVENOSA</b>		
<i>CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10) INTRAVENOUS SOLUTION 4.25 %</i>	\$0 (Tier 2)	B/D
<i>CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5) INTRAVENOUS SOLUTION 4.25 %</i>	\$0 (Tier 2)	B/D
<i>CLINIMIX/DEXTROSE (5/15) INTRAVENOUS SOLUTION 5 %</i>	\$0 (Tier 2)	B/D
<i>CLINIMIX/DEXTROSE (5/20) INTRAVENOUS SOLUTION 5 %</i>	\$0 (Tier 2)	B/D
<i>CLINIMIX/DEXTROSE (6/5) INTRAVENOUS SOLUTION 6 %</i>	\$0 (Tier 2)	B/D
<i>CLINIMIX/DEXTROSE (8/10) INTRAVENOUS SOLUTION 8 %</i>	\$0 (Tier 2)	B/D
<i>CLINIMIX/DEXTROSE (8/14) INTRAVENOUS SOLUTION 8 %</i>	\$0 (Tier 2)	B/D
<i>clinisol sf intravenous solution 15 %</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>CLINOLIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %</i>	\$0 (Tier 2)	B/D

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
<i>dextrose intravenous solution 10 %, 5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dextrose intravenous solution 50 %, 70 %</i>	\$0 (Tier 1) B/D	
<i>FREAMINE III INTRAVENOUS SOLUTION 10 %</i>	\$0 (Tier 2) B/D	
<i>hepatamine intravenous solution 8 %</i>	\$0 (Tier 2) B/D	
<i>INTRALIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %, 30 %</i>	\$0 (Tier 2) B/D	
<i>NUTRILIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %</i>	\$0 (Tier 2) B/D	
<i>plenamine intravenous solution 15 %</i>	\$0 (Tier 1) B/D	
<i>PREMASOL INTRAVENOUS SOLUTION 10 %</i>	\$0 (Tier 2) B/D	
<i>PROCALAMINE INTRAVENOUS SOLUTION 3 %</i>	\$0 (Tier 2) B/D	
<i>PROSOL INTRAVENOUS SOLUTION 20 %</i>	\$0 (Tier 2) B/D	
<i>TRAVASOL INTRAVENOUS SOLUTION 10 %</i>	\$0 (Tier 2) B/D	
<i>TROPHAMINE INTRAVENOUS SOLUTION 10 %</i>	\$0 (Tier 2) B/D	
<b>VITAMINAS</b>		
<i>cyanocobalamin solution 1000 mcg/ml injection 1000 mcg/ml</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>ergocalciferol solution 200 mcg/ml oral 200 mcg/ml</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>folic acid tablet 1 mg oral (rx) 1 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>phytonadione tablet 5 mg oral 5 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>pyridoxine hcl solution 100 mg/ml injection 100 mg/ml</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>reno caps capsule 1 mg oral 1 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>thiamine hcl solution 100 mg/ml injection 100 mg/ml</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>vitamin d (ergocalciferol) capsule 1.25 mg (50000 ut) oral 1.25 mg (50000 ut)</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>vitamin k1 solution 10 mg/ml injection 10 mg/ml</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<b>OFTÁLMICO</b>		
<b>ANTIALÉRGICOS</b>		
<i>azelastine hcl ophthalmic solution 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>BEPREVE OPHTHALMIC SOLUTION 1.5 %</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>cromolyn sodium ophthalmic solution 4 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>LASTACAFT OPHTHALMIC SOLUTION 0.25 %</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>olopatadine hcl ophthalmic solution 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ZERVIATE OPHTHALMIC SOLUTION 0.24 %</i>	\$0 (Tier 2)	

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>

#### **ANTIGLAUCOMA**

ALPHAGAN P OPHTHALMIC SOLUTION 0.1 %	\$0 (Tier 2)
AZOPT OPHTHALMIC SUSPENSION 1 %	\$0 (Tier 2)
<i>betaxolol hcl ophthalmic solution 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)
BETOPTIC-S OPHTHALMIC SUSPENSION 0.25 %	\$0 (Tier 2)
<i>brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>carteolol hcl ophthalmic solution 1 %</i>	\$0 (Tier 1)
COMBIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.2-0.5 %	\$0 (Tier 2)
<i>dorzolamide hcl ophthalmic solution 2 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>dorzolamide hcl-timolol mal ophthalmic solution 22.3-6.8 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>latanoprost ophthalmic solution 0.005 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>levobunolol hcl ophthalmic solution 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)
LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.01 %	\$0 (Tier 2)
<i>pilocarpine hcl ophthalmic solution 1 %, 2 %, 4 %</i>	\$0 (Tier 1)
RHOPRESSA OPHTHALMIC SOLUTION 0.02 %	\$0 (Tier 2)
ROCKLATAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.02-0.005 %	\$0 (Tier 2)
SIMBRINZA OPHTHALMIC SUSPENSION 1-0.2 %	\$0 (Tier 2)
<i>timolol maleate (once-daily) ophthalmic solution 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>timolol maleate ophthalmic gel forming solution 0.25 %, 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>timolol maleate ophthalmic solution 0.25 %, 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>travoprost (bak free) ophthalmic solution 0.004 %</i>	\$0 (Tier 1)
VYZULTA OPHTHALMIC SOLUTION 0.024 %	\$0 (Tier 2)

#### **ANTINFECCIOSOS/ANTINFLAMATORIOS**

bacitrac-neomycin-polymyxin-hc ophthalmic ointment 1 %	\$0 (Tier 1)
BLEPHAMIDE S.O.P. OPHTHALMIC OINTMENT 10-0.2 %	\$0 (Tier 2)
<i>neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment 3.5-10000-0.1</i>	\$0 (Tier 1)
<i>neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1</i>	\$0 (Tier 1)
<i>neomycin-polymyxin-hc ophthalmic suspension 3.5-10000-1</i>	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
sulfacetamide-prednisolone ophthalmic solution 10-0.23 %	\$0 (Tier 1)	
TOBRADEX OPHTHALMIC OINTMENT 0.3-0.1 %	\$0 (Tier 2)	
TOBRADEX ST OPHTHALMIC SUSPENSION 0.3-0.05 %	\$0 (Tier 2)	
tobramycin-dexamethasone ophthalmic suspension 0.3-0.1 %	\$0 (Tier 1)	
ZYLET OPHTHALMIC SUSPENSION 0.5-0.3 %	\$0 (Tier 2)	
<b>ANTINFECCIOSOS</b>		
bacitracin ophthalmic ointment 500 unit/gm	\$0 (Tier 1)	
bacitracin-polymyxin b ophthalmic ointment 500-10000 unit/gm	\$0 (Tier 1)	
BESIVANCE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.6 %	\$0 (Tier 2)	
CILOXAN OPHTHALMIC OINTMENT 0.3 %	\$0 (Tier 2)	
ciprofloxacin hcl ophthalmic solution 0.3 %	\$0 (Tier 1)	
erythromycin ophthalmic ointment 5 mg/gm	\$0 (Tier 1)	
gatifloxacine ophthalmic solution 0.5 %	\$0 (Tier 1)	
gentak ophthalmic ointment 0.3 %	\$0 (Tier 1)	
gentamicin sulfate ophthalmic solution 0.3 %	\$0 (Tier 1)	
moxifloxacine hcl ophthalmic solution 0.5 %	\$0 (Tier 1)	
NATACYN OPHTHALMIC SUSPENSION 5 %	\$0 (Tier 2)	
neomycin-bacitracin zn-polymyx ophthalmic ointment 5-400-10000	\$0 (Tier 1)	
neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic solution 1.75-10000-.025	\$0 (Tier 1)	
ofloxacine ophthalmic solution 0.3 %	\$0 (Tier 1)	
polymyxin b-trimethoprim ophthalmic solution 10000-0.1 unit/ml-%	\$0 (Tier 1)	
sulfacetamide sodium ophthalmic ointment 10 %	\$0 (Tier 1)	
sulfacetamide sodium ophthalmic solution 10 %	\$0 (Tier 1)	
tobramycin ophthalmic solution 0.3 %	\$0 (Tier 1)	
trifluridine ophthalmic solution 1 %	\$0 (Tier 1)	
ZIRGAN OPHTHALMIC GEL 0.15 %	\$0 (Tier 2)	
<b>ANTINFLAMATORIOS</b>		
ALREX OPHTHALMIC SUSPENSION 0.2 %	\$0 (Tier 2)	

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
<i>bromfenac sodium (once-daily) ophthalmic solution 0.09 %</i>	\$0 (Tier 1)	
BROMSITE OPHTHALMIC SOLUTION 0.075 %	\$0 (Tier 2)	
<i>dexamethasone sodium phosphate ophthalmic solution 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diclofenac sodium ophthalmic solution 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>difluprednate ophthalmic emulsion 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	
FLAREX OPHTHALMIC SUSPENSION 0.1 %	\$0 (Tier 2)	
<i>fluorometholone ophthalmic suspension 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>flurbiprofen sodium ophthalmic solution 0.03 %</i>	\$0 (Tier 1)	
ILEVRO OPHTHALMIC SUSPENSION 0.3 %	\$0 (Tier 2)	
<i>ketorolac tromethamine ophthalmic solution 0.4 %, 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT 0.5 %	\$0 (Tier 2)	
<i>prednisolone acetate ophthalmic suspension 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE OPHTHALMIC SOLUTION 1 %	\$0 (Tier 2)	
PROLENSA OPHTHALMIC SOLUTION 0.07 %	\$0 (Tier 2)	
<b>VARIOS</b>		
<i>artificial tears solution 1.4 % ophthalmic 1.4 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
ATROPINE SULFATE OPHTHALMIC SOLUTION 1 %	\$0 (Tier 1)	
<i>atropine sulfate solution 1 % ophthalmic 1 %</i>	\$0 (Tier 2)	
CYSTADROPS OPHTHALMIC SOLUTION 0.37 %	\$0 (Tier 2)	PA; LA; ^
CYSTARAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.44 %	\$0 (Tier 2)	PA; LA; ^
ISOPTO ATROPINE OPHTHALMIC SOLUTION 1 %	\$0 (Tier 2)	
<i>proparacaine hcl ophthalmic solution 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
RESTASIS MULTIDOSE OPHTHALMIC EMULSION 0.05 %	\$0 (Tier 2)	
RESTASIS OPHTHALMIC EMULSION 0.05 %	\$0 (Tier 2)	
<b>ÓTICOS</b>		
<b>AGENTES ÓTICOS</b>		
<i>acetic acid otic solution 2 %</i>	\$0 (Tier 1)	
CIPRO HC OTIC SUSPENSION 0.2-1 %	\$0 (Tier 2)	
CIPRODEX OTIC SUSPENSION 0.3-0.1 %	\$0 (Tier 2)	
<i>flac otic oil 0.01 %</i>	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (Tier)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso (nivel)</b>
<i>fluocinolone acetonide otic oil 0.01 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic solution 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic suspension 3.5-10000-1</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ofloxacin otic solution 0.3 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>SISTEMA NERVIOSO CENTRAL</b>		
<b>AGENTES ANTIPARKINSONIANOS</b>		
<i>amantadine hcl oral capsule 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>amantadine hcl oral solution 50 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amantadine hcl oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>APOKYN SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 30 MG/3ML</i>	\$0 (Tier 2)	PA; LA; QL (60 ML per 30 days); ^
<i>apomorphine hcl subcutaneous solution cartridge 30 mg/3ml</i>	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 ML per 30 days); ^
<i>benztropine mesylate injection solution 1 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>benztropine mesylate oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; PA if 70 years and older
<i>bromocriptine mesylate oral capsule 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>bromocriptine mesylate oral tablet 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbidopa oral tablet 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbidopa-levodopa er oral tablet extended release 25-100 mg, 50-200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbidopa-levodopa oral tablet 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbidopa-levodopa oral tablet dispersible 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>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</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>entacapone oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>KYNMOBI SUBLINGUAL FILM 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG</i>	\$0 (Tier 2)	PA; QL (150 EA per 30 days); ^
<i>NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 1 MG/24HR, 2 MG/24HR, 3 MG/24HR, 4 MG/24HR, 6 MG/24HR, 8 MG/24HR</i>	\$0 (Tier 2)	

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
<i>pramipexole dihydrochloride er oral tablet extended release 24 hour 0.375 mg, 0.75 mg, 1.5 mg, 2.25 mg, 3 mg, 3.75 mg, 4.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pramipexole dihydrochloride oral tablet 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>rasagiline mesylate oral tablet 0.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>rasagiline mesylate oral tablet 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>ropinirole hcl er oral tablet extended release 24 hour 12 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ropinirole hcl oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>selegiline hcl oral capsule 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>selegiline hcl oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>trihexyphenidyl hcl oral solution 0.4 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2)	PA; PA if 70 years and older
<i>trihexyphenidyl hcl oral tablet 2 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; PA if 70 years and older
<b>AGENTES DE LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE</b>		
<i>BETASERON SUBCUTANEOUS KIT 0.3 MG</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (14 EA per 28 days); ^
<i>dalfampridine er oral tablet extended release 12 hour 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>GILENYA ORAL CAPSULE 0.5 MG</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (28 EA per 28 days); ^
<i>glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe 20 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (30 ML per 30 days); ^
<i>glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (12 ML per 28 days); ^
<i>glatopa subcutaneous solution prefilled syringe 20 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (30 ML per 30 days); ^
<i>glatopa subcutaneous solution prefilled syringe 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (12 ML per 28 days); ^
<i>OCREVUS INTRAVENOUS SOLUTION 300 MG/10ML</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
<i>TECFIDERA ORAL 120 &amp; 240 MG</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
<i>TECFIDERA ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE 120 MG</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (14 EA per 7 days); ^
<i>TECFIDERA ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE 240 MG</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
<i>VUMERTY ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE 231 MG</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
<b>AGENTES PARA LA TERAPIA MUSCULOESQUELÉTICA</b>		
<i>baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
cyclobenzaprine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (Tier 2)	PA; PA if 70 years and older
dantrolene sodium oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)	
tizanidine hcl oral tablet 2 mg, 4 mg	\$0 (Tier 1)	
<b>ANTIANSIEDAD</b>		
alprazolam oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (Tier 1)	QL (150 EA per 30 days)
buspirone hcl oral tablet 10 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg	\$0 (Tier 1)	
fluvoxamine maleate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)	
lorazepam injection solution 2 mg/ml, 4 mg/ml	\$0 (Tier 1)	
lorazepam intensol oral concentrate 2 mg/ml	\$0 (Tier 1)	QL (150 ML per 30 days)
lorazepam oral concentrate 2 mg/ml	\$0 (Tier 1)	QL (150 ML per 30 days)
lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (Tier 1)	QL (150 EA per 30 days)
<b>ANTICONVULSIVOS</b>		
APTIOM ORAL TABLET 200 MG, 400 MG, 600 MG, 800 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days); ^
BRIVIACT INTRAVENOUS SOLUTION 50 MG/5ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS
BRIVIACT ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (600 ML per 30 days); ^
BRIVIACT ORAL TABLET 10 MG, 100 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
carbamazepine er oral capsule extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 300 mg	\$0 (Tier 1)	
carbamazepine er oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 400 mg	\$0 (Tier 1)	
carbamazepine oral suspension 100 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	
carbamazepine oral tablet 200 mg	\$0 (Tier 1)	
carbamazepine oral tablet chewable 100 mg	\$0 (Tier 1)	
CELONTIN ORAL CAPSULE 300 MG	\$0 (Tier 2)	
clobazam oral suspension 2.5 mg/ml	\$0 (Tier 1)	PA-NS; QL (480 ML per 30 days)
clobazam oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (Tier 1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
clonazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
clonazepam oral tablet 2 mg	\$0 (Tier 1)	QL (300 EA per 30 days)
clonazepam oral tablet dispersible 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
clonazepam oral tablet dispersible 2 mg	\$0 (Tier 1)	QL (300 EA per 30 days)

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
<i>clorazepate dipotassium oral tablet 15 mg, 3.75 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA-NS; PA if 65 years and older; QL (180 EA per 30 days)
DIACOMIT ORAL CAPSULE 250 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (360 EA per 30 days); ^
DIACOMIT ORAL CAPSULE 500 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
DIACOMIT ORAL PACKET 250 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (360 EA per 30 days); ^
DIACOMIT ORAL PACKET 500 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
<i>diazepam injection solution 5 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diazepam intensol oral concentrate 5 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA-NS; PA if 65 years and older; QL (240 ML per 30 days)
<i>diazepam oral concentrate 5 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA-NS; PA if 65 years and older; QL (240 ML per 30 days)
<i>diazepam oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA-NS; PA if 65 years and older; QL (1200 ML per 30 days)
<i>diazepam oral tablet 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA-NS; PA if 65 years and older; QL (120 EA per 30 days)
<i>diazepam rectal gel 10 mg, 2.5 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
DILANTIN INFATABS ORAL TABLET CHEWABLE 50 MG	\$0 (Tier 2)	
DILANTIN ORAL CAPSULE 100 MG, 30 MG	\$0 (Tier 2)	
DILANTIN ORAL SUSPENSION 125 MG/5ML	\$0 (Tier 2)	
<i>divalproex sodium er oral tablet extended release 24 hour 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle 125 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>divalproex sodium oral tablet delayed release 125 mg, 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
EPIDIOLEX ORAL SOLUTION 100 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (600 ML per 30 days); ^
<i>epitol oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
EPRONTIA ORAL SOLUTION 25 MG/ML	\$0 (Tier 2)	
<i>ethosuximide oral capsule 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ethosuximide oral solution 250 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>felbamate oral suspension 600 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 2)	^
<i>felbamate oral tablet 400 mg, 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
FINTEPLA ORAL SOLUTION 2.2 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (360 ML per 30 days); ^

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
FYCOMPA ORAL SUSPENSION 0.5 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (720 ML per 30 days); ^
FYCOMPA ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 8 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
FYCOMPA ORAL TABLET 2 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
FYCOMPA ORAL TABLET 4 MG, 6 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
<i> gabapentin oral capsule 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (1080 EA per 30 days)
<i> gabapentin oral capsule 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (360 EA per 30 days)
<i> gabapentin oral capsule 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (270 EA per 30 days)
<i> gabapentin oral solution 250 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (2160 ML per 30 days)
<i> gabapentin oral tablet 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
<i> gabapentin oral tablet 800 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i> lacosamide intravenous solution 200 mg/20ml</i>	\$0 (Tier 2)	^
<i> lacosamide oral solution 10 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (1200 ML per 30 days)
<i> lacosamide oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i> lacosamide oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i> lamotrigine er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 200 mg, 25 mg, 250 mg, 300 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i> lamotrigine oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i> lamotrigine oral tablet chewable 25 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i> lamotrigine oral tablet dispersible 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i> levetiracetam er oral tablet extended release 24 hour 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i> levetiracetam in nacl intravenous solution 1000 mg/100ml, 1500 mg/100ml, 500 mg/100ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i> levetiracetam intravenous solution 500 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i> levetiracetam oral solution 100 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i> levetiracetam oral tablet 1000 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
NAYZILAM NASAL SOLUTION 5 MG/0.1ML	\$0 (Tier 2)	
<i> oxcarbazepine oral suspension 300 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i> oxcarbazepine oral tablet 150 mg, 300 mg, 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i> phenobarbital oral elixir 20 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; PA if 70 years and older
<i> phenobarbital oral tablet 100 mg, 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; PA if 70 years and older

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
<i>phenobarbital sodium injection solution 130 mg/ml, 65 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; PA if 70 years and older
<i>PHENYTEK ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>phenytoin oral suspension 125 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>phenytoin oral tablet chewable 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>phenytoin sodium extended oral capsule 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>phenytoin sodium injection solution 50 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pregabalin oral capsule 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>pregabalin oral capsule 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>pregabalin oral capsule 225 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>pregabalin oral solution 20 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (900 ML per 30 days)
<i>primidone oral tablet 250 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>roweepra oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>rufinamide oral suspension 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (2300 ML per 28 days); ^
<i>rufinamide oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (480 EA per 30 days); ^
<i>rufinamide oral tablet 400 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (240 EA per 30 days); ^
<i>SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 1000 MG</i>	\$0 (Tier 2)	QL (90 EA per 30 days)
<i>SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 250 MG</i>	\$0 (Tier 2)	QL (360 EA per 30 days)
<i>SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 500 MG</i>	\$0 (Tier 2)	QL (180 EA per 30 days)
<i>SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 750 MG</i>	\$0 (Tier 2)	QL (120 EA per 30 days)
<i>subvenite oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>SYMPAZAN ORAL FILM 10 MG, 20 MG</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
<i>SYMPAZAN ORAL FILM 5 MG</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
<i>tiagabine hcl oral tablet 12 mg, 16 mg, 2 mg, 4 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>topiramate oral capsule sprinkle 15 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>topiramate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>valproate sodium intravenous solution 100 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>valproic acid oral capsule 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>valproic acid oral solution 250 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>VALTOCO 10 MG DOSE NASAL LIQUID 10 MG/0.1ML</i>	\$0 (Tier 2)	

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
VALTOCO 15 MG DOSE NASAL LIQUID THERAPY PACK 7.5 MG/0.1ML	\$0 (Tier 2)	
VALTOCO 20 MG DOSE NASAL LIQUID THERAPY PACK 10 MG/0.1ML	\$0 (Tier 2)	
VALTOCO 5 MG DOSE NASAL LIQUID 5 MG/0.1ML	\$0 (Tier 2)	
<i>vigabatrin oral packet 500 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
<i>vigabatrin oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
<i>vigadrone oral packet 500 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
VIMPAT INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/20ML	\$0 (Tier 2)	^
VIMPAT ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (Tier 2)	QL (1200 ML per 30 days); ^
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 100 & 150 MG	\$0 (Tier 2)	QL (56 EA per 28 days); ^
XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 150 & 200 MG	\$0 (Tier 2)	QL (56 EA per 28 days); ^
XCOPRI ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days); ^
XCOPRI ORAL TABLET 50 MG	\$0 (Tier 2)	QL (90 EA per 30 days); ^
XCOPRI ORAL TABLET THERAPY PACK 14 X 12.5 MG & 14 X 25 MG	\$0 (Tier 2)	QL (28 EA per 28 days)
XCOPRI ORAL TABLET THERAPY PACK 14 X 150 MG & 14 X200 MG, 14 X 50 MG & 14 X100 MG	\$0 (Tier 2)	QL (28 EA per 28 days); ^
ZONISADE ORAL SUSPENSION 100 MG/5ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (900 ML per 30 days)
<i>zonisamide oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
ZTALMY ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (1100 ML per 30 days); ^
<b>ANTIDEMENCIA</b>		
<i>donepezil hcl oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>donepezil hcl oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>donepezil hcl oral tablet dispersible 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>donepezil hcl oral tablet dispersible 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour 16 mg, 24 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>galantamine hydrobromide oral solution 4 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>galantamine hydrobromide oral tablet 12 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 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.

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
memantine hcl er oral capsule extended release 24 hour 14 mg, 21 mg, 28 mg, 7 mg	\$0 (Tier 1)	PA; PA if < 30 yrs
memantine hcl oral solution 2 mg/ml	\$0 (Tier 1)	PA; PA if < 30 yrs
memantine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	PA; PA if < 30 yrs
NAMZARIC ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK 7 & 14 & 21 &28 -10 MG	\$0 (Tier 2)	
NAMZARIC ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 14-10 MG, 21-10 MG, 28-10 MG, 7-10 MG	\$0 (Tier 2)	
rivastigmine tartrate oral capsule 1.5 mg, 3 mg	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
rivastigmine tartrate oral capsule 4.5 mg, 6 mg	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
rivastigmine transdermal patch 24 hour 13.3 mg/24hr, 4.6 mg/24hr, 9.5 mg/24hr	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<b>ANTIDEPRESIVOS</b>		
amitriptyline hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (Tier 2)	
amoxapine oral tablet 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (Tier 2)	
bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 150 mg, 200 mg	\$0 (Tier 1)	
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg	\$0 (Tier 1)	
bupropion hcl oral tablet 100 mg, 75 mg	\$0 (Tier 1)	
citalopram hydrobromide oral solution 10 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	
citalopram hydrobromide oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (Tier 1)	
clomipramine hcl oral capsule 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (Tier 2)	PA-NS
desipramine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (Tier 2)	
desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
doxepin hcl oral capsule 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (Tier 2)	
doxepin hcl oral concentrate 10 mg/ml	\$0 (Tier 2)	
DRIZALMA SPRINKLE ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG	\$0 (Tier 2)	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.

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 40 mg, 60 mg	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 12 MG/24HR, 6 MG/24HR, 9 MG/24HR	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
escitalopram oxalate oral solution 5 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	
escitalopram oxalate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	
FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG, 80 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 20 MG, 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
FETZIMA TITRATION ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK 20 & 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS
fluoxetine hcl oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (Tier 1)	
fluoxetine hcl oral solution 20 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	
imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (Tier 2)	
MARPLAN ORAL TABLET 10 MG	\$0 (Tier 2)	QL (180 EA per 30 days)
mirtazapine oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg, 7.5 mg	\$0 (Tier 1)	
mirtazapine oral tablet dispersible 15 mg, 30 mg, 45 mg	\$0 (Tier 1)	
nefazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)	
nortriptyline hcl oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (Tier 2)	
nortriptyline hcl oral solution 10 mg/5ml	\$0 (Tier 2)	
paroxetine hcl er oral tablet extended release 24 hour 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
paroxetine hcl oral suspension 10 mg/5ml	\$0 (Tier 2)	QL (900 ML per 30 days)
paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0 (Tier 2)	
PAXIL ORAL SUSPENSION 10 MG/5ML	\$0 (Tier 2)	QL (900 ML per 30 days)
phenelzine sulfate oral tablet 15 mg	\$0 (Tier 1)	
protriptyline hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (Tier 2)	
sertraline hcl oral concentrate 20 mg/ml	\$0 (Tier 1)	
sertraline hcl oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)	
tranylcypromine sulfate oral tablet 10 mg	\$0 (Tier 1)	
trazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
<i>trimipramine maleate oral capsule 100 mg</i>	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
<i>trimipramine maleate oral capsule 25 mg</i>	\$0 (Tier 2)	QL (240 EA per 30 days)
<i>trimipramine maleate oral capsule 50 mg</i>	\$0 (Tier 2)	QL (120 EA per 30 days)
<i>TRINTELLIX ORAL TABLET 10 MG</i>	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
<i>TRINTELLIX ORAL TABLET 20 MG</i>	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
<i>TRINTELLIX ORAL TABLET 5 MG</i>	\$0 (Tier 2)	QL (120 EA per 30 days)
<i>venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour 150 mg, 37.5 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>venlafaxine hcl oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>VIIBRYD ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 40 MG</i>	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
<i>VIIBRYD STARTER PACK ORAL KIT 10 &amp; 20 MG</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>vilazodone hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<b>ANTIPSICÓTICOS</b>		
<i>ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 300 MG, 400 MG</i>	\$0 (Tier 2)	QL (1 EA per 28 days); ^
<i>ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 300 MG, 400 MG</i>	\$0 (Tier 2)	QL (1 EA per 28 days); ^
<i>aripiprazole oral solution 1 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (900 ML per 30 days)
<i>aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>aripiprazole oral tablet dispersible 10 mg, 15 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>ARISTADA INITIO INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 675 MG/2.4ML</i>	\$0 (Tier 2)	^
<i>ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 1064 MG/3.9ML</i>	\$0 (Tier 2)	QL (3.9 ML per 56 days); ^
<i>ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 441 MG/1.6ML</i>	\$0 (Tier 2)	QL (1.6 ML per 28 days); ^
<i>ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 662 MG/2.4ML</i>	\$0 (Tier 2)	QL (2.4 ML per 28 days); ^
<i>ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 882 MG/3.2ML</i>	\$0 (Tier 2)	QL (3.2 ML per 28 days); ^
<i>asenapine maleate sublingual tablet sublingual 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 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.

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
CAPLYTA ORAL CAPSULE 10.5 MG, 21 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
CAPLYTA ORAL CAPSULE 42 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
<i>chlorpromazine hcl injection solution 25 mg/ml, 50 mg/2ml</i>	\$0 (Tier 1)	
CHLORPROMAZINE HCL ORAL CONCENTRATE 100 MG/ML, 30 MG/ML	\$0 (Tier 2)	
<i>chlorpromazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clozapine oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (270 EA per 30 days)
<i>clozapine oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (135 EA per 30 days)
<i>clozapine oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clozapine oral tablet dispersible 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA-NS; QL (270 EA per 30 days)
<i>clozapine oral tablet dispersible 12.5 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA-NS
<i>clozapine oral tablet dispersible 150 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days)
<i>clozapine oral tablet dispersible 200 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (135 EA per 30 days); ^
FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 12 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
FANAPT TITRATION PACK ORAL TABLET 1 & 2 & 4 & 6 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS
<i>fluphenazine decanoate injection solution 25 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluphenazine hcl injection solution 2.5 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluphenazine hcl oral concentrate 5 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluphenazine hcl oral elixir 2.5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluphenazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>haloperidol decanoate intramuscular solution 100 mg/ml, 100 mg/ml 1 ml, 50 mg/ml, 50 mg/ml(1ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>haloperidol lactate injection solution 5 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 117 MG/0.75ML	\$0 (Tier 2)	QL (0.75 ML per 28 days); ^
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 156 MG/ML	\$0 (Tier 2)	QL (1 ML per 28 days); ^

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 234 MG/1.5ML	\$0 (Tier 2)	QL (1.5 ML per 28 days); ^
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 39 MG/0.25ML	\$0 (Tier 2)	QL (0.25 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 78 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	QL (0.5 ML per 28 days); ^
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 273 MG/0.88ML	\$0 (Tier 2)	QL (0.88 ML per 90 days); ^
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 410 MG/1.32ML	\$0 (Tier 2)	QL (1.32 ML per 90 days); ^
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 546 MG/1.75ML	\$0 (Tier 2)	QL (1.75 ML per 90 days); ^
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 819 MG/2.63ML	\$0 (Tier 2)	QL (2.63 ML per 90 days); ^
LATUDA ORAL TABLET 120 MG, 20 MG, 40 MG, 60 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
LATUDA ORAL TABLET 80 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
<i>loxapine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>molindone hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
NUPLAZID ORAL CAPSULE 34 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
NUPLAZID ORAL TABLET 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>olanzapine intramuscular solution reconstituted 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (3 EA per 1 day)
<i>olanzapine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>olanzapine oral tablet 15 mg, 20 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>olanzapine oral tablet dispersible 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>olanzapine oral tablet dispersible 15 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 1.5 mg, 3 mg, 9 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 6 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>perphenazine oral tablet 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
PERSERIS SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE 120 MG, 90 MG	\$0 (Tier 2)	QL (1 EA per 30 days); ^
<i>pimozide oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	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.

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 300 mg, 400 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
quetiapine fumarate oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg, 300 mg, 400 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)	
REXULTI ORAL TABLET 0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG, 2 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
REXULTI ORAL TABLET 3 MG, 4 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
RISPERDAL CONSTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 12.5 MG, 25 MG	\$0 (Tier 2)	QL (2 EA per 28 days)
RISPERDAL CONSTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 37.5 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	QL (2 EA per 28 days); ^
risperidone oral solution 1 mg/ml	\$0 (Tier 1)	QL (240 ML per 30 days)
risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg	\$0 (Tier 1)	
risperidone oral tablet dispersible 0.25 mg, 0.5 mg	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
risperidone oral tablet dispersible 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
SECUADO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 3.8 MG/24HR, 5.7 MG/24HR, 7.6 MG/24HR	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
thioridazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)	
thiothixene oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	
trifluoperazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	
VERSACLOZ ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (600 ML per 30 days); ^
VRAYLAR ORAL CAPSULE 1.5 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days); ^
VRAYLAR ORAL CAPSULE 3 MG, 4.5 MG, 6 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days); ^
VRAYLAR ORAL CAPSULE THERAPY PACK 1.5 & 3 MG	\$0 (Tier 2)	
ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
ziprasidone mesylate intramuscular solution reconstituted 20 mg	\$0 (Tier 1)	QL (6 EA per 3 days)
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 210 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (2 EA per 28 days)
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 300 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (2 EA per 28 days); ^
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 405 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (1 EA per 28 days); ^

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
-------------------------------	---	---

## **HIPNÓTICOS**

BELSOMRA ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
<i>doxepin hcl oral tablet 3 mg, 6 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
HETLIOZ ORAL CAPSULE 20 MG	\$0 (Tier 2)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>temazepam oral capsule 15 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year; QL (60 EA per 30 days)
<i>temazepam oral capsule 30 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; PA if 65 years and older; QL (30 EA per 30 days)
<i>temazepam oral capsule 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year; QL (30 EA per 30 days)
<i>zolpidem tartrate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year; QL (30 EA per 30 days)

## **MIGRAÑA**

AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (1 ML per 30 days)
<i>dihydroergotamine mesylate injection solution 1 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2)	^
<i>dihydroergotamine mesylate nasal solution 4 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 ML per 30 days); ^
EMGALITY (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3 ML per 30 days); ^
EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 120 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2 ML per 30 days)
EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 120 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2 ML per 30 days)
<i>ergotamine-caffeine oral tablet 1-100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (40 EA per 28 days)
<i>naratriptan hcl oral tablet 1 mg, 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (12 EA per 30 days)
NURTEC ORAL TABLET DISPERSIBLE 75 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (16 EA per 30 days); ^
<i>rizatriptan benzoate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (18 EA per 30 days)
<i>rizatriptan benzoate oral tablet dispersible 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (18 EA per 30 days)
<i>sumatriptan nasal solution 20 mg/act</i>	\$0 (Tier 1)	QL (12 EA per 30 days)
<i>sumatriptan nasal solution 5 mg/act</i>	\$0 (Tier 1)	QL (24 EA per 30 days)
<i>sumatriptan succinate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (12 EA per 30 days)

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge 4 mg/0.5ml	\$0 (Tier 1)	QL (9 ML per 30 days)
sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge 6 mg/0.5ml	\$0 (Tier 1)	QL (6 ML per 30 days)
sumatriptan succinate subcutaneous solution 6 mg/0.5ml	\$0 (Tier 1)	QL (6 ML per 30 days)
sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector 4 mg/0.5ml	\$0 (Tier 1)	QL (9 ML per 30 days)
sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector 6 mg/0.5ml	\$0 (Tier 1)	QL (6 ML per 30 days)
UBRELVY ORAL TABLET 100 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (16 EA per 30 days); ^
zolmitriptan oral tablet 2.5 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	QL (12 EA per 30 days)
zolmitriptan oral tablet dispersible 2.5 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	QL (12 EA per 30 days)
<b>NARCOLEPSIA/CATAPLEXIA</b>		
armodafinil oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
armodafinil oral tablet 50 mg	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
modafinil oral tablet 100 mg	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
modafinil oral tablet 200 mg	\$0 (Tier 1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
XYREM ORAL SOLUTION 500 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; LA; QL (540 ML per 30 days); ^
<b>PSICOTERAPÉUTICOS-VARIOS</b>		
acamprosate calcium oral tablet delayed release 333 mg	\$0 (Tier 1)	
buprenorphine hcl sublingual tablet sublingual 2 mg, 8 mg	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 12-3 mg	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 2-0.5 mg, 4-1 mg, 8-2 mg	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual 2-0.5 mg, 8-2 mg	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
bupropion hcl er (smoking det) oral tablet extended release 12 hour 150 mg	\$0 (Tier 1)	
CHANTIX STARTING MONTH PAK ORAL TABLET THERAPY PACK 0.5 MG X 11 & 1 MG X 42	\$0 (Tier 2)	
disulfiram oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (Tier 1)	
naloxone hcl injection solution 0.4 mg/ml, 4 mg/10ml	\$0 (Tier 1)	
naloxone hcl injection solution cartridge 0.4 mg/ml	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
	<b>(nivel)</b>
<i>naloxone hcl injection solution prefilled syringe 2 mg/2ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>naloxone hcl nasal liquid 4 mg/0.1ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>naltrexone hcl oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>NICOTINE KIT 21-14-7 MG/24HR TRANSDERMAL 21-14-7 MG/24HR</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>nicotine mini lozenge 4 mg mouth/throat 4 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>nicotine patch 24 hour 14 mg/24hr transdermal (otc) 14 mg/24hr</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>nicotine patch 24 hour 21 mg/24hr transdermal (otc) 21 mg/24hr</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>nicotine patch 24 hour 7 mg/24hr transdermal (otc) 7 mg/24hr</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>nicotine polacrilex gum 2 mg mouth/throat 2 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>nicotine polacrilex gum 4 mg mouth/throat 4 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>nicotine polacrilex lozenge 2 mg mouth/throat 2 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>NICOTROL INHALATION INHALER 10 MG</i>	\$0 (Tier 2)
<i>NICOTROL NS NASAL SOLUTION 10 MG/ML</i>	\$0 (Tier 2)
<i>VARENICLINE TARTRATE ORAL TABLET 0.5 MG, 1 MG</i>	\$0 (Tier 1) QL (56 EA per 28 days)
<i>varenicline tartrate oral tablet therapy pack 0.5 mg x 11 &amp; 1 mg x 42</i>	\$0 (Tier 1)
<i>VIVITROL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 380 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^
<b>TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD</b>	
<i>amphetamine-dextroamphetamine oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 20 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>atomoxetine hcl oral capsule 10 mg, 18 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (120 EA per 30 days)
<i>atomoxetine hcl oral capsule 100 mg, 60 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>atomoxetine hcl oral capsule 40 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
<i>dexamphetamine hcl oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 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.

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
dexmethylphenidate hcl oral tablet 2.5 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg	\$0 (Tier 2)	PA; PA if 70 years and older; QL (30 EA per 30 days)
metadate er oral tablet extended release 20 mg	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
methylphenidate hcl er oral tablet extended release 10 mg, 20 mg	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
methylphenidate hcl oral solution 10 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	PA; QL (900 ML per 30 days)
methylphenidate hcl oral solution 5 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	PA; QL (1800 ML per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet 20 mg	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet chewable 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
VYVANSE ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
VYVANSE ORAL CAPSULE 40 MG, 50 MG, 60 MG, 70 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
VYVANSE ORAL TABLET CHEWABLE 10 MG, 20 MG, 30 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
VYVANSE ORAL TABLET CHEWABLE 40 MG, 50 MG, 60 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<b>VARIOS</b>		
AUSTEDO ORAL TABLET 12 MG, 9 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days); ^
AUSTEDO ORAL TABLET 6 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
GRALISE ORAL TABLET 300 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (180 EA per 30 days)
GRALISE ORAL TABLET 600 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days)
INGREZZA ORAL CAPSULE 40 MG, 60 MG, 80 MG	\$0 (Tier 2)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
INGREZZA ORAL CAPSULE THERAPY PACK 40 & 80 MG	\$0 (Tier 2)	PA; LA; QL (28 EA per 28 days); ^
lithium carbonate er oral tablet extended release 300 mg, 450 mg	\$0 (Tier 1)	
lithium carbonate oral capsule 150 mg, 300 mg, 600 mg	\$0 (Tier 1)	
lithium carbonate oral tablet 300 mg	\$0 (Tier 1)	
LITHIUM ORAL SOLUTION 8 MEQ/5ML	\$0 (Tier 2)	
LYRICA CR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 165 MG, 330 MG, 82.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
NUEDEXTA ORAL CAPSULE 20-10 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	\$0 (Tier 1)	
riluzole oral tablet 50 mg	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
SAVELLA ORAL TABLET 100 MG, 12.5 MG, 25 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
SAVELLA TITRATION PACK ORAL 12.5 & 25 & 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA
<i>tetrabenazine oral tablet 12.5 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^
<i>tetrabenazine oral tablet 25 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days); ^

## TÓPICOS

### AGENTES BUCALES/PARA LA GARGANTA/DENTALES

<i>cevimeline hcl oral capsule 30 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>chlorhexidine gluconate mouth/throat solution 0.12 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>clotrimazole mouth/throat troche 10 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (150 EA per 30 days)
<i>lidocaine viscous hcl mouth/throat solution 2 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nystatin mouth/throat suspension 100000 unit/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>periogard mouth/throat solution 0.12 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>pilocarpine hcl oral tablet 5 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>triamcinolone acetonide mouth/throat paste 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)

### DERMATOLÓGICOS, AGENTES PARA EL CUIDADO DE HERIDAS

REGRANEX EXTERNAL GEL 0.01 %	\$0 (Tier 2) PA; QL (30 GM per 30 days); ^
SANTYL EXTERNAL OINTMENT 250 UNIT/GM	\$0 (Tier 2) QL (180 GM per 30 days)
<i>sodium chloride irrigation solution 0.9 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>sterile water for irrigation irrigation solution</i>	\$0 (Tier 1)

### DERMATOLÓGICOS, ANESTÉSICOS LOCALES

<i>glydo external prefilled syringe 2 %</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (60 ML per 30 days)
<i>lidocaine external ointment 5 %</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (50 GM per 30 days)
<i>lidocaine external patch 5 %</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (3 EA per 1 day)
<i>lidocaine hcl external solution 4 %</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (50 ML per 30 days)
<i>lidocaine hcl urethral/mucosal external gel 2 %</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (30 ML per 30 days)
<i>lidocaine-prilocaine external cream 2.5-2.5 %</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (30 GM per 30 days)

### DERMATOLÓGICOS, ANTIBIÓTICOS

<i>bacitracin ointment 500 unit/gm external 500 unit/gm</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>bacitracin zinc ointment 500 unit/gm external 500 unit/gm</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>gentamicin sulfate external cream 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 GM per 30 days)
<i>gentamicin sulfate external ointment 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 GM per 30 days)

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
<i>mupirocin external ointment 2 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (220 GM per 30 days)
<i>silver sulfadiazine external cream 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ssd external cream 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>SULFAMYLON EXTERNAL CREAM 85 MG/GM</b>	\$0 (Tier 2)	QL (453.6 GM per 30 days)
<i>triple antibiotic ointment 3.5-400-5000 external 3.5-400-5000</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<b>DERMATOLÓGICOS, ANTIFÚNGICOS</b>		
<i>ciclopirox olamine external cream 0.77 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 GM per 30 days)
<i>ciclopirox olamine external suspension 0.77 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 ML per 30 days)
<i>clotrimazole external cream 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (45 GM per 30 days)
<i>clotrimazole external solution 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 ML per 30 days)
<i>clotrimazole-betamethasone external cream 1-0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (45 GM per 30 days)
<i>ketoconazole external cream 2 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>miconazole nitrate cream 2 % external (otc) 2 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>nyamyc external powder 100000 unit/gm</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>nystatin external cream 100000 unit/gm</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 GM per 30 days)
<i>nystatin external ointment 100000 unit/gm</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 GM per 30 days)
<i>nystatin external powder 100000 unit/gm</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>nystop external powder 100000 unit/gm</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>terbinafine hcl cream 1 % external 1 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<b>DERMATOLÓGICOS, ANTIPSORIÁSICOS</b>		
<i>acitretin oral capsule 10 mg, 17.5 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>calcipotriene external ointment 0.005 %</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (120 GM per 30 days)
<i>calcipotriene external solution 0.005 %</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (120 ML per 30 days)
<i>calcitrene external ointment 0.005 %</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (120 GM per 30 days)
<i>tazarotene external cream 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (60 GM per 30 days)
<b>TAZORAC EXTERNAL CREAM 0.05 %</b>	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 GM per 30 days)
<b>DERMATOLÓGICOS, ANTISEBORREICOS</b>		
<i>ketoconazole external shampoo 2 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 ML per 30 days)
<i>selenium sulfide external lotion 2.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>DERMATOLÓGICOS, CORTICOSTEROIDES</b>		
<i>ala-cort external cream 1 %, 2.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
<i>alclometasone dipropionate external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>alclometasone dipropionate external ointment 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate aug external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate aug external gel 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate aug external lotion 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 ML per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate aug external ointment 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate external lotion 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 ML per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate external ointment 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>betamethasone valerate external cream 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>betamethasone valerate external lotion 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 ML per 30 days)
<i>betamethasone valerate external ointment 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>clobetasol prop emollient base external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>clobetasol propionate e external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>clobetasol propionate external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>clobetasol propionate external gel 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>clobetasol propionate external ointment 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>clobetasol propionate external solution 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (50 ML per 30 days)
<i>ENSTILAR EXTERNAL FOAM 0.005-0.064 %</i>	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 GM per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide body external oil 0.01 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (118.28 ML per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide external cream 0.01 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide external cream 0.025 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide external ointment 0.025 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide external solution 0.01 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 ML per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide scalp external oil 0.01 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (118.28 ML per 30 days)
<i>fluocinonide emulsified base external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>fluocinonide external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>fluocinonide external gel 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>fluocinonide external ointment 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>fluocinonide external solution 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 ML per 30 days)
<i>fluticasone propionate external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
<i>fluticasone propionate external ointment 0.005 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>halobetasol propionate external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (50 GM per 30 days)	
<i>halobetasol propionate external ointment 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (50 GM per 30 days)	
<i>hydrocortisone external cream 1 %, 2.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydrocortisone external lotion 2.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydrocortisone external ointment 2.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mometasone furoate external cream 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mometasone furoate external ointment 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mometasone furoate external solution 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>triamcinolone acetonide external cream 0.025 %, 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>triamcinolone acetonide external cream 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (454 GM per 30 days)	
<i>triamcinolone acetonide external lotion 0.025 %, 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>triderm external cream 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>DERMATOLÓGICOS, ESCABICIDAS Y PEDICULICIDAS</b>		
<i>malathion external lotion 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (59 ML per 30 days)	
<i>permethrin external cream 5 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 GM per 30 days)	
<b>DERMATOLÓGICOS, PARA EL ACNÉ</b>		
<i>accutane oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA	
<i>amnesteem oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA	
<i>avita external cream 0.025 %</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (45 GM per 30 days)	
<i>avita external gel 0.025 %</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (45 GM per 30 days)	
<i>benzoyl peroxide-erythromycin external gel 5-3 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (46.6 GM per 30 days)	
<i>claravis oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA	
<i>clindamycin phosphate external gel 1 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (75 GM per 30 days)	
<i>clindamycin phosphate external lotion 1 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 ML per 30 days)	
<i>clindamycin phosphate external solution 1 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 ML per 30 days)	
<i>ery external pad 2 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)	
<i>erythromycin external solution 2 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 ML per 30 days)	
<i>isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA	
<i>myorisan oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA	

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
sulfacetamide sodium (acne) external lotion 10 %	\$0 (Tier 1)	QL (118 ML per 30 days)
tretinoin external cream 0.025 %, 0.05 %, 0.1 %	\$0 (Tier 1)	PA; QL (45 GM per 30 days)
tretinoin external gel 0.01 %, 0.025 %	\$0 (Tier 1)	PA; QL (45 GM per 30 days)
zenatane oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0 (Tier 1)	PA
<b>DERMATOLÓGICOS, VARIOS PARA PIEL Y MEMBRANAS MUCOSAS</b>		
ammonium lactate external cream 12 %	\$0 (Tier 1)	
ammonium lactate external lotion 12 %	\$0 (Tier 1)	
azelaic acid external gel 15 %	\$0 (Tier 1)	QL (50 GM per 30 days)
bexarotene external gel 1 %	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (60 GM per 30 days); ^
capsaicin cream 0.025 % external 0.025 %	\$0 (Tier 3)	NT
diclofenac sodium external gel 1 %	\$0 (Tier 1)	QL (1000 GM per 30 days)
FINACEA EXTERNAL FOAM 15 %	\$0 (Tier 2)	QL (50 GM per 30 days)
fluorouracil external cream 5 %	\$0 (Tier 1)	QL (40 GM per 30 days)
fluorouracil external solution 2 %, 5 %	\$0 (Tier 1)	QL (10 ML per 30 days)
hydrocortisone (perianal) external cream 2.5 %	\$0 (Tier 1)	
imiquimod external cream 5 %	\$0 (Tier 1)	QL (24 EA per 30 days)
metronidazole external cream 0.75 %	\$0 (Tier 1)	QL (45 GM per 30 days)
metronidazole external gel 0.75 %	\$0 (Tier 1)	QL (45 GM per 30 days)
metronidazole external lotion 0.75 %	\$0 (Tier 1)	QL (59 ML per 30 days)
NORITATE EXTERNAL CREAM 1 %	\$0 (Tier 2)	QL (60 GM per 30 days); ^
PANRETIN EXTERNAL GEL 0.1 %	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (60 GM per 30 days); ^
podofilox external solution 0.5 %	\$0 (Tier 1)	QL (7 ML per 28 days)
procto-med hc external cream 2.5 %	\$0 (Tier 1)	
procto-pak external cream 1 %	\$0 (Tier 1)	
proctosol hc external cream 2.5 %	\$0 (Tier 1)	
proctozone-hc external cream 2.5 %	\$0 (Tier 1)	
RECTIV RECTAL OINTMENT 0.4 %	\$0 (Tier 2)	QL (30 GM per 30 days)
rosadan external cream 0.75 %	\$0 (Tier 1)	QL (45 GM per 30 days)
tacrolimus external ointment 0.03 %, 0.1 %	\$0 (Tier 1)	QL (100 GM per 30 days)
TARGRETIN EXTERNAL GEL 1 %	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (60 GM per 30 days); ^
VALCHLOR EXTERNAL GEL 0.016 %	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (60 GM per 30 days); ^

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
ZYCLARA PUMP EXTERNAL CREAM 2.5 %	\$0 (Tier 2)	QL (15 GM per 30 days); ^
<b>ÓTICOS</b>		
ear drops solution 6.5 % otic 6.5 %	\$0 (Tier 3)	NT
<b>VÍAS RESPIRATORIAS</b>		
<b>AGONISTAS BETA</b>		
albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act	\$0 (Tier 1)	(generic of Proair HFA); QL (17 GM per 30 days)
albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act (nda020503)	\$0 (Tier 1)	(generic of Proventil HFA); QL (13.4 GM per 30 days)
albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act (nda020983)	\$0 (Tier 1)	(generic of Ventolin HFA); QL (36 GM per 30 days)
albuterol sulfate inhalation nebulization solution (2.5 mg/3ml) 0.083%, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml, 2.5 mg/0.5ml	\$0 (Tier 1)	B/D
albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	
albuterol sulfate oral tablet 2 mg, 4 mg	\$0 (Tier 1)	
arformoterol tartrate inhalation nebulization solution 15 mcg/2ml	\$0 (Tier 1)	B/D; ^
BROVANA INHALATION NEBULIZATION SOLUTION 15 MCG/2ML	\$0 (Tier 2)	B/D; ^
formoterol fumarate inhalation nebulization solution 20 mcg/2ml	\$0 (Tier 2)	B/D; ^
levalbuterol hcl inhalation nebulization solution 0.31 mg/3ml, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/0.5ml, 1.25 mg/3ml	\$0 (Tier 1)	B/D
levalbuterol tartrate inhalation aerosol 45 mcg/act	\$0 (Tier 1)	QL (30 GM per 30 days)
SEREVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 50 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
terbutaline sulfate oral tablet 2.5 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	
VENTOLIN HFA AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT INHALATION 108 (90 BASE) MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (48 GM per 30 days)
VENTOLIN HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (36 GM per 30 days)

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>

### **ANTICOLINÉRGICOS**

ATROVENT HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION 17 MCG/ACT	\$0 (Tier 2) QL (25.8 GM per 30 days)
INCRUSE ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 62.5 MCG/ACT	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)
<i>ipratropium bromide inhalation solution 0.02 %</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>ipratropium bromide nasal solution 0.03 %, 0.06 %</i>	\$0 (Tier 1)

### **ANTIHISTAMÍNICOS**

<i>allergy relief capsule 10 mg oral 10 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>azelastine hcl nasal solution 0.1 %, 0.15 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cetirizine hcl allergy child solution 5 mg/5ml oral (otc) 5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>cetirizine hcl oral solution 1 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cetirizine hcl tablet 10 mg oral 10 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>cetirizine hcl tablet 5 mg oral 5 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>cetirizine hcl tablet chewable 10 mg oral 10 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>cetirizine hcl tablet chewable 5 mg oral 5 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>cyproheptadine hcl oral syrup 2 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older
<i>cyproheptadine hcl oral tablet 4 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older
<i>desloratadine oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>diphenhydramine hcl capsule 25 mg oral (otc) 25 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>diphenhydramine hcl capsule 50 mg oral (otc) 50 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>diphenhydramine hcl injection solution 50 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>diphenhydramine hcl liquid 12.5 mg/5ml oral 12.5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>diphenhydramine hcl liquid 6.25 mg/ml oral 6.25 mg/ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>diphenhydramine hcl tablet 25 mg oral 25 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>gnp allergy relief tablet chewable 12.5 mg oral 12.5 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>loratadine tablet dispersible 10 mg oral 10 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>hydroxyzine hcl intramuscular solution 25 mg/ml, 50 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older
<i>hydroxyzine hcl oral syrup 10 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older
<i>hydroxyzine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older
<i>hydroxyzine pamoate oral capsule 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
<i>levocetirizine dihydrochloride oral solution 2.5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levocetirizine dihydrochloride oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>loratadine capsule 10 mg oral 10 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>loratadine childrens syrup 5 mg/5ml oral 5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>loratadine childrens tablet chewable 5 mg oral 5 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>loratadine tablet 10 mg oral 10 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>olopatadine hcl nasal solution 0.6 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>COMBINACIONES DE ANTOCOLINÉRGICOS/ AGONISTAS BETA</b>		
ANORO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 62.5-25 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
BEVESPI AEROSPHERE INHALATION AEROSOL 9-4.8 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (10.7 GM per 30 days)
BREZTRI AEROSPHERE AEROSOL 160-9-4.8 MCG/ACT INHALATION 160-9-4.8 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	Institutional Pack (5.9g inhaler containing 28 inhalations); QL (23.6 GM per 28 days)
BREZTRI AEROSPHERE INHALATION AEROSOL 160-9-4.8 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	Retail Inhalation Canister (10.7g inhaler containing 120 inhalations); QL (10.7 GM per 30 days)
COMBIVENT RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION 20-100 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (8 GM per 30 days)
<i>ipratropium-albuterol inhalation solution 0.5-2.5 (3) mg/3ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
TRELEGY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-62.5-25 MCG/ACT, 200-62.5-25 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
<b>COMBINACIONES DE ESTEROIDES/AGONISTAS BETA</b>		
ADVAIR DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-50 MCG/ACT, 250-50 MCG/ACT, 500-50 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
ADVAIR HFA INHALATION AEROSOL 115-21 MCG/ACT, 230-21 MCG/ACT, 45-21 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (12 GM per 30 days)
BREO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-25 MCG/ACT, 200-25 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
SYMBICORT INHALATION AEROSOL 160-4.5 MCG/ACT, 80-4.5 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (10.2 GM per 30 days)

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
-------------------------------	---	---

#### ***ESTEROIDES INHALANTES***

ARNUITY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100 MCG/ACT, 200 MCG/ACT, 50 MCG/ACT	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)
<i>budesonide inhalation suspension 0.25 mg/2ml, 0.5 mg/2ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D
FLOVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100 MCG/ACT, 250 MCG/ACT	\$0 (Tier 2) QL (240 EA per 30 days)
FLOVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 50 MCG/ACT	\$0 (Tier 2) QL (180 EA per 30 days)
FLOVENT HFA INHALATION AEROSOL 110 MCG/ACT, 220 MCG/ACT	\$0 (Tier 2) QL (24 GM per 30 days)
FLOVENT HFA INHALATION AEROSOL 44 MCG/ACT	\$0 (Tier 2) QL (21.2 GM per 30 days)
PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 180 MCG/ACT	\$0 (Tier 2) QL (2 EA per 30 days)
PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 90 MCG/ACT	\$0 (Tier 2) QL (3 EA per 30 days)

#### ***ESTEROIDES NASALES***

<i>flunisolide nasal solution 25 mcg/act (0.025%)</i>	\$0 (Tier 1) QL (75 ML per 30 days)
<i>fluticasone propionate nasal suspension 50 mcg/act</i>	\$0 (Tier 1) QL (16 GM per 30 days)
<i>mometasone furoate nasal suspension 50 mcg/act</i>	\$0 (Tier 1) QL (34 GM per 30 days)
OMNARIS NASAL SUSPENSION 50 MCG/ACT	\$0 (Tier 2) QL (12.5 GM per 30 days)

#### ***MODULADORES DE LEUCOTRIENOS***

<i>montelukast sodium oral packet 4 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>montelukast sodium oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>montelukast sodium oral tablet chewable 4 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>zafirlukast oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)

#### ***TOS Y RESFRÍO***

<i>chest congestion relief liquid 100 mg/5ml oral 100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>cough/chest congestion dm syrup 10-100 mg/5ml oral 10-100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>guaifenesin liquid 100 mg/5ml oral 100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>maxi-tuss gmx liquid 10-200 mg/5ml oral 10-200 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>mucus relief dm max tablet extended release 12 hour 60-1200 mg oral 60-1200 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
mucus relief dm tablet extended release 12 hour 30-600 mg oral 30-600 mg	\$0 (Tier 3) NT	
mucus relief max st tablet extended release 12 hour 1200 mg oral 1200 mg	\$0 (Tier 3) NT	
mucus relief tablet extended release 12 hour 600 mg oral 600 mg	\$0 (Tier 3) NT	
promethazine-codeine syrup 6.25-10 mg/5ml oral 6.25-10 mg/5ml	\$0 (Tier 3) NT	
promethazine-phenyleph-codeine syrup 6.25-5-10 mg/5ml oral 6.25-5-10 mg/5ml	\$0 (Tier 3) NT	
pseudoephedrine hcl tablet 30 mg oral (otc) 30 mg	\$0 (Tier 3) NT	
tussin dm liquid 100-10 mg/5ml oral 100-10 mg/5ml	\$0 (Tier 3) NT	
<b>VARIOS</b>		
acetylcysteine inhalation solution 10 %, 20 %	\$0 (Tier 1) B/D	
ARALAST NP INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG, 500 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^	
cromolyn sodium inhalation nebulization solution 20 mg/2ml	\$0 (Tier 1) B/D	
DALIRESP ORAL TABLET 250 MCG, 500 MCG	\$0 (Tier 2)	
epinephrine injection solution 0.3 mg/0.3ml	\$0 (Tier 1) (generic of Adrenaclick)	
epinephrine injection solution auto-injector 0.15 mg/0.15ml	\$0 (Tier 1) (generic of Adrenaclick)	
epinephrine injection solution auto-injector 0.15 mg/0.3ml, 0.3 mg/0.3ml	\$0 (Tier 1) (generic of EpiPen)	
ESBRIET ORAL CAPSULE 267 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (270 EA per 30 days); ^	
ESBRIET ORAL TABLET 267 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (270 EA per 30 days); ^	
ESBRIET ORAL TABLET 801 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (90 EA per 30 days); ^	
FASENRA PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 30 MG/ML	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^	
FASENRA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 30 MG/ML	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^	
KALYDECO ORAL PACKET 25 MG, 50 MG, 75 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (56 EA per 28 days); ^	
KALYDECO ORAL TABLET 150 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (60 EA per 30 days); ^	
NUCALA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 100 MG/ML	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^	

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

Actualizado el 12/01/2022

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso</b>
NUCALA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/ML, 40 MG/0.4ML	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
NUCALA SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
OFEV ORAL CAPSULE 100 MG, 150 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (60 EA per 30 days); ^
ORKAMBI ORAL PACKET 100-125 MG, 150-188 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (56 EA per 28 days); ^
ORKAMBI ORAL TABLET 100-125 MG, 200-125 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (112 EA per 28 days); ^
<i>pirfenidone oral tablet 267 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; QL (270 EA per 30 days); ^
<i>pirfenidone oral tablet 534 mg, 801 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; QL (90 EA per 30 days); ^
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION 1000 MG/20ML	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
PULMOZYME INHALATION SOLUTION 2.5 MG/2.5ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
SYMDEKO ORAL TABLET THERAPY PACK 100-150 & 150 MG, 50-75 & 75 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
THEO-24 ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 100 MG, 200 MG, 300 MG, 400 MG	\$0 (Tier 2)
<i>theophylline er oral tablet extended release 12 hour 300 mg, 450 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>theophylline er oral tablet extended release 24 hour 400 mg, 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>theophylline oral elixir 80 mg/15ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>theophylline oral solution 80 mg/15ml</i>	\$0 (Tier 1)
TRIKAFTA ORAL TABLET THERAPY PACK 100-50-75 & 150 MG, 50-25-37.5 & 75 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; QL (84 EA per 28 days); ^
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML, 75 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
ZEMAIRA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^

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

Actualizado el 12/01/2022

## D. Índice de medicamentos cubiertos

<i>abacavir sulfate</i> .....	34	<i>ALDURAZYME</i> .....	69	<i>amphotericin b</i> .....	37
<i>abacavir sulfate-lamivudine</i> .....	36	<i>ALECENSA</i> .....	15	<i>amphotericin b liposome</i> .....	37
<i>abacavir-lamivudine-zidovudine</i> .....	36	<i>alendronate sodium</i> .....	68	<i>ampicillin</i> .....	45
<i>ABELCET</i> .....	37	<i>alfuzosin hcl er</i> .....	78	<i>ampicillin sodium</i> .....	45
<i>ABILIFY MAINTENA</i> .....	97	<i>ALIMTA</i> .....	21	<i>ampicillin-sulbactam sodium</i> .....	45
<i>abiraterone acetate</i> .....	14	<i>aliskiren fumarate</i> .....	54	<i>anagrelide hcl</i> .....	80
<i>ABRAXANE</i> .....	22	<i>allergy relief</i> .....	111	<i>anastrozole</i> .....	14
<i>acamprosate calcium</i> .....	102	<i>allopurinol</i> .....	32	<i>ANDRODERM</i> .....	56
<i>acarbose</i> .....	64	<i>alosetron hcl</i> .....	76, 77	<i>ANORO ELLIPTA</i> .....	112
<i>accutane</i> .....	108	<i>ALPHAGAN P</i> .....	85	<i>antacid calcium</i> .....	72
<i>acebutolol hcl</i> .....	49	<i>alprazolam</i> .....	90	<i>anti-diarrheal</i> .....	72
<i>acetaminophen</i> .....	33	<i>ALREX</i> .....	86	<i>APOKYN</i> .....	88
<i>acetaminophen childrens</i> .....	33	<i>altavera</i> .....	57	<i>apomorphine hcl</i> .....	88
<i>acetaminophen extra strength</i> ....	33	<i>ALTOPREV</i> .....	48	<i>aprepitant</i> .....	72
<i>acetaminophen-codeine</i> .....	30	<i>alum &amp; mag hydroxide-simeth</i> ....	71	<i>apri</i> .....	57
<i>acetaminophen-codeine #3</i> .....	30	<i>alumina-magnesia-simethicone</i> ....	72	<i>APTIOM</i> .....	90
<i>acetazolamide</i> .....	52	<i>ALUMINUM HYDROXIDE GEL</i> .....	72	<i>APTIVUS</i> .....	34
<i>acetazolamide er</i> .....	52	<i>ALUNBRIG</i> .....	15	<i>ARALAST NP</i> .....	114
<i>acetic acid</i> .....	79, 87	<i>alyacen 1/35</i> .....	57	<i>aranelle</i> .....	57
<i>acetylcysteine</i> .....	114	<i>alyacen 7/7/7</i> .....	57	<i>ARCALYST</i> .....	27
<i>acid gone</i> .....	71	<i>alyq</i> .....	53	<i>arformoterol tartrate</i> .....	110
<i>acid reducer</i> .....	71	<i>amabelz</i> .....	66	<i>ariPIPRAZOLE</i> .....	97
<i>acitretin</i> .....	106	<i>amantadine hcl</i> .....	88	<i>ARISTADA</i> .....	97
<i>ACTHIB</i> .....	28	<i>AMBISOME</i> .....	37	<i>ARISTADA INITIO</i> .....	97
<i>ACTIMMUNE</i> .....	27	<i>ambrisentan</i> .....	53	<i>armodafinil</i> .....	102
<i>acyclovir</i> .....	40, 41	<i>amethia</i> .....	57	<i>ARNUITY ELLIPTA</i> .....	113
<i>acyclovir sodium</i> .....	41	<i>amikacin sulfate</i> .....	38	<i>artificial tears</i> .....	87
<i>ADACEL</i> .....	28	<i>amiloride hcl</i> .....	52	<i>asenapine maleate</i> .....	97
<i>ADCIRCA</i> .....	53	<i>amiloride-hydrochlorothiazide</i> ...	52	<i>ashlyna</i> .....	57
<i>adefoviro dipivoxil</i> .....	41	<i>amiodarone hcl</i> .....	47	<i>aspirin</i> .....	33
<i>ADEMPAS</i> .....	53	<i>amitriptyline hcl</i> .....	95	<i>aspirin ec</i> .....	33
<i>ADRENALIN</i> .....	54	<i>amlodipine besy-benazepril hcl</i> ..	52	<i>aspirin low dose</i> .....	33
<i>adriamycin</i> .....	21	<i>amlodipine besylate</i> .....	50	<i>aspirin-dipyridamole er</i> .....	80
<i>ADVAIR DISKUS</i> .....	112	<i>amlodipine besylate-valsartan</i> ...	51	<i>atazanavir sulfate</i> .....	34
<i>ADVAIR HFA</i> .....	112	<i>amlodipine-atorvastatin</i> .....	54	<i>atenolol</i> .....	49
<i>AFINITOR</i> .....	15	<i>amlodipine-olmesartan</i> .....	51	<i>atenolol-chlorthalidone</i> .....	51
<i>AFINITOR DISPERZ</i> .....	15	<i>amlodipine-valsartan-hctz</i> .....	51	<i>atomoxetine hcl</i> .....	103
<i>afirmelle</i> .....	57	<i>ammonium lactate</i> .....	109	<i>atorvastatin calcium</i> .....	48
<i>AIMOVIG</i> .....	101	<i>amnesteem</i> .....	108	<i>atovaquone</i> .....	38
<i>ala-cort</i> .....	106	<i>amoxapine</i> .....	95	<i>atovaquone-proguanil hcl</i> .....	38
<i>albendazole</i> .....	38	<i>amoxicillin</i> .....	44	<i>ATROPINE SULFATE</i> .....	87
<i>albuterol sulfate</i> .....	110	<i>amoxicillin-pot clavulanate</i> .....	45	<i>atropine sulfate</i> .....	87
<i>albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act</i> .....	110	<i>amoxicillin-pot clavulanate er</i> ....	44	<i>ATROVENT HFA</i> .....	111
<i>alclometasone dipropionate</i> ....	107	<i>amphetamine-dextroamphetamine</i> .....	103	<i>aubra eq</i> .....	57
<i>ALCOHOL SWABS</i> .....	62	<i>amphetamine-dextroamphetamine</i> .....	103	<i>aurovela 1/20</i> .....	57
				<i>aurovela 24 fe</i> .....	57
				<i>aurovela fe 1.5/30</i> .....	57

aurovela fe 1/20 .....	57	BEXSERO .....	28	calcitrene .....	106
AUSTEDO .....	104	bicalutamide .....	14	calcitriol .....	56
AVASTIN .....	15	BICILLIN L-A .....	45	calcium acetate .....	55
aviane .....	57	BIKTARVY .....	36	calcium acetate (phos binder) ...	55
avita .....	108	bisacodyl .....	75	calcium antacid extra strength ...	72
ayuna .....	57	bisacodyl ec .....	74	calcium carbonate antacid .....	83
AYVAKIT .....	15	bisoprolol fumarate .....	49	CALQUENCE .....	16
azacitidine .....	21	bisoprolol-hydrochlorothiazide ...	52	camila .....	57
azathioprine .....	27	BIVIGAM .....	26	camrese .....	57
azelaic acid .....	109	BLEPHAMIDE S.O.P. ....	85	camrese lo .....	57
azelastine hcl .....	84, 111	blisovi 24 fe .....	57	candesartan cilexetil .....	46
azithromycin .....	43	blisovi fe 1.5/30 .....	57	candesartan cilexetil-hctz .....	51
AZOPT .....	85	BOOSTRIX .....	28	CAPLYTA .....	98
aztreonam .....	38	BORTEZOMIB .....	15	CAPRELSA .....	16
azurette .....	57	bortezomib .....	15	capsaicin .....	109
bacitracin .....	86, 105	bosentan .....	53	captoril .....	53
bacitracin zinc .....	105	BOSULIF .....	15	CARAFATE .....	77
bacitracin-polymyxin b .....	86	BRAFTOVI .....	16	CARBAGLU .....	69
bacitra-neomycin-polymyxin-hc.	85	BREO ELLIPTA .....	112	carbamazepine .....	90
baclofen .....	89	BREZTRI AEROSPHERE .....	112	carbamazepine er .....	90
balsalazide disodium .....	73	briellyn .....	57	carbidopa .....	88
BALVERSA .....	15	BRILINTA .....	80	carbidopa-levodopa .....	88
balziva .....	57	brimonidine tartrate .....	85	carbidopa-levodopa er .....	88
BARACLUDE .....	41	BRIVIACT .....	90	carbidopa-levodopa-	
BASAGLAR KWIKPEN .....	62	bromfenac sodium (once-daily) ..	87	entacapone .....	88
BCG VACCINE .....	28	bromocriptine mesylate .....	88	carboplatin .....	14
BELSOMRA .....	101	BROMBSITE .....	87	carglumic acid .....	69
benazepril hcl .....	53	BROVANA .....	110	carteolol hcl .....	85
benazepril-hydrochlorothiazide ..	52	BRUKINSA .....	16	cartia xt .....	50
BENDEKA .....	14	budesonide .....	73, 113	carvedilol .....	49
BENLYSTA .....	27	budesonide er .....	73	caspofungin acetate .....	37
benzoyl peroxide-erythromycin	108	bumetanide .....	52	CAYSTON .....	38
benztropine mesylate .....	88	buprenorphine hcl .....	102	cefaclor .....	42
BEPREVE .....	84	buprenorphine hcl-naloxone hcl	102	CEFACLOR ER .....	42
BERINERT .....	80	bupropion hcl .....	95	cefadroxil .....	42
BESIVANCE .....	86	bupropion hcl er (smoking det).	102	cefazolin sodium .....	42
BESREMI .....	23	bupropion hcl er (sr) .....	95	CEFAZOLIN SODIUM-DEXTROSE.	42
betaine .....	69	bupropion hcl er (xl) .....	95	cefdinir .....	42
betamethasone dipropionate ...	107	buspirone hcl .....	90	cefpeme hcl .....	42
betamethasone dipropionate		butorphanol tartrate .....	30	cefixime .....	42
aug .....	107	BYDUREON BCISE .....	64	cefoxitin sodium .....	42
betamethasone valerate .....	107	BYETTA 10 MCG PEN .....	64	cefpodoxime proxetil .....	42
BETASERON .....	89	BYETTA 5 MCG PEN .....	64	ceprozil .....	42
betaxolol hcl .....	85	BYSTOLIC .....	49	ceftazidime .....	43
bethanechol chloride .....	79	cabergoline .....	69	CEFTAZIDIME AND DEXTROSE ...	42
BETOPTIC-S .....	85	CABOMETYX .....	16	ceftriaxone sodium .....	43
BEVESPI AEROSPHERE .....	112	calcipotriene .....	106	cefuroxime axetil .....	43
bexarotene .....	23, 109	calcitonin (salmon) .....	68	cefuroxime sodium .....	43

celecoxib .....	32	clinisol sf .....	83	ciproheptadine hcl .....	111
CELONTIN .....	90	CLINOLIPID .....	83	cyred eq .....	57
cephalexin .....	43	clobazam .....	90	CYSTADANE .....	70
CERDELGA .....	69	clobetasol prop emollient base .....	107	CYSTADROPS .....	87
CEREZYME .....	69	clobetasol propionate .....	107	CYSTAGON .....	70
cetirizine hcl .....	111	clobetasol propionate e .....	107	CYSTARAN .....	87
cetirizine hcl allergy child .....	111	clomipramine hcl .....	95	cytarabine .....	22
cevimeline hcl .....	105	clonazepam .....	90	dalfampridine er .....	89
CHANTIX STARTING MONTH PAK .....	102	clonidine .....	54	DALIRESP .....	114
chateal .....	57	clonidine hcl .....	54	danazol .....	66
CHEMET .....	55	clopидогрел bisulfate .....	80	dantrolene sodium .....	90
chest congestion relief .....	113	clorazepate dipotassium .....	91	dapsone .....	39
chlorhexidine gluconate .....	105	clotrimazole .....	78, 105, 106	DAPTACEL .....	28
chloroquine phosphate .....	38	clotrimazole 3 .....	78	daptomycin .....	39
chlorpromazine hcl .....	98	clotrimazole-betamethasone ...	106	DAPTO MYCIN .....	39
CHLORPROMAZINE HCL .....	98	clozapine .....	98	darifenacin hydrobromide er .....	77
chlorthalidone .....	52	COARTEM .....	38	dasetta 1/35 .....	57
cholestyramine .....	48	COLACE CLEAR .....	75	dasetta 7/7/7 .....	57
cholestyramine light .....	48	colchicine .....	32	DAURISMO .....	16
ciclopirox olamine .....	106	colchicine-probenecid .....	32	daysee .....	57
cilostazol .....	80	colesevelam hcl .....	48	deblitane .....	58
CILOXAN .....	86	colestipol hcl .....	48	deferasirox .....	55
CIMDUO .....	36	colistimethate sodium (cba) .....	39	deferasirox granules .....	55
cinacalcet hcl .....	69	COMBIGAN .....	85	DELESTROGEN .....	66
CIPRO .....	44	COMBIVENT RESPIMAT .....	112	DELSTRIGO .....	36
CIPRO HC .....	87	COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) .....	16	DENGVAXIA .....	28
CIPRODEX .....	87	COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) .....	16	DESCOVY .....	36
ciprofloxacin hcl .....	44, 86	COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) .....	16	desipramine hcl .....	95
ciprofloxacin in d5w .....	44	COMPLERA .....	36	desloratadine .....	111
cisplatin .....	14	compro .....	72	desmopressin ace spray refrigerated .....	70
citalopram hydrobromide .....	95	constulose .....	75	desmopressin acetate .....	70
claravis .....	108	COPIKTRA .....	16	desmopressin acetate pf .....	70
clarithromycin .....	43	CORLANOR .....	54	desmopressin acetate spray .....	70
clarithromycin er .....	43	COTELLIC .....	16	desogestrel-ethynodiol .....	58
clindamycin hcl .....	38	cough/chest congestion dm .....	113	desvenlafaxine succinate er .....	95
clindamycin palmitate hcl .....	38	CREON .....	74	dexamethasone .....	67
clindamycin phosphate .....	38, 78, 108	cromolyn sodium .....	77, 84, 114	dexamethasone sodium phosphate .....	67, 87
clindamycin phosphate in d5w ...	38	cryselle-28 .....	57	dexlansoprazole .....	74
CLINDAMYCIN PHOSPHATE IN NACL .....	38	cyanocobalamin .....	84	dexmethylphenidate hcl ...	103, 104
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10) ...	83	cyclobenzaprine hcl .....	90	dextrose .....	84
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5) ...	83	cyclophosphamide .....	14	DEXTROSE 5%/ELECTROLYTE	
CLINIMIX/DEXTROSE (5/15) .....	83	CYCLOPHOSPHAMIDE .....	14	#48 .....	81
CLINIMIX/DEXTROSE (5/20) .....	83	cycloserine .....	36	dextrose in lactated ringers .....	81
CLINIMIX/DEXTROSE (6/5) .....	83	cyclosporine .....	27	DEXTROSE-NACL .....	81
CLINIMIX/DEXTROSE (8/10) .....	83	cyclosporine modified .....	27		
CLINIMIX/DEXTROSE (8/14) .....	83				

dextrose-nacl .....	81	doxazosin mesylate .....	49	endocet .....	30
dextrose-sodium chloride .....	81	doxepin hcl .....	95, 101	enema .....	75
DIACOMIT .....	91	doxercalciferol .....	56	enemeez mini .....	75
diazepam .....	91	doxorubicin hcl .....	21	ENGERIX-B .....	28
diazepam intensol .....	91	doxorubicin hcl liposomal .....	21	enoxaparin sodium .....	79
diazoxide .....	55	doxy 100 .....	46	enpresse-28 .....	58
diclofenac potassium .....	32	doxycycline hyclate .....	46	enskyce .....	58
diclofenac sodium .....	32, 87, 109	doxycycline monohydrate .....	46	ENSTILAR .....	107
diclofenac sodium er .....	32	driminate .....	72	entacapone .....	88
diclofenac-misoprostol .....	32	DRIZALMA SPRINKLE .....	95	entecavir .....	41
dicloxacillin sodium .....	45	dronabinol .....	72	ENTRESTO .....	51
dicyclomine hcl .....	73	drospirenen-eth estrad-levomefol..	58	enulose .....	75
DIFICID .....	43	drospirenone-ethynodiol estradiol....	58	EPCLUSA .....	41
diflunisal .....	32	DROXIA .....	80	EPIDIOLEX .....	91
difluprednate .....	87	droxidopa .....	54	epinephrine .....	114
digitek .....	54	duloxetine hcl .....	96	epirubicin hcl .....	21
digoxin .....	54	dutasteride .....	78	epitol .....	91
dihydroergotamine mesylate ....	101	dutasteride-tamsulosin hcl .....	78	EPIVIR HBV .....	41
DILANTIN .....	91	e.e.s. 400 .....	43	eplerenone .....	46
DILANTIN INFATABS .....	91	ear drops .....	110	EPRONTIA .....	91
diltiazem hcl .....	50	ec-naproxen .....	32	ergocalciferol .....	84
diltiazem hcl er .....	50	ed-apap .....	33	ergotamine-caffeine .....	101
diltiazem hcl er beads .....	50	EDARBI .....	47	ERIVEDGE .....	16
diltiazem hcl er coated beads .....	50	EDARBYCLOR .....	51	ERLEADA .....	14
dilt-xr .....	50	EDURANT .....	34	erlotinib hcl .....	16
diphenhydramine hcl .....	111	efavirenz .....	34	errin .....	58
diphenoxylate-atropine .....	77	efavirenz-emtricitab-tenofovir ...	36	ertapenem sodium .....	39
DIPHTHERIA-TETANUS TOXOIDS		efavirenz-lamivudine-tenofovir ...	36	ery .....	108
DT .....	28	elinest .....	58	ery-tab .....	43
dipyridamole .....	80	ELIQUIS .....	79	ERYTHROCIN LACTOBIONATE .....	44
disopyramide phosphate .....	47	ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK ..	79	erythrocin stearate .....	44
disulfiram .....	102	ELLA .....	58	erythromycin .....	44, 86, 108
divalproex sodium .....	91	eluryng .....	58	erythromycin base .....	44
divalproex sodium er .....	91	EMCYT .....	14	erythromycin ethylsuccinate .....	44
DOCETAXEL .....	22, 23	EMGALITY .....	101	erythromycin lactobionate .....	44
docetaxel .....	22	EMGALITY (300 MG DOSE) .....	101	ESBRIET .....	114
docusate calcium .....	75	emoquette .....	58	escitalopram oxalate .....	96
docusate sodium .....	75	EMSAM .....	96	esomeprazole magnesium .....	74
DOCUSOL KIDS .....	75	emtricitabine .....	34	estarrylla .....	58
DOCUSOL PLUS MINI-ENEMA .....	75	emtricitabine-tenofovir df .....	36	estradiol .....	66, 67
dofetilide .....	47	EMTRIVA .....	34	estradiol valerate .....	67
dok .....	75	EMVERM .....	39	estradiol-norethindrone acet .....	67
donepezil hcl .....	94	enalapril maleate .....	53	ethambutol hcl .....	36
DOPTELET .....	80	enalapril-hydrochlorothiazide .....	52	ethosuximide .....	91
dorzolamide hcl .....	85	ENBREL .....	24	ethynodiol diac-eth estradiol .....	58
dorzolamide hcl-timolol mal .....	85	ENBREL MINI .....	24	etodolac .....	32
dotti .....	66	ENBREL SURECLICK .....	24	etodolac er .....	32
DOVATO .....	36	ENDARI .....	80	etonogestrel-ethynodiol estradiol .....	58

etoposide	23	flecainide acetate	47	GAMMAGARD S/D LESS IGA	26
etravirine	34	FLEET LIQUID GLYCERIN SUPP	75	GAMMAKED	26
EULEXIN	14	FLEET PEDIATRIC	75	GAMMAPLEX	26
euthyrox	55	FLOVENT DISKUS	113	GAMUNEX-C	26
everolimus	16, 27	FLOVENT HFA	113	ganciclovir sodium	41
EVOTAZ	36	fluconazole	37	GARDASIL 9	28
exemestane	14	fluconazole in sodium chloride	37	gatifloxacin	86
EXKIVITY	16	flucytosine	37	GATTEX	77
EZALLOR SPRINKLE	48	fludrocortisone acetate	68	GAUZE PADS 2" X 2"	62
ezetimibe	48	flunisolide	113	gavilyte-c	75
ezetimibe-simvastatin	48	fluocinolone acetonide	88, 107	gavilyte-g	75
FABRAZYME	70	fluocinolone acetonide body	107	gavilyte-n with flavor pack	75
falmina	58	fluocinolone acetonide scalp	107	GAVRETO	16
famciclovir	41	fluocinonide	107	gemcitabine hcl	22
famotidine	71	fluocinonide emulsified base	107	gemfibrozil	47
famotidine (pf)	71	fluorometholone	87	generlac	75
famotidine premixed	71	fluorouracil	22, 109	gengraf	27
FANAPT	98	fluoxetine hcl	96	GENOTROPIN	70
FANAPT TITRATION PACK	98	fluphenazine decanoate	98	GENOTROPIN MINIQUICK	70
FARXIGA	64	fluphenazine hcl	98	gentak	86
FASENRA	114	flurbiprofen	33	gentamicin in saline	39
FASENRA PEN	114	flurbiprofen sodium	87	gentamicin sulfate	39, 86, 105
febuxostat	32	flutamide	14	GENVOYA	36
felbamate	91	fluticasone propionate		GILENYA	89
felodipine er	50		107, 108, 113	GIOTRIF	16
femynor	58	fluvastatin sodium	48	glatiramer acetate	89
fenofibrate	47	fluvastatin sodium er	48	glatopa	89
fenofibrate micronized	47	fluvoxamine maleate	90	glimepiride	64
fenofibric acid	47	folic acid	84	glipizide	64
fentanyl	31	fondaparinux sodium	79	glipizide er	64
fentanyl citrate	30	formoterol fumarate	110	glipizide xl	64
ferrous sulfate	80	FORTEO	68	glipizide-metformin hcl	64, 65
FERROUS SULFATE	80	FOSAMAX PLUS D	68	glycerin (adult)	75
FETZIMA	96	fosamprenavir calcium	34	glycerin (infants & children)	75
FETZIMA TITRATION	96	fosinopril sodium	53	glycopyrrolate	73
FEVERALL INFANTS	33	fosinopril sodium-hctz	52	glydo	105
FEVERALL JUNIOR STRENGTH	33	FOTIVDA	16	GLYXAMBI	65
FIASP	62	FREAMINE III	84	gnp allergy relief	111
FIASP FLEXTOUCH	62	fulvestrant	14	gnp antacid extra strength	72
FIASP PENFILL	62	furosemide	52	gnp anti-diarrheal	72
fiber	75	FUZEON	34	gnp fiber therapy	75
FINACEA	109	fyavolv	67	gnp loratadine	111
finasteride	78	FYCOMPRA	92	gnp motion sickness relief	72
FINTEPLA	91	gabapentin	92	gnp nausea relief	77
finzala	58	galantamine hydrobromide	94	gnp pink bismuth	72
flac	87	galantamine hydrobromide er	94	GOLYTELY	75
FLAREX	87	GAMASTAN	26	GRALISE	104
FLEBOGAMMA DIF	26	GAMMAGARD	26	granisetron hcl	72, 73

<i>griseofulvin microsize</i>	37	<i>hydromorphone hcl</i>	31	<i>ipratropium bromide</i>	111
<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	37	<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	26	<i>ipratropium-albuterol</i>	112
<i>guaifenesin</i>	113	<i>hydroxyurea</i>	23	<i>irbesartan</i>	47
<i>guanfacine hcl</i>	54	<i>hydroxyzine hcl</i>	111	<i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i>	51
<i>guanfacine hcl er</i>	104	<i>hydroxyzine pamoate</i>	111	<i>IRESSA</i>	17
GVOKE HYPOPEN 2-PACK	55	HYSINGLA ER	32	<i>irinotecan hcl</i>	23
GVOKE KIT	55	<i>ibandronate sodium</i>	69	<i>ISENTRESS</i>	34
GVOKE PFS	55	IBRANCE	16	<i>ISENTRESS HD</i>	34
HAEGARDA	80	<i>ibu</i>	33	<i>isibloom</i>	58
<i>hailey 1.5/30</i>	58	<i>ibuprofen</i>	33	ISOLYTE-P IN D5W	81
<i>hailey 24 fe</i>	58	<i>icatibant acetate</i>	80	ISOLYTE-S	81
<i>halobetasol propionate</i>	108	<i>iclevia</i>	58	ISOLYTE-S PH 7.4	81
<i>haloperidol</i>	98	ICLUSIG	17	<i>isoniazid</i>	36
<i>haloperidol decanoate</i>	98	IDHIFA	17	ISOPTO ATROPINE	87
<i>haloperidol lactate</i>	98	ILEVRO	87	<i>isosorbide dinitrate</i>	54
HARVONI	41	<i>imatinib mesylate</i>	17	<i>isosorbide mononitrate</i>	54
HAVRIX	28	IMBRUVICA	17	<i>isosorbide mononitrate er</i>	54
<i>heather</i>	58	<i>imipenem-cilastatin</i>	39	<i>isotretinoin</i>	108
HEPARIN (PORCINE) IN NACL	79	<i>imipramine hcl</i>	96	<i>isradipine</i>	50
<i>heparin sod (porcine) in d5w</i>	79	<i>imiquimod</i>	109	<i>itraconazole</i>	37
<i>heparin sodium (porcine)</i>	79	IMOVAX RABIES	29	<i>ivermectin</i>	39
<i>hepatamine</i>	84	IMVEXXY MAINTENANCE PACK	67	IXIARO	29
HERCEPTIN	16	IMVEXXY STARTER PACK	67	JAKAFI	17
HERCEPTIN HYLECTA	16	<i>incassia</i>	58	<i>jantoven</i>	79
HERZUMA	16	INCRELEX	70	JANUMET	65
HETLIOZ	101	INCRUSE ELLIPTA	111	JANUMET XR	65
HIBERIX	28	<i>indapamide</i>	52	JANUVIA	65
HUMIRA	24, 25	INFANRIX	29	JARDIANCE	65
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS START	24	INFILXIMAB	25	<i>jasmiel</i>	58
HUMIRA PEN	24	INGREZZA	104	<i>javygtor</i>	70
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER	24	INLYTA	17	JENTADUETO	65
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC START	24	INQOVI	22	JENTADUETO XR	65
HUMIRA PEN-PS/UV/ADOL HS START	24	INREBIC	17	<i>jinteli</i>	67
HUMIRA PEN-PSOR/UVEIT STARTER	24	INSULIN PEN NEEDLE	63	<i>jolessa</i>	58
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED)	63	INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3 ML	63	<i>juleber</i>	58
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	63	INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1 ML	63	JULUCA	36
<i>hydralazine hcl</i>	54	INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2 ML	63	<i>junel 1.5/30</i>	58
<i>hydrochlorothiazide</i>	52	INTELENCE	34	<i>junel 1/20</i>	59
<i>hydrocodone-acetaminophen</i>	30	INTRALIPID	84	<i>junel fe 1.5/30</i>	59
<i>hydrocodone-ibuprofen</i>	31	INTRON A	27	<i>junel fe 1/20</i>	59
<i>hydrocortisone</i>	68, 73, 108	<i>introvale</i>	58	<i>junel fe 24</i>	59
<i>hydrocortisone (perianal)</i>	109	INVEGA SUSTENNA	98, 99	KACDYLA	17
		INVEGA TRINZA	99	<i>kaitlib fe</i>	59
		INVIRASE	34	KALYDECO	114
		IPOL	29	KANJINTI	17
				<i>kariva</i>	59
				<i>kcl in dextrose-nacl</i>	81
				KCL IN DEXTROSE-NACL	81

<i>kelnor 1/35</i>	59	<i>leena</i>	59	<i>LINZESS</i>	77
<i>kelnor 1/50</i>	59	<i>leflunomide</i>	26	<i>liothyronine sodium</i>	56
KERENDIA	46	<i>lenalidomide</i>	23	<i>lisinopril</i>	53
<i>ketoconazole</i>	37, 106	<i>LENVIMA (10 MG DAILY DOSE)</i>	17	<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i>	52
<i>ketorolac tromethamine</i>	87	<i>LENVIMA (12 MG DAILY DOSE)</i>	17	<i>LITHIUM</i>	104
KEYTRUDA	17	<i>LENVIMA (14 MG DAILY DOSE)</i>	17	<i>lithium carbonate</i>	104
KINRIX	29	<i>LENVIMA (18 MG DAILY DOSE)</i>	18	<i>lithium carbonate er</i>	104
KISQALI (200 MG DOSE)	17	<i>LENVIMA (20 MG DAILY DOSE)</i>	18	<i>LIVALO</i>	48
KISQALI (400 MG DOSE)	17	<i>LENVIMA (24 MG DAILY DOSE)</i>	18	<i>loestrin 1.5/30 (21)</i>	59
KISQALI (600 MG DOSE)	17	<i>LENVIMA (4 MG DAILY DOSE)</i>	18	<i>loestrin 1/20 (21)</i>	59
KISQALI FEMARA (400 MG DOSE)	23	<i>LENVIMA (8 MG DAILY DOSE)</i>	18	<i>loestrin fe 1.5/30</i>	59
KISQALI FEMARA (600 MG DOSE)	23	<i>lessina</i>	59	<i>loestrin fe 1/20</i>	60
KISQALI FEMARA(200 MG DOSE)	24	<i>letrozole</i>	14	<i>LOKELMA</i>	55
<i>klor-con</i>	83	<i>leucovorin calcium</i>	21	<i>LONSURF</i>	22
<i>klor-con 10</i>	82	<i>LEUKERAN</i>	14	<i>loperamide hcl</i>	72, 77
<i>klor-con m10</i>	82	<i>leuprolide acetate</i>	14	<i>LOPERAMIDE HCL</i>	72
<i>klor-con m15</i>	82	<i>levalbuterol hcl</i>	110	<i>lopinavir-ritonavir</i>	36, 37
<i>klor-con m20</i>	82	<i>levalbuterol tartrate</i>	110	<i>loratadine</i>	112
KONSYL DAILY FIBER	75, 76	<i>LEVEMIR</i>	63	<i>loratadine childrens</i>	112
<i>konsyl daily fiber</i>	75	<i>LEVEMIR FLEXTOUCH</i>	63	<i>lorazepam</i>	90
KONSYL-D	76	<i>levetiracetam</i>	92	<i>lorazepam intensol</i>	90
KORLYM	70	<i>levetiracetam er</i>	92	<i>LORBRENA</i>	18
<i>kurvelo</i>	59	<i>levetiracetam in nacl</i>	92	<i>loryna</i>	60
KYNMOBI	88	<i>levobunolol hcl</i>	85	<i>losartan potassium</i>	47
<i>labetalol hcl</i>	49	<i>levocarnitine</i>	70	<i>losartan potassium-hctz</i>	51
<i>lacosamide</i>	92	<i>levocetirizine dihydrochloride</i>	112	<i>LOTEMAX</i>	87
<i>lactated ringers</i>	81	<i>levofloxacin</i>	44	<i>lovastatin</i>	48
<i>lactulose</i>	76	<i>levofloxacin in d5w</i>	44	<i>low-ogestrel</i>	60
<i>lactulose encephalopathy</i>	76	<i>levonest</i>	59	<i>loxapine succinate</i>	99
<i>lamivudine</i>	34, 41	<i>levonorgest-eth est &amp; eth est</i>	59	<i>lubiprostone</i>	77
<i>lamivudine-zidovudine</i>	36	<i>levonorgest-eth estrad 91-day</i>	59	<i>LUMAKRAS</i>	18
<i>lamotrigine</i>	92	<i>levonorgestrel</i>	59	<i>LUMIGAN</i>	85
<i>lamotrigine er</i>	92	<i>levonorgestrel-ethinyl estrad</i>	59	<i>LUMIZYME</i>	70
<i>lansoprazole</i>	74	<i>levonorg-eth estrad triphasic</i>	59	<i>LUPRON DEPOT (1-MONTH)</i>	14
<i>lapatinib ditosylate</i>	17	<i>levora 0.15/30 (28)</i>	59	<i>LUPRON DEPOT (3-MONTH)</i>	15
<i>larin 1.5/30</i>	59	<i>levo-t</i>	56	<i>LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH)</i>	70
<i>larin 1/20</i>	59	<i>levothyroxine sodium</i>	56	<i>LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH)</i>	70
<i>larin 24 fe</i>	59	<i>levoxyl</i>	56		
<i>larin fe 1.5/30</i>	59	<i>LEXIVA</i>	34		
<i>larin fe 1/20</i>	59	<i>lidocaine</i>	105		
<i>larissia</i>	59	<i>lidocaine hcl</i>	34, 105		
LASTACRAFT	84	<i>lidocaine hcl (pf)</i>	34		
<i>latanoprost</i>	85	<i>lidocaine hcl urethral/mucosal</i>	105		
LATUDA	99	<i>lidocaine viscous hcl</i>	105		
<i>layolis fe</i>	59	<i>lidocaine-prilocaine</i>	105		
		<i>lillow</i>	59		
		<i>linezolid</i>	39		
		<i>linezolid in sodium chloride</i>	39		
		<i>lyza</i>			
		<i>magnesium oxide</i>			
		<i>magnesium sulfate</i>			
					81, 82

MAGNESIUM SULFATE.....	82	metoclopramide hcl .....	73	moxifloxacin hcl .....	44, 86
<i>magnesium sulfate in d5w</i> .....	81	metolazone .....	53	<i>mucus relief</i> .....	114
MAGNESIUM SULFATE IN D5W..	81	metoprolol succinate er.....	49	<i>mucus relief dm</i> .....	114
<i>malathion</i> .....	108	metoprolol tartrate .....	49	<i>mucus relief dm max</i> .....	113
<i>mapap childrens</i> .....	33	metoprolol-hydrochlorothiazide.	52	<i>mucus relief max st</i> .....	114
<i>maraviroc</i> .....	34	metronidazole .....	39, 78, 109	MULTAQ.....	47
<i>marlissa</i> .....	60	metronidazole in nacl .....	39	<i>mupirocin</i> .....	106
MARPLAN.....	96	metyrosine .....	54	MVASI.....	18
MATULANE.....	24	micafungin sodium .....	37	<i>mycophenolate mofetil</i> .....	27
<i>matzim la</i> .....	50	miconazole 1 .....	78	<i>mycophenolate sodium</i> .....	27
MAVYRET.....	41	miconazole 3 .....	78	<i>myorisan</i> .....	108
<i>maxi-tuss gmx</i> .....	113	miconazole 3 applicator .....	78	MYRBETRIQ.....	77
meclizine hcl .....	73	miconazole 3 combo-supp .....	78	<i>na sulfate-k sulfate-mg sulf</i> .....	76
<i>medroxyprogesterone acetate</i> .....	60, 68	miconazole 7 .....	78	<i>nabumetone</i> .....	33
<i>mefloquine hcl</i> .....	38	miconazole nitrate .....	78, 106	<i>nadolol</i> .....	49
<i>megestrol acetate</i> .....	15, 68	microgestin 1.5/30 .....	60	<i>nafcillin sodium</i> .....	45
MEKINIST.....	18	microgestin 1/20.....	60	NAGLAZYME.....	70
MEKTOVI.....	18	microgestin 24 fe .....	60	<i>nalbuphine hcl</i> .....	31
<i>meloxicam</i> .....	33	microgestin fe 1.5/30.....	60	<i>naloxone hcl</i> .....	102, 103
<i>memantine hcl</i> .....	95	microgestin fe 1/20.....	60	<i>naltrexone hcl</i> .....	103
<i>memantine hcl er</i> .....	95	midodrine hcl.....	54	NAMZARIC.....	95
MENACTRA.....	29	miglustat .....	70	<i>naproxen</i> .....	33
MENQUADFI.....	29	migraine formula .....	34	<i>naproxen sodium</i> .....	33
MENVEO.....	29	mil.....	60	<i>naratriptan hcl</i> .....	101
<i>mercaptopurine</i> .....	22	milk of magnesia .....	76	NATACYN.....	86
<i>meropenem</i> .....	39	milk of magnesia concentrate .....	76	<i>nateglinide</i> .....	65
<i>mesalamine</i> .....	74	mimvey .....	67	NATPARA.....	69
<i>mesalamine er</i> .....	74	minocycline hcl.....	46	<i>natural psyllium seed</i> .....	76
<i>mesalamine-cleanser</i> .....	74	minoxidil .....	54	NAYZILAM.....	92
MESNEX.....	21	mintox plus .....	72	<i>nebivolol hcl</i> .....	49
<i>metadate er</i> .....	104	mirtazapine .....	96	<i>necon 0.5/35 (28)</i> .....	60
<i>metformin hcl</i> .....	65	misoprostol .....	77	NEEDLES, INSULIN DISP.,	
<i>metformin hcl er</i> .....	65	MITIGARE.....	32	SAFETY.....	63
<i>methadone hcl</i> .....	32	M-M-R II .....	29	<i>nefazodone hcl</i> .....	96
<i>methadone hcl intensol</i> .....	32	M-NATAL PLUS.....	83	<i>neomycin sulfate</i> .....	39
<i>methazolamide</i> .....	52	modafinil .....	102	<i>neomycin-bacitracin zn-</i>	
<i>methenamine hippurate</i> .....	39	moexipril hcl.....	53	<i>polymyx</i> .....	86
<i>methimazole</i> .....	56	molindone hcl .....	99	<i>neomycin-polymyxin-dexameth</i> ..	85
<i>methotrexate</i> .....	26	mometasone furoate .....	108, 113	<i>neomycin-polymyxin-gramicidin</i> .86	
<i>methotrexate sodium</i> .....	22	MONJUVI.....	18	<i>neomycin-polymyxin-hc</i> .....	85, 88
<i>methotrexate sodium (pf)</i> .....	22	mono-linyah.....	60	NERLYNX.....	18
<i>methylphenidate hcl</i> .....	104	montelukast sodium .....	113	NEUPRO.....	88
<i>methylphenidate hcl er</i> .....	104	morphine sulfate .....	31	<i>nevirapine</i> .....	35
<i>methylprednisolone</i> .....	68	morphine sulfate (concentrate) ..	31	<i>nevirapine er</i> .....	35
<i>methylprednisolone acetate</i> .....	68	MORPHINE SULFATE (PF) .....	31	NEXAVAR.....	18
<i>methylprednisolone sodium succ</i> .....	68	<i>morphine sulfate (pf)</i> .....	31	<i>niacin er (antihyperlipidemic)</i> ....	49
		<i>morphine sulfate er</i> .....	32	<i>nicardipine hcl</i> .....	50
		MOVANTIK.....	77	<i>NICOTINE</i> .....	103

<i>nicotine</i> .....	103	NOVOLOG PENFILL .....	63	ORKAMBI .....	115
<i>nicotine mini</i> .....	103	NOXAFILE.....	37	<i>orsythia</i> .....	61
<i>nicotine polacrilex</i> .....	103	NUBEQA .....	15	<i>oseltamivir phosphate</i> .....	41
NICOTROL .....	103	NUCALA .....	114, 115	OTEZLA .....	25
NICOTROL NS .....	103	NUEDEXTA .....	104	<i>oxacillin sodium</i> .....	45
<i>nifedipine er</i> .....	50	NULOJIX .....	28	<i>oxaliplatin</i> .....	14
<i>nifedipine er osmotic release</i> .....	50	NULYTELY LEMON-LIME .....	76	<i>oxandrolone</i> .....	56
<i>nikki</i> .....	60	NUPLAZID .....	99	<i>oxaprozin</i> .....	33
<i>nilutamide</i> .....	15	NURTEC .....	101	<i>oxcarbazepine</i> .....	92
<i>nimodipine</i> .....	50	NUTRILIPID .....	84	<i>oxybutynin chloride</i> .....	78
NINLARO .....	18	NUZYRA .....	46	<i>oxybutynin chloride er</i> .....	77, 78
<i>nisoldipine er</i> .....	50	nyamyc .....	106	<i>oxycodone hcl</i> .....	31
<i>nitazoxanide</i> .....	39	nylia 1/35 .....	61	<i>oxycodone-acetaminophen</i> .....	31
<i>nitisinone</i> .....	70	nylia 7/7/7 .....	61	OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) .....	65
NITRO-BID .....	54	NYMALIZE .....	50	OZEMPIC (1 MG/DOSE) .....	65
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i> .....	39	nymyo .....	61	OZEMPIC (2 MG/DOSE) .....	65
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i> .....	39	nystatin .....	38, 105, 106	pacerone .....	47
<i>nitroglycerin</i> .....	54	nystop .....	106	<i>paclitaxel</i> .....	23
<i>nizatidine</i> .....	71	ocella .....	61	<i>paclitaxel protein-bound part</i> .....	23
<i>nora-be</i> .....	60	OCREVUS .....	89	<i>paliperidone er</i> .....	99
<i>norethin ace-eth estrad-fe</i> .....	60	OCTAGAM .....	26	<i>pamidronate disodium</i> .....	69
<i>norethindrone</i> .....	60	octreotide acetate .....	70, 71	PAMIDRONATE DISODIUM .....	69
<i>norethindrone acetate</i> .....	68	ODEFSEY .....	37	PANRETIN .....	109
<i>norethindrone acet-ethinyl est</i> .....	60	ODOMZO .....	18	<i>pantoprazole sodium</i> .....	74
<i>norethindrone-eth estradiol</i> .....	67	OFEV .....	115	PANZYGA .....	26
<i>norethindron-ethinyl estrad-fe</i> .....	60	ofloxacin .....	86, 88	paraplatin .....	14
<i>norethin-eth estradiol-fe</i> .....	60	OGIVRI .....	18	<i>paricalcitol</i> .....	56
<i>norgestimate-eth estradiol</i> .....	60	olanzapine .....	99	<i>paromomycin sulfate</i> .....	39
<i>norgestim-eth estrad triphasic</i> .....	61	olmesartan medoxomil .....	47	<i>paroxetine hcl</i> .....	96
NORITATE .....	109	olmesartan medoxomil-hctz .....	51	<i>paroxetine hcl er</i> .....	96
<i>norlyroc</i> .....	61	olmesartan-amlodipine-hctz .....	51	PASER .....	36
NORPACE CR .....	47	olopatadine hcl .....	84, 112	PAXIL .....	96
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i> .....	61	omeprazole .....	74	PEDIA-LAX .....	76
<i>nortrel 1/35 (21)</i> .....	61	OMNARIS .....	113	PEDIARIX .....	29
<i>nortrel 1/35 (28)</i> .....	61	OMNIPOD 5 G6 INTRO (GEN 5) ..	63	PEDVAX HIB .....	29
<i>nortrel 7/7/7</i> .....	61	OMNIPOD 5 G6 POD (GEN 5) ..	63	peg 3350-kcl-na bicarb-nacl .....	76
<i>nortriptyline hcl</i> .....	96	OMNIPOD CLASSIC PDM (GEN 3) .....	63	peg-3350/electrolytes .....	76
NORVIR .....	35	OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3) .....	64	PEGASYS .....	41
NOVOLIN 70/30 .....	63	OMNIPOD DASH INTRO (GEN 4) ..	64	PEMAZYRE .....	18
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN .....	63	OMNIPOD DASH PODS (GEN 4) ..	64	<i>pemetrexed disodium</i> .....	22
NOVOLIN N .....	63	ondansetron .....	73	<i>penicillamine</i> .....	55
NOVOLIN N FLEXPEN .....	63	ondansetron hcl .....	73	PENICILLIN G POT IN DEXTROSE ..	45
NOVOLIN R .....	63	ONTRUZANT .....	18	<i>penicillin g potassium</i> .....	45
NOVOLIN R FLEXPEN .....	63	ONUREG .....	22	PENICILLIN G PROCAINE .....	45
NOVOLOG .....	63	OPSUMIT .....	53	<i>penicillin g sodium</i> .....	45
NOVOLOG FLEXPEN .....	63	ORGOVYX .....	15	<i>penicillin v potassium</i> .....	46
NOVOLOG MIX 70/30 .....	63			PENTACEL .....	29
NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN ..	63				

<i>pentamidine isethionate</i>	40	<i>potassium chloride in dextrose</i>	82	<b>PROLASTIN-C</b>	115
<i>pentoxifylline er</i>	81	POTASSIUM CHLORIDE IN NACL	82	<b>PROLENSA</b>	87
<i>peptic relief</i>	72	<i>potassium chloride in nacl</i>	82	<b>PROLIA</b>	69
<i>perindopril erbumine</i>	53	<i>potassium citrate er</i>	79	<b>PROMACTA</b>	81
<i>periogard</i>	105	PRALUENT	49	<i>promethazine hcl</i>	73
<i>permethrin</i>	108	<i>pramipexole dihydrochloride</i>	89	<i>promethazine-codeine</i>	114
<i>perphenazine</i>	99	<i>pramipexole dihydrochloride er</i>	89	<i>promethazine-phenyleph-</i>	
<b>PERSERIS</b>	99	<i>prasugrel hcl</i>	80	<i>codeine</i>	114
<i>pfizerpen</i>	46	<i>pravastatin sodium</i>	48	<i>propafenone hcl</i>	47
<i>phenelzine sulfate</i>	96	<i>praziquantel</i>	40	<i>propafenone hcl er</i>	47
<i>phenobarbital</i>	92	<i>prazosin hcl</i>	49	<i>proparacaine hcl</i>	87
<i>phenobarbital sodium</i>	93	<i>prednisolone</i>	68	<i>propranolol hcl</i>	49
<b>PHENYTEK</b>	93	<i>prednisolone acetate</i>	87	<i>propranolol hcl er</i>	49
<i>phenytoin</i>	93	<i>prednisolone sodium phosphate</i>	68	<i>propylthiouracil</i>	56
<i>phenytoin sodium</i>	93	PREDNISOLONE SODIUM		<b>PROQUAD</b>	29
<i>phenytoin sodium extended</i>	93	PHOSPHATE	87	<b>PROSOL</b>	84
<b>PHESGO</b>	18	<i>prednisone</i>	68	<i>protriptyline hcl</i>	96
<i>philith</i>	61	PREDNISONE INTENSOL	68	<i>pseudoephedrine hcl</i>	114
<i>phytonadione</i>	84	<i>pregabalin</i>	93	PULMICORT FLEXHALER	113
<b>PIFELTRO</b>	35	PREHEVBRIOS	29	PULMOZYME	115
<i>pilocarpine hcl</i>	85, 105	PREMASOL	84	<b>PURIXAN</b>	22
<i>pimozide</i>	99	PRENATAL VITAMIN PLUS LOW		<i>pyrazinamide</i>	36
<i>pimtrea</i>	61	IRON	83	<i>pyridostigmine bromide</i>	104
<i>pindolol</i>	49	PRENATAL VITAMIN WITH		<i>pyridoxine hcl</i>	84
<i>pioglitazone hcl</i>	65	FOLIC ACID GREATER THAN 0.8		<b>QINLOCK</b>	19
<i>pioglitazone hcl-glimepiride</i>	65	MG ORAL TABLET	83	QUADRACEL	29
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl</i>	65	<i>prevalite</i>	49	<i>quetiapine fumarate</i>	100
<i>piperacillin sod-tazobactam so</i>	46	PREVYMIS	41	<i>quetiapine fumarate er</i>	99, 100
PIQRAY (200 MG DAILY DOSE)	18	PREZCOBIX	37	<i>quinapril hcl</i>	53
PIQRAY (250 MG DAILY DOSE)	18	PREZISTA	35	<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i>	52
PIQRAY (300 MG DAILY DOSE)	19	PRIFTIN	36	<i>quinidine sulfate</i>	47
<i>pirfenidone</i>	115	PRILOSEC	74	<i>quinine sulfate</i>	38
<i>pirmella 1/35</i>	61	PRIMAQUINE PHOSPHATE	38	RABAVERT	29
<i>piroxicam</i>	33	<i>primaquine phosphate</i>	38	<i>rabeprazole sodium</i>	74
PLASMA-LYTE 148	82	<i>primidone</i>	93	<i>raloxifene hcl</i>	71
PLASMA-LYTE A	82	PRIORIX	29	<i>ramipril</i>	53
<i>plenamine</i>	84	PRIVIGEN	27	<i>ranolazine er</i>	55
<b>PLENVU</b>	76	<i>probenecid</i>	32	<i>rasagiline mesylate</i>	89
<i>podofilox</i>	109	PROCALAMINE	84	<b>RAYALDEE</b>	56
<i>polyethylene glycol 3350</i>	76	<i>prochlorperazine</i>	73	<i>reclipsen</i>	61
<i>polymyxin b-trimethoprim</i>	86	<i>prochlorperazine edisylate</i>	73	RECOMBIVAX HB	29
<b>POMALYST</b>	23	<i>prochlorperazine maleate</i>	73	RECTIV	109
<i>portia-28</i>	61	PROCIT	80	<i>reeses pinworm medicine</i>	40
<i>posaconazole</i>	38	<i>procto-med hc</i>	109	REGRANEX	105
<i>potassium chloride</i>	82, 83	<i>procto-pak</i>	109	RELENZA DISKHALER	41
POTASSIUM CHLORIDE	82	<i>proctosol hc</i>	109	RELISTOR	77
<i>potassium chloride crys er</i>	83	<i>proctozone-hc</i>	109	REMICADE	25
<i>potassium chloride er</i>	83	PROGRAF	28	RENFLEXIS	25

reno caps.....	84	SCEMBLIX.....	19	sotalol hcl (af).....	47
repaglinide.....	66	scopolamine.....	73	spironolactone.....	46
RESTASIS.....	87	SECUADO.....	100	spironolactone-hctz.....	53
RESTASIS MULTIDOSE.....	87	selegiline hcl.....	89	sprintec 28.....	61
RETEVMO.....	19	selenium sulfide.....	106	SPRITAM.....	93
REVLIMID.....	23	SELZENTRY.....	35	SPRYCEL.....	19
REXULTI.....	100	senna.....	76	sps.....	55
REYATAZ.....	35	senna-lax.....	76	sronyx.....	61
REZUROCK.....	28	senokot extra strength.....	76	ssd.....	106
RHOPRESSA.....	85	SEREVENT DISKUS.....	110	stavudine.....	35
RIABNI.....	19	sertraline hcl.....	96	STELARA.....	25
ribavirin.....	41	setlakin.....	61	sterile water for irrigation .....	105
rifabutin.....	36	sevelamer carbonate.....	55	STIVARGA.....	19
rifampin.....	36	sharobel.....	61	stomach relief.....	72
riluzole.....	104	SHINGRIX.....	29	stomach relief extra strength....	72
rimantadine hcl.....	41	SIGNIFOR.....	71	stool softener.....	76
RINVOQ.....	25	silace.....	76	stool softener plus laxative.....	76
risedronate sodium.....	69	sildenafil citrate.....	53	streptomycin sulfate.....	40
RISPERDAL CONSTA.....	100	silodosin.....	79	STRIBILD.....	37
risperidone.....	100	silver sulfadiazine.....	106	subvenite.....	93
ritonavir.....	35	SIMBRINZA.....	85	sucralfate.....	77
RITUXAN.....	19	simliya.....	61	sulfacetamide sodium.....	86
RITUXAN HYCELA.....	19	simpesse.....	61	sulfacetamide sodium (acne)....	109
rivastigmine.....	95	simvastatin.....	48	sulfacetamide-prednisolone.....	86
rivastigmine tartrate.....	95	sirolimus.....	28	SULFADIAZINE.....	40
rivelsa.....	61	SIRTURO.....	36	sulfamethoxazole-trimethoprim.	40
rizatriptan benzoate.....	101	SIVEXTRO.....	40	SULFAMYLYON.....	106
ROCKLATAN.....	85	SKYRIZI.....	25	sulfasalazine.....	74
ropinirole hcl.....	89	SKYRIZI (150 MG DOSE).....	25	sulindac.....	33
ropinirole hcl er.....	89	SKYRIZI PEN.....	25	sumatriptan.....	101
rosadan.....	109	SODIUM BICARBONATE.....	72	sumatriptan succinate.....	101, 102
rosuvastatin calcium.....	48	sodium bicarbonate.....	72	sumatriptan succinate refill.....	102
ROTARIX.....	29	sodium chloride.....	82, 105	sunitinib malate.....	19
ROTATEQ.....	29	sodium fluoride chew, tab, 1.1		SUPREP BOWEL PREP KIT.....	76
roweepra.....	93	(0.5 f) mg/ml soln.....	83	syeda.....	61
ROZLYTREK.....	19	sodium phenylbutyrate.....	71	SYMBICORT.....	112
RUBRACA.....	19	sodium polystyrene sulfonate.....	55	SYMDEKO.....	115
rufinamide.....	93	solifenacin succinate.....	78	SYMPAZAN.....	93
RUKOBIA.....	35	SOLIQUA.....	64	SYMTUZA.....	37
RUXIENCE.....	19	SOLTAMOX.....	15	SYNAREL.....	66
RYBELSUS.....	66	soluble fiber therapy.....	76	SYNERCID.....	40
RYDAPT.....	19	SOLU-CORTEF.....	68	SYNJARDY.....	66
sajazir.....	81	SOMATULINE DEPOT.....	71	SYNJARDY XR.....	66
SANDIMMUNE.....	28	SOMAVERT.....	71	SYNRIBO.....	24
SANTYL.....	105	sorafenib tosylate.....	19	SYNTHROID.....	56
sapropterin dihydrochloride.....	71	SORBITOL.....	76	TABLOID.....	22
SAVELLA.....	105	sorine.....	47	TABRECTA.....	19
SAVELLA TITRATION PACK.....	105	sotalol hcl.....	47	tacrolimus.....	28, 109

tadalafil (pah).....	53	TIGECYCLINE .....	46	trifluridine .....	86
TAFINLAR.....	19	tigecycline .....	46	trihexyphenidyl hcl.....	89
TAGRISSO.....	19	tilia fe.....	61	TRIARDY XR.....	66
TALTZ.....	25	timolol maleate .....	49, 85	TRIKAFTA.....	115
TALZENNA.....	19	timolol maleate (once-daily) .....	85	tri-legest fe.....	61
tamoxifen citrate.....	15	tioconazole-1 .....	78	tri-linyah.....	61
tamsulosin hcl.....	79	TIVICAY .....	35	tri-lo-estarrylla.....	61
TARGRETIN.....	109	TIVICAY PD .....	35	tri-lo-marzia.....	62
tarina 24 fe.....	61	tizanidine hcl.....	90	tri-lo-mili.....	62
tarina fe 1/20 eq.....	61	TOBRADEX .....	86	tri-lo-sprintec.....	62
TASIGNA.....	19	TOBRADEX ST .....	86	trimethoprim.....	40
tazarotene.....	106	tobramycin .....	40, 86	tri-mili.....	62
tazicef.....	43	tobramycin sulfate .....	40	trimipramine maleate .....	97
TAZORAC.....	106	tobramycin-dexamethasone .....	86	TRINTELLIX.....	97
taztia xt.....	50	tolterodine tartrate .....	78	tri-nymyo.....	62
TAZVERIK.....	19	tolterodine tartrate er .....	78	triple antibiotic .....	106
TDVAX.....	29	topiramate .....	93	tri-sprintec.....	62
TECENTRIQ.....	19	toposar .....	23	TRIUMEQ.....	37
TECFIDERA.....	89	toremifene citrate .....	15	TRIUMEQ PD .....	37
TEFLARO.....	43	torsemide .....	53	trivora (28).....	62
telmisartan.....	47	TOVIAZ .....	78	tri-vylibra .....	62
telmisartan-amlodipine .....	51	TPN ELECTROLYTES .....	82	tri-vylibra lo .....	62
telmisartan-hctz.....	51	TRADJENTA .....	66	TRIZIVIR.....	37
temazepam.....	101	tramadol hcl .....	31	TROGARZO.....	35
TEMIXYS.....	37	tramadol-acetaminophen .....	31	TROPHAMINE .....	84
TENIVAC.....	30	trandolapril .....	53	trospium chloride .....	78
tenofovir disoproxil fumarate .....	35	tranexamic acid .....	81	TRULICITY.....	66
TEPMETKO.....	19	tranylcypromine sulfate .....	96	TRUMENBA.....	30
terazosin hcl.....	49	TRAVASOL .....	84	TRUSELTIQ (100MG DAILY	
terbinafine hcl.....	38, 106	travoprost (bak free) .....	85	DOSE).....	20
terbutaline sulfate .....	110	TRAZIMERA .....	20	TRUSELTIQ (125MG DAILY	
terconazole.....	78	trazodone hcl .....	96	DOSE).....	20
testosterone.....	57	TRECATOR .....	36	TRUSELTIQ (50MG DAILY DOSE) .....	20
testosterone cypionate .....	56	TRELEGY ELLIPTA .....	112	TRUSELTIQ (75MG DAILY DOSE) .....	20
testosterone enanthate .....	56	TRELSTAR MIXJECT .....	15	TRUXIMA.....	20
tetrabenazine.....	105	treprostинil .....	53	TUKYSA.....	20
tetracycline hcl.....	46	TRESIBA .....	64	TURALIO.....	20
THALOMID.....	23	TRESIBA FLEXTOUCH .....	64	tussin dm .....	114
THEO-24.....	115	tretinoин .....	24, 109	TWINRIX.....	30
theophylline.....	115	TREXALL .....	26	TYBOST .....	35
theophylline er.....	115	triamcinolone acetonide ...	105, 108	tydemy .....	62
thiamine hcl.....	84	triamterene-hctz .....	53	TYMLOS .....	69
thioridazine hcl.....	100	tri-buffered aspirin .....	34	TYPHIM VI .....	30
thiothixene.....	100	TRICARE .....	83	UBRELVY .....	102
tiadylt er.....	50	triderm .....	108	unithroid .....	56
tiagabine hcl.....	93	trientine hcl .....	55	ursodiol .....	77
TIBSOVO.....	20	tri-estarrylla .....	61	valacyclovir hcl .....	41
TICOVAC.....	30	trifluoperazine hcl .....	100	VALCHLOR .....	109

<i>valganciclovir hcl</i>	41, 42	VIREAD	35	XULTOPHY	64
<i>valproate sodium</i>	93	<i>vitamin d (ergocalciferol)</i>	84	XYREM	102
<i>valproic acid</i>	93	<i>vitamin k1</i>	84	YF-VAX	30
<i>valsartan</i>	47	VITRAKVI	20	<i>yuvafem</i>	67
<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>	51	VIVITROL	103	<i>zafemy</i>	62
VALTOCO 10 MG DOSE	93	VIZIMPRO	20	<i>zaflirlukast</i>	113
VALTOCO 15 MG DOSE	94	VONJO	20	ZARXIO	80
VALTOCO 20 MG DOSE	94	<i>voriconazole</i>	38	ZEJULA	21
VALTOCO 5 MG DOSE	94	VOSEVI	42	ZELBORA	21
<i>vancomycin hcl</i>	40	VOTRIENT	20	ZEMAIRA	115
VANCOMYCIN HCL IN NAACL	40	VRAYLAR	100	<i>zenatane</i>	109
<i>vandazole</i>	78	VUMERITY	89	ZENPEP	74
VAQTA	30	<i>vyfemla</i>	62	ZERVIA	84
VARENICLINE TARTRATE	103	<i>vylibra</i>	62	<i>zidovudine</i>	35
<i>varenicline tartrate</i>	103	VYVANSE	104	<i>ziprasidone hcl</i>	100
VARIVAX	30	VYZULTA	85	<i>ziprasidone mesylate</i>	100
VASCEPA	49	<i>warfarin sodium</i>	79	ZIRABEV	21
VELCADE	20	WELIREG	24	ZIRGAN	86
<i>velivet</i>	62	<i>wera</i>	62	<i>zoledronic acid</i>	69
VELPHORO	55	<i>wymzya fe</i>	62	ZOLINZA	21
VELTASSA	55	XALKORI	20	<i>zolmitriptan</i>	102
VEMLIDY	42	XARELTO	79	<i>zolpidem tartrate</i>	101
VENCLEXTA	20	XARELTO STARTER PACK	80	ZONISADE	94
VENCLEXTA STARTING PACK	20	XATMEP	26	<i>zonisamide</i>	94
<i>venlafaxine hcl</i>	97	XCOPRI	94	ZORTRESS	28
<i>venlafaxine hcl er</i>	97	XCOPRI (250 MG DAILY DOSE)	94	<i>zovia 1/35 (28)</i>	62
VENTAVIS	53	XCOPRI (350 MG DAILY DOSE)	94	ZTALMY	94
VENTOLIN HFA	110	XELJANZ	25	<i>zumandimine</i>	62
<i>verapamil hcl</i>	51	XELJANZ XR	25	ZYCLARA PUMP	110
<i>verapamil hcl er</i>	51	XERMELO	77	ZYDELIG	21
VERSACLOZ	100	XGEVA	69	ZYKADIA	21
VERZENIO	20	XIFAXAN	77	ZYLET	86
<i>vestura</i>	62	XIGDUO XR	66	ZYPITAMAG	48
V-GO 20	64	XOLAIR	115	ZYPREXA RELPREVV	100
V-GO 30	64	XOSPATA	20		
V-GO 40	64	XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY)	20		
VICTOZA	66	XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY)	20		
<i>vienna</i>	62	XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY)	21		
<i>vigabatrin</i>	94	XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY)	21		
<i>vigadrone</i>	94	XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY)	21		
VIIBRYD	97	XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY)	21		
VIIBRYD STARTER PACK	97	XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY)	21		
<i>vilazodone hcl</i>	97	XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY)	21		
VIMPAT	94	XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY)	21		
<i>vincristine sulfate</i>	23	XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY)	21		
<i>vinorelbine tartrate</i>	23	XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY)	21		
<i>viorele</i>	62	XTANDI	15		
VIRACEPT	35	<i>xulane</i>	62		

**Actualizado el 12/01/2022.**

Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con nosotros al **1-855-580-1689** (los usuarios de TTY deben llamar al **711**), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. hora del centro. Durante los fines de semana y en feriados estatales o federales, puede que se le solicite dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. También puede visitar **mmp.ilmeridian.com**.

**MedicareRx**  
Prescription Drug Coverage