



Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP)

Lista del 2023 de medicamentos cubiertos (Formulario)

Introducción

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



Actualizado el 12/01/2023

Archivo de la Lista de Medicamentos aprobada por HPMS

ID de la presentación: 23322

Número de versión: 18

Para obtener información actualizada 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**.

Mensaje importante sobre lo que paga por vacunas: nuestro plan cubre la mayoría de las vacunas de la Part D sin costo para usted. Llame a Servicios para Miembros para obtener más información.

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> ? (Para abreviar, también nos referimos a la <i>Lista de Medicamentos Cubiertos</i> como la “Lista de Medicamentos”).	3
B2. ¿La Lista de Medicamentos se modifica en algún momento?	4
B3. ¿Qué sucede cuando hay un cambio en la Lista de Medicamentos?	5
B4. ¿Existen restricciones o límites en la cobertura de medicamentos o medidas obligatorias para obtener ciertos medicamentos?	6
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 Medicare-Medicaid Plan (MMP) cambia sus normas respecto a algunos medicamentos (por ejemplo, restricciones de PA o aprobación, límites de cantidad y/o de terapia escalonada)?	7
B7. ¿Cómo encuentro un medicamento en la Lista de Medicamentos?	7
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 Medicare-Medicaid Plan (MMP) y no encuentro mi medicamento en la Lista de Medicamentos o tengo problemas para obtenerlo?	8
B10. ¿Puedo solicitar una excepción para cubrir mi medicamento?	9
B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?	9
B12. ¿Cuánto tiempo se demora para obtener una excepción?	9
B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?	9
B14. ¿Qué son los medicamentos OTC?	10
B15. ¿Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP) cubre productos OTC no farmacológicos?	10
B16. ¿Cuál es mi copago?	10
B17. ¿Qué son los niveles de medicamentos?	10
C. Resumen de la <i>Lista de Medicamentos Cubiertos</i>	11
C1. Medicamentos Agrupados por Afección Médica	12
D. Índice de Medicamentos Cubiertos	INDEX-1

Si tiene preguntas, llame a Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP) al 1-855-580-1689,
 (los usuarios de TTY deben llamar al 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 obtener más información**, visite mmp.IImeridian.com.

A. Descargos de responsabilidad

Esta es una lista de medicamentos que los miembros pueden obtener en Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP).

- ❖ Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP) es un plan de salud que tiene contrato con Medicare e Illinois Medicaid para brindarles beneficios de ambos programas a las personas inscritas.
- ❖ 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 ayudarlo 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 (los usuarios de TTY deben llamar al 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.
- ❖ Meridian puede proporcionarle materiales en otro idioma que no sea inglés o en un formato alternativo. Esto incluye formatos de letra grande, braille y CD de audio. Para recibir materiales en otros idiomas o formatos, llame al 1-855-580-1689 (TTY: 711). Los representantes están 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, es posible que se le solicite dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita.
 - Nota: Cada vez que necesite un material en un formato alternativo o en otro idioma que no sea inglés, deberá llamar al 1-855-580-1689 (TTY: 711).

Si tiene preguntas, llame a Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP) al 1-855-580-1689, (los usuarios de TTY deben llamar al 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 obtener más información**, visite mmp.ILmeridian.com.



B. Preguntas frecuentes (FAQ)

Encuentre aquí 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*? (Para abreviar, también nos referimos a la *Lista de Medicamentos Cubiertos* como la “*Lista de Medicamentos*”).

Los medicamentos que aparecen en la *Lista de Medicamentos Cubiertos* que comienza en la página 15 son los medicamentos cubiertos por Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP). 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 Medicare-Medicaid Plan (MMP) cubrirá todos los medicamentos de la *Lista de Medicamentos* que sean necesarios por cuestiones médicas si se cumplen los siguientes criterios:
 - su médico u otro profesional de la salud indican que usted los necesita para mejorar o mantenerse saludable **y**
 - usted surte la receta en una farmacia de la red de Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP).
- Es posible que Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP) solicite pasos adicionales para acceder a ciertos medicamentos (consulte la pregunta B4 a continuación).

También puede encontrar una lista actualizada de los medicamentos que cubrimos en nuestro sitio web mmp.ILmeridian.com o bien puede llamar a Servicios para Miembros al 1-855-580-1689 (los usuarios de TTY deben llamar al 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 preguntas, llame a Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP) al 1-855-580-1689, (los usuarios de TTY deben llamar al 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 obtener más información**, visite mmp.ILmeridian.com.



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

Sí, y Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP) debe cumplir con las normas de Medicare y Medicaid cuando realice cambios. 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 autorización previa (PA) para un medicamento. (PA es un permiso que otorga Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP) antes de que usted pueda recibir 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).

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

Si está tomando un medicamento cubierto al **comienzo** del año, normalmente no eliminaremos ni cambiaremos la cobertura de dicho medicamento **durante el resto del año**, a menos que suceda 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.

En las preguntas B3 y B6, encontrará más información sobre lo que sucede cuando la Lista de Medicamentos cambia.

- Siempre puede consultar la Lista de Medicamentos actualizada de Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP) en línea en mmp.ILmeridian.com.
- Otra manera de consultar la Lista de Medicamentos actual es llamar a Servicios para Miembros al 1-855-580-1689 (los usuarios de TTY deben llamar al 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 preguntas, llame a Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP) al 1-855-580-1689, (los usuarios de TTY deben llamar al 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 obtener más información**, visite mmp.ILmeridian.com.



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.

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**
 - sustituimos un medicamento de marca que actualmente está en la Lista de Medicamentos; **o**
 - cambiamos 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. Ellos 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.

Si tiene preguntas, llame a Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP) al 1-855-580-1689, (los usuarios de TTY deben llamar al 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 obtener más información**, visite mmp.ILmeridian.com.



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 profesional que receta deben tomar medidas adicionales para que pueda obtener el medicamento. Por ejemplo:

- **Autorización previa (PA) o aprobación:** para algunos medicamentos, usted, su médico u otro profesional que realice recetas deben obtener la PA de Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP) antes de surtir la receta. Es posible que Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP) no cubra el medicamento si no recibe la aprobación.
- **Límites de cantidad:** en ocasiones, Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP) limita la cantidad que puede obtener de un medicamento.
- **Terapia escalonada:** en ocasiones, Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP) le solicita que 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 considera que el primer medicamento no es efectivo para usted, entonces cubriremos el segundo.

Para saber si su medicamento tiene algún requisito o límite adicional, consulte las tablas de la página 15, INDEX-1. También puede obtener más información en nuestro sitio web mmp.ILmeridian.com. Hemos publicado documentos en línea en los que se explican las restricciones de PA y de 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?

En la tabla de medicamentos de la página 15, hay una columna denominada “Medidas necesarias, restricciones o límites de uso”.

Si tiene preguntas, llame a Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP) al 1-855-580-1689, (los usuarios de TTY deben llamar al 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 obtener más información**, visite mmp.ILmeridian.com.



B6. ¿Qué sucede si Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP) cambia sus normas respecto a algunos medicamentos (por ejemplo, restricciones de PA o aprobación, límites de cantidad y/o de terapia escalonada)?

En algunos casos, le avisaremos con anticipación si agregamos o cambiamos la autorización previa, los límites de cantidad 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 buscarlo **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 realizar una búsqueda **por condición médica**, busque la sección denominada “Medicamentos agrupados por condición médica” en la página 12. 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.

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 Medicare-Medicaid Plan (MMP) no cubrirá el medicamento, puede seguir las indicaciones a continuación:

- 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.

Si tiene preguntas, llame a Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP) al 1-855-580-1689, (los usuarios de TTY deben llamar al 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 obtener más información**, visite mmp.ILmeridian.com.



B9. ¿Qué sucede si soy un nuevo miembro de Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP) 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 del medicamento durante los primeros 90 días siguientes a que se convierta en miembro de Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP). 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 PA de Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP), o
- está tomando un medicamento que es parte de una restricción de terapia escalonada.

Si se aloja en una residencia de ancianos o en otro centro de cuidado a largo plazo y necesita un medicamento que no está en la Lista de Medicamentos o si no puede obtener fácilmente 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:

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

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.

Si tiene preguntas, llame a Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP) al 1-855-580-1689, (los usuarios de TTY deben llamar al 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 obtener más información**, visite mmp.IILmeridian.com.



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

Sí. Puede solicitar a Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP) 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, Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP) puede limitar la cantidad de un medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite, puede solicitarnos que cambiemos el límite y que ofrezcamos mayor cobertura.
- Otros ejemplos: Puede solicitar 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. Usted, su representante o su médico (o quien emite su receta) pueden llamarnos, escribirnos o enviarnos un fax para realizar su solicitud.

También puede acceder al proceso de decisión de cobertura a través de nuestro sitio web. Para obtener más información, vaya a la Sección A del Capítulo 2 del *Manual para Miembros* y busque la sección llamada “Cómo comunicarse con Servicios para Miembros de Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP)”.

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.

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 Medicare-Medicaid Plan (MMP) cubre tanto medicamentos de marca como medicamentos genéricos.

Si tiene preguntas, llame a Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP) al 1-855-580-1689, (los usuarios de TTY deben llamar al 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 obtener más información**, visite mmp.IILmeridian.com.



B14. ¿Qué son los medicamentos OTC?

OTC significa “de venta libre”. Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP) cubre algunos medicamentos OTC cuando su proveedor los solicita mediante una receta.

Puede leer la Lista de Medicamentos de Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP) para averiguar qué medicamentos OTC están cubiertos.

B15. ¿Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP) cubre productos OTC no farmacológicos?

Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP) cubre algunos productos OTC no farmacológicos cuando su proveedor los solicita mediante una receta.

Entre los ejemplos de productos OTC no farmacológicos se incluye la solución lubricante de gotas para los ojos y las toallitas con alcohol.

Puede leer la Lista de Medicamentos de Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP) para averiguar qué productos OTC no farmacológicos están cubiertos.

B16. ¿Cuál es mi copago?

Como miembro de Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP), no debe pagar un copago por los medicamentos con receta ni por los OTC, siempre que siga las normas de Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP).

B17. ¿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 Medicaid.

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

Si tiene preguntas, llame a Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP) al 1-855-580-1689, (los usuarios de TTY deben llamar al 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 obtener más información**, visite mmp.IImeridian.com.



C. Resumen de la Lista de Medicamentos Cubiertos

En la siguiente lista de medicamentos cubiertos, se le brinda información sobre los medicamentos cubiertos por Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP). 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 Medicare-Medicaid Plan (MMP).

En la primera columna de la tabla, se indica el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca están escritos en mayúscula (p. ej., ELIQUIS) y los medicamentos genéricos están escritos en minúscula cursiva (p. ej., *simvastatin*).

En la información que aparece en la columna “Medidas necesarias, restricciones o límites de uso”, se indica si Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP) tiene alguna norma para cubrir el medicamento.

- **NT** significa No la Part D: Este medicamento no es un “medicamento de la Parte D”.
- **NM** significa que el medicamento no está disponible a través de su 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.
- **PA-NS** significa Autorización Previa para Nuevos Comienzos. Esto significa que, si es la primera vez que toma el medicamento, deberá obtener nuestra aprobación para adquirirlo. 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 la Part B o la Part D de Medicare. Este medicamento puede ser elegible para el pago bajo la Parte B o la 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.
- **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.
- ^ significa que el Medicamento puede estar disponible solo para un suministro de hasta 30 días.

(Esta sección continúa en la página siguiente).

Si tiene preguntas, llame a Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP) al 1-855-580-1689, (los usuarios de TTY deben llamar al 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 obtener más información**, visite 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 no se considera en el costo total de sus medicamentos (es decir, el monto que paga no lo ayuda a calificar para la cobertura de catástrofes).

- 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. La llamada es gratuita. 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 el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.

Si tiene preguntas, llame a Meridian Medicare-Medicaid Plan (MMP) al 1-855-580-1689, (los usuarios de TTY deben llamar al 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 obtener más información**, visite mmp.IILmeridian.com.



Table of Contents

AGENTES ANTINEOPLÁSICOS.....	16
AGENTES INMUNOLÓGICOS.....	25
ANALGÉSICOS.....	32
ANESTÉSICOS.....	35
ANTINFECCIOSOS.....	35
CARDIOVASCULARES.....	47
ENDOCRINOS Y METABÓLICOS.....	55
GASTROINTESTINAL.....	71
GENITOURINARIOS.....	77
HEMATOLÓGICOS.....	79
NUTRICIONALES/SUPLEMENTOS.....	81
OFTÁLMICO.....	84
ÓTICOS.....	87
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL.....	87
TÓPICOS.....	104
VÍAS RESPIRATORIAS.....	109

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; LA; ^
<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, 500 MG/ML	\$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
GLEOSTINE ORAL CAPSULE 10 MG, 40 MG	\$0 (Tier 2)
GLEOSTINE ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (Tier 2) ^
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

abiraterone acetate oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (Tier 2) PA-NS; ^
anastrozole oral tablet 1 mg	\$0 (Tier 1)
bicalutamide oral tablet 50 mg	\$0 (Tier 1)
ELIGARD SUBCUTANEOUS KIT 22.5 MG, 30 MG, 45 MG, 7.5 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS
EMCYT ORAL CAPSULE 140 MG	\$0 (Tier 2) ^
ERLEADA ORAL TABLET 240 MG, 60 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; ^
EULEXIN ORAL CAPSULE 125 MG	\$0 (Tier 2) ^
exemestane oral tablet 25 mg	\$0 (Tier 1)
<i>fulvestrant intramuscular solution prefilled syringe 250 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 2) B/D; ^
<i>fmetrozole oral tablet 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso (nivel)
<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; ^
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; ^
ORSERDU ORAL TABLET 345 MG, 86 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) ^
XTANDI ORAL CAPSULE 40 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; ^
XTANDI ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; ^
AGENTES MOLECULARES OBJETIVO	
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; ^
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; ^
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); ^

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
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; ^
<i>gefitinib oral tablet 250 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; ^
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; LA; ^
HERCEPTIN INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
HERZUMA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
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); ^
ICLUSIG ORAL TABLET 10 MG, 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); ^

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
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); ^
JAYPIRCA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
JAYPIRCA ORAL TABLET 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
KADCYLA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG, 160 MG	\$0 (Tier 2)	B/D; LA; ^
KANJINTI INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
KEYTRUDA INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/4ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
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); ^
KRAZATI ORAL TABLET 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
<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); ^
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); ^

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
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, 320 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); ^
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 4 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 4 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 4 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
MEKINIST ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 0.05 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
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; LA; ^
ONTRUZANT INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
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; ^

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
PIQRAY (250 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; ^
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; ^
REZLIDHIA ORAL CAPSULE 150 MG	\$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); ^
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; ^
TAFINLAR ORAL TABLET SOLUBLE 10 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 0.1 MG, 0.35 MG, 0.5 MG, 0.75 MG, 1 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); ^
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; ^
TIBSOVO ORAL TABLET 250 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
TRAZIMERA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; ^

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
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 125 MG, 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
VANFLYTA ORAL TABLET 17.7 MG, 26.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
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 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (8 EA per 28 days); ^
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (4 EA per 28 days); ^
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (8 EA per 28 days); ^
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 60 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (4 EA per 28 days); ^

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (24 EA per 28 days); ^
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (8 EA per 28 days); ^
XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (32 EA per 28 days); ^
ZEJULA ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
ZEJULA ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 300 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
ZELBORAF ORAL TABLET 240 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
ZIRABEV INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/4ML, 400 MG/16ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
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; ^
AGENTES PROTECTORES		
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)	^
ANTIBIÓTICOS		
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; ^
ELLENCE INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/100ML, 50 MG/25ML	\$0 (Tier 2)	B/D
ANTIMETABOLITOS		
azacitidine injection suspension reconstituted 100 mg	\$0 (Tier 2)	B/D; ^
cytarabine injection solution 20 mg/ml	\$0 (Tier 1)	B/D
fluorouracil intravenous solution 1 gm/20ml, 2.5 gm/50ml, 5 gm/100ml, 500 mg/10ml	\$0 (Tier 1)	B/D
gemcitabine hcl intravenous solution 1 gm/26.3ml, 2 gm/52.6ml, 200 mg/5.26ml	\$0 (Tier 1)	B/D
gemcitabine hcl intravenous solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 200 mg	\$0 (Tier 1)	B/D

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
INQOVI ORAL TABLET 35-100 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
LONSURF ORAL TABLET 15-6.14 MG, 20-8.19 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
<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
ONUREG ORAL TABLET 200 MG, 300 MG	\$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; ^
PURIXAN ORAL SUSPENSION 2000 MG/100ML	\$0 (Tier 2)	^
TABLOID ORAL TABLET 40 MG	\$0 (Tier 2)	
INHIBIDORES MITÓTICOS		
DOCETAXEL CONCENTRATE 160 MG/8ML INTRAVENOUS	\$0 (Tier 2)	B/D; ^
DOCETAXEL CONCENTRATE 80 MG/4ML INTRAVENOUS	\$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; ^
DOCETAXEL SOLUTION 160 MG/16ML INTRAVENOUS	\$0 (Tier 2)	B/D; ^
DOCETAXEL SOLUTION 20 MG/2ML INTRAVENOUS	\$0 (Tier 2)	B/D; ^
DOCETAXEL SOLUTION 80 MG/8ML INTRAVENOUS	\$0 (Tier 2)	B/D; ^
<i>etoposide intravenous solution 1 gm/50ml, 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>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
INMUNOMODULADORES		
<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); ^

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<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, 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; LA; QL (28 EA per 28 days); ^
THALOMID ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
VARIOS		
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 (200 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 2.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (49 EA per 28 days); ^
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); ^
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; ^
AGENTES INMUNOLÓGICOS		
AGENTES AUTOINMUNITARIOS		
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 200 MG/1.14ML, 300 MG/2ML	\$0 (Tier 2)	PA; ^
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/0.67ML, 200 MG/1.14ML, 300 MG/2ML	\$0 (Tier 2)	PA; ^
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); ^

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
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); ^	
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; ^	
KEVZARA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/1.14ML, 200 MG/1.14ML	\$0 (Tier 2) PA; QL (2.28 ML per 28 days); ^	
KEVZARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/1.14ML, 200 MG/1.14ML	\$0 (Tier 2) PA; QL (2.28 ML per 28 days); ^	
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; LA; ^	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso (nivel)
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 (168 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 (6 ML per 365 days); ^
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 180 MG/1.2ML	\$0 (Tier 2) PA; QL (1.2 ML per 56 days); ^
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 360 MG/2.4ML	\$0 (Tier 2) PA; QL (2.4 ML per 56 days); ^
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML	\$0 (Tier 2) PA; QL (6 ML per 365 days); ^
STELARA INTRAVENOUS SOLUTION 130 MG/26ML	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION 45 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2) PA; LA; QL (0.5 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 (480 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); ^
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 sodium 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)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

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

INMUNOGLOBULINAS

BIVIGAM INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 5 GM/50ML	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
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; LA
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; LA; ^
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; ^
PRIVIGEN INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 20 GM/200ML, 40 GM/400ML, 5 GM/50ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
INMUNOMODULADORES	
ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION 2000000 UNIT/0.5ML	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; ^
ARCALYST SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 220 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
INTRON A INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 10000000 UNIT, 18000000 UNIT, 50000000 UNIT	\$0 (Tier 2) B/D; LA; ^

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

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

INMUNOSUPRESORES

<i>azathioprine oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1) B/D
BENLYSTA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 120 MG, 400 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 200 MG/ML	\$0 (Tier 2) PA; LA; QL (8 ML per 28 days); ^
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 200 MG/ML	\$0 (Tier 2) PA; LA; 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
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; 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

VACUNAS

ABRYSVO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED 120 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2) NM
ACTHIB INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	\$0 (Tier 2) NM

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-2-15.5 (PREFILLED SYRINGE), 5-2-15.5 LF-MCG/0.5	\$0 (Tier 2) NM	
AREXVY INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 120 MCG/0.5ML	\$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	
HEPLISAV-B INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2) B/D; NM	
HIBERIX INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 10 MCG	\$0 (Tier 2) NM	
IMOVOX RABIES INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 2.5 UNIT/ML	\$0 (Tier 2) B/D; NM	
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	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
MENQUADFI INTRAMUSCULAR SOLUTION	\$0 (Tier 2) NM	
MENVEO 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	\$0 (Tier 2) NM	
PREHEVBRIOS 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	\$0 (Tier 2) NM	
ROTARIX ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (Tier 2) NM	
ROTAQ ORAL SOLUTION	\$0 (Tier 2) NM	
SHINGRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 50 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2) NM; A third dose may be considered in post-transplant members (PA required); QL (2 EA per 999 days)	
TDVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2-2 LF/0.5ML	\$0 (Tier 2) B/D; NM	
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	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
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	
ANALGÉSICOS		
ANALGÉSICOS OPIOIDES, ACCIÓN CORTA		
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 300-30 mg	\$0 (Tier 1) QL (360 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)	
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 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	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

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

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>probenecid oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
NSAIDS		
<i>celecoxib oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 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>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)	
<i>flurbiprofen oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ibu oral tablet 400 mg, 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</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</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)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
acetaminophen childrens solution 160 mg/5ml oral	\$0 (Tier 3) NT	

VARIOS

acetaminophen childrens suspension 160 mg/5ml oral	\$0 (Tier 3) NT
acetaminophen extra strength tablet 500 mg oral	\$0 (Tier 3) NT
acetaminophen suppository 120 mg rectal	\$0 (Tier 3) NT
acetaminophen tablet 325 mg oral	\$0 (Tier 3) NT
aspirin low dose tablet delayed release 81 mg oral	\$0 (Tier 3) NT
aspirin tablet 325 mg oral	\$0 (Tier 3) NT
aspirin tablet chewable 81 mg oral	\$0 (Tier 3) NT
aspirin tablet delayed release 325 mg oral	\$0 (Tier 3) NT
ed-apap liquid 160 mg/5ml oral	\$0 (Tier 3) NT
FEVERALL INFANTS SUPPOSITORY 80 MG RECTAL	\$0 (Tier 3) NT
FEVERALL JUNIOR STRENGTH SUPPOSITORY 325 MG RECTAL	\$0 (Tier 3) NT
mapap childrens tablet chewable 80 mg oral	\$0 (Tier 3) NT
migraine formula tablet 250-250-65 mg oral	\$0 (Tier 3) NT
tri-buffered aspirin tablet 325 mg oral	\$0 (Tier 3) NT

ANESTÉSICOS

ANESTÉSICOS LOCALES

lidocaine hcl (pf) injection solution 0.5 %, 1 %, 1.5 %	\$0 (Tier 1) B/D
lidocaine hcl injection solution 0.5 %, 1 %, 2 %	\$0 (Tier 1) B/D

ANTINFECCIOSOS

AGENTES ANTIRRETROVIRALES

abacavir sulfate oral solution 20 mg/ml	\$0 (Tier 1)
abacavir sulfate oral tablet 300 mg	\$0 (Tier 1)
APTIVUS ORAL CAPSULE 250 MG	\$0 (Tier 2) ^
atazanavir sulfate oral capsule 150 mg, 200 mg, 300 mg	\$0 (Tier 1)
EDURANT ORAL TABLET 25 MG	\$0 (Tier 2) ^
efavirenz oral capsule 200 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)
efavirenz oral tablet 600 mg	\$0 (Tier 1)
emtricitabine oral capsule 200 mg	\$0 (Tier 1)
EMTRIVA ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (Tier 2)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>etravirine oral tablet 100 mg, 200 mg</i>	\$0 (Tier 2) ^	
<i>fosamprenavir calcium oral tablet 700 mg</i>	\$0 (Tier 2) ^	
FUZEON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 90 MG	\$0 (Tier 2) ^	
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	\$0 (Tier 2)	
ISENTRESS HD ORAL TABLET 600 MG	\$0 (Tier 2) ^	
ISENTRESS ORAL PACKET 100 MG	\$0 (Tier 2) ^	
ISENTRESS ORAL TABLET 400 MG	\$0 (Tier 2) ^	
ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE 100 MG	\$0 (Tier 2) ^	
ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE 25 MG	\$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)	
LEXIVA ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0 (Tier 2)	
<i>maraviroc oral tablet 150 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 2) ^	
<i>nevirapine er oral tablet extended release 24 hour 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)	
NORVIR ORAL PACKET 100 MG	\$0 (Tier 2)	
PIFELTRO ORAL TABLET 100 MG	\$0 (Tier 2) ^	
PREZISTA ORAL SUSPENSION 100 MG/ML	\$0 (Tier 2) QL (400 ML per 30 days); ^	
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG	\$0 (Tier 2) QL (240 EA per 30 days); ^	
PREZISTA ORAL TABLET 600 MG	\$0 (Tier 2) QL (60 EA per 30 days); ^	
PREZISTA ORAL TABLET 75 MG	\$0 (Tier 2) QL (480 EA per 30 days)	
PREZISTA ORAL TABLET 800 MG	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days); ^	
REYATAZ ORAL PACKET 50 MG	\$0 (Tier 2) ^	
<i>ritonavir oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
RUKOBIA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 600 MG	\$0 (Tier 2) ^	
SELZENTRY ORAL SOLUTION 20 MG/ML	\$0 (Tier 2) ^	
SELZENTRY ORAL TABLET 25 MG	\$0 (Tier 2)	
SELZENTRY ORAL TABLET 75 MG	\$0 (Tier 2) ^	
SUNLENCA ORAL TABLET THERAPY PACK 4 X 300 MG, 5 X 300 MG	\$0 (Tier 2) LA; ^	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
TIVICAY ORAL TABLET 10 MG	\$0 (Tier 2)	
TIVICAY ORAL TABLET 25 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2) ^	
TIVICAY PD ORAL TABLET SOLUBLE 5 MG	\$0 (Tier 2) ^	
TROGARZO INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/1.33ML	\$0 (Tier 2) LA; ^	
TYBOST ORAL TABLET 150 MG	\$0 (Tier 2)	
VIRACEPT ORAL TABLET 250 MG, 625 MG	\$0 (Tier 2) ^	
VIREAD ORAL POWDER 40 MG/GM	\$0 (Tier 2) ^	
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG	\$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)	
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)	
PRIFTIN ORAL TABLET 150 MG	\$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)	
SIRTURO ORAL TABLET 100 MG, 20 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^	
TRECATOR ORAL TABLET 250 MG	\$0 (Tier 2)	
AGENTES DE COMBINACIÓN ANTIRRETRÓVIRALES		
<i>abacavir sulfate-lamivudine oral tablet 600-300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
BIKTARVY ORAL TABLET 30-120-15 MG, 50-200-25 MG	\$0 (Tier 2) ^	
CIMDUO ORAL TABLET 300-300 MG	\$0 (Tier 2) ^	
COMPLERA ORAL TABLET 200-25-300 MG	\$0 (Tier 2) ^	
DELSTRIGO ORAL TABLET 100-300-300 MG	\$0 (Tier 2) ^	
DESCOVY ORAL TABLET 120-15 MG, 200-25 MG	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days); ^	
DOVATO ORAL TABLET 50-300 MG	\$0 (Tier 2) ^	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>efavirenz-emtricitab-tenofo df 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); ^	
EVOTAZ ORAL TABLET 300-150 MG	\$0 (Tier 2) ^	
GENVOYA ORAL TABLET 150-150-200-10 MG	\$0 (Tier 2) ^	
JULUCA ORAL TABLET 50-25 MG	\$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)	
<i>lopinavir-ritonavir oral tablet 100-25 mg, 200-50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
ODEFSEY ORAL TABLET 200-25-25 MG	\$0 (Tier 2) ^	
PREZCOBIX ORAL TABLET 800-150 MG	\$0 (Tier 2) ^	
STRIBILD ORAL TABLET 150-150-200-300 MG	\$0 (Tier 2) ^	
SYMTUZA ORAL TABLET 800-150-200-10 MG	\$0 (Tier 2) ^	
TRIUMEQ ORAL TABLET 600-50-300 MG	\$0 (Tier 2) ^	
TRIUMEQ PD ORAL TABLET SOLUBLE 60-5-30 MG	\$0 (Tier 2) ^	
TRIZIVIR ORAL TABLET 300-150-300 MG	\$0 (Tier 2) ^	
ANTIFÚNGICOS		
ABELCET INTRAVENOUS SUSPENSION 5 MG/ML	\$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)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<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); ^	
<i>nystatin oral tablet 500000 unit</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>posaconazole oral suspension 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2) PA; QL (630 ML per 30 days); ^	
<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)	
ANTIMALÁRICOS		
<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 tablet 26.3 (15 base) mg oral</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>quinine sulfate oral capsule 324 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA	
ANTINFECCIOSOS - VARIOS		
<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)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
CLINDAMYCIN PHOSPHATE IN NACL INTRAVENOUS SOLUTION 300-0.9 MG/50ML-%, 600-0.9 MG/50ML-%, 900-0.9 MG/50ML-%	\$0 (Tier 2)	

<i>clindamycin phosphate injection solution 300 mg/2ml, 600 mg/4ml, 900 mg/6ml, 9000 mg/60ml</i>	\$0 (Tier 1)
<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) ^
DAPTOMYCIN SOLUTION RECONSTITUTED 350 MG INTRAVENOUS	\$0 (Tier 2) ^
EMVERM ORAL TABLET CHEWABLE 100 MG	\$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; QL (12 EA per 90 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 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)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso (nivel)
<i>paromomycin sulfate oral capsule 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<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</i>	\$0 (Tier 3) NT
SIVEXTRO INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 200 MG	\$0 (Tier 2) ^
SIVEXTRO ORAL TABLET 200 MG	\$0 (Tier 2) ^
<i>streptomycin sulfate intramuscular solution reconstituted 1 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>sulfadiazine oral tablet 500 mg</i>	\$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)
<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)
VANCOMYCIN HCL IN NACL INTRAVENOUS SOLUTION 1-0.9 GM/200ML-%, 500-0.9 MG/100ML-%, 750-0.9 MG/150ML-%	\$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)
ANTIVIRALES	
<i>acyclovir oral capsule 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>acyclovir oral suspension 200 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>acyclovir oral tablet 400 mg, 800 mg</i>	\$0 (Tier 1)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<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) ^	
<i>valganciclovir hcl oral tablet 450 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>VEMLIDY ORAL TABLET 25 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^	
<i>VOSEVI ORAL TABLET 400-100-100 MG</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

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

CEFALOSPORINAS

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 250 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 INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 2 GM, 3 GM	\$0 (Tier 2)
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</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cefepime hcl intravenous solution reconstituted 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cefixime oral capsule 400 mg</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)
<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)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

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

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>erythromycin base oral tablet 250 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 1)	
<i>erythromycin oral tablet delayed release 250 mg, 333 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
FLUOROQUINOLONAS		
<i>cipro ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 500 MG/5ML (10%)</i>	\$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)	
PENICILINAS		
<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)	
<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)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso (nivel)
ampicillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 125 mg, 2 gm, 250 mg, 500 mg	\$0 (Tier 1)
ampicillin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm	\$0 (Tier 1)
ampicillin-sulbactam sodium injection solution reconstituted 1.5 (1-0.5) gm, 3 (2-1) gm	\$0 (Tier 1)
ampicillin-sulbactam sodium intravenous solution reconstituted 1.5 (1-0.5) gm, 15 (10-5) gm, 3 (2-1) gm	\$0 (Tier 1)
BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1200000 UNIT/2ML, 2400000 UNIT/4ML, 600000 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)
dicloxacillin sodium oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0 (Tier 1)
nafcillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm	\$0 (Tier 1)
nafcillin sodium intravenous solution reconstituted 10 gm	\$0 (Tier 2) ^
oxacillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm	\$0 (Tier 1)
oxacillin sodium intravenous solution reconstituted 10 gm	\$0 (Tier 1)
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE INTRAVENOUS SOLUTION 40000 UNIT/ML, 60000 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)
penicillin g potassium injection solution reconstituted 20000000 unit, 5000000 unit	\$0 (Tier 1)
PENICILLIN G PROCAINE INTRAMUSCULAR SUSPENSION 600000 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)
penicillin g sodium injection solution reconstituted 5000000 unit	\$0 (Tier 1)
penicillin v potassium oral solution reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	\$0 (Tier 1)
penicillin v potassium oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (Tier 1)
pfizerpen injection solution reconstituted 20000000 unit, 5000000 unit	\$0 (Tier 1)
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	\$0 (Tier 1)
TETRACICLINAS	
doxy 100 intravenous solution reconstituted 100 mg	\$0 (Tier 1)
doxycycline hyclate intravenous solution reconstituted 100 mg	\$0 (Tier 1)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso (nivel)
<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)
NUZYRA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG	\$0 (Tier 2) LA; ^
NUZYRA ORAL TABLET 150 MG	\$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) ^
TIGECYCLINE SOLUTION RECONSTITUTED 50 MG INTRAVENOUS	\$0 (Tier 2) ^
CARDIOVASCULARES	
ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ALDOSTERONA	
<i>eplerenone oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
KERENDIA ORAL TABLET 10 MG, 20 MG	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)
<i>spironolactone oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II	
<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)
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)
ANTIARRÍTMICOS	
<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)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<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)	
ANTILIPÉMICOS, FIBRATOS		
<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)	
ANTILIPÉMICOS, INHIBIDORES DE LA HMG-COA REDUCTASA		
ALTOPREV ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 20 MG, 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)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>ZYPITAMAG ORAL TABLET 2 MG, 4 MG</i>	\$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)	
<i>niacin er (antihyperlipidemic) oral tablet extended release 1000 mg, 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>PRALUENT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/ML, 75 MG/ML</i>	\$0 (Tier 2)	PA
<i>prevalite oral packet 4 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prevalite oral powder 4 gm/dose</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>VASCEPA ORAL CAPSULE 0.5 GM, 1 GM</i>	\$0 (Tier 2)	
BLOQUEADORES ALFA		
<i>doxazosin mesylate oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prazosin hcl oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>terazosin hcl oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
BLOQUEADORES BETA		
<i>acebutolol hcl oral capsule 200 mg, 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>atenolol oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>bisoprolol fumarate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carvedilol oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 3.125 mg, 6.25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>labetalol hcl oral tablet 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
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)	
BLOQUEADORES DEL CANAL DE CALCIO		
amlodipine besylate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	
cartia xt oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg	\$0 (Tier 1)	
diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	\$0 (Tier 1)	
diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	\$0 (Tier 1)	
diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 120 mg, 60 mg, 90 mg	\$0 (Tier 1)	
diltiazem hcl er oral tablet extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	\$0 (Tier 1)	
diltiazem hcl intravenous solution 125 mg/25ml, 25 mg/5ml, 50 mg/10ml	\$0 (Tier 1)	
diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg	\$0 (Tier 1)	
dilt-xr oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg	\$0 (Tier 1)	
felodipine er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	
isradipine oral capsule 2.5 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
matzim la oral tablet extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	\$0 (Tier 1)	
nicardipine hcl oral capsule 20 mg, 30 mg	\$0 (Tier 1)	
nifedipine er oral tablet extended release 24 hour 30 mg, 60 mg, 90 mg	\$0 (Tier 1)	
nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour 30 mg, 60 mg, 90 mg	\$0 (Tier 1)	
nimodipine oral capsule 30 mg	\$0 (Tier 1)	
nisoldipine er oral tablet extended release 24 hour 17 mg, 20 mg, 25.5 mg, 30 mg, 34 mg, 40 mg, 8.5 mg	\$0 (Tier 1)	
NYMALIZE ORAL SOLUTION 6 MG/ML	\$0 (Tier 2) ^	
taztia xt oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	\$0 (Tier 1)	
tiadylt er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	\$0 (Tier 1)	
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)	
COMBINACIONES DE ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II		
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)
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	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 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)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>olmesartan medoxomil-hctz oral tablet 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>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</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine oral tablet 40-10 mg, 40-5 mg, 80-10 mg, 80-5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>telmisartan-hctz oral tablet 40-12.5 mg, 80-25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>telmisartan-hctz oral tablet 80-12.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet 160-12.5 mg, 160-25 mg, 320-12.5 mg, 320-25 mg, 80-12.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
COMBINACIONES DE BLOQUEADORES BETA/DIURÉTICOS		
<i>atenolol-chlorthalidone oral tablet 100-25 mg, 50-25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 10-6.25 mg, 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 100-25 mg, 100-50 mg, 50-25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
COMBINACIONES DE INHIBIDORES ACE		
<i>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</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg, 5-6.25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>captopril-hydrochlorothiazide oral tablet 25-15 mg, 25-25 mg, 50-15 mg, 50-25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-25 mg, 5-12.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fosinopril sodium-hctz oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
DIURÉTICOS		
<i>acetazolamide er oral capsule extended release 12 hour 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>acetazolamide oral tablet 125 mg, 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amiloride hcl oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet 5-50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>bumetanide injection solution 0.25 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>bumetanide oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>chlorthalidone oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>furosemide injection solution 10 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>furosemide oral solution 10 mg/ml, 8 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>furosemide oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>hydrochlorothiazide oral capsule 12.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>hydrochlorothiazide oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>indapamide oral tablet 1.25 mg, 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>methazolamide oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<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)
HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	
<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, 62.5 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (60 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 (360 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>TADLIQ ORAL SUSPENSION 20 MG/5ML</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (300 ML 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; LA; ^

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
benazepril hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	

INHIBIDORES ACE

benazepril hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)
captopril oral tablet 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)
enalapril maleate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)
fosinopril sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (Tier 1)
lisinopril oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)
moexipril hcl oral tablet 15 mg, 7.5 mg	\$0 (Tier 1)
perindopril erbumine oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (Tier 1)
quinapril hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)
ramipril oral capsule 1.25 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)
trandolapril oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg	\$0 (Tier 1)

NITRATOS

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

VARIOS

ADRENALIN INJECTION SOLUTION 1 MG/ML	\$0 (Tier 2)
aliskiren fumarate oral tablet 150 mg, 300 mg	\$0 (Tier 1)
amlodipine-atorvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg, 2.5-10 mg, 2.5-20 mg, 2.5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg, 5-80 mg	\$0 (Tier 1)
clonidine hcl oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg	\$0 (Tier 1)
clonidine transdermal patch weekly 0.1 mg/24hr, 0.2 mg/24hr, 0.3 mg/24hr	\$0 (Tier 1)
CORLANOR ORAL SOLUTION 5 MG/5ML	\$0 (Tier 2)
CORLANOR ORAL TABLET 5 MG, 7.5 MG	\$0 (Tier 2)
digoxin injection solution 0.25 mg/ml	\$0 (Tier 1)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<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>epinephrine (anaphylaxis) injection solution 1 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<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)
<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 2) 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) QL (180 EA per 30 days)

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</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^
<i>deferasirox oral tablet 90 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
deferasirox oral tablet soluble 125 mg	\$0 (Tier 2)	PA; ^
deferasirox oral tablet soluble 250 mg, 500 mg	\$0 (Tier 1)	PA; ^
LOKELMA ORAL PACKET 10 GM, 5 GM	\$0 (Tier 2)	
penicillamine oral tablet 250 mg	\$0 (Tier 2)	^
sodium polystyrene sulfonate oral powder	\$0 (Tier 1)	
sps oral suspension 15 gm/60ml	\$0 (Tier 1)	
trientine hcl oral capsule 250 mg	\$0 (Tier 2)	PA; ^
VELTASSA ORAL PACKET 16.8 GM, 25.2 GM, 8.4 GM	\$0 (Tier 2)	
AGENTES TIROIDEOS		
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	\$0 (Tier 1)	
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	\$0 (Tier 1)	
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	\$0 (Tier 1)	
levoxyl oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg	\$0 (Tier 1)	
liothyronine sodium oral tablet 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg	\$0 (Tier 1)	
methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	
propylthiouracil oral tablet 50 mg	\$0 (Tier 1)	
SYNTHROID ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG	\$0 (Tier 2)	
unithroid oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 300 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg	\$0 (Tier 1)	
ANÁLOGOS DE VITAMINA D		
calcitriol oral capsule 0.25 mcg, 0.5 mcg	\$0 (Tier 1)	B/D
calcitriol oral solution 1 mcg/ml	\$0 (Tier 1)	B/D
doxercalciferol oral capsule 0.5 mcg, 1 mcg, 2.5 mcg	\$0 (Tier 1)	B/D
paricalcitol oral capsule 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg	\$0 (Tier 1)	B/D

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso (nivel)
RAYALDEE ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 30 MCG	\$0 (Tier 2) ^
ANDRÓGENOS	
<i>depo-testosterone intramuscular solution 100 mg/ml, 200 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<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)
<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)
<i>testosterone transdermal gel 20.25 mg/act (1.62%)</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (150 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 &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 &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>brielllyn 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 & 0.01 mg</i>	\$0 (Tier 1)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso (nivel)
camrese oral tablet 0.15-0.03 &0.01 mg	\$0 (Tier 1)
chateal oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (Tier 1)
cryselle-28 oral tablet 0.3-30 mg-mcg	\$0 (Tier 1)
cyred eq oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (Tier 1)
dasetta 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (Tier 1)
dasetta 7/7/7 oral tablet 0.5/0.75/1-35 mg-mcg	\$0 (Tier 1)
daysee oral tablet 0.15-0.03 &0.01 mg	\$0 (Tier 1)
deblitane oral tablet 0.35 mg	\$0 (Tier 1)
desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5), 0.15-30 mg-mcg	\$0 (Tier 1)
drospirenen-eth estrad-levomefol oral tablet 3-0.03-0.451 mg	\$0 (Tier 1)
drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.02 mg, 3-0.03 mg	\$0 (Tier 1)
elinest oral tablet 0.3-30 mg-mcg	\$0 (Tier 1)
eluryng vaginal ring 0.12-0.015 mg/24hr	\$0 (Tier 1)
emoquette oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (Tier 1)
enilloring vaginal ring 0.12-0.015 mg/24hr	\$0 (Tier 1)
enpresse-28 oral tablet 50-30/75-40/ 125-30 mcg	\$0 (Tier 1)
enskyce oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (Tier 1)
errin oral tablet 0.35 mg	\$0 (Tier 1)
estarylla oral tablet 0.25-35 mg-mcg	\$0 (Tier 1)
ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet 1-35 mg-mcg, 1-50 mg-mcg	\$0 (Tier 1)
etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring 0.12-0.015 mg/24hr	\$0 (Tier 1)
falmina oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (Tier 1)
femynor oral tablet 0.25-35 mg-mcg	\$0 (Tier 1)
finzala oral tablet chewable 1-20 mg-mcg(24)	\$0 (Tier 1)
hailey 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (Tier 1)
hailey 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg(24)	\$0 (Tier 1)
haloette vaginal ring 0.12-0.015 mg/24hr	\$0 (Tier 1)
heather oral tablet 0.35 mg	\$0 (Tier 1)
iclevia oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (Tier 1)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>incassia</i> oral tablet 0.35 mg	\$0 (Tier 1)	
<i>introvale</i> oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (Tier 1)	
<i>isibloom</i> oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
<i>jasmiel</i> oral tablet 3-0.02 mg	\$0 (Tier 1)	
<i>jolessa</i> oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (Tier 1)	
<i>juleber</i> oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
<i>junel</i> 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
<i>junel</i> 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
<i>junel fe</i> 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
<i>junel fe</i> 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
<i>junel fe</i> 24 oral tablet 1-20 mg-mcg(24)	\$0 (Tier 1)	
<i>kaitlib fe</i> oral tablet chewable 0.8-25 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
<i>kariva</i> oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)	\$0 (Tier 1)	
<i>kelnor</i> 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
<i>kelnor</i> 1/50 oral tablet 1-50 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
<i>kurvelo</i> oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
<i>larin</i> 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
<i>larin</i> 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
<i>larin fe</i> oral tablet 1-20 mg-mcg(24)	\$0 (Tier 1)	
<i>larin fe</i> 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
<i>larin fe</i> 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
<i>layolis fe</i> oral tablet chewable 0.8-25 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
<i>leena</i> oral tablet 0.5/1/0.5-35 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
<i>lessina</i> oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
<i>levonest</i> oral tablet 50-30/75-40/ 125-30 mcg	\$0 (Tier 1)	
<i>levonorgest-eth est & eth est</i> oral tablet 42-21-21-7 days	\$0 (Tier 1)	
<i>levonorgest-eth estrad</i> 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)	
<i>levonorgestrel</i> tablet 1.5 mg oral (otc)	\$0 (Tier 3) NT	
<i>levonorgestrel-ethinyl estrad</i> oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 0.15-30 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
<i>levonorg-eth estrad</i> triphasic oral tablet 50-30/75-40/ 125-30 mcg	\$0 (Tier 1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>levora 0.15/30 (28) oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>loestrin 1.5/30 (21) oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>loestrin 1/20 (21) oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>loestrin fe 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<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>lyleq 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>mibelas 24 fe oral tablet chewable 1-20 mg-mcg(24)</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>norethrin ace-eth estrad-fe oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norethrin 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)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
norethindron-ethinyl estrad-fe oral tablet 1-20/1-30/1-35 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
norethin-eth estradiol-fe oral tablet chewable 0.4-35 mg-mcg, 0.8-25 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
norgestimate-eth estradiol oral tablet 0.25-35 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
norgestim-eth estrad triphasic oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg, 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	\$0 (Tier 1)	
norlyroc oral tablet 0.35 mg	\$0 (Tier 1)	
nortrel 0.5/35 (28) oral tablet 0.5-35 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
nortrel 1/35 (21) oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
nortrel 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
nortrel 7/7/7 oral tablet 0.5/0.75/1-35 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
nylia 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
nylia 7/7/7 oral tablet 0.5/0.75/1-35 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
nymyo oral tablet 0.25-35 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
ocella oral tablet 3-0.03 mg	\$0 (Tier 1)	
philith oral tablet 0.4-35 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
pimtrexa oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)	\$0 (Tier 1)	
pirmella 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
portia-28 oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
reclipsen oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
rivilsa oral tablet 42-21-21-7 days	\$0 (Tier 1)	
setlakin oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (Tier 1)	
sharobel oral tablet 0.35 mg	\$0 (Tier 1)	
simliya oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)	\$0 (Tier 1)	
simpesse oral tablet 0.15-0.03 &0.01 mg	\$0 (Tier 1)	
sprintec 28 oral tablet 0.25-35 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
sronyx oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
syeda oral tablet 3-0.03 mg	\$0 (Tier 1)	
tarina 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg(24)	\$0 (Tier 1)	
tarina fe 1/20 eq oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
tilia fe oral tablet 1-20/1-30/1-35 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
tri-estarrylla oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	\$0 (Tier 1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso (nivel)
tri-legest fe oral tablet 1-20/1-30/1-35 mg-mcg	\$0 (Tier 1)
tri-linyah oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	\$0 (Tier 1)
tri-lo-estarrylla oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg	\$0 (Tier 1)
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)
ANTIDIABÉTICOS, INSULINAS	
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)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
FIASP PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
FIASP PUMPCART SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2) B/D	
GAUZE PADS 2" X 2" PAD 2"X2"	\$0 (Tier 2)	
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)	
LANTUS SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
LANTUS SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
LEVEMIR FLEXPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/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)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
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 (15 EA per 30 days)
OMNIPOD CLASSIC PDM (GEN 3) KIT	\$0 (Tier 2)	PA; QL (1 EA per 365 days)
OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3)	\$0 (Tier 2)	PA; QL (15 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 (15 EA per 30 days)
OMNIPOD GO KIT 10 UNIT/24HR, 15 UNIT/24HR, 20 UNIT/24HR, 25 UNIT/24HR, 30 UNIT/24HR, 35 UNIT/24HR, 40 UNIT/24HR	\$0 (Tier 2)	PA; QL (15 EA per 30 days)
SOLIQUA SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100-33 UNT-MCG/ML	\$0 (Tier 2)	QL (15 ML per 25 days)
TOUJEO MAX SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 300 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
TOUJEO SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 300 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
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 20 UNIT/24HR	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
V-GO 30 KIT 30 UNIT/24HR	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
V-GO 40 KIT 40 UNIT/24HR	\$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)
ANTIDIABÉTICOS		
acarbose oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)	
BYDUREON BCISE SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 2 MG/0.85ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (3.4 ML per 28 days)
BYETTA 10 MCG PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 10 MCG/0.04ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (2.4 ML per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
BYETTA 5 MCG PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN- INJECTOR 5 MCG/0.02ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (1.2 ML per 30 days)
FARXIGA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
<i>glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>glimepiride oral tablet 4 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>glipizide er oral tablet extended release 24 hour 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>glipizide er oral tablet extended release 24 hour 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>glipizide oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>glipizide oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 EA per 30 days)
<i>glipizide xl oral tablet extended release 24 hour 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>glipizide xl oral tablet extended release 24 hour 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl oral tablet 2.5-250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 EA per 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl oral tablet 2.5-500 mg, 5-500 mg</i>	\$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)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
metformin hcl oral tablet 1000 mg	\$0 (Tier 1)	QL (75 EA per 30 days)
metformin hcl oral tablet 500 mg	\$0 (Tier 1)	QL (150 EA per 30 days)
metformin hcl oral tablet 850 mg	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
nateglinide oral tablet 120 mg, 60 mg	\$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)	PA-NS; QL (1.5 ML per 28 days)
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 2 MG/3ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (3 ML per 28 days)
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 4 MG/3ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (3 ML per 28 days)
OZEMPIC (2 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 8 MG/3ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (3 ML per 28 days)
pioglitazone hcl oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
pioglitazone hcl-glimepiride oral tablet 30-2 mg, 30-4 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
pioglitazone hcl-metformin hcl oral tablet 15-500 mg, 15-850 mg	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
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)	PA-NS; 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)	PA-NS; QL (2 ML per 28 days)
VICTOZA SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 18 MG/3ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (9 ML per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
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)
ENDOMETRIOSIS		
<i>danazol oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
SYNAREL NASAL SOLUTION 2 MG/ML	\$0 (Tier 2)	^
ESTRÓGENOS		
<i>amabelz oral tablet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg</i>	\$0 (Tier 2)	
DELESTROGEN INTRAMUSCULAR OIL 10 MG/ML	\$0 (Tier 2)	
<i>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</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>estradiol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 2)	
<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 10 mg/ml, 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)	
IMVEXXY MAINTENANCE PACK VAGINAL INSERT 10 MCG, 4 MCG	\$0 (Tier 2)	
IMVEXXY STARTER PACK VAGINAL INSERT 10 MCG, 4 MCG	\$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)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

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

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
medroxyprogesterone acetate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	

PROGESTINAS

medroxyprogesterone acetate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)
megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml	\$0 (Tier 2)
megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml	\$0 (Tier 2) PA
norethindrone acetate oral tablet 5 mg	\$0 (Tier 1)

REGULADORES DE CALCIO

alendronate sodium oral solution 70 mg/75ml	\$0 (Tier 1)
alendronate sodium oral tablet 10 mg, 35 mg, 70 mg	\$0 (Tier 1)
calcitonin (salmon) nasal solution 200 unit/act	\$0 (Tier 1) B/D
FORTEO SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 600 MCG/2.4ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
FOSAMAX PLUS D ORAL TABLET 70-2800 MG-UNIT, 70-5600 MG-UNIT	\$0 (Tier 2) ST
ibandronate sodium intravenous solution 3 mg/3ml	\$0 (Tier 1) B/D; QL (3 ML per 90 days)
ibandronate sodium oral tablet 150 mg	\$0 (Tier 1) B/D
NATPARA SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 100 MCG, 25 MCG, 50 MCG, 75 MCG	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
pamidronate disodium intravenous solution 30 mg/10ml, 90 mg/10ml	\$0 (Tier 1) B/D
PAMIDRONATE DISODIUM INTRAVENOUS SOLUTION 6 MG/ML	\$0 (Tier 2) B/D
PROLIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 60 MG/ML	\$0 (Tier 2) QL (1 ML per 180 days)
risedronate sodium oral tablet 150 mg, 30 mg, 35 mg, 35 mg (12 pack), 35 mg (4 pack), 5 mg	\$0 (Tier 1)
risedronate sodium oral tablet delayed release 35 mg	\$0 (Tier 1)
TERIPARATIDE (RECOMBINANT) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 620 MCG/2.48ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
TYMLOS SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 3120 MCG/1.56ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
XGEVA SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/1.7ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
zoledronic acid intravenous concentrate 4 mg/5ml	\$0 (Tier 1) B/D
zoledronic acid intravenous solution 4 mg/100ml, 5 mg/100ml	\$0 (Tier 1) B/D

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

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

VARIOS

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)
<i>carglumic acid oral tablet soluble 200 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
CERDELGA ORAL CAPSULE 84 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
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 (60 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); ^
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, 500 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; ^

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG (PED), 30 MG	\$0 (Tier 2) PA; ^	
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 45 MG	\$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, 20 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; ^	
<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; ^	
SIGNIFOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 0.3 MG/ML, 0.6 MG/ML, 0.9 MG/ML	\$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; ^	
SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; ^	
SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SOLUTION 60 MG/0.2ML, 90 MG/0.3ML	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^	
SOMAVERT SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^	
GASTROINTESTINAL		
ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES H2		
<i>acid reducer tablet 10 mg oral</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)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
famotidine oral tablet 20 mg	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
famotidine oral tablet 40 mg	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
famotidine premixed intravenous solution 20-0.9 mg/50ml-%	\$0 (Tier 1)	
nizatidine oral capsule 150 mg, 300 mg	\$0 (Tier 1)	
ANTIÁCIDOS		
acid gone suspension 95-358 mg/15ml oral	\$0 (Tier 3)	NT
alum & mag hydroxide-simeth suspension 400-400-40 mg/5ml oral	\$0 (Tier 3)	NT
alumina-magnesia-simethicone suspension 200-200-20 mg/5ml oral	\$0 (Tier 3)	NT
ALUMINUM HYDROXIDE GEL SUSPENSION 320 MG/5ML ORAL	\$0 (Tier 3)	NT
antacid calcium tablet chewable 500 mg oral	\$0 (Tier 3)	NT
calcium antacid extra strength tablet chewable 750 mg oral	\$0 (Tier 3)	NT
calcium carbonate antacid suspension 1250 mg/5ml oral	\$0 (Tier 3)	NT
gnp antacid extra strength tablet chewable 160-105 mg oral	\$0 (Tier 3)	NT
heartburn relief ex st suspension 254-237.5 mg/5ml oral	\$0 (Tier 3)	NT
magnesium oxide tablet 400 mg oral	\$0 (Tier 3)	NT
magnesium oxide tablet 420 mg oral	\$0 (Tier 3)	NT
mintox plus tablet chewable 200-200-25 mg oral	\$0 (Tier 3)	NT
SODIUM BICARBONATE POWDER ORAL (OTC)	\$0 (Tier 3)	NT
sodium bicarbonate tablet 325 mg oral	\$0 (Tier 3)	NT
sodium bicarbonate tablet 650 mg oral	\$0 (Tier 3)	NT
ANTIDIARREICOS		
anti-diarrheal tablet 2 mg oral	\$0 (Tier 3)	NT
gnp anti-diarrheal capsule 2 mg oral	\$0 (Tier 3)	NT
gnp pink bismuth tablet 262 mg oral	\$0 (Tier 3)	NT
loperamide hcl solution 1 mg/7.5ml oral	\$0 (Tier 3)	NT
peptic relief tablet chewable 262 mg oral	\$0 (Tier 3)	NT
stomach relief extra strength suspension 525 mg/15ml oral	\$0 (Tier 3)	NT
stomach relief suspension 525 mg/30ml oral	\$0 (Tier 3)	NT

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
ANTIEMÉTICOS		
aprepitant oral capsule 125 mg, 40 mg, 80 & 125 mg, 80 mg	\$0 (Tier 1)	B/D
compro rectal suppository 25 mg	\$0 (Tier 1)	
driminate tablet 50 mg oral	\$0 (Tier 3)	NT
dronabinol oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	B/D; QL (60 EA per 30 days)
gnp motion sickness relief tablet 25 mg oral	\$0 (Tier 3)	NT
gnp nausea relief solution 1.87-1.87-21.5 oral	\$0 (Tier 3)	NT
granisetron hcl intravenous solution 1 mg/ml, 4 mg/4ml	\$0 (Tier 1)	
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)	\$0 (Tier 3)	NT
meclizine hcl tablet chewable 25 mg oral (otc)	\$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 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)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL		
<i>balsalazide disodium oral capsule 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>budesonide er oral tablet extended release 24 hour 9 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>budesonide oral capsule delayed release particles 3 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>hydrocortisone rectal enema 100 mg/60ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mesalamine er oral capsule extended release 24 hour 0.375 gm</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>mesalamine oral capsule delayed release 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm, 800 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mesalamine rectal enema 4 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mesalamine rectal suppository 1000 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mesalamine-cleanser rectal kit 4 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfasalazine oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfasalazine oral tablet delayed release 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
ENZIMAS PANCREÁTICAS		
<i>CREON ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES 12000-38000 UNIT, 24000-76000 UNIT, 3000-9500 UNIT, 36000-114000 UNIT, 6000-19000 UNIT</i>	\$0 (Tier 2)	
ZENPEP ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES		
<i>10000-32000 UNIT, 15000-47000 UNIT, 20000-63000 UNIT, 25000-79000 UNIT, 3000-10000 UNIT, 40000-126000 UNIT, 5000-24000 UNIT</i>	\$0 (Tier 2)	
INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES		
<i>dexlansoprazole oral capsule delayed release 30 mg, 60 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>esomeprazole magnesium oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	ST
<i>lansoprazole oral capsule delayed release 15 mg, 30 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lansoprazole oral tablet delayed release dispersible 15 mg, 30 mg</i>	\$0 (Tier 1)	ST
<i>omeprazole oral capsule delayed release 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pantoprazole sodium intravenous solution reconstituted 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso (nivel)
pantoprazole sodium oral tablet delayed release 20 mg, 40 mg	\$0 (Tier 1)
PRILOSEC ORAL PACKET 10 MG, 2.5 MG	\$0 (Tier 2) PA
rabeprazole sodium oral tablet delayed release 20 mg	\$0 (Tier 1)
LAXANTES	
bisacodyl ec tablet delayed release 5 mg oral (otc)	\$0 (Tier 3) NT
bisacodyl suppository 10 mg rectal	\$0 (Tier 3) NT
chocolated laxative tablet chewable 15 mg oral	\$0 (Tier 3) NT
COLACE CLEAR CAPSULE 50 MG ORAL	\$0 (Tier 3) NT
constulose oral solution 10 gm/15ml	\$0 (Tier 1)
docusate calcium capsule 240 mg oral	\$0 (Tier 3) NT
docusate sodium capsule 250 mg oral (otc)	\$0 (Tier 3) NT
docusate sodium liquid 50 mg/5ml oral	\$0 (Tier 3) NT
DOCUSOL KIDS ENEMA 100 MG/5ML RECTAL	\$0 (Tier 3) NT
DOCUSOL PLUS MINI-ENEMA ENEMA 20-283 MG RECTAL	\$0 (Tier 3) NT
dok tablet 100 mg oral	\$0 (Tier 3) NT
enema enema 7-19 gm/118ml rectal	\$0 (Tier 3) NT
enemeez mini enema 283 mg/5ml rectal	\$0 (Tier 3) NT
enulose oral solution 10 gm/15ml	\$0 (Tier 1)
fiber tablet 625 mg oral	\$0 (Tier 3) NT
FLEET LIQUID GLYCERIN SUPP ENEMA 5.4 GM/DOSE RECTAL	\$0 (Tier 3) NT
FLEET PEDIATRIC ENEMA 3.5-9.5 GM/59ML RECTAL	\$0 (Tier 3) NT
gavilyte-c oral solution reconstituted 240 gm	\$0 (Tier 1)
gavilyte-g oral solution reconstituted 236 gm	\$0 (Tier 1)
generlac oral solution 10 gm/15ml	\$0 (Tier 1)
glycerin (adult) suppository 2 gm rectal	\$0 (Tier 3) NT
glycerin (infants & children) suppository 1 gm rectal	\$0 (Tier 3) NT
gnp fiber therapy tablet 500 mg oral	\$0 (Tier 3) NT
GOLYTELY ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 236 GM	\$0 (Tier 2)
KONSYL DAILY FIBER PACKET 100 % ORAL	\$0 (Tier 3) NT
KONSYL DAILY FIBER POWDER 100 % ORAL	\$0 (Tier 3) NT
lactulose encephalopathy oral solution 10 gm/15ml	\$0 (Tier 1)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
 12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>lactulose oral solution 10 gm/15ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>laxative max str tablet 25 mg oral</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>laxative regular strength tablet 15 mg oral</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>milk of magnesia concentrate suspension 2400 mg/10ml oral</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>milk of magnesia suspension 7.75 % oral</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</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>PEDIA-LAX LIQUID 50 MG/15ML ORAL</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>PEDIA-LAX SUPPOSITORY 2.8 GM RECTAL</i>	\$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)	
<i>PLENU ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 140 GM</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>polyethylene glycol 3350 packet 17 gm oral (otc)</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>polyethylene glycol 3350 powder 17 gm/scoop oral (otc)</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>senna capsule 8.6 mg oral</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>senna liquid 8.8 mg/5ml oral</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>SENNAS PLUS CAPSULE 50-8.6 MG ORAL</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>senna-lax tablet 8.6 mg oral</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>senokot extra strength tablet 17.2 mg oral</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>silace syrup 60 mg/15ml oral</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>soluble fiber therapy powder oral</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>SORBITOL SOLUTION 70 % RECTAL</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>stool softener capsule 100 mg oral</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>stool softener plus laxative tablet 8.6-50 mg oral</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>STOOL SOFTENER/LAXATIVE CAPSULE 50-8.6 MG ORAL</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>SUPREP BOWEL PREP KIT ORAL SOLUTION 17.5-3.13-1.6 GM/177ML</i>	\$0 (Tier 2)	
VARIOS		
<i>alosetron hcl oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; QL (60 EA per 30 days); ^	
<i>CARAFATE ORAL SUSPENSION 1 GM/10ML</i>	\$0 (Tier 2) PA	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
cromolyn sodium oral concentrate 100 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	
diphenoxylate-atropine oral liquid 2.5-0.025 mg/5ml	\$0 (Tier 2)	
diphenoxylate-atropine oral tablet 2.5-0.025 mg	\$0 (Tier 2)	
GATTEX SUBCUTANEOUS KIT 5 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^	
LINZESS ORAL CAPSULE 145 MCG, 290 MCG, 72 MCG	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)	
loperamide hcl oral capsule 2 mg	\$0 (Tier 1)	
lubiprostone oral capsule 24 mcg, 8 mcg	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)	
misoprostol oral tablet 100 mcg, 200 mcg	\$0 (Tier 1)	
MOVANTIK ORAL TABLET 12.5 MG, 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; ^	
sucralfate oral suspension 1 gm/10ml	\$0 (Tier 1) PA	
sucralfate oral tablet 1 gm	\$0 (Tier 1)	
ursodiol oral capsule 300 mg	\$0 (Tier 1)	
ursodiol oral tablet 250 mg, 500 mg	\$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; ^	
GENITOURINARIOS		
ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS		
darifenacin hydrobromide er oral tablet extended release 24 hour 15 mg, 7.5 mg	\$0 (Tier 1) ST; QL (30 EA per 30 days)	
fesoterodine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 4 mg, 8 mg	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)	
GEMTESA ORAL TABLET 75 MG	\$0 (Tier 2) 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)	
oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 15 mg	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)	
oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour 5 mg	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)	
oxybutynin chloride oral solution 5 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	\$0 (Tier 1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<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)	QL (60 EA per 30 days)
<i>trospium chloride oral tablet 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
ANTINFECCIOSOS VAGINALES		
<i>clindamycin phosphate vaginal cream 2 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clotrimazole 3 cream 2 % vaginal</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>clotrimazole cream 1 % vaginal</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>metronidazole vaginal gel 0.75 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>miconazole 1 kit 1200 & 2 mg & % vaginal</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>miconazole 3 applicator kit 200 & 2 mg-% (9gm) vaginal</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>miconazole 3 combo-supp kit 200 & 2 mg-% (9gm) vaginal</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>miconazole 7 suppository 100 mg vaginal</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>miconazole nitrate cream 2 % vaginal</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</i>	\$0 (Tier 3)	NT
HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA		
<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)	
<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)	
VARIOS		
<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)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

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

HEMATOLÓGICOS

ANTICOAGULANTES

ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 5 MG	\$0 (Tier 2) QL (74 EA per 30 days)
ELIQUIS ORAL TABLET 2.5 MG	\$0 (Tier 2) QL (60 EA per 30 days)
ELIQUIS ORAL TABLET 5 MG	\$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)
HEPARIN (PORCINE) IN NACL INTRAVENOUS SOLUTION 12500-0.45 UT/250ML-%, 25000-0.45 UT/250ML-%, 25000- 0.45 UT/500ML-%	\$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)
XARELTO ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 1 MG/ML	\$0 (Tier 2) QL (620 ML per 30 days)
XARELTO ORAL TABLET 10 MG, 20 MG	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)
XARELTO ORAL TABLET 15 MG, 2.5 MG	\$0 (Tier 2) QL (60 EA per 30 days)
XARELTO STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 15 & 20 MG	\$0 (Tier 2) QL (51 EA per 30 days)

FACTORES DEL CRECIMIENTO HEMATOPOYÉTICOS

PROCIT INJECTION SOLUTION 10000 UNIT/ML, 2000 UNIT/ML, 3000 UNIT/ML, 4000 UNIT/ML	\$0 (Tier 2) PA
PROCIT INJECTION SOLUTION 20000 UNIT/ML, 40000 UNIT/ML	\$0 (Tier 2) PA; ^

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
ZARXIO INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MCG/0.5ML, 480 MCG/0.8ML	\$0 (Tier 2)	PA; ^
ZIEXTENZO SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 6 MG/0.6ML	\$0 (Tier 2)	PA; ^
HIERRO		
ferrous sulfate tablet 325 (65 fe) mg oral	\$0 (Tier 3)	NT
FERROUS SULFATE TABLET DELAYED RELEASE 324 (65 FE) MG ORAL	\$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 prefilled syringe 30 mg/3ml	\$0 (Tier 2)	PA; QL (27 ML per 30 days); ^
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); ^

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
sajazir subcutaneous solution prefilled syringe 30 mg/3ml	\$0 (Tier 2)	PA; LA; 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)	
NUTRICIONALES/SUPLEMENTOS		
ELECTROLITOS/MINERALES, INYECTABLES		
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 %, 2.5-0.45 %	\$0 (Tier 2)	
dextrose-nacl intravenous solution 10-0.45 %, 5-0.2 %, 5-0.45 %, 5-0.9 %	\$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-%-, 40-5-0.9 meq/l-%-	\$0 (Tier 1)	
KCL IN DEXTROSE-NACL SOLUTION 40-5-0.9 MEQ/L-%-% INTRAVENOUS	\$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	\$0 (Tier 2)	
magnesium sulfate injection solution 50 %, 50 % (10ml syringe)	\$0 (Tier 2)	
magnesium sulfate intravenous solution 2 gm/50ml, 20 gm/500ml, 4 gm/100ml, 4 gm/50ml, 40 gm/1000ml	\$0 (Tier 2)	
MAGNESIUM SULFATE SOLUTION 2 GM/50ML INTRAVENOUS	\$0 (Tier 2)	
MAGNESIUM SULFATE SOLUTION 20 GM/500ML INTRAVENOUS	\$0 (Tier 2)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
MAGNESIUM SULFATE SOLUTION 4 GM/100ML INTRAVENOUS	\$0 (Tier 2)	
MAGNESIUM SULFATE SOLUTION 4 GM/50ML INTRAVENOUS	\$0 (Tier 2)	
MAGNESIUM SULFATE SOLUTION 40 GM/1000ML INTRAVENOUS	\$0 (Tier 2)	
<i>multiple electro type 1 ph 5.5 intravenous solution</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>multiple electro type 1 ph 7.4 intravenous solution</i>	\$0 (Tier 1)	
PLASMA-LYTE 148 INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (Tier 2)	
PLASMA-LYTE A INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (Tier 2)	
<i>potassium chloride in nacl intravenous solution 20-0.45 meq/l-%, 20-0.9 meq/l-%, 40-0.9 meq/l-%</i>	\$0 (Tier 1)	
POTASSIUM CHLORIDE IN NACL SOLUTION 20-0.45 MEQ/L-% INTRAVENOUS	\$0 (Tier 2)	
POTASSIUM CHLORIDE IN NACL SOLUTION 20-0.9 MEQ/L-% INTRAVENOUS	\$0 (Tier 1)	
POTASSIUM CHLORIDE IN NACL SOLUTION 40-0.9 MEQ/L-% INTRAVENOUS	\$0 (Tier 2)	
POTASSIUM CHLORIDE INTRAVENOUS SOLUTION 10 MEQ/50ML, 20 MEQ/50ML	\$0 (Tier 2)	
<i>potassium chloride intravenous solution 2 meq/ml, 2 meq/ml (20 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium chloride solution 10 meq/100ml intravenous</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium chloride solution 20 meq/100ml intravenous</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium chloride solution 20 meq/50ml intravenous</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium chloride solution 40 meq/100ml intravenous</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium cl in dextrose 5% intravenous solution 20 meq/l</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sodium chloride injection solution 2.5 meq/ml</i>	\$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	
ELECTROLITOS/MINERALES/VITAMINAS, POR VÍA ORAL		
<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)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>klor-con m20 oral tablet extended release 20 meq</i>	\$0 (Tier 1)	
<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 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)	
NUTRICIÓN INTRAVENOSA		
<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
<i>dextrose intravenous solution 10 %, 5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dextrose intravenous solution 50 %, 70 %</i>	\$0 (Tier 1)	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

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
PREMASOL INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	\$0 (Tier 2)	B/D; ^
PROSOL INTRAVENOUS SOLUTION 20 %	\$0 (Tier 2)	B/D
TRAVASOL INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	\$0 (Tier 2)	B/D
TROPHAMINE INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	\$0 (Tier 2)	B/D
VITAMINAS		
cyanocobalamin solution 1000 mcg/ml injection	\$0 (Tier 3)	NT
ergocalciferol solution 200 mcg/ml oral	\$0 (Tier 3)	NT
folic acid tablet 1 mg oral (rx)	\$0 (Tier 3)	NT
phytonadione tablet 5 mg oral	\$0 (Tier 3)	NT
pyridoxine hcl solution 100 mg/ml injection	\$0 (Tier 3)	NT
reno caps capsule 1 mg oral (otc)	\$0 (Tier 3)	NT
thiamine hcl solution 100 mg/ml injection	\$0 (Tier 3)	NT
vitamin d (ergocalciferol) capsule 1.25 mg (50000 ut) oral	\$0 (Tier 3)	NT
vitamin k1 solution 10 mg/ml injection	\$0 (Tier 3)	NT
OFTÁLMICO		
ANTIALÉRGICOS		
azelastine hcl ophthalmic solution 0.05 %	\$0 (Tier 1)	
cromolyn sodium ophthalmic solution 4 %	\$0 (Tier 1)	
olopatadine hcl ophthalmic solution 0.1 %	\$0 (Tier 1)	
ZERVIATE OPHTHALMIC SOLUTION 0.24 %	\$0 (Tier 2)	
ANTIGLAUCOMA		
ALPHAGAN P OPHTHALMIC SOLUTION 0.1 %	\$0 (Tier 2)	
betaxolol hcl ophthalmic solution 0.5 %	\$0 (Tier 1)	
BETOPTIC-S OPHTHALMIC SUSPENSION 0.25 %	\$0 (Tier 2)	
brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %	\$0 (Tier 1)	
brinzolamide ophthalmic suspension 1 %	\$0 (Tier 1)	
carteolol hcl ophthalmic solution 1 %	\$0 (Tier 1)	
COMBIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.2-0.5 %	\$0 (Tier 2)	
dorzolamide hcl ophthalmic solution 2 %	\$0 (Tier 1)	
dorzolamide hcl-timolol mal ophthalmic solution 2-0.5 %	\$0 (Tier 1)	
latanoprost ophthalmic solution 0.005 %	\$0 (Tier 1)	
levobunolol hcl ophthalmic solution 0.5 %	\$0 (Tier 1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
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 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		
<i>bacitracin-neomycin-polymyxin-hc ophthalmic ointment 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<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)	
<i>neo-polycin hc ophthalmic ointment 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfacetamide-prednisolone ophthalmic solution 10-0.23 %</i>	\$0 (Tier 1)	
TOBRADEX OPHTHALMIC OINTMENT 0.3-0.1 %	\$0 (Tier 2)	
TOBRADEX ST OPHTHALMIC SUSPENSION 0.3-0.05 %	\$0 (Tier 2)	
<i>tobramycin-dexamethasone ophthalmic suspension 0.3-0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
ZYLET OPHTHALMIC SUSPENSION 0.5-0.3 %	\$0 (Tier 2)	
ANTINFECCIOSOS		
<i>bacitracin ophthalmic ointment 500 unit/gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>bacitracin-polymyxin b ophthalmic ointment 500-10000 unit/gm</i>	\$0 (Tier 1)	
BESIVANCE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.6 %	\$0 (Tier 2)	
CILOXAN OPHTHALMIC OINTMENT 0.3 %	\$0 (Tier 2)	
<i>ciprofloxacin hcl ophthalmic solution 0.3 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>erythromycin ophthalmic ointment 5 mg/gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>gatifloxacin ophthalmic solution 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>gentak ophthalmic ointment 0.3 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>gentamicin sulfate ophthalmic solution 0.3 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>moxifloxacin hcl ophthalmic solution 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>NATACYN OPHTHALMIC SUSPENSION 5 %</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>neomycin-bacitracin zn-polymyx ophthalmic ointment 5-400-10000</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic solution 1.75-10000-.025</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neo-polycin ophthalmic ointment 3.5-400-10000</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ofloxacin ophthalmic solution 0.3 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>polycin ophthalmic ointment 500-10000 unit/gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>polymyxin b-trimethoprim ophthalmic solution 10000-0.1 unit/ml-%</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfacetamide sodium ophthalmic ointment 10 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfacetamide sodium ophthalmic solution 10 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tobramycin ophthalmic solution 0.3 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>trifluridine ophthalmic solution 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ZIRGAN OPHTHALMIC GEL 0.15 %</i>	\$0 (Tier 2)	
ANTINFLAMATORIOS		
<i>ALREX OPHTHALMIC SUSPENSION 0.2 %</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>bromfenac sodium (once-daily) ophthalmic solution 0.09 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>BROMSITE OPHTHALMIC SOLUTION 0.075 %</i>	\$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)	
<i>FLAREX OPHTHALMIC SUSPENSION 0.1 %</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>fluorometholone ophthalmic suspension 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>flurbiprofen sodium ophthalmic solution 0.03 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ILEVRO OPHTHALMIC SUSPENSION 0.3 %</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>ketorolac tromethamine ophthalmic solution 0.4 %, 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT 0.5 %</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>prednisolone acetate ophthalmic suspension 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (Tier)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso (nivel)
PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE OPHTHALMIC SOLUTION 1 %	\$0 (Tier 2)	
PROLENSA OPHTHALMIC SOLUTION 0.07 %	\$0 (Tier 2)	
VARIOS		
<i>artificial tears solution 1.4 % ophthalmic</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>atropine sulfate ophthalmic solution 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
ATROPINE SULFATE SOLUTION 1 % OPHTHALMIC	\$0 (Tier 2)	
CYSTADROPS OPHTHALMIC SOLUTION 0.37 %	\$0 (Tier 2)	PA; LA; ^
CYSTARAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.44 %	\$0 (Tier 2)	PA; LA; ^
<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)	
TYRVAYA NASAL SOLUTION 0.03 MG/ACT	\$0 (Tier 2)	
ÓTICOS		
AGENTES ÓTICOS		
<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)	
<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)	
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL		
AGENTES ANTIPARKINSONIANOS		
<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)	
APOKYN SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 30 MG/3ML	\$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)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso (nivel)
<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 2)
<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>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)
<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, 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
AGENTES DE LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE	
<i>AUBAGIO ORAL TABLET 14 MG, 7 MG</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>BETASERON SUBCUTANEOUS KIT 0.3 MG</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (14 EA per 28 days); ^

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
dalfampridine er oral tablet extended release 12 hour 10 mg	\$0 (Tier 1)	PA
fingolimod hcl oral capsule 0.5 mg	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (28 EA per 28 days); ^
glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe 20 mg/ml	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (30 ML per 30 days); ^
glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe 40 mg/ml	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (12 ML per 28 days); ^
glatopa subcutaneous solution prefilled syringe 20 mg/ml	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (30 ML per 30 days); ^
glatopa subcutaneous solution prefilled syringe 40 mg/ml	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (12 ML per 28 days); ^
OCREVUS INTRAVENOUS SOLUTION 300 MG/10ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
TECFIDERA ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE 120 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (14 EA per 7 days); ^
TECFIDERA ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE 240 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
TECFIDERA ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE THERAPY PACK 120 & 240 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
VUMERTY ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE 231 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
AGENTES PARA LA TERAPIA MUSCULOESQUELÉTICA		
baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (Tier 1)	
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)	
ANTIANSIEDAD		
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)
ANTICONVULSIVOS		
APTIOM ORAL TABLET 200 MG, 400 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days); ^
APTIOM ORAL TABLET 600 MG, 800 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days); ^
BRIVIACT INTRAVENOUS SOLUTION 50 MG/5ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
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); ^
<i>carbamazepine er oral capsule extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbamazepine er oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbamazepine oral suspension 100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbamazepine oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbamazepine oral tablet chewable 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
CELONTIN ORAL CAPSULE 300 MG	\$0 (Tier 2)	
<i>clobazam oral suspension 2.5 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA-NS; QL (480 ML per 30 days)
<i>clobazam oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (300 EA per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet dispersible 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet dispersible 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (300 EA per 30 days)
<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 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)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
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)	PA-NS; QL (480 ML per 30 days)
<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); ^
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, 4 MG, 6 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)
<i>gabapentin oral capsule 100 mg, 300 mg, 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>gabapentin oral solution 250 mg/5ml, 300 mg/6ml</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)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso (nivel)
<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)
<i>methsuximide oral capsule 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>NAYZILAM NASAL SOLUTION 5 MG/0.1ML</i>	\$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
<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 1)
<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 125 mg, 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 (2400 ML per 30 days); ^
<i>rufinamide oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1) 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)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 750 MG	\$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)	
SYMPAZAN ORAL FILM 10 MG, 20 MG, 5 MG	\$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)	
VALTOCO 10 MG DOSE NASAL LIQUID 10 MG/0.1ML	\$0 (Tier 2)	
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); ^
<i>vigadrone oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
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, 50 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days); ^
XCOPRI ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 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 X 200 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); ^

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
donepezil hcl oral tablet 10 mg	\$0 (Tier 1)	

ANTIDEMENCIA

donepezil hcl oral tablet 10 mg	\$0 (Tier 1)
donepezil hcl oral tablet 5 mg	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
donepezil hcl oral tablet dispersible 10 mg	\$0 (Tier 1)
donepezil hcl oral tablet dispersible 5 mg	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour 16 mg, 24 mg, 8 mg	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
galantamine hydrobromide oral solution 4 mg/ml	\$0 (Tier 1)
galantamine hydrobromide oral tablet 12 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
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, 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)

ANTIdepresivos

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)
AUVELITY ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 45-105 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
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

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

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

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>phenelzine sulfate oral tablet 15 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>protriptyline hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>sertraline hcl oral concentrate 20 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sertraline hcl oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tranylcypromine sulfate oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>trazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>trimipramine maleate oral capsule 100 mg</i>	\$0 (Tier 2) QL (60 EA per 30 days)	
<i>trimipramine maleate oral capsule 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 2) QL (120 EA per 30 days)	
<i>TRINTELLIX ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 5 MG</i>	\$0 (Tier 2) QL (30 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 & 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)	
ANTIPSICÓTICOS		
<i>ABILITY MAINTENA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 300 MG, 400 MG</i>	\$0 (Tier 2) QL (1 EA per 28 days); ^	
<i>ABILITY 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 2) 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); ^	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 882 MG/3.2ML	\$0 (Tier 2)	QL (3.2 ML per 28 days); ^
asenapine maleate sublingual tablet sublingual 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
CAPLYTA ORAL CAPSULE 10.5 MG, 21 MG, 42 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days); ^
chlorpromazine hcl injection solution 25 mg/ml, 50 mg/2ml	\$0 (Tier 1)	
chlorpromazine hcl oral concentrate 100 mg/ml, 30 mg/ml	\$0 (Tier 1)	
chlorpromazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)	
clozapine oral tablet 100 mg	\$0 (Tier 1)	QL (270 EA per 30 days)
clozapine oral tablet 200 mg	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
clozapine oral tablet 25 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)	
clozapine oral tablet dispersible 100 mg	\$0 (Tier 1)	PA-NS; QL (270 EA per 30 days)
clozapine oral tablet dispersible 12.5 mg, 25 mg	\$0 (Tier 1)	PA-NS
clozapine oral tablet dispersible 150 mg	\$0 (Tier 1)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days)
clozapine oral tablet dispersible 200 mg	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (120 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
fluphenazine decanoate injection solution 25 mg/ml	\$0 (Tier 1)	
fluphenazine hcl injection solution 2.5 mg/ml	\$0 (Tier 1)	
fluphenazine hcl oral concentrate 5 mg/ml	\$0 (Tier 1)	
fluphenazine hcl oral elixir 2.5 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	
fluphenazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	
haloperidol decanoate intramuscular solution 100 mg/ml, 100 mg/ml 1 ml, 50 mg/ml, 50 mg/ml(1ml)	\$0 (Tier 1)	
haloperidol lactate injection solution 5 mg/ml	\$0 (Tier 1)	
haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml	\$0 (Tier 1)	
haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1092 MG/3.5ML	\$0 (Tier 2)	QL (3.5 ML per 180 days); ^
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1560 MG/5ML	\$0 (Tier 2)	QL (5 ML per 180 days); ^

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
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); ^	
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>lurasidone hcl oral tablet 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)	
<i>lurasidone hcl oral tablet 80 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)	
<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)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
perphenazine oral tablet 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (Tier 1)	
PERSERIS SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE 120 MG, 90 MG	\$0 (Tier 2) QL (1 EA per 30 days); ^	
pimozide oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0 (Tier 1)	
quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 200 mg	\$0 (Tier 1) PA-NS; QL (30 EA per 30 days)	
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	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)	
risperidone oral tablet dispersible 4 mg	\$0 (Tier 1) QL (120 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)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
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); ^
HIPNÓTICOS		
BELSOMRA ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
DAYVIGO ORAL TABLET 10 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)
<i>tasimelteon oral capsule 20 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>temazepam oral capsule 15 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; PA if 65 years and older; QL (60 EA per 30 days)
<i>temazepam oral capsule 30 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; PA if 65 years and older; 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)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
sumatriptan nasal solution 5 mg/act	\$0 (Tier 1)	QL (24 EA per 30 days)
sumatriptan succinate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)	QL (12 EA per 30 days)
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)
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)
NARCOLEPSIA/CATAPLEXIA		
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 (60 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)
SODIUM OXYBATE ORAL SOLUTION 500 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; LA; QL (540 ML per 30 days); ^
XYREM ORAL SOLUTION 500 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; LA; QL (540 ML per 30 days); ^
PSICOTERAPÉUTICOS-VARIOS		
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)	
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)	
naloxone hcl injection solution prefilled syringe 2 mg/2ml	\$0 (Tier 1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso (nivel)
naloxone hcl nasal liquid 4 mg/0.1ml	\$0 (Tier 1)
naltrexone hcl oral tablet 50 mg	\$0 (Tier 1)
NICOTINE KIT 21-14-7 MG/24HR TRANSDERMAL	\$0 (Tier 3) NT
nicotine mini lozenge 4 mg mouth/throat	\$0 (Tier 3) NT
nicotine patch 24 hour 14 mg/24hr transdermal (otc)	\$0 (Tier 3) NT
nicotine patch 24 hour 21 mg/24hr transdermal (otc)	\$0 (Tier 3) NT
nicotine patch 24 hour 7 mg/24hr transdermal (otc)	\$0 (Tier 3) NT
nicotine polacrilex gum 2 mg mouth/throat	\$0 (Tier 3) NT
nicotine polacrilex gum 4 mg mouth/throat	\$0 (Tier 3) NT
nicotine polacrilex lozenge 2 mg mouth/throat	\$0 (Tier 3) NT
NICOTROL INHALATION INHALER 10 MG	\$0 (Tier 2)
NICOTROL NS NASAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (Tier 2)
varenicline tartrate (starter) oral tablet therapy pack 0.5 mg x 11 & 1 mg x 42	\$0 (Tier 1)
varenicline tartrate oral tablet 0.5 mg, 1 mg	\$0 (Tier 1) QL (56 EA per 28 days)
VIVITROL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 380 MG	\$0 (Tier 2) ^
TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD	
amphetamine-dextroamphetamine oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1) PA; QL (30 EA per 30 days)
amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg	\$0 (Tier 1) PA; QL (60 EA per 30 days)
amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 20 mg	\$0 (Tier 1) PA; QL (90 EA per 30 days)
atomoxetine hcl oral capsule 10 mg, 18 mg, 25 mg	\$0 (Tier 1) QL (120 EA per 30 days)
atomoxetine hcl oral capsule 100 mg, 60 mg, 80 mg	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
atomoxetine hcl oral capsule 40 mg	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
dexmethylphenidate hcl oral tablet 10 mg	\$0 (Tier 1) PA; QL (60 EA per 30 days)
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, 4 mg	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older; QL (30 EA per 30 days)
guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour 3 mg	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older; QL (60 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>lisdexamfetamine dimesylate oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (60 EA per 30 days)	
<i>lisdexamfetamine dimesylate oral capsule 40 mg, 50 mg, 60 mg, 70 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (30 EA per 30 days)	
<i>lisdexamfetamine dimesylate oral tablet chewable 10 mg, 20 mg, 30 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (60 EA per 30 days)	
<i>lisdexamfetamine dimesylate oral tablet chewable 40 mg, 50 mg, 60 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (30 EA per 30 days)	
<i>metadate er oral tablet extended release 20 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (90 EA per 30 days)	
<i>methylphenidate hcl er oral tablet extended release 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (90 EA per 30 days)	
<i>methylphenidate hcl oral solution 10 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (900 ML per 30 days)	
<i>methylphenidate hcl oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (1800 ML per 30 days)	
<i>methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (180 EA per 30 days)	
<i>methylphenidate hcl oral tablet 20 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (90 EA per 30 days)	
<i>methylphenidate hcl oral tablet chewable 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$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)	
VARIOS		
<i>AUSTEDO ORAL TABLET 12 MG, 9 MG</i>	\$0 (Tier 2) PA; LA; QL (120 EA per 30 days); ^	
<i>AUSTEDO ORAL TABLET 6 MG</i>	\$0 (Tier 2) PA; LA; QL (60 EA per 30 days); ^	
<i>AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 12 MG</i>	\$0 (Tier 2) PA; QL (120 EA per 30 days); ^	
<i>AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 24 MG</i>	\$0 (Tier 2) PA; QL (60 EA per 30 days); ^	
<i>AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 6 MG</i>	\$0 (Tier 2) PA; QL (90 EA per 30 days); ^	
<i>AUSTEDO XR PATIENT TITRATION ORAL TABLET EXTENDED RELEASE THERAPY PACK 6 & 12 & 24 MG</i>	\$0 (Tier 2) PA; QL (84 EA per 365 days); ^	
<i>GRALISE ORAL TABLET 300 MG</i>	\$0 (Tier 2) PA; QL (180 EA per 30 days)	
<i>GRALISE ORAL TABLET 450 MG</i>	\$0 (Tier 2) PA; QL (120 EA per 30 days)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
GRALISE ORAL TABLET 600 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days)
GRALISE ORAL TABLET 750 MG, 900 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 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); ^
<i>lithium carbonate er oral tablet extended release 300 mg, 450 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lithium carbonate oral capsule 150 mg, 300 mg, 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lithium carbonate oral tablet 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
LITHIUM ORAL SOLUTION 8 MEQ/5ML	\$0 (Tier 2)	
LYRICA CR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 165 MG, 82.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days)
LYRICA CR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 330 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)
<i>pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>riluzole oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
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); ^

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
SANTYL EXTERNAL OINTMENT 250 UNIT/GM	\$0 (Tier 2)	QL (180 GM per 30 days)
sodium chloride irrigation solution 0.9 %	\$0 (Tier 1)	
sterile water for irrigation irrigation solution	\$0 (Tier 1)	
DERMATOLÓGICOS, ANESTÉSICOS LOCALES		
glydo external prefilled syringe 2 %	\$0 (Tier 1)	PA; QL (60 ML per 30 days)
lidocaine external ointment 5 %	\$0 (Tier 1)	PA; QL (50 GM per 30 days)
lidocaine external patch 5 %	\$0 (Tier 1)	PA; QL (3 EA per 1 day)
lidocaine hcl external solution 4 %	\$0 (Tier 1)	PA; QL (50 ML per 30 days)
lidocaine-prilocaine external cream 2.5-2.5 %	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 GM per 30 days)
DERMATOLÓGICOS, ANTIBIÓTICOS		
bacitracin ointment 500 unit/gm external	\$0 (Tier 3)	NT
bacitracin zinc ointment 500 unit/gm external	\$0 (Tier 3)	NT
gentamicin sulfate external cream 0.1 %	\$0 (Tier 1)	QL (30 GM per 30 days)
gentamicin sulfate external ointment 0.1 %	\$0 (Tier 1)	QL (30 GM per 30 days)
mupirocin external ointment 2 %	\$0 (Tier 1)	QL (220 GM per 30 days)
silver sulfadiazine external cream 1 %	\$0 (Tier 1)	
ssd external cream 1 %	\$0 (Tier 1)	
SULFAMYLYON EXTERNAL CREAM 85 MG/GM	\$0 (Tier 2)	QL (453.6 GM per 30 days)
triple antibiotic ointment 3.5-400-5000 external	\$0 (Tier 3)	NT
DERMATOLÓGICOS, ANTIFÚNGICOS		
ciclopirox olamine external cream 0.77 %	\$0 (Tier 1)	QL (90 GM per 30 days)
ciclopirox olamine external suspension 0.77 %	\$0 (Tier 1)	QL (60 ML per 30 days)
clotrimazole external cream 1 %	\$0 (Tier 1)	QL (45 GM per 30 days)
clotrimazole external solution 1 %	\$0 (Tier 1)	QL (30 ML per 30 days)
clotrimazole-betamethasone external cream 1-0.05 %	\$0 (Tier 1)	QL (45 GM per 30 days)
ketoconazole external cream 2 %	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
miconazole nitrate cream 2 % external (otc)	\$0 (Tier 3)	NT
nyamyc external powder 100000 unit/gm	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
nystatin external cream 100000 unit/gm	\$0 (Tier 1)	QL (30 GM per 30 days)
nystatin external ointment 100000 unit/gm	\$0 (Tier 1)	QL (30 GM per 30 days)
nystatin external powder 100000 unit/gm	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
nystop external powder 100000 unit/gm	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso (nivel)
<i>terbinafine hcl cream 1 % external</i>	\$0 (Tier 3) NT
DERMATOLÓGICOS, ANTIPSORIÁSICOS	
<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)
<i>TAZORAC EXTERNAL CREAM 0.05 %</i>	\$0 (Tier 2) PA; QL (60 GM per 30 days)
DERMATOLÓGICOS, ANTISEBORREICOS	
<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)
DERMATOLÓGICOS, CORTICOSTEROIDES	
<i>ala-cort external cream 1 %, 2.5 %</i>	\$0 (Tier 1)
<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 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)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
fluocinolone acetonide external cream 0.01 %	\$0 (Tier 1) QL (60 GM per 30 days)	
fluocinolone acetonide external cream 0.025 %	\$0 (Tier 1) QL (120 GM per 30 days)	
fluocinolone acetonide external ointment 0.025 %	\$0 (Tier 1) QL (120 GM per 30 days)	
fluocinolone acetonide external solution 0.01 %	\$0 (Tier 1) QL (90 ML per 30 days)	
fluocinolone acetonide scalp external oil 0.01 %	\$0 (Tier 1) QL (118.28 ML per 30 days)	
fluocinonide emulsified base external cream 0.05 %	\$0 (Tier 1) QL (120 GM per 30 days)	
fluocinonide external cream 0.05 %	\$0 (Tier 1) QL (120 GM per 30 days)	
fluocinonide external gel 0.05 %	\$0 (Tier 1) QL (60 GM per 30 days)	
fluocinonide external ointment 0.05 %	\$0 (Tier 1) QL (60 GM per 30 days)	
fluocinonide external solution 0.05 %	\$0 (Tier 1) QL (60 ML per 30 days)	
fluticasone propionate external cream 0.05 %	\$0 (Tier 1)	
fluticasone propionate external ointment 0.005 %	\$0 (Tier 1)	
halobetasol propionate external cream 0.05 %	\$0 (Tier 1) QL (50 GM per 30 days)	
halobetasol propionate external ointment 0.05 %	\$0 (Tier 1) QL (50 GM per 30 days)	
hydrocortisone external cream 1 %, 2.5 %	\$0 (Tier 1)	
hydrocortisone external lotion 2.5 %	\$0 (Tier 1)	
hydrocortisone external ointment 2.5 %	\$0 (Tier 1)	
mometasone furoate external cream 0.1 %	\$0 (Tier 1)	
mometasone furoate external ointment 0.1 %	\$0 (Tier 1)	
mometasone furoate external solution 0.1 %	\$0 (Tier 1)	
triamcinolone acetonide external cream 0.025 %, 0.5 %	\$0 (Tier 1)	
triamcinolone acetonide external cream 0.1 %	\$0 (Tier 1) QL (454 GM per 30 days)	
triamcinolone acetonide external lotion 0.025 %, 0.1 %	\$0 (Tier 1)	
triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	\$0 (Tier 1)	
DERMATOLÓGICOS, ESCABICIDAS Y PEDICULICIDAS		
malathion external lotion 0.5 %	\$0 (Tier 1) QL (59 ML per 30 days)	
permethrin external cream 5 %	\$0 (Tier 1) QL (60 GM per 30 days)	
DERMATOLÓGICOS, PARA EL ACNÉ		
accutane oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0 (Tier 1) PA	
amnesteem oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (Tier 1) PA	
benzoyl peroxide-erythromycin external gel 5-3 %	\$0 (Tier 1) QL (46.6 GM per 30 days)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

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

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>proctozone-hc external cream 2.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
RECTIV RECTAL OINTMENT 0.4 %	\$0 (Tier 2)	QL (30 GM per 30 days)
<i>tacrolimus external ointment 0.03 %, 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (100 GM per 30 days)
VALCHLOR EXTERNAL GEL 0.016 %	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (60 GM per 30 days); ^
ZYCLARA PUMP EXTERNAL CREAM 2.5 %	\$0 (Tier 2)	QL (7.5 GM per 28 days); ^
ÓTICOS		
<i>ear drops solution 6.5 % otic</i>	\$0 (Tier 3)	NT
VÍAS RESPIRATORIAS		
AGONISTAS BETA		
<i>albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act</i>	\$0 (Tier 1)	(generic of Proair HFA); QL (17 GM per 30 days)
<i>albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act (nda020503)</i>	\$0 (Tier 1)	(generic of Proventil HFA); QL (13.4 GM per 30 days)
<i>albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act (nda020983)</i>	\$0 (Tier 1)	(generic of Ventolin HFA); QL (36 GM per 30 days)
<i>albuterol sulfate inhalation nebulization solution (2.5 mg/3ml) 0.083%, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml, 2.5 mg/0.5ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>albuterol sulfate oral tablet 2 mg, 4 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>arformoterol tartrate inhalation nebulization solution 15 mcg/2ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>formoterol fumarate inhalation nebulization solution 20 mcg/2ml</i>	\$0 (Tier 2)	B/D; ^
<i>levalbuterol hcl inhalation nebulization solution 0.31 mg/3ml, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/0.5ml, 1.25 mg/3ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>levalbuterol tartrate inhalation aerosol 45 mcg/act</i>	\$0 (Tier 1)	ST; 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)
<i>terbutaline sulfate oral tablet 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
VENTOLIN HFA AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT INHALATION	\$0 (Tier 2)	QL (48 GM per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
VENTOLIN HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (36 GM per 30 days)

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 (cetirizine) capsule 10 mg oral</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)</i>	\$0 (Tier 3)	NT
--	--------------	----

<i>cetirizine hcl oral solution 1 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
---	--------------

<i>cetirizine hcl tablet 10 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	NT
---	--------------	----

<i>cetirizine hcl tablet 5 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	NT
--	--------------	----

<i>cetirizine hcl tablet chewable 10 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	NT
--	--------------	----

<i>cetirizine hcl tablet chewable 5 mg oral</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)</i>	\$0 (Tier 3)	NT
---	--------------	----

<i>diphenhydramine hcl capsule 50 mg oral (otc)</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</i>	\$0 (Tier 3)	NT
--	--------------	----

<i>diphenhydramine hcl tablet 25 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	NT
--	--------------	----

<i>gnp allergy relief tablet chewable 12.5 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	NT
--	--------------	----

<i>gnp loratadine tablet dispersible 10 mg oral</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
--	--------------	------------------------------

<i>levocetirizine dihydrochloride oral solution 2.5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
--	--------------

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>levocetirizine dihydrochloride oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>loratadine capsule 10 mg oral</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>loratadine childrens solution 5 mg/5ml oral</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>loratadine childrens tablet chewable 5 mg oral</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>loratadine tablet 10 mg oral</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>olopatadine hcl nasal solution 0.6 %</i>	\$0 (Tier 1)	
COMBINACIONES DE ANTIOLINÉRGICOS/ AGONISTAS BETA		
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	\$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)
COMBINACIONES DE ESTEROIDES/AGONISTAS BETA		
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, 50-25 MCG/INH	\$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 (30.6 GM per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

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

ESTEROIDES INHALANTES

ARNUNITY 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) ST; QL (34 GM per 30 days)
OMNARIS NASAL SUSPENSION 50 MCG/ACT	\$0 (Tier 2) ST; QL (12.5 GM per 30 days)
XHANCE NASAL EXHALER SUSPENSION 93 MCG/ACT	\$0 (Tier 2) PA; QL (32 ML 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</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>cough/chest congestion dm syrup 10-100 mg/5ml oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>guaifenesin liquid 100 mg/5ml oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>maxi-tuss gmx liquid 10-200 mg/5ml oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>mucus relief dm max tablet extended release 12 hour 60-1200 mg oral</i>	\$0 (Tier 3) NT

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso (nivel)
<i>mucus relief dm tablet extended release 12 hour 30-600 mg oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>mucus relief max st tablet extended release 12 hour 1200 mg oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>mucus relief tablet extended release 12 hour 600 mg oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>promethazine-codeine syrup 6.25-10 mg/5ml oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>promethazine-phenyleph-codeine syrup 6.25-5-10 mg/5ml oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>pseudoephedrine hcl tablet 30 mg oral (otc)</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>tussin dm liquid 100-10 mg/5ml oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
VARIOS	
<i>acetylcysteine inhalation solution 10 %, 20 %</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>ARALAST NP INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG, 500 MG</i>	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
<i>cromolyn sodium inhalation nebulization solution 20 mg/2ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>epinephrine injection solution 0.3 mg/0.3ml</i>	\$0 (Tier 1) (generic of Adrenaclick)
<i>epinephrine injection solution auto-injector 0.15 mg/0.15ml</i>	\$0 (Tier 1) (generic of Adrenaclick)
<i>epinephrine injection solution auto-injector 0.15 mg/0.3ml, 0.3 mg/0.3ml</i>	\$0 (Tier 1) (generic of EpiPen)
<i>FASENRA PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 30 MG/ML</i>	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
<i>FASENRA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 30 MG/ML</i>	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
<i>KALYDECO ORAL PACKET 13.4 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG</i>	\$0 (Tier 2) PA; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
<i>KALYDECO ORAL TABLET 150 MG</i>	\$0 (Tier 2) PA; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
<i>OFEV ORAL CAPSULE 100 MG, 150 MG</i>	\$0 (Tier 2) PA; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
<i>ORKAMBI ORAL PACKET 100-125 MG, 150-188 MG, 75-94 MG</i>	\$0 (Tier 2) PA; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
<i>ORKAMBI ORAL TABLET 100-125 MG, 200-125 MG</i>	\$0 (Tier 2) PA; LA; QL (112 EA per 28 days); ^
<i>pirfenidone oral capsule 267 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; QL (270 EA per 30 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); ^
<i>PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION 1000 MG/20ML</i>	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso (nivel)
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
PULMOZYME INHALATION SOLUTION 2.5 MG/2.5ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
<i>roflumilast oral tablet 250 mcg, 500 mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>saline nasal spray solution 0.65 % nasal</i>	\$0 (Tier 3) NT
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 100 mg, 200 mg, 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); ^
TRIKAFTA ORAL THERAPY PACK 100-50-75 & 75 MG, 80-40- 60 & 59.5 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; QL (56 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 el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla en la página 11.
12/01/2023

D. Índice de medicamentos cubiertos

abacavir sulfate	35	allergy relief (cetirizine)	110	antacid calcium	72
abacavir sulfate-lamivudine	37	allopurinol	33	anti-diarrheal	72
ABELCET	38	alosetron hcl	76	APOKYN	87
ABILIFY MAINTENA	96	ALPHAGAN P	84	apomorphine hcl	87
abiraterone acetate	16	alprazolam	89	aprepitant	73
ABRYSVO	29	ALREX	86	apri	57
acamprosate calcium	101	altavera	57	APTIOM	89
acarbose	64	ALTOPREV	48	APTIVUS	35
accutane	107	alum & mag hydroxide-simeth	72	ARALAST NP	113
acebutolol hcl	49	alumina-magnesia-simethicone	72	aranelle	57
acetaminophen	35	ALUMINUM HYDROXIDE GEL	72	ARCALYST	28
acetaminophen childrens	35	ALUNBRIG	17	AREXVY	30
acetaminophen extra strength	35	alyacen 1/35	57	arformoterol tartrate	109
acetaminophen-codeine	32	alyacen 7/7/7	57	aripirazole	96
acetazolamide	52	alyq	53	ARISTADA	96, 97
acetazolamide er	52	amabelz	67	ARISTADA INITIO	96
acetic acid	78, 87	amantadine hcl	87	armodafinil	101
acetylcysteine	113	ambrisentan	53	ARNUITY ELLIPTA	112
acid gone	72	amethia	57	artificial tears	87
acid reducer	71	amikacin sulfate	39	asenapine maleate	97
acitretin	106	amiloride hcl	52	ashlyna	57
ACTHIB	29	amiloride-hydrochlorothiazide	53	aspirin	35
ACTIMMUNE	28	amiodarone hcl	47	aspirin low dose	35
acyclovir	41	amitriptyline hcl	94	aspirin-dipyridamole er	80
acyclovir sodium	42	amlodipine besy-benazepril hcl	52	atazanavir sulfate	35
ADACEL	30	amlodipine besylate	50	atenolol	49
ADCIRCA	53	amlodipine besylate-valsartan	51	atenolol-chlorthalidone	52
adefovir dipivoxil	42	amlodipine-atorvastatin	54	atomoxetine hcl	102
ADEMPAS	53	amlodipine-olmesartan	51	atorvastatin calcium	48
ADRENALIN	54	ammonium lactate	108	atovaquone	39
ADVAIR DISKUS	111	amnesteem	107	atovaquone-proguanil hcl	39
ADVAIR HFA	111	amoxapine	94	atropine sulfate	87
afirmelle	57	amoxicillin	45	ATROPINE SULFATE	87
AIMOVIG	100	amoxicillin-pot clavulanate	45	ATROVENT HFA	110
ala-cort	106	amoxicillin-pot clavulanate er	45	AUBAGIO	88
albendazole	39	amphetamine-dextroamphet er	102	aura eq	57
albuterol sulfate	109	amphetamine-		aurovela 1/20	57
albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act	109	dextroamphetamine	102	aurovela 24 fe	57
alclometasone dipropionate	106	amphotericin b	38	aurovela fe 1.5/30	57
ALCOHOL SWABS	62	amphotericin b liposome	38	aurovela fe 1/20	57
ALDURAZYME	70	ampicillin	45	AUSTEDO	103
ALECENSA	17	ampicillin sodium	46	AUSTEDO XR	103
alendronate sodium	69	ampicillin-sulbactam sodium	46	AUSTEDO XR PATIENT	
alfuzosin hcl er	78	anagrelide hcl	80	TITRATION	103
aliskiren fumarate	54	anastrozole	16	AUVELITY	94
		ANORO ELLIPTA	111	aviane	57
				ayuna	57

AYVAKIT	17	BIVIGAM	28	candesartan cilexetil	47
azacitidine	23	blisovi 24 fe	57	candesartan cilexetil-hctz	51
azathioprine	29	blisovi fe 1.5/30	57	CAPLYTA	97
azelaic acid	108	BOOSTRIX	30	CAPRELSA	18
azelastine hcl	84, 110	BORTEZOMIB	17	capsaicin	108
azithromycin	44	bortezomib	17	captopril	54
aztreonam	39	bosentan	53	captopril-hydrochlorothiazide	52
azurette	57	BOSULIF	17	CARAFATE	76
bacitracin	85, 105	BRAFTOVI	17	carbamazepine	90
bacitracin zinc	105	BREO ELLIPTA	111	carbamazepine er	90
bacitracin-polymyxin b	85	BREZTRI AEROSPHERE	111	carbidopa	88
bacitra-neomycin-polymyxin-hc.	85	briellyn	57	carbidopa-levodopa	88
baclofen	89	BRILINTA	80	carbidopa-levodopa er	88
balsalazide disodium	74	brimonidine tartrate	84	carbidopa-levodopa-	
BALVERSA	17	brinzolamide	84	entacapone	88
balziva	57	BRIVIACT	89, 90	carboplatin	16
BARACLUDE	42	bromfenac sodium (once-daily)	86	carglumic acid	70
BASAGLAR KWIKPEN	62	bromocriptine mesylate	88	carteolol hcl	84
BCG VACCINE	30	BROMSITE	86	cartia xt	50
BELSOMRA	100	BRUKINSA	17	carvedilol	49
benazepril hcl	54	budesonide	74, 112	caspofungin acetate	38
benazepril-hydrochlorothiazide	52	budesonide er	74	CAYSTON	39
BENDEKA	16	bumetanide	53	cefaclor	43
BENLYSTA	29	buprenorphine hcl	101	CEFACLOR ER	43
benzoyl peroxide-erythromycin	107	buprenorphine hcl-naloxone hcl	101	cefadroxil	43
benztropine mesylate	87, 88	bupropion hcl	94	cefazolin sodium	43
BERINERT	80	bupropion hcl er (smoking det)	101	CEFAZOLIN SODIUM	43
BESIVANCE	85	bupropion hcl er (sr)	94	CEFAZOLIN SODIUM-DEXTROSE	43
BESREMI	25	bupropion hcl er (xl)	94	cefdinir	43
betaine	70	buspirone hcl	89	cefeprazole hcl	43
betamethasone dipropionate	106	butorphanol tartrate	32	cefixime	43
betamethasone dipropionate aug	106	BYDUREON BCISE	64	cefoxitin sodium	43
betamethasone valerate	106	BYETTA 10 MCG PEN	64	cefipodoxime proxetil	43
BETASERON	88	BYETTA 5 MCG PEN	65	ceftazidime	43
betaxolol hcl	84	cabergoline	70	ceftazidime	43
bethanechol chloride	78	CABOMETYX	17	ceftriaxone sodium	43, 44
BETOPTIC-S	84	calcipotriene	106	cefuroxime axetil	44
BEVESPI AEROSPHERE	111	calcitonin (salmon)	69	cefuroxime sodium	44
bexarotene	25, 108	calcitrene	106	celecoxib	34
BEXSERO	30	calcitriol	56	CELONTIN	90
bicalutamide	16	calcium acetate	55	cephalexin	44
BICILLIN L-A	46	calcium acetate (phos binder)	55	CERDELGA	70
BIKTARVY	37	calcium antacid extra strength	72	CEREZYME	70
bisacodyl	75	calcium carbonate antacid	72	cetirizine hcl	110
bisacodyl ec	75	CALQUENCE	17	cetirizine hcl allergy child	110
bisoprolol fumarate	49	camila	57	cevimeline hcl	104
bisoprolol-hydrochlorothiazide	52	camrese	58	chateal	58
		camrese lo	57	CHEMET	55

<i>chest congestion relief</i>	112	<i>clotrimazole 3</i>	78	<i>darifenacin hydrobromide er</i>	77
<i>chlorhexidine gluconate</i>	104	<i>clotrimazole-betamethasone</i>	105	<i>dasetta 1/35</i>	58
<i>chloroquine phosphate</i>	39	<i>clozapine</i>	97	<i>dasetta 7/7/7</i>	58
<i>chlorpromazine hcl</i>	97	<i>COARTEM</i>	39	<i>DAURISMO</i>	18
<i>chlorthalidone</i>	53	<i>COLACE CLEAR</i>	75	<i>daysee</i>	58
<i>chocolated laxative</i>	75	<i>colchicine</i>	33	<i>DAYVIGO</i>	100
<i>cholestyramine</i>	49	<i>colchicine-probenecid</i>	33	<i>deblitane</i>	58
<i>cholestyramine light</i>	49	<i>colesevelam hcl</i>	49	<i>deferasirox</i>	55, 56
<i>ciclopirox olamine</i>	105	<i>colestipol hcl</i>	49	<i>deferasirox granules</i>	55
<i>cilostazol</i>	80	<i>colistimethate sodium (cba)</i>	40	<i>DELESTROGEN</i>	67
<i>CILOXAN</i>	85	<i>COMBIGAN</i>	84	<i>DELSTRIGO</i>	37
<i>CIMDUO</i>	37	<i>COMBIVENT RESPIMAT</i>	111	<i>DENGVAXIA</i>	30
<i>cinacalcet hcl</i>	70	<i>COMETRIQ (100 MG DAILY</i>		<i>depo-testosterone</i>	57
<i>CIPRO</i>	45	<i>DOSE)</i>	18	<i>DESCOVY</i>	37
<i>CIPRO HC</i>	87	<i>COMETRIQ (140 MG DAILY</i>		<i>desipramine hcl</i>	95
<i>CIPRODEX</i>	87	<i>DOSE)</i>	18	<i>desloratadine</i>	110
<i>ciprofloxacin hcl</i>	45, 85	<i>COMETRIQ (60 MG DAILY</i>		<i>desmopressin ace spray refrigerated</i>	70
<i>ciprofloxacin in d5w</i>	45	<i>DOSE)</i>	18	<i>desmopressin acetate</i>	70
<i>cisplatin</i>	16	<i>COMPLERA</i>	37	<i>desmopressin acetate pf</i>	70
<i>citalopram hydrobromide</i>	94	<i>compro</i>	73	<i>desmopressin acetate spray</i>	70
<i>claravis</i>	108	<i>constulose</i>	75	<i>desogestrel-ethynodiol-estradiol</i>	58
<i>clarithromycin</i>	44	<i>COPIKTRA</i>	18	<i>desvenlafaxine succinate er</i>	95
<i>clarithromycin er</i>	44	<i>CORLANOR</i>	54	<i>dexamethasone</i>	68
<i>clindamycin hcl</i>	39	<i>COTELLIC</i>	18	<i>DEXAMETHASONE INTENSOL</i>	68
<i>clindamycin palmitate hcl</i>	39	<i>cough/chest congestion dm</i>	112	<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	
<i>clindamycin phosphate</i>	40, 78, 108	<i>CREON</i>	74	<i>pf</i>	68
<i>clindamycin phosphate in d5w</i>	39	<i>cromolyn sodium</i>	77, 84, 113	<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	68, 86
CLINDAMYCIN PHOSPHATE IN NACL	40	<i>cryselle-28</i>	58	<i>dexlansoprazole</i>	74
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10)	83	<i>cyanocobalamin</i>	84	<i>dexamethylphenidate hcl</i>	102
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5)	83	<i>cyclobenzaprine hcl</i>	89	<i>dextrose</i>	83
CLINIMIX/DEXTROSE (5/15)	83	<i>cyclophosphamide</i>	16	DEXTROSE 5%/ELECTROLYTE	
CLINIMIX/DEXTROSE (5/20)	83	<i>CYCLOPHOSPHAMIDE</i>	16	#48	81
CLINIMIX/DEXTROSE (6/5)	83	<i>cycloserine</i>	37	<i>dextrose in lactated ringers</i>	81
CLINIMIX/DEXTROSE (8/10)	83	<i>cyclosporine</i>	29	DEXTROSE-NACL	81
CLINIMIX/DEXTROSE (8/14)	83	<i>cyclosporine modified</i>	29	<i>dextrose-nacl</i>	81
<i>clinisol sf</i>	83	<i>ciproheptadine hcl</i>	110	<i>dextrose-sodium chloride</i>	81
<i>CLINOLIPID</i>	83	<i>cyred eq</i>	58	DIACOMIT	90
<i>clobazam</i>	90	<i>CYSTADROPS</i>	87	<i>diazepam</i>	90
<i>clobetasol propionate</i>	106	<i>CYSTAGON</i>	70	<i>diazepam intensol</i>	90
<i>clobetasol propionate e</i>	106	<i>CYSTARAN</i>	87	<i>diazoxide</i>	55
<i>clomipramine hcl</i>	94	<i>cytarabine</i>	23	<i>diclofenac potassium</i>	34
<i>clonazepam</i>	90	<i>dalfampridine er</i>	89	<i>diclofenac sodium</i>	34, 86, 108
<i>clonidine</i>	54	<i>danazol</i>	67	<i>diclofenac sodium er</i>	34
<i>clonidine hcl</i>	54	<i>dantrolene sodium</i>	89	<i>diclofenac-misoprostol</i>	34
<i>clopidogrel bisulfate</i>	80	<i>dapsone</i>	40	<i>dicloxacillin sodium</i>	46
<i>clorazepate dipotassium</i>	90	<i>DAPTACEL</i>	30	<i>dicyclomine hcl</i>	73
<i>clotrimazole</i>	78, 104, 105	<i>daptomycin</i>	40	DIFICID	44

diflunisal	34	droxidopa	55	enulose	75
difluprednate	86	duloxetine hcl	95	EPCLUSA	42
digoxin	54, 55	DUPIXENT	25	EPIDIOLEX	91
dihydroergotamine mesylate	100	dutasteride	78	epinephrine	113
DILANTIN	90, 91	dutasteride-tamsulosin hcl	78	epinephrine (anaphylaxis)	55
DILANTIN INFATABS	90	e.e.s. 400	44	epitol	91
diltiazem hcl	50	ear drops	109	EPIVIR HBV	42
diltiazem hcl er	50	ec-naproxen	34	eplerenone	47
diltiazem hcl er beads	50	ed-apap	35	EPRONTIA	91
diltiazem hcl er coated beads	50	EDARBI	47	ergocalciferol	84
dilt-xr	50	EDARBYCLOR	51	ergotamine-caffeine	100
diphenhydramine hcl	110	EDURANT	35	ERIVEDGE	18
diphenoxylate-atropine	77	efavirenz	35	ERLEADA	16
DIPHTHERIA-TETANUS TOXOIDS		efavirenz-emtricitab-tenofo df ...	38	erlotinib hcl	18
DT	30	efavirenz-lamivudine-tenofovir ...	38	errin	58
dipyridamole	80	ELIGARD	16	ertapenem sodium	40
disopyramide phosphate	48	ELIQUIS	79	ery	108
disulfiram	101	ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK ..	79	ery-tab	44
divalproex sodium	91	ELLENCE	23	ERYTHROCIN LACTOBIONATE	44
divalproex sodium er	91	eluryng	58	erythrocin stearate	44
DOCETAXEL	24	EMCYT	16	erythromycin	45, 85, 108
docetaxel	24	EMGALITY	100	erythromycin base	44, 45
docusate calcium	75	EMGALITY (300 MG DOSE)	100	erythromycin ethylsuccinate	45
docusate sodium	75	emoquette	58	erythromycin lactobionate	45
DOCUSOL KIDS	75	EMSAM	95	escitalopram oxalate	95
DOCUSOL PLUS MINI-ENEMA	75	emtricitabine	35	esomeprazole magnesium	74
dofetilide	48	emtricitabine-tenofovir df	38	estarrylla	58
dok	75	EMTRIVA	35	estradiol	67
donepezil hcl	94	EMVERM	40	estradiol valerate	67
DOPTELET	80	enalapril maleate	54	estradiol-norethindrone acet	67
dorzolamide hcl	84	enalapril-hydrochlorothiazide	52	ethambutol hcl	37
dorzolamide hcl-timolol mal	84	ENBREL	25, 26	ethosuximide	91
dotti	67	ENBREL MINI	25	ethynodiol diac-eth estradiol	58
DOVATO	37	ENBREL SURECLICK	26	etodolac	34
doxazosin mesylate	49	ENDARI	80	etodolac er	34
doxepin hcl	95, 100	endocet	32	etonogetrel-ethinyl estradiol	58
doxercalciferol	56	enema	75	etoposide	24
doxorubicin hcl	23	enemeez mini	75	etravirine	36
doxorubicin hcl liposomal	23	ENGERIX-B	30	EULEXIN	16
doxy 100	46	enilloring	58	euthyrox	56
doxycycline hydiate	46, 47	enoxaparin sodium	79	everolimus	18, 29
doxycycline monohydrate	47	enpresse-28	58	EVOTAZ	38
driminate	73	enskyce	58	exemestane	16
DRIZALMA SPRINKLE	95	ENSTILAR	106	EXKIVITY	18
dronabinol	73	entacapone	88	EZALLOR SPRINKLE	48
drospirene-eth estrad-levomefol ..	58	entecavir	42	ezetimibe	49
drospirenone-ethinyl estradiol ..	58	ENTRESTO	51	ezetimibe-simvastatin	49
DROXIA	80			FABRAZYME	70

<i>falmina</i>	58	<i>flunisolide</i>	112	<i>gefitinib</i>	18
<i>famciclovir</i>	42	<i>fluocinolone acetonide</i>	87, 107	<i>gemcitabine hcl</i>	23
<i>famotidine</i>	71, 72	<i>fluocinolone acetonide body</i>	106	<i>gemfibrozil</i>	48
<i>famotidine (pf)</i>	71	<i>fluocinolone acetonide scalp</i>	107	<i>GEMTESA</i>	77
<i>famotidine premixed</i>	72	<i>fluocinonide</i>	107	<i>generlac</i>	75
<i>FANAPT</i>	97	<i>fluocinonide emulsified base</i>	107	<i>gengraf</i>	29
<i>FANAPT TITRATION PACK</i>	97	<i>fluorometholone</i>	86	<i>GENOTROPIN</i>	70
<i>FARXIGA</i>	65	<i>fluorouracil</i>	23, 108	<i>GENOTROPIN MINIQUICK</i>	70
<i>FASENRA</i>	113	<i>fluoxetine hcl</i>	95	<i>gentak</i>	86
<i>FASENRA PEN</i>	113	<i>fluphenazine decanoate</i>	97	<i>gentamicin in saline</i>	40
<i>febuxostat</i>	33	<i>fluphenazine hcl</i>	97	<i>gentamicin sulfate</i>	40, 86, 105
<i>felbamate</i>	91	<i>flurbiprofen</i>	34	<i>GENVOYA</i>	38
<i>felodipine er</i>	50	<i>flurbiprofen sodium</i>	86	<i>GILOTrif</i>	18
<i>femynor</i>	58	<i>fluticasone propionate</i>	107, 112	<i>glatiramer acetate</i>	89
<i>fenofibrate</i>	48	<i>fluvastatin sodium</i>	48	<i>glatopa</i>	89
<i>fenofibrate micronized</i>	48	<i>fluvastatin sodium er</i>	48	<i>GLEOSTINE</i>	16
<i>fenofibric acid</i>	48	<i>fluvoxamine maleate</i>	89	<i>glimepiride</i>	65
<i>fentanyl</i>	33	<i>folic acid</i>	84	<i>glipizide</i>	65
<i>fentanyl citrate</i>	32	<i>fondaparinux sodium</i>	79	<i>glipizide er</i>	65
<i>ferrous sulfate</i>	80	<i>formoterol fumarate</i>	109	<i>glipizide xl</i>	65
<i>FERROUS SULFATE</i>	80	<i>FORTEO</i>	69	<i>glipizide-metformin hcl</i>	65
<i>fesoterodine fumarate er</i>	77	<i>FOSAMAX PLUS D</i>	69	<i>glycerin (adult)</i>	75
<i>FETZIMA</i>	95	<i>fosamprenavir calcium</i>	36	<i>glycerin (infants & children)</i>	75
<i>FETZIMA TITRATION</i>	95	<i>fosinopril sodium</i>	54	<i>glycopyrrrolate</i>	74
<i>FEVERALL INFANTS</i>	35	<i>fosinopril sodium-hctz</i>	52	<i>glydo</i>	105
<i>FEVERALL JUNIOR STRENGTH</i>	35	<i>FOTIVDA</i>	18	<i>GLYXAMBI</i>	65
<i>FIASP</i>	62	<i>fulvestrant</i>	16	<i>gnp allergy relief</i>	110
<i>FIASP FLEXTOUCH</i>	62	<i>furosemide</i>	53	<i>gnp antacid extra strength</i>	72
<i>FIASP PENFILL</i>	63	<i>FUZEON</i>	36	<i>gnp anti-diarrheal</i>	72
<i>FIASP PUMPCART</i>	63	<i>fyavolv</i>	67	<i>gnp fiber therapy</i>	75
<i>fiber</i>	75	<i>FYCOMPA</i>	91	<i>gnp loratadine</i>	110
<i>FINACEA</i>	108	<i>gabapentin</i>	91	<i>gnp motion sickness relief</i>	73
<i>finasteride</i>	78	<i>galantamine hydrobromide</i>	94	<i>gnp nausea relief</i>	73
<i> fingolimod hcl</i>	89	<i>galantamine hydrobromide er</i>	94	<i>gnp pink bismuth</i>	72
<i>FINTEPLA</i>	91	<i>GAMASTAN</i>	28	<i>GOLYTELY</i>	75
<i>finzala</i>	58	<i>GAMMAGARD</i>	28	<i>GRALISE</i>	103, 104
<i>flac</i>	87	<i>GAMMAGARD S/D LESS IGA</i>	28	<i>gransitron hcl</i>	73
<i>FLAREX</i>	86	<i>GAMMAKED</i>	28	<i>griseofulvin microsize</i>	38
<i>FLEBOGAMMA DIF</i>	28	<i>GAMMAPLEX</i>	28	<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	38
<i>flecainide acetate</i>	48	<i>GAMUNEX-C</i>	28	<i>guaiifenesin</i>	112
<i>FLEET LIQUID GLYCERIN SUPP</i>	75	<i>ganciclovir sodium</i>	42	<i>guanfacine hcl</i>	55
<i>FLEET PEDIATRIC</i>	75	<i>GARDASIL 9</i>	30	<i>guanfacine hcl er</i>	102
<i>FLOVENT DISKUS</i>	112	<i>gatifloxacin</i>	85	<i>GVOKE HYOPEN 2-PACK</i>	55
<i>FLOVENT HFA</i>	112	<i>GATTEX</i>	77	<i>GVOKE KIT</i>	55
<i>fluconazole</i>	38	<i>GAUZE PADS 2" X 2"</i>	63	<i>GVOKE PFS</i>	55
<i>fluconazole in sodium chloride</i>	38	<i>gavilyte-c</i>	75	<i>HAEGARDA</i>	80
<i>flucytosine</i>	38	<i>gavilyte-g</i>	75	<i>hailey 1.5/30</i>	58
<i>fludrocortisone acetate</i>	68	<i>GAVRETO</i>	18	<i>hailey 24 fe</i>	58

<i>halobetasol propionate</i>	107	<i>icatibant acetate</i>	80	<i>ISOLYTE-S</i>	81
<i>haloette</i>	58	<i>iclevia</i>	58	<i>ISOLYTE-S PH 7.4</i>	81
<i>haloperidol</i>	97	<i>ICLUSIG</i>	18	<i>isoniazid</i>	37
<i>haloperidol decanoate</i>	97	<i>IDHIFA</i>	18	<i>isosorbide dinitrate</i>	54
<i>haloperidol lactate</i>	97	<i>ILEVRO</i>	86	<i>isosorbide mononitrate</i>	54
HARVONI	42	<i>imatinib mesylate</i>	18	<i>isosorbide mononitrate er</i>	54
HAVRIX	30	<i>IMBRUVICA</i>	18, 19	<i>isotretinoin</i>	108
<i>heartburn relief ex st</i>	72	<i>imipenem-cilastatin</i>	40	<i>isradipine</i>	50
<i>heather</i>	58	<i>imipramine hcl</i>	95	<i>itraconazole</i>	39
HEPARIN (PORCINE) IN NACL	79	<i>imiquimod</i>	108	<i>ivermectin</i>	40
<i>heparin sod (porcine) in d5w</i>	79	<i>IMOVAX RABIES</i>	30	<i>IXIARO</i>	30
<i>heparin sodium (porcine)</i>	79	<i>IMVEXXY MAINTENANCE PACK..</i>	67	<i>JAKAFI</i>	19
HEPLISAV-B	30	<i>IMVEXXY STARTER PACK</i>	67	<i>jantoven</i>	79
HERCEPTIN	18	<i>incassia</i>	59	<i>JANUMET</i>	65
HERCEPTIN HYLECTA	18	<i>INCRELEX</i>	70	<i>JANUMET XR</i>	65
HERZUMA	18	<i>INCRUSE ELLIPTA</i>	110	<i>JANUVIA</i>	65
HIBERIX	30	<i>indapamide</i>	53	<i>JARDIANCE</i>	65
HUMIRA	26	<i>INFANRIX</i>	30	<i>jasmiel</i>	59
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS		<i>INFILXIMAB</i>	26	<i>javygtor</i>	70
START	26	<i>INGREZZA</i>	104	<i>JAYPIRCA</i>	19
HUMIRA PEN	26	<i>INLYTA</i>	19	<i>JENTADUETO</i>	65
HUMIRA PEN-CD/UC/HS		<i>INQOVI</i>	24	<i>JENTADUETO XR</i>	65
STARTER	26	<i>INREBIC</i>	19	<i>jinteli</i>	67
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC		<i>INSULIN PEN NEEDLE</i>	63	<i>jolessa</i>	59
START	26	<i>INSULIN SYRINGE (DISP) U-100</i>		<i>juleber</i>	59
HUMIRA PEN-PS/UV/ADOL HS		0.3 ML	63	<i>JULUCA</i>	38
START	26	<i>INSULIN SYRINGE (DISP) U-100</i>		<i>junel 1.5/30</i>	59
HUMIRA PEN-PSOR/UVEIT		1 ML	63	<i>junel 1/20</i>	59
STARTER	26	<i>INSULIN SYRINGE (DISP) U-100</i>		<i>junel fe 1.5/30</i>	59
HUMULIN R U-500		1/2 ML	63	<i>junel fe 1/20</i>	59
(CONCENTRATED)	63	<i>INTELENCE</i>	36	<i>junel fe 24</i>	59
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	63	<i>INTRALIPID</i>	83	<i>KADCYLA</i>	19
<i>hydralazine hcl</i>	55	<i>INTRON A</i>	28	<i>kaitlib fe</i>	59
<i>hydrochlorothiazide</i>	53	<i>introvale</i>	59	<i>KALYDECO</i>	113
<i>hydrocodone-acetaminophen</i>	32	<i>INVEGA HAFYERA</i>	97	<i>KANJINTI</i>	19
<i>hydrocodone-ibuprofen</i>	32	<i>INVEGA SUSTENNA</i>	98	<i>kariva</i>	59
<i>hydrocortisone</i>	68, 74, 107	<i>INVEGA TRINZA</i>	98	<i>kcl in dextrose-nacl</i>	81
<i>hydrocortisone (perianal)</i>	108	<i>IPOL</i>	30	<i>KCL IN DEXTROSE-NACL</i>	81
<i>hydromorphone hcl</i>	32	<i>ipratropium bromide</i>	110	<i>kelnor 1/35</i>	59
<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	27	<i>ipratropium-albuterol</i>	111	<i>kelnor 1/50</i>	59
<i>hydroxyurea</i>	25	<i>irbesartan</i>	47	<i>KERENDIA</i>	47
<i>hydroxyzine hcl</i>	110	<i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i>	51	<i>ketoconazole</i>	39, 105, 106
<i>hydroxyzine pamoate</i>	110	<i>IRESSA</i>	19	<i>ketorolac tromethamine</i>	86
HYSINGLA ER	33	<i>irinotecan hcl</i>	25	<i>KEVZARA</i>	26
<i>ibandronate sodium</i>	69	<i>ISENTRESS</i>	36	<i>KEYTRUDA</i>	19
IBRANCE	18	<i>ISENTRESS HD</i>	36	<i>KINRIX</i>	30
<i>ibu</i>	34	<i>isibloom</i>	59	<i>KISQALI (200 MG DOSE)</i>	19
<i>ibuprofen</i>	34	<i>ISOLYTE-P IN D5W</i>	81	<i>KISQALI (400 MG DOSE)</i>	19

KISQALI (600 MG DOSE).....	19	LENVIMA (4 MG DAILY DOSE).....	20	<i>loestrin 1.5/30 (21)</i>	60
KISQALI FEMARA (200 MG DOSE).....	25	LENVIMA (8 MG DAILY DOSE).....	20	<i>loestrin 1/20 (21)</i>	60
KISQALI FEMARA (400 MG DOSE).....	25	<i>lessina</i>	59	<i>loestrin fe 1.5/30</i>	60
KISQALI FEMARA (600 MG DOSE).....	25	<i>letrozole</i>	16	<i>loestrin fe 1/20</i>	60
<i>klor-con</i>	83	<i>leucovorin calcium</i>	23	LOKELMA.....	56
<i>klor-con 10</i>	82	LEUKERAN.....	16	LONSURF.....	24
<i>klor-con m10</i>	82	<i>leuprolide acetate</i>	17	<i>loperamide hcl</i>	72, 77
<i>klor-con m15</i>	82	<i>levalbuterol hcl</i>	109	<i>lopinavir-ritonavir</i>	38
<i>klor-con m20</i>	83	<i>levalbuterol tartrate</i>	109	<i>loratadine</i>	111
KONSYL DAILY FIBER.....	75	LEVEMIR.....	63	<i>loratadine childrens</i>	111
KORLYM.....	70	LEVEMIR FLEXPEN.....	63	<i>lorazepam</i>	89
KRAZATI.....	19	LEVEMIR FLEXTOUCH.....	63	<i>lorazepam intensol</i>	89
<i>kurvelo</i>	59	<i>levetiracetam</i>	92	LORBRENA.....	20
<i>labetalol hcl</i>	49	<i>levetiracetam er</i>	91	<i>loryna</i>	60
<i>lacosamide</i>	91	<i>levetiracetam in nacl</i>	92	<i>losartan potassium</i>	47
<i>lactated ringers</i>	81	<i>levobunolol hcl</i>	84	<i>losartan potassium-hctz</i>	51
<i>lactulose</i>	76	<i>levocarnitine</i>	70	LOTEMAX.....	86
<i>lactulose encephalopathy</i>	75	<i>levocetirizine dihydrochloride</i>		<i>lovastatin</i>	48
<i>lamivudine</i>	36, 42		110, 111	<i>low-ogestrel</i>	60
<i>lamivudine-zidovudine</i>	38	<i>levofloxacin</i>	45	<i>loxapine succinate</i>	98
<i>lamotrigine</i>	91	<i>levofloxacin in d5w</i>	45	<i>lubiprostone</i>	77
<i>lamotrigine er</i>	91	<i>levonest</i>	59	LUMAKRAS.....	20
<i>lansoprazole</i>	74	<i>levonorgest-eth est & eth est</i>	59	LUMIGAN.....	85
LANTUS.....	63	<i>levonorgest-eth estrad 91-day</i>	59	LUMIZYME.....	70
LANTUS SOLOSTAR.....	63	<i>levonorgestrel</i>	59	LUPRON DEPOT (1-MONTH).....	17
<i>lapatinib ditosylate</i>	19	<i>levonorgestrel-ethinyl estrad</i>	59	LUPRON DEPOT (3-MONTH).....	17
<i>larin 1.5/30</i>	59	<i>levonorg-eth estrad triphasic</i>	59	LUPRON DEPOT-PED (1-	
<i>larin 1/20</i>	59	<i>levora 0.15/30 (28)</i>	60	MONTH).....	70
<i>larin 24 fe</i>	59	<i>levo-t</i>	56	LUPRON DEPOT-PED (3-	
<i>larin fe 1.5/30</i>	59	<i>levothyroxine sodium</i>	56	MONTH).....	71
<i>larin fe 1/20</i>	59	<i>levoxyl</i>	56	LUPRON DEPOT-PED (6-	
<i>latanoprost</i>	84	LEXIVA.....	36	MONTH).....	71
LATUDA.....	98	<i>lidocaine</i>	105	<i>lurasidone hcl</i>	98
<i>laxative max str</i>	76	<i>lidocaine hcl</i>	35, 105	<i>lutera</i>	60
<i>laxative regular strength</i>	76	<i>lidocaine hcl (pf)</i>	35	<i>lyleq</i>	60
<i>layolis fe</i>	59	<i>lidocaine viscous hcl</i>	104	<i>lyllana</i>	67
<i>leena</i>	59	<i>lidocaine-prilocaine</i>	105	LYNPARZA.....	20
<i>leflunomide</i>	27	<i>linezolid</i>	40	LYRICA CR.....	104
<i>lenalidomide</i>	24, 25	<i>linezolid in sodium chloride</i>	40	LYSODREN.....	17
LENVIMA (10 MG DAILY DOSE)....	19	LINZESS.....	77	LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE)....	20
LENVIMA (12 MG DAILY DOSE)....	19	<i>liothyronine sodium</i>	56	LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE)....	20
LENVIMA (14 MG DAILY DOSE)....	19	<i>lisdexamphetamine dimesylate</i>	103	LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE)....	20
LENVIMA (18 MG DAILY DOSE)....	19	<i>lisinopril</i>	54	<i>lyza</i>	60
LENVIMA (20 MG DAILY DOSE)....	19	<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i>	52	<i>magnesium oxide</i>	72
LENVIMA (24 MG DAILY DOSE)....	20	<i>LITHIUM</i>	104	<i>magnesium sulfate</i>	81
		<i>lithium carbonate</i>	104	MAGNESIUM SULFATE.....	81, 82
		<i>lithium carbonate er</i>	104	<i>magnesium sulfate in d5w</i>	81
		LIVALO	48	MAGNESIUM SULFATE IN D5W ..	81

malathion	107	metoprolol tartrate	50	MULTAQ.....	48
mapap childrens	35	metoprolol-hydrochlorothiazide	52	multiple electro type 1 ph 5.5.....	82
maraviroc	36	metronidazole	40, 78, 108	multiple electro type 1 ph 7.4.....	82
marlissa	60	metyrosine	55	mupirocin	105
MARPLAN	95	mibelas 24 fe	60	MVASI	20
MATULANE	25	micafungin sodium	39	mycophenolate mofetil	29
matzim la	51	miconazole 1	78	mycophenolate sodium	29
MAVYRET	42	miconazole 3 applicator	78	MYRBETRIQ	77
maxi-tuss gmx	112	miconazole 3 combo-supp	78	na sulfate-k sulfate-mg sulf	76
meclizine hcl	73	miconazole 7	78	nabumetone	34
medroxyprogesterone acetate	60, 69	miconazole nitrate	78, 105	nadolol	50
mefloquine hcl	39	microgestin 1.5/30	60	nafcillin sodium	46
megestrol acetate	17, 69	microgestin 1/20	60	NAGLAZYME	71
MEKINIST	20	microgestin 24 fe	60	nalbuphine hcl	33
MEKTOVI	20	microgestin fe 1.5/30	60	naloxone hcl	101, 102
meloxicam	34	microgestin fe 1/20	60	naltrexone hcl	102
memantine hcl	94	midodrine hcl	55	NAMZARIC	94
memantine hcl er	94	miglustat	71	naproxen	34
MENACTRA	30	migraine formula	35	naproxen sodium	34
MENQUADFI	31	mili	60	naratriptan hcl	100
MENVEO	31	milk of magnesia	76	NATACYN	86
mercaptopurine	24	milk of magnesia concentrate	76	nateglinide	66
meropenem	40	mimvey	67	NATPARA	69
mesalamine	74	minocycline hcl	47	natural psyllium seed	76
mesalamine er	74	minoxidil	55	NAYZILAM	92
mesalamine-cleanser	74	mintox plus	72	nebivolol hcl	50
MESNEX	23	mirtazapine	95	necon 0.5/35 (28)	60
metadate er	103	misoprostol	77	NEEDLES, INSULIN DISP.,	
metformin hcl	66	MITIGARE	33	SAFETY	63
metformin hcl er	65	M-M-R II	31	nefazodone hcl	95
methadone hcl	33	M-NATAL PLUS	83	neomycin sulfate	40
methadone hcl intensol	33	modafinil	101	neomycin-bacitracin zn-	
methazolamide	53	moexipril hcl	54	polymyx	86
methenamine hippurate	40	molindone hcl	98	neomycin-polymyxin-dexameth ..	85
methimazole	56	mometasone furoate	107, 112	neomycin-polymyxin-gramicidin ..	86
methotrexate sodium	24, 27	MONJUVI	20	neomycin-polymyxin-hc	85, 87
methotrexate sodium (pf)	24	mono-linyah	60	neo-polycin	86
methsuximide	92	montelukast sodium	112	neo-polycin hc	85
methylphenidate hcl	103	morphine sulfate	33	NERLYNX	20
methylphenidate hcl er	103	morphine sulfate (concentrate) ..	32	NEUPRO	88
methylprednisolone	68	MORPHINE SULFATE (PF)	32, 33	nevirapine	36
methylprednisolone acetate	68	morphine sulfate er	33	nevirapine er	36
methylprednisolone sodium succ	68	MOVANTIK	77	NEXAVAR	20
metoclopramide hcl	73	moxifloxacin hcl	45, 86	niacin er (antihyperlipidemic) ..	49
metolazone	53	mucus relief	113	nicardipine hcl	51
metoprolol succinate er	50	mucus relief dm	113	NICOTINE	102
		mucus relief dm max	112	nicotine	102
		mucus relief max st	113	nicotine mini	102

<i>nicotine polacrilex</i>	102	NUBEQA	17	OTEZLA	26
NICOTROL	102	NUEDEXTA	104	oxacillin sodium	46
NICOTROL NS	102	NULOJIX	29	oxaliplatin	16
<i>nifedipine er</i>	51	NUPLAZID	98	oxaprozin	34
<i>nifedipine er osmotic release</i>	51	NURTEC	100	oxcarbazepine	92
<i>nikki</i>	60	NUTRILIPID	83	oxybutynin chloride	77
<i>nilutamide</i>	17	NUZYRA	47	oxybutynin chloride er	77
<i>nimodipine</i>	51	nyamyc	105	oxycodone hcl	33
NINLARO	20	nylia 1/35	61	oxycodone-acetaminophen	33
<i>nisoldipine er</i>	51	nylia 7/7/7	61	OZEMPIC (0.25 OR 0.5	
<i>nitazoxanide</i>	40	NYMALIZE	51	MG/DOSE)	66
<i>nitisinone</i>	71	nymyo	61	OZEMPIC (1 MG/DOSE)	66
NITRO-BID	54	nystatin	39, 104, 105	OZEMPIC (2 MG/DOSE)	66
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	40	nystop	105	pacerone	48
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	40	ocella	61	paclitaxel	24
<i>nitroglycerin</i>	54	OCREVUS	89	paclitaxel protein-bound part	24
<i>nizatidine</i>	72	OCTAGAM	28	paliperidone er	98
<i>nora-be</i>	60	octreotide acetate	71	pamidronate disodium	69
<i>norethin ace-eth estrad-fe</i>	60	ODEFSEY	38	PAMIDRONATE DISODIUM	69
<i>norethindrone</i>	60	ODOMZO	20	PANRETIN	108
<i>norethindrone acetate</i>	69	OFEV	113	pantoprazole sodium	74, 75
<i>norethindrone acet-ethinyl est</i>	60	ofloxacin	86, 87	PANZYGIA	28
<i>norethindrone-eth estradiol</i>	68	OGIVRI	20	paraplatin	16
<i>norethindron-ethinyl estrad-fe</i>	61	olanzapine	98	paricalcitol	56
<i>norethin-eth estradiol-fe</i>	61	olmesartan medoxomil	47	paromomycin sulfate	41
<i>norgestimate-eth estradiol</i>	61	olmesartan medoxomil-hctz	52	paroxetine hcl	95
<i>norgestim-eth estrad triphasic</i>	61	olmesartan-amlodipine-hctz	52	paroxetine hcl er	95
NORITATE	108	olopatadine hcl	84, 111	PEDIA-LAX	76
<i>norlyroc</i>	61	omeprazole	74	PEDIARIX	31
NORPACE CR	48	OMNARIS	112	PEDVAX HIB	31
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	61	OMNIPOD 5 G6 INTRO (GEN 5)	64	peg 3350-kcl-na bicarb-nacl	76
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	61	OMNIPOD 5 G6 POD (GEN 5)	64	peg-3350/electrolytes	76
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	61	OMNIPOD CLASSIC PDM (GEN		PEGASYS	42
<i>nortrel 7/7/7</i>	61	3)	64	PEMAZYRE	20
<i>nortriptyline hcl</i>	95	OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN		pemetrexed disodium	24
NORVIR	36	3)	64	penicillamine	56
NOVOLIN 70/30	63	OMNIPOD DASH INTRO (GEN 4)	64	PENICILLIN G POT IN DEXTROSE	46
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN	63	OMNIPOD DASH PODS (GEN 4)	64	penicillin g potassium	46
NOVOLIN N	63	OMNIPOD GO	64	PENICILLIN G PROCAINE	46
NOVOLIN N FLEXPEN	63	ondansetron	73	penicillin g sodium	46
NOVOLIN R	63	ondansetron hcl	73	penicillin v potassium	46
NOVOLIN R FLEXPEN	63	ONTRUZANT	20	PENTACEL	31
NOVOLOG	63	ONUREG	24	pentamidine isethionate	41
NOVOLOG FLEXPEN	63	OPSUMIT	53	pentoxifylline er	80
NOVOLOG MIX 70/30	64	ORGOVYX	17	peptic relief	72
NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN	64	ORKAMBI	113	perindopril erbumine	54
NOVOLOG PENFILL	64	ORSERDU	17	periogard	104
NOXAFL	39	oseltamivir phosphate	42	permethrin	107

<i>perphenazine</i>	99	<i>pramipexole dihydrochloride</i>	88	<i>propafenone hcl er</i>	48
PERSERIS	99	<i>pramipexole dihydrochloride er</i>	88	<i>proparacaine hcl</i>	87
<i>pfizerpen</i>	46	<i>prasugrel hcl</i>	80	<i>propranolol hcl</i>	50
<i>phenelzine sulfate</i>	96	<i>pravastatin sodium</i>	48	<i>propranolol hcl er</i>	50
<i>phenobarbital</i>	92	<i>praziquantel</i>	41	<i>propylthiouracil</i>	56
<i>phenobarbital sodium</i>	92	<i>prazosin hcl</i>	49	PROQUAD	31
PHENYTEK	92	<i>prednisolone</i>	68	PROSOL	84
<i>phenytoin</i>	92	<i>prednisolone acetate</i>	86	<i>protriptyline hcl</i>	96
<i>phenytoin sodium</i>	92	<i>prednisolone sodium phosphate</i>	68	<i>pseudoephedrine hcl</i>	113
<i>phenytoin sodium extended</i>	92	PREDNISOLONE SODIUM		PULMICORT FLEXHALER	112
PHESGO	20	PHOSPHATE	87	PULMOZYME	114
<i>philith</i>	61	<i>prednisone</i>	68	PURIXAN	24
<i>phytonadione</i>	84	PREDNISONE INTENSOL	68	<i>pyrazinamide</i>	37
PIFELTRO	36	<i>pregabalin</i>	92	<i>pyridostigmine bromide</i>	104
<i>pilocarpine hcl</i>	85, 104	PREHEVBARIO	31	<i>pyridoxine hcl</i>	84
<i>pimozide</i>	99	PREMASOL	84	QINLOCK	21
<i>pimtrea</i>	61	PRENATAL VITAMIN WITH FOLIC ACID GREATER THAN 0.8		QUADRACEL	31
<i>pindolol</i>	50	MG ORAL TABLET	83	<i>quetiapine fumarate</i>	99
<i>pioglitazone hcl</i>	66	<i>prevalite</i>	49	<i>quetiapine fumarate er</i>	99
<i>pioglitazone hcl-glimepiride</i>	66	PREVYMIS	42	<i>quinapril hcl</i>	54
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl</i>	66	PREZCOBIX	38	<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i>	52
<i>piperacillin sod-tazobactam so</i>	46	PREZISTA	36	<i>quinidine sulfate</i>	48
PIQRAY (200 MG DAILY DOSE)	20	PRIFTIN	37	<i>quinine sulfate</i>	39
PIQRAY (250 MG DAILY DOSE)	21	PRILOSEC	75	RABAVERT	31
PIQRAY (300 MG DAILY DOSE)	21	PRIMAQUINE PHOSPHATE	39	<i>rabeprazole sodium</i>	75
<i>pirfenidone</i>	113	<i>primaquine phosphate</i>	39	<i>raloxifene hcl</i>	71
<i>pirmella 1/35</i>	61	<i>primidone</i>	92	<i>ramipril</i>	54
<i>piroxicam</i>	34	PRIORIX	31	<i>ranolazine er</i>	55
PLASMA-LYTE 148	82	PRIVIGEN	28	<i>rasagiline mesylate</i>	88
PLASMA-LYTE A	82	<i>probenecid</i>	34	RAYALDEE	57
<i>plenamine</i>	83	<i>prochlorperazine</i>	73	<i>reclipsen</i>	61
PLENUVU	76	<i>prochlorperazine edisylate</i>	73	RECOMBIVAX HB	31
<i>podofilox</i>	108	<i>prochlorperazine maleate</i>	73	RECTIV	109
<i>polycin</i>	86	PROCRT	79	<i>reeses pinworm medicine</i>	41
<i>polyethylene glycol 3350</i>	76	<i>procto-med hc</i>	108	REGRANEX	104
<i>polymyxin b-trimethoprim</i>	86	<i>proctosol hc</i>	108	RELENZA DISKHALER	42
POMALYST	25	<i>proctozone-hc</i>	109	RELISTOR	77
<i>portia-28</i>	61	PROGRAF	29	REMICADE	26
<i>posaconazole</i>	39	PROLASTIN-C	113, 114	RENFLEXIS	27
POTASSIUM CHLORIDE	82	PROLENSA	87	<i>reno caps</i>	84
<i>potassium chloride</i>	82, 83	PROLIA	69	<i>repaglinide</i>	66
<i>potassium chloride crys er</i>	83	PROMACTA	80	RESTASIS	87
<i>potassium chloride er</i>	83	<i>promethazine hcl</i>	73	RESTASIS MULTIDOSE	87
<i>potassium chloride in nacl</i>	82	<i>promethazine-codeine</i>	113	RETEVMO	21
POTASSIUM CHLORIDE IN NACL	82	<i>promethazine-phenyleph-</i>		REVLIMID	25
<i>potassium citrate er</i>	78	<i>codeine</i>	113	REXULTI	99
<i>potassium cl in dextrose 5%</i>	82	<i>propafenone hcl</i>	48	REYATAZ	36
PRALUENT	49			REZLIDHIA	21

REZUROCK	29	<i>sertraline hcl</i>	96	<i>sterile water for irrigation</i>	105
RHOPRESSA	85	<i>setlakin</i>	61	STIVARGA	21
<i>ribavirin</i>	42	<i>sevelamer carbonate</i>	55	<i>stomach relief</i>	72
<i>rifabutin</i>	37	<i>sharobel</i>	61	<i>stomach relief extra strength</i>	72
<i>rifampin</i>	37	SHINGRIX	31	<i>stool softener</i>	76
<i>riluzole</i>	104	SIGNIFOR	71	<i>stool softener plus laxative</i>	76
<i>rimantadine hcl</i>	42	<i>silace</i>	76	STOOL SOFTENER/LAXATIVE	76
RINVOQ	27	<i>sildenafil citrate</i>	53	<i>streptomycin sulfate</i>	41
<i>risedronate sodium</i>	69	<i>silodosin</i>	78	STRIBILD	38
RISPERDAL CONSTA	99	<i>silver sulfadiazine</i>	105	<i>subvenite</i>	93
<i>risperidone</i>	99	SIMBRINZA	85	<i>sucralfate</i>	77
<i>ritonavir</i>	36	<i>simliya</i>	61	<i>sulfacetamide sodium</i>	86
<i>rivastigmine</i>	94	<i>simpesse</i>	61	<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	108
<i>rivastigmine tartrate</i>	94	<i>simvastatin</i>	49	<i>sulfacetamide-prednisolone</i>	85
<i>rivelsa</i>	61	<i>sirolimus</i>	29	<i>sulfadiazine</i>	41
<i>rizatriptan benzoate</i>	100	SIRTURO	37	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim</i>	41
ROCKLATAN	85	SIVEXTRO	41	SULFAMYLYON	105
<i>roflumilast</i>	114	SKYRIZI	27	<i>sulfasalazine</i>	74
<i>ropinirole hcl</i>	88	SKYRIZI PEN	27	<i>sulindac</i>	34
<i>ropinirole hcl er</i>	88	SODIUM BICARBONATE	72	<i>sumatriptan</i>	100, 101
<i>rosuvastatin calcium</i>	48	<i>sodium bicarbonate</i>	72	<i>sumatriptan succinate</i>	101
ROTARIX	31	<i>sodium chloride</i>	82, 105	<i>sumatriptan succinate refill</i>	101
ROTATEQ	31	<i>sodium fluoride chew, tab, 1.1</i>		<i>sunitinib malate</i>	21
<i>roweepra</i>	92	(0.5 f) mg/ml soln	83	SUNLENCA	36
ROZLYTREK	21	SODIUM OXYBATE	101	SUPREP BOWEL PREP KIT	76
RUBRACA	21	<i>sodium phenylbutyrate</i>	71	syeda	61
<i>rufinamide</i>	92	<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	56	SYMBICORT	111
RUKOBIA	36	<i>solifenacin succinate</i>	78	SYMDEKO	114
RYBELSUS	66	SOLIQUA	64	SYMPAZAN	93
RYDAPT	21	SOLTAMOX	17	SYMTUZA	38
<i>sajazir</i>	81	<i>soluble fiber therapy</i>	76	SYNAREL	67
<i>saline nasal spray</i>	114	SOLU-CORTEF	68	SYNJARDY	66
SANDIMMUNE	29	SOMATULINE DEPOT	71	SYNJARDY XR	66
SANTYL	105	SOMAVERT	71	SYNRIBO	25
<i>sapropterin dihydrochloride</i>	71	<i>sorafenib tosylate</i>	21	SYNTROID	56
SAVELLA	104	SORBITOL	76	TABLOID	24
SAVELLA TITRATION PACK	104	<i>sorine</i>	48	TABRECTA	21
SCEMBLIX	21	<i>sotalol hcl</i>	48	<i>tacrolimus</i>	29, 109
<i>scopolamine</i>	73	<i>sotalol hcl (af)</i>	48	<i>tadalafil (pah)</i>	53
SECUADO	99	<i>spironolactone</i>	47	TADLIQ	53
<i>selegiline hcl</i>	88	<i>spironolactone-hctz</i>	53	TAFINLAR	21
<i>selenium sulfide</i>	106	<i>sprintec 28</i>	61	TAGRISSO	21
SELZENTRY	36	SPRITAM	92, 93	TALTZ	27
<i>senna</i>	76	SPRYCEL	21	TALZENNA	21
SENNA PLUS	76	<i>sps</i>	56	<i>tamoxifen citrate</i>	17
<i>senna-lax</i>	76	<i>sronyx</i>	61	<i>tamsulosin hcl</i>	78
<i>senokot extra strength</i>	76	<i>ssd</i>	105	<i>tarina 24 fe</i>	61
SEREVENT DISKUS	109	STELARA	27	<i>tarina fe 1/20 eq</i>	61

TASIGNA.....	21	TOBRADEX ST.....	85	TRINTELLIX.....	96
<i>tasimelteon</i>	100	<i>tobramycin</i>	41, 86	<i>tri-nymyo</i>	62
<i>tazarotene</i>	106	<i>tobramycin sulfate</i>	41	<i>triple antibiotic</i>	105
<i>tazicef</i>	44	<i>tobramycin-dexamethasone</i>	85	<i>tri-sprintec</i>	62
TAZORAC.....	106	<i>tolterodine tartrate</i>	78	TRIUMEQ.....	38
<i>taztia xt</i>	51	<i>tolterodine tartrate er</i>	78	TRIUMEQ PD.....	38
TAZVERIK.....	21	<i>topiramate</i>	93	<i>trivora (28)</i>	62
TDVAX.....	31	<i>toremifene citrate</i>	17	<i>tri-vylibra</i>	62
TECENTRIQ.....	21	<i>torsemide</i>	53	<i>tri-vylibra lo</i>	62
TECFIDERA.....	89	TOUJEON MAX SOLOSTAR.....	64	TRIZIVIR.....	38
TEFLARO.....	44	TOUJEON SOLOSTAR.....	64	TROGARZO.....	37
<i>telmisartan</i>	47	TPN ELECTROLYTES.....	82	TROPHAMINE.....	84
<i>telmisartan-amlodipine</i>	52	TRADJENTA.....	66	<i>trospium chloride</i>	78
<i>telmisartan-hctz</i>	52	<i>tramadol hcl</i>	33	TRULICITY.....	66
<i>temazepam</i>	100	<i>tramadol-acetaminophen</i>	33	TRUMENBA.....	31
TENIVAC.....	31	<i>trandolapril</i>	54	TRUSELTIQ (100MG DAILY DOSE).....	22
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	37	<i>tranexamic acid</i>	81	TRUSELTIQ (125MG DAILY DOSE).....	22
TEPMETKO.....	21	<i>tranylcypromine sulfate</i>	96	TRUSELTIQ (50MG DAILY DOSE).....	22
<i>terazosin hcl</i>	49	TRAVASOL.....	84	TRUSELTIQ (75MG DAILY DOSE).....	22
<i>terbinafine hcl</i>	39, 106	<i>travoprost (bak free)</i>	85	TRUXIMA.....	22
<i>terbutaline sulfate</i>	109	TRAZIMERA.....	21	TUKYSA.....	22
<i>terconazole</i>	78	<i>trazodone hcl</i>	96	TRELEGY ELLIPTA.....	111
TERIPARATIDE (RECOMBINANT).....	69	TRECATOR.....	37	TURALIO.....	22
<i>testosterone</i>	57	TRELEGY ELLIPTA.....	111	<i>tussin dm</i>	113
<i>testosterone cypionate</i>	57	<i>treprostinil</i>	53	TWINRIX.....	32
<i>testosterone enanthate</i>	57	TRESIBA.....	64	TYBOST.....	37
<i>tetrabenazine</i>	104	TRESIBA FLEXTOUCH.....	64	<i>tretinooin</i>	25, 108
<i>tetracycline hcl</i>	47	TREXALL.....	27	<i>tydemy</i>	62
THALOMID.....	25	<i>triamcinolone acetonide</i>	104, 107	TYPHIM VI.....	32
THEO-24.....	114	<i>triamterene-hctz</i>	53	TYRVAYA.....	87
<i>theophylline</i>	114	<i>tri-buffered aspirin</i>	35	<i>unithroid</i>	56
<i>theophylline er</i>	114	<i>trientine hcl</i>	56	<i>ursodiol</i>	77
<i>thiamine hcl</i>	84	<i>tri-estarrylla</i>	61	<i>valacyclovir hcl</i>	42
<i>thioridazine hcl</i>	99	<i>trifluoperazine hcl</i>	99	VALCHLOR.....	109
<i>thiothixene</i>	99	<i>trifluridine</i>	86	<i>valganciclovir hcl</i>	42
<i>tiadylt er</i>	51	<i>trihexyphenidyl hcl</i>	88	<i>valproate sodium</i>	93
<i>tiagabine hcl</i>	93	TRIJARDY XR.....	66	<i>valproic acid</i>	93
TIBSOVO.....	21	TRIKAFTA.....	114	<i>valsartan</i>	47
TICOVAC.....	31	<i>tri-legest fe</i>	62	<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>	52
<i>tigecycline</i>	47	<i>tri-linyah</i>	62	VALTOCO 10 MG DOSE.....	93
TIGECYCLINE.....	47	<i>tri-lo-estarrylla</i>	62	VALTOCO 15 MG DOSE.....	93
<i>tilia fe</i>	61	<i>tri-lo-marzia</i>	62	VALTOCO 20 MG DOSE.....	93
<i>timolol maleate</i>	50, 85	<i>tri-lo-mili</i>	62	VALTOCO 5 MG DOSE.....	93
<i>ticonazole-1</i>	78	<i>tri-lo-sprintec</i>	62	<i>vancomycin hcl</i>	41
TIVICAY.....	37	<i>trimethoprim</i>	41	VANCOMYCIN HCL IN NACL.....	41
TIVICAY PD.....	37	<i>tri-mili</i>	62	VANFLYTA.....	22
<i>tizanidine hcl</i>	89	<i>trimipramine maleate</i>	96	VAQTA.....	32

<i>varenicline tartrate</i>	102	VYVANSE	103	<i>zidovudine</i>	37
<i>varenicline tartrate (starter)</i>	102	VYZULTA	85	ZIEXTENZO	80
VARIVAX	32	<i>warfarin sodium</i>	79	<i>ziprasidone hcl</i>	99
VASCEPA	49	WELIREG	25	<i>ziprasidone mesylate</i>	99
<i>velivet</i>	62	werा	62	ZIRABEV	23
VELPHORO	55	wymzya fe	62	ZIRGAN	86
VELTASSA	56	XALKORI	22	<i>zoledronic acid</i>	69
VEMLIDY	42	XARELTO	79	ZOLINZA	23
VENCLEXTA	22	XARELTO STARTER PACK	79	<i>zolmitriptan</i>	101
VENCLEXTA STARTING PACK	22	XATMEP	27	<i>zolpidem tartrate</i>	100
<i>venlafaxine hcl</i>	96	XCOPRI	93	ZONISADE	93
<i>venlafaxine hcl er</i>	96	XCOPRI (250 MG DAILY DOSE)	93	<i>zonisamide</i>	93
VENTAVIS	53	XCOPRI (350 MG DAILY DOSE)	93	<i>zovia 1/35 (28)</i>	62
VENTOLIN HFA	109, 110	XELJANZ	27	ZTALMY	93
<i>verapamil hcl</i>	51	XELJANZ XR	27	<i>zumandimine</i>	62
<i>verapamil hcl er</i>	51	XERMELO	77	ZYCLARA PUMP	109
VERSACLOZ	99	XGEVA	69	ZYDELIG	23
VERZENIO	22	XHANCE	112	ZYKADIA	23
<i>vestura</i>	62	XIFAXAN	77	ZYLET	85
V-GO 20	64	XIGDUO XR	67	ZYPITAMAG	49
V-GO 30	64	XOLAIR	114	ZYPREXA RELPREVV	100
V-GO 40	64	XOSPATA	22		
VICTOZA	66	XPOVIO (100 MG ONCE			
<i>vienna</i>	62	WEEKLY)	22		
<i>vigabatrin</i>	93	XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY)	22		
<i>vigadrone</i>	93	XPOVIO (40 MG TWICE			
VIIBRYD	96	WEEKLY)	22		
VIIBRYD STARTER PACK	96	XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY)	22		
<i>vilazodone hcl</i>	96	XPOVIO (60 MG TWICE			
VIMPAT	93	WEEKLY)	23		
<i>vincristine sulfate</i>	24	XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY)	23		
<i>vinorelbine tartrate</i>	24	XPOVIO (80 MG TWICE			
<i>viorele</i>	62	WEEKLY)	23		
VIRACEPT	37	XTANDI	17		
VIREAD	37	xulane	62		
<i>vitamin d (ergocalciferol)</i>	84	XULTOPHY	64		
<i>vitamin k1</i>	84	XYREM	101		
VITRAKVI	22	YF-VAX	32		
VIVITROL	102	yuvaferm	68		
VIZIMPRO	22	zafemy	62		
VONJO	22	zafirlukast	112		
<i>voriconazole</i>	39	ZARXIO	80		
VOSEVI	42	ZEJULA	23		
VOTRIENT	22	ZELBORAF	23		
VRAYLAR	99	ZEMAIRA	114		
VUMERTY	89	zenatane	108		
<i>vyfemla</i>	62	ZENPEP	74		
<i>vylibra</i>	62	ZERVIATE	84		

Multi-Language Insert

Multi-Language Interpreter Services

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**), Monday through Friday, 8 a.m. to 8 p.m. 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, disponemos de servicios de asistencia lingüística sin costo alguno para usted. Llame 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, es posible que se le solicite dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita.

注意：如果您说中文普通话，则可以获得免费的语言协助服务。请在周一至周五上午 8 点至晚上 8 点致电 **1-855-580-1689** (TTY: **711**)。周末以及州/联邦假日期间，会要求您留言。工作人员会在下一个工作日给您回电。此号码为免费电话。

注意：如果您說粵語，您可以免費獲得語言協助服務。請致電 **1-855-580-1689** (TTY : **711**)，週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點。非服務時間和州聯邦假日會由留言系統接聽。我們將在下一個工作日內回電給您。此為免付費專線。

PAALALA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, may mga available na libreng tulong sa wika para sa iyo. Tumawag sa **1-855-580-1689** (TTY: **711**), Lunes hanggang Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Tuwing Sabado at Linggo at mga pang-estado at pederal na holiday, posibleng hilingin sa iyo na mag-iwan ng mensahe. Tatawagan ka sa susunod na araw ng negosyo. Libre ang tawag.

ATTENTION : si vous parlez français, des services d'assistance linguistique gratuits sont à votre disposition. Appelez le **1-855-580-1689** (TTY : **711**) du lundi au vendredi, de 8 h à 20 h, pour en bénéficier. Durant le week-end et les jours fériés fédéraux, il vous sera peut-être demandé de laisser un message. Vous serez rappelé le jour ouvrable suivant. L'appel est gratuit.

CHÚ Ý: Nếu quý vị nói tiếng Việt, dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí có sẵn dành cho quý vị. Gọi đến số **1-855-580-1689** (TTY: **711**), thứ Hai đến thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Vào ngày cuối tuần và ngày nghỉ lễ theo liên bang, quý vị có thể cần để lại tin nhắn. Chúng tôi sẽ gọi lại cho quý vị trong ngày làm việc kế tiếp. Cuộc gọi này miễn phí.

ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlose Sprachunterstützungsleistungen zur Verfügung. Rufen Sie **1-855-580-1689** (TTY: **711**) an, Montag bis Freitag, 8:00 bis 20:00 Uhr. An Wochenenden und bundesweiten Feiertagen werden Sie möglicherweise gebeten, eine Nachricht zu hinterlassen. Sie werden am nächsten Werktag zurückgerufen. Der Anruf ist kostenlos.

주의: 한국어를 구사할 경우, 언어 보조 서비스를 무료로 이용 가능합니다. 월요일~금요일에는 오전 8시~오후 8시에 **1-855-580-1689**(TTY: **711**)번으로 연락해 주십시오. 주말 및 주, 연방 공휴일에는 메시지를 남기셔야 할 수 있습니다. 그러면 다음 영업일에 전화드리겠습니다. 통화는 무료입니다.

ВНИМАНИЕ: если вы говорите на русском языке, вы можете бесплатно получить помощь переводчика. Позвоните по номеру **1-855-580-1689** (TTY: **711**) с 8 а.м. до 8 п.м. с понедельника по пятницу. В выходные и праздничные дни вас могут попросить оставить сообщение. Вам перезвонят на следующий рабочий день. Звонок бесплатный.

انتباہ: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فنحن نوفر لك خدمات مساعدة لغوية مجانية. اتصل على الرقم **1-855-580-1689** (TTY: 711)، من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً لغاية الساعة 8 مساءً. وفي عطلات نهاية الأسبوع والإجازات الفيدرالية في الولاية، قد يُطلب منك ترك رسالة وسنعاود الاتصال بك خلال يوم العمل التالي. وهذا الاتصال مجاني.

ध्यान दें: अगर आप हिंदी बोलते हैं, तो भाषा सहायता सेवाएं आपके लिए निःशुल्क उपलब्ध हैं। सोमवार से शुक्रवार, सुबह 8 बजे से रात 8 बजे तक, **1-855-580-1689** (TTY: 711) पर कॉल करें। वीकेंड और स्टेट फ़ेडरल हॉलिडे पर, आपको एक मैसेज छोड़ने के लिए कहा जा सकता है। अगले कार्य दिवस पर आपको वापस कॉल किया जाएगा। कॉल निःशुल्क है।

ATTENZIONE: se parla italiano, sono disponibili gratuitamente servizi di assistenza linguistica. Chiama il numero **1-855-580-1689** (TTY: 711), dal lunedì al venerdì, dalle 8:00 alle 20:00. Nei fine settimana e durante le festività federali è possibile che le venga chiesto di lasciare un messaggio. La sua chiamata sarà gestita entro il giorno lavorativo successivo. La chiamata è gratuita.

ATENÇÃO: se falar português, estão disponíveis serviços de assistência gratuitos no seu idioma. Ligue para o número **1-855-580-1689** (TTY: 711) de segunda-feira a sexta-feira, das 8:00 às 20:00. Se ligar num fim de semana ou num feriado federal, poderá ter de deixar mensagem. A sua chamada será devolvida no próximo dia útil. A chamada é gratuita.

ATANSYON: Si ou pale Franse-Kreyòl, sèvis asistans lang disponib gratis pou ou. Rele **1-855-580-1689** (TTY: 711), soti lendi pou rive vandredi, 8 è a.m. pou rive 8 è p.m. Nan wiken ak jou konje federal eta a, yo ka mande w pou kite yon mesaj. Y ap retounen w apèl la nan pwochen jou ouvrab la. Apèl la gratis.

UWAGA: Jeśli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer **1-855-580-1689** (TTY: 711), od poniedziałku do piątku, od 8 do 20. W weekendy i święta państwowego może być konieczne zostawienie wiadomości. Nasz agent oddzwoni w kolejnym dniu roboczym. Połączenie jest bezpłatne.

注目：日本語を話す場合、言語支援サービスを無料でご利用いただけます。月曜日から金曜日の午前 8 時から午後 8 時の間に **1-855-580-1689** (TTY : 711) までお電話ください。週末や祝日に電話をかけると、メッセージを残すか尋ねられる場合があります。次の営業日に折り返しお電話いたします。通話は無料です。

ΠΡΟΣΟΧΗ: Για ελληνικά, διατίθενται δωρέαν υπηρεσίες γλωσσικής υποστήριξης. Καλέστε **1-855-580-1689** (TTY: 711), Δευτέρα έως Παρασκευή, 8 π.μ. έως 8 μ.μ. Σαββατοκύριακα και αργίες θα σας ζητηθεί να αφήσετε μήνυμα. Θα σας καλέσουμε εντός της επόμενης εργάσιμης ημέρας. Η κλήση είναι χωρίς χρέωση.

ધ્યાન આપો: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો, તો તમારા માટે ભાષા સંબંધી સહાયતાની સેવાઓ વગર કોઈ શુલ્કે ઉપલબ્ધ છે. સોમવારથી શુક્રવાર દરમિયાન સવારે 8 વાગ્યાથી રાત્રે 8 વાગ્યા સુધી **1-855-580-1689** (TTY: 711) પર કોલ કરો. શાની-રવિએ અને સ્ટેટ ફેડરલની રજાઓમાં, તમને મેસેજ છોડી દેવા માટે કહેવામાં આવી શકે છે. તમારા કોલ માટે કામકાજના આગલા દિવસની અંદર વળતો કોલ કરવામાં આવશે. એ કોલ મફત હોય છે.

توجه: اگر آپ اردو بولتے ہیں تو زبان معاون سروسز، مفت، آپ کے لیے دستیاب ہیں۔ **1-855-580-1689** (TTY: 711) پر کال کریں، سوموار تا جمعہ صبح 8 بجے سے شام 8 بجے تک۔ ویکنڈ اور ریاستی وفاقی ایام تعطیل میں آپ سے ایک پیغام بھیجنے کے لیے کہا جا سکتا ہے۔ آپ کی کال اگلے کاروباری دن میں واپس کی جائے گی۔ کال مفت ہے۔



Actualizado el 12/01/2023

Para obtener información actualizada 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