

Buckeye Health Plan – MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid) | 2022

Lista de Medicamentos Cubiertos (Formulario)

Introducción

Este documento se denomina Lista de Medicamentos Cubiertos (también conocida como Lista de Medicamentos). En ella, se informa qué medicamentos recetados y medicamentos y artículos de venta libre están cubiertos por Buckeye Health Plan – MyCare Ohio. Además, en la Lista de Medicamentos, se informa si existen normas o restricciones especiales para cualquier medicamento cubierto por Buckeye Health Plan – MyCare Ohio. Los términos clave y sus definiciones aparecen en el último capítulo del Manual para Miembros.



Actualizado el 12/01/2022

Lista de Medicamentos Aprobada por el Sistema de Administración de Planes de Salud (HPMS), ID del Archivo Enviado: 22395

Número de Versión: 17

Para obtener información actualizada o si tiene otras preguntas,

llámenos al **1-866-549-8289** (TTY: **711**), de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes.

Después de horas hábiles, los fines de semana y los días festivos, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. También puede visitar **mmp.buckeyehealthplan.com**.



Tabla de contenidos

A. Descargos de responsabilidad	2
B. Preguntas Frecuentes (FAQ)	2
B1. ¿Qué medicamentos con receta figuran en la <i>Lista de Medicamentos Cubiertos</i> ? (La <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> se denomina “Lista de Medicamentos” para abreviar).....	3
B2. ¿La Lista de Medicamentos se modifica en algún momento?	3
B3. ¿Qué sucede cuando hay un cambio en la Lista de Medicamentos?.....	4
B4. ¿Existen restricciones o límites en la cobertura de medicamentos o medidas obligatorias para obtener ciertos medicamentos?.....	6
B5. ¿Cómo sabré si el medicamento que deseo tiene límites o si hay medidas obligatorias que debo tomar para adquirirlo?.....	6
B6. ¿Qué sucede si Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid) cambia sus normas sobre algunos medicamentos (por ejemplo, autorización previa (aprobación), límites de cantidad y/o restricciones 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 Buckeye Health - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid) 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?	10
B14. ¿Qué son los medicamentos OTC?.....	10
B15. ¿Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid) cubre productos OTC no farmacológicos?	10
B16. ¿Cuál es mi copago?.....	10
B17. ¿Qué son los niveles de medicamentos?.....	10
C. Medicamentos Agrupados por Afección Médica	11
D. índice de Medicamentos Cubiertos	INDEX-1



Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid) al 1-866-549-8289, TTY 711, de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después de horas hábiles, los fines de semana y los días festivos, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de cuidados, llame al 1-866-549-8289, TTY 711, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.

A. Descargos de responsabilidad

Esta es una lista de medicamentos que los miembros pueden obtener en Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid).

- ❖ Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid) es un plan de salud que tiene contratos tanto con Medicare como con Ohio Medicaid para proporcionar los beneficios de ambos programas a los afiliados.
- ❖ ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-866-549-8289 (TTY: 711), 8 a.m. to 8 p.m., Monday through Friday. After hours, on weekends and on 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 1-866-549-8289 (TTY: 711) de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Luego del horario de atención, los fines de semana y los días feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada el próximo 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 1-866-549-8289, TTY 711, de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después de horas hábiles, los fines de semana y los días festivos, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Esta llamada es gratuita.
- ❖ Buckeye Health Plan – MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid) quiere asegurarse de que usted entienda la información de su plan de salud. En el futuro, podemos enviarle materiales en español o en formatos alternativos si así lo solicita. Esto se denomina “solicitud permanente”. Documentaremos su elección.

Llámenos en los siguientes casos:

- Si desea obtener sus materiales en español o en un formato alternativo, o
- Si desea cambiar el idioma (inglés/español) o el formato que le enviamos.

Si necesita ayuda para comprender los materiales de su plan, comuníquese con Servicios para Miembros de Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711). El horario es de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después de horas hábiles, los fines de semana y los días festivos, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil.

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.

Esta sección continúa en la página siguiente.



Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid) al 1-866-549-8289, TTY 711, de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después de horas hábiles, los fines de semana y los días festivos, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de cuidados, llame al 1-866-549-8289, TTY 711, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.

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

Los medicamentos de la *Lista de Medicamentos Cubiertos* que comienzan en la página 14 son los medicamentos cubiertos por Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid). 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”.

- Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid) cubrirá todos los medicamentos médicamente necesarios que aparecen en la Lista de Medicamentos si cumple con los siguientes requisitos:
 - 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 Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid).
- Es posible que Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid) solicite pasos adicionales para acceder a ciertos medicamentos (consulte la pregunta B4 a continuación).

También puede consultar la lista actualizada de medicamentos que cubrimos en nuestro sitio web, visitando mmp.buckeyehealthplan.com o llamando a Servicios para Miembros al 1-866-549-8289, TTY 711, de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después de horas hábiles, los fines de semana y los días festivos, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil.

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

Sí y Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid) debe seguir las normas de Medicare y Medicaid en el momento de hacer 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 aprobación previa de para un medicamento. (La aprobación previa es el permiso de Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid) antes de que usted pueda obtener un medicamento).

Esta sección continúa en la página siguiente.



Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid) al 1-866-549-8289, TTY 711, de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después de horas hábiles, los fines de semana y los días festivos, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de cuidados, llame al 1-866-549-8289, TTY 711, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.

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

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

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

- Siempre puede consultar la Lista de Medicamentos actualizada de Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid) en línea en el sitio web mmp.buckeyehealthplan.com.
- Otra manera de consultar la Lista de Medicamentos actual es llamando a Servicios para Miembros al 1-866-549-8289, TTY 711, de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después de horas hábiles, los fines de semana y los días festivos, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil.

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.

Esta sección continúa en la página siguiente.



Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid) al 1-866-549-8289, TTY 711, de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después de horas hábiles, los fines de semana y los días festivos, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de cuidados, llame al 1-866-549-8289, TTY 711, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.

- 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. En el caso de que esté tomando dicho 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. Pueden ayudarlo a decidir:

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



Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid) al 1-866-549-8289, TTY 711, de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después de horas hábiles, los fines de semana y los días festivos, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de cuidados, llame al 1-866-549-8289, TTY 711, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información,** visite mmp.buckeyehealthplan.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 médico prescriptor deben hacer algo antes de que usted pueda obtener el medicamento. Por ejemplo:

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

Puede consultar las tablas de las páginas 15 a INDEX-1, para averiguar si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales. También puede obtener más información en nuestro sitio web mmp.buckeyehealthplan.com. Hemos publicado documentos en línea en los que se explica nuestra autorización previa y las restricciones de la terapia escalonada. También puede pedirnos que le enviemos una copia.

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 hay medidas obligatorias que debo tomar para adquirirlo?

La tabla de medicamentos de la página 15 tiene una columna llamada “Medidas necesarias, restricciones o límites de uso”.



Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid) al 1-866-549-8289, TTY 711, de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después de horas hábiles, los fines de semana y los días festivos, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de cuidados, llame al 1-866-549-8289, TTY 711, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información,** visite mmp.buckeyehealthplan.com.

B6. ¿Qué sucede si Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid) cambia sus normas sobre algunos medicamentos (por ejemplo, autorización previa (aprobación), límites de cantidad y/o restricciones de terapia escalonada)?

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

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

Existen dos maneras de encontrar un medicamento:

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

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

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

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 1-866-549-8289, TTY 711, y pregunte al respecto. Nuestro horario de atención es de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después de horas hábiles, los fines de semana y los días festivos, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Esta llamada es gratuita. Si se entera de que Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid) no cubrirá el medicamento, usted puede seguir una de las siguientes indicaciones:

Esta sección continúa en la página siguiente.



Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid) al 1-866-549-8289, TTY 711, de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después de horas hábiles, los fines de semana y los días festivos, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de cuidados, llame al 1-866-549-8289, TTY 711, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.

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

B9. ¿Qué sucede si soy un nuevo miembro de Buckeye Health - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid) 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 tras convertirse en un miembro de Buckeye Health - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid). Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otro profesional que expide recetas médicas. Pueden ayudarlo a decidir si hay un medicamento similar en la Lista de Medicamentos que puede tomar en su lugar o si debe solicitar una excepción.

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

Cubriremos un suministro de 30 días del medicamento si:

- toma un medicamento que no está en la Lista de Medicamentos, **O**
- las normas del plan de salud no le permiten obtener la cantidad indicada por el profesional de la salud, **O**
- el medicamento requiere la aprobación previa de Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid), **O**
- está tomando un medicamento que es parte de una restricción de terapia escalonada.

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

- 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 Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid) o no.

Esta sección continúa en la página siguiente.



Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid) al 1-866-549-8289, TTY 711, de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después de horas hábiles, los fines de semana y los días festivos, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de cuidados, llame al 1-866-549-8289, TTY 711, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.

- Esto es adicional al suministro temporal durante los primeros 90 días tras convertirse en miembro de Buckeye Health - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid).

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

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

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

Sí. Puede solicitar a Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid) que haga una excepción para cubrir un medicamento que no esté incluido en la Lista de Medicamentos.

También puede solicitarnos que cambiemos las normas del medicamento.

- Por ejemplo, es posible que Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid) limite la cantidad de un medicamento que cubrimos. Si su medicamento tiene un límite, puede solicitarnos que cambiemos el límite y que ofrezcamos mayor cobertura.
- Otro ejemplo: Puede solicitarnos que no apliquemos las restricciones de terapia escalonada o los requisitos de autorización previa.

B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?

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

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

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

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



Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid) al 1-866-549-8289, TTY 711, de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después de horas hábiles, los fines de semana y los días festivos, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de cuidados, llame al 1-866-549-8289, TTY 711, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.

B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?

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

Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid) cubre tanto los medicamentos de marca como los genéricos.

B14. ¿Qué son los medicamentos OTC?

OTC significa “over-the-counter” (de venta libre). Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid) cubre algunos medicamentos OTC cuando su proveedor los solicita mediante una receta.

Puede leer la Lista de Medicamentos de Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid) para averiguar qué medicamentos OTC están cubiertos.

B15. ¿Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid) cubre productos OTC no farmacológicos?

Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid) cubre algunos productos OTC no farmacológicos cuando su proveedor los solicita mediante una receta.

Algunos ejemplos de productos de venta libre no farmacológicos son los espaciadores y los dispositivos de terapia respiratoria.

Puede leer la Lista de Medicamentos de Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid) para averiguar qué productos OTC no farmacológicos están cubiertos.

B16. ¿Cuál es mi copago?

Como miembro de Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid), usted no tiene copagos por los medicamentos con receta ni los medicamentos OTC mientras siga las normas de Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid).

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 Ohio Medicaid.

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



Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid) al 1-866-549-8289, TTY 711, de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después de horas hábiles, los fines de semana y los días festivos, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de cuidados, llame al 1-866-549-8289, TTY 711, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.

C. 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.

En la siguiente lista de medicamentos cubiertos, encontrará información sobre los medicamentos que están cubiertos por Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid). 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 Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid).

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

La información que aparece en la columna de medidas necesarias, restricciones o límites de uso le indica si Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid) tiene alguna norma para cubrir el medicamento.

- **NT** significa que no es de la Parte D. Este medicamento no es un “medicamento de la Parte D”.
- **NM** significa que el medicamento no está disponible por medio del beneficio mensual de servicio por correo. Esto se indica en la columna de medidas necesarias, restricciones o límites de uso del formulario.
- **PA** significa Autorización Previa. Consulte la pregunta B4.
- **PA-NS** significa Autorización Previa para Nuevos Inicios. 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 conforme a la Parte B o la Parte 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.

Esta sección continúa en la página siguiente.



Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid) al 1-866-549-8289, TTY 711, de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después de horas hábiles, los fines de semana y los días festivos, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de cuidados, llame al 1-866-549-8289, TTY 711, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información,** visite mmp.buckeyehealthplan.com.

- **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 Farmacia o llame a Servicios para Miembros al 1-866-549-8289, TTY 711, de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después de horas hábiles, los fines de semana y los días festivos, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil.
- **ST** significa Terapia Escalonada. Consulte la pregunta B4
- **^** = el medicamento puede estar disponible solo para un suministro de hasta 30 días.

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

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

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

- Estos medicamentos también tienen normas diferentes para las apelaciones. Una apelación es una manera formal de solicitarnos que revisemos y cambiemos una decisión de cobertura si considera que cometimos un error. Por ejemplo, podríamos decidir que un medicamento que desea no está cubierto o ya no está cubierto por Medicare o Medicaid.
- Si usted o su médico no están de acuerdo con nuestra decisión, pueden apelar. Si desea obtener más información sobre cómo apelar, llame a Servicios para Miembros al 1-866-549-8289, TTY 711, de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después de horas hábiles, los fines de semana y los días festivos, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Otra manera de obtener información sobre cómo apelar una decisión es leyendo el Capítulo 9 del *Manual para Miembros*.

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la página 11.



Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid) al 1-866-549-8289, TTY 711, de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después de horas hábiles, los fines de semana y los días festivos, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de cuidados, llame al 1-866-549-8289, TTY 711, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información,** visite mmp.buckeyehealthplan.com.

Table of Contents

AGENTES ANTINEOPLÁSICOS.....	15
AGENTES INMUNOLÓGICOS.....	25
ANALGÉSICOS.....	31
ANESTÉSICOS.....	35
ANTINFECCIOSOS.....	35
CARDIOVASCULARES.....	48
ENDOCRINOS Y METABÓLICOS.....	56
GASTROINTESTINAL.....	73
GENITOURINARIOS.....	81
HEMATOLÓGICOS.....	82
NUTRICIONALES/SUPLEMENTOS.....	87
OFTÁLMICO.....	104
ÓTICOS.....	108
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL.....	109
TÓPICOS.....	126
VARIOS.....	134
VÍAS RESPIRATORIAS.....	135

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
AGENTES ANTINEOPLÁSICOS	
AGENTES ALQUILANTES	
BENDEKA INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/4ML	\$0 (Tier 2) B/D; ^
<i>carboplatin intravenous solution 150 mg/15ml, 450 mg/45ml, 50 mg/5ml, 600 mg/60ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>cisplatin intravenous solution 100 mg/100ml, 200 mg/200ml, 50 mg/50ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>cyclophosphamide injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 500 mg</i>	\$0 (Tier 2) B/D; ^
CYCLOPHOSPHAMIDE INTRAVENOUS SOLUTION 1 GM/5ML, 2 GM/10ML, 500 MG/2.5ML	\$0 (Tier 2) B/D; ^
<i>cyclophosphamide oral capsule 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1) B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET 25 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2) B/D
LEUKERAN ORAL TABLET 2 MG	\$0 (Tier 2)
<i>oxaliplatin intravenous solution 100 mg/20ml, 200 mg/40ml, 50 mg/10ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>oxaliplatin intravenous solution reconstituted 100 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 2) B/D; ^
<i>paraplatin intravenous solution 1000 mg/100ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D
AGENTES ANTINEOPLÁSICOS HORMONALES	
<i>abiraterone acetate oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; ^
<i>anastrozole oral tablet 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>bicalutamide oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
EMCYT ORAL CAPSULE 140 MG	\$0 (Tier 2) ^
ERLEADA ORAL TABLET 60 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; ^
EULEXIN ORAL CAPSULE 125 MG	\$0 (Tier 2) ^
<i>exemestane oral tablet 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>flutamide oral capsule 125 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>fulvestrant intramuscular solution prefilled syringe 250 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 2) B/D; ^
<i>letrozole oral tablet 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>leuprolide acetate injection kit 1 mg/0.2ml</i>	\$0 (Tier 1) PA-NS
LUPRON DEPOT (1-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 3.75 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; ^

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>cytarabine injection solution 20 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>fluorouracil intravenous solution 1 gm/20ml, 2.5 gm/50ml, 5 gm/100ml, 500 mg/10ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>gemcitabine hcl intravenous solution 1 gm/26.3ml, 2 gm/52.6ml, 200 mg/5.26ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>gemcitabine hcl intravenous solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 200 mg</i>	\$0 (Tier 1) B/D
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; ^
<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	
ABRAXANE INTRAVENOUS SUSPENSION RECONSTITUTED 100 MG	\$0 (Tier 2) B/D; ^
DOCETAXEL CONCENTRATE 160 MG/8ML INTRAVENOUS 160 MG/8ML	\$0 (Tier 2) B/D; ^
DOCETAXEL CONCENTRATE 80 MG/4ML INTRAVENOUS 80 MG/4ML	\$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 160 MG/16ML	\$0 (Tier 2) B/D; ^

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
ANTIRREUMÁTICOS MODIFICADORES DE LA ENFERMEDAD (DMARD)	
<i>hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>leflunomide oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>methotrexate oral tablet 2.5 mg</i>	\$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)
INMUNOGLOBULINAS	
BIVIGAM INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
BIVIGAM INTRAVENOUS SOLUTION 5 GM/50ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
FLEBOGAMMA DIF INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 2.5 GM/50ML, 20 GM/200ML, 20 GM/400ML, 5 GM/100ML, 5 GM/50ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
GAMASTAN INTRAMUSCULAR INJECTABLE	\$0 (Tier 2) B/D
GAMMAGARD INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 30 GM/300ML, 5 GM/50ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
GAMMAGARD S/D LESS IGA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 10 GM, 5 GM	\$0 (Tier 2) PA; ^
GAMMAKED INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 20 GM/200ML, 5 GM/50ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
GAMMAPLEX INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 20 GM/200ML, 20 GM/400ML, 5 GM/100ML, 5 GM/50ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
GAMUNEX-C INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 40 GM/400ML, 5 GM/50ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
OCTAGAM INTRAVENOUS SOLUTION 1 GM/20ML, 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 2 GM/20ML, 2.5 GM/50ML, 20 GM/200ML, 25 GM/500ML, 30 GM/300ML, 5 GM/100ML, 5 GM/50ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
PANZYGA INTRAVENOUS SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 30 GM/300ML, 5 GM/50ML	\$0 (Tier 2) PA; ^

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
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; ^
INTRON A INJECTION SOLUTION 10000000 UNIT/ML, 6000000 UNIT/ML	\$0 (Tier 2) B/D; ^
INTRON A INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 10000000 UNIT, 18000000 UNIT	\$0 (Tier 2) B/D
INTRON A INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 50000000 UNIT	\$0 (Tier 2) B/D; ^
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; ^
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 200 MG/ML	\$0 (Tier 2) PA; QL (8 ML per 28 days); ^
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 200 MG/ML	\$0 (Tier 2) PA; QL (8 ML per 28 days); ^
<i>cyclosporine intravenous solution 50 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>cyclosporine modified oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>cyclosporine modified oral solution 100 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>cyclosporine oral capsule 100 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>everolimus oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg</i>	\$0 (Tier 2) B/D; ^
<i>engraf oral capsule 100 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>engraf oral solution 100 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>mycophenolate mofetil oral capsule 250 mg</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted 200 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2) B/D; ^
<i>mycophenolate mofetil oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>mycophenolate sodium oral tablet delayed release 180 mg, 360 mg</i>	\$0 (Tier 1) B/D

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>hydrocodone-ibuprofen oral tablet 7.5-200 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (150 EA per 30 days)
<i>hydromorphone hcl oral liquid 1 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1) QL (600 ML per 30 days)
<i>hydromorphone hcl oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (180 EA per 30 days)
<i>morphine sulfate (concentrate) oral solution 100 mg/5ml, 20 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1) QL (180 ML per 30 days)
MORPHINE SULFATE (PF) INJECTION SOLUTION 10 MG/ML, 2 MG/ML, 4 MG/ML, 5 MG/ML, 8 MG/ML	\$0 (Tier 2) B/D
MORPHINE SULFATE (PF) INTRAVENOUS SOLUTION 10 MG/ML, 2 MG/ML	\$0 (Tier 2) B/D
<i>morphine sulfate (pf) intravenous solution 4 mg/ml, 8 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2) B/D
MORPHINE SULFATE (PF) SOLUTION 4 MG/ML INTRAVENOUS 4 MG/ML	\$0 (Tier 2) B/D
MORPHINE SULFATE (PF) SOLUTION 8 MG/ML INTRAVENOUS 8 MG/ML	\$0 (Tier 2) B/D
<i>morphine sulfate intravenous solution 1 mg/ml, 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)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
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
MITIGARE ORAL CAPSULE 0.6 MG	\$0 (Tier 2) QL (60 EA per 30 days)
<i>probenecid oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)
NSAIDS	
<i>celecoxib oral capsule 100 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (120 EA per 30 days)
<i>celecoxib oral capsule 200 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
<i>celecoxib oral capsule 400 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>celecoxib oral capsule 50 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (240 EA per 30 days)
<i>diclofenac potassium oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (120 EA per 30 days)
<i>diclofenac sodium er oral tablet extended release 24 hour 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>diclofenac sodium oral tablet delayed release 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>diclofenac-misoprostol oral tablet delayed release 50-0.2 mg, 75-0.2 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>diflunisal oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ec-naproxen oral tablet delayed release 375 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (120 EA per 30 days)
<i>ec-naproxen oral tablet delayed release 500 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (90 EA per 30 days)
<i>etodolac er oral tablet extended release 24 hour 400 mg, 500 mg, 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>etodolac oral capsule 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>etodolac oral tablet 400 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>flurbiprofen oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ibu oral tablet 600 mg, 800 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ibuprofen capsule 200 mg oral 200 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>ibuprofen childrens suspension 100 mg/5ml oral 100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>ibuprofen junior strength tablet chewable 100 mg oral 100 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>ibuprofen oral suspension 100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ibuprofen tablet 200 mg oral 200 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>infants ibuprofen suspension 50 mg/1.25ml oral 50 mg/1.25ml</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 capsule 220 mg oral 220 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>naproxen sodium tablet 220 mg oral 220 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>oxaprozin oral tablet 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>piroxicam oral capsule 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>sulindac oral tablet 150 mg, 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)
VARIOS	
<i>acetaminophen childrens solution 160 mg/5ml oral 160 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>acetaminophen childrens suspension 160 mg/5ml oral 160 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>acetaminophen childrens tablet chewable 160 mg oral 160 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>acetaminophen er tablet extended release 650 mg oral 650 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>acetaminophen extra strength tablet 500 mg oral 500 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>acetaminophen suppository 120 mg rectal 120 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>acetaminophen suppository 650 mg rectal 650 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>acetaminophen tablet 325 mg oral 325 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>aspirin ec tablet delayed release 325 mg oral 325 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>aspirin low dose tablet delayed release 81 mg oral 81 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
ASPIRIN SUPPOSITORY 300 MG RECTAL 300 MG	\$0 (Tier 3) NT
ASPIRIN SUPPOSITORY 600 MG RECTAL 600 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>aspirin tablet 325 mg oral 325 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>aspirin tablet chewable 81 mg oral 81 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>ed-apap liquid 160 mg/5ml oral 160 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
FEVERALL INFANTS SUPPOSITORY 80 MG RECTAL 80 MG	\$0 (Tier 3) NT
FEVERALL JUNIOR STRENGTH SUPPOSITORY 325 MG RECTAL 325 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>mapap acetaminophen extra str liquid 500 mg/15ml oral 500 mg/15ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>mapap capsule 500 mg oral 500 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>mapap childrens tablet chewable 80 mg oral 80 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
ANESTÉSICOS	
ANESTÉSICOS LOCALES	
<i>lidocaine hcl (pf) injection solution 0.5 %, 1 %, 1.5 %</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>lidocaine hcl injection solution 0.5 %, 1 %, 2 %</i>	\$0 (Tier 1) B/D
ANTINFECCIOSOS	
AGENTES ANTIRRETROVIRALES	
<i>abacavir sulfate oral solution 20 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>abacavir sulfate oral tablet 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)
APTIVUS ORAL CAPSULE 250 MG	\$0 (Tier 2) ^
<i>atazanavir sulfate oral capsule 150 mg, 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)
EDURANT ORAL TABLET 25 MG	\$0 (Tier 2) ^
<i>efavirenz oral capsule 200 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>efavirenz oral tablet 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>emtricitabine oral capsule 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)
EMTRIVA ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (Tier 2)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las 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)
INVIRASE ORAL TABLET 500 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 100 mg, 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nevirapine oral suspension 50 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nevirapine oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)
NORVIR ORAL PACKET 100 MG	\$0 (Tier 2)
NORVIR ORAL SOLUTION 80 MG/ML	\$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) ^

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
SELZENTRY ORAL TABLET 150 MG, 300 MG, 75 MG	\$0 (Tier 2) ^
SELZENTRY ORAL TABLET 25 MG	\$0 (Tier 2)
<i>stavudine oral capsule 15 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)
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)
PASER ORAL PACKET 4 GM	\$0 (Tier 2)
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 ANTIRRETROVIRALES	
<i>abacavir sulfate-lamivudine oral tablet 600-300 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>abacavir-lamivudine-zidovudine oral tablet 300-150-300 mg</i>	\$0 (Tier 2) ^

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
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) ^	
DOVATO ORAL TABLET 50-300 MG	\$0 (Tier 2) ^	
<i>efavirenz-emtricitab-tenofovir oral tablet 600-200-300 mg</i>	\$0 (Tier 2) ^	
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir oral tablet 400-300-300 mg, 600-300-300 mg</i>	\$0 (Tier 2) ^	
<i>emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg, 200-300 mg</i>	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days); ^	
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</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lopinavir-ritonavir oral tablet 200-50 mg</i>	\$0 (Tier 2) ^	
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) ^	
TEMIXYS ORAL TABLET 300-300 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	
AMBISOME INTRAVENOUS SUSPENSION RECONSTITUTED 50 MG	\$0 (Tier 2) B/D; ^	
<i>amphotericin b intravenous solution reconstituted 50 mg</i>	\$0 (Tier 1) B/D	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>amphotericin b liposome intravenous suspension reconstituted 50 mg</i>	\$0 (Tier 2) B/D; ^
<i>caspofungin acetate intravenous solution reconstituted 50 mg, 70 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>fluconazole in sodium chloride intravenous solution 200-0.9 mg/100ml-%, 400-0.9 mg/200ml-%</i>	\$0 (Tier 1)
<i>fluconazole oral suspension reconstituted 10 mg/ml, 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>fluconazole oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>flucytosine oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^
<i>griseofulvin microsize oral suspension 125 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>griseofulvin microsize oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>itraconazole oral capsule 100 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA
<i>ketoconazole oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA
<i>micafungin sodium intravenous solution reconstituted 100 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 2) ^
NOXAFIL ORAL SUSPENSION 40 MG/ML	\$0 (Tier 2) PA; QL (630 ML per 30 days); ^
<i>nystatin oral tablet 500000 unit</i>	\$0 (Tier 1)
<i>posaconazole oral tablet delayed release 100 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; QL (93 EA per 30 days); ^
<i>terbinafine hcl oral tablet 250 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (90 EA per 365 days)
<i>voriconazole intravenous solution reconstituted 200 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^
<i>voriconazole oral suspension reconstituted 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^
<i>voriconazole oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (120 EA per 30 days)
<i>voriconazole oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (480 EA per 30 days)
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)
COARTEM ORAL TABLET 20-120 MG	\$0 (Tier 2)
<i>mefloquine hcl oral tablet 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)
PRIMAQUINE PHOSPHATE ORAL TABLET 26.3 (15 BASE) MG	\$0 (Tier 2)
<i>primaquine phosphate oral tablet 26.3 mg</i>	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>quinine sulfate oral capsule 324 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA
ANTINFECIOSOS - 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)
CAYSTON INHALATION SOLUTION RECONSTITUTED 75 MG	\$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)
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 350 MG	\$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-NS; Quantity versus Time QL of 12 tablets per 75 days

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>linezolid in sodium chloride intravenous solution 600-0.9 mg/300ml-%</i>	\$0 (Tier 1)
<i>linezolid intravenous solution 600 mg/300ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>linezolid oral suspension reconstituted 100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 2) QL (1800 ML per 30 days); ^
<i>linezolid oral tablet 600 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
<i>meropenem intravenous solution reconstituted 1 gm, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>methenamine hippurate oral tablet 1 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>metronidazole in nacl intravenous solution 5-0.79 mg/ml-%</i>	\$0 (Tier 1)
<i>metronidazole intravenous solution 500 mg/100ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>neomycin sulfate oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nitazoxanide oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 2) QL (6 EA per 30 days); ^
<i>nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 2)
<i>nitrofurantoin monohyd macro oral capsule 100 mg</i>	\$0 (Tier 2)
<i>paromomycin sulfate oral capsule 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<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>pinworm medicine suspension 144 (50 base) mg/ml oral 144 (50 base) mg/ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>praziquantel oral tablet 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)
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)
SULFADIAZINE ORAL TABLET 500 MG	\$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)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet 400-80 mg, 800-160 mg</i>	\$0 (Tier 1)
SYNERCID INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150-350 MG	\$0 (Tier 2) ^
<i>tobramycin inhalation nebulization solution 300 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^
<i>tobramycin sulfate injection solution 1.2 gm/30ml, 10 mg/ml, 2 gm/50ml, 80 mg/2ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>trimethoprim oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)
VANCOMYCIN HCL IN NAACL 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)
<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) ^
BARACLUDE ORAL SOLUTION 0.05 MG/ML	\$0 (Tier 2) ^
<i>entecavir oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)
EPCLUSA ORAL PACKET 150-37.5 MG, 200-50 MG	\$0 (Tier 2) PA; ^
EPCLUSA ORAL TABLET 200-50 MG, 400-100 MG	\$0 (Tier 2) PA; ^
EPIVIR HBV ORAL SOLUTION 5 MG/ML	\$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
HARVONI ORAL PACKET 33.75-150 MG, 45-200 MG	\$0 (Tier 2) PA; ^
HARVONI ORAL TABLET 45-200 MG, 90-400 MG	\$0 (Tier 2) PA; ^
<i>lamivudine oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)
MAVYRET ORAL PACKET 50-20 MG	\$0 (Tier 2) PA; ^

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
MAVYRET ORAL TABLET 100-40 MG	\$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)
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION 180 MCG/ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 180 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
PREVYMIS ORAL TABLET 240 MG, 480 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (28 EA per 28 days); ^
RELENZA DISKHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 5 MG/ACT	\$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)
VEMLIDY ORAL TABLET 25 MG	\$0 (Tier 2) PA; ^
VOSEVI ORAL TABLET 400-100-100 MG	\$0 (Tier 2) PA; ^
CEFALOSPORINAS	
CEFACTOR ER ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 500 MG	\$0 (Tier 2)
<i>cefaclor oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cefaclor oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml, 375 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cefadroxil oral capsule 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cefadroxil oral suspension reconstituted 250 mg/5ml, 500 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cefazolin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cefazolin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm</i>	\$0 (Tier 1)
CEFAZOLIN SODIUM-DEXTROSE INTRAVENOUS SOLUTION 1-4 GM/50ML-%, 2-4 GM/100ML-%	\$0 (Tier 2)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>cefdinir oral capsule 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cefdinir oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cefepime hcl injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cefepime hcl intravenous solution reconstituted 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cefixime oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 200 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cefoxitin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cefpodoxime proxetil oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 50 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cefpodoxime proxetil oral tablet 100 mg, 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cefprozil oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cefprozil oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)
CEFTAZIDIME AND DEXTROSE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1-5 GM-%(50ML), 2-5 GM-%(50ML)	\$0 (Tier 2)
<i>ceftazidime injection solution reconstituted 1 gm, 6 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ceftazidime intravenous solution reconstituted 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ceftriaxone sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ceftriaxone sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cefuroxime axetil oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cefuroxime sodium injection solution reconstituted 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cefuroxime sodium intravenous solution reconstituted 1.5 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cephalexin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>tazicef injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>tazicef intravenous solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 6 gm</i>	\$0 (Tier 1)
TEFLARO INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 400 MG, 600 MG	\$0 (Tier 2) ^

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
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)
<i>erythromycin base oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>erythromycin base oral tablet delayed release 250 mg, 333 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>erythromycin ethylsuccinate oral tablet 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>erythromycin lactobionate intravenous solution reconstituted 500 mg</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>erythromycin oral tablet delayed release 250 mg, 333 mg</i>	\$0 (Tier 1)
FLUOROQUINOLONAS	
CIPRO ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 500 MG/5ML (10%)	\$0 (Tier 2)
<i>ciprofloxacin hcl oral tablet 100 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<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)
<i>ampicillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 125 mg, 2 gm, 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ampicillin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ampicillin-sulbactam sodium injection solution reconstituted 1.5 (1-0.5) gm, 3 (2-1) gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ampicillin-sulbactam sodium intravenous solution reconstituted 1.5 (1-0.5) gm, 15 (10-5) gm, 3 (2-1) gm</i>	\$0 (Tier 1)
BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2400000 UNIT/4ML	\$0 (Tier 2)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1200000 UNIT/2ML, 600000 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)
<i>dicloxacillin sodium oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nafcillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nafcillin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nafcillin sodium intravenous solution reconstituted 10 gm</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>oxacillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>oxacillin sodium intravenous solution reconstituted 10 gm</i>	\$0 (Tier 1)
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE INTRAVENOUS SOLUTION 40000 UNIT/ML, 60000 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)
<i>penicillin g potassium injection solution reconstituted 20000000 unit, 5000000 unit</i>	\$0 (Tier 1)
PENICILLIN G PROCAINE INTRAMUSCULAR SUSPENSION 600000 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)
<i>penicillin g sodium injection solution reconstituted 5000000 unit</i>	\$0 (Tier 1)
<i>penicillin v potassium oral solution reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>penicillin v potassium oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>pfizerpen injection solution reconstituted 20000000 unit, 5000000 unit</i>	\$0 (Tier 1)
<i>piperacillin sod-tazobactam so intravenous solution reconstituted 13.5 (12-1.5) gm, 2.25 (2-0.25) gm, 3.375 (3-0.375) gm, 4.5 (4-0.5) gm, 40.5 (36-4.5) gm</i>	\$0 (Tier 1)
TETRACICLINAS	
<i>doxy 100 intravenous solution reconstituted 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>doxycycline hyclate intravenous solution reconstituted 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>doxycycline hyclate oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>doxycycline monohydrate oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>minocycline hcl oral capsule 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
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
TIGECYCLINE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 50 MG	\$0 (Tier 2) ^
<i>tigecycline solution reconstituted 50 mg intravenous 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
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)
<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)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
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	\$0 (Tier 2) ST; QL (60 EA per 30 days); ^
ALTOPREV ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 40 MG, 60 MG	\$0 (Tier 2) ST; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
EZALLOR SPRINKLE ORAL CAPSULE SPRINKLE 10 MG, 20 MG, 40 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2) ST; QL (30 EA per 30 days)
<i>fluvastatin sodium er oral tablet extended release 24 hour 80 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>fluvastatin sodium oral capsule 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
LIVALO ORAL TABLET 1 MG, 2 MG, 4 MG	\$0 (Tier 2) ST; QL (30 EA per 30 days)
<i>lovastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
<i>pravastatin sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
ZYPITAMAG ORAL TABLET 2 MG, 4 MG	\$0 (Tier 2) ST; QL (30 EA per 30 days)
ANTILIPÉMICOS, VARIOS	
<i>cholestyramine light oral packet 4 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cholestyramine light oral powder 4 gm/dose</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cholestyramine oral packet 4 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cholestyramine oral powder 4 gm/dose</i>	\$0 (Tier 1)
<i>colesevelam hcl oral packet 3.75 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>colesevelam hcl oral tablet 625 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>colestipol hcl oral granules 5 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>colestipol hcl oral packet 5 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>colestipol hcl oral tablet 1 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ezetimibe oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ezetimibe-simvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>niacin er (antihyperlipidemic) oral tablet extended release 1000 mg, 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
PRALUENT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/ML, 75 MG/ML	\$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)
VASCEPA ORAL CAPSULE 0.5 GM, 1 GM	\$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)
BYSTOLIC ORAL TABLET 10 MG, 2.5 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)
BYSTOLIC ORAL TABLET 20 MG	\$0 (Tier 2) QL (60 EA per 30 days)
<i>carvedilol oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 3.125 mg, 6.25 mg</i>	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>labetalol hcl oral tablet 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>metoprolol succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>metoprolol tartrate intravenous solution 5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nebivolol hcl oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>nebivolol hcl oral tablet 20 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
<i>pindolol oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>propranolol hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>propranolol hcl oral solution 20 mg/5ml, 40 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>propranolol hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
BLOQUEADORES DEL CANAL DE CALCIO	
<i>amlodipine besylate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cartia xt oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>diltiazem hcl er coated beads oral tablet extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 120 mg, 60 mg, 90 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>diltiazem hcl intravenous solution 125 mg/25ml, 25 mg/5ml, 50 mg/10ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>dilt-xr oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>felodipine er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>isradipine oral capsule 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>matzim la oral tablet extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nicardipine hcl oral capsule 20 mg, 30 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nifedipine er oral tablet extended release 24 hour 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nimodipine oral capsule 30 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nisoldipine er oral tablet extended release 24 hour 17 mg, 20 mg, 25.5 mg, 30 mg, 34 mg, 40 mg, 8.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
NYMALIZE ORAL SOLUTION 6 MG/ML	\$0 (Tier 2) ^	
<i>taztia xt oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tiadyt er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 100 mg, 120 mg, 180 mg, 200 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>verapamil hcl er oral tablet extended release 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>verapamil hcl intravenous solution 2.5 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>verapamil hcl oral tablet 120 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
COMBINACIONES DE ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II		
<i>amlodipine besylate-valsartan oral tablet 10-160 mg, 10-320 mg, 5-160 mg, 5-320 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>amlodipine-olmesartan oral tablet 10-20 mg, 10-40 mg, 5-20 mg, 5-40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>amlodipine-valsartan-hctz oral tablet 10-160-12.5 mg, 10-160-25 mg, 10-320-25 mg, 5-160-12.5 mg, 5-160-25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hctz oral tablet 16-12.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hctz oral tablet 32-12.5 mg, 32-25 mg</i>	\$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)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 150-12.5 mg, 300-12.5 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>losartan potassium-hctz oral tablet 100-12.5 mg, 100-25 mg, 50-12.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<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>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)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>acetazolamide oral tablet 125 mg, 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>amiloride hcl oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<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, 10 mg/ml (4ml syringe)</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>toremide 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	
ADCIRCA ORAL TABLET 20 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
ADEMPAS ORAL TABLET 0.5 MG, 1 MG, 1.5 MG, 2 MG, 2.5 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
<i>alyq oral tablet 20 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
<i>ambrisentan oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>bosentan oral tablet 125 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
<i>bosentan oral tablet 62.5 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
OPSUMIT ORAL TABLET 10 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>sildenafil citrate oral tablet 20 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA-NS; generic for Revatio; QL (90 EA per 30 days)
<i>tadalafil (pah) oral tablet 20 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA-NS; generic for Adcirca; QL (60 EA per 30 days); ^

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>treprostinil injection solution 100 mg/20ml, 20 mg/20ml, 200 mg/20ml, 50 mg/20ml</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; ^
VENTAVIS INHALATION SOLUTION 10 MCG/ML, 20 MCG/ML	\$0 (Tier 2) PA-NS; ^
INHIBIDORES ACE	
<i>benazepril hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>captopril oral tablet 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>enalapril maleate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>fosinopril sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>lisinopril oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>moexipril hcl oral tablet 15 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>perindopril erbumine oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>quinapril hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ramipril oral capsule 1.25 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>trandolapril oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg</i>	\$0 (Tier 1)
NITRATOS	
<i>isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>isosorbide mononitrate er oral tablet extended release 24 hour 120 mg, 30 mg, 60 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>isosorbide mononitrate oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)
NITRO-BID TRANSDERMAL OINTMENT 2 %	\$0 (Tier 2)
<i>nitroglycerin sublingual tablet sublingual 0.3 mg, 0.4 mg, 0.6 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nitroglycerin transdermal patch 24 hour 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr</i>	\$0 (Tier 1)
VARIOS	
ADRENALIN INJECTION SOLUTION 1 MG/ML	\$0 (Tier 2)
<i>aliskiren fumarate oral tablet 150 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>amlodipine-atorvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg, 2.5-10 mg, 2.5-20 mg, 2.5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg, 5-80 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>clonidine hcl oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg</i>	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>clonidine transdermal patch weekly 0.1 mg/24hr, 0.2 mg/24hr, 0.3 mg/24hr</i>	\$0 (Tier 1)	
CORLANOR ORAL SOLUTION 5 MG/5ML	\$0 (Tier 2)	
CORLANOR ORAL TABLET 5 MG, 7.5 MG	\$0 (Tier 2)	
<i>digitek oral tablet 125 mcg, 250 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>digoxin injection solution 0.25 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>digoxin oral solution 0.05 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>digoxin oral tablet 125 mcg, 250 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>droxidopa oral capsule 100 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^
<i>droxidopa oral capsule 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; QL (180 EA per 30 days); ^
<i>guanfacine hcl oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; PA if 70 years and older
<i>hydralazine hcl injection solution 20 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydralazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metyrosine oral capsule 250 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; ^
<i>midodrine hcl oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>minoxidil oral tablet 10 mg, 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ranolazine er oral tablet extended release 12 hour 1000 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
ENDOCRINOS Y METABÓLICOS		
AGENTES AGLUTINANTES DE FOSFATO		
<i>calcium acetate (phos binder) oral capsule 667 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (360 EA per 30 days)
<i>calcium acetate oral tablet 667 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (360 EA per 30 days)
<i>sevelamer carbonate oral packet 0.8 gm</i>	\$0 (Tier 2)	QL (540 EA per 30 days); ^
<i>sevelamer carbonate oral packet 2.4 gm</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>sevelamer carbonate oral tablet 800 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (540 EA per 30 days)
VELPHORO ORAL TABLET CHEWABLE 500 MG	\$0 (Tier 2)	^
AGENTES ELEVADORES DE LA GLUCOSA		
BD GLUCOSE TABLET CHEWABLE 5 GM ORAL 5 GM	\$0 (Tier 3)	NT
<i>diazoxide oral suspension 50 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2)	^
<i>glucose gel 40 % oral 40 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
GLUCOSE TABLET CHEWABLE 4 GM ORAL 4 GM	\$0 (Tier 3)	NT
GLUCOSE TABLET CHEWABLE 4-6 GM-MG ORAL 4-6 GM-MG	\$0 (Tier 3)	NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
GVOKE HYPOPEN 2-PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 0.5 MG/0.1ML, 1 MG/0.2ML	\$0 (Tier 2)	
GVOKE KIT SUBCUTANEOUS SOLUTION 1 MG/0.2ML	\$0 (Tier 2)	
GVOKE PFS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 0.5 MG/0.1ML, 1 MG/0.2ML	\$0 (Tier 2)	
INSTA-GLUCOSE GEL 77.4 % ORAL 77.4 %	\$0 (Tier 3)	NT
TRUEPLUS GLUCOSE GEL 15 GM/32ML ORAL 15 GM/32ML	\$0 (Tier 3)	NT
AGENTES QUELANTES		
CHEMET ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (Tier 2)	
<i>deferasirox granules oral packet 180 mg, 360 mg, 90 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; ^
<i>deferasirox oral tablet 180 mg, 360 mg, 90 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; ^
<i>deferasirox oral tablet soluble 125 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>deferasirox oral tablet soluble 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; ^
LOKELMA ORAL PACKET 10 GM, 5 GM	\$0 (Tier 2)	
<i>penicillamine oral tablet 250 mg</i>	\$0 (Tier 2)	^
<i>sodium polystyrene sulfonate oral powder</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sps oral suspension 15 gm/60ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>trientine hcl oral capsule 250 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; ^
VELTASSA ORAL PACKET 16.8 GM, 25.2 GM, 8.4 GM	\$0 (Tier 2)	
AGENTES TIROIDEOS		
<i>euthyrox oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levo-t oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 300 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levothyroxine sodium oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 300 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levoxyl oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>liothyronine sodium oral tablet 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>propylthiouracil oral tablet 50 mg</i>	\$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)
<i>unithroid oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 300 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg</i>	\$0 (Tier 1)
ANÁLOGOS DE VITAMINA D	
<i>calcitriol intravenous solution 1 mcg/ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>calcitriol oral capsule 0.25 mcg, 0.5 mcg</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>calcitriol oral solution 1 mcg/ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>doxercalciferol oral capsule 0.5 mcg, 1 mcg, 2.5 mcg</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>paricalcitol oral capsule 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg</i>	\$0 (Tier 1) B/D
RAYALDEE ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 30 MCG	\$0 (Tier 2) ^
ANDRÓGENOS	
ANDRODERM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 2 MG/24HR, 4 MG/24HR	\$0 (Tier 2) PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>oxandrolone oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>oxandrolone oral tablet 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (120 EA per 30 days)
<i>testosterone cypionate intramuscular solution 100 mg/ml, 200 mg/ml, 200 mg/ml (1 ml)</i>	\$0 (Tier 1)
<i>testosterone enanthate intramuscular solution 200 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>testosterone transdermal gel 12.5 mg/act (1%), 25 mg/2.5gm (1%), 50 mg/5gm (1%)</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (300 GM per 30 days)
ANTICONCEPTIVOS	
<i>afirmelle oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>altavera oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>alyacen 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>alyacen 7/7/7 oral tablet 0.5/0.75/1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>amethia oral tablet 0.15-0.03 & 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)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>aubra eq oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>aurovela 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>aurovela 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg(24)</i>	\$0 (Tier 1)
<i>aurovela fe 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>aurovela fe 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>aviane oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ayuna oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>azurette oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)</i>	\$0 (Tier 1)
<i>balziva oral tablet 0.4-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>blisovi 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg(24)</i>	\$0 (Tier 1)
<i>blisovi fe 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>briellyn oral tablet 0.4-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>camila oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>camrese lo oral tablet 0.1-0.02 & 0.01 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>camrese oral tablet 0.15-0.03 & 0.01 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>chateal oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cryselle-28 oral tablet 0.3-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cyred eq oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>dasetta 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>dasetta 7/7/7 oral tablet 0.5/0.75/1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>daysee oral tablet 0.15-0.03 & 0.01 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>deblitane oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5), 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>drospiren-eth estrad-levomefol oral tablet 3-0.03-0.451 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.02 mg, 3-0.03 mg</i>	\$0 (Tier 1)
DUREX REALFEEL DEVICE	\$0 (Tier 3) NT
<i>elinest oral tablet 0.3-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
ELLA ORAL TABLET 30 MG	\$0 (Tier 2)
<i>eluryng vaginal ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	\$0 (Tier 1)
<i>emoquette oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>enpresse-28 oral tablet 50-30/75-40/ 125-30 mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>enskyce oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>errin oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>estarylla oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet 1-35 mg-mcg, 1-50 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	\$0 (Tier 1)
<i>falmina oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
FC2 FEMALE CONDOM	\$0 (Tier 3) NT
<i>femynor oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>finzala oral tablet chewable 1-20 mg-mcg(24)</i>	\$0 (Tier 1)
<i>hailey 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>hailey 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg(24)</i>	\$0 (Tier 1)
<i>heather oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>iclevia oral tablet 0.15-0.03 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>incassia oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>introvale oral tablet 0.15-0.03 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>isibloom oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>jasmiel oral tablet 3-0.02 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>jolessa oral tablet 0.15-0.03 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>juleber oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>junel 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>junel 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>junel fe 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>junel fe 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>junel fe 24 oral tablet 1-20 mg-mcg(24)</i>	\$0 (Tier 1)
<i>kaitlib fe oral tablet chewable 0.8-25 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>kariva oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)</i>	\$0 (Tier 1)
<i>kelnor 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>kelnor 1/50 oral tablet 1-50 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>kurvelo oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe 150 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>microgestin 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>microgestin 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>microgestin 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>microgestin fe 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>microgestin fe 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>mili oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>mono-linyah oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>necon 0.5/35 (28) oral tablet 0.5-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nikki oral tablet 3-0.02 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nora-be oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>norethin ace-eth estrad-fe oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>norethin ace-eth estrad-fe oral tablet chewable 1-20 mg-mcg(24)</i>	\$0 (Tier 1)
<i>norethindrone acet-ethinyl est oral tablet 1-20 mg-mcg, 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>norethindrone oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>norethindron-ethinyl estrad-fe oral tablet 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>norethin-eth estradiol-fe oral tablet chewable 0.4-35 mg-mcg, 0.8-25 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>norgestimate-eth estradiol oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>norgestim-eth estrad triphasic oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg, 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>norlyroc oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nortrel 0.5/35 (28) oral tablet 0.5-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nortrel 1/35 (21) oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nortrel 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nortrel 7/7/7 oral tablet 0.5/0.75/1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nylia 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nylia 7/7/7 oral tablet 0.5/0.75/1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nymyo oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>ocella oral tablet 3-0.03 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>orsythia oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>philith oral tablet 0.4-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>pimtree oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)</i>	\$0 (Tier 1)
<i>pirmella 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>portia-28 oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
PREMIUM CONDOMS LUBRICATED	\$0 (Tier 3) NT
<i>reclipsen oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>rivelsa oral tablet 42-21-21-7 days</i>	\$0 (Tier 1)
<i>setlakin oral tablet 0.15-0.03 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>sharobel oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>simliya oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)</i>	\$0 (Tier 1)
<i>simpesse oral tablet 0.15-0.03 & 0.01 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>sprintec 28 oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>sronyx oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>syeda oral tablet 3-0.03 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>tarina 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg(24)</i>	\$0 (Tier 1)
<i>tarina fe 1/20 eq oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>tilia fe oral tablet 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>tri-estarylla oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>tri-legest fe oral tablet 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>tri-linyah oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>tri-lo-estarylla oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>tri-lo-marzia oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>tri-lo-mili oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>tri-lo-sprintec oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>tri-mili oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>tri-nymyo oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>tri-sprintec oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>trivora (28) oral tablet 50-30/75-40/ 125-30 mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>tri-vylibra lo oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg</i>	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>tri-vylibra oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>	\$0 (Tier 1)
TRUSTEX NON-LUBRICATED	\$0 (Tier 3) NT
<i>tydemy oral tablet 3-0.03-0.451 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>velivet oral tablet 0.1/0.125/0.15 -0.025 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>vestura oral tablet 3-0.02 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>vienva oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>viorele oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)</i>	\$0 (Tier 1)
<i>vyfemla oral tablet 0.4-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>vylibra oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>wera oral tablet 0.5-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>wymzya fe oral tablet chewable 0.4-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>xulane transdermal patch weekly 150-35 mcg/24hr</i>	\$0 (Tier 1)
<i>zafemy transdermal patch weekly 150-35 mcg/24hr</i>	\$0 (Tier 1)
<i>zovia 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>zumandimine oral tablet 3-0.03 mg</i>	\$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)
FIASP PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)
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)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
LEVEMIR FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)
LEVEMIR SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)
NEEDLES, INSULIN DISP., SAFETY 29G X 1/2" 1 ML	\$0 (Tier 2)
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (70-30) 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2) (brand RELION not covered)
NOVOLIN 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2) (brand RELION not covered)
NOVOLIN N FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2) (brand RELION not covered)
NOVOLIN N SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2) (brand RELION not covered)
NOVOLIN R FLEXPEN INJECTION SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2) (brand RELION not covered)
NOVOLIN R INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2) (brand RELION not covered)
NOVOLOG FLEXPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2) (brand RELION not covered)
NOVOLOG INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2) (brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (70-30) 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2) (brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2) (brand RELION not covered)
NOVOLOG PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2) (brand RELION not covered)
OMNIPOD 5 G6 INTRO (GEN 5) KIT	\$0 (Tier 2) PA; QL (1 EA per 365 days)
OMNIPOD 5 G6 POD (GEN 5)	\$0 (Tier 2) PA; QL (3 EA per 30 days)
OMNIPOD CLASSIC PDM (GEN 3) KIT	\$0 (Tier 2) PA; QL (1 EA per 365 days)
OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3)	\$0 (Tier 2) PA; QL (3 EA per 30 days)
OMNIPOD DASH INTRO (GEN 4) KIT	\$0 (Tier 2) PA; QL (1 EA per 365 days)
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4)	\$0 (Tier 2) PA; QL (3 EA per 30 days)
SOLIQUA SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100-330 UNT-MCG/ML	\$0 (Tier 2) QL (30 ML per 30 days)
TRESIBA FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML, 200 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)
TRESIBA SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
V-GO 20 KIT	\$0 (Tier 2) PA; QL (30 EA per 30 days)
V-GO 30 KIT	\$0 (Tier 2) PA; QL (30 EA per 30 days)
V-GO 40 KIT	\$0 (Tier 2) PA; QL (30 EA per 30 days)
XULTOPHY SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100-3.6 UNIT-MG/ML	\$0 (Tier 2) QL (15 ML per 30 days)
ANTIDIABÉTICOS	
<i>acarbose oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
BYDUREON BCISE SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 2 MG/0.85ML	\$0 (Tier 2) QL (3.4 ML per 28 days)
BYETTA 10 MCG PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 10 MCG/0.04ML	\$0 (Tier 2) QL (2.4 ML per 30 days)
BYETTA 5 MCG PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 5 MCG/0.02ML	\$0 (Tier 2) QL (1.2 ML per 30 days)
FARXIGA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)
<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)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
JARDIANCE ORAL TABLET 10 MG	\$0 (Tier 2) QL (60 EA per 30 days)
JARDIANCE ORAL TABLET 25 MG	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)
JENTADUETO ORAL TABLET 2.5-1000 MG, 2.5-500 MG, 2.5-850 MG	\$0 (Tier 2) QL (60 EA per 30 days)
JENTADUETO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 2.5-1000 MG	\$0 (Tier 2) QL (60 EA per 30 days)
JENTADUETO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 5-1000 MG	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)
<i>metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 500 mg</i>	\$0 (Tier 1) (generic of GLUCOPHAGE XR); QL (120 EA per 30 days)
<i>metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 750 mg</i>	\$0 (Tier 1) (generic of GLUCOPHAGE XR); QL (60 EA per 30 days)
<i>metformin hcl oral tablet 1000 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (75 EA per 30 days)
<i>metformin hcl oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (150 EA per 30 days)
<i>metformin hcl oral tablet 850 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (90 EA per 30 days)
<i>nateglinide oral tablet 120 mg, 60 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (90 EA per 30 days)
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 2 MG/1.5ML	\$0 (Tier 2) QL (1.5 ML per 28 days)
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 2 MG/1.5ML, 4 MG/3ML	\$0 (Tier 2) QL (3 ML per 28 days)
OZEMPIC (2 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 8 MG/3ML	\$0 (Tier 2) QL (3 ML per 28 days)
<i>pioglitazone hcl oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>pioglitazone hcl-glimepiride oral tablet 30-2 mg, 30-4 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl oral tablet 15-500 mg, 15-850 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (90 EA per 30 days)
<i>repaglinide oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (120 EA per 30 days)
<i>repaglinide oral tablet 2 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (240 EA per 30 days)
RYBELSUS ORAL TABLET 14 MG, 3 MG, 7 MG	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)
SYNJARDY ORAL TABLET 12.5-1000 MG, 12.5-500 MG, 5-1000 MG	\$0 (Tier 2) QL (60 EA per 30 days)
SYNJARDY ORAL TABLET 5-500 MG	\$0 (Tier 2) QL (120 EA per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-1000 MG, 12.5-1000 MG, 5-1000 MG	\$0 (Tier 2) QL (60 EA per 30 days)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
SYNJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 25-1000 MG	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)
TRADJENTA ORAL TABLET 5 MG	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)
TRIJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-5-1000 MG, 25-5-1000 MG	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)
TRIJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 12.5-2.5-1000 MG, 5-2.5-1000 MG	\$0 (Tier 2) QL (60 EA per 30 days)
TRULICITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 0.75 MG/0.5ML, 1.5 MG/0.5ML, 3 MG/0.5ML, 4.5 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2) QL (2 ML per 28 days)
VICTOZA SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 18 MG/3ML	\$0 (Tier 2) QL (9 ML per 30 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-1000 MG, 10-500 MG	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 2.5-1000 MG, 5-1000 MG, 5-500 MG	\$0 (Tier 2) QL (60 EA per 30 days)
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 20 mg/ml, 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<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)
<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	
DEXAMETHASONE INTENSOL ORAL CONCENTRATE 1 MG/ML	\$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)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>prednisolone sodium phosphate oral solution 15 mg/5ml, 25 mg/5ml, 6.7 (5 base) mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
PREDNISONE INTENSOL ORAL CONCENTRATE 5 MG/ML	\$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)
SOLU-CORTEF INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG, 1000 MG, 250 MG, 500 MG	\$0 (Tier 2)
PROGESTINAS	
<i>medroxyprogesterone acetate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2)
<i>megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 2) PA
<i>norethindrone acetate oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
REGULADORES DE CALCIO	
<i>alendronate sodium oral solution 70 mg/75ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>alendronate sodium oral tablet 10 mg, 35 mg, 70 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>calcitonin (salmon) nasal solution 200 unit/act</i>	\$0 (Tier 1) B/D
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
<i>ibandronate sodium intravenous solution 3 mg/3ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D; QL (3 ML per 90 days)
<i>ibandronate sodium oral tablet 150 mg</i>	\$0 (Tier 1) B/D
NATPARA SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 100 MCG, 25 MCG, 50 MCG, 75 MCG	\$0 (Tier 2) PA; ^
<i>pamidronate disodium intravenous solution 30 mg/10ml, 90 mg/10ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D
PAMIDRONATE DISODIUM INTRAVENOUS SOLUTION 6 MG/ML	\$0 (Tier 2) B/D
<i>pamidronate disodium intravenous solution reconstituted 30 mg, 90 mg</i>	\$0 (Tier 1) B/D

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
PROLIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 60 MG/ML	\$0 (Tier 2) QL (1 ML per 180 days)
<i>risedronate sodium oral tablet 150 mg, 30 mg, 35 mg, 35 mg (12 pack), 35 mg (4 pack), 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>risedronate sodium oral tablet delayed release 35 mg</i>	\$0 (Tier 1)
TYMLOS SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 3120 MCG/1.56ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
XGEVA SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/1.7ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
<i>zoledronic acid intravenous concentrate 4 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>zoledronic acid intravenous solution 4 mg/100ml, 5 mg/100ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D
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)
CARBAGLU ORAL TABLET SOLUBLE 200 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
<i>carglumic acid oral tablet soluble 200 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
CERDELGA ORAL CAPSULE 84 MG	\$0 (Tier 2) PA; ^
CEREZYME INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 400 UNIT	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
CHEMSTRIP 7 STRIP IN VITRO	\$0 (Tier 3) NT
<i>cinacalcet hcl oral tablet 30 mg</i>	\$0 (Tier 1) B/D; QL (120 EA per 30 days)
<i>cinacalcet hcl oral tablet 60 mg</i>	\$0 (Tier 2) B/D; QL (60 EA per 30 days); ^
<i>cinacalcet hcl oral tablet 90 mg</i>	\$0 (Tier 2) B/D; QL (120 EA per 30 days); ^
CYSTADANE ORAL POWDER	\$0 (Tier 2) LA; ^
CYSTAGON ORAL CAPSULE 150 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA
<i>desmopressin ace spray refrig nasal solution 0.01 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>desmopressin acetate injection solution 4 mcg/ml</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>desmopressin acetate oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>desmopressin acetate pf injection solution 4 mcg/ml</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>desmopressin acetate spray nasal solution 0.01 %</i>	\$0 (Tier 1)
FABRAZYME INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 35 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
GENOTROPIN MINIQUICK SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE 0.2 MG, 0.4 MG, 0.6 MG, 0.8 MG, 1 MG, 1.2 MG, 1.4 MG, 1.6 MG, 1.8 MG, 2 MG	\$0 (Tier 2) PA; ^
GENOTROPIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 12 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2) PA; ^
INCRELEX SUBCUTANEOUS SOLUTION 40 MG/4ML	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
<i>javygtor oral packet 100 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
<i>javygtor oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
KETO-DIASTIX STRIP IN VITRO	\$0 (Tier 3) NT
KORLYM ORAL TABLET 300 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
<i>levocarnitine oral solution 1 gm/10ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>levocarnitine oral tablet 330 mg</i>	\$0 (Tier 1) B/D
LUMIZYME INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 50 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG, 15 MG, 7.5 MG	\$0 (Tier 2) PA; ^
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG (PED), 30 MG (PED)	\$0 (Tier 2) PA; ^
<i>miglustat oral capsule 100 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; QL (90 EA per 30 days); ^
NAGLAZYME INTRAVENOUS SOLUTION 1 MG/ML	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
<i>nitisinone oral capsule 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^
<i>octreotide acetate injection solution 100 mcg/ml, 200 mcg/ml, 50 mcg/ml</i>	\$0 (Tier 1) PA
<i>octreotide acetate injection solution 1000 mcg/ml, 500 mcg/ml</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^
<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; ^
OVIDREL INJECTABLE 250 MCG/0.5ML SUBCUTANEOUS 250 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 3) NT
PRECISION XTRA KETONE STRIP IN VITRO	\$0 (Tier 3) NT
<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; ^

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
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; ^
SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SOLUTION 60 MG/0.2ML, 90 MG/0.3ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
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 10 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>famotidine (pf) intravenous solution 20 mg/2ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>famotidine intravenous solution 200 mg/20ml, 40 mg/4ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>famotidine maximum strength tablet 20 mg oral 20 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>famotidine oral suspension reconstituted 40 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1) QL (300 ML per 30 days)
<i>famotidine oral tablet 20 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (120 EA per 30 days)
<i>famotidine oral tablet 40 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
<i>famotidine premixed intravenous solution 20-0.9 mg/50ml-%</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nizatidine oral capsule 150 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>sm acid reducer tablet 200 mg oral 200 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
ANTIÁCIDOS	
<i>acid gone suspension 95-358 mg/15ml oral 95-358 mg/15ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>alum & mag hydroxide-simeth suspension 400-400-40 mg/5ml oral 400-400-40 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>alumina-magnesia-simethicone suspension 200-200-20 mg/5ml oral 200-200-20 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
ALUMINUM HYDROXIDE GEL SUSPENSION 320 MG/5ML ORAL 320 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
<i>antacid calcium tablet chewable 500 mg oral 500 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>antacid extra strength tablet chewable 160-105 mg oral 160-105 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>antacid ultra strength tablet chewable 1000 mg oral 1000 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcium antacid extra strength tablet chewable 750 mg oral 750 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
CALCIUM CARBONATE ANTACID TABLET 648 MG ORAL 648 MG	\$0 (Tier 3) NT
GAVISCON TABLET CHEWABLE 80-14.2 MG ORAL 80-14.2 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>gnp antacid & anti-gas tablet chewable 1000-60 mg oral 1000-60 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>heartburn relief ex st suspension 254-237.5 mg/5ml oral 254-237.5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
MAG-AL LIQUID 200-200 MG/5ML ORAL 200-200 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
<i>magnesium oxide tablet 400 mg oral 400 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>mintox plus tablet chewable 200-200-25 mg oral 200-200-25 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>sodium bicarbonate tablet 325 mg oral 325 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>sodium bicarbonate tablet 650 mg oral 650 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
TUMS CHEWY DELIGHTS TABLET CHEWABLE 1177 MG ORAL 1177 MG	\$0 (Tier 3) NT
ANTIDIARREICOS	
<i>acidophilus probiotic capsule oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
ACIDOPHILUS/BIFIDUS WAFER ORAL	\$0 (Tier 3) NT
ACIDOPHILUS/CITRUS PECTIN TABLET ORAL	\$0 (Tier 3) NT
<i>acidophilus/pectin capsule oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>anti-diarrheal capsule 2 mg oral 2 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>anti-diarrheal tablet 2 mg oral 2 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
BIO-K PLUS STRONG CAPSULE DELAYED RELEASE ORAL	\$0 (Tier 3) NT
CULTURELLE DIGESTIVE WOMENS CAPSULE ORAL	\$0 (Tier 3) NT
<i>culturelle prenatal wellness tablet chewable oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>gnp pink bismuth tablet 262 mg oral 262 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>lactobacillus packet oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>lactobacillus tablet oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>loperamide hcl liquid 1 mg/7.5ml oral 1 mg/7.5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
LOPERAMIDE HCL SOLUTION 2 MG/15ML ORAL 2 MG/15ML	\$0 (Tier 3) NT
MORE-DOPHILUS ACIDOPHILUS POWDER ORAL	\$0 (Tier 3) NT
<i>peptic relief tablet chewable 262 mg oral 262 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>stomach relief extra strength suspension 525 mg/15ml oral 525 mg/15ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>stomach relief suspension 525 mg/30ml oral 525 mg/30ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
ANTIEMÉTICOS	
<i>aprepitant oral capsule 125 mg, 40 mg, 80 & 125 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>compro rectal suppository 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>driminate tablet 50 mg oral 50 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>dronabinol oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1) B/D; QL (60 EA per 30 days)
<i>gnp motion sickness relief tablet 25 mg oral 25 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>granisetron hcl intravenous solution 1 mg/ml, 4 mg/4ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>granisetron hcl oral tablet 1 mg</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>meclizine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 2)
<i>meclizine hcl tablet 12.5 mg oral (otc) 12.5 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>meclizine hcl tablet chewable 25 mg oral (otc) 25 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>metoclopramide hcl injection solution 5 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>metoclopramide hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ondansetron hcl injection solution 4 mg/2ml, 40 mg/20ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ondansetron hcl injection solution prefilled syringe 4 mg/2ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ondansetron hcl oral solution 4 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ondansetron hcl oral tablet 24 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ondansetron oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>prochlorperazine edisylate injection solution 10 mg/2ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>prochlorperazine maleate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>prochlorperazine rectal suppository 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>promethazine hcl injection solution 25 mg/ml, 50 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older
<i>promethazine hcl oral syrup 6.25 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older
<i>promethazine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older
<i>scopolamine transdermal patch 72 hour 1 mg/3days</i>	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older; QL (10 EA per 30 days)
ANTIESPASMÓDICOS	
<i>dicyclomine hcl oral capsule 10 mg</i>	\$0 (Tier 2)
<i>dicyclomine hcl oral solution 10 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 2)
<i>dicyclomine hcl oral tablet 20 mg</i>	\$0 (Tier 2)
<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; ^
<i>budesonide oral capsule delayed release particles 3 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA
<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	
CREON ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES 12000-38000 UNIT, 24000-76000 UNIT, 3000-9500 UNIT, 36000-114000 UNIT, 6000-19000 UNIT	\$0 (Tier 2)
ZENPEP ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES 10000-32000 UNIT, 15000-47000 UNIT, 20000-63000 UNIT, 25000-79000 UNIT, 3000-10000 UNIT, 40000-126000 UNIT, 5000-24000 UNIT	\$0 (Tier 2)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES	
<i>dexlansoprazole oral capsule delayed release 30 mg, 60 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>esomeprazole magnesium capsule delayed release 20 mg oral (otc) 20 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>esomeprazole magnesium oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1) ST
<i>lansoprazole capsule delayed release 15 mg oral (otc) 15 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<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 magnesium capsule delayed release 20.6 (20 base) mg oral 20.6 (20 base) mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>omeprazole magnesium tablet delayed release 20 mg oral 20 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>omeprazole oral capsule delayed release 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>omeprazole tablet delayed release 20 mg oral 20 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>omeprazole tablet delayed release dispersible 20 mg oral 20 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>pantoprazole sodium intravenous solution reconstituted 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>pantoprazole sodium oral tablet delayed release 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)
PRILOSEC ORAL PACKET 10 MG, 2.5 MG	\$0 (Tier 2)
<i>rabeprazole sodium oral tablet delayed release 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)
LAXANTES	
<i>bisacodyl ec tablet delayed release 5 mg oral (otc) 5 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>bisacodyl suppository 10 mg rectal 10 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>castor oil oil 100 % oral 100 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>chocolated laxative tablet chewable 15 mg oral 15 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
COLACE CLEAR CAPSULE 50 MG ORAL 50 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>constulose oral solution 10 gm/15ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>docusate calcium capsule 240 mg oral 240 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>docusate sodium capsule 250 mg oral (otc) 250 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>docusate sodium liquid 50 mg/5ml oral 50 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3)	NT
DOCUSOL KIDS ENEMA 100 MG/5ML RECTAL 100 MG/5ML	\$0 (Tier 3)	NT
DOCUSOL PLUS MINI-ENEMA ENEMA 20-283 MG RECTAL 20-283 MG	\$0 (Tier 3)	NT
<i>dok tablet 100 mg oral 100 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>enema enema 7-19 gm/118ml rectal 7-19 gm/118ml</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>enema mineral oil enema rectal</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>enemeez mini enema 283 mg/5ml rectal 283 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>enulose oral solution 10 gm/15ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fiber tablet 625 mg oral 625 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
FLEET BISACODYL ENEMA 10 MG/30ML RECTAL 10 MG/30ML	\$0 (Tier 3)	NT
FLEET PEDIATRIC ENEMA 3.5-9.5 GM/59ML RECTAL 3.5-9.5 GM/59ML	\$0 (Tier 3)	NT
<i>gavilyte-c oral solution reconstituted 240 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>gavilyte-g oral solution reconstituted 236 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>gavilyte-n with flavor pack oral solution reconstituted 420 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>generlac oral solution 10 gm/15ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>gnp fiber therapy tablet 500 mg oral 500 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>gnp natural fiber powder 48.57 % oral 48.57 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
GOLYTELY ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 236 GM	\$0 (Tier 2)	
<i>hm fiber powder 30.9 % oral 30.9 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
KONSYL DAILY FIBER PACKET 100 % ORAL 100 %	\$0 (Tier 3)	NT
KONSYL DAILY FIBER PACKET 28.3 % ORAL 28.3 %	\$0 (Tier 3)	NT
<i>konsyl daily fiber powder 28.3 % oral 28.3 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
KONSYL DAILY FIBER POWDER 60.3 % ORAL 60.3 %	\$0 (Tier 3)	NT
KONSYL-D POWDER 52.3 % ORAL 52.3 %	\$0 (Tier 3)	NT
<i>lactulose encephalopathy oral solution 10 gm/15ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lactulose oral solution 10 gm/15ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>laxative max str tablet 25 mg oral 25 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>laxative regular strength tablet 15 mg oral 15 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>magnesium citrate solution 1.745 gm/30ml oral 1.745 gm/30ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>milk of magnesia concentrate suspension 2400 mg/10ml oral 2400 mg/10ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>milk of magnesia suspension 7.75 % oral 7.75 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>mineral oil oil 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)
NULYTELY LEMON-LIME ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 420 GM	\$0 (Tier 2)
PEDIA-LAX LIQUID 50 MG/15ML ORAL 50 MG/15ML	\$0 (Tier 3) NT
PEDIA-LAX TABLET CHEWABLE 400 MG ORAL 400 MG	\$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)
PLENVU ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 140 GM	\$0 (Tier 2)
<i>polyethylene glycol 3350 packet 17 gm oral (otc) 17 gm</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>polyethylene glycol 3350 powder 17 gm/scoop oral (otc) 17 gm/scoop</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>senna capsule 8.6 mg oral 8.6 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>senna liquid 8.8 mg/5ml oral 8.8 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
SENNAPLEX CAPSULE 50-8.6 MG ORAL 50-8.6 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>senna-lax tablet 8.6 mg oral 8.6 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>senokot extra strength tablet 17.2 mg oral 17.2 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>silace syrup 60 mg/15ml oral 60 mg/15ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>sm epsom salt granules oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>sm fiber powder 58.6 % oral 58.6 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>soluble fiber therapy powder oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
SORBITOL SOLUTION 70 % ORAL 70 %	\$0 (Tier 3) NT
SORBITOL SOLUTION 70 % RECTAL 70 %	\$0 (Tier 3) NT
<i>stool softener capsule 100 mg oral 100 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>stool softener plus laxative tablet 8.6-50 mg oral 8.6-50 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
SUPREP BOWEL PREP KIT ORAL SOLUTION 17.5-3.13-1.6 GM/177ML	\$0 (Tier 2)	
VARIOS		
<i>alose tron hcl oral tablet 0.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>alose tron hcl oral tablet 1 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
CARAFATE ORAL SUSPENSION 1 GM/10ML	\$0 (Tier 2)	PA
<i>cromolyn sodium oral concentrate 100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diphenoxylate-atropine oral liquid 2.5-0.025 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>diphenoxylate-atropine oral tablet 2.5-0.025 mg</i>	\$0 (Tier 2)	
GAS RELIEF CAPSULE 250 MG ORAL 250 MG	\$0 (Tier 3)	NT
<i>gas relief extra strength capsule 125 mg oral 125 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>gas relief extra strength tablet chewable 125 mg oral 125 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>gas relief tablet chewable 80 mg oral 80 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>gas relief ultra strength capsule 180 mg oral 180 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
GATTEX SUBCUTANEOUS KIT 5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; LA; ^
<i>infants gas relief suspension 20 mg/0.3ml oral 20 mg/0.3ml</i>	\$0 (Tier 3)	NT
LINZESS ORAL CAPSULE 145 MCG, 290 MCG, 72 MCG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
<i>loperamide hcl oral capsule 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lubiprostone oral capsule 24 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>lubiprostone oral capsule 8 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>misoprostol oral tablet 100 mcg, 200 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
MOVANTIK ORAL TABLET 12.5 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
MOVANTIK ORAL TABLET 25 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 12 MG/0.6ML, 12 MG/0.6ML (0.6ML SYRINGE), 8 MG/0.4ML	\$0 (Tier 2)	PA; ^
<i>sucrafate oral suspension 1 gm/10ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>sucrafate oral tablet 1 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ursodiol oral capsule 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ursodiol oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
XERMELO ORAL TABLET 250 MG	\$0 (Tier 2)	PA; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
XIFAXAN ORAL TABLET 550 MG	\$0 (Tier 2)	PA; ^

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
GENITOURINARIOS	
ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS	
<i>darifenacin hydrobromide er oral tablet extended release 24 hour 15 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1) ST; QL (30 EA per 30 days)
MYRBETRIQ ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED ER 8 MG/ML	\$0 (Tier 2) QL (300 ML per 28 days)
MYRBETRIQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 25 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)
<i>oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 15 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
<i>oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour 5 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>oxybutynin chloride oral syrup 5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>oxybutynin chloride oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
OXYTROL FOR WOMEN PATCH TWICE WEEKLY 3.9 MG/24HR TRANSDERMAL 3.9 MG/24HR	\$0 (Tier 3) NT
<i>solifenacin succinate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>tolterodine tartrate er oral capsule extended release 24 hour 2 mg, 4 mg</i>	\$0 (Tier 1) ST; QL (30 EA per 30 days)
<i>tolterodine tartrate oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 1) ST; QL (60 EA per 30 days)
TOVIAZ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 4 MG, 8 MG	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)
<i>trospium chloride oral tablet 20 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
ANTINFECCIOSOS VAGINALES	
<i>clindamycin phosphate vaginal cream 2 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>clotrimazole 3 cream 2 % vaginal 2 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>clotrimazole cream 1 % vaginal 1 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>metronidazole vaginal gel 0.75 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>miconazole 1 kit 1200 & 2 mg & % vaginal 1200 & 2 mg & %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>miconazole 3 applicator kit 200 & 2 mg-% (9gm) vaginal 200 & 2 mg-% (9gm)</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>miconazole 3 combo-supp kit 200 & 2 mg-% (9gm) vaginal 200 & 2 mg-% (9gm)</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>miconazole 3 cream 4 % vaginal 4 %</i>	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>miconazole 7 suppository 100 mg vaginal 100 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>miconazole nitrate cream 2 % vaginal 2 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>terconazole vaginal cream 0.4 %, 0.8 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>terconazole vaginal suppository 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>vandazole vaginal gel 0.75 %</i>	\$0 (Tier 1)
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)
<i>sm urinary pain relief max st tablet 97.5 mg oral 97.5 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>urinary pain relief tablet 95 mg oral 95 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>urinary pain relief tablet 99.5 mg oral 99.5 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
HEMATOLÓGICOS	
ANTICOAGULANTES	
<i>ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 5 MG</i>	\$0 (Tier 2) QL (74 EA per 30 days)
<i>ELIQUIS ORAL TABLET 2.5 MG</i>	\$0 (Tier 2) QL (60 EA per 30 days)
<i>ELIQUIS ORAL TABLET 5 MG</i>	\$0 (Tier 2) QL (74 EA per 30 days)
<i>enoxaparin sodium injection solution 300 mg/3ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe 100 mg/ml, 120 mg/0.8ml, 150 mg/ml, 30 mg/0.3ml, 40 mg/0.4ml, 60 mg/0.6ml, 80 mg/0.8ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>fondaparinux sodium subcutaneous solution 10 mg/0.8ml, 5 mg/0.4ml, 7.5 mg/0.6ml</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>fondaparinux sodium subcutaneous solution 2.5 mg/0.5ml</i>	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
HEPARIN (PORCINE) IN NAACL INTRAVENOUS SOLUTION 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		
PROCRIT INJECTION SOLUTION 10000 UNIT/ML, 2000 UNIT/ML, 3000 UNIT/ML, 4000 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	PA
PROCRIT INJECTION SOLUTION 20000 UNIT/ML, 40000 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	PA; ^
ZARXIO INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MCG/0.5ML, 480 MCG/0.8ML	\$0 (Tier 2)	PA; ^
HIERRO		
ACTIVE FE TABLET 75-1.25 MG ORAL 75-1.25 MG	\$0 (Tier 3)	NT
<i>chromagen capsule oral</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>corvita 150 tablet 150-1.25 mg oral 150-1.25 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
CORVITE FE TABLET ORAL	\$0 (Tier 3)	NT
<i>cvs slow release iron tablet extended release 143 (45 fe) mg oral 143 (45 fe) mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>eql carbonyl iron tablet 45 mg oral 45 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
EZFE 200 CAPSULE 434.8 (200 FE) MG ORAL 434.8 (200 FE) MG	\$0 (Tier 3)	NT
FERAHEME SOLUTION 510 MG/17ML INTRAVENOUS 510 MG/17ML	\$0 (Tier 3)	NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
FERIVA 21/7 TABLET 75-1 MG ORAL 75-1 MG	\$0 (Tier 3) NT
FERIVAFA CAPSULE 110-1 MG ORAL 110-1 MG	\$0 (Tier 3) NT
FERRALET 90 TABLET 90-1 MG ORAL 90-1 MG	\$0 (Tier 3) NT
FERRAPLUS 90 TABLET 90-1 MG ORAL 90-1 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>ferrous gluconate tablet 324 (37.5 fe) mg oral 324 (37.5 fe) mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
FERROUS GLUCONATE TABLET 324 (38 FE) MG ORAL 324 (38 FE) MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>ferrous sulfate elixir 220 (44 fe) mg/5ml oral 220 (44 fe) mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
FERROUS SULFATE LIQUID 220 (44 FE) MG/5ML ORAL 220 (44 FE) MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
FERROUS SULFATE POWDER (RX)	\$0 (Tier 3) NT
<i>ferrous sulfate solution 75 (15 fe) mg/ml oral 75 (15 fe) mg/ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>ferrous sulfate syrup 300 (60 fe) mg/5ml oral 300 (60 fe) mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>ferrous sulfate tablet 325 (65 fe) mg oral 325 (65 fe) mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
FERROUS SULFATE TABLET DELAYED RELEASE 324 (65 FE) MG ORAL 324 (65 FE) MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>ferrous sulfate tablet delayed release 325 (65 fe) mg oral 325 (65 fe) mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
FUSION PLUS CAPSULE ORAL	\$0 (Tier 3) NT
<i>gnp iron tablet 200 (65 fe) mg oral 200 (65 fe) mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>gnp iron tablet extended release 142 (45 fe) mg oral 142 (45 fe) mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
HEMATEX IRON COMPLEX TABLET 150 MG ORAL 150 MG	\$0 (Tier 3) NT
HEMATEX LIQUID 100 MG/5ML ORAL 100 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
HEMATOGEN FA CAPSULE 200-250-0.01-1 MG ORAL 200-250-0.01-1 MG	\$0 (Tier 3) NT
HEMATOGEN FORTE CAPSULE 460-60-0.01-1 MG ORAL (RX) 460-60-0.01-1 MG	\$0 (Tier 3) NT
HEMOCYTE PLUS CAPSULE 106-1 MG ORAL 106-1 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>hemocyte-f tablet 324-1 mg oral 324-1 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>iferex 150 forte capsule 150-25-1 mg-mcg-mg oral 150-25-1 mg-mcg-mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
INFED SOLUTION 50 MG/ML INJECTION 50 MG/ML	\$0 (Tier 3)	NT
INJECTAFER SOLUTION 750 MG/15ML INTRAVENOUS 750 MG/15ML	\$0 (Tier 3)	NT
INTEGRA F CAPSULE 125-1 MG ORAL 125-1 MG	\$0 (Tier 3)	NT
INTEGRA PLUS CAPSULE ORAL	\$0 (Tier 3)	NT
IRON CHEWS PEDIATRIC TABLET CHEWABLE 15 MG ORAL 15 MG	\$0 (Tier 3)	NT
IRON SLOW RELEASE TABLET EXTENDED RELEASE 140 (45 FE) MG ORAL 140 (45 FE) MG	\$0 (Tier 3)	NT
<i>iron tablet 240 (27 fe) mg oral 240 (27 fe) mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>iron tablet 28 mg oral 28 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
IRON TABLET 90 (18 FE) MG ORAL 90 (18 FE) MG	\$0 (Tier 3)	NT
IRON UP LIQUID 15 MG/0.5ML ORAL 15 MG/0.5ML	\$0 (Tier 3)	NT
IROSPAN 24/6 ORAL	\$0 (Tier 3)	NT
MONOFERRIC SOLUTION 1000 MG/10ML INTRAVENOUS 1000 MG/10ML	\$0 (Tier 3)	NT
<i>na ferric gluc cplx in sucrose solution 12.5 mg/ml intravenous 12.5 mg/ml</i>	\$0 (Tier 3)	NT
NEPHRON FA TABLET ORAL	\$0 (Tier 3)	NT
NOVAFERRUM 50 CAPSULE 50 MG ORAL 50 MG	\$0 (Tier 3)	NT
NOVAFERRUM PEDIATRIC DROPS LIQUID 15 MG/ML ORAL 15 MG/ML	\$0 (Tier 3)	NT
<i>polysaccharide iron complex capsule 150 mg oral 150 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
PROFE CAPSULE 391.3 (180 FE) MG ORAL 391.3 (180 FE) MG	\$0 (Tier 3)	NT
<i>ra high potency iron tablet 27 mg oral 27 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>se-tan plus capsule 162-115.2-1 mg oral 162-115.2-1 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>slow iron tablet extended release 160 (50 fe) mg oral 160 (50 fe) mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>slow release iron tablet extended release 45 mg oral 45 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
SLOW RELEASE IRON TABLET EXTENDED RELEASE 47.5 MG ORAL 47.5 MG	\$0 (Tier 3)	NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>slow release iron tablet extended release 50 mg oral 50 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
SM SLOW RELEASE IRON TABLET EXTENDED RELEASE 143 (45 FE) MG ORAL 143 (45 FE) MG	\$0 (Tier 3) NT
TARON FORTE CAPSULE ORAL	\$0 (Tier 3) NT
<i>tl-hem 150 tablet 150-1 mg oral 150-1 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>tricon capsule oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
TRIFERIC PACKET 272 MG HEMODIALYSIS 272 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>trigels-f forte capsule 460-60-0.01-1 mg oral 460-60-0.01-1 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
VENOFER SOLUTION 20 MG/ML INTRAVENOUS 20 MG/ML	\$0 (Tier 3) NT
<i>wee care suspension 15 mg/1.25ml oral 15 mg/1.25ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
INHIBIDORES DE LA AGREGACIÓN PLAQUETARIA	
<i>aspirin-dipyridamole er oral capsule extended release 12 hour 25-200 mg</i>	\$0 (Tier 1)
BRILINTA ORAL TABLET 60 MG, 90 MG	\$0 (Tier 2)
<i>clopidogrel bisulfate oral tablet 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>dipyridamole oral tablet 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older
<i>prasugrel hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
VARIOS	
<i>anagrelide hcl oral capsule 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)
BERINERT INTRAVENOUS KIT 500 UNIT	\$0 (Tier 2) PA; LA; QL (24 EA per 30 days); ^
<i>cilostazol oral tablet 100 mg, 50 mg</i>	\$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); ^
<i>icatibant acetate subcutaneous solution 30 mg/3ml</i>	\$0 (Tier 2) PA; QL (27 ML per 30 days); ^
<i>pentoxifylline er oral tablet extended release 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)
PROMACTA ORAL PACKET 12.5 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; QL (360 EA per 30 days); ^

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
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); ^
<i>sajazir subcutaneous solution 30 mg/3ml</i>	\$0 (Tier 2) PA; QL (27 ML per 30 days); ^
<i>tranexamic acid intravenous solution 1000 mg/10ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>tranexamic acid oral tablet 650 mg</i>	\$0 (Tier 1)
NUTRICIONALES/SUPLEMENTOS	
ELECTROLITOS/MINERALES, INYECTABLES	
DEXTROSE 5%/ELECTROLYTE #48 INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (Tier 2)
<i>dextrose in lactated ringers intravenous solution 5 %</i>	\$0 (Tier 1)
DEXTROSE-NACL INTRAVENOUS SOLUTION 10-0.2 %	\$0 (Tier 2)
<i>dextrose-nacl intravenous solution 10-0.45 %, 5-0.2 %, 5-0.45 %, 5-0.9 %</i>	\$0 (Tier 1)
DEXTROSE-NACL INTRAVENOUS SOLUTION 2.5-0.45 %	\$0 (Tier 1)
<i>dextrose-sodium chloride intravenous solution 2.5-0.45 %, 5-0.225 %, 5-0.3 %</i>	\$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)
<i>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-%-%</i>	\$0 (Tier 1)
KCL IN DEXTROSE-NACL INTRAVENOUS SOLUTION 40-5-0.9 MEQ/L-%-%	\$0 (Tier 2)
<i>lactated ringers intravenous solution</i>	\$0 (Tier 1)
<i>magnesium sulfate in d5w intravenous solution 1-5 gm/100ml-%</i>	\$0 (Tier 2)
MAGNESIUM SULFATE IN D5W SOLUTION 1-5 GM/100ML-% INTRAVENOUS 1-5 GM/100ML-%	\$0 (Tier 2)
<i>magnesium sulfate injection solution 50 %, 50 % (10ml syringe)</i>	\$0 (Tier 2)
<i>magnesium sulfate intravenous solution 2 gm/50ml, 20 gm/500ml, 4 gm/100ml, 4 gm/50ml, 40 gm/1000ml</i>	\$0 (Tier 2)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
MAGNESIUM SULFATE SOLUTION 2 GM/50ML INTRAVENOUS 2 GM/50ML	\$0 (Tier 2)
MAGNESIUM SULFATE SOLUTION 20 GM/500ML INTRAVENOUS 20 GM/500ML	\$0 (Tier 2)
MAGNESIUM SULFATE SOLUTION 4 GM/100ML INTRAVENOUS 4 GM/100ML	\$0 (Tier 2)
MAGNESIUM SULFATE SOLUTION 4 GM/50ML INTRAVENOUS 4 GM/50ML	\$0 (Tier 2)
MAGNESIUM SULFATE SOLUTION 40 GM/1000ML INTRAVENOUS 40 GM/1000ML	\$0 (Tier 2)
PLASMA-LYTE 148 INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (Tier 2)
PLASMA-LYTE A INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (Tier 2)
<i>potassium chloride in dextrose intravenous solution 20-5 meq/l-%</i>	\$0 (Tier 1)
POTASSIUM CHLORIDE IN NACL INTRAVENOUS SOLUTION 20-0.45 MEQ/L-%, 40-0.9 MEQ/L-%	\$0 (Tier 2)
<i>potassium chloride in nacl intravenous solution 20-0.9 meq/l-%</i>	\$0 (Tier 1)
<i>potassium chloride in nacl solution 20-0.45 meq/l-% intravenous 20-0.45 meq/l-%</i>	\$0 (Tier 1)
<i>potassium chloride intravenous solution 10 meq/100ml, 2 meq/ml, 2 meq/ml (20 ml), 20 meq/100ml, 40 meq/100ml</i>	\$0 (Tier 1)
POTASSIUM CHLORIDE INTRAVENOUS SOLUTION 10 MEQ/50ML, 20 MEQ/50ML	\$0 (Tier 2)
<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)
<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)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
M-NATAL PLUS ORAL TABLET 27-1 MG	\$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)
PRENATAL VITAMIN PLUS LOW IRON ORAL TABLET 27-1 MG	\$0 (Tier 2)
PRENATAL VITAMIN WITH FOLIC ACID GREATER THAN 0.8 MG ORAL TABLET ORAL TABLET 27-1 MG	\$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)
TRICARE ORAL TABLET	\$0 (Tier 2)
ELECTROLITOS	
ENFAMIL ENFALYTE SOLUTION ORAL	\$0 (Tier 3) NT
MEDI-LYTE TABLET 18-9-40 MG ORAL 18-9-40 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>pediatric electrolyte solution oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
MINERALES	
CAL-CITRATE PLUS VITAMIN D TABLET 250-2.5 MG-MCG ORAL 250-2.5 MG-MCG	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcitrate tablet 950 (200 ca) mg oral 950 (200 ca) mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
CALCIUM 1000 + D TABLET 1000-20 MG-MCG ORAL 1000-20 MG-MCG	\$0 (Tier 3) NT
CALCIUM 1200 TABLET CHEWABLE 1200-1000 MG-UNIT ORAL 1200-1000 MG-UNIT	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcium 600/vitamin d tablet chewable 600-10 mg-mcg oral 600-10 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcium 600+d plus minerals tablet 600-400 mg-unit oral 600-400 mg-unit</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcium 600+d plus minerals tablet chewable 600-400 mg-unit oral 600-400 mg-unit</i>	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>calcium 600+d3 plus minerals tablet chewable 600-800 mg-unit oral 600-800 mg-unit</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcium 600+d3 tablet 600-20 mg-mcg oral 600-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
CALCIUM CARB-CHOLECALCIFEROL CAPSULE 200-10 MG-MCG ORAL 200-10 MG-MCG	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcium carb-cholecalciferol tablet 600-10 mg-mcg oral 600-10 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcium carb-cholecalciferol tablet 600-5 mg-mcg oral 600-5 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcium carb-cholecalciferol tablet chewable 500-10 mg-mcg oral 500-10 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcium carbonate antacid suspension 1250 mg/5ml oral 1250 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
CALCIUM CARBONATE POWDER 800 MG/2GM ORAL 800 MG/2GM	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcium carbonate tablet 1250 (500 ca) mg oral 1250 (500 ca) mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcium carbonate tablet 1500 (600 ca) mg oral 1500 (600 ca) mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcium carbonate tablet 600 mg oral 600 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
CALCIUM CARBONATE TABLET CHEWABLE 1250 (500 CA) MG ORAL 1250 (500 CA) MG	\$0 (Tier 3) NT
CALCIUM CARBONATE TABLET CHEWABLE 260 MG ORAL 260 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcium citrate + d tablet 250-5 mg-mcg oral 250-5 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcium citrate + d3 maximum tablet 315-6.25 mg-mcg oral 315-6.25 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
CALCIUM CITRATE GRANULES 760 MG/3.5GM ORAL 760 MG/3.5GM	\$0 (Tier 3) NT
CALCIUM CITRATE TABLET 1040 MG ORAL 1040 MG	\$0 (Tier 3) NT
CALCIUM CITRATE TABLET 250 MG ORAL 250 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcium citrate+d3 petites tablet 200-6.25 mg-mcg oral 200-6.25 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
CALCIUM CITRATE-VITAMIN D TABLET 200-3.125 MG-MCG ORAL 200-3.125 MG-MCG	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>calcium citrate-vitamin d tablet 315-5 mg-mcg oral 315-5 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
CALCIUM CITRATE-VITAMIN D3 LIQUID 1000-0.01 MG/30ML ORAL 1000-0.01 MG/30ML	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcium gummies tablet chewable 250-100-500 mg-unit oral 250-100-500 mg-unit</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcium high potency/vitamin d tablet 600-5 mg-mcg oral 600-5 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
CALCIUM LACTATE TABLET 100 MG ORAL 100 MG	\$0 (Tier 3) NT
CALCIUM LACTATE TABLET 648 MG ORAL 648 MG	\$0 (Tier 3) NT
CALCIUM LACTATE TABLET 750 MG ORAL 750 MG	\$0 (Tier 3) NT
CALCIUM PLUS D3 ABSORBABLE CAPSULE 600-62.5 MG-MCG ORAL 600-62.5 MG-MCG	\$0 (Tier 3) NT
CALCIUM PLUS VITAMIN D CAPSULE 500-1.25 MG-MCG ORAL 500-1.25 MG-MCG	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcium tablet chewable 500-2.5 mg-mcg oral 500-2.5 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
CALCIUM TABLET CHEWABLE 500-2.5 MG-MCG ORAL 500-2.5 MG-MCG	\$0 (Tier 3) NT
CALCIUM-FOLIC ACID PLUS D WAFER 1342-1 MG ORAL 1342-1 MG	\$0 (Tier 3) NT
CALCIUM-VITAMIN D3 CAPSULE 600-10 MG-MCG ORAL 600-10 MG-MCG	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcium-vitamin d3 tablet 250-3.125 mg-mcg oral 250-3.125 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
CAL-QUICK LIQUID 500-10 MG-MCG/5ML ORAL 500-10 MG-MCG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
CALTRATE 600+D3 SOFT TABLET CHEWABLE 600-20 MG-MCG ORAL 600-20 MG-MCG	\$0 (Tier 3) NT
CALTRATE MINIS PLUS MINERALS TABLET 300-800 MG-UNIT ORAL 300-800 MG-UNIT	\$0 (Tier 3) NT
CITRACAL +D3 TABLET CHEWABLE 250-107-500 MG-MG-UNIT ORAL 250-107-500 MG-MG-UNIT	\$0 (Tier 3) NT
CITRACAL CALCIUM GUMMIES TABLET CHEWABLE 250-115-250 MG-MG-UNIT ORAL 250-115-250 MG-MG-UNIT	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
TRIPLE MAGNESIUM COMPLEX CAPSULE 400 MG ORAL 400 MG	\$0 (Tier 3) NT
DISNEY CALCIUM + VITAMIN D3 TABLET CHEWABLE 250-135-200 MG-MG-UNIT ORAL 250-135-200 MG-MG-UNIT	\$0 (Tier 3) NT
EQL CALCIUM/VITAMIN D CAPSULE 600-2.5 MG-MCG ORAL 600-2.5 MG-MCG	\$0 (Tier 3) NT
GALZIN CAPSULE 25 MG ORAL 25 MG	\$0 (Tier 3) NT
GALZIN CAPSULE 50 MG ORAL 50 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>liquid calcium with d3 capsule 600-12.5 mg-mcg oral 600-12.5 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
LIQUID CALCIUM WITH D3 CAPSULE 600-25 MG-MCG ORAL 600-25 MG-MCG	\$0 (Tier 3) NT
<i>liquid calcium/vitamin d capsule 600-5 mg-mcg oral 600-5 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
MAGDELAY TABLET DELAYED RELEASE 70 MG ORAL 70 MG	\$0 (Tier 3) NT
MAG-G TABLET 500 (27 MG) MG ORAL 500 (27 MG) MG	\$0 (Tier 3) NT
MAGNESIUM CHLORIDE POWDER (OTC)	\$0 (Tier 3) NT
MAGNESIUM CHLORIDE TABLET 64 MG ORAL 64 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>magnesium chloride tablet delayed release 64 mg oral 64 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
MAGNESIUM CITRATE TABLET 100 MG ORAL 100 MG	\$0 (Tier 3) NT
MAGNESIUM GLUCONATE TABLET 250 MG ORAL 250 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>magnesium gluconate tablet 27.5 mg oral 27.5 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>magnesium gluconate tablet 500 (27 mg) mg oral 500 (27 mg) mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
MAGNESIUM GLUCONATE TABLET 500 MG ORAL 500 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>magnesium lactate tablet extended release 84 mg (7meq) oral 84 mg (7meq)</i>	\$0 (Tier 3) NT
MAGNESIUM OXIDE 400 PACKET 240 MG ORAL 240 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>magnesium oxide capsule 500 mg oral 500 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
MAGNESIUM OXIDE -MG SUPPLEMENT CAPSULE 400 MG ORAL 400 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>magnesium oxide -mg supplement tablet 250 mg oral 250 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>magnesium oxide tablet 400 (240 mg) mg oral 400 (240 mg) mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
MAGNESIUM OXIDE TABLET 420 (252 MG) MG ORAL 420 (252 MG) MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>magnesium oxide tablet 500 mg oral 500 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
MAGONATE LIQUID 54 (MAG EQUIV) MG/5ML ORAL 54 (MAG EQUIV) MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
<i>mag-oxide tablet 200 mg oral 200 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>os-cal extra d3 tablet 500-15 mg-mcg oral 500-15 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>os-cal tablet chewable 500-15 mcg oral 500-15 mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
OSTEO-PORETICAL TABLET 600-25 MG-MCG ORAL 600-25 MG-MCG	\$0 (Tier 3) NT
<i>oyster shell calcium 500 + d tablet 500-3.125 mg-mcg oral 500-3.125 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>oyster shell calcium plus d tablet 500-3.125 mg-mcg oral 500-3.125 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>oyster shell calcium tablet 500 mg oral 500 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>oyster shell calcium w/d tablet 500-5 mg-mcg oral 500-5 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>oyster shell calcium/d tablet 500-10 mg-mcg oral 500-10 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
OYSTER SHELL CALCIUM/VITAMIN D PACKET 500-5 MG-MCG ORAL 500-5 MG-MCG	\$0 (Tier 3) NT
<i>oyster shell calcium/vitamin d tablet 250-3.125 mg-mcg oral 250-3.125 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>oyster shell calcium/vitamin d tablet 500-5 mg-mcg oral 500-5 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>oystercal-d tablet 500-10 mg-mcg oral 500-10 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>phosphorus supplement packet 280-160-250 mg oral 280-160-250 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>ra calcium 600/vit d/minerals tablet 600-200 mg-unit oral 600-200 mg-unit</i>	\$0 (Tier 3) NT
RISACAL-D TABLET 105-81-120 MG-MG-UNIT ORAL 105-81-120 MG-MG-UNIT	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>slow magnesium/calcium tablet delayed release 70-117 mg oral 70-117 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
SLOW-MAG TABLET DELAYED RELEASE 71.5-119 MG ORAL 71.5-119 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>sm calcium/vitamin d3 tablet 600-800 mg-unit oral 600-800 mg-unit</i>	\$0 (Tier 3) NT
SODIUM CHLORIDE GRANULES (OTC)	\$0 (Tier 3) NT
UPCAL D PACKET 500-12.5 MG-MCG ORAL 500-12.5 MG-MCG	\$0 (Tier 3) NT
UPCAL D POWDER 500-12.5 MG-MCG/5GM ORAL 500-12.5 MG-MCG/5GM	\$0 (Tier 3) NT
VITAMIN D3/CALCIUM/PHOSPHORUS TABLET 120-100-78 UNIT-MG ORAL 120-100-78 UNIT-MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>zinc sulfate capsule 220 (50 zn) mg oral (otc) 220 (50 zn) mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
ZINC SULFATE CAPSULE 50 MG ORAL 50 MG	\$0 (Tier 3) NT
ZINC SULFATE MONOHYDRATE POWDER (RX)	\$0 (Tier 3) NT
NUTRICIÓN INTRAVENOSA	
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10) INTRAVENOUS SOLUTION 4.25 %	\$0 (Tier 2) B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5) INTRAVENOUS SOLUTION 4.25 %	\$0 (Tier 2) B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (5/15) INTRAVENOUS SOLUTION 5 %	\$0 (Tier 2) B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (5/20) INTRAVENOUS SOLUTION 5 %	\$0 (Tier 2) B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (6/5) INTRAVENOUS SOLUTION 6 %	\$0 (Tier 2) B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (8/10) INTRAVENOUS SOLUTION 8 %	\$0 (Tier 2) B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (8/14) INTRAVENOUS SOLUTION 8 %	\$0 (Tier 2) B/D
<i>clinisol sf intravenous solution 15 %</i>	\$0 (Tier 1) B/D
CLINOLIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %	\$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
FREAMINE III INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	\$0 (Tier 2) B/D
<i>hepatamine intravenous solution 8 %</i>	\$0 (Tier 2) B/D
INTRALIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %, 30 %	\$0 (Tier 2) B/D

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
NUTRILIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %	\$0 (Tier 2) B/D
<i>plenamine intravenous solution 15 %</i>	\$0 (Tier 1) B/D
PREMASOL INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	\$0 (Tier 2) B/D
PROCALAMINE INTRAVENOUS SOLUTION 3 %	\$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
VARIOS	
<i>alpha-lipoic acid capsule 100 mg oral 100 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>alpha-lipoic acid capsule 200 mg oral 200 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
ALPHA-LIPOIC ACID CAPSULE 300 MG ORAL 300 MG	\$0 (Tier 3) NT
ALPHA-LIPOIC ACID CAPSULE 50 MG ORAL 50 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>alpha-lipoic acid capsule 600 mg oral 600 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
ARGININE PACKET 500 MG ORAL 500 MG	\$0 (Tier 3) NT
ARGININE TABLET 500 MG ORAL 500 MG	\$0 (Tier 3) NT
ARGININE2000 PACKET 2000 MG ORAL 2000 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>co q-10 capsule 100 mg oral 100 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>co q-10 capsule 150 mg oral 150 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>co q-10 capsule 200 mg oral 200 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>co q10 capsule 30 mg oral 30 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>co q-10 capsule 300 mg oral 300 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>co q-10 capsule 400 mg oral 400 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>co q-10 capsule 50 mg oral 50 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>co q10 capsule 60 mg oral 60 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>co q-10 capsule 75 mg oral 75 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>coenzyme q10 capsule 10 mg oral 10 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
COROMEGA OMEGA 3 SQUEEZE EMULSION ORAL	\$0 (Tier 3) NT
<i>cyto arg powder oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
CYTO-Q LIQUID 80 MG/10ML ORAL 80 MG/10ML	\$0 (Tier 3) NT
CYTO-Q MAX LIQUID 100 MG/ML ORAL 100 MG/ML	\$0 (Tier 3) NT
ENSURE CLEAR LIQUID ORAL	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>enteric fish oil capsule delayed release 1000 mg oral 1000 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>fish oil adult gummies tablet chewable 113.5 mg oral 113.5 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>fish oil capsule 435 mg oral 435 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>fish oil capsule 500 mg oral 500 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>fish oil maximum strength capsule delayed release 1200 mg oral 1200 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
FISH OIL PEARLS CAPSULE 150 MG ORAL 150 MG	\$0 (Tier 3) NT
FISH OIL PEARLS CAPSULE 180 MG ORAL 180 MG	\$0 (Tier 3) NT
FISH OIL PEARLS CAPSULE 183.33 MG ORAL 183.33 MG	\$0 (Tier 3) NT
FISH OIL TABLET CHEWABLE 875 MG ORAL 875 MG	\$0 (Tier 3) NT
FISH OIL TRIPLE STRENGTH CAPSULE 1360 MG ORAL 1360 MG	\$0 (Tier 3) NT
FRUCTOSE GRANULES (OTC)	\$0 (Tier 3) NT
<i>glutamine powder oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
GLUTATHIONE POWDER (OTC)	\$0 (Tier 3) NT
GNP FISH OIL CAPSULE DELAYED RELEASE 840 MG ORAL 840 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>l-arginine capsule 500 mg oral 500 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
L-ARGININE POWDER (OTC)	\$0 (Tier 3) NT
<i>l-arginine tablet 1000 mg oral 1000 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
L-GLUTAMINE POWDER (OTC)	\$0 (Tier 3) NT
L-GLUTATHIONE CRYSTALS	\$0 (Tier 3) NT
LIPOIC ACID CAPSULE 150 MG ORAL 150 MG	\$0 (Tier 3) NT
LIQ-10 SYRUP 100-1 MG-UNT/5ML ORAL 100-1 MG-UNT/5ML	\$0 (Tier 3) NT
LIQ-10 SYRUP 50-15 ORAL 50-15	\$0 (Tier 3) NT
L-ISOLEUCINE POWDER (RX)	\$0 (Tier 3) NT
L-ISOLEUCINE POWDER ORAL	\$0 (Tier 3) NT
L-VALINE POWDER (OTC)	\$0 (Tier 3) NT
NEOQ10 CAPSULE 125 MG ORAL 125 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>omega essentials basic liquid oral</i>	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>omega-3 capsule 1000 mg oral 1000 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
OMEGA-3 CAPSULE 1400 MG ORAL 1400 MG	\$0 (Tier 3) NT
OMEGA-3 CAPSULE DELAYED RELEASE 350 MG ORAL 350 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>omega-3 fish oil capsule 1200 mg oral 1200 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>omega-3 fish oil capsule 300 mg oral 300 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
OMEGA-3 FISH OIL EX ST CAPSULE 880 MG ORAL 880 MG	\$0 (Tier 3) NT
PURE L-CITRULLINE CAPSULE 600 MG ORAL 600 MG	\$0 (Tier 3) NT
Q-GEL CAPSULE 15 MG ORAL 15 MG	\$0 (Tier 3) NT
SM FISH OIL CAPSULE 554 MG ORAL 554 MG	\$0 (Tier 3) NT
SUPER TWIN EPA/DHA CAPSULE 1250 MG ORAL 1250 MG	\$0 (Tier 3) NT
VITAMINAS	
<i>α-25 capsule 7.5 mg (25000 ut) oral 7.5 mg (25000 ut)</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>abdek pediatric solution oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>airborne tablet effervescent oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
ANIMAL SHAPES/IRON TABLET CHEWABLE 18 MG ORAL 18 MG	\$0 (Tier 3) NT
APETIGEN-PLUS TABLET ORAL	\$0 (Tier 3) NT
AQUADEKS LIQUID ORAL	\$0 (Tier 3) NT
AQUADEKS TABLET CHEWABLE ORAL	\$0 (Tier 3) NT
AQUA-E LIQUID 50.25 MG/ML (75 UT/ML) ORAL 50.25 MG/ML (75 UT/ML)	\$0 (Tier 3) NT
ASCOR SOLUTION 25000 MG/50ML INTRAVENOUS 25000 MG/50ML	\$0 (Tier 3) NT
<i>baby vitamin d3 liquid 10 mcg /0.028ml oral 10 mcg /0.028ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
B-COMPLEX/FOLIC ACID/VITAMIN C TABLET EXTENDED RELEASE ORAL	\$0 (Tier 3) NT
<i>b-complex/vitamin c (w/ ca) tablet oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>beta carotene capsule 25000 unit oral 25000 unit</i>	\$0 (Tier 3) NT
BIO-D-MULSION FORTE LIQUID 50 MCG/0.04ML ORAL 50 MCG/0.04ML	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
BIO-D-MULSION LIQUID 10 MCG/0.04ML ORAL 10 MCG/0.04ML	\$0 (Tier 3) NT
BIOTIN CAPSULE 1 MG ORAL 1 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>biotin capsule 10 mg oral 10 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>biotin capsule 2500 mcg oral 2500 mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>biotin capsule 5 mg oral 5 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
BIOVOL SYRUP ORAL	\$0 (Tier 3) NT
BP VIT 3 CAPSULE 1 MG ORAL 1 MG	\$0 (Tier 3) NT
CAL-CITRATE CAPSULE 150 MG ORAL 150 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>certavite/antioxidants tablet oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>childrens chewable vitamins tablet chewable oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
CHLORELLA CAPSULE ORAL	\$0 (Tier 3) NT
CITRACAL MAXIMUM PLUS TABLET ORAL	\$0 (Tier 3) NT
<i>corvita tablet oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>cyanocobalamin solution 1000 mcg/ml injection 1000 mcg/ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>d3 maximum strength liquid 125 mcg/ml oral 125 mcg/ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>daily vitamin formula+iron tablet oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
DDROPS LIQUID 50 MCG /0.028ML ORAL 50 MCG /0.028ML	\$0 (Tier 3) NT
DECARA CAPSULE 625 MCG (25000 UT) ORAL 625 MCG (25000 UT)	\$0 (Tier 3) NT
DEKAS ESSENTIAL CAPSULE ORAL	\$0 (Tier 3) NT
DEKAS PLUS LIQUID ORAL	\$0 (Tier 3) NT
DIABETES HEALTH ORAL	\$0 (Tier 3) NT
DIALYVITE 3000 TABLET 3 MG ORAL 3 MG	\$0 (Tier 3) NT
DIALYVITE 5000 TABLET 5 MG ORAL 5 MG	\$0 (Tier 3) NT
DIALYVITE 800 WAFER 0.8 MG ORAL 0.8 MG	\$0 (Tier 3) NT
DIALYVITE SUPREME D TABLET ORAL	\$0 (Tier 3) NT
<i>dialyvite tablet oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>dialyvite vitamin d3 max tablet 1.25 mg (50000 ut) oral 1.25 mg (50000 ut)</i>	\$0 (Tier 3) NT
DIALYVITE/ZINC TABLET ORAL	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
DINO-LIFE W/IRON-ZINC TABLET CHEWABLE 30-200-3 ORAL 30-200-3	\$0 (Tier 3) NT
<i>eldertonic liquid oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
EMERGEN-C VITAMIN C PACKET ORAL	\$0 (Tier 3) NT
ENDUR-VM WITH IRON TABLET EXTENDED RELEASE ORAL	\$0 (Tier 3) NT
<i>ergocalciferol solution 200 mcg/ml oral 200 mcg/ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>flintstones complete tablet chewable 10 mg oral 10 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
FLORIVA PLUS SOLUTION 0.25 MG/ML ORAL 0.25 MG/ML	\$0 (Tier 3) NT
<i>folic acid capsule 0.8 mg oral 0.8 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
FOLIC ACID CAPSULE 20 MG ORAL 20 MG	\$0 (Tier 3) NT
FOLIC ACID CAPSULE 5 MG ORAL 5 MG	\$0 (Tier 3) NT
FOLIC ACID POWDER (RX)	\$0 (Tier 3) NT
<i>folic acid solution 5 mg/ml injection 5 mg/ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>folic acid tablet 1 mg oral (rx) 1 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>folic acid tablet 400 mcg oral 400 mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>folic acid tablet 800 mcg oral 800 mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
FOLITE TABLET ORAL	\$0 (Tier 3) NT
FOLIXAPURE TABLET 1-5000 MG-UNIT ORAL 1-5000 MG-UNIT	\$0 (Tier 3) NT
FOLTRATE TABLET 500-1 MCG-MG ORAL 500-1 MCG-MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>gnp childrens chewables/ex c tablet chewable oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>hm vitamin b complex/vitamin c tablet oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>hydroxocobalamin acetate solution 1000 mcg/ml intramuscular 1000 mcg/ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>icaps capsule oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
INFUVITE PEDIATRIC SOLUTION INTRAVENOUS	\$0 (Tier 3) NT
M.V.I. PEDIATRIC SOLUTION RECONSTITUTED INTRAVENOUS	\$0 (Tier 3) NT
MAXIMUM D3 CAPSULE 325 MCG (13000 UT) ORAL 325 MCG (13000 UT)	\$0 (Tier 3) NT
<i>multi adult gummies tablet chewable oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>multiple vitamins-iron tablet chewable 15 mg oral 15 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>multivitamin & mineral liquid oral</i>	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
MULTIVITAMIN CHILDRENS TABLET CHEWABLE ORAL	\$0 (Tier 3) NT
MULTIVITAMIN GUMMIES CHILDRENS TABLET CHEWABLE ORAL	\$0 (Tier 3) NT
MULTIVITAMIN TABLET ORAL	\$0 (Tier 3) NT
MULTIVITAMIN+ LIQUID ORAL	\$0 (Tier 3) NT
<i>multivitamins capsule oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
MULTI-VITE LIQUID ORAL	\$0 (Tier 3) NT
MVW COMPLETE FORMULATION SOLUTION 45 MG/0.5ML ORAL 45 MG/0.5ML	\$0 (Tier 3) NT
<i>mvw complete formulation tablet chewable oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
MVW COMPLETE FORMULATION TABLET CHEWABLE ORAL	\$0 (Tier 3) NT
NANOVM T/F POWDER ORAL	\$0 (Tier 3) NT
NASCOBAL SOLUTION 500 MCG/0.1ML NASAL 500 MCG/0.1ML	\$0 (Tier 3) NT
NEPHRONEX LIQUID 0.9 MG/5ML ORAL 0.9 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
<i>niacin er capsule extended release 250 mg oral 250 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>niacin er capsule extended release 500 mg oral 500 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
NIACIN ER TABLET EXTENDED RELEASE 1000 MG ORAL 1000 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>niacin er tablet extended release 250 mg oral 250 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>niacin er tablet extended release 500 mg oral 500 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>niacin er tablet extended release 750 mg oral 750 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>niacin tablet 100 mg oral 100 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>niacin tablet 250 mg oral 250 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>niacin tablet 50 mg oral 50 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>niacin tablet 500 mg oral 500 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
NICOMIDE TABLET 750-27-2-0.5 MG ORAL 750-27-2-0.5 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>novaferrum ped multi vit-iron solution 10 mg/ml oral 10 mg/ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
NUTR-E-SOL LIQUID 400 UNIT/15ML ORAL 400 UNIT/15ML	\$0 (Tier 3) NT
ONE-A-DAY ADULT VITACRAVES+DHA TABLET CHEWABLE ORAL	\$0 (Tier 3) NT
ONE-DAILY MULTI-VITAMIN PACKET ORAL	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>one-daily multi-vitamin tablet oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
OPTIMAL D3 M CAPSULE 350 MCG (14000 UT) ORAL 350 MCG (14000 UT)	\$0 (Tier 3) NT
<i>pc pediatric tri-vitamin drops solution 750-400-35 unit-mg/ml oral 750-400-35 unit-mg/ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
PEDIAVIT LIQUID ORAL	\$0 (Tier 3) NT
<i>phytonadione tablet 5 mg oral 5 mg</i>	\$0 (Tier 3) PA; NT
POLY-VI-SOL SOLUTION ORAL	\$0 (Tier 3) NT
POLY-VI-SOL/IRON SOLUTION 11 MG/ML ORAL 11 MG/ML	\$0 (Tier 3) NT
POLY-VITA/IRON SOLUTION 10 MG/ML ORAL 10 MG/ML	\$0 (Tier 3) NT
PRESERVISION AREDS CAPSULE ORAL	\$0 (Tier 3) NT
PYRIDOXINE HCL POWDER (OTC)	\$0 (Tier 3) NT
PYRIDOXINE HCL POWDER (RX)	\$0 (Tier 3) NT
<i>pyridoxine hcl solution 100 mg/ml injection 100 mg/ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
RA B-COMPLEX/VITAMIN C CR TABLET EXTENDED RELEASE ORAL	\$0 (Tier 3) NT
<i>renal-vite tablet 0.8 mg oral 0.8 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>reno caps capsule 1 mg oral 1 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
REPLESTA NX WAFER 350 MCG (14000 UT) ORAL 350 MCG (14000 UT)	\$0 (Tier 3) NT
REPLESTA WAFER 1.25 MG (50000 UT) ORAL 1.25 MG (50000 UT)	\$0 (Tier 3) NT
SCOOBY-DOO ONE A DAY TABLET CHEWABLE ORAL	\$0 (Tier 3) NT
SM B-COMPLEX/VITAMIN C TABLET ORAL	\$0 (Tier 3) NT
<i>sm vitamin d3 capsule 100 mcg (4000 ut) oral 100 mcg (4000 ut)</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>stress formula/zinc (b-compl) tablet oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
STROVITE ONE TABLET ORAL	\$0 (Tier 3) NT
SUPER DAILY D3 LIQUID 25 MCG /0.028ML ORAL 25 MCG /0.028ML	\$0 (Tier 3) NT
SUPER NU-THERA POWDER ORAL	\$0 (Tier 3) NT
TAB-A-VITE/IRON/BETA CAROTENE TABLET ORAL	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
THERA-D 4000 TABLET 100 MCG (4000 UT) ORAL 100 MCG (4000 UT)	\$0 (Tier 3) NT
<i>thiamine hcl solution 100 mg/ml injection 100 mg/ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>totalday multiple tablet extended release oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
TRI-VI-SOL A/C/D SOLUTION 250-50-10 ORAL 250-50-10	\$0 (Tier 3) NT
TRI-VITAMIN INFANT & TODDLER SOLUTION 500-10-50 MCG-MG/ML ORAL 500-10-50 MCG-MG/ML	\$0 (Tier 3) NT
UPSPRING BABY VIT D LIQUID 10 MCG /0.025ML ORAL 10 MCG /0.025ML	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitafol tablet oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
VITAL-D RX TABLET 1 MG ORAL 1 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin a capsule 2400 mcg (8000 ut) oral 2400 mcg (8000 ut)</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin a capsule 3 mg (10000 ut) oral 3 mg (10000 ut)</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin a palmitate tablet 3 mg (10000 ut) oral 3 mg (10000 ut)</i>	\$0 (Tier 3) NT
VITAMIN A PALMITATE TABLET 4.5 MG (15000 UT) ORAL 4.5 MG (15000 UT)	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin b + c complex tablet oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin b complex-c capsule oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin b-6 tablet 100 mg oral 100 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin b-6 tablet 50 mg oral 50 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
VITAMIN C TABLET 100 MG ORAL 100 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin c tablet 1000 mg oral 1000 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin c tablet 250 mg oral 250 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin c tablet 500 mg oral 500 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin d (cholecalciferol) capsule 25 mcg (1000 ut) oral 25 mcg (1000 ut)</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin d (ergocalciferol) capsule 1.25 mg (50000 ut) oral 1.25 mg (50000 ut)</i>	\$0 (Tier 3) NT
VITAMIN D (ERGO-CALCIFEROL) CAPSULE 50 MCG (2000 UT) ORAL 50 MCG (2000 UT)	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin d capsule 50 mcg (2000 ut) oral 50 mcg (2000 ut)</i>	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>vitamin d liquid 10 mcg/ml oral 10 mcg/ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
VITAMIN D2 TABLET 10 MCG (400 UNIT) ORAL 10 MCG (400 UNIT)	\$0 (Tier 3) NT
VITAMIN D2 TABLET 50 MCG (2000 UT) ORAL 50 MCG (2000 UT)	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin d3 capsule 1.25 mg (50000 ut) oral 1.25 mg (50000 ut)</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin d3 capsule 10 mcg (400 unit) oral 10 mcg (400 unit)</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin d3 capsule 125 mcg (5000 ut) oral 125 mcg (5000 ut)</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin d3 capsule 250 mcg (10000 ut) oral 250 mcg (10000 ut)</i>	\$0 (Tier 3) NT
VITAMIN D3 IMMUNE HEALTH LIQUID 25 MCG/10ML ORAL 25 MCG/10ML	\$0 (Tier 3) NT
VITAMIN D3 LIQUID 125 MCG/0.5ML ORAL 125 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 3) NT
VITAMIN D3 LIQUID 25 MCG/SPRAY ORAL 25 MCG/SPRAY	\$0 (Tier 3) NT
VITAMIN D3 LIQUID 30 MCG/15ML ORAL 30 MCG/15ML	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin d3 tablet 10 mcg (400 unit) oral 10 mcg (400 unit)</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin d3 tablet 125 mcg (5000 ut) oral 125 mcg (5000 ut)</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin d3 tablet 25 mcg (1000 ut) oral 25 mcg (1000 ut)</i>	\$0 (Tier 3) NT
VITAMIN D3 TABLET 250 MCG (10000 UT) ORAL 250 MCG (10000 UT)	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin d3 tablet 50 mcg (2000 ut) oral 50 mcg (2000 ut)</i>	\$0 (Tier 3) NT
VITAMIN D3 TABLET 75 MCG (3000 UT) ORAL 75 MCG (3000 UT)	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin d3 tablet chewable 10 mcg (400 unit) oral 10 mcg (400 unit)</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin d3 tablet chewable 25 mcg (1000 ut) oral 25 mcg (1000 ut)</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin d3 tablet chewable 50 mcg (2000 ut) oral 50 mcg (2000 ut)</i>	\$0 (Tier 3) NT
VITAMIN D3 TABLET DISPERSIBLE 125 MCG (5000 UT) ORAL 125 MCG (5000 UT)	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin e capsule 180 mg (400 unit) oral 180 mg (400 unit)</i>	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>vitamin e capsule 400 unit oral 400 unit</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin e capsule 45 mg (100 unit) oral 45 mg (100 unit)</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin e capsule 450 mg (1000 ut) oral 450 mg (1000 ut)</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin e oil 67 mg/0.25ml oral 67 mg/0.25ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin e solution 6.75 mg/0.3ml oral 6.75 mg/0.3ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
VITAMIN E TABLET 134 MG (200 UNIT) ORAL 134 MG (200 UNIT)	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin e tablet 268 mg (400 unit) oral 268 mg (400 unit)</i>	\$0 (Tier 3) NT
VITAMIN E TABLET 67 MG (100 UNIT) ORAL 67 MG (100 UNIT)	\$0 (Tier 3) NT
VITAMIN E TABLET CHEWABLE 400 UNIT ORAL 400 UNIT	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin e-200 capsule 90 mg (200 unit) oral 90 mg (200 unit)</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin k1 solution 10 mg/ml injection 10 mg/ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>westab mini tablet 2.2-25-1 mg oral 2.2-25-1 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>westab one tablet 2.5-25-1 mg oral 2.5-25-1 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
WEST-VITE W/FOLIC ACID TABLET 0.8 MG ORAL 0.8 MG	\$0 (Tier 3) NT
ZINC LOZENGE ORAL	\$0 (Tier 3) NT
OFTÁLMICO	
ANTIALÉRGICOS	
<i>azelastine hcl ophthalmic solution 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)
BEPREVE OPHTHALMIC SOLUTION 1.5 %	\$0 (Tier 2)
<i>cromolyn sodium ophthalmic solution 4 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ketotifen fumarate solution 0.025 % ophthalmic (otc) 0.025 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
LASTACFT OPHTHALMIC SOLUTION 0.25 %	\$0 (Tier 2)
<i>olopatadine hcl ophthalmic solution 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)
ZERVIAE OPHTHALMIC SOLUTION 0.24 %	\$0 (Tier 2)
ANTI GLAUCOMA	
ALPHAGAN P OPHTHALMIC SOLUTION 0.1 %	\$0 (Tier 2)
AZOPT OPHTHALMIC SUSPENSION 1 %	\$0 (Tier 2)
<i>betaxolol hcl ophthalmic solution 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
BETOPTIC-S OPHTHALMIC SUSPENSION 0.25 %	\$0 (Tier 2)
<i>brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>carteolol hcl ophthalmic solution 1 %</i>	\$0 (Tier 1)
COMBIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.2-0.5 %	\$0 (Tier 2)
<i>dorzolamide hcl ophthalmic solution 2 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>dorzolamide hcl-timolol mal ophthalmic solution 22.3-6.8 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>latanoprost ophthalmic solution 0.005 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>levobunolol hcl ophthalmic solution 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)
LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.01 %	\$0 (Tier 2)
<i>pilocarpine hcl ophthalmic solution 1 %, 2 %, 4 %</i>	\$0 (Tier 1)
RHOPRESSA OPHTHALMIC SOLUTION 0.02 %	\$0 (Tier 2)
ROCKLATAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.02-0.005 %	\$0 (Tier 2)
SIMBRINZA OPHTHALMIC SUSPENSION 1-0.2 %	\$0 (Tier 2)
<i>timolol maleate (once-daily) ophthalmic solution 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>timolol maleate ophthalmic gel forming solution 0.25 %, 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>timolol maleate ophthalmic solution 0.25 %, 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>travoprost (bak free) ophthalmic solution 0.004 %</i>	\$0 (Tier 1)
VYZULTA OPHTHALMIC SOLUTION 0.024 %	\$0 (Tier 2)
ANTINFECCIOSOS/ANTINFLAMATORIOS	
<i>bacitra-neomycin-polymyxin-hc ophthalmic ointment 1 %</i>	\$0 (Tier 1)
BLEPHAMIDE S.O.P. OPHTHALMIC OINTMENT 10-0.2 %	\$0 (Tier 2)
<i>neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment 3.5-10000-0.1</i>	\$0 (Tier 1)
<i>neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1</i>	\$0 (Tier 1)
<i>neomycin-polymyxin-hc ophthalmic suspension 3.5-10000-1</i>	\$0 (Tier 1)
<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)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
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)	
<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)	
NATACYN OPHTHALMIC SUSPENSION 5 %	\$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>ofloxacin ophthalmic solution 0.3 %</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)	
ZIRGAN OPHTHALMIC GEL 0.15 %	\$0 (Tier 2)	
ANTINFLAMATORIOS		
ALREX OPHTHALMIC SUSPENSION 0.2 %	\$0 (Tier 2)	
<i>bromfenac sodium (once-daily) ophthalmic solution 0.09 %</i>	\$0 (Tier 1)	
BROMSITE OPHTHALMIC SOLUTION 0.075 %	\$0 (Tier 2)	
<i>dexamethasone sodium phosphate ophthalmic solution 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diclofenac sodium ophthalmic solution 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>difluprednate ophthalmic emulsion 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	
FLAREX OPHTHALMIC SUSPENSION 0.1 %	\$0 (Tier 2)	
<i>fluorometholone ophthalmic suspension 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>flurbiprofen sodium ophthalmic solution 0.03 %</i>	\$0 (Tier 1)	
ILEVRO OPHTHALMIC SUSPENSION 0.3 %	\$0 (Tier 2)	
<i>ketorolac tromethamine ophthalmic solution 0.4 %, 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT 0.5 %	\$0 (Tier 2)	
<i>prednisolone acetate ophthalmic suspension 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE OPHTHALMIC SOLUTION 1 %	\$0 (Tier 2)	
PROLENSA OPHTHALMIC SOLUTION 0.07 %	\$0 (Tier 2)	
VARIOS		
<i>artificial tears ointment 83-15 % ophthalmic 83-15 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>artificial tears solution 0.5-0.6 % ophthalmic 0.5-0.6 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>artificial tears solution 1.4 % ophthalmic 1.4 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
ATROPINE SULFATE OPHTHALMIC SOLUTION 1 %	\$0 (Tier 1)	
<i>atropine sulfate solution 1 % ophthalmic 1 %</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>carboxymethylcellulose sodium solution 0.5 % ophthalmic 0.5 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
CYSTADROPS OPHTHALMIC SOLUTION 0.37 %	\$0 (Tier 2)	PA; LA; ^
CYSTARAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.44 %	\$0 (Tier 2)	PA; LA; ^
<i>dry eye relief drops solution 0.2-0.2-1 % ophthalmic 0.2-0.2-1 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
FRESHKOTE PF SOLUTION 2.7-2 % OPHTHALMIC 2.7-2 %	\$0 (Tier 3)	NT
FRESHKOTE SOLUTION 2.7-2 % OPHTHALMIC 2.7-2 %	\$0 (Tier 3)	NT
GENTEAL SEVERE GEL 0.3 % OPHTHALMIC 0.3 %	\$0 (Tier 3)	NT
<i>genteal tears solution 0.1-0.2-0.3 % ophthalmic 0.1-0.2-0.3 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>genteal tears solution 0.1-0.3 % ophthalmic 0.1-0.3 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
ISOPTO ATROPINE OPHTHALMIC SOLUTION 1 %	\$0 (Tier 2)	
ISOPTO TEARS SOLUTION 0.5 % OPHTHALMIC 0.5 %	\$0 (Tier 3)	NT
<i>lubricating eye drops solution 0.4-0.3 % ophthalmic 0.4-0.3 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>lubricating eye drops solution 0.5-0.9 % ophthalmic 0.5-0.9 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>lubricating plus eye drops solution 0.5 % ophthalmic 0.5 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
MURO 128 SOLUTION 2 % OPHTHALMIC 2 %	\$0 (Tier 3)	NT
<i>proparacaine hcl ophthalmic solution 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>refresh celluvisc gel 1 % ophthalmic 1 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
REFRESH LIQUIGEL GEL 1 % OPHTHALMIC 1 %	\$0 (Tier 3)	NT
REFRESH OPTIVE ADVANCED SOLUTION 0.5-1-0.5 % OPHTHALMIC 0.5-1-0.5 %	\$0 (Tier 3)	NT
REFRESH OPTIVE GEL 1-0.9 % OPHTHALMIC 1-0.9 %	\$0 (Tier 3)	NT
REFRESH OPTIVE MEGA-3 SOLUTION 0.5-1-0.5 % OPHTHALMIC 0.5-1-0.5 %	\$0 (Tier 3)	NT
REFRESH OPTIVE PF SOLUTION 0.5-0.9 % OPHTHALMIC 0.5-0.9 %	\$0 (Tier 3)	NT
REFRESH RELIEVA PF SOLUTION 0.5-1 % OPHTHALMIC 0.5-1 %	\$0 (Tier 3)	NT
REFRESH SOLUTION 1.4-0.6 % OPHTHALMIC 1.4-0.6 %	\$0 (Tier 3)	NT
RESTASIS MULTIDOSE OPHTHALMIC EMULSION 0.05 %	\$0 (Tier 2)	
RESTASIS OPHTHALMIC EMULSION 0.05 %	\$0 (Tier 2)	
<i>sodium chloride (hypertonic) ointment 5 % ophthalmic 5 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>sodium chloride (hypertonic) solution 5 % ophthalmic 5 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
SYSTANE COMPLETE SOLUTION 0.6 % OPHTHALMIC 0.6 %	\$0 (Tier 3)	NT
SYSTANE GEL 0.4-0.3 % OPHTHALMIC 0.4-0.3 %	\$0 (Tier 3)	NT

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)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
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)	
<i>benztropine mesylate oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; PA if 70 years and older
<i>bromocriptine mesylate oral capsule 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>bromocriptine mesylate oral tablet 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbidopa oral tablet 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbidopa-levodopa er oral tablet extended release 25-100 mg, 50-200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbidopa-levodopa oral tablet 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbidopa-levodopa oral tablet dispersible 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone oral tablet 12.5-50-200 mg, 18.75-75-200 mg, 25-100-200 mg, 31.25-125-200 mg, 37.5-150-200 mg, 50-200-200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>entacapone oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
KYNMOBI SUBLINGUAL FILM 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (150 EA per 30 days); ^
NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 1 MG/24HR, 2 MG/24HR, 3 MG/24HR, 4 MG/24HR, 6 MG/24HR, 8 MG/24HR	\$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)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>rasagiline mesylate oral tablet 0.5 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
<i>rasagiline mesylate oral tablet 1 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>ropinirole hcl er oral tablet extended release 24 hour 12 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ropinirole hcl oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>selegiline hcl oral capsule 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>selegiline hcl oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>trihexyphenidyl hcl oral solution 0.4 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older
<i>trihexyphenidyl hcl oral tablet 2 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older
AGENTES DE LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE	
BETASERON SUBCUTANEOUS KIT 0.3 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (14 EA per 28 days); ^
<i>dalfampridine er oral tablet extended release 12 hour 10 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA
GILENYA ORAL CAPSULE 0.5 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (28 EA per 28 days); ^
<i>glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe 20 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (30 ML per 30 days); ^
<i>glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (12 ML per 28 days); ^
<i>glatopa subcutaneous solution prefilled syringe 20 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (30 ML per 30 days); ^
<i>glatopa subcutaneous solution prefilled syringe 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (12 ML per 28 days); ^
OCREVUS INTRAVENOUS SOLUTION 300 MG/10ML	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; ^
TECFIDERA ORAL 120 & 240 MG	\$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); ^
VUMERITY ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE 231 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
AGENTES PARA LA TERAPIA MUSCULOESQUELÉTICA	
<i>baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cyclobenzaprine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older
<i>dantrolene sodium oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>tizanidine hcl oral tablet 2 mg, 4 mg</i>	\$0 (Tier 1)
ANTIANSIEDAD	
<i>alprazolam oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (150 EA per 30 days)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>buspirone hcl oral tablet 10 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>fluvoxamine maleate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>lorazepam injection solution 2 mg/ml, 4 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>lorazepam intensol oral concentrate 2 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1) QL (150 ML per 30 days)
<i>lorazepam oral concentrate 2 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1) QL (150 ML per 30 days)
<i>lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (150 EA per 30 days)
ANTICONVULSIVOS	
APTIOM ORAL TABLET 200 MG, 400 MG, 600 MG, 800 MG	\$0 (Tier 2) QL (60 EA per 30 days); ^
BRIVIACT INTRAVENOUS SOLUTION 50 MG/5ML	\$0 (Tier 2) PA-NS
BRIVIACT ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (600 ML per 30 days); ^
BRIVIACT ORAL TABLET 10 MG, 100 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
<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); ^

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
DIACOMIT ORAL PACKET 500 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
<i>diazepam injection solution 5 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diazepam intensol oral concentrate 5 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA-NS; PA if 65 years and older; QL (240 ML per 30 days)
<i>diazepam oral concentrate 5 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA-NS; PA if 65 years and older; QL (240 ML per 30 days)
<i>diazepam oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA-NS; PA if 65 years and older; QL (1200 ML per 30 days)
<i>diazepam oral tablet 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA-NS; PA if 65 years and older; QL (120 EA per 30 days)
<i>diazepam rectal gel 10 mg, 2.5 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
DILANTIN INFATABS ORAL TABLET CHEWABLE 50 MG	\$0 (Tier 2)	
DILANTIN ORAL CAPSULE 100 MG, 30 MG	\$0 (Tier 2)	
DILANTIN ORAL SUSPENSION 125 MG/5ML	\$0 (Tier 2)	
<i>divalproex sodium er oral tablet extended release 24 hour 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle 125 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>divalproex sodium oral tablet delayed release 125 mg, 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
EPIDIOLEX ORAL SOLUTION 100 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (600 ML per 30 days); ^
<i>epitol oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
EPRONTIA ORAL SOLUTION 25 MG/ML	\$0 (Tier 2)	
<i>ethosuximide oral capsule 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ethosuximide oral solution 250 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>felbamate oral suspension 600 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 2)	^
<i>felbamate oral tablet 400 mg, 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
FINTEPLA ORAL SOLUTION 2.2 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (360 ML per 30 days); ^
FYCOMPA ORAL SUSPENSION 0.5 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (720 ML per 30 days); ^
FYCOMPA ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 8 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
FYCOMPA ORAL TABLET 2 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
FYCOMPA ORAL TABLET 4 MG, 6 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
<i>gabapentin oral capsule 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (1080 EA per 30 days)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>gabapentin oral capsule 300 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (360 EA per 30 days)
<i>gabapentin oral capsule 400 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (270 EA per 30 days)
<i>gabapentin oral solution 250 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1) QL (2160 ML per 30 days)
<i>gabapentin oral tablet 600 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (180 EA per 30 days)
<i>gabapentin oral tablet 800 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (120 EA per 30 days)
<i>lacosamide intravenous solution 200 mg/20ml</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>lacosamide oral solution 10 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1) QL (1200 ML per 30 days)
<i>lacosamide oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
<i>lacosamide oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (120 EA per 30 days)
<i>lamotrigine er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 200 mg, 25 mg, 250 mg, 300 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>lamotrigine oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>lamotrigine oral tablet chewable 25 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>lamotrigine oral tablet dispersible 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>levetiracetam er oral tablet extended release 24 hour 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>levetiracetam in nacl intravenous solution 1000 mg/100ml, 1500 mg/100ml, 500 mg/100ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>levetiracetam intravenous solution 500 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>levetiracetam oral solution 100 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>levetiracetam oral tablet 1000 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)
NAYZILAM NASAL SOLUTION 5 MG/0.1ML	\$0 (Tier 2)
<i>oxcarbazepine oral suspension 300 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>oxcarbazepine oral tablet 150 mg, 300 mg, 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>phenobarbital oral elixir 20 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; PA if 70 years and older
<i>phenobarbital oral tablet 100 mg, 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; PA if 70 years and older
<i>phenobarbital sodium injection solution 130 mg/ml, 65 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; PA if 70 years and older
PHENYTEK ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG	\$0 (Tier 2)
<i>phenytoin oral suspension 125 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>phenytoin oral tablet chewable 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>phenytoin sodium extended oral capsule 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>phenytoin sodium injection solution 50 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>pregabalin oral capsule 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (120 EA per 30 days)
<i>pregabalin oral capsule 200 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (90 EA per 30 days)
<i>pregabalin oral capsule 225 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
<i>pregabalin oral solution 20 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1) QL (900 ML per 30 days)
<i>primidone oral tablet 250 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>roweepra oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>rufinamide oral suspension 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (2300 ML per 28 days); ^
<i>rufinamide oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (480 EA per 30 days); ^
<i>rufinamide oral tablet 400 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (240 EA per 30 days); ^
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 1000 MG	\$0 (Tier 2) QL (90 EA per 30 days)
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 250 MG	\$0 (Tier 2) QL (360 EA per 30 days)
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 500 MG	\$0 (Tier 2) QL (180 EA per 30 days)
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	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
SYMPAZAN ORAL FILM 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)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>vigabatrin oral packet 500 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
<i>vigabatrin oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
<i>vigadrone oral packet 500 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
VIMPAT INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/20ML	\$0 (Tier 2) ^
VIMPAT ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (Tier 2) QL (1200 ML per 30 days); ^
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 100 & 150 MG	\$0 (Tier 2) QL (56 EA per 28 days); ^
XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 150 & 200 MG	\$0 (Tier 2) QL (56 EA per 28 days); ^
XCOPRI ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG	\$0 (Tier 2) QL (60 EA per 30 days); ^
XCOPRI ORAL TABLET 50 MG	\$0 (Tier 2) QL (90 EA per 30 days); ^
XCOPRI ORAL TABLET THERAPY PACK 14 X 12.5 MG & 14 X 25 MG	\$0 (Tier 2) QL (28 EA per 28 days)
XCOPRI ORAL TABLET THERAPY PACK 14 X 150 MG & 14 X 200 MG, 14 X 50 MG & 14 X 100 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); ^
ANTIDEMENCIA	
<i>donepezil hcl oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>donepezil hcl oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>donepezil hcl oral tablet dispersible 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>donepezil hcl oral tablet dispersible 5 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour 16 mg, 24 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>galantamine hydrobromide oral solution 4 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>galantamine hydrobromide oral tablet 12 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
<i>memantine hcl er oral capsule extended release 24 hour 14 mg, 21 mg, 28 mg, 7 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA; PA if < 30 yrs
<i>memantine hcl oral solution 2 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1) PA; PA if < 30 yrs
<i>memantine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$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)

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG, 80 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 20 MG, 40 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
FETZIMA TITRATION ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK 20 & 40 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS
<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)
MARPLAN ORAL TABLET 10 MG	\$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)
PAXIL ORAL SUSPENSION 10 MG/5ML	\$0 (Tier 2) QL (900 ML per 30 days)
<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</i>	\$0 (Tier 2) QL (240 EA per 30 days)
<i>trimipramine maleate oral capsule 50 mg</i>	\$0 (Tier 2) QL (120 EA per 30 days)
TRINTELLIX ORAL TABLET 10 MG	\$0 (Tier 2) QL (60 EA per 30 days)
TRINTELLIX ORAL TABLET 20 MG	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)
TRINTELLIX ORAL TABLET 5 MG	\$0 (Tier 2) QL (120 EA per 30 days)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<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)
VIIBRYD ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 40 MG	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)
VIIBRYD STARTER PACK ORAL KIT 10 & 20 MG	\$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	
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 300 MG, 400 MG	\$0 (Tier 2) QL (1 EA per 28 days); ^
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 300 MG, 400 MG	\$0 (Tier 2) QL (1 EA per 28 days); ^
<i>aripiprazole oral solution 1 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1) QL (900 ML per 30 days)
<i>aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>aripiprazole oral tablet dispersible 10 mg, 15 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
ARISTADA INITIO INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 675 MG/2.4ML	\$0 (Tier 2) ^
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 1064 MG/3.9ML	\$0 (Tier 2) QL (3.9 ML per 56 days); ^
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 441 MG/1.6ML	\$0 (Tier 2) QL (1.6 ML per 28 days); ^
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 662 MG/2.4ML	\$0 (Tier 2) QL (2.4 ML per 28 days); ^
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 882 MG/3.2ML	\$0 (Tier 2) QL (3.2 ML per 28 days); ^
<i>asenapine maleate sublingual tablet sublingual 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
CAPLYTA ORAL CAPSULE 10.5 MG, 21 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
CAPLYTA ORAL CAPSULE 42 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
<i>chlorpromazine hcl injection solution 25 mg/ml, 50 mg/2ml</i>	\$0 (Tier 1)
CHLORPROMAZINE HCL ORAL CONCENTRATE 100 MG/ML, 30 MG/ML	\$0 (Tier 2)

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 273 MG/0.88ML	\$0 (Tier 2) QL (0.88 ML per 90 days); ^
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 410 MG/1.32ML	\$0 (Tier 2) QL (1.32 ML per 90 days); ^
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 546 MG/1.75ML	\$0 (Tier 2) QL (1.75 ML per 90 days); ^
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 819 MG/2.63ML	\$0 (Tier 2) QL (2.63 ML per 90 days); ^
LATUDA ORAL TABLET 120 MG, 20 MG, 40 MG, 60 MG	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)
LATUDA ORAL TABLET 80 MG	\$0 (Tier 2) QL (60 EA per 30 days)
<i>loxapine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>molindone hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
NUPLAZID ORAL CAPSULE 34 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
NUPLAZID ORAL TABLET 10 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>olanzapine intramuscular solution reconstituted 10 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (3 EA per 1 day)
<i>olanzapine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
<i>olanzapine oral tablet 15 mg, 20 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>olanzapine oral tablet dispersible 10 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
<i>olanzapine oral tablet dispersible 15 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 1.5 mg, 3 mg, 9 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 6 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
<i>perphenazine oral tablet 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)
PERSERIS SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE 120 MG, 90 MG	\$0 (Tier 2) QL (1 EA per 30 days); ^
<i>pimozide oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 200 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
<i>quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 300 mg, 400 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
<i>quetiapine fumarate oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg, 300 mg, 400 mg, 50 mg</i>	\$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)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
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); ^
<i>risperidone oral solution 1 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1) QL (240 ML per 30 days)
<i>risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>risperidone oral tablet dispersible 0.25 mg, 0.5 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (90 EA per 30 days)
<i>risperidone oral tablet dispersible 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
SECUADO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 3.8 MG/24HR, 5.7 MG/24HR, 7.6 MG/24HR	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)
<i>thioridazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>thiothixene oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>trifluoperazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	\$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)
<i>ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
<i>ziprasidone mesylate intramuscular solution reconstituted 20 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (6 EA per 3 days)
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 210 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (2 EA per 28 days)
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 300 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (2 EA per 28 days); ^
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 405 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (1 EA per 28 days); ^
HIPNÓTICOS	
BELSOMRA ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)
<i>doxepin hcl oral tablet 3 mg, 6 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
HETLIOZ ORAL CAPSULE 20 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>temazepam oral capsule 15 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year; QL (60 EA per 30 days)
<i>temazepam oral capsule 30 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; PA if 65 years and older; QL (30 EA per 30 days)
<i>temazepam oral capsule 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year; QL (30 EA per 30 days)
<i>zolpidem tartrate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year; QL (30 EA per 30 days)
MIGRAÑA		
AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (1 ML per 30 days)
<i>dihydroergotamine mesylate injection solution 1 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2)	^
<i>dihydroergotamine mesylate nasal solution 4 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 ML per 30 days); ^
EMGALITY (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3 ML per 30 days); ^
EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 120 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2 ML per 30 days)
EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 120 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2 ML per 30 days)
<i>ergotamine-caffeine oral tablet 1-100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (40 EA per 28 days)
<i>naratriptan hcl oral tablet 1 mg, 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (12 EA per 30 days)
NURTEC ORAL TABLET DISPERSIBLE 75 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (16 EA per 30 days); ^
<i>rizatriptan benzoate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (18 EA per 30 days)
<i>rizatriptan benzoate oral tablet dispersible 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (18 EA per 30 days)
<i>sumatriptan nasal solution 20 mg/act</i>	\$0 (Tier 1)	QL (12 EA per 30 days)
<i>sumatriptan nasal solution 5 mg/act</i>	\$0 (Tier 1)	QL (24 EA per 30 days)
<i>sumatriptan succinate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (12 EA per 30 days)
<i>sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge 4 mg/0.5ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (9 ML per 30 days)
<i>sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge 6 mg/0.5ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (6 ML per 30 days)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>sumatriptan succinate subcutaneous solution 6 mg/0.5ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (6 ML per 30 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector 4 mg/0.5ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (9 ML per 30 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector 6 mg/0.5ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (6 ML per 30 days)
UBRELVY ORAL TABLET 100 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (16 EA per 30 days); ^
<i>zolmitriptan oral tablet 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (12 EA per 30 days)
<i>zolmitriptan oral tablet dispersible 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (12 EA per 30 days)
NARCOLEPSIA/CATAPLEXIA		
<i>armodafinil oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>armodafinil oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>modafinil oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>modafinil oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
XYREM ORAL SOLUTION 500 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; LA; QL (540 ML per 30 days); ^
PSICOTERAPÉUTICOS-VARIOS		
<i>acamprosate calcium oral tablet delayed release 333 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>buprenorphine hcl sublingual tablet sublingual 2 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 12-3 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 2-0.5 mg, 4-1 mg, 8-2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual 2-0.5 mg, 8-2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>bupropion hcl er (smoking det) oral tablet extended release 12 hour 150 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
CHANTIX STARTING MONTH PAK ORAL TABLET THERAPY PACK 0.5 MG X 11 & 1 MG X 42	\$0 (Tier 2)	
<i>disulfiram oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naloxone hcl injection solution 0.4 mg/ml, 4 mg/10ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naloxone hcl injection solution cartridge 0.4 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naloxone hcl injection solution prefilled syringe 2 mg/2ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naloxone hcl nasal liquid 4 mg/0.1ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naltrexone hcl oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
NICOTINE KIT 21-14-7 MG/24HR TRANSDERMAL 21-14-7 MG/24HR	\$0 (Tier 3)	NT
<i>nicotine mini lozenge 4 mg mouth/throat 4 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>nicotine patch 24 hour 14 mg/24hr transdermal (otc) 14 mg/24hr</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>nicotine patch 24 hour 21 mg/24hr transdermal (otc) 21 mg/24hr</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>nicotine patch 24 hour 7 mg/24hr transdermal (otc) 7 mg/24hr</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>nicotine polacrilex gum 2 mg mouth/throat 2 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>nicotine polacrilex gum 4 mg mouth/throat 4 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>nicotine polacrilex lozenge 2 mg mouth/throat 2 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
NICOTROL INHALATION INHALER 10 MG	\$0 (Tier 2)	
NICOTROL NS NASAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (Tier 2)	
VARENICLINE TARTRATE ORAL TABLET 0.5 MG, 1 MG	\$0 (Tier 1)	QL (56 EA per 28 days)
<i>varenicline tartrate oral tablet therapy pack 0.5 mg x 11 & 1 mg x 42</i>	\$0 (Tier 1)	
VIVITROL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 380 MG	\$0 (Tier 2)	^

TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD

<i>amphetamine-dextroamphetamine oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>atomoxetine hcl oral capsule 10 mg, 18 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>atomoxetine hcl oral capsule 100 mg, 60 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>atomoxetine hcl oral capsule 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl oral tablet 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
<i>guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; PA if 70 years and older; 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)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<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	
AUSTEDO ORAL TABLET 12 MG, 9 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (120 EA per 30 days); ^
AUSTEDO ORAL TABLET 6 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (60 EA per 30 days); ^
GRALISE ORAL TABLET 300 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (180 EA per 30 days)
GRALISE ORAL TABLET 600 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (90 EA per 30 days)
INGREZZA ORAL CAPSULE 40 MG, 60 MG, 80 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
INGREZZA ORAL CAPSULE THERAPY PACK 40 & 80 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; QL (28 EA per 28 days); ^
<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, 330 MG, 82.5 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (60 EA per 30 days)
NUEDEXTA ORAL CAPSULE 20-10 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (60 EA per 30 days); ^
<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); ^

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<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		
REGNANEX EXTERNAL GEL 0.01 %	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 GM per 30 days); ^
SANTYL EXTERNAL OINTMENT 250 UNIT/GM	\$0 (Tier 2)	QL (180 GM per 30 days)
<i>sodium chloride irrigation solution 0.9 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sterile water for irrigation irrigation solution</i>	\$0 (Tier 1)	
DERMATOLÓGICOS, ANESTÉSICOS LOCALES		
<i>glydo external prefilled syringe 2 %</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (60 ML per 30 days)
<i>lidocaine external ointment 5 %</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (50 GM per 30 days)
<i>lidocaine external patch 5 %</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (3 EA per 1 day)
<i>lidocaine hcl external solution 4 %</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (50 ML per 30 days)
<i>lidocaine hcl urethral/mucosal external gel 2 %</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 ML per 30 days)
<i>lidocaine-prilocaine external cream 2.5-2.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 GM per 30 days)
DERMATOLÓGICOS, ANTIBIÓTICOS		
<i>bacitracin ointment 500 unit/gm external 500 unit/gm</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>bacitracin zinc ointment 500 unit/gm external 500 unit/gm</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>gentamicin sulfite external cream 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 GM per 30 days)
<i>gentamicin sulfite external ointment 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 GM per 30 days)
<i>mupirocin external ointment 2 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (220 GM per 30 days)
<i>poly bacitracin ointment 500-10000 unit/gm external 500-10000 unit/gm</i>	\$0 (Tier 3)	NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>silver sulfadiazine external cream 1 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>sm antibiotic plus pain relief cream 3.5-10000-10 external 3.5-10000-10</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>ssd external cream 1 %</i>	\$0 (Tier 1)
SULFAMYLON EXTERNAL CREAM 85 MG/GM	\$0 (Tier 2) QL (453.6 GM per 30 days)
<i>triple antibiotic ointment 3.5-400-5000 external 3.5-400-5000</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>triple antibiotic plus ointment 1 % external 1 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
DERMATOLÓGICOS, ANTIFÚNGICOS	
ALEVAZOL OINTMENT 1 % EXTERNAL 1 %	\$0 (Tier 3) NT
ALOE VESTA CLEAR ANTIFUNGAL OINTMENT 2 % EXTERNAL 2 %	\$0 (Tier 3) NT
<i>antifungal powder 2 % external 2 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>athletes foot powder spray aerosol powder 1 % external 1 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>athletes foot powder spray aerosol powder 2 % external 2 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>athletes foot spray aerosol 1 % external 1 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>benzoin compound tincture external (otc)</i>	\$0 (Tier 3) NT
BENZOIN TINCTURE EXTERNAL (OTC)	\$0 (Tier 3) NT
<i>butenafine hcl cream 1 % external 1 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>castellani paint modified liquid 1.5 % external 1.5 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>ciclopirox olamine external cream 0.77 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (90 GM per 30 days)
<i>ciclopirox olamine external suspension 0.77 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 ML per 30 days)
<i>clotrimazole anti-fungal cream 1 % external (otc) 1 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>clotrimazole external cream 1 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (45 GM per 30 days)
<i>clotrimazole external solution 1 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 ML per 30 days)
<i>clotrimazole solution 1 % external (otc) 1 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>clotrimazole-betamethasone external cream 1-0.05 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (45 GM per 30 days)
<i>diphenhydramine-zinc acetate cream 2-0.1 % external 2-0.1 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
FUNGOID TINCTURE SOLUTION 2 % EXTERNAL 2 %	\$0 (Tier 3) NT
<i>itch relief extra strength liquid 2-0.1 % external 2-0.1 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>ketoconazole external cream 2 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 GM per 30 days)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>miconazole nitrate cream 2 % external (otc) 2 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>nyamyc external powder 100000 unit/gm</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 GM per 30 days)
<i>nystatin external cream 100000 unit/gm</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 GM per 30 days)
<i>nystatin external ointment 100000 unit/gm</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 GM per 30 days)
<i>nystatin external powder 100000 unit/gm</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 GM per 30 days)
<i>nystop external powder 100000 unit/gm</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 GM per 30 days)
<i>terbinafine hcl cream 1 % external 1 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>tolnaftate antifungal cream 1 % external 1 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>tolnaftate powder 1 % external 1 %</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)
TAZORAC EXTERNAL CREAM 0.05 %	\$0 (Tier 2) PA; QL (60 GM per 30 days)
DERMATOLÓGICOS, ANTISEBORREICOS	
<i>ketconazole 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)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>betamethasone valerate external lotion 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 ML per 30 days)
<i>betamethasone valerate external ointment 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>clobetasol prop emollient base external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>clobetasol propionate e external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>clobetasol propionate external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>clobetasol propionate external gel 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>clobetasol propionate external ointment 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>clobetasol propionate external solution 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (50 ML per 30 days)
ENSTILAR EXTERNAL FOAM 0.005-0.064 %	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 GM per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide body external oil 0.01 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (118.28 ML per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide external cream 0.01 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide external cream 0.025 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide external ointment 0.025 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide external solution 0.01 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 ML per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide scalp external oil 0.01 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (118.28 ML per 30 days)
<i>fluocinonide emulsified base external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>fluocinonide external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>fluocinonide external gel 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>fluocinonide external ointment 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>fluocinonide external solution 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 ML per 30 days)
<i>fluticasone propionate external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluticasone propionate external ointment 0.005 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>gnp hydrocortisone cream 0.5 % external 0.5 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>halobetasol propionate external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (50 GM per 30 days)
<i>halobetasol propionate external ointment 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (50 GM per 30 days)
HYDROCORTISONE ACETATE OINTMENT 1 % EXTERNAL 1 %	\$0 (Tier 3)	NT
<i>hydrocortisone cream 0.5 % external 0.5 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>hydrocortisone cream 1 % external (otc) 1 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>hydrocortisone external cream 1 %, 2.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydrocortisone external lotion 2.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydrocortisone external ointment 2.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>hydrocortisone ointment 1 % external (otc) 1 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>mometasone furoate external cream 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mometasone furoate external ointment 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mometasone furoate external solution 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>scalpicin maximum strength solution 1 % external 1 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>triamcinolone acetonide external cream 0.025 %, 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>triamcinolone acetonide external cream 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (454 GM per 30 days)
<i>triamcinolone acetonide external lotion 0.025 %, 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>triderm external cream 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
DERMATOLÓGICOS, ESCABICIDAS Y PEDICULICIDAS		
<i>gnp lice treatment liquid 1 % external 1 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>lice killing shampoo 0.33-4 % external 0.33-4 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>lice treatment lotion 1 % external 1 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>malathion external lotion 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (59 ML per 30 days)
<i>permethrin external cream 5 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>sm lice solution kit kit 0.33-4-0.5 % combination 0.33-4-0.5 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
VANALICE GEL 0.3-3.5 % EXTERNAL 0.3-3.5 %	\$0 (Tier 3)	NT
DERMATOLÓGICOS, PARA EL ACNÉ		
<i>acutane oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
ACNE MEDICATION 10 LOTION 10 % EXTERNAL 10 %	\$0 (Tier 3)	NT
ACNE MEDICATION 5 LOTION 5 % EXTERNAL 5 %	\$0 (Tier 3)	NT
<i>adapalene gel 0.1 % external (otc) 0.1 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>amnesteem oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>avita external cream 0.025 %</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (45 GM per 30 days)
<i>avita external gel 0.025 %</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (45 GM per 30 days)
BENZOYL PEROXIDE CLEANSER LIQUID 6 % EXTERNAL 6 %	\$0 (Tier 3)	NT
<i>benzoyl peroxide gel 10 % external (otc) 10 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>benzoyl peroxide gel 2.5 % external (otc) 2.5 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>benzoyl peroxide gel 5 % external (otc) 5 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>benzoyl peroxide wash liquid 10 % external (otc) 10 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>benzoyl peroxide wash liquid 5 % external (otc) 5 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>benzoyl peroxide-erythromycin external gel 5-3 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (46.6 GM per 30 days)
<i>bpo foaming cloths 6 % external (otc) 6 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>claravis oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA
<i>clindamycin phosphate external gel 1 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (75 GM per 30 days)
<i>clindamycin phosphate external lotion 1 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 ML per 30 days)
<i>clindamycin phosphate external solution 1 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 ML per 30 days)
<i>ery external pad 2 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
<i>erythromycin external solution 2 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 ML per 30 days)
<i>isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA
<i>myorisan oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA
<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	
ALOE VESTA PROTECTIVE OINTMENT EXTERNAL	\$0 (Tier 3) NT
<i>ammonium lactate cream 12 % external (otc) 12 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>ammonium lactate external cream 12 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ammonium lactate external lotion 12 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ammonium lactate lotion 12 % external (otc) 12 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>anti-dandruff shampoo 1 % external 1 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
AQUAPHOR OINTMENT EXTERNAL	\$0 (Tier 3) NT
ARTHRITIS PAIN RELIEVING CREAM 0.075 % EXTERNAL 0.075 %	\$0 (Tier 3) NT
<i>azelaic acid external gel 15 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (50 GM per 30 days)
BETADINE SOLUTION 5 % EXTERNAL 5 %	\$0 (Tier 3) NT
BETADINE SURGICAL SCRUB SOLUTION 7.5 % EXTERNAL 7.5 %	\$0 (Tier 3) NT
<i>bexarotene external gel 1 %</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (60 GM per 30 days); ^

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
BULL FROG MOSQUITO COAST LIQUID EXTERNAL	\$0 (Tier 3)	NT
<i>capsaicin cream 0.025 % external 0.025 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>capsaicin cream 0.1 % external 0.1 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
COLEMAN INSECT REPEL HIGH&DRY AEROSOL 25 % EXTERNAL 25 %	\$0 (Tier 3)	NT
COLEMAN SKINSMART INSECT REPEL AEROSOL EXTERNAL	\$0 (Tier 3)	NT
COLEMAN SKINSMART INSECT REPEL LIQUID EXTERNAL	\$0 (Tier 3)	NT
<i>corn & callus remover liquid 17 % external 17 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>dandruff shampoo shampoo 1 % external 1 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>dermacerin cream external</i>	\$0 (Tier 3)	NT
DERMACINRX SKIN REPAIR CREAM 5 % EXTERNAL 5 %	\$0 (Tier 3)	NT
<i>dermamed ointment external</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>diclofenac sodium external gel 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (1000 GM per 30 days)
FINACEA EXTERNAL FOAM 15 %	\$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)
GNP CAPSAICIN LIQUID 0.15 % EXTERNAL 0.15 %	\$0 (Tier 3)	NT
<i>gnp scalp relief liquid 3 % external 3 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>hemorrhoidal ointment 0.25-14-74.9 % rectal 0.25-14-74.9 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>hydrocortisone (perianal) external cream 2.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydrolatum ointment external</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>imiquimod external cream 5 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (24 EA per 30 days)
LANOLOR CREAM EXTERNAL	\$0 (Tier 3)	NT
LIDOCAINE CREAM 3 % EXTERNAL 3 %	\$0 (Tier 3)	NT; QL (85 GM per 30 days)
<i>lidocaine cream 4 % external 4 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT; QL (120 GM per 30 days)
<i>medela tender care lanolin cream external</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>medicated callus removers pad 40 % external 40 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<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)
MINERAL OIL-HYDROPHIL PETROLAT OINTMENT EXTERNAL	\$0 (Tier 3)	NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>moisturizing cream cream external</i>	\$0 (Tier 3) NT
NATRAPEL 12-HOUR TICK/INSECT AEROSOL 20 % EXTERNAL 20 %	\$0 (Tier 3) NT
NORITATE EXTERNAL CREAM 1 %	\$0 (Tier 2) QL (60 GM per 30 days); ^
OFF DEEP WOODS LIQUID EXTERNAL	\$0 (Tier 3) NT
PANRETIN EXTERNAL GEL 0.1 %	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (60 GM per 30 days); ^
PENTRAVAN CREAM EXTERNAL	\$0 (Tier 3) NT
<i>podofilox external solution 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (7 ML per 28 days)
<i>povidone-iodine ointment 10 % external 10 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>povidone-iodine solution 10 % external (otc) 10 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>procto-med hc external cream 2.5 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>procto-pak external cream 1 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>proctosol hc external cream 2.5 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>proctozone-hc external cream 2.5 %</i>	\$0 (Tier 1)
PROSHIELD PLUS SKIN PROTECTANT CREAM 1 % EXTERNAL 1 %	\$0 (Tier 3) NT
RECTIV RECTAL OINTMENT 0.4 %	\$0 (Tier 2) QL (30 GM per 30 days)
REMEDY SKIN REPAIR CREAM 1.5 % EXTERNAL 1.5 %	\$0 (Tier 3) NT
REPEL MOSQUITO WIPES SHEET 30 % EXTERNAL 30 %	\$0 (Tier 3) NT
<i>rosadan external cream 0.75 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (45 GM per 30 days)
<i>sal-plant gel 17 % external 17 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
SAWYER INSECT REPELLENT LIQUID 20 % EXTERNAL 20 %	\$0 (Tier 3) NT
SAWYER INSECT REPELLENT LOTION 20 % EXTERNAL 20 %	\$0 (Tier 3) NT
SEBEX SHAMPOO 2-2 % EXTERNAL 2-2 %	\$0 (Tier 3) NT
SENSI-CARE MOISTURIZING CREAM EXTERNAL	\$0 (Tier 3) NT
<i>tacrolimus external ointment 0.03 %, 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (100 GM per 30 days)
TARGRETIN EXTERNAL GEL 1 %	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (60 GM per 30 days); ^
THERAPEUTIC DANDRUFF SHAMPOO 3 % EXTERNAL 3 %	\$0 (Tier 3) NT
VALCHLOR EXTERNAL GEL 0.016 %	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (60 GM per 30 days); ^
<i>wart remover maximum strength strip 40 % external 40 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
XERAC AC SOLUTION 6.25 % EXTERNAL 6.25 %	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
ZIKS ARTHRITIS PAIN RELIEF CREAM 0.025-1-12 % EXTERNAL 0.025-1-12 %	\$0 (Tier 3) NT
ZYCLARA PUMP EXTERNAL CREAM 2.5 %	\$0 (Tier 2) QL (15 GM per 30 days); ^
ÓTICOS	
<i>ear drops solution 6.5 % otic 6.5 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
VARIOS	
VARIOS	
ACETAMINOPHEN POWDER (OTC)	\$0 (Tier 3) NT
AQUABASE OINTMENT EXTERNAL	\$0 (Tier 3) NT
BENZYL ALCOHOL LIQUID (OTC)	\$0 (Tier 3) NT
BENZYL BENZOATE LIQUID (OTC)	\$0 (Tier 3) NT
BIOTIN-D POWDER	\$0 (Tier 3) NT
CAFFEINE ANHYDROUS POWDER (OTC)	\$0 (Tier 3) NT
CASTOR OIL OIL (OTC)	\$0 (Tier 3) NT
CHOLESTEROL POWDER (OTC)	\$0 (Tier 3) NT
COENZYME Q10 POWDER (OTC)	\$0 (Tier 3) NT
CYANOCOBALAMIN CRYSTALS (RX)	\$0 (Tier 3) NT
CYANOCOBALAMIN POWDER	\$0 (Tier 3) NT
GLYCERIN LIQUID (OTC)	\$0 (Tier 3) NT
HYDROPHILIC PETROLATUM OINTMENT EXTERNAL	\$0 (Tier 3) NT
HYDROXOCOBALAMIN POWDER (OTC)	\$0 (Tier 3) NT
LACTOSE MONOHYDRATE POWDER (OTC)	\$0 (Tier 3) NT
LACTOSE POWDER (OTC)	\$0 (Tier 3) NT
L-CITRULLINE POWDER (OTC)	\$0 (Tier 3) NT
LIP BALM BASE OINTMENT EXTERNAL	\$0 (Tier 3) NT
L-LYSINE HCL POWDER (OTC)	\$0 (Tier 3) NT
LOLLIBASE POWDER	\$0 (Tier 3) NT
METHOCEL E4M PREMIUM POWDER (OTC)	\$0 (Tier 3) NT
METHYLCELLULOSE POWDER (OTC)	\$0 (Tier 3) NT
ORAL SUSPEND LIQUID ORAL	\$0 (Tier 3) NT
ORAL SUSPENDING COMPOUND PLUS SUSPENSION ORAL	\$0 (Tier 3) NT
POLYETHYLENE GLYCOL 1000 LIQUID	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
POLYETHYLENE GLYCOL 3350 POWDER (OTC)	\$0 (Tier 3)	NT
POLYETHYLENE GLYCOL 8000 POWDER (OTC)	\$0 (Tier 3)	NT
POTASSIUM BROMIDE CRYSTALS (OTC)	\$0 (Tier 3)	NT
PROPYLENE GLYCOL LIQUID (OTC)	\$0 (Tier 3)	NT
SALICYLIC ACID POWDER (OTC)	\$0 (Tier 3)	NT
SESAME OIL OIL (OTC)	\$0 (Tier 3)	NT
SODIUM BENZOATE POWDER (OTC)	\$0 (Tier 3)	NT
SODIUM BROMIDE GRANULES (OTC)	\$0 (Tier 3)	NT
SWEETENING SUSPENDING COMPOUND SYRUP ORAL	\$0 (Tier 3)	NT
SYRSPEND SF ALKA SUSPENSION RECONSTITUTED ORAL	\$0 (Tier 3)	NT
THEOPHYLLINE ANHYDROUS POWDER (OTC)	\$0 (Tier 3)	NT
WOUND CARE CREAM EXTERNAL	\$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; ^
BROVANA INHALATION NEBULIZATION SOLUTION 15 MCG/2ML	\$0 (Tier 2)	B/D; ^
<i>formoterol fumarate inhalation nebulization solution 20 mcg/2ml</i>	\$0 (Tier 2)	B/D; ^

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<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)	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 108 (90 BASE) MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (48 GM per 30 days)
VENTOLIN HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (36 GM per 30 days)
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)	
ANTIISTAMÍNICOS		
ALA-HIST IR TABLET 2 MG ORAL 2 MG	\$0 (Tier 3)	NT
<i>allergy relief capsule 10 mg oral 10 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>levocetirizine dihydrochloride tablet 5 mg oral (otc) 5 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>azelastine hcl nasal solution 0.1 %, 0.15 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cetirizine hcl allergy child solution 5 mg/5ml oral (otc) 5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>cetirizine hcl oral solution 1 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cetirizine hcl tablet 10 mg oral 10 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>cetirizine hcl tablet 5 mg oral 5 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>cetirizine hcl tablet chewable 10 mg oral 10 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>cetirizine hcl tablet chewable 5 mg oral 5 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>chlorpheniramine maleate er tablet extended release 12 mg oral 12 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>chlorpheniramine maleate tablet 4 mg oral 4 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>cyproheptadine hcl oral syrup 2 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 2)	PA; PA if 70 years and older

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>ciproheptadine hcl oral tablet 4 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older
<i>desloratadine oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>diphenhydramine hcl capsule 25 mg oral (otc) 25 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>diphenhydramine hcl capsule 50 mg oral (otc) 50 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>diphenhydramine hcl injection solution 50 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>diphenhydramine hcl liquid 12.5 mg/5ml oral 12.5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>diphenhydramine hcl liquid 6.25 mg/ml oral 6.25 mg/ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>diphenhydramine hcl tablet 25 mg oral 25 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>ed chlorped jr syrup 2 mg/5ml oral 2 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>fexofenadine hcl tablet 180 mg oral (otc) 180 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>fexofenadine hcl tablet 60 mg oral (otc) 60 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>gnp allergy relief tablet chewable 12.5 mg oral 12.5 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
HISTEX SYRUP 2.5 MG/5ML ORAL 2.5 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
<i>loratadine tablet dispersible 10 mg oral 10 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>hydroxyzine hcl intramuscular solution 25 mg/ml, 50 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older
<i>hydroxyzine hcl oral syrup 10 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older
<i>hydroxyzine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older
<i>hydroxyzine pamoate oral capsule 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older
<i>levocetirizine dihydrochloride oral solution 2.5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>levocetirizine dihydrochloride oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>loratadine childrens syrup 5 mg/5ml oral 5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>loratadine childrens tablet chewable 5 mg oral 5 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>loratadine tablet 10 mg oral 10 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
MICLARA LQ LIQUID 1.25 MG/5ML ORAL 1.25 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
<i>olopatadine hcl nasal solution 0.6 %</i>	\$0 (Tier 1)
PEDIAVENT SYRUP 2 MG/5ML ORAL 2 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
<i>sm allergy relief tablet 1.34 mg oral 1.34 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
TRIPROLIDINE HCL LIQUID 0.313 MG/ML ORAL 0.313 MG/ML	\$0 (Tier 3) NT
<i>triprolidine hcl liquid 0.625 mg/ml oral 0.625 mg/ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>triprolidine hcl liquid 0.938 mg/ml oral (otc) 0.938 mg/ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
TRIPROLIDINE HCL LIQUID 2.5 MG/5ML ORAL 2.5 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
COMBINACIONES DE ANTICOLINÉRGICOS/ 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 160-9-4.8 MCG/ACT	\$0 (Tier 2) Institutional Pack (5.9g inhaler containing 28 inhalations); QL (23.6 GM per 28 days)
BREZTRI AEROSPHERE INHALATION AEROSOL 160-9-4.8 MCG/ACT	\$0 (Tier 2) Retail Inhalation Canister (10.7g inhaler containing 120 inhalations); QL (10.7 GM per 30 days)
COMBIVENT RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION 20-100 MCG/ACT	\$0 (Tier 2) QL (8 GM per 30 days)
<i>ipratropium-albuterol inhalation solution 0.5-2.5 (3) mg/3ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D
TRELEGY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-62.5-25 MCG/ACT, 200-62.5-25 MCG/ACT	\$0 (Tier 2) QL (60 EA per 30 days)
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	\$0 (Tier 2) QL (60 EA per 30 days)
SYMBICORT INHALATION AEROSOL 160-4.5 MCG/ACT, 80-4.5 MCG/ACT	\$0 (Tier 2) QL (10.2 GM per 30 days)
ESTEROIDES INHALANTES	
ARNUITY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100 MCG/ACT, 200 MCG/ACT, 50 MCG/ACT	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)
<i>budesonide inhalation suspension 0.25 mg/2ml, 0.5 mg/2ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D
FLOVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100 MCG/ACT, 250 MCG/ACT	\$0 (Tier 2) QL (240 EA per 30 days)
FLOVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 50 MCG/ACT	\$0 (Tier 2) QL (180 EA per 30 days)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
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>fluticasone propionate suspension 50 mcg/act nasal (otc) 50 mcg/act</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>mometasone furoate nasal suspension 50 mcg/act</i>	\$0 (Tier 1) QL (34 GM per 30 days)
OMNARIS NASAL SUSPENSION 50 MCG/ACT	\$0 (Tier 2) QL (12.5 GM per 30 days)
MODULADORES DE LEUCOTRIENOS	
<i>montelukast sodium oral packet 4 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>montelukast sodium oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>montelukast sodium oral tablet chewable 4 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>zafirlukast oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)
TOS Y RESFRÍO	
ALAHIST CF TABLET 10-2-20 MG ORAL 10-2-20 MG	\$0 (Tier 3) NT
ALAHIST D TABLET 17.5-10 MG ORAL 17.5-10 MG	\$0 (Tier 3) NT
ALAHIST DM LIQUID 7.5-2-15 MG/5ML ORAL 7.5-2-15 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
ALAHIST PE TABLET 2-7.5 MG ORAL 2-7.5 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>allergy multi-symptom tablet 2-5-325 mg oral 2-5-325 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>aprodine tablet 2.5-60 mg oral 2.5-60 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
AQUANAZ PSE TABLET 60-20-375 MG ORAL 60-20-375 MG	\$0 (Tier 3) NT
AQUANAZ TABLET 10-15-400 MG ORAL 10-15-400 MG	\$0 (Tier 3) NT
BENZEDREX INHALER NASAL	\$0 (Tier 3) NT
<i>benzonatate capsule 100 mg oral 100 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>benzonatate capsule 150 mg oral 150 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>benzonatate capsule 200 mg oral 200 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
BRONKAID TABLET 25-400 MG ORAL 25-400 MG	\$0 (Tier 3) NT
CAPCOF SYRUP 5-2-10 MG/5ML ORAL 5-2-10 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
CAPMIST DM TABLET 60-15-400 MG ORAL 60-15-400 MG	\$0 (Tier 3) NT
CAPRON DM LIQUID 7.5-7.5 MG/5ML ORAL 7.5-7.5 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
CAPRON DMT TABLET 30-30 MG ORAL 30-30 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>cetirizine-pseudoephedrine er tablet extended release 12 hour 5-120 mg oral 5-120 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>chest congestion relief liquid 100 mg/5ml oral 100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
CHLO HIST SOLUTION 12.5-1 MG/5ML ORAL 12.5-1 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
CHLO TUSS LIQUID 30-1-12.5 MG/5ML ORAL 30-1-12.5 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
<i>cold & flu relief daytime capsule 10-5-325 mg oral 10-5-325 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>cold & flu relief nighttime capsule 15-6.25-325 mg oral 15-6.25-325 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>cold relief plus tablet effervescent 2-7.8-325 mg oral 2-7.8-325 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
CONEX COLD/ALLERGY SOLUTION 1-30 MG/5ML ORAL 1-30 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
CONEX COLD/ALLERGY TABLET 2-60 MG ORAL 2-60 MG	\$0 (Tier 3) NT
CONTAC COLD/FLU DAY & NIGHT TABLET 2-5-500 MG ORAL 2-5-500 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>contac cold+flu max st tablet 5-500 mg oral 5-500 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>cough & cold hbp tablet 4-30 mg oral 4-30 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>cough/chest congestion dm syrup 10-100 mg/5ml oral 10-100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
DAY CLEAR ALLERGY/COUGH TABLET CHEWABLE 12.5-12.5 MG ORAL 12.5-12.5 MG	\$0 (Tier 3) NT
DAYCLEAR ALLERGY RELIEF TABLET 25-50 MG ORAL 25-50 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>daytime cold & flu relief liquid 10-5-325 mg/15ml oral 10-5-325 mg/15ml</i>	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>daytime severe cold & flu liquid 5-10-200-325 mg/15ml oral 5-10-200-325 mg/15ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
DECONEX DMX TABLET 10-17.5-400 MG ORAL 10-17.5-400 MG	\$0 (Tier 3) NT
DECONEX IR TABLET 10-385 MG ORAL 10-385 MG	\$0 (Tier 3) NT
DELSYM CHILD COUGH+SORE THROAT LIQUID 325-10 MG/10ML ORAL 325-10 MG/10ML	\$0 (Tier 3) NT
DELSYM COUGH + SORE THROAT LIQUID 650-20 MG/20ML ORAL 650-20 MG/20ML	\$0 (Tier 3) NT
DELSYM DAY NIGHT ORAL	\$0 (Tier 3) NT
<i>dexbrompheniramine-phenyleph tablet 2-10 mg oral 2-10 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>dextromethorphan polistirex er suspension extended release 30 mg/5ml oral 30 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>dimaphen dm cold/cough liquid 2.5-1-5 mg/5ml oral 2.5-1-5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>doxylamine-phenylephrine tablet 7.5-10 mg oral 7.5-10 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
DURAFLU TABLET 60-20-200-325 MG ORAL 60-20-200-325 MG	\$0 (Tier 3) NT
ED A-HIST DM TABLET 10-4-10 MG ORAL 10-4-10 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>ed a-hist tablet 4-10 mg oral 4-10 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
ED BRON GP LIQUID 5-100 MG/5ML ORAL 5-100 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
<i>fexofenadine-pseudoephed er tablet extended release 12 hour 60-120 mg oral (otc) 60-120 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>flu hbp tablet 10-325-2 mg oral 10-325-2 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>flu/severe cold & cough day packet 20-10-650 mg oral 20-10-650 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>gnp tussin cf cough & cold syrup 5-10-100 mg/5ml oral 5-10-100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>guaifenesin liquid 100 mg/5ml oral 100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>guaifenesin tablet 200 mg oral (otc) 200 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>guaifenesin tablet 400 mg oral 400 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>guaifenesin-codeine solution 100-10 mg/5ml oral (otc) 100-10 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
HISTEX-AC SYRUP 10-2.5-10 MG/5ML ORAL 10-2.5-10 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
HISTEX-DM SYRUP 10-2.5-20 MG/5ML ORAL 10-2.5-20 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
<i>hm cold & sinus relief tablet 30-200 mg oral 30-200 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>hydrocod polst-cpm polst er suspension extended release 10-8 mg/5ml oral 10-8 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>hydrocodone bit-homatrop mbr solution 5-1.5 mg/5ml oral 5-1.5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>hydrocodone bit-homatrop mbr tablet 5-1.5 mg oral 5-1.5 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
LODRANE D CAPSULE 4-60 MG ORAL 4-60 MG	\$0 (Tier 3) NT
LOHIST-D LIQUID 2-30 MG/5ML ORAL 2-30 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
LOHIST-DM SYRUP 5-2-10 MG/5ML ORAL 5-2-10 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
<i>loratadine-d 12hr tablet extended release 12 hour 5-120 mg oral 5-120 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>loratadine-d 24hr tablet extended release 24 hour 10-240 mg oral 10-240 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
LORTUSS LQ LIQUID 6.25-30 MG/5ML ORAL 6.25-30 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
<i>mapap cold formula multi-sympt tablet 10-5-325 mg oral 10-5-325 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
MAR-COF BP LIQUID 30-2-7.5 MG/5ML ORAL 30-2-7.5 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
MAR-COF CG EXPECTORANT LIQUID 225-7.5 MG/5ML ORAL 225-7.5 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
MAXICHLOR PEH DM TABLET 10-4-18 MG ORAL 10-4-18 MG	\$0 (Tier 3) NT
MAXIFED TABLET 60-360 MG ORAL 60-360 MG	\$0 (Tier 3) NT
MAXIFED TR TABLET 1.25-30 MG ORAL 1.25-30 MG	\$0 (Tier 3) NT
MAXI-TUSS CD LIQUID 10-4-10 MG/5ML ORAL 10-4-10 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
<i>maxi-tuss gmx liquid 10-200 mg/5ml oral 10-200 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
MAXI-TUSS JR LIQUID 2.5-5 MG/5ML ORAL 2.5-5 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
MAXI-TUSS PE JR LIQUID 2.5-50 MG/5ML ORAL 2.5-50 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
MAXI-TUSS PE LIQUID 2-5 MG/5ML ORAL 2-5 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
MAXI-TUSS TR LIQUID 1.25-30 MG/5ML ORAL 1.25-30 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
M-CLEAR WC SOLUTION 100-6.3 MG/5ML ORAL 100-6.3 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
M-END DMX LIQUID 20-0.667-10 MG/5ML ORAL 20-0.667-10 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
M-END PE LIQUID 3.33-1.33-6.33 MG/5ML ORAL 3.33-1.33-6.33 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
MICLARA DM LIQUID 10-2.5-20 MG/5ML ORAL 10-2.5-20 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
MUCINEX CHILD MS DAY-NIGHT CLD ORAL	\$0 (Tier 3) NT
MUCINEX COUGH FOR KIDS PACKET 5-100 MG ORAL 5-100 MG	\$0 (Tier 3) NT
MUCINEX FAST-MAX CAPSULE 5-10-200-325 MG ORAL 5-10-200-325 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>mucinex fast-max cld/flu dy/nt tablet therapy pack oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>mucinex fast-max cold flu nght liquid 12.5-5-325 mg/10ml oral 12.5-5-325 mg/10ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
MUCINEX FAST-MAX CONGEST COUGH TABLET 5-10-200 MG ORAL 5-10-200 MG	\$0 (Tier 3) NT
MUCINEX FAST-MAX DAY/NIGHT ORAL	\$0 (Tier 3) NT
MUCINEX FAST-MAX DAY/NIGHT TABLET ORAL TABLET	\$0 (Tier 3) NT
<i>mucinex fast-max dm max liquid 20-400 mg/20ml oral 20-400 mg/20ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
MUCINEX FOR KIDS PACKET 100 MG ORAL 100 MG	\$0 (Tier 3) NT
MUCINEX FREEFROM DAY-NIGHT LIQUID THERAPY PACK ORAL	\$0 (Tier 3) NT
MUCINEX JUNIOR COLD/FLU TABLET 2.5-5-100-162.5 MG ORAL 2.5-5-100-162.5 MG	\$0 (Tier 3) NT
MUCINEX JUNIOR COUGH/CONGEST TABLET 2.5-5-100 MG ORAL 2.5-5-100 MG	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
MUCINEX NIGHTSHIFT COLD/FLU SOLUTION 650-20-2.5 MG/20ML ORAL 650-20-2.5 MG/20ML	\$0 (Tier 3) NT
MUCINEX NIGHTSHIFT SINUS SOLUTION 10-2.5-20-650 MG/20ML ORAL 10-2.5-20-650 MG/20ML	\$0 (Tier 3) NT
<i>mucinex sinus-max congestion liquid 10-650-400 mg/20ml oral 10-650-400 mg/20ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
MUCINEX SINUS-MAX DAY/NIGHT CAPSULE THERAPY PACK ORAL	\$0 (Tier 3) NT
MUCINEX STUFFY NOSE & CHEST LIQUID 2.5-100 MG/5ML ORAL 2.5-100 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
<i>mucus relief childrens liquid 2.5-5-100 mg/5ml oral 2.5-5-100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>mucus relief dm cough tablet 20-400 mg oral 20-400 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>mucus relief dm max tablet extended release 12 hour 60-1200 mg oral 60-1200 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>mucus relief dm tablet extended release 12 hour 30-600 mg oral 30-600 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>mucus relief max st tablet extended release 12 hour 1200 mg oral 1200 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>mucus relief tablet extended release 12 hour 600 mg oral 600 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>mucusrelief sinus tablet 10-400 mg oral 10-400 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>multi symptom flu/severe cold packet 20-10-500 mg oral 20-10-500 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>multi-symptom cold childrens suspension 2.5-1-5-160 mg/5ml oral 2.5-1-5-160 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>nasal decongestant spray solution 0.05 % nasal 0.05 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>nasal mist aerosol solution 0.9 % inhalation 0.9 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
NASOPEN PE LIQUID 50-10 MG/15ML ORAL 50-10 MG/15ML	\$0 (Tier 3) NT
<i>nighttime cold/flu relief liquid 15-6.25-325 mg/15ml oral 15-6.25-325 mg/15ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>nighttime cough liquid 12.5-30 mg/30ml oral 12.5-30 mg/30ml</i>	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>nighttime severe cold & flu liquid 5-6.25-10-325 mg/15ml oral 5-6.25-10-325 mg/15ml</i>	\$0 (Tier 3)	NT
NINJACOF LIQUID 12.5-12.5 MG/5ML ORAL 12.5-12.5 MG/5ML	\$0 (Tier 3)	NT
NINJACOF-A LIQUID 12.5-12.5-160 MG/5ML ORAL 12.5-12.5-160 MG/5ML	\$0 (Tier 3)	NT
NINJACOF-XG LIQUID 200-8 MG/5ML ORAL 200-8 MG/5ML	\$0 (Tier 3)	NT
NIVANEX DMX TABLET 10-15-380 MG ORAL 10-15-380 MG	\$0 (Tier 3)	NT
<i>nohist-dm liquid 10-4-15 mg/5ml oral (otc) 10-4-15 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>nohist-lq liquid 4-10 mg/5ml oral 4-10 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3)	NT
NOREL AD TABLET 4-10-325 MG ORAL 4-10-325 MG	\$0 (Tier 3)	NT
<i>phenylephrine hcl tablet 10 mg oral 10 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>phenylephrine-dm-gg liquid 10-18-200 mg/15ml oral 10-18-200 mg/15ml</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>phenylephrine-dm-gg tablet 10-17.5-385 mg oral 10-17.5-385 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
POLY HIST FORTE TABLET 10.5-10 MG ORAL 10.5-10 MG	\$0 (Tier 3)	NT
POLY-HIST DM LIQUID 5-25-10 MG/5ML ORAL 5-25-10 MG/5ML	\$0 (Tier 3)	NT
POLY-TUSSIN AC LIQUID 10-4-10 MG/5ML ORAL 10-4-10 MG/5ML	\$0 (Tier 3)	NT
POLYTUSSIN DM SYRUP 5-10-1 MG/5ML ORAL 5-10-1 MG/5ML	\$0 (Tier 3)	NT
POLY-VENT DM TABLET 60-20-380 MG ORAL 60-20-380 MG	\$0 (Tier 3)	NT
POLY-VENT IR TABLET 60-380 MG ORAL 60-380 MG	\$0 (Tier 3)	NT
<i>promethazine-codeine syrup 6.25-10 mg/5ml oral 6.25-10 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>promethazine-dm syrup 6.25-15 mg/5ml oral 6.25-15 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>promethazine-phenyleph-codeine syrup 6.25-5-10 mg/5ml oral 6.25-5-10 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3)	NT
PRO-RED AC SYRUP 5-1-9 MG/5ML ORAL 5-1-9 MG/5ML	\$0 (Tier 3)	NT
<i>pseudoeph-bromphen-dm syrup 30-2-10 mg/5ml oral (rx) 30-2-10 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3)	NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>pseudoephedrine hcl er tablet extended release 12 hour 120 mg oral 120 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>pseudoephedrine hcl tablet 30 mg oral (otc) 30 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>pseudoephedrine hcl tablet 60 mg oral (otc) 60 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>pseudoephedrine-guaifenesin er tablet extended release 12 hour 120-1200 mg oral 120-1200 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>pseudoephedrine-guaifenesin er tablet extended release 12 hour 60-600 mg oral 60-600 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>pseudoephedrine-guaifenesin tablet 60-375 mg oral 60-375 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
RESCON TABLET 2-60 MG ORAL 2-60 MG	\$0 (Tier 3) NT
RONDEC-D LIQUID 12.5-30 MG/5ML ORAL 12.5-30 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
RU-HIST D TABLET 4-10 MG ORAL 4-10 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>RYDEX LIQUID 10-1.33-6.33 MG/5ML ORAL 10-1.33-6.33 MG/5ML</i>	\$0 (Tier 3) NT
RYMED TABLET 2-10 MG ORAL 2-10 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>rynex pe elixir 1-2.5 mg/5ml oral 1-2.5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>rynex pse liquid 1-15 mg/5ml oral 1-15 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>severe cold & flu tablet 5-10-200-325 mg oral 5-10-200-325 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>severe cold/cough packet 25-10-650 mg oral 25-10-650 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>silphen dm cough syrup 10 mg/5ml oral 10 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>sinus congestion/pain daytime tablet 5-325-200 mg oral 5-325-200 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>sinus congestion/pain tablet 5-325 mg oral 5-325 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>sinus relief extra strength solution 1 % nasal 1 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
STAHIST AD TABLET 25-60 MG ORAL 25-60 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>sudogest sinus/allergy tablet 4-60 mg oral 4-60 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>theraflu expressmax sev cld/cg tablet 12.5-5-325 mg oral 12.5-5-325 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
THERAFLU FLU & SORE THROAT PACKET 20-10-650 MG ORAL 20-10-650 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>triaccting nighttime cold&cough liquid 6.25-2.5 mg/5ml oral 6.25-2.5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
TRIAMINIC COLD/COUGH DAY TIME SYRUP 2.5-5 MG/5ML ORAL 2.5-5 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
TRIAMINIC NIGHT TIME COLD/CGH SYRUP 6.25-2.5 MG/5ML ORAL 6.25-2.5 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
TUSNEL C SYRUP 30-10-100 MG/5ML ORAL 30-10-100 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
TUSNEL LIQUID 30-15-200 MG/5ML ORAL 30-15-200 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
TUSNEL PEDIATRIC LIQUID 15-5-50 MG/5ML ORAL 15-5-50 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
TUSNEL PEDIATRIC LIQUID 7.5-50 MG/ML ORAL 7.5-50 MG/ML	\$0 (Tier 3) NT
TUSNEL TABLET 60-30-400 MG ORAL 60-30-400 MG	\$0 (Tier 3) NT
TUSNEL-DM PEDIATRIC LIQUID 7.5-2.5-25 MG/ML ORAL 7.5-2.5-25 MG/ML	\$0 (Tier 3) NT
TUSSICAPS CAPSULE EXTENDED RELEASE 12 HOUR 10-8 MG ORAL 10-8 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>tussin cf multi-symptom cold liquid 5-10-100 mg/5ml oral 5-10-100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>tussin cf severe multi-symptom liquid 5-10-200-325 mg/10ml oral 5-10-200-325 mg/10ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>tussin cough syrup 15 mg/5ml oral 15 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>tussin dm liquid 100-10 mg/5ml oral 100-10 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
VANACOF DMX LIQUID 10-18-396 MG/15ML ORAL 10-18-396 MG/15ML	\$0 (Tier 3) NT
VANACOF LIQUID 30-1-12.5 MG/5ML ORAL 30-1-12.5 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
VANATAB DM TABLET 5-9-198 MG ORAL 5-9-198 MG	\$0 (Tier 3) NT
VIRTUSSIN DAC SOLUTION 30-10-100 MG/5ML ORAL 30-10-100 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
VARIOS	
<i>acetylcysteine inhalation solution 10 %, 20 %</i>	\$0 (Tier 1) B/D
AEROCHAMBER PLUS FLOW VU	\$0 (Tier 3) NT
ARALAST NP INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG, 500 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
ASTHMAPACK FOR CHILDREN KIT	\$0 (Tier 3) NT
AYR NASAL MIST ALLERGY/SINUS SOLUTION 2.65 % NASAL 2.65 %	\$0 (Tier 3) NT
AYR SALINE NASAL DROPS SOLUTION 0.65 % NASAL 0.65 %	\$0 (Tier 3) NT
<i>cromolyn sodium aerosol solution 5.2 mg/act nasal 5.2 mg/act</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>cromolyn sodium inhalation nebulization solution 20 mg/2ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D
DALIRESP ORAL TABLET 250 MCG, 500 MCG	\$0 (Tier 2)
<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)
ESBRIET ORAL CAPSULE 267 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (270 EA per 30 days); ^
ESBRIET ORAL TABLET 267 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (270 EA per 30 days); ^
ESBRIET ORAL TABLET 801 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (90 EA per 30 days); ^
FASENRA PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 30 MG/ML	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
FASENRA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 30 MG/ML	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
FLEXICHAMBER ADULT MASK/SMALL	\$0 (Tier 3) NT
KALYDECO ORAL PACKET 25 MG, 50 MG, 75 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (56 EA per 28 days); ^
KALYDECO ORAL TABLET 150 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (60 EA per 30 days); ^
LITTLE REMEDIES SALINE MIST AEROSOL SOLUTION NASAL	\$0 (Tier 3) NT
NASADROPS SALINE ON THE GO SOLUTION 0.9 % NASAL 0.9 %	\$0 (Tier 3) NT
NUCALA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 100 MG/ML	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
NUCALA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/ML, 40 MG/0.4ML	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
NUCALA SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
OFEV ORAL CAPSULE 100 MG, 150 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (60 EA per 30 days); ^
ORKAMBI ORAL PACKET 100-125 MG, 150-188 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (56 EA per 28 days); ^

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
ORKAMBI ORAL TABLET 100-125 MG, 200-125 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (112 EA per 28 days); ^
<i>pirfenidone oral tablet 267 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; QL (270 EA per 30 days); ^
<i>pirfenidone oral tablet 534 mg, 801 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^
POCKET PEAK FLOW METER DEVICE	\$0 (Tier 3)	NT
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION 1000 MG/20ML	\$0 (Tier 2)	PA; LA; ^
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG	\$0 (Tier 2)	PA; LA; ^
PULMOZYME INHALATION SOLUTION 2.5 MG/2.5ML	\$0 (Tier 2)	PA; ^
RHINARIS SOLUTION 0.2 % NASAL 0.2 %	\$0 (Tier 3)	NT
<i>saline gel nasal</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>saline nasal spray solution 0.65 % nasal 0.65 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
SIMPLY SALINE AEROSOL SOLUTION 0.9 % NASAL 0.9 %	\$0 (Tier 3)	NT
SINUS WASH SALT CRYSTALS NASAL	\$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 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); ^
VORTEX HOLD CHMBR/MASK/CHILD DEVICE	\$0 (Tier 3)	NT
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML, 75 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA; LA; ^
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA; LA; ^
ZEMAIRA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG	\$0 (Tier 2)	PA; LA; ^

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

Actualizado el 12/01/2022

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

Actualizado el 12/01/2022

D. Índice de medicamentos cubiertos

<i>a-25</i>	97	AEROCHAMBER PLUS FLOW VU	147	<i>alyq</i>	54
<i>abacavir sulfate</i>	35	AFINITOR.....	16	<i>amabelz</i>	68
<i>abacavir sulfate-lamivudine</i>	37	AFINITOR DISPERZ.....	16	<i>amantadine hcl</i>	109
<i>abacavir-lamivudine-zidovudine</i>	37	<i>afirmelle</i>	58	AMBISOME.....	38
<i>abdek pediatric</i>	97	AIMOVIG.....	122	<i>ambrisentan</i>	54
ABELCET.....	38	<i>airborne</i>	97	<i>amethia</i>	58
ABILIFY MAINTENA.....	118	<i>ala-cort</i>	128	<i>amikacin sulfate</i>	40
<i>abiraterone acetate</i>	15	ALAHIST CF.....	139	<i>amiloride hcl</i>	54
ABRAXANE.....	23	ALAHIST D.....	139	<i>amiloride-hydrochlorothiazide</i> ... 54	
<i>acamprosate calcium</i>	123	ALAHIST DM.....	139	<i>amiodarone hcl</i>	48
<i>acarbose</i>	66	ALA-HIST IR.....	136	<i>amitriptyline hcl</i>	116
<i>accutane</i>	130	ALAHIST PE.....	139	<i>amlodipine besy-benazepril hcl</i> .. 53	
<i>acebutolol hcl</i>	50	<i>albendazole</i>	40	<i>amlodipine besylate</i>	51
<i>acetaminophen</i>	35	<i>albuterol sulfate</i>	135	<i>amlodipine besylate-valsartan</i> ... 52	
ACETAMINOPHEN.....	134	<i>albuterol sulfate hfa inhalation</i>		<i>amlodipine-atorvastatin</i>	55
<i>acetaminophen childrens</i>	34	<i>aerosol solution 108 (90 base)</i>		<i>amlodipine-olmesartan</i>	52
<i>acetaminophen er</i>	34	<i>mcg/act</i>	135	<i>amlodipine-valsartan-hctz</i>	52
<i>acetaminophen extra strength</i> ... 34		<i>alclometasone dipropionate</i> 128		<i>ammonium lactate</i>	131
<i>acetaminophen-codeine</i>	31	ALCOHOL SWABS.....	64	<i>amnesteem</i>	130
<i>acetaminophen-codeine #3</i>	31	ALDURAZYME.....	71	<i>amoxapine</i>	116
<i>acetazolamide</i>	54	ALECENSA.....	16	<i>amoxicillin</i>	46
<i>acetazolamide er</i>	53	<i>alendronate sodium</i>	70	<i>amoxicillin-pot clavulanate</i>	46
<i>acetic acid</i>	82, 108	ALEVAZOL.....	127	<i>amoxicillin-pot clavulanate er</i> ... 46	
<i>acetylcysteine</i>	147	<i>alfuzosin hcl er</i>	82	<i>amphetamine-dextroamphet er</i>	124
<i>acid gone</i>	73	ALIMTA.....	22	<i>amphetamine-</i>	
<i>acid reducer</i>	73	<i>aliskiren fumarate</i>	55	<i>dextroamphetamine</i>	124
<i>acidophilus probiotic</i>	74	<i>allergy multi-symptom</i>	139	<i>amphotericin b</i>	38
ACIDOPHILUS/BIFIDUS.....	74	<i>allergy relief</i>	136	<i>amphotericin b liposome</i>	39
ACIDOPHILUS/CITRUS PECTIN.... 74		<i>allopurinol</i>	33	<i>ampicillin</i>	46
<i>acidophilus/pectin</i>	74	ALOE VESTA CLEAR.....		<i>ampicillin sodium</i>	46
<i>acitretin</i>	128	ANTIFUNGAL.....	127	<i>ampicillin-sulbactam sodium</i> 46	
ACNE MEDICATION 10.....	130	ALOE VESTA PROTECTIVE.....	131	<i>anagrelide hcl</i>	86
ACNE MEDICATION 5.....	130	<i>alose tron hcl</i>	80	<i>anastrozole</i>	15
ACTHIB.....	29	ALPHAGAN P.....	104	ANDRODERM.....	58
ACTIMMUNE.....	28	<i>alpha-lipoic acid</i>	95	ANIMAL SHAPES/IRON.....	97
ACTIVE FE.....	83	ALPHA-LIPOIC ACID.....	95	ANORO ELLIPTA.....	138
<i>acyclovir</i>	42	<i>alprazolam</i>	110	<i>antacid calcium</i>	73
<i>acyclovir sodium</i>	42	ALREX.....	106	<i>antacid extra strength</i>	74
ADACEL.....	29	<i>altavera</i>	58	<i>antacid ultra strength</i>	74
<i>adapalene</i>	130	ALTOPREV.....	49	<i>anti-dandruff</i>	131
ADCIRCA.....	54	<i>alum & mag hydroxide-simeth</i> ... 73		<i>anti-diarrheal</i>	74
<i>adefovir dipivoxil</i>	42	<i>alumina-magnesia-simethicone</i> . 73		<i>antifungal</i>	127
ADEMPAS.....	54	ALUMINUM HYDROXIDE GEL.....	73	APETIGEN-PLUS.....	97
ADRENALIN.....	55	ALUNBRIG.....	16	APOKYN.....	109
<i>adriamycin</i>	22	<i>alyacen 1/35</i>	58	<i>apomorphine hcl</i>	109
ADVAIR DISKUS.....	138	<i>alyacen 7/7/7</i>	58	<i>aprepitant</i>	75
ADVAIR HFA.....	138				

<i>apri</i>	58	<i>aurovela fe 1/20</i>	59	BENZYL ALCOHOL.....	134
<i>aprodine</i>	139	AUSTEDO.....	125	BENZYL BENZOATE.....	134
APTIOM.....	111	AVASTIN.....	16	BEPREVE.....	104
APTIVUS.....	35	<i>aviane</i>	59	BERINERT.....	86
AQUABASE.....	134	<i>avita</i>	130	BESIVANCE.....	106
AQUADEKS.....	97	AYR NASAL MIST		BESREMI.....	24
AQUA-E.....	97	ALLERGY/SINUS.....	148	<i>beta carotene</i>	97
AQUANAZ.....	139	AYR SALINE NASAL DROPS.....	148	BETADINE.....	131
AQUANAZ PSE.....	139	<i>ayuna</i>	59	BETADINE SURGICAL SCRUB.....	131
AQUAPHOR.....	131	AYVAKIT.....	16	<i>betaine</i>	71
ARALAST NP.....	147	<i>azacidine</i>	22	<i>betamethasone dipropionate</i> ..	128
<i>aranelle</i>	58	<i>azathioprine</i>	28	<i>betamethasone dipropionate</i>	
ARCALYST.....	28	<i>azelaic acid</i>	131	<i>aug</i>	128
<i>arformoterol tartrate</i>	135	<i>azelastine hcl</i>	104, 136	<i>betamethasone valerate</i> ...128, 129	
ARGININE.....	95	<i>azithromycin</i>	45	BETASERON.....	110
ARGININE2000.....	95	AZOPT.....	104	<i>betaxolol hcl</i>	104
<i>aripiprazole</i>	118	<i>aztreonam</i>	40	<i>bethanechol chloride</i>	82
ARISTADA.....	118	<i>azurette</i>	59	BETOPTIC-S.....	105
ARISTADA INITIO.....	118	<i>baby vitamin d3</i>	97	BEVESPI AEROSPHERE.....	138
<i>armodafinil</i>	123	<i>bacitracin</i>	106, 126	<i>bexarotene</i>	24, 131
ARNUITY ELLIPTA.....	138	<i>bacitracin zinc</i>	126	BEXSERO.....	29
ARTHRITIS PAIN RELIEVING.....	131	<i>bacitracin-polymyxin b</i>	106	<i>bicalutamide</i>	15
<i>artificial tears</i>	107	<i>bacitra-neomycin-polymyxin-hc</i> 105		BICILLIN L-A.....	46, 47
ASCOR.....	97	<i>baclofen</i>	110	BIKTARVY.....	38
<i>asenapine maleate</i>	118	<i>balsalazide disodium</i>	76	BIO-D-MULSION.....	98
<i>ashlyna</i>	58	BALVERSA.....	16	BIO-D-MULSION FORTE.....	97
ASPIRIN.....	35	<i>balziva</i>	59	BIO-K PLUS STRONG.....	74
<i>aspirin</i>	35	BARACLUDE.....	42	BIOTIN.....	98
<i>aspirin ec</i>	35	BASAGLAR KWIKPEN.....	64	<i>biotin</i>	98
<i>aspirin low dose</i>	35	BCG VACCINE.....	29	BIOTIN-D.....	134
<i>aspirin-dipyridamole er</i>	86	B-COMPLEX/FOLIC		BIOVOL.....	98
ASTHMAPACK FOR CHILDREN..	148	ACID/VITAMIN C.....	97	<i>bisacodyl</i>	77
<i>atazanavir sulfate</i>	35	<i>b-complex/vitamin c (w/ ca)</i>	97	<i>bisacodyl ec</i>	77
<i>atenolol</i>	50	BD GLUCOSE.....	56	<i>bisoprolol fumarate</i>	50
<i>atenolol-chlorthalidone</i>	53	BELSOMRA.....	121	<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide</i> ..	53
<i>athletes foot powder spray</i>	127	<i>benazepril hcl</i>	55	BIVIGAM.....	27
<i>athletes foot spray</i>	127	<i>benazepril-hydrochlorothiazide</i> ..	53	BLEPHAMIDE S.O.P.....	105
<i>atomoxetine hcl</i>	124	BENDEKA.....	15	<i>blisovi 24 fe</i>	59
<i>atorvastatin calcium</i>	49	BENLYSTA.....	28	<i>blisovi fe 1.5/30</i>	59
<i>atovaquone</i>	40	BENZEDREX.....	139	BOOSTRIX.....	29
<i>atovaquone-proguanil hcl</i>	39	BENZOIN.....	127	BORTEZOMIB.....	16
ATROPINE SULFATE.....	107	<i>benzoin compound</i>	127	<i>bortezomib</i>	16
<i>atropine sulfate</i>	107	<i>benzonatate</i>	139	<i>bosentan</i>	54
ATROVENT HFA.....	136	<i>benzoyl peroxide</i>	130	BOSULIF.....	16
<i>aubra eq</i>	59	BENZOYL PEROXIDE CLEANSER.....	130	BP VIT 3.....	98
<i>aurovela 1/20</i>	59	<i>benzoyl peroxide wash</i>	131	<i>bpo foaming cloths</i>	131
<i>aurovela 24 fe</i>	59	<i>benzoyl peroxide-erythromycin</i>	131	BRAFTOVI.....	17
<i>aurovela fe 1.5/30</i>	59	<i>benztropine mesylate</i>	109	BREO ELLIPTA.....	138

BREZTRI AEROSPHERE.....	138	<i>calcium antacid extra strength</i> ...	74	<i>carbidopa-levodopa-</i>	
<i>briellyn</i>	59	CALCIUM CARB-		<i>entacapone</i>	109
BRILINTA.....	86	CHOLECALCIFEROL.....	90	<i>carboplatin</i>	15
<i>brimonidine tartrate</i>	105	<i>calcium carb-cholecalciferol</i>	90	<i>carboxymethylcellulose sodium</i>	107
BRIVIACT.....	111	CALCIUM CARBONATE.....	90	<i>carglumic acid</i>	71
<i>bromfenac sodium (once-daily)</i>	106	<i>calcium carbonate</i>	90	<i>carteolol hcl</i>	105
<i>bromocriptine mesylate</i>	109	CALCIUM CARBONATE ANTACID	74	<i>cartia xt</i>	51
BROMSITE.....	106	<i>calcium carbonate antacid</i>	90	<i>carvedilol</i>	50
BRONKAID.....	140	CALCIUM CITRATE.....	90	<i>caspofungin acetate</i>	39
BROVANA.....	135	<i>calcium citrate + d</i>	90	<i>castellani paint modified</i>	127
BRUKINSA.....	17	<i>calcium citrate + d3 maximum</i> ...	90	<i>castor oil</i>	77
<i>budesonide</i>	76, 138	<i>calcium citrate+d3 petites</i>	90	CASTOR OIL.....	134
<i>budesonide er</i>	76	CALCIUM CITRATE-VITAMIN D...	90	CAYSTON.....	40
BULL FROG MOSQUITO COAST.	132	<i>calcium citrate-vitamin d</i>	91	<i>cefaclor</i>	43
<i>bumetanide</i>	54	CALCIUM CITRATE-VITAMIN D3..	91	CEFACLOR ER.....	43
<i>buprenorphine hcl</i>	123	<i>calcium gummies</i>	91	<i>cefadroxil</i>	43
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl</i>	123	<i>calcium high potency/vitamin d.</i>	91	<i>cefazolin sodium</i>	43
<i>bupropion hcl</i>	116	CALCIUM LACTATE.....	91	CEFAZOLIN SODIUM-DEXTROSE.	43
<i>bupropion hcl er (smoking det).</i>	123	CALCIUM PLUS D3 ABSORBABLE	91	<i>cefdinir</i>	44
<i>bupropion hcl er (sr)</i>	116	CALCIUM PLUS VITAMIN D.....	91	<i>cefepime hcl</i>	44
<i>bupropion hcl er (xl)</i>	116	CALCIUM-FOLIC ACID PLUS D....	91	<i>cefixime</i>	44
<i>buspirone hcl</i>	111	CALCIUM-VITAMIN D3.....	91	<i>cefoxitin sodium</i>	44
<i>butenafine hcl</i>	127	<i>calcium-vitamin d3</i>	91	<i>cefpodoxime proxetil</i>	44
<i>butorphanol tartrate</i>	31	CALQUENCE.....	17	<i>cefprozil</i>	44
BYDUREON BCISE.....	66	CAL-QUICK.....	91	<i>ceftazidime</i>	44
BYETTA 10 MCG PEN.....	66	CALTRATE 600+D3 SOFT.....	91	CEFTAZIDIME AND DEXTROSE...	44
BYETTA 5 MCG PEN.....	66	CALTRATE MINIS PLUS		<i>ceftriaxone sodium</i>	44
BYSTOLIC.....	50	MINERALS.....	91	<i>cefuroxime axetil</i>	44
<i>cabergoline</i>	71	<i>camila</i>	59	<i>cefuroxime sodium</i>	44
CABOMETYX.....	17	<i>camrese</i>	59	<i>celecoxib</i>	33
CAFFEINE ANHYDROUS.....	134	<i>camrese lo</i>	59	CELONTIN.....	111
<i>calcipotriene</i>	128	<i>candesartan cilexetil</i>	48	<i>cephalexin</i>	44
<i>calcitonin (salmon)</i>	70	<i>candesartan cilexetil-hctz</i>	52	CERDELGA.....	71
<i>calcitrate</i>	89	CAPCOF.....	140	CEREZYME.....	71
CAL-CITRATE.....	98	CAPLYTA.....	118	<i>certavite/antioxidants</i>	98
CAL-CITRATE PLUS VITAMIN D...	89	CAPMIST DM.....	140	<i>cetirizine hcl</i>	136
<i>calcitrene</i>	128	CAPRELSA.....	17	<i>cetirizine hcl allergy child</i>	136
<i>calcitriol</i>	58	CAPRON DM.....	140	<i>cetirizine-pseudoephedrine er.</i>	140
<i>calcium</i>	91	CAPRON DMT.....	140	<i>cevimeline hcl</i>	126
CALCIUM.....	91	<i>capsaicin</i>	132	CHANTIX STARTING MONTH	
CALCIUM 1000 + D.....	89	<i>captopril</i>	55	PAK.....	123
CALCIUM 1200.....	89	CARAFATE.....	80	<i>chateal</i>	59
<i>calcium 600/vitamin d</i>	89	CARBAGLU.....	71	CHEMET.....	57
<i>calcium 600+d plus minerals</i>	89	<i>carbamazepine</i>	111	CHEMSTRIP 7.....	71
<i>calcium 600+d3</i>	90	<i>carbamazepine er</i>	111	<i>chest congestion relief</i>	140
<i>calcium 600+d3 plus minerals</i>	90	<i>carbidopa</i>	109	<i>childrens chewable vitamins</i>	98
<i>calcium acetate</i>	56	<i>carbidopa-levodopa</i>	109	CHLO HIST.....	140
<i>calcium acetate (phos binder)</i>	56	<i>carbidopa-levodopa er</i>	109	CHLO TUSS.....	140

CHLORELLA	98	<i>clobetasol propionate</i>	129	COROMEGA OMEGA 3
<i>chlorhexidine gluconate</i>	126	<i>clobetasol propionate e</i>	129	SQUEEZE
<i>chloroquine phosphate</i>	39	<i>clomipramine hcl</i>	116	<i>corvita</i>
<i>chlorpheniramine maleate</i>	136	<i>clonazepam</i>	111	<i>corvita 150</i>
<i>chlorpheniramine maleate er</i> ...	136	<i>clonidine</i>	56	CORVITE FE
<i>chlorpromazine hcl</i>	118, 119	<i>clonidine hcl</i>	55	COTELLIC
CHLORPROMAZINE HCL	118	<i>clopidogrel bisulfate</i>	86	<i>cough & cold hbp</i>
<i>chlorthalidone</i>	54	<i>clorazepate dipotassium</i>	111	<i>cough/chest congestion dm</i>
<i>chocolated laxative</i>	77	<i>clotrimazole</i>	81, 126, 127	CREON
CHOLESTEROL	134	<i>clotrimazole 3</i>	81	<i>cromolyn sodium</i>
<i>cholestyramine</i>	50	<i>clotrimazole anti-fungal</i>	127	<i>cryselle-28</i>
<i>cholestyramine light</i>	50	<i>clotrimazole-betamethasone</i> ...	127	CULTURELLE DIGESTIVE
<i>chromagen</i>	83	<i>clozapine</i>	119	WOMENS
<i>ciclopirox olamine</i>	127	<i>co q10</i>	95	<i>culturelle prenatal wellness</i>
<i>cilostazol</i>	86	<i>co q-10</i>	95	<i>cvs slow release iron</i>
CILOXAN	106	COARTEM	39	CVS TRIPLE MAGNESIUM
CIMDUO	38	<i>coenzyme q10</i>	95	COMPLEX
<i>cinacalcet hcl</i>	71	COENZYME Q10	134	<i>cyanocobalamin</i>
CIPRO	45	COLACE CLEAR	77	CYANOCOBALAMIN
CIPRO HC	108	<i>colchicine</i>	33	<i>cyclobenzaprine hcl</i>
CIPRODEX	108	<i>colchicine-probenecid</i>	33	<i>cyclophosphamide</i>
<i>ciprofloxacin hcl</i>	45, 106	<i>cold & flu relief daytime</i>	140	CYCLOPHOSPHAMIDE
<i>ciprofloxacin in d5w</i>	46	<i>cold & flu relief nighttime</i>	140	<i>cycloserine</i>
<i>cisplatin</i>	15	<i>cold relief plus</i>	140	<i>cyclosporine</i>
<i>citalopram hydrobromide</i>	116	COLEMAN INSECT.REPEL.HIGH. 132		<i>cyclosporine modified</i>
CITRACAL +D3	91	COLEMAN SKINSMART INSECT		<i>cyproheptadine hcl</i>
CITRACAL CALCIUM GUMMIES... 91		REPEL	132	<i>cyred eq</i>
CITRACAL MAXIMUM PLUS	98	<i>colesevelam hcl</i>	50	CYSTADANE
<i>claravis</i>	131	<i>colestipol hcl</i>	50	CYSTADROPS
<i>clarithromycin</i>	45	<i>colistimethate sodium (cba)</i>	40	CYSTAGON
<i>clarithromycin er</i>	45	COMBIGAN	105	CYSTARAN
<i>clindamycin hcl</i>	40	COMBIVENT RESPIMAT	138	<i>cytarabine</i>
<i>clindamycin palmitate hcl</i>	40	COMETRIQ (100 MG DAILY		<i>cyto arg</i>
<i>clindamycin phosphate</i> .40, 81, 131		DOSE)	17	CYTO-Q
<i>clindamycin phosphate in d5w</i> ...	40	COMETRIQ (140 MG DAILY		CYTO-Q MAX
CLINDAMYCIN PHOSPHATE IN		DOSE)	17	<i>d3 maximum strength</i>
NACL	40	COMETRIQ (60 MG DAILY		<i>daily vitamin formula+iron</i>
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10) ... 94		DOSE)	17	<i>dalfampridine er</i>
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5)	94	COMPLERA	38	DALIRESP
CLINIMIX/DEXTROSE (5/15)	94	<i>compro</i>	75	<i>danazol</i>
CLINIMIX/DEXTROSE (5/20)	94	CONEX COLD/ALLERGY	140	<i>dandruff shampoo</i>
CLINIMIX/DEXTROSE (6/5)	94	<i>constulose</i>	77	<i>dantrolene sodium</i>
CLINIMIX/DEXTROSE (8/10)	94	CONTAC COLD/FLU DAY &		<i>dapsone</i>
CLINIMIX/DEXTROSE (8/14)	94	NIGHT	140	DAPTACEL
<i>clinisol sf</i>	94	<i>contac cold+flu max st</i>	140	<i>daptomycin</i>
CLINOLIPID	94	COPIKTRA	17	DAPTOMYCIN
<i>clobazam</i>	111	CORLANOR	56	<i>darifenacin hydrobromide er</i>
<i>clobetasol prop emollient base</i> .129		<i>corn & callus remover</i>	132	<i>dasetta 1/35</i>

<i>dasetta 7/7/7</i>	59	DEXTROSE 5%/ELECTROLYTE		<i>divalproex sodium</i>	112
DAURISMO.....	17	#48.....	87	<i>divalproex sodium er</i>	112
DAY CLEAR ALLERGY/COUGH...	140	<i>dextrose in lactated ringers</i>	87	DOCETAXEL.....	23, 24
DAYCLEAR ALLERGY RELIEF.....	140	DEXTROSE-NACL.....	87	<i>docetaxel</i>	23
<i>daysee</i>	59	<i>dextrose-nacl</i>	87	<i>docusate calcium</i>	77
<i>daytime cold & flu relief</i>	140	<i>dextrose-sodium chloride</i>	87	<i>docusate sodium</i>	78
<i>daytime severe cold & flu</i>	141	DIABETES HEALTH.....	98	DOCUSOL KIDS.....	78
DDROPS.....	98	DIACOMIT.....	111, 112	DOCUSOL PLUS MINI-ENEMA.....	78
<i>deblitane</i>	59	<i>dialyvite</i>	98	<i>dofetilide</i>	48
DECARA.....	98	DIALYVITE 3000.....	98	<i>dok</i>	78
DECONEX DMX.....	141	DIALYVITE 5000.....	98	<i>donepezil hcl</i>	115
DECONEX IR.....	141	DIALYVITE 800.....	98	DOPTelet.....	86
<i>deferasirox</i>	57	DIALYVITE SUPREME D.....	98	<i>dorzolamide hcl</i>	105
<i>deferasirox granules</i>	57	<i>dialyvite vitamin d3 max</i>	98	<i>dorzolamide hcl-timolol mal</i>	105
DEKAS ESSENTIAL.....	98	DIALYVITE/ZINC.....	98	<i>dotti</i>	68
DEKAS PLUS.....	98	<i>diazepam</i>	112	DOVATO.....	38
DELESTROGEN.....	68	<i>diazepam intensol</i>	112	<i>doxazosin mesylate</i>	50
DELSTRIGO.....	38	<i>diazoxide</i>	56	<i>doxepin hcl</i>	116, 121
DELSYM CHILD COUGH+SORE		<i>diclofenac potassium</i>	33	<i>doxercalciferol</i>	58
THROAT.....	141	<i>diclofenac sodium</i>	33, 106, 132	<i>doxorubicin hcl</i>	22
DELSYM COUGH + SORE		<i>diclofenac sodium er</i>	33	<i>doxorubicin hcl liposomal</i>	22
THROAT.....	141	<i>diclofenac-misoprostol</i>	33	<i>doxy 100</i>	47
DELSYM DAY NIGHT.....	141	<i>dicloxacillin sodium</i>	47	<i>doxycycline hyclate</i>	47
DENGVAxia.....	29	<i>dicyclomine hcl</i>	76	<i>doxycycline monohydrate</i>	47
<i>dermacerin</i>	132	DIFICID.....	45	<i>doxylamine-phenylephrine</i>	141
DERMACINRX SKIN REPAIR.....	132	<i>diflunisal</i>	33	<i>driminate</i>	75
<i>dermamed</i>	132	<i>difluprednate</i>	107	DRIZALMA SPRINKLE.....	116
DESCOVY.....	38	<i>digitek</i>	56	<i>dronabinol</i>	75
<i>desipramine hcl</i>	116	<i>digoxin</i>	56	<i>drospiren-eth estrad-levomefol</i> ..	59
<i>desloratadine</i>	137	<i>dihydroergotamine mesylate</i>	122	<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i>	59
<i>desmopressin ace spray refrig</i>	71	DILANTIN.....	112	DROXIA.....	86
<i>desmopressin acetate</i>	71	DILANTIN INFATABS.....	112	<i>droxidopa</i>	56
<i>desmopressin acetate pf</i>	71	<i>diltiazem hcl</i>	51	<i>dry eye relief drops</i>	107
<i>desmopressin acetate spray</i>	71	<i>diltiazem hcl er</i>	51	<i>duloxetine hcl</i>	116
<i>desogestrel-ethinyl estradiol</i>	59	<i>diltiazem hcl er beads</i>	51	DURAFLU.....	141
<i>desvenlafaxine succinate er</i>	116	<i>diltiazem hcl er coated beads</i>	51	DUREX REALFEEL.....	59
<i>dexamethasone</i>	69	<i>dilt-xr</i>	51	<i>dutasteride</i>	82
DEXAMETHASONE INTENSOL.....	69	<i>dimaphen dm cold/cough</i>	141	<i>dutasteride-tamsulosin hcl</i>	82
<i>dexamethasone sod phosphate</i>		DINO-LIFE W/IRON-ZINC.....	99	<i>e.e.s. 400</i>	45
<i>pf</i>	69	<i>diphenhydramine hcl</i>	137	<i>ear drops</i>	134
<i>dexamethasone sodium</i>		<i>diphenhydramine-zinc acetate</i> . 127		<i>ec-naproxen</i>	33
<i>phosphate</i>	69, 106	<i>diphenoxylate-atropine</i>	80	<i>ed a-hist</i>	141
<i>dexbrompheniramine-</i>		DIPHThERIA-TETANUS TOXOIDS		ED A-HIST DM.....	141
<i>phenyleph</i>	141	DT.....	29	ED BRON GP.....	141
<i>dexlansoprazole</i>	77	<i>dipyridamole</i>	86	<i>ed chlorped jr</i>	137
<i>dexamethylphenidate hcl</i>	124	DISNEY CALCIUM + VITAMIN D3.92		<i>ed-apap</i>	35
<i>dextromethorphan polistirex er</i>	141	<i>disopyramide phosphate</i>	48	EDARBI.....	48
<i>dextrose</i>	94	<i>disulfiram</i>	123	EDARBYCLOR.....	52

EDURANT.....	35	EPIVIR HBV.....	42	<i>famotidine</i>	73
<i>efavirenz</i>	35	<i>eplerenone</i>	48	<i>famotidine (pf)</i>	73
<i>efavirenz-emtricitab-tenofovir</i> ...38		EPRONTIA.....	112	<i>famotidine maximum strength</i> ...73	
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir</i> ...38		EQL CALCIUM/VITAMIN D.....	92	<i>famotidine premixed</i>	73
<i>eldertonic</i>	99	<i>eql carbonyl iron</i>	83	FANAPT.....	119
<i>elinest</i>	59	<i>ergocalciferol</i>	99	FANAPT TITRATION PACK.....	119
ELIQUIS.....	82	<i>ergotamine-caffeine</i>	122	FARXIGA.....	66
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK..82		ERIVEDGE.....	17	FASENRA.....	148
ELLA.....	59	ERLEADA.....	15	FASENRA PEN.....	148
<i>eluryng</i>	59	<i>erlotinib hcl</i>	17	FC2 FEMALE CONDOM.....	60
EMCYT.....	15	<i>errin</i>	60	<i>febuxostat</i>	33
EMERGEN-C VITAMIN C.....	99	<i>ertapenem sodium</i>	40	<i>felbamate</i>	112
EMGALITY.....	122	<i>ery</i>	131	<i>felodipine er</i>	51
EMGALITY (300 MG DOSE).....	122	<i>ery-tab</i>	45	<i>femynor</i>	60
<i>emoquette</i>	59	ERYTHROCIN LACTOBIONATE.....	45	<i>fenofibrate</i>	49
EMSAM.....	116	<i>erythrocin stearate</i>	45	<i>fenofibrate micronized</i>	49
<i>emtricitabine</i>	35	<i>erythromycin</i>	45, 106, 131	<i>fenofibric acid</i>	49
<i>emtricitabine-tenofovir df</i>	38	<i>erythromycin base</i>	45	<i>fentanyl</i>	32
EMTRIVA.....	35	<i>erythromycin ethylsuccinate</i>	45	<i>fentanyl citrate</i>	31
EMVERM.....	40	<i>erythromycin lactobionate</i>	45	FERAHEME.....	83
<i>enalapril maleate</i>	55	ESBRIET.....	148	FERIVA 21/7.....	84
<i>enalapril-hydrochlorothiazide</i>....53		<i>escitalopram oxalate</i>	116	FERIVAFA.....	84
ENBREL.....	25	<i>esomeprazole magnesium</i>	77	FERRALET 90.....	84
ENBREL MINI.....	25	<i>estarylla</i>	60	FERRAPLUS 90.....	84
ENBREL SURECLICK.....	25	<i>estradiol</i>	68	<i>ferrous gluconate</i>	84
ENDARI.....	86	<i>estradiol valerate</i>	68	FERROUS GLUCONATE.....	84
<i>endocet</i>	31	<i>estradiol-norethindrone acet</i>	69	<i>ferrous sulfat</i> e.....	84
ENDUR-VM WITH IRON.....	99	<i>ethambutol hcl</i>	37	FERROUS SULFATE.....	84
<i>enema</i>	78	<i>ethosuximide</i>	112	FETZIMA.....	117
<i>enema mineral oil</i>	78	<i>ethynodiol diac-eth estradiol</i>	60	FETZIMA TITRATION.....	117
<i>enemeez mini</i>	78	<i>etodolac</i>	33	FEVERALL INFANTS.....	35
ENFAMIL ENFALYTE.....	89	<i>etodolac er</i>	33	FEVERALL JUNIOR STRENGTH....	35
ENGERIX-B.....	29	<i>etonogestrel-ethinyl estradiol</i>....60		<i>fexofenadine hcl</i>	137
<i>enoxaparin sodium</i>	82	<i>etoposide</i>	24	<i>fexofenadine-pseudoephed er</i> ..	141
<i>enpresse-28</i>	60	<i>etravirine</i>	36	FIASP.....	64
<i>enskyce</i>	60	EULEXIN.....	15	FIASP FLEXTOUCH.....	64
ENSTILAR.....	129	<i>euthyrox</i>	57	FIASP PENFILL.....	64
ENSURE CLEAR.....	95	<i>everolimus</i>	17, 28	<i>fiber</i>	78
<i>entacapone</i>	109	EVOTAZ.....	38	FINACEA.....	132
<i>entecavir</i>	42	<i>exemestane</i>	15	<i>finasteride</i>	82
<i>enteric fish oil</i>	96	EXKIVITY.....	17	FINTEPLA.....	112
ENTRESTO.....	52	EZALLOR SPRINKLE.....	49	<i>finzala</i>	60
<i>enulose</i>	78	<i>ezetimibe</i>	50	<i>fish oil</i>	96
EPCLUSA.....	42	<i>ezetimibe-simvastatin</i>	50	FISH OIL.....	96
EPIDIOLEX.....	112	EZFE 200.....	83	<i>fish oil adult gummies</i>	96
<i>epinephrine</i>	148	FABRAZYME.....	71	<i>fish oil maximum strength</i>	96
<i>epirubicin hcl</i>	22	<i>falmina</i>	60	FISH OIL PEARLS.....	96
<i>epitol</i>	112	<i>famciclovir</i>	42	FISH OIL TRIPLE STRENGTH.....	96

<i>flac</i>	108	FOTIVDA.....	17	GILENYA.....	110
FLAREX.....	107	FREAMINE III.....	94	GILOTRIF.....	17
FLEBOGAMMA DIF.....	27	FRESHKOTE.....	107	<i>glatiramer acetate</i>	110
<i>flecainide acetate</i>	48	FRESHKOTE PF.....	107	<i>glatopa</i>	110
FLEET BISACODYL.....	78	FRUCTOSE.....	96	<i>glimepiride</i>	66
FLEET PEDIATRIC.....	78	<i>fulvestrant</i>	15	<i>glipizide</i>	66
FLEXICHAMBER ADULT		FUNGOID TINCTURE.....	127	<i>glipizide er</i>	66
MASK/SMALL.....	148	<i>furosemide</i>	54	<i>glipizide xl</i>	66
<i>flintstones complete</i>	99	FUSION PLUS.....	84	<i>glipizide-metformin hcl</i>	66
FLORIVA PLUS.....	99	FUZEON.....	36	<i>gluco burst</i>	56
FLOVENT DISKUS.....	138	<i>fyavolv</i>	69	GLUCOSE.....	56
FLOVENT HFA.....	139	FYCOMPA.....	112	<i>glutamine</i>	96
<i>flu hbp</i>	141	<i>gabapentin</i>	112, 113	GLUTATHIONE.....	96
<i>flu/severe cold & cough day</i>	141	<i>galantamine hydrobromide</i>	115	GLYCERIN.....	134
<i>fluconazole</i>	39	<i>galantamine hydrobromide er</i> ..	115	<i>glycopyrrolate</i>	76
<i>fluconazole in sodium chloride</i> ...	39	GALZIN.....	92	<i>glydo</i>	126
<i>flucytosine</i>	39	GAMASTAN.....	27	GLYXAMBI.....	66
<i>fludrocortisone acetate</i>	69	GAMMAGARD.....	27	<i>gnp allergy relief</i>	137
<i>flunisolide</i>	139	GAMMAGARD S/D LESS IGA.....	27	<i>gnp antacid & anti-gas</i>	74
<i>fluocinolone acetonide</i>	108, 129	GAMMAKED.....	27	GNP CAPSAICIN.....	132
<i>fluocinolone acetonide body</i>	129	GAMMAPLEX.....	27	<i>gnp childrens chewables/ex c</i>	99
<i>fluocinolone acetonide scalp</i>	129	GAMUNEX-C.....	27	<i>gnp fiber therapy</i>	78
<i>fluocinonide</i>	129	<i>ganciclovir sodium</i>	42	GNP FISH OIL.....	96
<i>fluocinonide emulsified base</i>	129	GARDASIL 9.....	29	<i>gnp hydrocortisone</i>	129
<i>fluorometholone</i>	107	GAS RELIEF.....	80	<i>gnp iron</i>	84
<i>fluorouracil</i>	23, 132	<i>gas relief</i>	80	<i>gnp lice treatment</i>	130
<i>fluoxetine hcl</i>	117	<i>gas relief extra strength</i>	80	<i>gnp motion sickness relief</i>	75
<i>fluphenazine decanoate</i>	119	<i>gas relief ultra strength</i>	80	<i>gnp natural fiber</i>	78
<i>fluphenazine hcl</i>	119	<i>gatifloxacin</i>	106	<i>gnp pink bismuth</i>	74
<i>flurbiprofen</i>	34	GATTEX.....	80	<i>gnp scalp relief</i>	132
<i>flurbiprofen sodium</i>	107	GAUZE PADS 2" X 2".....	64	<i>gnp tussin cf cough & cold</i>	141
<i>flutamide</i>	15	<i>gavilyte-c</i>	78	GOLYTELY.....	78
<i>fluticasone propionate</i>	129, 139	<i>gavilyte-g</i>	78	<i>goodsense hemorrhoidal</i>	132
<i>fluvastatin sodium</i>	49	<i>gavilyte-n with flavor pack</i>	78	GRALISE.....	125
<i>fluvastatin sodium er</i>	49	GAVISCON.....	74	<i>granisetron hcl</i>	75
<i>fluvoxamine maleate</i>	111	GAVRETO.....	17	<i>griseofulvin microsize</i>	39
<i>folic acid</i>	99	<i>gemcitabine hcl</i>	23	<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	39
FOLIC ACID.....	99	<i>gemfibrozil</i>	49	<i>guaifenesin</i>	141
FOLITE.....	99	<i>generlac</i>	78	<i>guaifenesin-codeine</i>	141
FOLIXAPURE.....	99	<i>gengraf</i>	28	<i>guanfacine hcl</i>	56
FOLTRATE.....	99	GENOTROPIN.....	72	<i>guanfacine hcl er</i>	124
<i>fondaparinux sodium</i>	82	GENOTROPIN MINIQUICK.....	72	GVOKE HYPOPEN 2-PACK.....	57
<i>formoterol fumarate</i>	135	<i>gentak</i>	106	GVOKE KIT.....	57
FORTEO.....	70	<i>gentamicin in saline</i>	40	GVOKE PFS.....	57
FOSAMAX PLUS D.....	70	<i>gentamicin sulfate</i>	40, 106, 126	HAEGARDA.....	86
<i>fosamprenavir calcium</i>	36	GENTEAL SEVERE.....	107	<i>hailey 1.5/30</i>	60
<i>fosinopril sodium</i>	55	<i>gentel tears</i>	107	<i>hailey 24 fe</i>	60
<i>fosinopril sodium-hctz</i>	53	GENVOYA.....	38	<i>halobetasol propionate</i>	129

<i>haloperidol</i>	119	<i>hydrocodone bit-homatrop mbr</i>	125	INGREZZA.....	125
<i>haloperidol decanoate</i>	119	.....	142	INJECTAFER.....	85
<i>haloperidol lactate</i>	119	<i>hydrocodone-acetaminophen</i>	31	INLYTA.....	18
HARVONI.....	42	<i>hydrocodone-ibuprofen</i>	32	INQOVI.....	23
HAVRIX.....	29	<i>hydrocortisone</i>	69, 76, 129, 130	INREBIC.....	18
<i>heartburn relief ex st</i>	74	<i>hydrocortisone (perianal)</i>	132	INSTA-GLUCOSE.....	57
<i>heather</i>	60	HYDROCORTISONE ACETATE....	129	INSULIN PEN NEEDLE.....	64
HEMATEX.....	84	<i>hydrolatum</i>	132	INSULIN SYRINGE (DISP) U-100	
HEMATEX IRON COMPLEX.....	84	<i>hydromorphone hcl</i>	32	0.3 ML.....	64
HEMATOGEN FA.....	84	HYDROPHILIC PETROLATUM....	134	INSULIN SYRINGE (DISP) U-100	
HEMATOGEN FORTE.....	84	HYDROXOCOBALAMIN.....	134	1 ML.....	64
HEMOCYTE PLUS.....	84	<i>hydroxocobalamin acetate</i>	99	INSULIN SYRINGE (DISP) U-100	
<i>hemocyte-f</i>	84	<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	27	1/2 ML.....	64
HEPARIN (PORCINE) IN NACL.....	83	<i>hydroxyurea</i>	24	INTEGRA F.....	85
<i>heparin sod (porcine) in d5w</i>	83	<i>hydroxyzine hcl</i>	137	INTEGRA PLUS.....	85
<i>heparin sodium (porcine)</i>	83	<i>hydroxyzine pamoate</i>	137	INTELENCE.....	36
<i>hepatamine</i>	94	HYSINGLA ER.....	33	INTRALIPID.....	94
HERCEPTIN.....	17	<i>ibandronate sodium</i>	70	INTRON A.....	28
HERCEPTIN HYLECTA.....	17	IBRANCE.....	17	<i>introvale</i>	60
HERZUMA.....	17	<i>ibu</i>	34	INVEGA SUSTENNA.....	119
HETLIOZ.....	121	<i>ibuprofen</i>	34	INVEGA TRINZA.....	120
HIBERIX.....	29	<i>ibuprofen childrens</i>	34	INVIRASE.....	36
HISTEX.....	137	<i>ibuprofen junior strength</i>	34	IPOL.....	30
HISTEX-AC.....	142	<i>icaps</i>	99	<i>ipratropium bromide</i>	136
HISTEX-DM.....	142	<i>icatibant acetate</i>	86	<i>ipratropium-albuterol</i>	138
<i>hm allergy relief</i>	137	<i>iclevia</i>	60	<i>irbesartan</i>	48
<i>hm cold & sinus relief</i>	142	ICLUSIG.....	18	<i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i> ..	53
<i>hm fiber</i>	78	IDHIFA.....	18	IRESSA.....	18
<i>hm vitamin b complex/vitamin c</i>	99	<i>iferex 150 forte</i>	85	<i>irinotecan hcl</i>	24
HUMIRA.....	25, 26	ILEVRO.....	107	<i>iron</i>	85
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS		<i>imatinib mesylate</i>	18	IRON.....	85
START.....	25	IMBRUVICA.....	18	IRON CHEWS PEDIATRIC.....	85
HUMIRA PEN.....	25	<i>imipenem-cilastatin</i>	40	IRON SLOW RELEASE.....	85
HUMIRA PEN-CD/UC/HS		<i>imipramine hcl</i>	117	IRON UP.....	85
STARTER.....	25	<i>imiquimod</i>	132	IROSPAN 24/6.....	85
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC		IMOVAX RABIES.....	30	ISENTRESS.....	36
START.....	25	IMVEXXY MAINTENANCE PACK..	69	ISENTRESS HD.....	36
HUMIRA PEN-PS/UV/ADOL HS		IMVEXXY STARTER PACK.....	69	<i>isibloom</i>	60
START.....	25	<i>incassia</i>	60	ISOLYTE-P IN D5W.....	87
HUMIRA PEN-PSOR/UEIT		INCRELEX.....	72	ISOLYTE-S.....	87
STARTER.....	25	INCRUSE ELLIPTA.....	136	ISOLYTE-S PH 7.4.....	87
HUMULIN R U-500		<i>indapamide</i>	54	<i>isoniazid</i>	37
(CONCENTRATED).....	64	INFANRIX.....	30	ISOPTO ATROPINE.....	107
HUMULIN R U-500 KWIKPEN.....	64	<i>infants gas relief</i>	80	ISOPTO TEARS.....	107
<i>hydralazine hcl</i>	56	<i>infants ibuprofen</i>	34	<i>isosorbide dinitrate</i>	55
<i>hydrochlorothiazide</i>	54	INFED.....	85	<i>isosorbide mononitrate</i>	55
<i>hydrocod polst-cpm polst er</i>	142	INFLIXIMAB.....	26	<i>isosorbide mononitrate er</i>	55
		INFUVITE PEDIATRIC.....	99	<i>isotretinoin</i>	131

<i>isradipine</i>	52	KISQALI FEMARA(200 MG DOSE).....	25	LENVIMA (14 MG DAILY DOSE)...	18
<i>itch relief extra strength</i>	127	<i>klor-con</i>	88	LENVIMA (18 MG DAILY DOSE)...	19
<i>itraconazole</i>	39	<i>klor-con 10</i>	88	LENVIMA (20 MG DAILY DOSE)...	19
<i>ivermectin</i>	40	<i>klor-con m10</i>	88	LENVIMA (24 MG DAILY DOSE)...	19
IXIARO.....	30	<i>klor-con m15</i>	88	LENVIMA (4 MG DAILY DOSE).....	19
JAKAFI.....	18	<i>klor-con m20</i>	88	LENVIMA (8 MG DAILY DOSE).....	19
<i>jantoven</i>	83	KONSYL DAILY FIBER.....	78	<i>lessina</i>	61
JANUMET.....	66	<i>konsyl daily fiber</i>	78	<i>letrozole</i>	15
JANUMET XR.....	66	KONSYL-D.....	78	<i>leucovorin calcium</i>	22
JANUVIA.....	66	KORLYM.....	72	LEUKERAN.....	15
JARDIANCE.....	67	<i>kurvelo</i>	60	<i>leuprolide acetate</i>	15
<i>jasmiel</i>	60	KYNMOBI.....	109	<i>levalbuterol hcl</i>	136
<i>javygtor</i>	72	<i>labetalol hcl</i>	51	<i>levalbuterol tartrate</i>	136
JENTADUETO.....	67	<i>lacosamide</i>	113	LEVEMIR.....	65
JENTADUETO XR.....	67	<i>lactated ringers</i>	87	LEVEMIR FLEXTOUCH.....	65
<i>jinteli</i>	69	<i>lactobacillus</i>	75	<i>levetiracetam</i>	113
<i>jolessa</i>	60	LACTOSE.....	134	<i>levetiracetam er</i>	113
<i>juleber</i>	60	LACTOSE MONOHYDRATE.....	134	<i>levetiracetam in nacl</i>	113
JULUCA.....	38	<i>lactulose</i>	78	<i>levobunolol hcl</i>	105
<i>junel 1.5/30</i>	60	<i>lactulose encephalopathy</i>	78	<i>levocarnitine</i>	72
<i>junel 1/20</i>	60	<i>lamivudine</i>	36, 42	<i>levocetirizine dihydrochloride</i> ...	137
<i>junel fe 1.5/30</i>	60	<i>lamivudine-zidovudine</i>	38	<i>levofloxacin</i>	46
<i>junel fe 1/20</i>	60	<i>lamotrigine</i>	113	<i>levofloxacin in d5w</i>	46
<i>junel fe 24</i>	60	<i>lamotrigine er</i>	113	<i>levonest</i>	61
KADCYLA.....	18	LANOLOR.....	132	<i>levonorgest-eth est & eth est</i>	61
<i>kaitlib fe</i>	60	<i>lansoprazole</i>	77	<i>levonorgest-eth estrad 91-day</i> ...	61
KALYDECO.....	148	<i>lapatinib ditosylate</i>	18	<i>levonorgestrel</i>	61
KANJINTI.....	18	<i>l-arginine</i>	96	<i>levonorgestrel-ethinyl estrad</i>	61
<i>kariva</i>	60	L-ARGININE.....	96	<i>levonorg-eth estrad triphasic</i>	61
<i>kcl in dextrose-nacl</i>	87	<i>larin 1.5/30</i>	61	<i>levora 0.15/30 (28)</i>	61
KCL IN DEXTROSE-NACL.....	87	<i>larin 1/20</i>	61	<i>levo-t</i>	57
<i>kelnor 1/35</i>	60	<i>larin 24 fe</i>	61	<i>levothyroxine sodium</i>	57
<i>kelnor 1/50</i>	60	<i>larin fe 1.5/30</i>	61	<i>levoxyl</i>	57
KERENDIA.....	48	<i>larin fe 1/20</i>	61	LEXIVA.....	36
<i>ketoconazole</i>	39, 127, 128	<i>larissia</i>	61	L-GLUTAMINE.....	96
KETO-DIASTIX.....	72	LASTACFT.....	104	L-GLUTATHIONE.....	96
<i>ketorolac tromethamine</i>	107	<i>latanoprost</i>	105	<i>lice killing</i>	130
<i>ketotifen fumarate</i>	104	LATUDA.....	120	<i>lice treatment</i>	130
KEYTRUDA.....	18	<i>laxative max str</i>	78	<i>lidocaine</i>	126, 132
KINRIX.....	30	<i>laxative regular strength</i>	79	LIDOCAINE.....	132
KISQALI (200 MG DOSE).....	18	<i>layolis fe</i>	61	<i>lidocaine hcl</i>	35, 126
KISQALI (400 MG DOSE).....	18	L-CITRULLINE.....	134	<i>lidocaine hcl (pf)</i>	35
KISQALI (600 MG DOSE).....	18	<i>leena</i>	61	<i>lidocaine hcl urethral/mucosal</i> ..	126
KISQALI FEMARA (400 MG DOSE).....	24	<i>leflunomide</i>	27	<i>lidocaine viscous hcl</i>	126
KISQALI FEMARA (600 MG DOSE).....	24	<i>lenalidomide</i>	24	<i>lidocaine-prilocaine</i>	126
		LENVIMA (10 MG DAILY DOSE)...	18	<i>lillow</i>	61
		LENVIMA (12 MG DAILY DOSE)...	18	<i>linezolid</i>	41
				<i>linezolid in sodium chloride</i>	41

LINZESS.....	80	LUMAKRAS.....	19	MAR-COF BP.....	142
<i>liothyronine sodium</i>	57	LUMIGAN.....	105	MAR-COF CG EXPECTORANT....	142
LIP BALM BASE.....	134	LUMIZYME.....	72	<i>marlissa</i>	61
LIPOIC ACID.....	96	LUPRON DEPOT (1-MONTH).....	15	MARPLAN.....	117
LIQ-10.....	96	LUPRON DEPOT (3-MONTH).....	16	MATULANE.....	25
<i>liquid calcium with d3</i>	92	LUPRON DEPOT-PED (1-		<i>matzim la</i>	52
LIQUID CALCIUM WITH D3.....	92	MONTH).....	72	MAVYRET.....	42, 43
<i>liquid calcium/vitamin d</i>	92	LUPRON DEPOT-PED (3-		MAXICHLOR PEH DM.....	142
<i>lisinopril</i>	55	MONTH).....	72	MAXIFED.....	142
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i>	53	<i>lutura</i>	61	MAXIFED TR.....	142
L-ISOLEUCINE.....	96	L-VALINE.....	96	MAXIMUM D3.....	99
LITHIUM.....	125	<i>lyleq</i>	61	MAXI-TUSS CD.....	142
<i>lithium carbonate</i>	125	<i>lyllana</i>	69	<i>maxi-tuss gmx</i>	142
<i>lithium carbonate er</i>	125	LYNPARZA.....	19	MAXI-TUSS JR.....	142
LITTLE REMEDIES SALINE MIST.	148	LYRICA CR.....	125	MAXI-TUSS PE.....	143
LIVALO.....	49	LYSODREN.....	16	MAXI-TUSS PE JR.....	143
L-LYSINE HCL.....	134	<i>lyza</i>	61	MAXI-TUSS TR.....	143
LODRANE D.....	142	M.V.I. PEDIATRIC.....	99	M-CLEAR WC.....	143
<i>loestrin 1.5/30 (21)</i>	61	MAG-AL.....	74	<i>meclizine hcl</i>	75
<i>loestrin 1/20 (21)</i>	61	MAGDELAY.....	92	<i>medela tender care lanolin</i>	132
<i>loestrin fe 1.5/30</i>	61	MAG-G.....	92	<i>medicated callus removers</i>	132
<i>loestrin fe 1/20</i>	61	MAGNESIUM CHLORIDE.....	92	MEDI-LYTE.....	89
LOHIST-D.....	142	<i>magnesium chloride</i>	92	<i>medroxyprogesterone acetate</i>	
LOHIST-DM.....	142	<i>magnesium citrate</i>	79	.....	61, 62, 70
LOKELMA.....	57	MAGNESIUM CITRATE.....	92	<i>mefloquine hcl</i>	39
LOLLIBASE.....	134	MAGNESIUM GLUCONATE.....	92	<i>megestrol acetate</i>	16, 70
LONSURF.....	23	<i>magnesium gluconate</i>	92	MEKINIST.....	19
<i>loperamide hcl</i>	75, 80	<i>magnesium lactate</i>	92	MEKTOVI.....	19
LOPERAMIDE HCL.....	75	<i>magnesium oxide</i>	74, 92, 93	<i>meloxicam</i>	34
<i>lopinavir-ritonavir</i>	38	MAGNESIUM OXIDE.....	93	<i>memantine hcl</i>	115
<i>loratadine</i>	137	MAGNESIUM OXIDE 400.....	92	<i>memantine hcl er</i>	115
<i>loratadine childrens</i>	137	MAGNESIUM OXIDE -MG		MENACTRA.....	30
<i>loratadine-d 12hr</i>	142	SUPPLEMENT.....	92	M-END DMX.....	143
<i>loratadine-d 24hr</i>	142	<i>magnesium oxide -mg</i>		M-END PE.....	143
<i>lorazepam</i>	111	<i>supplement</i>	92	MENQUADFI.....	30
<i>lorazepam intensol</i>	111	<i>magnesium sulfate</i>	87	MENVEO.....	30
LORBRENA.....	19	MAGNESIUM SULFATE.....	88	<i>mercaptopurine</i>	23
LORTUSS LQ.....	142	<i>magnesium sulfate in d5w</i>	87	<i>meropenem</i>	41
<i>loryna</i>	61	MAGNESIUM SULFATE IN D5W..	87	<i>mesalamine</i>	76
<i>losartan potassium</i>	48	MAGONATE.....	93	<i>mesalamine er</i>	76
<i>losartan potassium-hctz</i>	53	<i>mag-oxide</i>	93	<i>mesalamine-cleanser</i>	76
LOTEMAX.....	107	<i>malathion</i>	130	MESNEX.....	22
<i>lovastatin</i>	49	<i>mapap</i>	35	<i>metadate er</i>	124
<i>low-ogestrel</i>	61	<i>mapap acetaminophen extra str</i>	35	<i>metformin hcl</i>	67
<i>loxapine succinate</i>	120	<i>mapap childrens</i>	35	<i>metformin hcl er</i>	67
<i>lubiprostone</i>	80	<i>mapap cold formula multi-</i>		<i>methadone hcl</i>	33
<i>lubricating eye drops</i>	107, 108	<i>sympt</i>	142	<i>methadone hcl intensol</i>	33
<i>lubricating plus eye drops</i>	108	<i>maraviroc</i>	36	<i>methazolamide</i>	54

<i>methenamine hippurate</i>	41	<i>misoprostol</i>	80	<i>mucus relief dm</i>	144
<i>methimazole</i>	57	MITIGARE	33	<i>mucus relief dm cough</i>	144
METHOCEL E4M PREMIUM	134	M-M-R II	30	<i>mucus relief dm max</i>	144
<i>methotrexate</i>	27	M-NATAL PLUS	89	<i>mucus relief max st</i>	144
<i>methotrexate sodium</i>	23	<i>modafinil</i>	123	<i>mucus relief sinus</i>	144
<i>methotrexate sodium (pf)</i>	23	<i>moexipril hcl</i>	55	MULTAQ	48
METHYLCELLULOSE	134	<i>moisturizing cream</i>	133	<i>multi adult gummies</i>	99
<i>methylphenidate hcl</i>	125	<i>molindone hcl</i>	120	<i>multi symptom flu/severe cold</i>	144
<i>methylphenidate hcl er</i>	125	<i>mometasone furoate</i>	130, 139	<i>multiple vitamins-iron</i>	99
<i>methylprednisolone</i>	69	MONJUVI	19	<i>multi-symptom cold childrens</i>	144
<i>methylprednisolone acetate</i>	69	MONOFERRIC	85	MULTIVITAMIN	100
<i>methylprednisolone sodium succ</i>	69	<i>mono-lynyah</i>	62	<i>multivitamin & mineral</i>	99
<i>metoclopramide hcl</i>	75	<i>montelukast sodium</i>	139	MULTIVITAMIN CHILDRENS	100
<i>metolazone</i>	54	MORE-DOPHILUS ACIDOPHILUS	75	MULTIVITAMIN GUMMIES CHILDRENS	100
<i>metoprolol succinate er</i>	51	<i>morphine sulfate</i>	32	MULTIVITAMIN+	100
<i>metoprolol tartrate</i>	51	<i>morphine sulfate (concentrate)</i>	32	<i>multivitamins</i>	100
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide</i>	53	MORPHINE SULFATE (PF)	32	MULTI-VITE	100
<i>metronidazole</i>	41, 81, 132	<i>morphine sulfate (pf)</i>	32	<i>mupirocin</i>	126
<i>metronidazole in nacl</i>	41	<i>morphine sulfate er</i>	33	MURO 128	108
<i>metyrosine</i>	56	MOVANTIK	80	MVASI	19
<i>micafungin sodium</i>	39	<i>moxifloxacin hcl</i>	46, 106	MVW COMPLETE FORMULATION	100
MICLARA DM	143	MUCINEX CHILD MS DAY-NIGHT CLD	143	<i>mvw complete formulation</i>	100
MICLARA LQ	137	MUCINEX COUGH FOR KIDS	143	<i>mycophenolate mofetil</i>	28
<i>miconazole 1</i>	81	MUCINEX FAST-MAX	143	<i>mycophenolate sodium</i>	28
<i>miconazole 3</i>	81	<i>mucinex fast-max cld/flu dy/nt</i>	143	<i>myorisan</i>	131
<i>miconazole 3 applicator</i>	81	<i>mucinex fast-max cold flu nght</i>	143	MYRBETRIQ	81
<i>miconazole 3 combo-supp</i>	81	MUCINEX FAST-MAX CONGEST COUGH	143	<i>na ferric gluc cplx in sucrose</i>	85
<i>miconazole 7</i>	82	MUCINEX FAST-MAX DAY/NIGHT	143	<i>na sulfate-k sulfate-mg sulf</i>	79
<i>miconazole nitrate</i>	82, 128	<i>mucinex fast-max dm max</i>	143	<i>nabumetone</i>	34
<i>microgestin 1.5/30</i>	62	MUCINEX FOR KIDS	143	<i>nadolol</i>	51
<i>microgestin 1/20</i>	62	MUCINEX FREEFROM DAY-NIGHT	143	<i>nafcellin sodium</i>	47
<i>microgestin 24 fe</i>	62	MUCINEX JUNIOR COLD/FLU	143	NAGLAZYME	72
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	62	MUCINEX JUNIOR COUGH/CONGEST	143	<i>nalbuphine hcl</i>	32
<i>microgestin fe 1/20</i>	62	MUCINEX NIGHTSHIFT COLD/FLU	144	<i>naloxone hcl</i>	123
<i>midodrine hcl</i>	56	MUCINEX NIGHTSHIFT SINUS... ..	144	<i>naltrexone hcl</i>	123
<i>miglustat</i>	72	<i>mucinex sinus-max congestion</i>	144	NAMZARIC	115, 116
<i>mili</i>	62	MUCINEX SINUS-MAX DAY/NIGHT	144	NANOVM T/F	100
<i>milk of magnesia</i>	79	MUCINEX STUFFY NOSE & CHEST	144	<i>naproxen</i>	34
<i>milk of magnesia concentrate</i>	79	<i>mucus relief</i>	144	<i>naproxen sodium</i>	34
<i>mimvey</i>	69	<i>mucus relief childrens</i>	144	<i>naratriptan hcl</i>	122
<i>mineral oil</i>	79			NASADROPS SALINE ON THE GO	148
MINERAL OIL-HYDROPHIL PETROLAT	132			<i>nasal decongestant spray</i>	144
<i>minocycline hcl</i>	47			<i>nasal mist</i>	144
<i>minoxidil</i>	56			NASCOBAL	100
<i>mintox plus</i>	74			NASOPEN PE	144
<i>mirtazapine</i>	117				

NATACYN.....	106	NINJACOF-XG.....	145	NOXAFIL.....	39
<i>nateglinide</i>	67	NINLARO.....	19	NUBEQA.....	16
NATPARA.....	70	<i>nisoldipine er</i>	52	NUCALA.....	148
NATRAPEL 12-HOUR		<i>nitazoxanide</i>	41	NUDEXTA.....	125
TICK/INSECT.....	133	<i>nitisinone</i>	72	NULOJIX.....	29
NAYZILAM.....	113	NITRO-BID.....	55	NULYTELY LEMON-LIME.....	79
<i>nebivolol hcl</i>	51	<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	41	NUPLAZID.....	120
<i>necon 0.5/35 (28)</i>	62	<i>nitrofurantoin monohyd macro</i> ..	41	NURTEC.....	122
NEEDLES, INSULIN DISP.,		<i>nitroglycerin</i>	55	NUTR-E-SOL.....	100
SAFETY.....	65	NIVANEX DMX.....	145	NUTRILIPID.....	95
<i>nefazodone hcl</i>	117	<i>nizatidine</i>	73	NUZYRA.....	48
<i>neomycin sulfate</i>	41	<i>nohist-dm</i>	145	<i>nyamyc</i>	128
<i>neomycin-bacitracin zn-</i>		<i>nohist-lq</i>	145	<i>nylia 1/35</i>	62
<i>polymyx</i>	106	<i>nora-be</i>	62	<i>nylia 7/7/7</i>	62
<i>neomycin-polymyxin-dexameth</i>	105	NOREL AD.....	145	NYMALIZE.....	52
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin</i>	106	<i>norethin ace-eth estrad-fe</i>	62	<i>nymyo</i>	62
<i>neomycin-polymyxin-hc</i>	105, 108	<i>norethindrone</i>	62	<i>nystatin</i>	39, 126, 128
NEOQ10.....	96	<i>norethindrone acetate</i>	70	<i>nystop</i>	128
NEPHRON FA.....	85	<i>norethindrone acet-ethinyl est</i> ...	62	<i>ocella</i>	63
NEPHRONEX.....	100	<i>norethindrone-eth estradiol</i>	69	OCREVUS.....	110
NERLYNX.....	19	<i>norethindron-ethinyl estrad-fe</i> ...	62	OCTAGAM.....	27
NEUPRO.....	109	<i>norethin-eth estradiol-fe</i>	62	<i>octreotide acetate</i>	72
<i>nevirapine</i>	36	<i>norgestimate-eth estradiol</i>	62	ODEFSEY.....	38
<i>nevirapine er</i>	36	<i>norgestim-eth estrad triphasic</i> ...	62	ODOMZO.....	19
NEXAVAR.....	19	NORITATE.....	133	OFEV.....	148
<i>niacin</i>	100	<i>norlyroc</i>	62	OFF DEEP WOODS.....	133
<i>niacin er</i>	100	NORPACE CR.....	49	<i>ofloxacin</i>	106, 108
NIACIN ER.....	100	<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	62	OGIVRI.....	19
<i>niacin er (antihyperlipidemic)</i>	50	<i>nortrel 1/35 (21)</i>	62	<i>olanzapine</i>	120
<i>nicardipine hcl</i>	52	<i>nortrel 1/35 (28)</i>	62	<i>olmesartan medoxomil</i>	48
NICOMIDE.....	100	<i>nortrel 7/7/7</i>	62	<i>olmesartan medoxomil-hctz</i>	53
NICOTINE.....	124	<i>nortriptyline hcl</i>	117	<i>olmesartan-amlodipine-hctz</i>	53
<i>nicotine</i>	124	NORVIR.....	36	<i>olopatadine hcl</i>	104, 137
<i>nicotine mini</i>	124	NOVAFERRUM 50.....	85	<i>omega essentials basic</i>	96
<i>nicotine polacrilex</i>	124	<i>novaferrum ped multi vit-iron</i> ..	100	<i>omega-3</i>	97
NICOTROL.....	124	NOVAFERRUM PEDIATRIC		OMEGA-3.....	97
NICOTROL NS.....	124	DROPS.....	85	<i>omega-3 fish oil</i>	97
<i>nifedipine er</i>	52	NOVOLIN 70/30.....	65	OMEGA-3 FISH OIL EX ST.....	97
<i>nifedipine er osmotic release</i>	52	NOVOLIN 70/30 FLEXPEN.....	65	<i>omeprazole</i>	77
<i>nighttime cold/flu relief</i>	144	NOVOLIN N.....	65	<i>omeprazole magnesium</i>	77
<i>nighttime cough</i>	144	NOVOLIN N FLEXPEN.....	65	OMNARIS.....	139
<i>nighttime severe cold & flu</i>	145	NOVOLIN R.....	65	OMNIPOD 5 G6 INTRO (GEN 5)..	65
<i>nikki</i>	62	NOVOLIN R FLEXPEN.....	65	OMNIPOD 5 G6 POD (GEN 5).....	65
<i>nilutamide</i>	16	NOVOLOG.....	65	OMNIPOD CLASSIC PDM (GEN	
<i>nimodipine</i>	52	NOVOLOG FLEXPEN.....	65	3).....	65
NINJACOF.....	145	NOVOLOG MIX 70/30.....	65	OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN	
NINJACOF-A.....	145	NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN..	65	3).....	65
		NOVOLOG PENFILL.....	65	OMNIPOD DASH INTRO (GEN 4).	65

OMNIPOD DASH PODS (GEN 4)..	65	<i>paclitaxel protein-bound part</i>	24	PHENYTEK.....	113
<i>ondansetron</i>	75	<i>paliperidone er</i>	120	<i>phenytoin</i>	113
<i>ondansetron hcl</i>	75	<i>pamidronate disodium</i>	70	<i>phenytoin sodium</i>	114
ONE-A-DAY ADULT		PAMIDRONATE DISODIUM.....	70	<i>phenytoin sodium extended</i>	114
VITACRAVES+DHA.....	100	PANRETIN.....	133	PHESGO.....	19
ONE-DAILY MULTI-VITAMIN.....	100	<i>pantoprazole sodium</i>	77	<i>philith</i>	63
<i>one-daily multi-vitamin</i>	101	PANZYGA.....	27	<i>phosphorus supplement</i>	93
ONTRUZANT.....	19	<i>paraplatin</i>	15	<i>phytonadione</i>	101
ONUREG.....	23	<i>paricalcitol</i>	58	PIFELTRO.....	36
OPSUMIT.....	54	<i>paromomycin sulfate</i>	41	<i>pilocarpine hcl</i>	105, 126
OPTIMAL D3 M.....	101	<i>paroxetine hcl</i>	117	<i>pimozide</i>	120
ORAL SUSPEND.....	134	<i>paroxetine hcl er</i>	117	<i>pimtree</i>	63
ORAL SUSPENDING		PASER.....	37	<i>pindolol</i>	51
COMPOUND PLUS.....	134	PAXIL.....	117	<i>pinworm medicine</i>	41
ORGOVYX.....	16	<i>pc pediatric tri-vitamin drops</i> ...	101	<i>pioglitazone hcl</i>	67
ORKAMBI.....	148, 149	PEDIA-LAX.....	79	<i>pioglitazone hcl-glimepiride</i>	67
<i>orsythia</i>	63	PEDIARIX.....	30	<i>pioglitazone hcl-metformin hcl</i> ...	67
<i>os-cal</i>	93	<i>pediatric electrolyte</i>	89	<i>piperacillin sod-tazobactam so</i> ...	47
<i>os-cal extra d3</i>	93	PEDIAVENT.....	137	PIQRAY (200 MG DAILY DOSE)....	19
<i>oseltamivir phosphate</i>	43	PEDIAVIT.....	101	PIQRAY (250 MG DAILY DOSE)....	19
OSTEO-PORETICAL.....	93	PEDVAX HIB.....	30	PIQRAY (300 MG DAILY DOSE)....	20
OTEZLA.....	26	<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl</i>	79	<i>pirfenidone</i>	149
OVIDREL.....	72	<i>peg-3350/electrolytes</i>	79	<i>pirmella 1/35</i>	63
<i>oxacillin sodium</i>	47	PEGASYS.....	43	<i>piroxicam</i>	34
<i>oxaliplatin</i>	15	PEMAZYRE.....	19	PLASMA-LYTE 148.....	88
<i>oxandrolone</i>	58	<i>pemetrexed disodium</i>	23	PLASMA-LYTE A.....	88
<i>oxaprozin</i>	34	<i>penicillamine</i>	57	<i>plenamine</i>	95
<i>oxcarbazepine</i>	113	PENICILLIN G POT IN DEXTROSE.	47	PLENVU.....	79
<i>oxybutynin chloride</i>	81	<i>penicillin g potassium</i>	47	POCKET PEAK FLOW METER.....	149
<i>oxybutynin chloride er</i>	81	PENICILLIN G PROCAINE.....	47	<i>podofilox</i>	133
<i>oxycodone hcl</i>	32	<i>penicillin g sodium</i>	47	<i>poly bacitracin</i>	126
<i>oxycodone-acetaminophen</i>	32	<i>penicillin v potassium</i>	47	POLY HIST FORTE.....	145
OXYTROL FOR WOMEN.....	81	PENTACEL.....	30	POLYETHYLENE GLYCOL 1000...	134
<i>oyster shell calcium</i>	93	<i>pentamidine isethionate</i>	41	<i>polyethylene glycol 3350</i>	79
<i>oyster shell calcium 500 + d</i>	93	<i>pentoxifylline er</i>	86	POLYETHYLENE GLYCOL 3350...	135
<i>oyster shell calcium plus d</i>	93	PENTRAVAN.....	133	POLYETHYLENE GLYCOL 8000...	135
<i>oyster shell calcium w/d</i>	93	<i>peptic relief</i>	75	POLY-HIST DM.....	145
<i>oyster shell calcium/d</i>	93	<i>perindopril erbumine</i>	55	<i>polymyxin b-trimethoprim</i>	106
OYSTER SHELL		<i>periogard</i>	126	<i>polysaccharide iron complex</i>	85
CALCIUM/VITAMIN D.....	93	<i>permethrin</i>	130	POLY-TUSSIN AC.....	145
<i>oyster shell calcium/vitamin d</i>	93	<i>perphenazine</i>	120	POLYTUSSIN DM.....	145
<i>oystercal-d</i>	93	PERSERIS.....	120	POLY-VENT DM.....	145
OZEMPIC (0.25 OR 0.5		<i>pfizerpen</i>	47	POLY-VENT IR.....	145
MG/DOSE).....	67	<i>phenelzine sulfate</i>	117	POLY-VI-SOL.....	101
OZEMPIC (1 MG/DOSE).....	67	<i>phenobarbital</i>	113	POLY-VI-SOL/IRON.....	101
OZEMPIC (2 MG/DOSE).....	67	<i>phenobarbital sodium</i>	113	POLY-VITA/IRON.....	101
<i>pacerone</i>	49	<i>phenylephrine hcl</i>	145	POMALYST.....	24
<i>paclitaxel</i>	24	<i>phenylephrine-dm-gg</i>	145	<i>portia-28</i>	63

<i>posaconazole</i>	39	<i>probenecid</i>	33	Q-GEL.....	97
POTASSIUM BROMIDE.....	135	PROCALAMINE.....	95	QINLOCK.....	20
<i>potassium chloride</i>	88, 89	<i>prochlorperazine</i>	75	QUADRACEL.....	30
POTASSIUM CHLORIDE.....	88	<i>prochlorperazine edisylate</i>	75	<i>quetiapine fumarate</i>	120
<i>potassium chloride crys er</i>	89	<i>prochlorperazine maleate</i>	75	<i>quetiapine fumarate er</i>	120
<i>potassium chloride er</i>	89	PROCRIT.....	83	<i>quinapril hcl</i>	55
<i>potassium chloride in dextrose</i> ...	88	<i>procto-med hc</i>	133	<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i>	53
POTASSIUM CHLORIDE IN NACL.....	88	<i>procto-pak</i>	133	<i>quinidine sulfate</i>	49
<i>potassium chloride in nacl</i>	88	<i>proctosol hc</i>	133	<i>quinine sulfate</i>	40
<i>potassium citrate er</i>	82	<i>proctozone-hc</i>	133	RA B-COMPLEX/VITAMIN C CR.....	101
<i>povidone-iodine</i>	133	PROFE.....	85	<i>ra calcium 600/vit d/minerals</i>	93
PRALUENT.....	50	PROGRAF.....	29	<i>ra high potency iron</i>	85
<i>pramipexole dihydrochloride</i>	109	PROLASTIN-C.....	149	RABAVERT.....	30
<i>pramipexole dihydrochloride er</i>	109	PROLENSA.....	107	<i>rabeprazole sodium</i>	77
<i>prasugrel hcl</i>	86	PROLIA.....	71	<i>raloxifene hcl</i>	72
<i>pravastatin sodium</i>	49	PROMACTA.....	86, 87	<i>ramipril</i>	55
<i>praziquantel</i>	41	<i>promethazine hcl</i>	76	<i>ranolazine er</i>	56
<i>prazosin hcl</i>	50	<i>promethazine-codeine</i>	145	<i>rasagiline mesylate</i>	110
PRECISION XTRA KETONE.....	72	<i>promethazine-dm</i>	145	RAYALDEE.....	58
<i>prednisolone</i>	69	<i>promethazine-phenyleph-</i>		<i>reclipsen</i>	63
<i>prednisolone acetate</i>	107	<i>codeine</i>	145	RECOMBIVAX HB.....	30
<i>prednisolone sodium phosphate</i>	70	<i>propafenone hcl</i>	49	RECTIV.....	133
PREDNISOLONE SODIUM		<i>propafenone hcl er</i>	49	REFRESH.....	108
PHOSPHATE.....	107	<i>proparacaine hcl</i>	108	<i>refresh celluvisc</i>	108
<i>prednisone</i>	70	<i>propranolol hcl</i>	51	REFRESH LIQUIGEL.....	108
PREDNISON INTENSOL.....	70	<i>propranolol hcl er</i>	51	REFRESH OPTIVE.....	108
<i>pregabalin</i>	114	PROPYLENE GLYCOL.....	135	REFRESH OPTIVE ADVANCED....	108
PREHEVBRIO.....	30	<i>propylthiouracil</i>	58	REFRESH OPTIVE MEGA-3.....	108
PREMASOL.....	95	PROQUAD.....	30	REFRESH OPTIVE PF.....	108
PREMIUM CONDOMS		PRO-RED AC.....	145	REFRESH RELIEVA PF.....	108
LUBRICATED.....	63	PROSHIELD PLUS SKIN		REGRANEX.....	126
PRENATAL VITAMIN PLUS LOW		PROTECTANT.....	133	RELENZA DISKHALER.....	43
IRON.....	89	PROSOL.....	95	RELISTOR.....	80
PRENATAL VITAMIN WITH		<i>protriptyline hcl</i>	117	REMEDY SKIN REPAIR.....	133
FOLIC ACID GREATER THAN 0.8		<i>pseudoeph-bromphen-dm</i>	145	REMICADE.....	26
MG ORAL TABLET.....	89	<i>pseudoephedrine hcl</i>	146	<i>renal-vite</i>	101
PRESERVISION AREDS.....	101	<i>pseudoephedrine hcl er</i>	146	RENFLEXIS.....	26
<i>prevalite</i>	50	<i>pseudoephedrine-guaifenesin</i> ..	146	<i>reno caps</i>	101
PREVYMIS.....	43	<i>pseudoephedrine-guaifenesin er</i>		<i>repaglinide</i>	67
PREZCOBIX.....	38	.....	146	REPEL MOSQUITO WIPES.....	133
PREZISTA.....	36	PULMICORT FLEXHALER.....	139	REPLESTA.....	101
PRIFTIN.....	37	PULMOZYME.....	149	REPLESTA NX.....	101
PRILOSEC.....	77	PURE L-CITRULLINE.....	97	RESCON.....	146
PRIMAQUINE PHOSPHATE.....	39	PURIXAN.....	23	RESTASIS.....	108
<i>primaquine phosphate</i>	39	<i>pyrazinamide</i>	37	RESTASIS MULTIDOSE.....	108
<i>primidone</i>	114	<i>pyridostigmine bromide</i>	125	RETEVMO.....	20
PRIORIX.....	30	PYRIDOXINE HCL.....	101	REVLIMID.....	24
PRIVIGEN.....	28	<i>pyridoxine hcl</i>	101	REXULTI.....	120, 121

REYATAZ.....	36	SANDIMMUNE.....	29	SKYRIZI.....	26
REZUROCK.....	29	SANTYL.....	126	SKYRIZI (150 MG DOSE).....	26
RHINARIS.....	149	<i>sapropterin dihydrochloride</i>	72	SKYRIZI PEN.....	26
RHOPRESSA.....	105	SAVELLA.....	125	<i>slow iron</i>	85
RIABNI.....	20	SAVELLA TITRATION PACK.....	125	<i>slow magnesium/calcium</i>	94
<i>ribavirin</i>	43	SAWYER INSECT REPELLENT.....	133	<i>slow release iron</i>	85, 86
<i>rifabutin</i>	37	<i>scalpicin maximum strength</i>	130	SLOW RELEASE IRON.....	85
<i>rifampin</i>	37	SCEMBLIX.....	20	SLOW-MAG.....	94
<i>riluzole</i>	125	SCOOBY-DOO ONE A DAY.....	101	<i>sm acid reducer</i>	73
<i>rimantadine hcl</i>	43	<i>scopolamine</i>	76	<i>sm allergy relief</i>	137
RINVOQ.....	26	SEBEX.....	133	<i>sm antibiotic plus pain relief</i>	127
RISACAL-D.....	93	SECUADO.....	121	SM B-COMPLEX/VITAMIN C.....	101
<i>risedronate sodium</i>	71	<i>selegiline hcl</i>	110	<i>sm calcium/vitamin d3</i>	94
RISPERDAL CONSTA.....	121	<i>selenium sulfide</i>	128	<i>sm epsom salt</i>	79
<i>risperidone</i>	121	SELZENTRY.....	36, 37	<i>sm fiber</i>	79
<i>ritonavir</i>	36	<i>senna</i>	79	SM FISH OIL.....	97
RITUXAN.....	20	SENNA PLUS.....	79	<i>sm lice solution kit</i>	130
RITUXAN HYCELA.....	20	<i>senna-lax</i>	79	SM SLOW RELEASE IRON.....	86
<i>rivastigmine</i>	116	<i>senokot extra strength</i>	79	<i>sm urinary pain relief max st</i>	82
<i>rivastigmine tartrate</i>	116	SENSI-CARE MOISTURIZING.....	133	<i>sm vitamin d3</i>	101
<i>rivelsa</i>	63	SEREVENT DISKUS.....	136	SODIUM BENZOATE.....	135
<i>rizatriptan benzoate</i>	122	<i>sertraline hcl</i>	117	<i>sodium bicarbonate</i>	74
ROCKLATAN.....	105	SESAME OIL.....	135	SODIUM BROMIDE.....	135
RONDEC-D.....	146	<i>se-tan plus</i>	85	<i>sodium chloride</i>	88, 126
<i>ropinirole hcl</i>	110	<i>setlakin</i>	63	SODIUM CHLORIDE.....	94
<i>ropinirole hcl er</i>	110	<i>sevelamer carbonate</i>	56	<i>sodium chloride (hypertonic)</i>	108
<i>rosadan</i>	133	<i>severe cold & flu</i>	146	<i>sodium fluoride chew, tab, 1.1</i>	
<i>rosuvastatin calcium</i>	49	<i>severe cold/cough</i>	146	<i>(0.5 f) mg/ml soln</i>	89
ROTARIX.....	30	<i>sharobel</i>	63	<i>sodium phenylbutyrate</i>	73
ROTATEQ.....	30	SHINGRIX.....	30	<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	57
<i>roweepra</i>	114	SIGNIFOR.....	73	<i>solifenacin succinate</i>	81
ROZLYTREK.....	20	<i>silace</i>	79	SOLLIQUA.....	65
RUBRACA.....	20	<i>sildenafil citrate</i>	54	SOLTAMOX.....	16
<i>rufinamide</i>	114	<i>silodosin</i>	82	<i>soluble fiber therapy</i>	79
RU-HIST D.....	146	<i>silphen dm cough</i>	146	SOLU-CORTEF.....	70
RUKOBIA.....	36	<i>silver sulfadiazine</i>	127	SOMATULINE DEPOT.....	73
RUXIENCE.....	20	SIMBRINZA.....	105	SOMAVERT.....	73
RYBELSUS.....	67	<i>simliya</i>	63	<i>sorafenib tosylate</i>	20
RYDAPT.....	20	<i>simpesse</i>	63	SORBITOL.....	79
RYDEX.....	146	SIMPLY SALINE.....	149	<i>sorine</i>	49
RYMED.....	146	<i>simvastatin</i>	49	<i>sotalol hcl</i>	49
<i>rynex pe</i>	146	<i>sinus congestion/pain</i>	146	<i>sotalol hcl (af)</i>	49
<i>rynex pse</i>	146	<i>sinus congestion/pain daytime</i>	146	<i>spironolactone</i>	48
<i>sajazir</i>	87	<i>sinus relief extra strength</i>	146	<i>spironolactone-hctz</i>	54
SALICYLIC ACID.....	135	SINUS WASH SALT.....	149	<i>sprintec 28</i>	63
<i>saline</i>	149	<i>sirolimus</i>	29	SPRITAM.....	114
<i>saline nasal spray</i>	149	SIRTIURO.....	37	SPRYCEL.....	20
<i>sal-plant</i>	133	SIVEXTRO.....	41	<i>sps</i>	57

<i>sronyx</i>	63	SYRSPEND SF ALKA.....	135	<i>theophylline</i>	149
<i>ssd</i>	127	SYSTANE.....	108	THEOPHYLLINE ANHYDROUS....	135
STAHIST AD.....	146	SYSTANE COMPLETE.....	108	<i>theophylline er</i>	149
<i>stavudine</i>	37	TAB-A-VITE/IRON/BETA		THERA-D 4000.....	102
STELARA.....	26	CAROTENE.....	101	<i>theraflu expressmax sev cld/cg</i>	146
<i>sterile water for irrigation</i>	126	TABLOID.....	23	THERAFLU FLU & SORE THROAT	
STIVARGA.....	20	TABRECTA.....	20	.....	146
<i>stomach relief</i>	75	<i>tacrolimus</i>	29, 133	THERAPEUTIC DANDRUFF.....	133
<i>stomach relief extra strength</i>	75	<i>tadalafil (pah)</i>	54	<i>thiamine hcl</i>	102
<i>stool softener</i>	79	TAFINLAR.....	20	<i>thioridazine hcl</i>	121
<i>stool softener plus laxative</i>	79	TAGRISSO.....	20	<i>thiothixene</i>	121
<i>streptomycin sulfate</i>	41	TALTZ.....	26	<i>tiadylt er</i>	52
<i>stress formula/zinc (b-compl)</i> ...	101	TALZENNA.....	20	<i>tiagabine hcl</i>	114
STRIBILD.....	38	<i>tamoxifen citrate</i>	16	TIBSOVO.....	21
STROVITE ONE.....	101	<i>tamsulosin hcl</i>	82	TICOVAC.....	31
<i>subvenite</i>	114	TARGRETIN.....	133	TIGECYCLINE.....	48
<i>sucralfate</i>	80	<i>tarina 24 fe</i>	63	<i>tigecycline</i>	48
<i>sudogest sinus/allergy</i>	146	<i>tarina fe 1/20 eq</i>	63	<i>tilia fe</i>	63
<i>sulfacetamide sodium</i>	106	TARON FORTE.....	86	<i>timolol maleate</i>	51, 105
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	131	TASIGNA.....	20	<i>timolol maleate (once-daily)</i>	105
<i>sulfacetamide-prednisolone</i>	105	<i>tazarotene</i>	128	TIVICAY.....	37
SULFADIAZINE.....	41	<i>tazicef</i>	44	TIVICAY PD.....	37
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim</i>		TAZORAC.....	128	<i>tizanidine hcl</i>	110
.....	41, 42	<i>taztia xt</i>	52	<i>tl-hem 150</i>	86
SULFAMYLON.....	127	TAZVERIK.....	20	TOBRADEX.....	105
<i>sulfasalazine</i>	76	TDVAX.....	30	TOBRADEX ST.....	105
<i>sulindac</i>	34	TECENTRIQ.....	20	<i>tobramycin</i>	42, 106
<i>sumatriptan</i>	122	TECFIDERA.....	110	<i>tobramycin sulfate</i>	42
<i>sumatriptan succinate</i>	122, 123	TEFLARO.....	44	<i>tobramycin-dexamethasone</i>	105
<i>sumatriptan succinate refill</i>	122	<i>telmisartan</i>	48	<i>tolnaftate</i>	128
<i>sunitinib malate</i>	20	<i>telmisartan-amlodipine</i>	53	<i>tolnaftate antifungal</i>	128
SUPER DAILY D3.....	101	<i>telmisartan-hctz</i>	53	<i>tolterodine tartrate</i>	81
SUPER NU-THERA.....	101	<i>temazepam</i>	122	<i>tolterodine tartrate er</i>	81
SUPER TWIN EPA/DHA.....	97	TEMIXYS.....	38	<i>topiramate</i>	114
SUPREP BOWEL PREP KIT.....	80	TENIVAC.....	31	<i>toposar</i>	24
SWEETENING SUSPENDING		<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	37	<i>toremifene citrate</i>	16
COMPOUND.....	135	TEPMETKO.....	20	<i>torse mide</i>	54
<i>syeda</i>	63	<i>terazosin hcl</i>	50	<i>totalday multiple</i>	102
SYMBICORT.....	138	<i>terbinafine hcl</i>	39, 128	TOVIAZ.....	81
SYMDEKO.....	149	<i>terbutaline sulfate</i>	136	TPN ELECTROLYTES.....	88
SYMPAZAN.....	114	<i>terconazole</i>	82	TRADJENTA.....	68
SYMTUZA.....	38	<i>testosterone</i>	58	<i>tramadol hcl</i>	32
SYNAREL.....	68	<i>testosterone cypionate</i>	58	<i>tramadol-acetaminophen</i>	32
SYNERCID.....	42	<i>testosterone enanthate</i>	58	<i>trandolapril</i>	55
SYNJARDY.....	67	<i>tetrabenazine</i>	125, 126	<i>tranexamic acid</i>	87
SYNJARDY XR.....	67, 68	<i>tetracycline hcl</i>	48	<i>tranylcypramine sulfate</i>	117
SYNRIBO.....	25	THALOMID.....	24	TRAVASOL.....	95
SYNTHROID.....	58	THEO-24.....	149	<i>travoprost (bak free)</i>	105

TRAZIMERA.....	21	TRI-VITAMIN INFANT &		<i>valsartan</i>	48
<i>trazodone hcl</i>	117	TODDLER.....	102	<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>	53
TRECTOR.....	37	<i>trivora (28)</i>	63	VALTOCO 10 MG DOSE.....	114
TRELEGY ELLIPTA.....	138	<i>tri-vylibra</i>	64	VALTOCO 15 MG DOSE.....	114
TRELSTAR MIXJECT.....	16	<i>tri-vylibra lo</i>	63	VALTOCO 20 MG DOSE.....	114
<i>treprostinil</i>	55	TRIZIVIR.....	38	VALTOCO 5 MG DOSE.....	114
TRESIBA.....	65	TROGARZO.....	37	VANACOF.....	147
TRESIBA FLEXTOUCH.....	65	TROPHAMINE.....	95	VANACOF DMX.....	147
<i>tretinoin</i>	25, 131	<i>tropium chloride</i>	81	VANALICE.....	130
TREXALL.....	27	TRUEPLUS GLUCOSE.....	57	VANATAB DM.....	147
<i>triaacting nighttime cold&cough</i> ..	146	TRULICITY.....	68	<i>vancomycin hcl</i>	42
<i>triamcinolone acetonide</i> ... 126, 130		TRUMENBA.....	31	VANCOMYCIN HCL IN NAACL.....	42
TRIAMINIC COLD/COUGH DAY		TRUSELTIQ (100MG DAILY		<i>vandazole</i>	82
TIME.....	147	DOSE).....	21	VAQTA.....	31
TRIAMINIC NIGHT TIME		TRUSELTIQ (125MG DAILY		VARENICLINE TARTRATE.....	124
COLD/CGH.....	147	DOSE).....	21	<i>varenicline tartrate</i>	124
<i>triamterene-hctz</i>	54	TRUSELTIQ (50MG DAILY DOSE). 21		VARIVAX.....	31
TRICARE.....	89	TRUSELTIQ (75MG DAILY DOSE). 21		VASCEPA.....	50
<i>tricon</i>	86	TRUSTEX NON-LUBRICATED.....	64	VELCADE.....	21
<i>triderm</i>	130	TRUXIMA.....	21	<i>velivet</i>	64
<i>trientine hcl</i>	57	TUKYSA.....	21	VELPHORO.....	56
<i>tri-estarylla</i>	63	TUMS CHEWY DELIGHTS.....	74	VELTASSA.....	57
TRIFERIC.....	86	TURALIO.....	21	VEMLIDY.....	43
<i>trifluoperazine hcl</i>	121	TUSNEL.....	147	VENCLEXTA.....	21
<i>trifluridine</i>	106	TUSNEL C.....	147	VENCLEXTA STARTING PACK.....	21
<i>trigels-f forte</i>	86	TUSNEL PEDIATRIC.....	147	<i>venlafaxine hcl</i>	118
<i>trihexyphenidyl hcl</i>	110	TUSNEL-DM PEDIATRIC.....	147	<i>venlafaxine hcl er</i>	118
TRIJARDY XR.....	68	TUSSICAPS.....	147	VENOFER.....	86
TRIKAFTA.....	149	<i>tussin cf multi-symptom cold</i> ... 147		VENTAVIS.....	55
<i>tri-legest fe</i>	63	<i>tussin cf severe multi-symptom</i> 147		VENTOLIN HFA.....	136
<i>tri-linyah</i>	63	<i>tussin cough</i>	147	<i>verapamil hcl</i>	52
<i>tri-lo-estarylla</i>	63	<i>tussin dm</i>	147	<i>verapamil hcl er</i>	52
<i>tri-lo-marzia</i>	63	TWINRIX.....	31	VERSACLOZ.....	121
<i>tri-lo-mili</i>	63	TYBOST.....	37	VERZENIO.....	21
<i>tri-lo-sprintec</i>	63	<i>tydemy</i>	64	<i>vestura</i>	64
<i>trimethoprim</i>	42	TYMLOS.....	71	V-GO 20.....	66
<i>tri-mili</i>	63	TYPHIM VI.....	31	V-GO 30.....	66
<i>trimipramine maleate</i>	117	UBRELVY.....	123	V-GO 40.....	66
TRINTELLIX.....	117	<i>unithroid</i>	58	VICTOZA.....	68
<i>tri-nymyo</i>	63	UPCAL D.....	94	<i>vienva</i>	64
<i>triple antibiotic</i>	127	UPSPRING BABY VIT D.....	102	<i>vigabatrin</i>	115
<i>triple antibiotic plus</i>	127	<i>urinary pain relief</i>	82	<i>vigadrone</i>	115
TRIPROLIDINE HCL.....	137	<i>ursodiol</i>	80	VIIBRYD.....	118
<i>triprolidine hcl</i>	137	<i>valacyclovir hcl</i>	43	VIIBRYD STARTER PACK.....	118
<i>tri-sprintec</i>	63	VALCHLOR.....	133	<i>vilazodone hcl</i>	118
TRIUMEQ.....	38	<i>valganciclovir hcl</i>	43	VIMPAT.....	115
TRIUMEQ PD.....	38	<i>valproate sodium</i>	114	<i>vincristine sulfate</i>	24
TRI-VI-SOL A/C/D.....	102	<i>valproic acid</i>	114	<i>vinorelbine tartrate</i>	24

<i>viorele</i>	64	<i>wera</i>	64	<i>zidovudine</i>	37
VIRACEPT.....	37	<i>westab mini</i>	104	ZIKS ARTHRITIS PAIN RELIEF.....	134
VIREAD.....	37	<i>westab one</i>	104	ZINC.....	104
VIRTUSSIN DAC.....	147	WEST-VITE W/FOLIC ACID.....	104	<i>zinc sulfate</i>	94
<i>vitafol</i>	102	WOUND CARE.....	135	ZINC SULFATE.....	94
VITAL-D RX.....	102	<i>wymzya fe</i>	64	ZINC SULFATE MONOHYDRATE..	94
<i>vitamin a</i>	102	XALKORI.....	21	<i>ziprasidone hcl</i>	121
<i>vitamin a palmitate</i>	102	XARELTO.....	83	<i>ziprasidone mesylate</i>	121
VITAMIN A PALMITATE.....	102	XARELTO STARTER PACK.....	83	ZIRABEV.....	22
<i>vitamin b + c complex</i>	102	XATMEP.....	27	ZIRGAN.....	106
<i>vitamin b complex-c</i>	102	XCOPRI.....	115	<i>zoledronic acid</i>	71
<i>vitamin b-6</i>	102	XCOPRI (250 MG DAILY DOSE)..	115	ZOLINZA.....	22
VITAMIN C.....	102	XCOPRI (350 MG DAILY DOSE)..	115	<i>zolmitriptan</i>	123
<i>vitamin c</i>	102	XELJANZ.....	26	<i>zolpidem tartrate</i>	122
<i>vitamin d</i>	102, 103	XELJANZ XR.....	26	ZONISADE.....	115
<i>vitamin d (cholecalciferol)</i>	102	XERAC AC.....	133	<i>zonisamide</i>	115
<i>vitamin d (ergocalciferol)</i>	102	XERMELO.....	80	ZORTRESS.....	29
VITAMIN D (ERGOCALCIFEROL)	102	XGEVA.....	71	<i>zovia 1/35 (28)</i>	64
VITAMIN D2.....	103	XIFAXAN.....	80	ZTALMY.....	115
<i>vitamin d3</i>	103	XIGDUO XR.....	68	<i>zumandimine</i>	64
VITAMIN D3.....	103	XOLAIR.....	149	ZYCLARA PUMP.....	134
VITAMIN D3 IMMUNE HEALTH.	103	XOSPATA.....	21	ZYDELIG.....	22
VITAMIN		XPOVIO (100 MG ONCE		ZYKADIA.....	22
D3/CALCIUM/PHOSPHORUS.....	94	WEEKLY).....	21	ZYLET.....	106
<i>vitamin e</i>	103, 104	XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY).	21	ZYPITAMAG.....	50
VITAMIN E.....	104	XPOVIO (40 MG TWICE		ZYPREXA RELPREVV.....	121
<i>vitamin e-200</i>	104	WEEKLY).....	22		
<i>vitamin k1</i>	104	XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY).	22		
VITRAKVI.....	21	XPOVIO (60 MG TWICE			
VIVITROL.....	124	WEEKLY).....	22		
VIZIMPRO.....	21	XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY).	22		
VONJO.....	21	XPOVIO (80 MG TWICE			
<i>voriconazole</i>	39	WEEKLY).....	22		
VORTEX HOLD		XTANDI.....	16		
CHMBR/MASK/CHILD.....	149	<i>xulane</i>	64		
VOSEVI.....	43	XULTOPHY.....	66		
VOTRIENT.....	21	XYREM.....	123		
VRAYLAR.....	121	YF-VAX.....	31		
VUMERITY.....	110	<i>yuvafem</i>	69		
<i>vyfemla</i>	64	<i>zafemy</i>	64		
<i>vylibra</i>	64	<i>zafirlukast</i>	139		
VYVANSE.....	125	ZARXIO.....	83		
VYZULTA.....	105	ZEJULA.....	22		
<i>warfarin sodium</i>	83	ZELBORAF.....	22		
<i>wart remover maximum</i>		ZEMAIRA.....	149		
<i>strength</i>	133	<i>zenatane</i>	131		
<i>wee care</i>	86	ZENPEP.....	76		
WELIREG.....	25	ZERVIAE.....	104		

Actualizado el 12/01/2022.

Para obtener información actualizada o si tiene otras preguntas, comuníquese con nosotros al **1-866-549-8289** (TTY: **711**), de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después de horas hábiles, los fines de semana y los días festivos, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. También puede visitar **mmp.buckeyehealthplan.com**.

Medicare_{Rx}
Prescription Drug Coverage