

Wellcare Prime por Absolute Total Care (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, además de medicamentos y artículos de venta libre cuentan con la cobertura de Wellcare Prime. En la Lista de Medicamentos, también se informa si existen normas o restricciones especiales para cualquier medicamento cubierto por Wellcare Prime. 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: 22396

Número de Versión: 17

Para obtener información actualizada o si tiene otras preguntas, comuníquese con nosotros al **1-855-735-4398** (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Es posible que después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados federales le pidan que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. También puede visitar **mmp.absolutetotalcare.com**.



Healthy Connections
PRIME

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?	5
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 Wellcare Prime cambia sus normas sobre algunos medicamentos (por ejemplo, restricciones de autorización previa (aprobación), límites de cantidad y/o de terapia escalonada)?.....	6
B7. ¿Cómo encuentro un medicamento en la Lista de Medicamentos?.....	6
B8. ¿Qué sucede si el medicamento que quiero tomar no está en la Lista de Medicamentos?.....	6
B9. ¿Qué sucede si soy un nuevo miembro de Wellcare Prime y no encuentro mi medicamento en la Lista de Medicamentos o tengo problemas para obtenerlo?.....	7
B10. ¿Puedo solicitar una excepción para cubrir mi medicamento?	8
B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?	8
B12. ¿Cuánto tiempo se demora para obtener una excepción?	8
B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?	8
B14. ¿Qué son los medicamentos OTC?	9
B15. ¿Wellcare Prime cubre productos OTC que no son medicamentos?	9
B16. ¿Cuál es mi copago?.....	9
B17. ¿Qué son los niveles de medicamentos?.....	9
C. Resumen de la <i>Lista de Medicamentos Cubiertos</i>	10
C1. Medicamentos Agrupados por Afección Médica	11
D. Índice de Medicamentos Cubiertos	INDEX-1



Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Prime al 1-855-735-4398 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Es posible que después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados federales le pidan que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite mmp.absolutetotalcare.com.

A. Descargos de responsabilidad

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

- ❖ Wellcare Prime por Absolute Total Care (Plan Medicare-Medicaid) es un plan de salud que tiene contratos con Medicare y South Carolina Healthy Connections Medicaid para proporcionar los beneficios de ambos programas a los afiliados.
- ❖ ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-855-735-4398 (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 gratuita.
- ❖ Puede obtener este documento de forma gratuita en otros formatos, como letra de imprenta grande, braille o audio. Llame a Servicios para Miembros al 1-855-735-4398 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Es posible que después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados federales le pidan que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita.
- ❖ Si desea solicitar un formato alternativo (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles u otros formatos) u otro idioma de preferencia, llame a Servicios para Miembros al número que aparece en la parte inferior de esta página.
- ❖ Para obtener este documento y otros materiales en otro idioma o formato de manera permanente, llame a Servicios para Miembros. Si, en el futuro, desea cambiar el idioma y/o la opción de formato, llame a Servicios para Miembros.
- ❖ Si tiene preguntas o inquietudes, o desea actualizar una solicitud de idioma de preferencia y/o formato, llame a Servicios para Miembros al número que aparece en la parte inferior de esta página.

B. Preguntas frecuentes (FAQ)

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

Esta sección continúa en la página siguiente.



Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Prime al 1-855-735-4398 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Es posible que después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados federales le pidan que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite mmp.absolutetotalcare.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 aparecen en la página 14 son los medicamentos cubiertos por Wellcare Prime. 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”.

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

También puede encontrar una lista actualizada de los medicamentos que cubrimos en nuestro sitio web que aparece en la parte inferior de la página o puede llamar a Servicios para Miembros al número que aparece en la parte inferior de la página.

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

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

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

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

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

Esta sección continúa en la página siguiente.



Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Prime al 1-855-735-4398 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Es posible que después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados federales le pidan que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite mmp.absolutetotalcare.com.

- que un medicamento se retire del mercado.

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

- Siempre puede revisar la Lista de Medicamentos actualizada de Wellcare Prime en nuestro sitio web que se indica en la parte inferior de la página.
- Si desea consultar la Lista de Medicamentos actual, también puede llamar a Servicios para Miembros al número que aparece en la parte inferior de la página.

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

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

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

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

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

Esta sección continúa en la página siguiente.



Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Prime al 1-855-735-4398 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Es posible que después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados federales le pidan que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite mmp.absolutetotalcare.com.

Cuando se produzcan estos cambios, haremos lo siguiente:

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

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

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

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

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

- **Aprobación previa (o autorización previa):** para algunos medicamentos, usted, su médico u otro profesional que emita la receta deben obtener la aprobación de Wellcare Prime antes de surtir su receta. Es posible que Wellcare Prime no cubra el medicamento si usted no obtiene la aprobación.
- **Límites de cantidad:** en ciertas ocasiones, Wellcare Prime limita la cantidad de un medicamento que usted puede obtener.
- **Terapia escalonada:** en ciertas ocasiones, Wellcare Prime 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 14 a INDEX-1, para determinar si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales. También puede obtener más información en nuestro sitio web que aparece en la parte inferior de la página. 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.

Esta sección continúa en la página siguiente.



Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Prime al 1-855-735-4398 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Es posible que después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados federales le pidan que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite mmp.absolutetotalcare.com.

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 14 tiene una columna llamada “Medidas necesarias, restricciones o límites de uso”.

B6. ¿Qué sucede si Wellcare Prime cambia sus normas sobre algunos medicamentos (por ejemplo, restricciones de autorización previa (aprobación), límites de cantidad y/o de terapia escalonada)?

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

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

Existen dos maneras de encontrar un medicamento:

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

Para buscar **alfabéticamente**, vaya a la sección Índice de Medicamentos Cubiertos. Puede encontrarlo a partir de la página INDEX-1. 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 número que aparece en la parte inferior de la página y pregunte al respecto. Si se entera de que Wellcare Prime no cubrirá el medicamento, puede hacer lo siguiente:

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

 Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Prime al 1-855-735-4398 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Es posible que después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados federales le pidan que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite mmp.absolutetotalcare.com.

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

Podemos ayudarlo. Cubrimos un suministro temporal de 30 días de su medicamento de la Parte D y un suministro de 90 días de su medicamento de Healthy Connections Medicaid durante los primeros 180 días que usted es miembro de Wellcare Prime. Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otro profesional que expide recetas médicas. Esta persona determinará 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 Wellcare Prime, 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 180 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 médica por menos días), independientemente de si es un miembro nuevo de Wellcare Prime.
- Esto se complementa con el suministro temporal durante los primeros 180 días tras convertirse en miembro de Wellcare Prime.

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

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



Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Prime al 1-855-735-4398 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Es posible que después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados federales le pidan que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite mmp.absolutetotalcare.com.

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

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

B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?

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

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

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

La declaración de respaldo se puede enviar por fax, por correo o por medio de nuestro portal seguro en línea. Esta declaración debe incluir una explicación por parte del profesional que emite la receta de los motivos por los que dicho medicamento es necesario para su afección. El número de fax y la dirección postal aparecen en el Capítulo 9 del *Manual para Miembros* y en nuestro sitio web que se encuentra al final de la página.

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

B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?

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

Wellcare Prime cubre tanto los medicamentos de marca como los medicamentos genéricos.



Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Prime al 1-855-735-4398 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Es posible que después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados federales le pidan que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite mmp.absolutetotalcare.com.

B14. ¿Qué son los medicamentos OTC?

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

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

B15. ¿Wellcare Prime cubre productos OTC que no son medicamentos?

Wellcare Prime cubre algunos productos OTC que no son medicamentos cuando su proveedor los solicita mediante una receta médica.

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

Puede leer la Lista de Medicamentos de Wellcare Prime para conocer los productos OTC no farmacológicos que están cubiertos.

B16. ¿Cuál es mi copago?

Como miembro de Wellcare Prime, usted no paga copagos para medicamentos recetados y medicamentos OTC, siempre y cuando siga las normas de Wellcare Prime.

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 recetados o de venta libre que no tienen cobertura de Medicare.

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



Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Prime al 1-855-735-4398 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Es posible que después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados federales le pidan que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite mmp.absolutetotalcare.com.

C. Resumen de la *Lista de Medicamentos Cubiertos*

La siguiente lista de medicamentos cubiertos proporciona información sobre los medicamentos cubiertos por Wellcare Prime. 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 Wellcare Prime.

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

La información en la columna “Medidas necesarias, restricciones o límites de uso” le indica si Wellcare Prime 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.
- **LA** significa medicamento de Acceso Limitado. Esta receta puede estar disponible solamente en determinadas farmacias. Si desea obtener más información, consulte el Directorio de Proveedores y Farmacias o llame a Servicios para Miembros al número que se indica en la parte inferior de la página.
- **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, esto significa que este no es un “medicamento de la Parte D”. El monto que paga cuando surte una receta para este medicamento no se considera en el costo total de sus medicamentos (es decir, el monto que paga no lo ayuda a calificar para la cobertura para catástrofes).

Esta sección continúa en la página siguiente.



Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Prime al 1-855-735-4398 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Es posible que después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados federales le pidan que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite mmp.absolutetotalcare.com.

- 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 solicitar instrucciones sobre cómo apelar, llame a Servicios para Miembros al número que aparece en la parte inferior de la página. Otra manera de obtener información sobre cómo apelar una decisión es leyendo el Capítulo 9 del *Manual para Miembros*.

C1. Medicamentos Agrupados por Afección Médica

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

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

 Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Prime al 1-855-735-4398 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Es posible que después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados federales le pidan que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite mmp.absolutetotalcare.com.

Table of Contents

AGENTES ANTINEOPLÁSICOS.....	14
AGENTES INMUNOLÓGICOS.....	24
ANALGÉSICOS.....	30
ANESTÉSICOS.....	34
ANTINFECCIOSOS.....	34
CARDIOVASCULARES.....	47
ENDOCRINOS Y METABÓLICOS.....	55
GASTROINTESTINAL.....	72
GENITOURINARIOS.....	79
HEMATOLÓGICOS.....	80
NUTRICIONALES/SUPLEMENTOS.....	83
OFTÁLMICO.....	91
ÓTICOS.....	95
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL.....	95
TÓPICOS.....	113
VARIOS.....	121
VÍAS RESPIRATORIAS.....	121

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

AGENTES ANTINEOPLÁSICOS

AGENTES ALQUILANTES

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

AGENTES ANTINEOPLÁSICOS HORMONALES

<i>abiraterone acetate oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; ^
<i>anastrozole oral tablet 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>bicalutamide oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
EMCYT ORAL CAPSULE 140 MG	\$0 (Tier 2) ^
ERLEADA ORAL TABLET 60 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; ^
EULEXIN ORAL CAPSULE 125 MG	\$0 (Tier 2) ^
<i>exemestane oral tablet 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>flutamide oral capsule 125 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>fulvestrant intramuscular solution prefilled syringe 250 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 2) B/D; ^
<i>fmetrozole 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 en la sección C en la página 10.

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 en la sección C en la página 10.

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 en la sección C en la página 10.

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 en la sección C en la página 10.

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	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 en la sección C en la página 10.

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	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 en la sección C en la página 10.

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso (nivel)
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 en la sección C en la página 10.

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); ^
ZELBORA ORAL TABLET 240 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
ZIRABEV INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/4ML, 400 MG/16ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS; ^
ZOLINZA ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; ^
ZYDELIG ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
ZYKADIA ORAL TABLET 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
AGENTES PROTECTORES		
leucovorin calcium injection solution 500 mg/50ml	\$0 (Tier 1)	B/D
leucovorin calcium injection solution reconstituted 100 mg, 200 mg, 350 mg, 50 mg, 500 mg	\$0 (Tier 1)	B/D
leucovorin calcium oral tablet 10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	
MESNEX ORAL TABLET 400 MG	\$0 (Tier 2)	^
ANTIBIÓTICOS		
adriamycin intravenous solution 2 mg/ml	\$0 (Tier 1)	B/D
doxorubicin hcl intravenous solution 2 mg/ml	\$0 (Tier 1)	B/D
doxorubicin hcl liposomal intravenous injectable 2 mg/ml	\$0 (Tier 2)	B/D; ^
epirubicin hcl intravenous solution 200 mg/100ml, 50 mg/25ml	\$0 (Tier 1)	B/D
ANTIMETABOLITOS		
ALIMTA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG, 500 MG	\$0 (Tier 2)	B/D; ^
azacitidine injection suspension reconstituted 100 mg	\$0 (Tier 2)	B/D; ^

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	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 en la sección C en la página 10.

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 START SUBCUTANEOUS PEN- INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML	\$0 (Tier 2)	PA; ^
HUMIRA PEN-PS/UV/ADOL HS START SUBCUTANEOUS PEN- INJECTOR KIT 40 MG/0.8ML	\$0 (Tier 2)	PA; ^
HUMIRA PEN-PSOR/UVEIT STARTER SUBCUTANEOUS PEN- INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML	\$0 (Tier 2)	PA; ^
HUMIRA SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 10 MG/0.1ML, 20 MG/0.2ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2 EA per 28 days); ^

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg	\$0 (Tier 1)
leflunomide oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
methotrexate oral tablet 2.5 mg	\$0 (Tier 1)
TREXALL ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 5 MG, 7.5 MG	\$0 (Tier 2)
XATMEP ORAL SOLUTION 2.5 MG/ML	\$0 (Tier 2)
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 en la sección C en la página 10.

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	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>gengraf oral capsule 100 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>gengraf oral solution 100 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>mycophenolate mofetil oral capsule 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted 200 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2)	B/D; ^
<i>mycophenolate mofetil oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>mycophenolate sodium oral tablet delayed release 180 mg, 360 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso (nivel)
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
DENGVAXIA SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (Tier 2) NM
DIPHTHERIA-TETANUS TOXOIDS DT INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25-5 LFU/0.5ML	\$0 (Tier 2) B/D; NM
ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION 20 MCG/ML	\$0 (Tier 2) B/D; NM
ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 10 MCG/0.5ML, 20 MCG/ML	\$0 (Tier 2) B/D; NM
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION	\$0 (Tier 2) NM
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	\$0 (Tier 2) NM
HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 1440 EL U/ML, 720 EL U/0.5ML	\$0 (Tier 2) NM
HIBERIX INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 10 MCG	\$0 (Tier 2) NM

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
IMOVAX RABIES INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 2.5 UNIT/ML	\$0 (Tier 2) NM	B/D;
INFANRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25-58-10	\$0 (Tier 2) NM	
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	
PREHEVBRIOD INTRAMUSCULAR SUSPENSION 10 MCG/ML	\$0 (Tier 2) B/D; NM	
PRIORIX SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (Tier 2) NM	
PROQUAD SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (Tier 2) NM	
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION , (58 UNT/ML)	\$0 (Tier 2) NM	
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	\$0 (Tier 2) NM	
RABAVERT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (Tier 2) B/D; NM	
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION 10 MCG/ML, 40 MCG/ML, 5 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2) B/D; NM	
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 10 MCG/ML, 5 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2) B/D; NM	
ROTARIX ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (Tier 2) NM	
ROTATEQ ORAL SOLUTION	\$0 (Tier 2) NM	
SHINGRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 50 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2) NM; QL (2 EA per 999 days)	
TDVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2-2 LF/0.5ML	\$0 (Tier 2) B/D; NM	

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

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		
acetaminophen-codeine #3 oral tablet 300-30 mg	\$0 (Tier 1)	QL (360 EA per 30 days)
acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	QL (2700 ML per 30 days)
acetaminophen-codeine oral tablet 300-15 mg	\$0 (Tier 1)	QL (400 EA per 30 days)
acetaminophen-codeine oral tablet 300-60 mg	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
butorphanol tartrate injection solution 1 mg/ml, 2 mg/ml	\$0 (Tier 2)	
endocet oral tablet 10-325 mg	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
endocet oral tablet 2.5-325 mg, 5-325 mg	\$0 (Tier 1)	QL (360 EA per 30 days)
endocet oral tablet 7.5-325 mg	\$0 (Tier 1)	QL (240 EA per 30 days)
fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 1200 mcg, 1600 mcg, 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days); ^
fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 200 mcg	\$0 (Tier 1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15ml	\$0 (Tier 1)	QL (2700 ML per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 7.5-325 mg	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 5-325 mg	\$0 (Tier 1)	QL (240 EA per 30 days)

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	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
<i>MITIGARE ORAL CAPSULE 0.6 MG</i>	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
<i>probenecid oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
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 en la sección C en la página 10.

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>flurbiprofen oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ibuprofen 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>sm ibuprofen jr tablet 100 mg oral 100 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<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	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>acetaminophen extra strength tablet 500 mg oral 500 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>acetaminophen suppository 120 mg rectal 120 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>acetaminophen 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	
<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	
<i>migraine relief tablet 250-250-65 mg oral 250-250-65 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>tri-buffered aspirin tablet 325 mg oral 325 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
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)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>emtricitabine oral capsule 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
EMTRIVA ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (Tier 2)	
<i>etravirine oral tablet 100 mg, 200 mg</i>	\$0 (Tier 2) ^	
<i>fosamprenavir calcium oral tablet 700 mg</i>	\$0 (Tier 2) ^	
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)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
RUKOBIA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 600 MG	\$0 (Tier 2) ^	
SELZENTRY ORAL SOLUTION 20 MG/ML	\$0 (Tier 2) ^	
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		
cycloserine oral capsule 250 mg	\$0 (Tier 2) ^	
ethambutol hcl oral tablet 100 mg, 400 mg	\$0 (Tier 1)	
isoniazid oral syrup 50 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	
isoniazid oral tablet 100 mg, 300 mg	\$0 (Tier 1)	
PASER ORAL PACKET 4 GM	\$0 (Tier 2)	
PRIFTIN ORAL TABLET 150 MG	\$0 (Tier 2)	
pyrazinamide oral tablet 500 mg	\$0 (Tier 1)	
rifabutin oral capsule 150 mg	\$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)	

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

Actualizado el 12/01/2022

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

AGENTES DE COMBINACIÓN ANTIRRETROVIRALES

<i>abacavir sulfate-lamivudine oral tablet 600-300 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>abacavir-lamivudine-zidovudine oral tablet 300-150-300 mg</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>BIKTARVY ORAL TABLET 30-120-15 MG, 50-200-25 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>CIMDUO ORAL TABLET 300-300 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>COMPLERA ORAL TABLET 200-25-300 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>DELSTRIGO ORAL TABLET 100-300-300 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>DESCOVY ORAL TABLET 120-15 MG, 200-25 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>DOVATO ORAL TABLET 50-300 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>efavirenz-emtricitab-tenofovir oral tablet 600-200-300 mg</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir oral tablet 400-300-300 mg, 600-300-300 mg</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg, 200-300 mg</i>	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days); ^
<i>EVOTAZ ORAL TABLET 300-150 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>GENVOYA ORAL TABLET 150-150-200-10 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>JULUCA ORAL TABLET 50-25 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>lamivudine-zidovudine oral tablet 150-300 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>lopinavir-ritonavir oral solution 400-100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>lopinavir-ritonavir oral tablet 100-25 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>lopinavir-ritonavir oral tablet 200-50 mg</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>ODEFSEY ORAL TABLET 200-25-25 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>PREZCOBIX ORAL TABLET 800-150 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>STRIBILD ORAL TABLET 150-150-200-300 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>SYMTUZA ORAL TABLET 800-150-200-10 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>TEMIXYS ORAL TABLET 300-300 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>TRIUMEQ ORAL TABLET 600-50-300 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>TRIUMEQ PD ORAL TABLET SOLUBLE 60-5-30 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>TRIZIVIR ORAL TABLET 300-150-300 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^
ANTIFÚNGICOS	
<i>ABELCET INTRAVENOUS SUSPENSION 5 MG/ML</i>	\$0 (Tier 2) B/D

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>mefloquine hcl oral tablet 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>PRIMAQUINE PHOSPHATE ORAL TABLET 26.3 (15 BASE) MG</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>primaquine phosphate oral tablet 26.3 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>quinine sulfate oral capsule 324 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA	
ANTINFECCIOSOS - VARIOS		
<i>albendazole oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 2) ^	
<i>amikacin sulfate injection solution 1 gm/4ml, 500 mg/2ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>atovaquone oral suspension 750 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>aztreonam injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>CAYSTON INHALATION SOLUTION RECONSTITUTED 75 MG</i>	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^	
<i>clindamycin hcl oral capsule 150 mg, 300 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clindamycin palmitate hcl oral solution reconstituted 75 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clindamycin phosphate in d5w intravenous solution 300 mg/50ml, 600 mg/50ml, 900 mg/50ml</i>	\$0 (Tier 1)	
CLINDAMYCIN PHOSPHATE IN NACL INTRAVENOUS		
<i>SOLUTION 300-0.9 MG/50ML-%, 600-0.9 MG/50ML-%, 900-0.9 MG/50ML-%</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>clindamycin phosphate injection solution 300 mg/2ml, 600 mg/4ml, 900 mg/6ml, 9000 mg/60ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<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) ^	
<i>DAPTOMYCIN SOLUTION RECONSTITUTED 350 MG INTRAVENOUS 350 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^	
<i>EMVERM ORAL TABLET CHEWABLE 100 MG</i>	\$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)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>imipenem-cilastatin intravenous solution reconstituted 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ivermectin oral tablet 3 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA-NS; Quantity versus Time QL of 12 tablets per 75 days
<i>linezolid in sodium chloride intravenous solution 600-0.9 mg/300ml-%</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>linezolid intravenous solution 600 mg/300ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>linezolid oral suspension reconstituted 100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 2)	QL (1800 ML per 30 days); ^
<i>linezolid oral tablet 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>meropenem intravenous solution reconstituted 1 gm, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>methenamine hippurate oral tablet 1 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metronidazole in nacl intravenous solution 5-0.79 mg/ml-%</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metronidazole intravenous solution 500 mg/100ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomycin sulfate oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nitazoxanide oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 2)	QL (6 EA per 30 days); ^
<i>nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>nitrofurantoin monohyd macro oral capsule 100 mg</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>paromomycin sulfate oral capsule 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pentamidine isethionate inhalation solution reconstituted 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>pentamidine isethionate injection solution reconstituted 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>praziquantel oral tablet 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
SIVEXTRO INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 200 MG	\$0 (Tier 2)	^
SIVEXTRO ORAL TABLET 200 MG	\$0 (Tier 2)	^
<i>streptomycin sulfate intramuscular solution reconstituted 1 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>SULFADIAZINE ORAL TABLET 500 MG</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim intravenous solution 400-80 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso (nivel)
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5ml	\$0 (Tier 1)
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet 400-80 mg, 800-160 mg	\$0 (Tier 1)
SYNCERID INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150-350 MG	\$0 (Tier 2) ^
tobramycin inhalation nebulization solution 300 mg/5ml	\$0 (Tier 2) PA; ^
tobramycin sulfate injection solution 1.2 gm/30ml, 10 mg/ml, 2 gm/50ml, 80 mg/2ml	\$0 (Tier 1)
trimethoprim oral tablet 100 mg	\$0 (Tier 1)
VANCOMYCIN HCL IN NACL INTRAVENOUS SOLUTION 1-0.9 GM/200ML-%, 500-0.9 MG/100ML-%, 750-0.9 MG/150ML-%	\$0 (Tier 2)
vancomycin hcl intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 5 gm, 500 mg, 750 mg	\$0 (Tier 1)
vancomycin hcl oral capsule 125 mg	\$0 (Tier 1) QL (80 EA per 180 days)
vancomycin hcl oral capsule 250 mg	\$0 (Tier 1) QL (160 EA per 180 days)
ANTIVIRALES	
acyclovir oral capsule 200 mg	\$0 (Tier 1)
acyclovir oral suspension 200 mg/5ml	\$0 (Tier 1)
acyclovir oral tablet 400 mg, 800 mg	\$0 (Tier 1)
acyclovir sodium intravenous solution 50 mg/ml	\$0 (Tier 1) B/D
adefovir dipivoxil oral tablet 10 mg	\$0 (Tier 2) ^
BARACLUDE ORAL SOLUTION 0.05 MG/ML	\$0 (Tier 2) ^
entecavir oral tablet 0.5 mg, 1 mg	\$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)
famciclovir oral tablet 125 mg, 250 mg, 500 mg	\$0 (Tier 1)
ganciclovir sodium intravenous solution reconstituted 500 mg	\$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; ^

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>lamivudine oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
MAVYRET ORAL PACKET 50-20 MG	\$0 (Tier 2) PA; ^	
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		
CEFACLOR ER ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 500 MG	\$0 (Tier 2)	
<i>cefaclor oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefaclor oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml, 375 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefadroxil oral capsule 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefadroxil oral suspension reconstituted 250 mg/5ml, 500 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefazolin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefazolin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm</i>	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
CEFAZOLIN SODIUM-DEXTROSE INTRAVENOUS SOLUTION 1-4 GM/50ML-%, 2-4 GM/100ML-%	\$0 (Tier 2)	
<i>cefdinir oral capsule 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefdinir oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefepime hcl injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefepime hcl intravenous solution reconstituted 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefixime oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 200 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefoxitin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefpodoxime proxetil oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 50 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefpodoxime proxetil oral tablet 100 mg, 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefprozil oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefprozil oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
CEFTAZIDIME AND DEXTROSE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1-5 GM-%(50ML), 2-5 GM-%(50ML)	\$0 (Tier 2)	
<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)	

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
ciprofloxacin hcl oral tablet 100 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg	\$0 (Tier 1)	
ciprofloxacin in d5w intravenous solution 200 mg/100ml, 400 mg/200ml	\$0 (Tier 1)	
levofloxacin in d5w intravenous solution 250 mg/50ml, 500 mg/100ml, 750 mg/150ml	\$0 (Tier 1)	
levofloxacin intravenous solution 25 mg/ml	\$0 (Tier 1)	
levofloxacin oral solution 25 mg/ml	\$0 (Tier 1)	
levofloxacin oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg	\$0 (Tier 1)	
moxifloxacin hcl oral tablet 400 mg	\$0 (Tier 1)	
PENICILINAS		
amoxicillin oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0 (Tier 1)	
amoxicillin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 200 mg/5ml, 250 mg/5ml, 400 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	
amoxicillin oral tablet 500 mg, 875 mg	\$0 (Tier 1)	
amoxicillin oral tablet chewable 125 mg, 250 mg	\$0 (Tier 1)	
amoxicillin-pot clavulanate er oral tablet extended release 12 hour 1000-62.5 mg	\$0 (Tier 1)	
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	\$0 (Tier 1)	
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg	\$0 (Tier 1)	
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet chewable 200-28.5 mg, 400-57 mg	\$0 (Tier 1)	
ampicillin oral capsule 500 mg	\$0 (Tier 1)	
ampicillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 125 mg, 2 gm, 250 mg, 500 mg	\$0 (Tier 1)	
ampicillin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm	\$0 (Tier 1)	
ampicillin-sulbactam sodium injection solution reconstituted 1.5 (1-0.5) gm, 3 (2-1) gm	\$0 (Tier 1)	
ampicillin-sulbactam sodium intravenous solution reconstituted 1.5 (1-0.5) gm, 15 (10-5) gm, 3 (2-1) gm	\$0 (Tier 1)	

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

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 2400000 UNIT/4ML	\$0 (Tier 2)	
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)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>doxycycline monohydrate oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>minocycline hcl oral capsule 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>NUZYRA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG</i>	\$0 (Tier 2) LA; ^	
<i>NUZYRA ORAL TABLET 150 MG</i>	\$0 (Tier 2) LA; ^	
<i>tetracycline hcl oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA	
<i>TIGECYCLINE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 50 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^	
<i>tigecycline solution reconstituted 50 mg intravenous 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
CARDIOVASCULARES		
ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ALDOSTERONA		
<i>eplerenone oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>KERENDIA ORAL TABLET 10 MG, 20 MG</i>	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)	
<i>spironolactone oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
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)	
<i>EDARBI ORAL TABLET 40 MG, 80 MG</i>	\$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)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
flecainide acetate oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)	
MULTAQ ORAL TABLET 400 MG	\$0 (Tier 2)	
NORPACE CR ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 12 HOUR 100 MG, 150 MG	\$0 (Tier 2)	
pacerone oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg	\$0 (Tier 1)	
propafenone hcl er oral capsule extended release 12 hour 225 mg, 325 mg, 425 mg	\$0 (Tier 1)	
propafenone hcl oral tablet 150 mg, 225 mg, 300 mg	\$0 (Tier 1)	
quinidine sulfate oral tablet 200 mg, 300 mg	\$0 (Tier 1)	
sorine oral tablet 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg	\$0 (Tier 1)	
sotalol hcl (af) oral tablet 120 mg, 160 mg, 80 mg	\$0 (Tier 1)	
sotalol hcl oral tablet 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg	\$0 (Tier 1)	
ANTILIPÉMICOS, FIBRATOS		
fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg	\$0 (Tier 1)	
fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg	\$0 (Tier 1)	
fenofibric acid oral capsule delayed release 135 mg, 45 mg	\$0 (Tier 1)	
gemfibrozil oral tablet 600 mg	\$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); ^
atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$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)
fluvastatin sodium er oral tablet extended release 24 hour 80 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
fluvastatin sodium oral capsule 20 mg, 40 mg	\$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)
lovastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
pravastatin sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
ZYPITAMAG ORAL TABLET 2 MG, 4 MG	\$0 (Tier 2)	ST; QL (30 EA per 30 days)
ANTILIPÉMICOS, VARIOS		
<i>cholestyramine light oral packet 4 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cholestyramine light oral powder 4 gm/dose</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cholestyramine oral packet 4 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cholestyramine oral powder 4 gm/dose</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>colesevelam hcl oral packet 3.75 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>colesevelam hcl oral tablet 625 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>colestipol hcl oral granules 5 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>colestipol hcl oral packet 5 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>colestipol hcl oral tablet 1 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ezetimibe oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ezetimibe-simvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<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)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
BYSTOLIC ORAL TABLET 20 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
carvedilol oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 3.125 mg, 6.25 mg	\$0 (Tier 1)	
labetalol hcl oral tablet 100 mg, 200 mg, 300 mg	\$0 (Tier 1)	
metoprolol succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)	
metoprolol tartrate intravenous solution 5 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	
metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)	
nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (Tier 1)	
nebivolol hcl oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
nebivolol hcl oral tablet 20 mg	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
pindolol oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	
propranolol hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg	\$0 (Tier 1)	
propranolol hcl oral solution 20 mg/5ml, 40 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	
propranolol hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	\$0 (Tier 1)	
timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	
BLOQUEADORES DEL CANAL DE CALCIO		
amlodipine besylate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	
cartia xt oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg	\$0 (Tier 1)	
diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	\$0 (Tier 1)	
diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	\$0 (Tier 1)	
diltiazem hcl er coated beads oral tablet extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	\$0 (Tier 1)	
diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 120 mg, 60 mg, 90 mg	\$0 (Tier 1)	
diltiazem hcl intravenous solution 125 mg/25ml, 25 mg/5ml, 50 mg/10ml	\$0 (Tier 1)	
diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg	\$0 (Tier 1)	
dilt-xr oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso (nivel)
<i>felodipine er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>isradipine oral capsule 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>matzim la oral tablet extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nicardipine hcl oral capsule 20 mg, 30 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nifedipine er oral tablet extended release 24 hour 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nimodipine oral capsule 30 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nisoldipine er oral tablet extended release 24 hour 17 mg, 20 mg, 25.5 mg, 30 mg, 34 mg, 40 mg, 8.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>NYMALIZE ORAL SOLUTION 6 MG/ML</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>taztia xt oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>tiadylt er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<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)

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
acetazolamide er oral capsule extended release 12 hour 500 mg	\$0 (Tier 1)	

DIURÉTICOS

acetazolamide oral tablet 125 mg, 250 mg	\$0 (Tier 1)
amiloride hcl oral tablet 5 mg	\$0 (Tier 1)
amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet 5-50 mg	\$0 (Tier 1)
bumetanide injection solution 0.25 mg/ml	\$0 (Tier 1)
bumetanide oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (Tier 1)
chlorthalidone oral tablet 25 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)
furosemide injection solution 10 mg/ml, 10 mg/ml (4ml syringe)	\$0 (Tier 1)
furosemide oral solution 10 mg/ml, 8 mg/ml	\$0 (Tier 1)
furosemide oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (Tier 1)
hydrochlorothiazide oral capsule 12.5 mg	\$0 (Tier 1)
hydrochlorothiazide oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)
indapamide oral tablet 1.25 mg, 2.5 mg	\$0 (Tier 1)
methazolamide oral tablet 25 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)
metolazone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)
spironolactone-hctz oral tablet 25-25 mg	\$0 (Tier 1)
torsemide oral tablet 10 mg, 100 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)
triamterene-hctz oral capsule 37.5-25 mg	\$0 (Tier 1)
triamterene-hctz oral tablet 37.5-25 mg, 75-50 mg	\$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); ^
alyq oral tablet 20 mg	\$0 (Tier 1) PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
ambrisentan oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
bosentan oral tablet 125 mg	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
bosentan oral tablet 62.5 mg	\$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); ^

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>sildenafil citrate oral tablet 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA-NS; generic for Revatio; QL (90 EA per 30 days)
<i>tadalafil (pah) oral tablet 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA-NS; generic for Adcirca; QL (60 EA per 30 days); ^
<i>treprostinil injection solution 100 mg/20ml, 20 mg/20ml, 200 mg/20ml, 50 mg/20ml</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
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)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>amlodipine-atorvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg, 2.5-10 mg, 2.5-20 mg, 2.5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg, 5-80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clonidine hcl oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clonidine transdermal patch weekly 0.1 mg/24hr, 0.2 mg/24hr, 0.3 mg/24hr</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>CORLANOR ORAL SOLUTION 5 MG/5ML</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>CORLANOR ORAL TABLET 5 MG, 7.5 MG</i>	\$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)	
<i>VELPHORO ORAL TABLET CHEWABLE 500 MG</i>	\$0 (Tier 2) ^	
AGENTES ELEVADORES DE LA GLUCOSA		
<i>diazoxide oral suspension 50 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2) ^	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
GLUCOSE TABLET CHEWABLE 4 GM ORAL 4 GM	\$0 (Tier 3)	NT
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)	
GLUCOSE TABLET CHEWABLE 4-6 GM-MG ORAL 4-6 GM-MG	\$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 en la sección C en la página 10.

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>propylthiouracil oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>SYNTHROID ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>unithroid oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 300 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
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
<i>RAYALDEE ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 30 MCG</i>	\$0 (Tier 2)	^
ANDRÓGENOS		
<i>ANDRODERM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 2 MG/24HR, 4 MG/24HR</i>	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>oxandrolone oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>oxandrolone oral tablet 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
<i>testosterone cypionate intramuscular solution 100 mg/ml, 200 mg/ml, 200 mg/ml (1 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>testosterone enanthate intramuscular solution 200 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<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 en la sección C en la página 10.

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	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>drospirene-eth estrad-levomefol oral tablet 3-0.03-0.451 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.02 mg, 3-0.03 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>elinest oral tablet 0.3-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ELLA ORAL TABLET 30 MG</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>eluryng vaginal ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>emoquette oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>enpresse-28 oral tablet 50-30/75-40/ 125-30 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>enskyce oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>errin oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>estarrylla oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet 1-35 mg-mcg, 1-50 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>etonogestrel-ethynodiol estradiol vaginal ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>falmina oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>femynor oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>finzala oral tablet chewable 1-20 mg-mcg(24)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hailey 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hailey 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg(24)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>heather oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>iclevia oral tablet 0.15-0.03 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>incassia oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>introvale oral tablet 0.15-0.03 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>isibloom oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>jasmiel oral tablet 3-0.02 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>jolessa oral tablet 0.15-0.03 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>juleber oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>junel 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<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)	
<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)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<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-ethynodiol dihydrogen phosphate 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>lyeq oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lyza oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>marlissa oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension 150 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe 150 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>microgestin 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>microgestin 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<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>mini 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-ethynodiol 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-ethynodiol 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)	
<i>ocella oral tablet 3-0.03 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>orsythia oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>philith oral tablet 0.4-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pimtrea oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)</i>	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
pirmella 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
portia-28 oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
reclipsen oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
rivelsa oral tablet 42-21-21-7 days	\$0 (Tier 1)	
setlakin oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (Tier 1)	
sharobel oral tablet 0.35 mg	\$0 (Tier 1)	
simliya oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)	\$0 (Tier 1)	
simpesse oral tablet 0.15-0.03 &0.01 mg	\$0 (Tier 1)	
sprintec 28 oral tablet 0.25-35 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
sronyx oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
syeda oral tablet 3-0.03 mg	\$0 (Tier 1)	
tarina 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg(24)	\$0 (Tier 1)	
tarina fe 1/20 eq oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
tilia fe oral tablet 1-20/1-30/1-35 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
tri-estarrylla oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	\$0 (Tier 1)	
tri-legest fe oral tablet 1-20/1-30/1-35 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
tri-linyah oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	\$0 (Tier 1)	
tri-lo-estarrylla oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg	\$0 (Tier 1)	
tri-lo-marzia oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg	\$0 (Tier 1)	
tri-lo-mili oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg	\$0 (Tier 1)	
tri-lo-sprintec oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg	\$0 (Tier 1)	
tri-mili oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	\$0 (Tier 1)	
tri-nymyo oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	\$0 (Tier 1)	
tri-sprintec oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	\$0 (Tier 1)	
trivora (28) oral tablet 50-30/75-40/ 125-30 mcg	\$0 (Tier 1)	
tri-vylibra lo oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg	\$0 (Tier 1)	
tri-vylibra oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	\$0 (Tier 1)	
tydemy oral tablet 3-0.03-0.451 mg	\$0 (Tier 1)	
velivet oral tablet 0.1/0.125/0.15 -0.025 mg	\$0 (Tier 1)	
vestura oral tablet 3-0.02 mg	\$0 (Tier 1)	
vienva oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
viorele oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)	\$0 (Tier 1)	
vyfemla oral tablet 0.4-35 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
vylibra oral tablet 0.25-35 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
wera oral tablet 0.5-35 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
wymzya fe oral tablet chewable 0.4-35 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
xulane transdermal patch weekly 150-35 mcg/24hr	\$0 (Tier 1)	
zafemy transdermal patch weekly 150-35 mcg/24hr	\$0 (Tier 1)	
zovia 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (Tier 1)	
zumandimine oral tablet 3-0.03 mg	\$0 (Tier 1)	
ANTIDIABÉTICOS, INSULINAS		
ALCOHOL SWABS PAD 70 %	\$0 (Tier 2)	
BASAGLAR KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
FIASP FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
FIASP INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
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)	
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)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
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 100-33 UNT-MCG/ML	\$0 (Tier 2)	QL (30 ML per 30 days)
TRESIBA FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML, 200 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
TRESIBA SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
V-GO 20 KIT	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
V-GO 30 KIT	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
V-GO 40 KIT	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
XULTOPHY SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100-3.6 UNIT-MG/ML	\$0 (Tier 2)	QL (15 ML per 30 days)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
ANTIDIABÉTICOS		
acarbose oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)	
BYDUREON BCISE SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 2 MG/0.85ML	\$0 (Tier 2)	QL (3.4 ML per 28 days)
BYETTA 10 MCG PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-Injector 10 MCG/0.04ML	\$0 (Tier 2)	QL (2.4 ML per 30 days)
BYETTA 5 MCG PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-Injector 5 MCG/0.02ML	\$0 (Tier 2)	QL (1.2 ML per 30 days)
FARXIGA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
glimepiride oral tablet 4 mg	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
glipizide er oral tablet extended release 24 hour 10 mg	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
glipizide er oral tablet extended release 24 hour 2.5 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
glipizide oral tablet 10 mg	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
glipizide oral tablet 5 mg	\$0 (Tier 1)	QL (240 EA per 30 days)
glipizide xl oral tablet extended release 24 hour 10 mg	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
glipizide xl oral tablet extended release 24 hour 2.5 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
glipizide-metformin hcl oral tablet 2.5-250 mg	\$0 (Tier 1)	QL (240 EA per 30 days)
glipizide-metformin hcl oral tablet 2.5-500 mg, 5-500 mg	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
GLYXAMBI ORAL TABLET 10-5 MG, 25-5 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
JANUMET ORAL TABLET 50-1000 MG, 50-500 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 100-1000 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 50-1000 MG, 50-500 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
JANUVIA ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
JARDIANCE ORAL TABLET 10 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
JARDIANCE ORAL TABLET 25 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
JENTADUETO ORAL TABLET 2.5-1000 MG, 2.5-500 MG, 2.5-850 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
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		
danazol oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)	
SYNAREL NASAL SOLUTION 2 MG/ML	\$0 (Tier 2)	^
ESTRÓGENOS		
amabelz oral tablet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg	\$0 (Tier 2)	
DELESTROGEN INTRAMUSCULAR OIL 10 MG/ML	\$0 (Tier 2)	
dotti transdermal patch twice weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr	\$0 (Tier 2)	
estradiol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (Tier 2)	
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	\$0 (Tier 2)	
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	\$0 (Tier 2)	
estradiol vaginal cream 0.1 mg/gm	\$0 (Tier 1)	
estradiol vaginal tablet 10 mcg	\$0 (Tier 1)	
estradiol valerate intramuscular oil 20 mg/ml, 40 mg/ml	\$0 (Tier 1)	
estradiol-norethindrone acet oral tablet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg	\$0 (Tier 2)	
fyavolv oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg	\$0 (Tier 2)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
IMVEXXY MAINTENANCE PACK VAGINAL INSERT 10 MCG, 4 MCG	\$0 (Tier 2)	
IMVEXXY STARTER PACK VAGINAL INSERT 10 MCG, 4 MCG	\$0 (Tier 2)	
jinteli oral tablet 1-5 mg-mcg	\$0 (Tier 2)	
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	\$0 (Tier 2)	
mimvey oral tablet 1-0.5 mg	\$0 (Tier 2)	
norethindrone-eth estradiol oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg	\$0 (Tier 2)	
yuvafem vaginal tablet 10 mcg	\$0 (Tier 1)	
GLUCOCORTICOIDES		
DEXAMETHASONE INTENSOL ORAL CONCENTRATE 1 MG/ML	\$0 (Tier 2)	
dexamethasone oral elixir 0.5 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	
dexamethasone oral solution 0.5 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	
dexamethasone oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg	\$0 (Tier 1)	
dexamethasone sod phosphate pf injection solution 10 mg/ml	\$0 (Tier 1)	
dexamethasone sodium phosphate injection solution 10 mg/ml, 100 mg/10ml, 120 mg/30ml, 20 mg/5ml, 4 mg/ml	\$0 (Tier 1)	
fludrocortisone acetate oral tablet 0.1 mg	\$0 (Tier 1)	
hydrocortisone oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	
methylprednisolone acetate injection suspension 40 mg/ml, 80 mg/ml	\$0 (Tier 1)	
methylprednisolone oral tablet 16 mg, 32 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (Tier 1)	
methylprednisolone oral tablet therapy pack 4 mg	\$0 (Tier 1)	
methylprednisolone sodium succ injection solution reconstituted 1000 mg, 125 mg, 40 mg	\$0 (Tier 1)	
prednisolone oral solution 15 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	
prednisolone sodium phosphate oral solution 15 mg/5ml, 25 mg/5ml, 6.7 (5 base) mg/5ml	\$0 (Tier 1)	
PREDNISONE INTENSOL ORAL CONCENTRATE 5 MG/ML	\$0 (Tier 2)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<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	
PROLIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 60 MG/ML	\$0 (Tier 2) QL (1 ML per 180 days)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
risedronate sodium oral tablet 150 mg, 30 mg, 35 mg, 35 mg (12 pack), 35 mg (4 pack), 5 mg	\$0 (Tier 1)	
risedronate sodium oral tablet delayed release 35 mg	\$0 (Tier 1)	
TYMLOS SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 3120 MCG/1.56ML	\$0 (Tier 2) PA; ^	
XGEVA SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/1.7ML	\$0 (Tier 2) PA; ^	
zoledronic acid intravenous concentrate 4 mg/5ml	\$0 (Tier 1) B/D	
zoledronic acid intravenous solution 4 mg/100ml, 5 mg/100ml	\$0 (Tier 1) B/D	
VARIOS		
ALDURAZYME INTRAVENOUS SOLUTION 2.9 MG/5ML	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^	
betaine oral powder	\$0 (Tier 2) LA; ^	
cabergoline oral tablet 0.5 mg	\$0 (Tier 1)	
CARBAGLU ORAL TABLET SOLUBLE 200 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^	
carglumic acid oral tablet soluble 200 mg	\$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; ^	
cinacalcet hcl oral tablet 30 mg	\$0 (Tier 1) B/D; QL (120 EA per 30 days)	
cinacalcet hcl oral tablet 60 mg	\$0 (Tier 2) B/D; QL (60 EA per 30 days); ^	
cinacalcet hcl oral tablet 90 mg	\$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	
desmopressin ace spray refrig nasal solution 0.01 %	\$0 (Tier 1)	
desmopressin acetate injection solution 4 mcg/ml	\$0 (Tier 2) ^	
desmopressin acetate oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg	\$0 (Tier 1)	
desmopressin acetate pf injection solution 4 mcg/ml	\$0 (Tier 2) ^	
desmopressin acetate spray nasal solution 0.01 %	\$0 (Tier 1)	
FABRAZYME INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 35 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^	
GENOTROPIN MINIQUICK SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE 0.2 MG, 0.4 MG, 0.6 MG, 0.8 MG, 1 MG, 1.2 MG, 1.4 MG, 1.6 MG, 1.8 MG, 2 MG	\$0 (Tier 2) PA; ^	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
GENOTROPIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 12 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; ^
INCRELEX SUBCUTANEOUS SOLUTION 40 MG/4ML	\$0 (Tier 2)	PA; LA; ^
<i>javygtor oral packet 100 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; LA; ^
<i>javygtor oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; LA; ^
KORLYM ORAL TABLET 300 MG	\$0 (Tier 2)	PA; LA; ^
<i>levocarnitine oral solution 1 gm/10ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>levocarnitine oral tablet 330 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
LUMIZYME INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; LA; ^
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG, 15 MG, 7.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; ^
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG (PED), 30 MG (PED)	\$0 (Tier 2)	PA; ^
<i>miglustat oral capsule 100 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^
NAGLAZYME INTRAVENOUS SOLUTION 1 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; LA; ^
<i>nitisinone oral capsule 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; ^
<i>octreotide acetate injection solution 100 mcg/ml, 200 mcg/ml, 50 mcg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>octreotide acetate injection solution 1000 mcg/ml, 500 mcg/ml</i>	\$0 (Tier 2)	PA; ^
<i>octreotide acetate subcutaneous solution prefilled syringe 100 mcg/ml, 50 mcg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>octreotide acetate subcutaneous solution prefilled syringe 500 mcg/ml</i>	\$0 (Tier 2)	PA; ^
<i>raloxifene hcl oral tablet 60 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sapropterin dihydrochloride oral packet 100 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; ^
<i>sapropterin dihydrochloride oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; ^
SIGNIFOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 0.3 MG/ML, 0.6 MG/ML, 0.9 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; LA; ^
<i>sodium phenylbutyrate oral powder 3 gm/tsp</i>	\$0 (Tier 2)	PA; ^
<i>sodium phenylbutyrate oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; ^
SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS; ^

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
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		
acid reducer tablet 10 mg oral 10 mg	\$0 (Tier 3) NT	
famotidine (pf) intravenous solution 20 mg/2ml	\$0 (Tier 1)	
famotidine intravenous solution 200 mg/20ml, 40 mg/4ml	\$0 (Tier 1)	
famotidine maximum strength tablet 20 mg oral 20 mg	\$0 (Tier 3) NT	
famotidine oral suspension reconstituted 40 mg/5ml	\$0 (Tier 1) QL (300 ML per 30 days)	
famotidine oral tablet 20 mg	\$0 (Tier 1) QL (120 EA per 30 days)	
famotidine oral tablet 40 mg	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)	
famotidine premixed intravenous solution 20-0.9 mg/50ml-%	\$0 (Tier 1)	
nizatidine oral capsule 150 mg, 300 mg	\$0 (Tier 1)	
ANTIÁCIDOS		
acid gone suspension 95-358 mg/15ml oral 95-358 mg/15ml	\$0 (Tier 3) NT	
alum & mag hydroxide-simeth suspension 400-400-40 mg/5ml oral 400-400-40 mg/5ml	\$0 (Tier 3) NT	
alumina-magnesia-simethicone suspension 200-200-20 mg/5ml oral 200-200-20 mg/5ml	\$0 (Tier 3) NT	
antacid calcium tablet chewable 500 mg oral 500 mg	\$0 (Tier 3) NT	
antacid extra strength tablet chewable 160-105 mg oral 160-105 mg	\$0 (Tier 3) NT	
antacid ultra strength tablet chewable 1000 mg oral 1000 mg	\$0 (Tier 3) NT	
calcium antacid extra strength tablet chewable 750 mg oral 750 mg	\$0 (Tier 3) NT	
CALCIUM CARBONATE ANTACID TABLET 648 MG ORAL 648 MG	\$0 (Tier 3) NT	
heartburn relief ex st suspension 254-237.5 mg/5ml oral 254-237.5 mg/5ml	\$0 (Tier 3) NT	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso (nivel)
<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
ANTIDIARREICOS	
<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
<i>gnp pink bismuth tablet 262 mg oral 262 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<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
<i>LOPERAMIDE HCL SOLUTION 2 MG/15ML ORAL 2 MG/15ML</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>peptic relief tablet chewable 262 mg oral 262 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>probiotic formula capsule 1-250 billion-mg oral 1-250 billion-mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>QUAD-PROBIOTIC CAPSULE ORAL</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>RISA-BID PROBIOTIC TABLET ORAL</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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

ANTIESPASMÓDICOS

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

ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL

balsalazide disodium oral capsule 750 mg	\$0 (Tier 1)
budesonide er oral tablet extended release 24 hour 9 mg	\$0 (Tier 2) PA; ^
budesonide oral capsule delayed release particles 3 mg	\$0 (Tier 1) PA
hydrocortisone rectal enema 100 mg/60ml	\$0 (Tier 1)
mesalamine er oral capsule extended release 24 hour 0.375 gm	\$0 (Tier 1) QL (120 EA per 30 days)
mesalamine oral capsule delayed release 400 mg	\$0 (Tier 1) QL (180 EA per 30 days)
mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm, 800 mg	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>mesalamine rectal enema 4 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mesalamine rectal suppository 1000 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mesalamine-cleanser rectal kit 4 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfasalazine oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfasalazine oral tablet delayed release 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
ENZIMAS PANCREÁTICAS		
<i>CREON ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES 12000-38000 UNIT, 24000-76000 UNIT, 3000-9500 UNIT, 36000-114000 UNIT, 6000-19000 UNIT</i>		\$0 (Tier 2)
ZENPEP ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES		
<i>10000-32000 UNIT, 15000-47000 UNIT, 20000-63000 UNIT, 25000-79000 UNIT, 3000-10000 UNIT, 40000-126000 UNIT, 5000-24000 UNIT</i>		\$0 (Tier 2)
INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES		
<i>dexlansoprazole oral capsule delayed release 30 mg, 60 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>esomeprazole magnesium oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1) ST	
<i>lansoprazole oral capsule delayed release 15 mg, 30 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lansoprazole oral tablet delayed release dispersible 15 mg, 30 mg</i>	\$0 (Tier 1) ST	
<i>omeprazole oral capsule delayed release 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>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)	
<i>PRILOSEC ORAL PACKET 10 MG, 2.5 MG</i>	\$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	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el uso de este medicamento (nivel)
castor oil oil 100 % oral 100 %	\$0 (Tier 3) NT
chocolated laxative tablet chewable 15 mg oral 15 mg	\$0 (Tier 3) NT
COLACE CLEAR CAPSULE 50 MG ORAL 50 MG	\$0 (Tier 3) NT
constulose oral solution 10 gm/15ml	\$0 (Tier 1)
docusate calcium capsule 240 mg oral 240 mg	\$0 (Tier 3) NT
docusate sodium capsule 250 mg oral (otc) 250 mg	\$0 (Tier 3) NT
docusate sodium liquid 50 mg/5ml oral 50 mg/5ml	\$0 (Tier 3) NT
DOCUSOL KIDS ENEMA 100 MG/5ML RECTAL 100 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
DOCUSOL PLUS MINI-ENEMA ENEMA 20-283 MG RECTAL 20-283 MG	\$0 (Tier 3) NT
dok tablet 100 mg oral 100 mg	\$0 (Tier 3) NT
enema enema 7-19 gm/118ml rectal 7-19 gm/118ml	\$0 (Tier 3) NT
enema mineral oil enema rectal	\$0 (Tier 3) NT
enemeez mini enema 283 mg/5ml rectal 283 mg/5ml	\$0 (Tier 3) NT
enulose oral solution 10 gm/15ml	\$0 (Tier 1)
fiber tablet 625 mg oral 625 mg	\$0 (Tier 3) NT
FLEET BISACODYL ENEMA 10 MG/30ML RECTAL 10 MG/30ML	\$0 (Tier 3) NT
FLEET LIQUID GLYCERIN SUPP ENEMA 5.4 GM/DOSE RECTAL 5.4 GM/DOSE	\$0 (Tier 3) NT
FLEET PEDIATRIC ENEMA 3.5-9.5 GM/59ML RECTAL 3.5-9.5 GM/59ML	\$0 (Tier 3) NT
gavilyte-c oral solution reconstituted 240 gm	\$0 (Tier 1)
gavilyte-g oral solution reconstituted 236 gm	\$0 (Tier 1)
gavilyte-n with flavor pack oral solution reconstituted 420 gm	\$0 (Tier 1)
generlac oral solution 10 gm/15ml	\$0 (Tier 1)
glycerin adult suppository 2 gm rectal 2 gm	\$0 (Tier 3) NT
glycerin (infants & children) suppository 1 gm rectal 1 gm	\$0 (Tier 3) NT
gnp fiber therapy tablet 500 mg oral 500 mg	\$0 (Tier 3) NT
gnp natural fiber capsule 0.52 gm oral 0.52 gm	\$0 (Tier 3) NT
GOLYTELY ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 236 GM	\$0 (Tier 2)
KONSYL DAILY FIBER PACKET 100 % ORAL 100 %	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso (nivel)
<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
<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)
<i>natural psyllium seed powder 100 % oral 100 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>NULYTELY LEMON-LIME ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 420 GM</i>	\$0 (Tier 2)
<i>PEDIA-LAX LIQUID 50 MG/15ML ORAL 50 MG/15ML</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>PEDIA-LAX SUPPOSITORY 2.8 GM RECTAL 2.8 GM</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>PEDIA-LAX TABLET CHEWABLE 400 MG ORAL 400 MG</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl oral solution reconstituted 420 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>peg-3350/electrolytes oral solution reconstituted 236 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>PLENUV ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 140 GM</i>	\$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>reguloid capsule 400 mg oral 400 mg</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
<i>SENNA PLUS CAPSULE 50-8.6 MG ORAL 50-8.6 MG</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>senna-lax tablet 8.6 mg oral 8.6 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>senokot extra strength tablet 17.2 mg oral 17.2 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>silace syrup 60 mg/15ml oral 60 mg/15ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>soluble fiber therapy powder oral</i>	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
stool softener capsule 100 mg oral 100 mg	\$0 (Tier 3) NT	
stool softener plus laxative tablet 8.6-50 mg oral 8.6-50 mg	\$0 (Tier 3) NT	
SUPREP BOWEL PREP KIT ORAL SOLUTION 17.5-3.13-1.6 GM/177ML	\$0 (Tier 2)	
VARIOS		
alosetron hcl oral tablet 0.5 mg	\$0 (Tier 1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
alosetron hcl oral tablet 1 mg	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
CARAFATE ORAL SUSPENSION 1 GM/10ML	\$0 (Tier 2)	PA
cromolyn sodium oral concentrate 100 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	
diphenoxylate-atropine oral liquid 2.5-0.025 mg/5ml	\$0 (Tier 2)	
diphenoxylate-atropine oral tablet 2.5-0.025 mg	\$0 (Tier 2)	
GAS RELIEF CAPSULE 250 MG ORAL 250 MG	\$0 (Tier 3) NT	
gas relief extra strength capsule 125 mg oral 125 mg	\$0 (Tier 3) NT	
gas relief extra strength tablet chewable 125 mg oral 125 mg	\$0 (Tier 3) NT	
gas relief tablet chewable 80 mg oral 80 mg	\$0 (Tier 3) NT	
gas relief ultra strength capsule 180 mg oral 180 mg	\$0 (Tier 3) NT	
GATTEX SUBCUTANEOUS KIT 5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; LA; ^
gnp nausea relief solution 1.87-1.87-21.5 oral 1.87-1.87-21.5	\$0 (Tier 3) NT	
infants gas relief suspension 20 mg/0.3ml oral 20 mg/0.3ml	\$0 (Tier 3) NT	
LINZESS ORAL CAPSULE 145 MCG, 290 MCG, 72 MCG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
loperamide hcl oral capsule 2 mg	\$0 (Tier 1)	
lubiprostone oral capsule 24 mcg	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
lubiprostone oral capsule 8 mcg	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
misoprostol oral tablet 100 mcg, 200 mcg	\$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; ^
simethicone drops infants suspension 20 mg/0.3ml oral 20 mg/0.3ml	\$0 (Tier 3) NT	
sucralfate oral suspension 1 gm/10ml	\$0 (Tier 1)	PA

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
sucralfate oral tablet 1 gm	\$0 (Tier 1)	
ursodiol oral capsule 300 mg	\$0 (Tier 1)	
ursodiol oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (Tier 1)	
XERMELO ORAL TABLET 250 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; QL (90 EA per 30 days); ^	
XIFAXAN ORAL TABLET 550 MG	\$0 (Tier 2) PA; ^	
GENITOURINARIOS		
ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS		
darifenacin hydrobromide er oral tablet extended release 24 hour 15 mg, 7.5 mg	\$0 (Tier 1)	ST; QL (30 EA per 30 days)
MYRBETRIQ ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED ER 8 MG/ML	\$0 (Tier 2)	QL (300 ML per 28 days)
MYRBETRIQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 25 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 15 mg	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour 5 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
oxybutynin chloride oral syrup 5 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	\$0 (Tier 1)	
solifenacin succinate oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
tolterodine tartrate er oral capsule extended release 24 hour 2 mg, 4 mg	\$0 (Tier 1)	ST; QL (30 EA per 30 days)
tolterodine tartrate oral tablet 1 mg, 2 mg	\$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)
trospium chloride oral tablet 20 mg	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
ANTINFECCIOSOS VAGINALES		
clindamycin phosphate vaginal cream 2 %	\$0 (Tier 1)	
clotrimazole 3 cream 2 % vaginal 2 %	\$0 (Tier 3)	NT
clotrimazole cream 1 % vaginal 1 %	\$0 (Tier 3)	NT
metronidazole vaginal gel 0.75 %	\$0 (Tier 1)	
miconazole 1 kit 1200 & 2 mg & % vaginal 1200 & 2 mg & %	\$0 (Tier 3)	NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
miconazole 3 applicator kit 200 & 2 mg-% (9gm) vaginal 200 & 2 mg-% (9gm)	\$0 (Tier 3)	NT
miconazole 3 combo-supp kit 200 & 2 mg-% (9gm) vaginal 200 & 2 mg-% (9gm)	\$0 (Tier 3)	NT
miconazole 3 cream 4 % vaginal 4 %	\$0 (Tier 3)	NT
miconazole 7 suppository 100 mg vaginal 100 mg	\$0 (Tier 3)	NT
miconazole nitrate cream 2 % vaginal 2 %	\$0 (Tier 3)	NT
terconazole vaginal cream 0.4 %, 0.8 %	\$0 (Tier 1)	
terconazole vaginal suppository 80 mg	\$0 (Tier 1)	
vandazole vaginal gel 0.75 %	\$0 (Tier 1)	
HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA		
alfuzosin hcl er oral tablet extended release 24 hour 10 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
dutasteride oral capsule 0.5 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
dutasteride-tamsulosin hcl oral capsule 0.5-0.4 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
finasteride oral tablet 5 mg	\$0 (Tier 1)	
silodosin oral capsule 4 mg, 8 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
tamsulosin hcl oral capsule 0.4 mg	\$0 (Tier 1)	
VARIOS		
acetic acid irrigation solution 0.25 %	\$0 (Tier 1)	
bethanechol chloride oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)	
potassium citrate er oral tablet extended release 10 meq (1080 mg), 15 meq (1620 mg), 5 meq (540 mg)	\$0 (Tier 1)	
sm urinary pain relief max st tablet 97.5 mg oral 97.5 mg	\$0 (Tier 3)	NT
summers eve disp medicated solution 0.3 % vaginal 0.3 %	\$0 (Tier 3)	NT
urinary pain relief tablet 95 mg oral 95 mg	\$0 (Tier 3)	NT
urinary pain relief tablet 99.5 mg oral 99.5 mg	\$0 (Tier 3)	NT
HEMATOLÓGICOS		
ANTICOAGULANTES		
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 5 MG	\$0 (Tier 2)	QL (74 EA per 30 days)
ELIQUIS ORAL TABLET 2.5 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
ELIQUIS ORAL TABLET 5 MG	\$0 (Tier 2)	QL (74 EA per 30 days)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso (nivel)
<i>enoxaparin sodium injection solution 300 mg/3ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe 100 mg/ml, 120 mg/0.8ml, 150 mg/ml, 30 mg/0.3ml, 40 mg/0.4ml, 60 mg/0.6ml, 80 mg/0.8ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>fondaparinux sodium subcutaneous solution 10 mg/0.8ml, 5 mg/0.4ml, 7.5 mg/0.6ml</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>fondaparinux sodium subcutaneous solution 2.5 mg/0.5ml</i>	\$0 (Tier 1)
HEPARIN (PORCINE) IN NACL INTRAVENOUS SOLUTION 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	
<i>PROCRIT INJECTION SOLUTION 10000 UNIT/ML, 2000 UNIT/ML, 3000 UNIT/ML, 4000 UNIT/ML</i>	\$0 (Tier 2) PA
<i>PROCRIT INJECTION SOLUTION 20000 UNIT/ML, 40000 UNIT/ML</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^
<i>ZARXIO INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MCG/0.5ML, 480 MCG/0.8ML</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^
HIERRO	
<i>eql carbonyl iron tablet 45 mg oral 45 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>iron tablet 240 (27 fe) mg oral 240 (27 fe) mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>FERRIMIN 150 TABLET 150 MG ORAL 150 MG</i>	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
ferrous fumarate tablet 324 (106 fe) mg oral 324 (106 fe) mg	\$0 (Tier 3) NT	
ferrous gluconate tablet 324 (37.5 fe) mg oral 324 (37.5 fe) mg	\$0 (Tier 3) NT	
FERROUS GLUCONATE TABLET 324 (38 FE) MG ORAL 324 (38 FE) MG	\$0 (Tier 3) NT	
ferrous sulfate elixir 220 (44 fe) mg/5ml oral 220 (44 fe) mg/5ml	\$0 (Tier 3) NT	
FERROUS SULFATE LIQUID 220 (44 FE) MG/5ML ORAL 220 (44 FE) MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT	
ferrous sulfate solution 75 (15 fe) mg/ml oral 75 (15 fe) mg/ml	\$0 (Tier 3) NT	
ferrous sulfate syrup 300 (60 fe) mg/5ml oral 300 (60 fe) mg/5ml	\$0 (Tier 3) NT	
ferrous sulfate tablet 325 (65 fe) mg oral 325 (65 fe) mg	\$0 (Tier 3) NT	
FERROUS SULFATE TABLET DELAYED RELEASE 324 (65 FE) MG ORAL 324 (65 FE) MG	\$0 (Tier 3) NT	
ferrous sulfate tablet delayed release 325 (65 fe) mg oral 325 (65 fe) mg	\$0 (Tier 3) NT	
gnp iron tablet 200 (65 fe) mg oral 200 (65 fe) mg	\$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	
IRON CHEWS PEDIATRIC TABLET CHEWABLE 15 MG ORAL 15 MG	\$0 (Tier 3) NT	
polysaccharide iron complex capsule 150 mg oral 150 mg	\$0 (Tier 3) NT	
SM SLOW RELEASE IRON TABLET EXTENDED RELEASE 143 (45 FE) MG ORAL 143 (45 FE) MG	\$0 (Tier 3) NT	
VIRT-FEFA PLUS CAPSULE ORAL	\$0 (Tier 3) NT	
INHIBIDORES DE LA AGREGACIÓN PLAQUETARIA		
aspirin-dipyridamole er oral capsule extended release 12 hour 25-200 mg	\$0 (Tier 1)	
BRILINTA ORAL TABLET 60 MG, 90 MG	\$0 (Tier 2)	
clopidogrel bisulfate oral tablet 75 mg	\$0 (Tier 1)	
dipyridamole oral tablet 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<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)	
<i>BERINERT INTRAVENOUS KIT 500 UNIT</i>	\$0 (Tier 2)	PA; LA; QL (24 EA per 30 days); ^
<i>cilostazol oral tablet 100 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>DOPTELET ORAL TABLET 20 MG, 20 MG (10 PACK), 20 MG(15 PACK)</i>	\$0 (Tier 2)	PA; LA; ^
<i>DROXIA ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG, 400 MG</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>ENDARI ORAL PACKET 5 GM</i>	\$0 (Tier 2)	PA; LA; ^
<i>HAEGARDA SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 2000 UNIT</i>	\$0 (Tier 2)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>HAEGARDA SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 3000 UNIT</i>	\$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)	
<i>PROMACTA ORAL PACKET 12.5 MG</i>	\$0 (Tier 2)	PA; LA; QL (360 EA per 30 days); ^
<i>PROMACTA ORAL PACKET 25 MG</i>	\$0 (Tier 2)	PA; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
<i>PROMACTA ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG</i>	\$0 (Tier 2)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>PROMACTA ORAL TABLET 50 MG, 75 MG</i>	\$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		
<i>DEXTROSE 5%/ELECTROLYTE #48 INTRAVENOUS SOLUTION</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>dextrose in lactated ringers intravenous solution 5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>DEXTROSE-NACL INTRAVENOUS SOLUTION 10-0.2 %</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>dextrose-nacl intravenous solution 10-0.45 %, 5-0.2 %, 5-0.45 %, 5-0.9 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>DEXTROSE-NACL INTRAVENOUS SOLUTION 2.5-0.45 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dextrose-sodium chloride intravenous solution 2.5-0.45 %, 5-0.225 %, 5-0.3 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ISOLYTE-P IN D5W INTRAVENOUS SOLUTION</i>	\$0 (Tier 2)	

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

MINERALES

calcitrate tablet 950 (200 ca) mg oral 950 (200 ca) mg	\$0 (Tier 3)	NT
calcium 500/d tablet chewable 500-400 mg-unit oral 500-400 mg-unit	\$0 (Tier 3)	NT
calcium 600+d3 tablet 600-20 mg-mcg oral 600-20 mg-mcg	\$0 (Tier 3)	NT
calcium carb-cholecalciferol tablet 600-10 mg-mcg oral 600-10 mg-mcg	\$0 (Tier 3)	NT
calcium carb-cholecalciferol tablet 600-5 mg-mcg oral 600-5 mg-mcg	\$0 (Tier 3)	NT
calcium carbonate antacid suspension 1250 mg/5ml oral 1250 mg/5ml	\$0 (Tier 3)	NT
calcium carbonate tablet 1500 (600 ca) mg oral 1500 (600 ca) mg	\$0 (Tier 3)	NT
CALCIUM CARBONATE TABLET CHEWABLE 1250 (500 CA) MG ORAL 1250 (500 CA) MG	\$0 (Tier 3)	NT
calcium citrate + d3 maximum tablet 315-6.25 mg-mcg oral 315-6.25 mg-mcg	\$0 (Tier 3)	NT
calcium-vitamin d3 tablet 250-3.125 mg-mcg oral 250-3.125 mg-mcg	\$0 (Tier 3)	NT
magnesium oxide tablet 400 (240 mg) mg oral 400 (240 mg) mg	\$0 (Tier 3)	NT
magnesium oxide tablet 500 mg oral 500 mg	\$0 (Tier 3)	NT
os-cal extra d3 tablet 500-15 mg-mcg oral 500-15 mg-mcg	\$0 (Tier 3)	NT
oyster shell calcium tablet 500 mg oral 500 mg	\$0 (Tier 3)	NT
oyster shell calcium w/d tablet 500-5 mg-mcg oral 500-5 mg-mcg	\$0 (Tier 3)	NT
oyster shell calcium/vitamin d tablet 500-5 mg-mcg oral 500-5 mg-mcg	\$0 (Tier 3)	NT
phosphorus supplement packet 280-160-250 mg oral 280-160-250 mg	\$0 (Tier 3)	NT
SLOW-MAG TABLET DELAYED RELEASE 71.5-119 MG ORAL 71.5-119 MG	\$0 (Tier 3)	NT
sm oyster shell calcium/vit d3 tablet 500-10 mg-mcg oral 500-10 mg-mcg	\$0 (Tier 3)	NT
sodium chloride tablet 1 gm oral 1 gm	\$0 (Tier 3)	NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>zinc gluconate tablet 50 mg oral 50 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>zinc sulfate tablet 220 (50 zn) mg oral 220 (50 zn) mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	
NUTRICIÓN INTRAVENOSA		
<i>CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10) INTRAVENOUS SOLUTION 4.25 %</i>	\$0 (Tier 2) B/D	
<i>CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5) INTRAVENOUS SOLUTION 4.25 %</i>	\$0 (Tier 2) B/D	
<i>CLINIMIX/DEXTROSE (5/15) INTRAVENOUS SOLUTION 5 %</i>	\$0 (Tier 2) B/D	
<i>CLINIMIX/DEXTROSE (5/20) INTRAVENOUS SOLUTION 5 %</i>	\$0 (Tier 2) B/D	
<i>CLINIMIX/DEXTROSE (6/5) INTRAVENOUS SOLUTION 6 %</i>	\$0 (Tier 2) B/D	
<i>CLINIMIX/DEXTROSE (8/10) INTRAVENOUS SOLUTION 8 %</i>	\$0 (Tier 2) B/D	
<i>CLINIMIX/DEXTROSE (8/14) INTRAVENOUS SOLUTION 8 %</i>	\$0 (Tier 2) B/D	
<i>clinisol sf intravenous solution 15 %</i>	\$0 (Tier 1) B/D	
<i>CLINOLIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %</i>	\$0 (Tier 2) B/D	
<i>dextrose intravenous solution 10 %, 5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dextrose intravenous solution 50 %, 70 %</i>	\$0 (Tier 1) B/D	
<i>FREAMINE III INTRAVENOUS SOLUTION 10 %</i>	\$0 (Tier 2) B/D	
<i>hepatamine intravenous solution 8 %</i>	\$0 (Tier 2) B/D	
<i>INTRALIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %, 30 %</i>	\$0 (Tier 2) B/D	
<i>NUTRILIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %</i>	\$0 (Tier 2) B/D	
<i>plenamine intravenous solution 15 %</i>	\$0 (Tier 1) B/D	
<i>PREMASOL INTRAVENOUS SOLUTION 10 %</i>	\$0 (Tier 2) B/D	
<i>PROCALAMINE INTRAVENOUS SOLUTION 3 %</i>	\$0 (Tier 2) B/D	
<i>PROSOL INTRAVENOUS SOLUTION 20 %</i>	\$0 (Tier 2) B/D	
<i>TRAVASOL INTRAVENOUS SOLUTION 10 %</i>	\$0 (Tier 2) B/D	
<i>TROPHAMINE INTRAVENOUS SOLUTION 10 %</i>	\$0 (Tier 2) B/D	
VARIOS		
<i>BOOST BREEZE LIQUID ORAL</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>co q-10 capsule 100 mg oral 100 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 50 mg oral 50 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
co q10 capsule 60 mg oral 60 mg	\$0 (Tier 3) NT	
ENSURE CLEAR LIQUID ORAL	\$0 (Tier 3) NT	
enteric fish oil capsule delayed release 1000 mg oral 1000 mg	\$0 (Tier 3) NT	
fish oil capsule 500 mg oral 500 mg	\$0 (Tier 3) NT	
glucosamine sulfate capsule 500 mg oral 500 mg	\$0 (Tier 3) NT	
GLUCOSE NURSETTE SOLUTION 5 % ORAL 5 %	\$0 (Tier 3) NT	
LUTEIN-ZEAXANTHIN CAPSULE 20-1 MG ORAL 20-1 MG	\$0 (Tier 3) NT	
melatonin maximum strength tablet 5 mg oral 5 mg	\$0 (Tier 3) NT	
melatonin tablet 3 mg oral 3 mg	\$0 (Tier 3) NT	
ocuvite lutein 25 capsule 25-5 mg oral 25-5 mg	\$0 (Tier 3) NT	
omega 3 capsule 1000 mg oral 1000 mg	\$0 (Tier 3) NT	
OMEGA-3 CAPSULE 1400 MG ORAL 1400 MG	\$0 (Tier 3) NT	
sm omega-3 fish oil capsule 1200 mg oral 1200 mg	\$0 (Tier 3) NT	
TYR COOLER LIQUID ORAL	\$0 (Tier 3) NT	
VITAMINAS		
dalyvite tablet oral	\$0 (Tier 3) NT	
animal shapes tablet chewable oral	\$0 (Tier 3) NT	
ANIMAL SHAPES/IRON TABLET CHEWABLE 18 MG ORAL 18 MG	\$0 (Tier 3) NT	
b-complex/b-12 tablet oral	\$0 (Tier 3) NT	
b-complex/vitamin c (w/ ca) tablet oral	\$0 (Tier 3) NT	
BP VIT 3 CAPSULE 1 MG ORAL 1 MG	\$0 (Tier 3) NT	
vitamin c tablet chewable 500 mg oral 500 mg	\$0 (Tier 3) NT	
certavite/antioxidants tablet oral	\$0 (Tier 3) NT	
cyanocobalamin solution 1000 mcg/ml injection 1000 mcg/ml	\$0 (Tier 3) NT	
DECARA CAPSULE 625 MCG (25000 UT) ORAL 625 MCG (25000 UT)	\$0 (Tier 3) NT	
DIALYVITE 800 WAFER 0.8 MG ORAL 0.8 MG	\$0 (Tier 3) NT	
DIALYVITE 800-ZINC 15 TABLET 0.8 MG ORAL 0.8 MG	\$0 (Tier 3) NT	
dalyvite vitamin d3 max tablet 1.25 mg (50000 ut) oral 1.25 mg (50000 ut)	\$0 (Tier 3) NT	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
e-200 capsule 90 mg (200 unit) oral 90 mg (200 unit)	\$0 (Tier 3) NT	
eldertonic liquid oral	\$0 (Tier 3) NT	
ergocalciferol solution 200 mcg/ml oral 200 mcg/ml	\$0 (Tier 3) NT	
folic acid solution 5 mg/ml injection 5 mg/ml	\$0 (Tier 3) NT	
folic acid tablet 1 mg oral (rx) 1 mg	\$0 (Tier 3) NT	
folic acid tablet 400 mcg oral 400 mcg	\$0 (Tier 3) NT	
folic acid tablet 800 mcg oral 800 mcg	\$0 (Tier 3) NT	
foltabs 800 tablet 800-10-115 mcg-mg-mcg oral 800-10-115 mcg-mg-mcg	\$0 (Tier 3) NT	
GERITOL TONIC LIQUID ORAL	\$0 (Tier 3) NT	
gnp one daily womens health tablet oral	\$0 (Tier 3) NT	
icaps capsule oral	\$0 (Tier 3) NT	
ICAPS LUTEIN & ZEAXANTHIN TABLET DELAYED RELEASE ORAL	\$0 (Tier 3) NT	
NASCOBAL SOLUTION 500 MCG/0.1ML NASAL 500 MCG/0.1ML	\$0 (Tier 3) NT	
niacin er capsule extended release 250 mg oral 250 mg	\$0 (Tier 3) NT	
niacin er capsule extended release 500 mg oral 500 mg	\$0 (Tier 3) NT	
niacin er tablet extended release 500 mg oral 500 mg	\$0 (Tier 3) NT	
niacin tablet 100 mg oral 100 mg	\$0 (Tier 3) NT	
niacin tablet 500 mg oral 500 mg	\$0 (Tier 3) NT	
phytonadione tablet 5 mg oral 5 mg	\$0 (Tier 3) NT	
PRESERVISION AREDS CAPSULE ORAL	\$0 (Tier 3) NT	
PRESERVISION AREDS TABLET ORAL	\$0 (Tier 3) NT	
renal-vite tablet 0.8 mg oral 0.8 mg	\$0 (Tier 3) NT	
reno caps capsule 1 mg oral 1 mg	\$0 (Tier 3) NT	
soluvita e solution 15.8 mg/0.7ml oral 15.8 mg/0.7ml	\$0 (Tier 3) NT	
stress formula/zinc (b-compl) tablet oral	\$0 (Tier 3) NT	
vitamin b + c complex tablet oral	\$0 (Tier 3) NT	
one-daily multi-vitamin tablet oral	\$0 (Tier 3) NT	
daily vitamin formula+iron tablet oral	\$0 (Tier 3) NT	
MULTIVITAMIN TABLET ORAL	\$0 (Tier 3) NT	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
thiamine hcl solution 100 mg/ml injection 100 mg/ml	\$0 (Tier 3) NT	
vitamin a capsule 3 mg (10000 ut) oral 3 mg (10000 ut)	\$0 (Tier 3) NT	
vitamin b12 tablet 100 mcg oral 100 mcg	\$0 (Tier 3) NT	
vitamin b-12 tablet 1000 mcg oral 1000 mcg	\$0 (Tier 3) NT	
vitamin b-12 tablet 250 mcg oral 250 mcg	\$0 (Tier 3) NT	
vitamin b-12 tablet 500 mcg oral 500 mcg	\$0 (Tier 3) NT	
vitamin c tablet 1000 mg oral 1000 mg	\$0 (Tier 3) NT	
vitamin c tablet 250 mg oral 250 mg	\$0 (Tier 3) NT	
vitamin c tablet 500 mg oral 500 mg	\$0 (Tier 3) NT	
vitamin d (cholecalciferol) capsule 25 mcg (1000 ut) oral 25 mcg (1000 ut)	\$0 (Tier 3) NT	
vitamin d (ergocalciferol) capsule 1.25 mg (50000 ut) oral 1.25 mg (50000 ut)	\$0 (Tier 3) NT	
vitamin d capsule 50 mcg (2000 ut) oral 50 mcg (2000 ut)	\$0 (Tier 3) NT	
vitamin d liquid 10 mcg/ml oral 10 mcg/ml	\$0 (Tier 3) NT	
vitamin d3 capsule 1.25 mg (50000 ut) oral 1.25 mg (50000 ut)	\$0 (Tier 3) NT	
vitamin d3 capsule 250 mcg (10000 ut) oral 250 mcg (10000 ut)	\$0 (Tier 3) NT	
vitamin d3 tablet 10 mcg (400 unit) oral 10 mcg (400 unit)	\$0 (Tier 3) NT	
vitamin d3 tablet 125 mcg (5000 ut) oral 125 mcg (5000 ut)	\$0 (Tier 3) NT	
vitamin d3 tablet 25 mcg (1000 ut) oral 25 mcg (1000 ut)	\$0 (Tier 3) NT	
vitamin d3 tablet 50 mcg (2000 ut) oral 50 mcg (2000 ut)	\$0 (Tier 3) NT	
vitamin d3 capsule 125 mcg (5000 ut) oral 125 mcg (5000 ut)	\$0 (Tier 3) NT	
vitamin e capsule 45 mg oral 45 mg	\$0 (Tier 3) NT	
vitamin e capsule 400 unit oral 400 unit	\$0 (Tier 3) NT	
vitamin e capsule 450 mg (1000 ut) oral 450 mg (1000 ut)	\$0 (Tier 3) NT	
vitamin k1 solution 1 mg/0.5ml injection 1 mg/0.5ml	\$0 (Tier 3) NT	
vitamin k1 solution 10 mg/ml injection 10 mg/ml	\$0 (Tier 3) NT	
westab max tablet 2.5-25-2 mg oral 2.5-25-2 mg	\$0 (Tier 3) NT	
westab mini tablet 2.2-25-1 mg oral 2.2-25-1 mg	\$0 (Tier 3) NT	
westab one tablet 2.5-25-1 mg oral 2.5-25-1 mg	\$0 (Tier 3) NT	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
WEST-VITE W/FOLIC ACID TABLET 0.8 MG ORAL 0.8 MG	\$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	
LASTACAFT OPHTHALMIC SOLUTION 0.25 %	\$0 (Tier 2)	
NAPHCON-A SOLUTION 0.025-0.3 % OPHTHALMIC 0.025-0.3 %	\$0 (Tier 3) NT	
<i>olopatadine hcl ophthalmic solution 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>olopatadine hcl solution 0.1 % ophthalmic (otc) 0.1 %</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>olopatadine hcl solution 0.2 % ophthalmic (otc) 0.2 %</i>	\$0 (Tier 3) NT	
PATADAY SOLUTION 0.7 % OPHTHALMIC 0.7 %	\$0 (Tier 3) NT	
ZERVIATE OPHTHALMIC SOLUTION 0.24 %	\$0 (Tier 2)	
ANTIGLAUCOMA		
ALPHAGAN P OPHTHALMIC SOLUTION 0.1 %	\$0 (Tier 2)	
AZOPT OPHTHALMIC SUSPENSION 1 %	\$0 (Tier 2)	
<i>betaxolol hcl ophthalmic solution 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
BETOPTIC-S OPHTHALMIC SUSPENSION 0.25 %	\$0 (Tier 2)	
<i>brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carteolol hcl ophthalmic solution 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
COMBIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.2-0.5 %	\$0 (Tier 2)	
<i>dorzolamide hcl ophthalmic solution 2 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dorzolamide hcl-timolol mal ophthalmic solution 22.3-6.8 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>latanoprost ophthalmic solution 0.005 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levobunolol hcl ophthalmic solution 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.01 %	\$0 (Tier 2)	
<i>pilocarpine hcl ophthalmic solution 1 %, 2 %, 4 %</i>	\$0 (Tier 1)	
RHOPRESSA OPHTHALMIC SOLUTION 0.02 %	\$0 (Tier 2)	

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<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		
<i>ALREX OPHTHALMIC SUSPENSION 0.2 %</i>	\$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)	
<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)	

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

Actualizado el 12/01/2022

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

VARIOS

<i>artificial tears ointment 83-15 % ophthalmic 83-15 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>artificial tears pf solution 0.1-0.3 % ophthalmic 0.1-0.3 %</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
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
GONAK SOLUTION 2.5 % OPHTHALMIC 2.5 %	\$0 (Tier 3) NT
<i>goodsense lubricant eye drops solution 0.4-0.3 % ophthalmic 0.4-0.3 %</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
<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 CONTACTS DROPS SOLUTION	\$0 (Tier 3) NT
REFRESH LIQUIGEL GEL 1 % OPHTHALMIC 1 %	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

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

acetic acid otic solution 2 %	\$0 (Tier 1)
CIPRO HC OTIC SUSPENSION 0.2-1 %	\$0 (Tier 2)
CIPRODEX OTIC SUSPENSION 0.3-0.1 %	\$0 (Tier 2)
<i>flac otic oil 0.01 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>fluocinolone acetonide otic oil 0.01 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>neomycin-polymyxin-hc otic solution 1 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>neomycin-polymyxin-hc otic suspension 3.5-10000-1</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ofloxacin otic solution 0.3 %</i>	\$0 (Tier 1)

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

AGENTES ANTIPARKINSONIANOS

amantadine hcl oral capsule 100 mg	\$0 (Tier 1) QL (120 EA per 30 days)
amantadine hcl oral solution 50 mg/5ml	\$0 (Tier 1)
amantadine hcl oral tablet 100 mg	\$0 (Tier 1)
APOKYN SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 30 MG/3ML	\$0 (Tier 2) PA; LA; QL (60 ML per 30 days); ^

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>apomorphine hcl subcutaneous solution cartridge 30 mg/3ml</i>	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 ML per 30 days); ^
<i>benztropine mesylate injection solution 1 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>benztropine mesylate oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; PA if 70 years and older
<i>bromocriptine mesylate oral capsule 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>bromocriptine mesylate oral tablet 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbidopa oral tablet 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbidopa-levodopa er oral tablet extended release 25-100 mg, 50-200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbidopa-levodopa oral tablet 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbidopa-levodopa oral tablet dispersible 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone oral tablet 12.5-50-200 mg, 18.75-75-200 mg, 25-100-200 mg, 31.25-125-200 mg, 37.5-150-200 mg, 50-200-200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>entacapone oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>KYNMOBI SUBLINGUAL FILM 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG</i>	\$0 (Tier 2)	PA; QL (150 EA per 30 days); ^
<i>NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 1 MG/24HR, 2 MG/24HR, 3 MG/24HR, 4 MG/24HR, 6 MG/24HR, 8 MG/24HR</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>pramipexole dihydrochloride er oral tablet extended release 24 hour 0.375 mg, 0.75 mg, 1.5 mg, 2.25 mg, 3 mg, 3.75 mg, 4.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pramipexole dihydrochloride oral tablet 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>rasagiline mesylate oral tablet 0.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>rasagiline mesylate oral tablet 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>ropinirole hcl er oral tablet extended release 24 hour 12 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ropinirole hcl oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>selegiline hcl oral capsule 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>selegiline hcl oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>trihexyphenidyl hcl oral solution 0.4 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2)	PA; PA if 70 years and older
<i>trihexyphenidyl hcl oral tablet 2 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; PA if 70 years and older
AGENTES DE LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE		
<i>BETASERON SUBCUTANEOUS KIT 0.3 MG</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (14 EA per 28 days); ^
<i>dalfampridine er oral tablet extended release 12 hour 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>GILENYA ORAL CAPSULE 0.5 MG</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (28 EA per 28 days); ^
<i>glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe 20 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (30 ML per 30 days); ^
<i>glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (12 ML per 28 days); ^
<i>glatopa subcutaneous solution prefilled syringe 20 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (30 ML per 30 days); ^
<i>glatopa subcutaneous solution prefilled syringe 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (12 ML per 28 days); ^
<i>OCREVUS INTRAVENOUS SOLUTION 300 MG/10ML</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
<i>TECFIDERA ORAL 120 & 240 MG</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; ^
<i>TECFIDERA ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE 120 MG</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (14 EA per 7 days); ^
<i>TECFIDERA ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE 240 MG</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
<i>VUMERTY ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE 231 MG</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
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)
<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)

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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)	
carbamazepine oral suspension 100 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	
carbamazepine oral tablet 200 mg	\$0 (Tier 1)	
carbamazepine oral tablet chewable 100 mg	\$0 (Tier 1)	
CELONTIN ORAL CAPSULE 300 MG	\$0 (Tier 2)	
<i>clobazam oral suspension 2.5 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA-NS; QL (480 ML per 30 days)
<i>clobazam oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (300 EA per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet dispersible 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet dispersible 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (300 EA per 30 days)
<i>clorazepate dipotassium oral tablet 15 mg, 3.75 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA-NS; PA if 65 years and older; QL (180 EA per 30 days)
DIACOMIT ORAL CAPSULE 250 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (360 EA per 30 days); ^
DIACOMIT ORAL CAPSULE 500 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
DIACOMIT ORAL PACKET 250 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (360 EA per 30 days); ^
DIACOMIT ORAL PACKET 500 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
<i>diazepam injection solution 5 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diazepam intensol oral concentrate 5 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA-NS; PA if 65 years and older; QL (240 ML per 30 days)
<i>diazepam oral concentrate 5 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA-NS; PA if 65 years and older; QL (240 ML per 30 days)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
diazepam oral solution 5 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	PA-NS; PA if 65 years and older; QL (1200 ML per 30 days)
diazepam oral tablet 10 mg, 2 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	PA-NS; PA if 65 years and older; QL (120 EA per 30 days)
diazepam rectal gel 10 mg, 2.5 mg, 20 mg	\$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)	
divalproex sodium er oral tablet extended release 24 hour 250 mg, 500 mg	\$0 (Tier 1)	
divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle 125 mg	\$0 (Tier 1)	
divalproex sodium oral tablet delayed release 125 mg, 250 mg, 500 mg	\$0 (Tier 1)	
EPIDIOLEX ORAL SOLUTION 100 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (600 ML per 30 days); ^
epitol oral tablet 200 mg	\$0 (Tier 1)	
EPRONTIA ORAL SOLUTION 25 MG/ML	\$0 (Tier 2)	
ethosuximide oral capsule 250 mg	\$0 (Tier 1)	
ethosuximide oral solution 250 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	
felbamate oral suspension 600 mg/5ml	\$0 (Tier 2)	^
felbamate oral tablet 400 mg, 600 mg	\$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); ^
gabapentin oral capsule 100 mg	\$0 (Tier 1)	QL (1080 EA per 30 days)
gabapentin oral capsule 300 mg	\$0 (Tier 1)	QL (360 EA per 30 days)
gabapentin oral capsule 400 mg	\$0 (Tier 1)	QL (270 EA per 30 days)
gabapentin oral solution 250 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	QL (2160 ML per 30 days)
gabapentin oral tablet 600 mg	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
gabapentin oral tablet 800 mg	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
lacosamide intravenous solution 200 mg/20ml	\$0 (Tier 2)	^

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<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)	
<i>NAYZILAM NASAL SOLUTION 5 MG/0.1ML</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>oxcarbazepine oral suspension 300 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>oxcarbazepine oral tablet 150 mg, 300 mg, 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>phenobarbital oral elixir 20 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; PA if 70 years and older
<i>phenobarbital oral tablet 100 mg, 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; PA if 70 years and older
<i>phenobarbital sodium injection solution 130 mg/ml, 65 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; PA if 70 years and older
<i>PHENYTEK ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>phenytoin oral suspension 125 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>phenytoin oral tablet chewable 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>phenytoin sodium extended oral capsule 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>phenytoin sodium injection solution 50 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pregabalin oral capsule 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>pregabalin oral capsule 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 100 & 150 MG	\$0 (Tier 2)	QL (56 EA per 28 days); ^
XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 150 & 200 MG	\$0 (Tier 2)	QL (56 EA per 28 days); ^
XCOPRI ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days); ^
XCOPRI ORAL TABLET 50 MG	\$0 (Tier 2)	QL (90 EA per 30 days); ^
XCOPRI ORAL TABLET THERAPY PACK 14 X 12.5 MG & 14 X 25 MG	\$0 (Tier 2)	QL (28 EA per 28 days)
XCOPRI ORAL TABLET THERAPY PACK 14 X 150 MG & 14 X200 MG, 14 X 50 MG & 14 X100 MG	\$0 (Tier 2)	QL (28 EA per 28 days); ^
ZONISADE ORAL SUSPENSION 100 MG/5ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (900 ML per 30 days)
<i>zonisamide oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
ZTALMY ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (1100 ML per 30 days); ^
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)	
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)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<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)	
<i>FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG, 80 MG</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
<i>FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 20 MG, 40 MG</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso (nivel)
FETZIMA TITRATION ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK 20 & 40 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS
fluoxetine hcl oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (Tier 1)
fluoxetine hcl oral solution 20 mg/5ml	\$0 (Tier 1)
imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (Tier 2)
MARPLAN ORAL TABLET 10 MG	\$0 (Tier 2) QL (180 EA per 30 days)
mirtazapine oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg, 7.5 mg	\$0 (Tier 1)
mirtazapine oral tablet dispersible 15 mg, 30 mg, 45 mg	\$0 (Tier 1)
nefazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)
nortriptyline hcl oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (Tier 2)
nortriptyline hcl oral solution 10 mg/5ml	\$0 (Tier 2)
paroxetine hcl er oral tablet extended release 24 hour 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
paroxetine hcl oral suspension 10 mg/5ml	\$0 (Tier 2) QL (900 ML per 30 days)
paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0 (Tier 2)
PAXIL ORAL SUSPENSION 10 MG/5ML	\$0 (Tier 2) QL (900 ML per 30 days)
phenelzine sulfate oral tablet 15 mg	\$0 (Tier 1)
protriptyline hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (Tier 2)
sertraline hcl oral concentrate 20 mg/ml	\$0 (Tier 1)
sertraline hcl oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)
tranylcypromine sulfate oral tablet 10 mg	\$0 (Tier 1)
trazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)
trimipramine maleate oral capsule 100 mg	\$0 (Tier 2) QL (60 EA per 30 days)
trimipramine maleate oral capsule 25 mg	\$0 (Tier 2) QL (240 EA per 30 days)
trimipramine maleate oral capsule 50 mg	\$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)
venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour 150 mg, 37.5 mg, 75 mg	\$0 (Tier 1)
venlafaxine hcl oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
VIIIBRYD ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 40 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
VIIIBRYD STARTER PACK ORAL KIT 10 & 20 MG	\$0 (Tier 2)	
vilazodone hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$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); ^
aripiprazole oral solution 1 mg/ml	\$0 (Tier 1)	QL (900 ML per 30 days)
aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
aripiprazole oral tablet dispersible 10 mg, 15 mg	\$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); ^
asenapine maleate sublingual tablet sublingual 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
CAPLYTA ORAL CAPSULE 10.5 MG, 21 MG	\$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)
chlorpromazine hcl injection solution 25 mg/ml, 50 mg/2ml	\$0 (Tier 1)	
CHLORPROMAZINE HCL ORAL CONCENTRATE 100 MG/ML, 30 MG/ML	\$0 (Tier 2)	
chlorpromazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)	
clozapine oral tablet 100 mg	\$0 (Tier 1)	QL (270 EA per 30 days)
clozapine oral tablet 200 mg	\$0 (Tier 1)	QL (135 EA per 30 days)
clozapine oral tablet 25 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<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); ^
<i>FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 12 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
<i>FANAPT TITRATION PACK ORAL TABLET 1 & 2 & 4 & 6 MG</i>	\$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)	
<i>INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 117 MG/0.75ML</i>	\$0 (Tier 2)	QL (0.75 ML per 28 days); ^
<i>INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 156 MG/ML</i>	\$0 (Tier 2)	QL (1 ML per 28 days); ^
<i>INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 234 MG/1.5ML</i>	\$0 (Tier 2)	QL (1.5 ML per 28 days); ^
<i>INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 39 MG/0.25ML</i>	\$0 (Tier 2)	QL (0.25 ML per 28 days)
<i>INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 78 MG/0.5ML</i>	\$0 (Tier 2)	QL (0.5 ML per 28 days); ^
<i>INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 273 MG/0.88ML</i>	\$0 (Tier 2)	QL (0.88 ML per 90 days); ^
<i>INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 410 MG/1.32ML</i>	\$0 (Tier 2)	QL (1.32 ML per 90 days); ^
<i>INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 546 MG/1.75ML</i>	\$0 (Tier 2)	QL (1.75 ML per 90 days); ^

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<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)
<i>SECUADO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 3.8 MG/24HR, 5.7 MG/24HR, 7.6 MG/24HR</i>	\$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)	
<i>VERSACLOZ ORAL SUSPENSION 50 MG/ML</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (600 ML per 30 days); ^
<i>VRAYLAR ORAL CAPSULE 1.5 MG</i>	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days); ^
<i>VRAYLAR ORAL CAPSULE 3 MG, 4.5 MG, 6 MG</i>	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days); ^
<i>VRAYLAR ORAL CAPSULE THERAPY PACK 1.5 & 3 MG</i>	\$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)
<i>ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 210 MG</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (2 EA per 28 days)
<i>ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 300 MG</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (2 EA per 28 days); ^
<i>ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 405 MG</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (1 EA per 28 days); ^
HIPNÓTICOS		
<i>BELSOMRA ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 5 MG</i>	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
<i>doxepin hcl oral tablet 3 mg, 6 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>HETLIOZ ORAL CAPSULE 20 MG</i>	\$0 (Tier 2)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>temazepam oral capsule 15 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year; QL (60 EA per 30 days)
<i>temazepam oral capsule 30 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; PA if 65 years and older; QL (30 EA per 30 days)
<i>temazepam oral capsule 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year; QL (30 EA per 30 days)

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

NARCOLEPSIA/CATAPLEXIA

armodafinil oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg	\$0 (Tier 1) PA; QL (30 EA per 30 days)
armodafinil oral tablet 50 mg	\$0 (Tier 1) PA; QL (90 EA per 30 days)
modafinil oral tablet 100 mg	\$0 (Tier 1) PA; QL (30 EA per 30 days)
modafinil oral tablet 200 mg	\$0 (Tier 1) PA; QL (60 EA per 30 days)
XYREM ORAL SOLUTION 500 MG/ML	\$0 (Tier 2) PA; LA; QL (540 ML per 30 days); ^

PSICOTERAPÉUTICOS-VARIOS

acamprosate calcium oral tablet delayed release 333 mg	\$0 (Tier 1)
buprenorphine hcl sublingual tablet sublingual 2 mg, 8 mg	\$0 (Tier 1) PA; QL (90 EA per 30 days)
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 12-3 mg	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 2-0.5 mg, 4-1 mg, 8-2 mg	\$0 (Tier 1) QL (90 EA per 30 days)
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual 2-0.5 mg, 8-2 mg	\$0 (Tier 1) QL (90 EA per 30 days)
bupropion hcl er (smoking det) oral tablet extended release 12 hour 150 mg	\$0 (Tier 1)
CHANTIX STARTING MONTH PAK ORAL TABLET THERAPY PACK 0.5 MG X 11 & 1 MG X 42	\$0 (Tier 2)
disulfiram oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (Tier 1)
naloxone hcl injection solution 0.4 mg/ml, 4 mg/10ml	\$0 (Tier 1)
naloxone hcl injection solution cartridge 0.4 mg/ml	\$0 (Tier 1)
naloxone hcl injection solution prefilled syringe 2 mg/2ml	\$0 (Tier 1)
naloxone hcl nasal liquid 4 mg/0.1ml	\$0 (Tier 1)
naltrexone hcl oral tablet 50 mg	\$0 (Tier 1)
NICOTINE KIT 21-14-7 MG/24HR TRANSDERMAL 21-14-7 MG/24HR	\$0 (Tier 3) NT
nicotine mini lozenge 4 mg mouth/throat 4 mg	\$0 (Tier 3) NT
nicotine patch 24 hour 14 mg/24hr transdermal (otc) 14 mg/24hr	\$0 (Tier 3) NT
nicotine patch 24 hour 21 mg/24hr transdermal (otc) 21 mg/24hr	\$0 (Tier 3) NT
nicotine patch 24 hour 7 mg/24hr transdermal (otc) 7 mg/24hr	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
nicotine polacrilex gum 2 mg mouth/throat 2 mg	\$0 (Tier 3) NT	
nicotine polacrilex gum 4 mg mouth/throat 4 mg	\$0 (Tier 3) NT	
nicotine polacrilex lozenge 2 mg mouth/throat 2 mg	\$0 (Tier 3) NT	
NICOTROL INHALATION INHALER 10 MG	\$0 (Tier 2)	
NICOTROL NS NASAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (Tier 2)	
night time sleep aid tablet 25 mg oral 25 mg	\$0 (Tier 3) NT	
pain reliever pm ex st tablet 500-25 mg oral 500-25 mg	\$0 (Tier 3) NT	
sleep aid capsule 25 mg oral 25 mg	\$0 (Tier 3) NT	
sleep aid liquid 50 mg/30ml oral 50 mg/30ml	\$0 (Tier 3) NT	
sleep-aid capsule 50 mg oral 50 mg	\$0 (Tier 3) NT	
VARENICLINE TARTRATE ORAL TABLET 0.5 MG, 1 MG	\$0 (Tier 1) QL (56 EA per 28 days)	
varenicline tartrate oral tablet therapy pack 0.5 mg x 11 & 1 mg x 42	\$0 (Tier 1)	
VIVITROL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 380 MG	\$0 (Tier 2) ^	
TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD		
amphetamine-dextroamphetamine oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1) PA; QL (30 EA per 30 days)	
amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg	\$0 (Tier 1) PA; QL (60 EA per 30 days)	
amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 20 mg	\$0 (Tier 1) PA; QL (90 EA per 30 days)	
atomoxetine hcl oral capsule 10 mg, 18 mg, 25 mg	\$0 (Tier 1) QL (120 EA per 30 days)	
atomoxetine hcl oral capsule 100 mg, 60 mg, 80 mg	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)	
atomoxetine hcl oral capsule 40 mg	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)	
dexmethylphenidate hcl oral tablet 10 mg	\$0 (Tier 1) PA; QL (60 EA per 30 days)	
dexmethylphenidate hcl oral tablet 2.5 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1) PA; QL (120 EA per 30 days)	
guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older; QL (30 EA per 30 days)	
metadate er oral tablet extended release 20 mg	\$0 (Tier 1) PA; QL (90 EA per 30 days)	
methylphenidate hcl er oral tablet extended release 10 mg, 20 mg	\$0 (Tier 1) PA; QL (90 EA per 30 days)	
methylphenidate hcl oral solution 10 mg/5ml	\$0 (Tier 1) PA; QL (900 ML per 30 days)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<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); ^
<i>tetrabenazine oral tablet 25 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days); ^

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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>sore throat spray liquid 1.4 % mouth/throat 1.4 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>triamcinolone acetonide mouth/throat paste 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)

DERMATOLÓGICOS, AGENTES PARA EL CUIDADO DE HERIDAS

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

DERMATOLÓGICOS, ANESTÉSICOS LOCALES

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

DERMATOLÓGICOS, ANTIBIÓTICOS

<i>bacitracin ointment 500 unit/gm external 500 unit/gm</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>bacitracin zinc ointment 500 unit/gm external 500 unit/gm</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>gentamicin sulfate external cream 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 GM per 30 days)
<i>gentamicin sulfate external ointment 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 GM per 30 days)
<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 en la sección C en la página 10.

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
silver sulfadiazine external cream 1 %	\$0 (Tier 1)	
ssd external cream 1 %	\$0 (Tier 1)	
SULFAMYLYON EXTERNAL CREAM 85 MG/GM	\$0 (Tier 2) QL (453.6 GM per 30 days)	
triple antibiotic ointment 3.5-400-5000 external 3.5-400-5000	\$0 (Tier 3) NT	
triple antibiotic plus ointment 1 % external 1 %	\$0 (Tier 3) NT	
DERMATOLÓGICOS, ANTIFÚNGICOS		
ALEVAZOL OINTMENT 1 % EXTERNAL 1 %	\$0 (Tier 3) NT	
antifungal powder 2 % external 2 %	\$0 (Tier 3) NT	
athletes foot powder spray aerosol powder 1 % external 1 %	\$0 (Tier 3) NT	
athletes foot powder spray aerosol powder 2 % external 2 %	\$0 (Tier 3) NT	
athletes foot spray aerosol 1 % external 1 %	\$0 (Tier 3) NT	
butenafine hcl cream 1 % external 1 %	\$0 (Tier 3) NT	
castellani paint modified liquid 1.5 % external 1.5 %	\$0 (Tier 3) NT	
ciclopirox olamine external cream 0.77 %	\$0 (Tier 1) QL (90 GM per 30 days)	
ciclopirox olamine external suspension 0.77 %	\$0 (Tier 1) QL (60 ML per 30 days)	
clotrimazole anti-fungal cream 1 % external (otc) 1 %	\$0 (Tier 3) NT	
clotrimazole external cream 1 %	\$0 (Tier 1) QL (45 GM per 30 days)	
clotrimazole external solution 1 %	\$0 (Tier 1) QL (30 ML per 30 days)	
clotrimazole solution 1 % external (otc) 1 %	\$0 (Tier 3) NT	
clotrimazole-betamethasone external cream 1-0.05 %	\$0 (Tier 1) QL (45 GM per 30 days)	
diphenhydramine-zinc acetate cream 2-0.1 % external 2-0.1 %	\$0 (Tier 3) NT	
FUNGOID TINCTURE SOLUTION 2 % EXTERNAL 2 %	\$0 (Tier 3) NT	
itch relief extra strength liquid 2-0.1 % external 2-0.1 %	\$0 (Tier 3) NT	
ketoconazole external cream 2 %	\$0 (Tier 1) QL (60 GM per 30 days)	
miconazole nitrate cream 2 % external (otc) 2 %	\$0 (Tier 3) NT	
nyamyc external powder 100000 unit/gm	\$0 (Tier 1) QL (60 GM per 30 days)	
nystatin external cream 100000 unit/gm	\$0 (Tier 1) QL (30 GM per 30 days)	
nystatin external ointment 100000 unit/gm	\$0 (Tier 1) QL (30 GM per 30 days)	
nystatin external powder 100000 unit/gm	\$0 (Tier 1) QL (60 GM per 30 days)	
nystop external powder 100000 unit/gm	\$0 (Tier 1) QL (60 GM per 30 days)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<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)
<i>TAZORAC EXTERNAL CREAM 0.05 %</i>	\$0 (Tier 2) PA; QL (60 GM per 30 days)
DERMATOLÓGICOS, ANTISEBORREICOS	
<i>ketoconazole external shampoo 2 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (120 ML per 30 days)
<i>selenium sulfide external lotion 2.5 %</i>	\$0 (Tier 1)
DERMATOLÓGICOS, CORTICOSTEROIDES	
<i>ala-cort external cream 1 %, 2.5 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>alclometasone dipropionate external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 GM per 30 days)
<i>alclometasone dipropionate external ointment 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 GM per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate aug external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (120 GM per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate aug external gel 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (120 GM per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate aug external lotion 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (120 ML per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate aug external ointment 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (120 GM per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (120 GM per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate external lotion 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (120 ML per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate external ointment 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (120 GM per 30 days)
<i>betamethasone valerate external cream 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (120 GM per 30 days)
<i>betamethasone valerate external lotion 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (120 ML per 30 days)
<i>betamethasone valerate external ointment 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (120 GM per 30 days)
<i>clobetasol 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)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
clobetasol propionate external ointment 0.05 %	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
clobetasol propionate external solution 0.05 %	\$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)
fluocinolone acetonide body external oil 0.01 %	\$0 (Tier 1)	QL (118.28 ML per 30 days)
fluocinolone acetonide external cream 0.01 %	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
fluocinolone acetonide external cream 0.025 %	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinolone acetonide external ointment 0.025 %	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinolone acetonide external solution 0.01 %	\$0 (Tier 1)	QL (90 ML per 30 days)
fluocinolone acetonide scalp external oil 0.01 %	\$0 (Tier 1)	QL (118.28 ML per 30 days)
fluocinonide emulsified base external cream 0.05 %	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinonide external cream 0.05 %	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinonide external gel 0.05 %	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
fluocinonide external ointment 0.05 %	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
fluocinonide external solution 0.05 %	\$0 (Tier 1)	QL (60 ML per 30 days)
fluticasone propionate external cream 0.05 %	\$0 (Tier 1)	
fluticasone propionate external ointment 0.005 %	\$0 (Tier 1)	
gnp hydrocortisone cream 0.5 % external 0.5 %	\$0 (Tier 3)	NT
halobetasol propionate external cream 0.05 %	\$0 (Tier 1)	QL (50 GM per 30 days)
halobetasol propionate external ointment 0.05 %	\$0 (Tier 1)	QL (50 GM per 30 days)
HYDROCORTISONE ACETATE OINTMENT 1 % EXTERNAL 1 %	\$0 (Tier 3)	NT
hydrocortisone cream 0.5 % external 0.5 %	\$0 (Tier 3)	NT
hydrocortisone cream 1 % external (otc) 1 %	\$0 (Tier 3)	NT
hydrocortisone external cream 1 %, 2.5 %	\$0 (Tier 1)	
hydrocortisone external lotion 2.5 %	\$0 (Tier 1)	
hydrocortisone external ointment 2.5 %	\$0 (Tier 1)	
hydrocortisone ointment 1 % external (otc) 1 %	\$0 (Tier 3)	NT
mometasone furoate external cream 0.1 %	\$0 (Tier 1)	
mometasone furoate external ointment 0.1 %	\$0 (Tier 1)	
mometasone furoate external solution 0.1 %	\$0 (Tier 1)	
scalpicin maximum strength solution 1 % external 1 %	\$0 (Tier 3)	NT
triamcinolone acetonide external cream 0.025 %, 0.5 %	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
triamcinolone acetonide external cream 0.1 %	\$0 (Tier 1)	QL (454 GM per 30 days)
triamcinolone acetonide external lotion 0.025 %, 0.1 %	\$0 (Tier 1)	
triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	\$0 (Tier 1)	
triderm external cream 0.5 %	\$0 (Tier 1)	
DERMATOLÓGICOS, ESCABICIDAS Y PEDICULICIDAS		
malathion external lotion 0.5 %	\$0 (Tier 1)	QL (59 ML per 30 days)
permethrin external cream 5 %	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
DERMATOLÓGICOS, PARA EL ACNÉ		
accutane oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0 (Tier 1)	PA
ACNE MEDICATION 10 LOTION 10 % EXTERNAL 10 %	\$0 (Tier 3)	NT
ACNE MEDICATION 5 LOTION 5 % EXTERNAL 5 %	\$0 (Tier 3)	NT
adapalene gel 0.1 % external (otc) 0.1 %	\$0 (Tier 3)	NT
amnesteem oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (Tier 1)	PA
avita external cream 0.025 %	\$0 (Tier 1)	PA; QL (45 GM per 30 days)
avita external gel 0.025 %	\$0 (Tier 1)	PA; QL (45 GM per 30 days)
benzefoam foam 5.3 % external (otc) 5.3 %	\$0 (Tier 3)	NT
BENZOYL PEROXIDE CLEANSER LIQUID 6 % EXTERNAL 6 %	\$0 (Tier 3)	NT
benzoyl peroxide gel 10 % external (otc) 10 %	\$0 (Tier 3)	NT
benzoyl peroxide gel 2.5 % external (otc) 2.5 %	\$0 (Tier 3)	NT
benzoyl peroxide gel 5 % external (otc) 5 %	\$0 (Tier 3)	NT
benzoyl peroxide wash liquid 10 % external (otc) 10 %	\$0 (Tier 3)	NT
benzoyl peroxide wash liquid 5 % external (otc) 5 %	\$0 (Tier 3)	NT
benzoyl peroxide-erythromycin external gel 5-3 %	\$0 (Tier 1)	QL (46.6 GM per 30 days)
bpo foaming cloths 6 % external (otc) 6 %	\$0 (Tier 3)	NT
claravis oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0 (Tier 1)	PA
clindamycin phosphate external gel 1 %	\$0 (Tier 1)	QL (75 GM per 30 days)
clindamycin phosphate external lotion 1 %	\$0 (Tier 1)	QL (60 ML per 30 days)
clindamycin phosphate external solution 1 %	\$0 (Tier 1)	QL (60 ML per 30 days)
ery external pad 2 %	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
erythromycin external solution 2 %	\$0 (Tier 1)	QL (60 ML per 30 days)
isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0 (Tier 1)	PA

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<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		
<i>alum sulfate-ca acetate packet external</i>	\$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	
<i>anti-itch lotion 0.5-0.5 % external 0.5-0.5 %</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>antiseptic skin cleanser solution 4 % external 4 %</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>ARTHRITIS PAIN RELIEVING CREAM 0.075 % EXTERNAL 0.075 %</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>azelaic acid external gel 15 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (50 GM per 30 days)	
<i>BETADINE SOLUTION 5 % EXTERNAL 5 %</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>BETADINE SURGICAL SCRUB SOLUTION 7.5 % EXTERNAL 7.5 %</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>betasept surgical scrub liquid 4 % external 4 %</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>bexarotene external gel 1 %</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (60 GM per 30 days); ^	
<i>CALAMINE LOTION 8-8 % EXTERNAL 8-8 %</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>CAMPHOTREX GEL 10-4 % EXTERNAL 10-4 %</i>	\$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	
<i>CETAPHIL GENTLE CLEANSER LIQUID EXTERNAL</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>CETAPHIL MOISTURIZING LOTION EXTERNAL</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>corn & callus remover liquid 17 % external 17 %</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>COZIMA CREAM 24 % EXTERNAL 24 %</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>diaper rash ointment 40 % external 40 %</i>	\$0 (Tier 3) NT	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>diclofenac sodium external gel 1 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (1000 GM per 30 days)	
DR SMITHS DIAPER OINTMENT 10 % EXTERNAL 10 %	\$0 (Tier 3) NT	
DR SMITHS DIAPER RASH AEROSOL 10 % EXTERNAL 10 %	\$0 (Tier 3) NT	
EYE-SCRUB PAD EXTERNAL	\$0 (Tier 3) NT	
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 cold & hot extra strength ointment 7.6-29 % external 7.6-29 %</i>	\$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>hemorrhoidal relief cream 5 % external 5 %</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>hemorrhoidal suppository 0.25-88.44 % rectal 0.25-88.44 %</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>hydrocortisone (perianal) external cream 2.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydrogen peroxide solution 3 % external 3 %</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>hysept solution 0.25 % external 0.25 %</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>hysept solution 0.5 % external 0.5 %</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>imiquimod external cream 5 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (24 EA per 30 days)	
IONIL-T SHAMPOO 1 % EXTERNAL 1 %	\$0 (Tier 3) NT	
LIDOCAINE CREAM 3 % EXTERNAL 3 %	\$0 (Tier 3) NT	
<i>lidocaine cream 4 % external 4 %</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>lidocaine pain relief patch 4 % external 4 %</i>	\$0 (Tier 3) NT	
MEDERMA SPF 30 CREAM EXTERNAL	\$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)	
<i>moisturizing cream cream external</i>	\$0 (Tier 3) NT	
NORITATE EXTERNAL CREAM 1 %	\$0 (Tier 2) QL (60 GM per 30 days); ^	
<i>pain relieving cream 10 % external 10 %</i>	\$0 (Tier 3) NT	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>pain relieving cream external</i>	\$0 (Tier 3) NT	
PANRETIN EXTERNAL GEL 0.1 %	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (60 GM per 30 days); ^	
<i>podofilox external solution 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (7 ML per 28 days)	
POISON IVY WASH LOTION 1 % EXTERNAL 1 %	\$0 (Tier 3) NT	
<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>povidone-iodine swab 10 % external 10 %</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>pramoxine hcl (perianal) foam 1 % external 1 %</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)	
QC CALAMINE LOTION EXTERNAL	\$0 (Tier 3) NT	
RECTIV RECTAL OINTMENT 0.4 %	\$0 (Tier 2) QL (30 GM per 30 days)	
RISAMINE OINTMENT 0.44-20.625 % EXTERNAL 0.44-20.625 %	\$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	
SEBEX SHAMPOO 2-2 % EXTERNAL 2-2 %	\$0 (Tier 3) NT	
<i>sm anti-dandruff coal tar shampoo 0.5 % external 0.5 %</i>	\$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	
<i>urea 20 intensive hydrating cream 20 % external 20 %</i>	\$0 (Tier 3) NT	
VALCHLOR EXTERNAL GEL 0.016 %	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (60 GM per 30 days); ^	
<i>vitamins a & d ointment external</i>	\$0 (Tier 3) NT	
<i>wart remover maximum strength strip 40 % external 40 %</i>	\$0 (Tier 3) NT	
Z-BUM CREAM 22 % EXTERNAL 22 %	\$0 (Tier 3) NT	
<i>zinc oxide ointment 20 % external 20 %</i>	\$0 (Tier 3) NT	
ZINC OXIDE OINTMENT 25 % EXTERNAL 25 %	\$0 (Tier 3) NT	
ZYCLARA PUMP EXTERNAL CREAM 2.5 %	\$0 (Tier 2) QL (15 GM per 30 days); ^	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
ÓTICOS		
<i>ear drops solution 6.5 % otic 6.5 %</i>	\$0 (Tier 3) NT	
VARIOS		
VARIOS		
HM CASTOR OIL OIL	\$0 (Tier 3) NT	
PETROLATUM OINTMENT 42 % EXTERNAL 42 %	\$0 (Tier 3) NT	
VÍAS RESPIRATORIAS		
AGONISTAS BETA		
<i>albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act</i>	\$0 (Tier 1)	(generic of Proair HFA); QL (17 GM per 30 days)
<i>albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act (nda020503)</i>	\$0 (Tier 1)	(generic of Proventil HFA); QL (13.4 GM per 30 days)
<i>albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act (nda020983)</i>	\$0 (Tier 1)	(generic of Ventolin HFA); QL (36 GM per 30 days)
<i>albuterol sulfate inhalation nebulization solution (2.5 mg/3ml) 0.083%, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml, 2.5 mg/0.5ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>albuterol sulfate oral tablet 2 mg, 4 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>arformoterol tartrate inhalation nebulization solution 15 mcg/2ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D; ^
<i>BROVANA INHALATION NEBULIZATION SOLUTION 15 MCG/2ML</i>	\$0 (Tier 2)	B/D; ^
<i>formoterol fumarate inhalation nebulization solution 20 mcg/2ml</i>	\$0 (Tier 2)	B/D; ^
<i>levalbuterol hcl inhalation nebulization solution 0.31 mg/3ml, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/0.5ml, 1.25 mg/3ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>levalbuterol tartrate inhalation aerosol 45 mcg/act</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 GM per 30 days)
<i>SEREVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 50 MCG/ACT</i>	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
<i>terbutaline sulfate oral tablet 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
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)	
ANTIHISTAMÍNICOS		
<i>chlorpheniramine maleate tablet 4 mg oral 4 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>azelastine hcl nasal solution 0.1 %, 0.15 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cetirizine hcl oral solution 1 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cyproheptadine hcl oral syrup 2 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 2)	PA; PA if 70 years and older
<i>cyproheptadine hcl oral tablet 4 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; PA if 70 years and older
<i>desloratadine oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diphenhydramine hcl capsule 25 mg oral (otc) 25 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>diphenhydramine hcl capsule 50 mg oral (otc) 50 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>diphenhydramine hcl injection solution 50 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diphenhydramine hcl liquid 12.5 mg/5ml oral 12.5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>diphenhydramine hcl liquid 6.25 mg/ml oral 6.25 mg/ml</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>diphenhydramine hcl tablet 25 mg oral 25 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>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
<i>hydroxyzine hcl intramuscular solution 25 mg/ml, 50 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2)	PA; PA if 70 years and older
<i>hydroxyzine hcl oral syrup 10 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 2)	PA; PA if 70 years and older
<i>hydroxyzine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; PA if 70 years and older
<i>hydroxyzine pamoate oral capsule 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; PA if 70 years and older

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<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>olopatadine hcl nasal solution 0.6 %</i>	\$0 (Tier 1)	
COMBINACIONES DE ANTIOLINÉRGICOS/ AGONISTAS BETA		
ANORO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 62.5-25 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
BEVESPI AEROSPHERE INHALATION AEROSOL 9-4.8 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (10.7 GM per 30 days)
BREZTRI AEROSPHERE AEROSOL 160-9-4.8 MCG/ACT INHALATION 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

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
FLOVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100 MCG/ACT, 250 MCG/ACT	\$0 (Tier 2) QL (240 EA per 30 days)	
FLOVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 50 MCG/ACT	\$0 (Tier 2) QL (180 EA per 30 days)	
FLOVENT HFA INHALATION AEROSOL 110 MCG/ACT, 220 MCG/ACT	\$0 (Tier 2) QL (24 GM per 30 days)	
FLOVENT HFA INHALATION AEROSOL 44 MCG/ACT	\$0 (Tier 2) QL (21.2 GM per 30 days)	
PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 180 MCG/ACT	\$0 (Tier 2) QL (2 EA per 30 days)	
PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 90 MCG/ACT	\$0 (Tier 2) QL (3 EA per 30 days)	
ESTEROIDES NASALES		
budesonide suspension 32 mcg/act nasal (otc) 32 mcg/act	\$0 (Tier 3) NT	
flunisolide nasal solution 25 mcg/act (0.025%)	\$0 (Tier 1) QL (75 ML per 30 days)	
fluticasone propionate nasal suspension 50 mcg/act	\$0 (Tier 1) QL (16 GM per 30 days)	
fluticasone propionate suspension 50 mcg/act nasal (otc) 50 mcg/act	\$0 (Tier 3) NT	
mometasone furoate nasal suspension 50 mcg/act	\$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)	
triamcinolone acetonide aerosol 55 mcg/act nasal (otc) 55 mcg/act	\$0 (Tier 3) NT	
MODULADORES DE LEUCOTRIENOS		
montelukast sodium oral packet 4 mg	\$0 (Tier 1)	
montelukast sodium oral tablet 10 mg	\$0 (Tier 1)	
montelukast sodium oral tablet chewable 4 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	
zafirlukast oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (Tier 1)	
TOS Y RESFRÍO		
ALAHOST PE TABLET 2-7.5 MG ORAL 2-7.5 MG	\$0 (Tier 3) NT	
benzonatate capsule 100 mg oral 100 mg	\$0 (Tier 3) NT	
benzonatate capsule 150 mg oral 150 mg	\$0 (Tier 3) NT	
benzonatate capsule 200 mg oral 200 mg	\$0 (Tier 3) NT	
chest rub ointment external	\$0 (Tier 3) NT	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
dexbrompheniramine-phenyleph tablet 2-10 mg oral 2-10 mg	\$0 (Tier 3) NT	
nasal decongestant spray solution 0.05 % nasal 0.05 %	\$0 (Tier 3) NT	
SM MEDICATED CHEST RUB OINTMENT 4.73-1.2-2.6 % EXTERNAL 4.73-1.2-2.6 %	\$0 (Tier 3) NT	
VARIOS		
acetylcysteine inhalation solution 10 %, 20 %	\$0 (Tier 1) B/D	
ARALAST NP INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG, 500 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^	
AYR NASAL MIST ALLERGY/SINUS SOLUTION 2.65 % NASAL 2.65 %	\$0 (Tier 3) NT	
cromolyn sodium inhalation nebulization solution 20 mg/2ml	\$0 (Tier 1) B/D	
DALIRESP ORAL TABLET 250 MCG, 500 MCG	\$0 (Tier 2)	
epinephrine injection solution 0.3 mg/0.3ml	\$0 (Tier 1) (generic of Adrenaclick)	
epinephrine injection solution auto-injector 0.15 mg/0.15ml	\$0 (Tier 1) (generic of Adrenaclick)	
epinephrine injection solution auto-injector 0.15 mg/0.3ml, 0.3 mg/0.3ml	\$0 (Tier 1) (generic of EpiPen)	
ESBRIET ORAL CAPSULE 267 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (270 EA per 30 days); ^	
ESBRIET ORAL TABLET 267 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (270 EA per 30 days); ^	
ESBRIET ORAL TABLET 801 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (90 EA per 30 days); ^	
FASENRA PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 30 MG/ML	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^	
FASENRA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 30 MG/ML	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^	
KALYDECO ORAL PACKET 25 MG, 50 MG, 75 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (56 EA per 28 days); ^	
KALYDECO ORAL TABLET 150 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (60 EA per 30 days); ^	
NUCALA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 100 MG/ML	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^	
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); ^	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso (nivel)
ORKAMBI ORAL PACKET 100-125 MG, 150-188 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (56 EA per 28 days); ^
ORKAMBI ORAL TABLET 100-125 MG, 200-125 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (112 EA per 28 days); ^
<i>pirfenidone oral tablet 267 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; QL (270 EA per 30 days); ^
<i>pirfenidone oral tablet 534 mg, 801 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; QL (90 EA per 30 days); ^
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION 1000 MG/20ML	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
PULMOZYME INHALATION SOLUTION 2.5 MG/2.5ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
<i>saline nasal spray solution 0.65 % nasal 0.65 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
SYMDEKO ORAL TABLET THERAPY PACK 100-150 & 150 MG, 50-75 & 75 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
THEO-24 ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 100 MG, 200 MG, 300 MG, 400 MG	\$0 (Tier 2)
<i>theophylline er oral tablet extended release 12 hour 300 mg, 450 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>theophylline er oral tablet extended release 24 hour 400 mg, 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>theophylline oral elixir 80 mg/15ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>theophylline oral solution 80 mg/15ml</i>	\$0 (Tier 1)
TRIKAFTA ORAL TABLET THERAPY PACK 100-50-75 & 150 MG, 50-25-37.5 & 75 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; QL (84 EA per 28 days); ^
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML, 75 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
ZEMAIRA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^

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

Actualizado el 12/01/2022

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

Actualizado el 12/01/2022

D. Índice de medicamentos cubiertos

abacavir sulfate	34	albendazole	39	amoxapine	103
abacavir sulfate-lamivudine	37	albuterol sulfate	121	amoxicillin	45
abacavir-lamivudine-zidovudine	37	albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90 base)		amoxicillin-pot clavulanate	45
ABELCET	37	mcg/act	121	amoxicillin-pot clavulanate er	45
ABILIFY MAINTENA	105	alclometasone dipropionate	115	amphetamine-dextroamphetamine	111
abiraterone acetate	14	ALCOHOL SWABS	63	amphetamine-	
ABRAXANE	22	ALDURAZYME	70	dextroamphetamine	111
acamprosate calcium	110	ALECENSA	15	amphotericin b	38
acarbose	65	alendronate sodium	69	amphotericin b liposome	38
accutane	117	ALEVAZOL	114	ampicillin	45
acebutolol hcl	49	alfuzosin hcl er	80	ampicillin sodium	45
acetaminophen	34	ALIMTA	21	ampicillin-sulbactam sodium	45
acetaminophen childrens	33	aliskiren fumarate	54	anagrelide hcl	83
acetaminophen er	33	allergy	122	anastrozole	14
acetaminophen extra strength ...	34	allopurinol	32	ANDRODERM	57
acetaminophen-codeine	30	alosetron hcl	78	animal shapes	88
acetaminophen-codeine #3	30	ALPHAGAN P	91	ANIMAL SHAPES/IRON	88
acetazolamide	53	alprazolam	97	ANORO ELLIPTA	123
acetazolamide er	53	ALREX	93	antacid calcium	72
acetic acid	80, 95	altavera	57	antacid extra strength	72
acetylcysteine	125	ALTOPREV	48	antacid ultra strength	72
acid gone	72	alum & mag hydroxide-simeth ...	72	anti-dandruff	118
acid reducer	72	alum sulfate-ca acetate	118	anti-diarrheal	73
acidophilus/pectin	73	alumina-magnesia-simethicone ..	72	antifungal	114
acitretin	115	ALUNBRIG	15	anti-itch	118
ACNE MEDICATION 10	117	alyacen 1/35	57	antiseptic skin cleanser	118
ACNE MEDICATION 5	117	alyacen 7/7/7	57	APOKYN	95
ACTHIB	28	alyq	53	apomorphine hcl	96
ACTIMMUNE	27	amabelz	67	aprepitant	73
activite	88	amantadine hcl	95	apri	57
acyclovir	41	AMBISOME	38	APTIOM	98
acyclovir sodium	41	ambrisentan	53	APTIVUS	34
ADACEL	28	amethia	57	ARALAST NP	125
adapalene	117	amikacin sulfate	39	aranelle	57
ADCIRCA	53	amiloride hcl	53	ARCALYST	27
adefovir dipivoxil	41	amiloride-hydrochlorothiazide ...	53	arformoterol tartrate	121
ADEMPAS	53	amiodarone hcl	47	ariPIPrazole	105
ADRENALIN	54	amitriptyline hcl	103	ARISTADA	105
adriamycin	21	amlodipine besy-benazepril hcl ..	52	ARISTADA INITIO	105
ADVAIR DISKUS	123	amlodipine besylate	50	armodafinil	110
ADVAIR HFA	123	amlodipine besylate-valsartan ...	51	ARNUITY ELLIPTA	123
AFINITOR	15	amlodipine-atorvastatin	55	ARTHRITIS PAIN RELIEVING	118
AFINITOR DISPERZ	15	amlodipine-olmesartan	51	artificial tears	94
afirmelle	57	amlodipine-valsartan-hctz	51	artificial tears pf	94
AIMOVIG	109	ammonium lactate	118	asenapine maleate	105
ala-cort	115	amnesteem	117	ashlyna	57
ALAHIST PE	124				

ASPIRIN	34	BCG VACCINE.....	28	<i>bortezomib</i>	15
<i>aspirin</i>	34	<i>b-complex/b-12</i>	88	<i>bosentan</i>	53
<i>aspirin ec</i>	34	<i>b-complex/vitamin c (w/ ca)</i>	88	BOSULIF	15
<i>aspirin low dose</i>	34	BELSOMRA	108	BP VIT 3	88
<i>aspirin-dipyridamole er</i>	82	<i>benazepril hcl</i>	54	<i>bpo foaming cloths</i>	117
<i>atazanavir sulfate</i>	34	<i>benazepril-hydrochlorothiazide</i> ..	52	BRAFTOVI	16
<i>atenolol</i>	49	BENDEKA	14	BREO ELLIPTA	123
<i>atenolol-chlorthalidone</i>	52	BENLYSTA	27	BREZTRI AEROSPHERE	123
<i>athletes foot powder spray</i>	114	<i>benzefoam</i>	117	<i>briellyn</i>	58
<i>athletes foot spray</i>	114	<i>benzonatate</i>	124	BRILINTA	82
<i>atomoxetine hcl</i>	111	<i>benzoyl peroxide</i>	117	<i>brimonidine tartrate</i>	91
<i>atorvastatin calcium</i>	48	BENZOYL PEROXIDE CLEANSER.	117	BRIVIACT	98
<i>atovaquone</i>	39	<i>benzoyl peroxide wash</i>	117	<i>bromfenac sodium (once-daily)</i> ..	93
<i>atovaquone-proguanil hcl</i>	38	<i>benzoyl peroxide-erythromycin</i> ..	117	<i>bromocriptine mesylate</i>	96
ATROpine Sulfate	94	<i>benztropine mesylate</i>	96	BROMSITE	93
<i>atropine sulfate</i>	94	BEPREVE	91	BROVANA	121
ATROVENT HFA	122	BERINERT	83	BRUKINSA	16
<i>aubra eq</i>	58	BESIVANCE	92	<i>budesonide</i>	74, 123, 124
<i>aurovela 1/20</i>	58	BESREMI	23	<i>budesonide er</i>	74
<i>aurovela 24 fe</i>	58	BETADINE	118	<i>bumetanide</i>	53
<i>aurovela fe 1.5/30</i>	58	BETADINE SURGICAL SCRUB	118	<i>buprenorphine hcl</i>	110
<i>aurovela fe 1/20</i>	58	<i>betaine</i>	70	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl</i> ..	110
AUSTEDO	112	<i>betamethasone dipropionate</i> ..	115	<i>bupropion hcl</i>	103
AVASTIN	15	<i>betamethasone dipropionate</i>		<i>bupropion hcl er (smoking det)</i> ..	110
<i>aviane</i>	58	<i>aug</i>	115	<i>bupropion hcl er (sr)</i>	103
<i>avita</i>	117	<i>betamethasone valerate</i>	115	<i>bupropion hcl er (xl)</i>	103
AYR NASAL MIST		<i>betasept surgical scrub</i>	118	<i>buspirone hcl</i>	97
ALLERGY/SINUS	125	BETASERON	97	<i>butenafine hcl</i>	114
<i>ayuna</i>	58	<i>betaxolol hcl</i>	91	<i>butorphanol tartrate</i>	30
AYVAKIT	15	<i>bethanechol chloride</i>	80	BYDUREON BCISE	65
<i>azacitidine</i>	21	BETOPTIC-S	91	BYETTA 10 MCG PEN	65
<i>azathioprine</i>	27	BEVESPI AEROSPHERE	123	BYETTA 5 MCG PEN	65
<i>azelaic acid</i>	118	<i>bexarotene</i>	23, 118	BYSTOLIC	49, 50
<i>azelastine hcl</i>	91, 122	BEXSERO	28	<i>c-500</i>	88
<i>azithromycin</i>	44	<i>bicalutamide</i>	14	<i>cabergoline</i>	70
AZOPT	91	BICILLIN L-A	46	CABOMETYX	16
<i>aztreonam</i>	39	BIKTARVY	37	CALAMINE	118
<i>azurette</i>	58	<i>bisacodyl</i>	75	<i>calcipotriene</i>	115
<i>bacitracin</i>	92, 113	<i>bisacodyl ec</i>	75	<i>calcitonin (salmon)</i>	69
<i>bacitracin zinc</i>	113	<i>bisoprolol fumarate</i>	49	<i>calcitrate</i>	86
<i>bacitracin-polymyxin b</i>	92	<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide</i> ..	52	<i>calcitrene</i>	115
<i>bacitra-neomycin-polymyxin-hc</i> . 92		BIVIGAM	26	<i>calcitriol</i>	57
<i>baclofen</i>	97	BLEPHAMIDE S.O.P	92	<i>calcium 500/d</i>	86
<i>balsalazide disodium</i>	74	<i>blisovi 24 fe</i>	58	<i>calcium 600+d3</i>	86
BALVERSA	15	<i>blisovi fe 1.5/30</i>	58	<i>calcium acetate</i>	55
<i>balziva</i>	58	BOOST BREEZE	87	<i>calcium acetate (phos binder)</i> ..	55
BARACLUDE	41	BOOSTRIX	28	<i>calcium antacid extra strength</i> ..	72
BASAGLAR KWIKPEN	63	BORTEZOMIB	15	<i>calcium carb-cholecalciferol</i> ..	86

calcium carbonate	86	CEFTAZIDIME AND DEXTROSE	43	CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10)....	87
CALCIUM CARBONATE	86	ceftriaxone sodium	43	CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5)....	87
CALCIUM CARBONATE ANTACID	72	cefuroxime axetil	43	CLINIMIX/DEXTROSE (5/15).....	87
calcium carbonate antacid.....	86	cefuroxime sodium	43	CLINIMIX/DEXTROSE (5/20).....	87
calcium citrate + d3 maximum...	86	celecoxib	32	CLINIMIX/DEXTROSE (6/5).....	87
calcium-vitamin d3	86	CELONTIN	98	CLINIMIX/DEXTROSE (8/10).....	87
CALQUENCE	16	cephalexin	43	CLINIMIX/DEXTROSE (8/14).....	87
camila	58	CERDELGA	70	clinisol sf.....	87
CAMPHOTREX	118	CEREZYME	70	CLINOLIPID.....	87
camrese	58	certavite/antioxidants	88	clobazam	98
camrese lo	58	CETAPHIL GENTLE CLEANSER ...	118	clobetasol prop emollient base.	115
candesartan cilexetil	47	CETAPHIL MOISTURIZING	118	clobetasol propionate	115, 116
candesartan cilexetil-hctz	51	cetirizine hcl	122	clobetasol propionate e	115
CAPLYTA	105	cevimeline hcl	113	clomipramine hcl	103
CAPRELSA	16	CHANTIX STARTING MONTH		clonazepam	98
capsaicin	118	PAK	110	clonidine	55
captopril	54	chateal	58	clonidine hcl	55
CARAFATE	78	CHEMET	56	clopidogrel bisulfate	82
CARBAGLU	70	chest rub	124	clorazepate dipotassium	98
carbamazepine	98	chlorhexidine gluconate	113	clotrimazole	79, 113, 114
carbamazepine er	98	chloroquine phosphate	38	clotrimazole 3	79
carbidopa	96	chlorpromazine hcl	105	clotrimazole anti-fungal	114
carbidopa-levodopa	96	CHLORPROMAZINE HCL	105	clotrimazole-betamethasone	114
carbidopa-levodopa er	96	chlorthalidone	53	clozapine	105, 106
carbidopa-levodopa-		chocolated laxative	76	co q10	87, 88
entacapone	96	cholestyramine	49	co q-10	87
carboplatin	14	cholestyramine light	49	COARTEM	38
carboxymethylcellulose sodium	94	ciclopirox olamine	114	COLACE CLEAR	76
carglumic acid	70	cilostazol	83	colchicine	32
carteolol hcl	91	CILOXAN	92	colchicine-probenecid	32
cartia xt	50	CIMDUO	37	colesevelam hcl	49
carvedilol	50	cinacalcet hcl	70	colestipol hcl	49
caspofungin acetate	38	CIPRO	44	colistimethate sodium (cba)	39
castellani paint modified	114	CIPRO HC	95	COMBIGAN	91
castor oil	76	CIPRODEX	95	COMBIVENT RESPIMAT	123
CAYSTON	39	ciprofloxacin hcl	45, 92	COMETRIQ (100 MG DAILY	
cefaclor	42	ciprofloxacin in d5w	45	DOSE)	16
CEFACLOR ER	42	cisplatin	14	COMETRIQ (140 MG DAILY	
cefadroxil	42	citalopram hydrobromide	103	DOSE)	16
cefazolin sodium	42	claravis	117	COMETRIQ (60 MG DAILY	
CEFAZOLIN SODIUM-DEXTROSE.	43	clarithromycin	44	DOSE)	16
cefdinir	43	clarithromycin er	44	COMPLERA	37
cefeprime hcl	43	clindamycin hcl	39	compro	73
cefixime	43	clindamycin palmitate hcl	39	constulose	76
cefoxitin sodium	43	clindamycin phosphate ..	39, 79, 117	COPIKTRA	16
cefpodoxime proxetil	43	clindamycin phosphate in d5w...	39	CORLANOR	55
cefprozil	43	CLINDAMYCIN PHOSPHATE IN		corn & callus remover	118
ceftazidime	43	NACL	39	COTELLIC	16

COZIMA.....	118	DEXAMETHASONE INTENSOL.....	68	dipyridamole	82
CREON.....	75	<i>dexamethasone sod phosphate</i>		<i>disopyramide phosphate</i>	47
<i>cromolyn sodium</i>	78, 91, 125	<i>pf</i>	68	<i>disulfiram</i>	110
<i>cryselle-28</i>	58	<i>dexamethasone sodium</i>		<i>divalproex sodium</i>	99
<i>cyanocobalamin</i>	88	<i>phosphate</i>	68, 93	<i>divalproex sodium er</i>	99
<i>cyclobenzaprine hcl</i>	97	<i>dexbrompheniramine-phenyleph</i>	125	DOCETAXEL.....	22, 23
<i>cyclophosphamide</i>	14	<i>dexlansoprazole</i>	75	<i>docetaxel</i>	22
CYCLOPHOSPHAMIDE.....	14	<i>dexmethylphenidate hcl</i>	111	<i>docusate calcium</i>	76
<i>cycloserine</i>	36	<i>dextrose</i>	87	<i>docusate sodium</i>	76
<i>cyclosporine</i>	27	DEXTROSE 5%/ELECTROLYTE		DOCUSOL KIDS.....	76
<i>cyclosporine modified</i>	27	#48.....	83	DOCUSOL PLUS MINI-ENEMA.....	76
<i>cyproheptadine hcl</i>	122	<i>dextrose in lactated ringers</i>	83	<i>dofetilide</i>	47
<i>cyred eq</i>	58	DEXTROSE-NACL.....	83	<i>dok</i>	76
CYSTADANE.....	70	<i>dextrose-nacl</i>	83	<i>donepezil hcl</i>	102
CYSTADROPS.....	94	<i>dextrose-sodium chloride</i>	83	DOPTELET.....	83
CYSTAGON.....	70	DIACOMIT.....	98	<i>dorzolamide hcl</i>	91
CYSTARAN.....	94	DIALYVITE 800.....	88	<i>dorzolamide hcl-timolol mal</i>	91
<i>cytarabine</i>	22	DIALYVITE 800-ZINC 15.....	88	<i>dotti</i>	67
<i>dalfampridine er</i>	97	<i>dialyvite vitamin d3 max</i>	88	DOVATO.....	37
DALIRESP.....	125	<i>diaper rash</i>	118	<i>doxazosin mesylate</i>	49
<i>danazol</i>	67	<i>diazepam</i>	98, 99	<i>doxepin hcl</i>	103, 108
<i>dantrolene sodium</i>	97	<i>diazepam intensol</i>	98	<i>doxercalciferol</i>	57
<i>dapsone</i>	39	<i>diazoxide</i>	55	<i>doxorubicin hcl</i>	21
DAPTACEL.....	28	<i>diclofenac potassium</i>	32	<i>doxorubicin hcl liposomal</i>	21
<i>daptomycin</i>	39	<i>diclofenac sodium</i>	32, 93, 119	<i>doxy 100</i>	46
DAPTOMYCIN.....	39	<i>diclofenac sodium er</i>	32	<i>doxycycline hydiate</i>	46
<i>darifenacin hydrobromide er</i>	79	<i>diclofenac-misoprostol</i>	32	<i>doxycycline monohydrate</i>	46, 47
<i>dasetta 1/35</i>	58	<i>dicloxacillin sodium</i>	46	DR SMITHS DIAPER.....	119
<i>dasetta 7/7/7</i>	58	<i>dicyclomine hcl</i>	74	DR SMITHS DIAPER RASH.....	119
DAURISMO.....	16	DIFICID.....	44	<i>driminate</i>	73
<i>daysee</i>	58	<i>diflunisal</i>	32	DRIZALMA SPRINKLE.....	103
<i>deblitane</i>	58	<i>difluprednate</i>	93	<i>dronabinol</i>	73
DECARA.....	88	<i>digitek</i>	55	<i>drospirenen-eth estrad-levomefol</i> ..	58
<i>deferasirox</i>	56	<i>digoxin</i>	55	<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i>	58
<i>deferasirox granules</i>	56	<i>dihydroergotamine mesylate</i>	109	DROXIA.....	83
DELESTROGEN.....	67	DILANTIN.....	99	<i>droxidopa</i>	55
DELSTRIGO.....	37	DILANTIN INFATABS.....	99	<i>dry eye relief drops</i>	94
DENGVAXIA.....	28	<i>diltiazem hcl</i>	50	<i>duloxetine hcl</i>	103
DESCOVY.....	37	<i>diltiazem hcl er</i>	50	<i>dutasteride</i>	80
<i>desipramine hcl</i>	103	<i>diltiazem hcl er beads</i>	50	<i>dutasteride-tamsulosin hcl</i>	80
<i>desloratadine</i>	122	<i>diltiazem hcl er coated beads</i>	50	<i>e.e.s. 400</i>	44
<i>desmopressin ace spray refrig</i>	70	<i>dilt-xr</i>	50	<i>e-200</i>	89
<i>desmopressin acetate</i>	70	<i>diphenhydramine hcl</i>	122	<i>ear drops</i>	121
<i>desmopressin acetate pf</i>	70	<i>diphenhydramine-zinc acetate</i> ..	114	<i>ec-naproxen</i>	32
<i>desmopressin acetate spray</i>	70	<i>diphenoxylate-atropine</i>	78	<i>ed chlorped jr</i>	122
<i>desogestrel-ethinyl estradiol</i>	58	DIPHTHERIA-TETANUS TOXOIDS		<i>ed-apap</i>	34
<i>desvenlafaxine succinate er</i>	103	DT.....	28	EDARBI.....	47
<i>dexamethasone</i>	68			EDARBYCLOR.....	52

EDURANT	34	<i>eql carbonyl iron</i>	81	FANAPT	106
efavirenz	34	<i>ergocalciferol</i>	89	FANAPT TITRATION PACK	106
efavirenz-emtricitab-tenofovir	37	<i>ergotamine-caffeine</i>	109	FARXIGA	65
efavirenz-lamivudine-tenofovir	37	ERIVEDGE	16	FASENRA	125
eldertonics	89	ERLEADA	14	FASENRA PEN	125
elinest	58	<i>erlotinib hcl</i>	16	<i>febuxostat</i>	32
ELIQUIS	80	<i>errin</i>	59	<i>felbamate</i>	99
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK	80	<i>ertapenem sodium</i>	39	<i>felodipine er</i>	51
ELLA	58	<i>ery</i>	117	<i>femynor</i>	59
eluryng	58	<i>ery-tab</i>	44	<i>fenofibrate</i>	48
EMCYT	14	ERYTHROCIN LACTOBIONATE	44	<i>fenofibrate micronized</i>	48
EMGALITY	109	<i>erythrocin stearate</i>	44	<i>fenofibric acid</i>	48
EMGALITY (300 MG DOSE)	109	<i>erythromycin</i>	44, 92, 117	<i>fentanyl</i>	31
emoquette	58	<i>erythromycin base</i>	44	<i>fentanyl citrate</i>	30
EMSAM	103	<i>erythromycin ethylsuccinate</i>	44	<i>ferate</i>	81
emtricitabine	35	<i>erythromycin lactobionate</i>	44	FERRIMIN 150	81
emtricitabine-tenofovir df	37	ESBRIET	125	<i>ferrous fumarate</i>	82
EMTRIVA	35	<i>escitalopram oxalate</i>	103	<i>ferrous gluconate</i>	82
EMVERM	39	<i>esomeprazole magnesium</i>	75	FERROUS GLUCONATE	82
enalapril maleate	54	<i>estarrylla</i>	59	<i>ferrous sulfate</i>	82
enalapril-hydrochlorothiazide	52	<i>estradiol</i>	67	FERROUS SULFATE	82
ENBREL	24	<i>estradiol valerate</i>	67	FETZIMA	103
ENBREL MINI	24	<i>estradiol-norethindrone acet</i>	67	FETZIMA TITRATION	104
ENBREL SURECLICK	24	<i>ethambutol hcl</i>	36	FEVERALL INFANTS	34
ENDARI	83	<i>ethosuximide</i>	99	FEVERALL JUNIOR STRENGTH	34
endocet	30	<i>ethynodiol diac-eth estradiol</i>	59	<i>fexofenadine hcl</i>	122
enema	76	<i>etodolac</i>	32	FIASP	63
enema mineral oil	76	<i>etodolac er</i>	32	FIASP FLEXTOUCH	63
enemeez mini	76	<i>etonogestrel-ethinyl estradiol</i>	59	FIASP PENFILL	63
INGERIX-B	28	<i>etoposide</i>	23	<i>fiber</i>	76
enoxaparin sodium	81	<i>etravirine</i>	35	FINACEA	119
enpresse-28	58	EULEXIN	14	<i>finasteride</i>	80
enskyce	59	<i>euthyrox</i>	56	FINTEPLA	99
ENSTILAR	116	<i>everolimus</i>	16, 27	<i>finzala</i>	59
ENSURE CLEAR	88	EVOTAZ	37	<i>fish oil</i>	88
entacapone	96	<i>exemestane</i>	14	<i>flac</i>	95
entecavir	41	EXKIVITY	16	FLAREX	93
enteric fish oil	88	EYE-SCRUB	119	FLEBOGAMMA DIF	26
ENTRESTO	52	EZALLOR SPRINKLE	48	<i>flecainide acetate</i>	48
enulose	76	<i>ezetimibe</i>	49	FLEET BISACODYL	76
EPCLUSIA	41	<i>ezetimibe-simvastatin</i>	49	FLEET LIQUID GLYCERIN SUPP	76
EPIDIOLEX	99	FABRAZYME	70	FLEET PEDIATRIC	76
epinephrine	125	<i>falmina</i>	59	FLOVENT DISKUS	124
epirubicin hcl	21	<i>famciclovir</i>	41	FLOVENT HFA	124
epitol	99	<i>famotidine</i>	72	<i>fluconazole</i>	38
EPIVIR HBV	41	<i>famotidine (pf)</i>	72	<i>fluconazole in sodium chloride</i>	38
eplerenone	47	<i>famotidine maximum strength</i>	72	<i>flucytosine</i>	38
EPRONTIA	99	<i>famotidine premixed</i>	72	<i>fludrocortisone acetate</i>	68

flunisolide	124	gas relief.....	78	gnp nausea relief.....	78
fluocinolone acetonide	95, 116	gas relief extra strength.....	78	gnp one daily womens health.....	89
fluocinolone acetonide body.....	116	gas relief ultra strength.....	78	gnp pink bismuth.....	73
fluocinolone acetonide scalp....	116	gatifloxacin.....	92	gnp scalp relief.....	119
fluocinonide	116	GATTEX.....	78	GOLYTELY.....	76
fluocinonide emulsified base....	116	GAUZE PADS 2" X 2".....	63	GONAK.....	94
fluorometholone	93	gavilyte-c.....	76	goodsense lubricant eye drops...	94
fluorouracil.....	22, 119	gavilyte-g.....	76	GRALISE.....	112
fluoxetine hcl	104	gavilyte-n with flavor pack.....	76	granisetron hcl.....	73
fluphenazine decanoate	106	GAVRETO.....	16	griseofulvin microsize.....	38
fluphenazine hcl.....	106	gemcitabine hcl.....	22	griseofulvin ultramicrosize.....	38
flurbiprofen	33	gemfibrozil.....	48	guanfacine hcl.....	55
flurbiprofen sodium.....	93	generlac.....	76	guanfacine hcl er.....	111
flutamide	14	gengraf.....	27	GVOKE HYPOPEN 2-PACK.....	56
fluticasone propionate	116, 124	GENOTROPIN.....	71	GVOKE KIT.....	56
fluvastatin sodium.....	48	GENOTROPIN MINIQUICK.....	70	GVOKE PFS.....	56
fluvastatin sodium er.....	48	gentak.....	92	HAEGARDA.....	83
fluvoxamine maleate	97	gentamicin in saline.....	39	hailey 1.5/30.....	59
folic acid.....	89	gentamicin sulfate.....	39, 92, 113	hailey 24 fe.....	59
foltabs 800.....	89	GENTEAL SEVERE.....	94	halobetasol propionate	116
fondaparinux sodium	81	genteal tears.....	94	haloperidol.....	106
formoterol fumarate	121	GENVOYA.....	37	haloperidol decanoate	106
FORTEO.....	69	GERITOL TONIC.....	89	haloperidol lactate.....	106
FOSAMAX PLUS D.....	69	GILENYA.....	97	HARVONI.....	41
fosamprenavir calcium	35	GILOTrif.....	16	HAVRIX.....	28
fosinopril sodium.....	54	glatiramer acetate.....	97	heartburn relief ex st.....	72
fosinopril sodium-hctz.....	52	glatopa.....	97	heather.....	59
FOTIVDA.....	16	glimepiride.....	65	HEMATEX.....	82
FREAMINE III	87	glipizide.....	65	HEMATEX IRON COMPLEX.....	82
FRESHKOTE PF	94	glipizide er.....	65	hemorrhoidal.....	119
fulvestrant	14	glipizide xl.....	65	hemorrhoidal relief.....	119
FUNGOID TINCTURE	114	glipizide-metformin hcl.....	65	HEPARIN (PORCINE) IN NACL.....	81
furosemide	53	glucosamine sulfate.....	88	heparin sod (porcine) in d5w	81
FUZEON	35	GLUCOSE.....	56	heparin sodium (porcine)	81
fyavolv	67	GLUCOSE NURSETTE.....	88	hepatamine	87
FYCOMPA.....	99	glycerin adult.....	76	HERCEPTIN.....	16
gabapentin	99	glycerin childrens.....	76	HERCEPTIN HYLECTA.....	16
galantamine hydrobromide	102	glycopyrrolate.....	74	HERZUMA.....	16
galantamine hydrobromide er..	102	glydo.....	113	HETLIOZ.....	108
GAMASTAN	26	GLYXAMBI.....	65	HIBERIX.....	28
GAMMAGARD	26	gnp allergy relief.....	122	HM CASTOR OIL.....	121
GAMMAGARD S/D LESS IGA.....	26	GNP CAPSAICIN.....	119	HUMIRA	24, 25
GAMMAKED	26	gnp cold & hot extra strength...	119	HUMIRA PEDIATRIC CROHNS	
GAMMAPLEX	26	gnp fiber therapy.....	76	START.....	24
GAMUNEX-C.....	26	gnp hydrocortisone.....	116	HUMIRA PEN.....	24
ganciclovir sodium	41	gnp iron	82	HUMIRA PEN-CD/UC/HS	
GARDASIL 9	28	gnp motion sickness relief.....	73	STARTER.....	24
GAS RELIEF	78	gnp natural fiber.....	76		

HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC		<i>indapamide</i>	53	<i>ivermectin</i>	40
START	24	INFANRIX	29	IXIARO	29
HUMIRA PEN-PS/UV/ADOL HS		<i>infants gas relief</i>	78	JAKAFI	17
START	24	<i>infants ibuprofen</i>	33	<i>jantoven</i>	81
HUMIRA PEN-PSOR/UVEIT		INFLIXIMAB	25	JANUMET	65
STARTER	24	INGREZZA	112	JANUMET XR	65
HUMULIN R U-500		INLYTA	17	JANUVIA	65
(CONCENTRATED)	63	INQOVI	22	JARDIANCE	65
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	63	INREBIC	17	<i>jasmiel</i>	59
<i>hydralazine hcl</i>	55	INSULIN PEN NEEDLE	63	<i>javygtor</i>	71
<i>hydrochlorothiazide</i>	53	INSULIN SYRINGE (DISP) U-100		JENTADUETO	65
<i>hydrocodone-acetaminophen</i>	30	0.3 ML	63	JENTADUETO XR	66
<i>hydrocodone-ibuprofen</i>	31	INSULIN SYRINGE (DISP) U-100		<i>jinteli</i>	68
<i>hydrocortisone</i>	68, 74, 116	1 ML	63	<i>jolessa</i>	59
<i>hydrocortisone (perianal)</i>	119	INSULIN SYRINGE (DISP) U-100		<i>juleber</i>	59
HYDROCORTISONE ACETATE	116	1/2 ML	63	JULUCA	37
<i>hydrogen peroxide</i>	119	INTELENCE	35	<i>junel 1.5/30</i>	59
<i>hydromorphone hcl</i>	31	INTRALIPID	87	<i>junel 1/20</i>	59
<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	26	INTRON A	27	<i>junel fe 1.5/30</i>	59
<i>hydroxyurea</i>	23	<i>introvale</i>	59	<i>junel fe 1/20</i>	59
<i>hydroxyzine hcl</i>	122	INVEGA SUSTENNA	106	<i>junel fe 24</i>	59
<i>hydroxyzine pamoate</i>	122	INVEGA TRINZA	106, 107	KADCYLA	17
<i>hysept</i>	119	INVIRASE	35	<i>kaitlib fe</i>	59
HYSINGLA ER	32	IONIL-T	119	KALYDECO	125
<i>ibandronate sodium</i>	69	IPOL	29	KANJINTI	17
IBRANCE	16	<i>ipratropium bromide</i>	122	<i>kariva</i>	59
<i>ibu</i>	33	<i>ipratropium-albuterol</i>	123	<i>kcl in dextrose-nacl</i>	84
<i>ibuprofen</i>	33	<i>irbesartan</i>	47	KCL IN DEXTROSE-NACL	84
<i>ibuprofen childrens</i>	33	<i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i>	52	<i>kelnor 1/35</i>	59
<i>ibuprofen junior strength</i>	33	IRESSA	17	<i>kelnor 1/50</i>	59
<i>icaps</i>	89	<i>irinotecan hcl</i>	23	KERENDIA	47
ICAPS LUTEIN & ZEAXANTHIN	89	IRON CHEWS PEDIATRIC	82	<i>ketoconazole</i>	38, 114, 115
<i>icatibant acetate</i>	83	ISENTRESS	35	<i>ketorolac tromethamine</i>	93
<i>iclevia</i>	59	ISENTRESS HD	35	<i>ketotifen fumarate</i>	91
ICLUSIG	17	<i>isibloom</i>	59	KEYTRUDA	17
IDHIFA	17	ISOLYTE-P IN D5W	83	KINRIX	29
ILEVRO	93	ISOLYTE-S	84	KISQALI (200 MG DOSE)	17
<i>imatinib mesylate</i>	17	ISOLYTE-S PH 7.4	84	KISQALI (400 MG DOSE)	17
IMBRUVICA	17	<i>isoniazid</i>	36	KISQALI (600 MG DOSE)	17
<i>imipenem-cilastatin</i>	40	ISOPTO ATROPINE	94	KISQALI FEMARA (400 MG	
<i>imipramine hcl</i>	104	ISOPTO TEARS	94	DOSE)	23
<i>imiquimod</i>	119	<i>isosorbide dinitrate</i>	54	KISQALI FEMARA (600 MG	
IMOVAZ RABIES	29	<i>isosorbide mononitrate</i>	54	DOSE)	23
IMVEXXY MAINTENANCE PACK	68	<i>isosorbide mononitrate er</i>	54	KISQALI FEMARA(200 MG	
IMVEXXY STARTER PACK	68	<i>isotretinoin</i>	117	DOSE)	24
<i>incassia</i>	59	<i>isradipine</i>	51	<i>klor-con</i>	85
INCRELEX	71	<i>itch relief extra strength</i>	114	<i>klor-con 10</i>	85
INCRUSE ELLIPTA	122	<i>itraconazole</i>	38	<i>klor-con m10</i>	85

<i>klor-con m15</i>	85	LEVEMIR	63	<i>lorazepam</i>	97
<i>klor-con m20</i>	85	LEVEMIR FLEXTOUCH	63	<i>lorazepam intensol</i>	97
KONSYL DAILY FIBER	76	<i>levetiracetam</i>	100	LORBRENA	18
KORLYM	71	<i>levetiracetam er</i>	100	<i>loryna</i>	60
<i>kurvelo</i>	59	<i>levetiracetam in nacl</i>	100	<i>losartan potassium</i>	47
KYNMOBI	96	<i>levobunolol hcl</i>	91	<i>losartan potassium-hctz</i>	52
<i>labetalol hcl</i>	50	<i>levocarnitine</i>	71	LOTEMAX	93
<i>lacosamide</i>	99, 100	<i>levocetirizine dihydrochloride</i>	123	<i>lovastatin</i>	48
<i>lactated ringers</i>	84	<i>levofloxacin</i>	45	<i>low-ogestrel</i>	60
<i>lactobacillus</i>	73	<i>levofloxacin in d5w</i>	45	<i>loxpapine succinate</i>	107
<i>lactulose</i>	77	<i>levonest</i>	60	<i>lubiprostone</i>	78
<i>lactulose encephalopathy</i>	77	<i>levonorgest-eth est & eth est</i>	60	<i>lubricating eye drops</i>	94
<i>lamivudine</i>	35, 42	<i>levonorgest-eth estrad 91-day</i>	60	<i>lubricating plus eye drops</i>	94
<i>lamivudine-zidovudine</i>	37	<i>levonorgestrel-ethinyl estrad</i>	60	LUMAKRAS	18
<i>lamotrigine</i>	100	<i>levonorg-eth estrad triphasic</i>	60	LUMIGAN	91
<i>lamotrigine er</i>	100	<i>levora 0.15/30 (28)</i>	60	LUMIZYME	71
<i>lansoprazole</i>	75	<i>levo-t</i>	56	LUPRON DEPOT (1-MONTH)	14
<i>lapatinib ditosylate</i>	17	<i>levothyroxine sodium</i>	56	LUPRON DEPOT (3-MONTH)	15
<i>larin 1.5/30</i>	59	<i>levoxyl</i>	56	LUPRON DEPOT-PED (1-	
<i>larin 1/20</i>	59	LEXIVA	35	MONTH)	71
<i>larin 24 fe</i>	60	<i>lidocaine</i>	113, 119	LUPRON DEPOT-PED (3-	
<i>larin fe 1.5/30</i>	60	LIDOCAINE	119	MONTH)	71
<i>larin fe 1/20</i>	60	<i>lidocaine hcl</i>	34, 113	LUTEIN-ZEAXANTHIN	88
<i>larissia</i>	60	<i>lidocaine hcl (pf)</i>	34	<i>lutera</i>	60
LASTACAFT	91	<i>lidocaine hcl urethral/mucosal</i>	113	<i>lyeq</i>	60
<i>latanoprost</i>	91	<i>lidocaine pain relief</i>	119	<i>lyllana</i>	68
LATUDA	107	<i>lidocaine viscous hcl</i>	113	LYNPARZA	18
<i>laxative max str</i>	77	<i>lidocaine-prilocaine</i>	113	LYRICA CR	112
<i>laxative regular strength</i>	77	<i>lillow</i>	60	LYSODREN	15
<i>layolis fe</i>	60	<i>linezolid</i>	40	<i>lyza</i>	60
<i>leena</i>	60	<i>linezolid in sodium chloride</i>	40	<i>magnesium citrate</i>	77
<i>leflunomide</i>	26	LINZESS	78	<i>magnesium oxide</i>	73, 86
<i>lenalidomide</i>	23	<i>liothyronine sodium</i>	56	<i>magnesium sulfate</i>	84
LENVIMA (10 MG DAILY DOSE)	17	<i>lisinopril</i>	54	MAGNESIUM SULFATE	84
LENVIMA (12 MG DAILY DOSE)	17	<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i>	52	<i>magnesium sulfate in d5w</i>	84
LENVIMA (14 MG DAILY DOSE)	17	LITHIUM	112	MAGNESIUM SULFATE IN D5W	84
LENVIMA (18 MG DAILY DOSE)	18	<i>lithium carbonate</i>	112	malathion	117
LENVIMA (20 MG DAILY DOSE)	18	<i>lithium carbonate er</i>	112	<i>mapap</i>	34
LENVIMA (24 MG DAILY DOSE)	18	LIVALO	48	<i>mapap acetaminophen extra str 34</i>	
LENVIMA (4 MG DAILY DOSE)	18	<i>loestrin 1.5/30 (21)</i>	60	<i>mapap childrens</i>	34
LENVIMA (8 MG DAILY DOSE)	18	<i>loestrin 1/20 (21)</i>	60	<i>maraviroc</i>	35
<i>lessina</i>	60	<i>loestrin fe 1.5/30</i>	60	<i>marlissa</i>	60
<i>letrozole</i>	14	<i>loestrin fe 1/20</i>	60	MARPLAN	104
<i>leucovorin calcium</i>	21	LOKELMA	56	MATULANE	24
LEUKERAN	14	LONSURF	22	<i>matzim la</i>	51
<i>leuprolide acetate</i>	14	<i>loperamide hcl</i>	73, 78	MAVYRET	42
<i>levalbuterol hcl</i>	121	LOPERAMIDE HCL	73	<i>meclizine hcl</i>	73, 74
<i>levalbuterol tartrate</i>	121	<i>lopinavir-ritonavir</i>	37	MEDERMA SPF 30	119

<i>medicated callus removers</i>	.....	119	<i>miconazole 3</i>	.....	80	<i>MYRBETRIQ</i>	.....	79
<i>medroxyprogesterone acetate</i>	.....	60, 69	<i>miconazole 3 applicator</i>	.....	80	<i>na sulfate-k sulfate-mg sulf</i>	.....	77
<i>mefloquine hcl</i>	.....	39	<i>miconazole 3 combo-supp</i>	.....	80	<i>nabumetone</i>	.....	33
<i>megestrol acetate</i>	.....	15, 69	<i>miconazole 7</i>	.....	80	<i>nadolol</i>	.....	50
<i>MEKINIST</i>	.....	18	<i>miconazole nitrate</i>	.....	80, 114	<i>nafcillin sodium</i>	.....	46
<i>MEKTOVI</i>	.....	18	<i>microgestin 1.5/30</i>	.....	60	<i>NAGLAZYME</i>	.....	71
<i>melatonin</i>	.....	88	<i>microgestin 1/20</i>	.....	60	<i>nalbuphine hcl</i>	.....	31
<i>melatonin maximum strength</i>	.....	88	<i>microgestin 24 fe</i>	.....	61	<i>naloxone hcl</i>	.....	110
<i>meloxicam</i>	.....	33	<i>microgestin fe 1.5/30</i>	.....	61	<i>naltrexone hcl</i>	.....	110
<i>memantine hcl</i>	.....	102	<i>microgestin fe 1/20</i>	.....	61	<i>NAMZARIC</i>	.....	102
<i>memantine hcl er</i>	.....	102	<i>midodrine hcl</i>	.....	55	<i>NAPHCON-A</i>	.....	91
<i>MENACTRA</i>	.....	29	<i>miglustat</i>	.....	71	<i>naproxen</i>	.....	33
<i>MENQUADFI</i>	.....	29	<i>migraine relief</i>	.....	34	<i>naproxen sodium</i>	.....	33
<i>MENVEO</i>	.....	29	<i>mili</i>	.....	61	<i>naratriptan hcl</i>	.....	109
<i>mercaptopurine</i>	.....	22	<i>milk of magnesia</i>	.....	77	<i>nasal decongestant spray</i>	.....	125
<i>meropenem</i>	.....	40	<i>milk of magnesia concentrate</i>	....	77	<i>NASCOBAL</i>	.....	89
<i>mesalamine</i>	.....	74, 75	<i>mimvey</i>	.....	68	<i>NATACYN</i>	.....	93
<i>mesalamine er</i>	.....	74	<i>mineral oil</i>	.....	77	<i>nateglinide</i>	.....	66
<i>mesalamine-cleanser</i>	.....	75	<i>minocycline hcl</i>	.....	47	<i>NATPARA</i>	.....	69
<i>MESNEX</i>	.....	21	<i>minoxidil</i>	.....	55	<i>natural psyllium seed</i>	.....	77
<i>metadate er</i>	.....	111	<i>mintox plus</i>	.....	73	<i>NAYZILAM</i>	.....	100
<i>metformin hcl</i>	.....	66	<i>mirtazapine</i>	.....	104	<i>nebivolol hcl</i>	.....	50
<i>metformin hcl er</i>	.....	66	<i>misoprostol</i>	.....	78	<i>necon 0.5/35 (28)</i>	.....	61
<i>methadone hcl</i>	.....	32	<i>MITIGARE</i>	.....	32	<i>NEEDLES, INSULIN DISP.,</i>		
<i>methadone hcl intensol</i>	.....	32	<i>M-M-R II</i>	.....	29	<i>SAFETY</i>	.....	63
<i>methazolamide</i>	.....	53	<i>M-NATAL PLUS</i>	.....	85	<i>nefazodone hcl</i>	.....	104
<i>methenamine hippurate</i>	.....	40	<i>modafinil</i>	.....	110	<i>neomycin sulfate</i>	.....	40
<i>methimazole</i>	.....	56	<i>moexipril hcl</i>	.....	54	<i>neomycin-bacitracin zn-</i>		
<i>methotrexate</i>	.....	26	<i>moisturizing cream</i>	.....	119	<i>polymyx</i>	.....	93
<i>methotrexate sodium</i>	.....	22	<i>molindone hcl</i>	.....	107	<i>neomycin-polymyxin-dexameth</i>	..	92
<i>methotrexate sodium (pf)</i>	.....	22	<i>mometasone furoate</i>	.....	116, 124	<i>neomycin-polymyxin-gramicidin</i>	.	93
<i>methylphenidate hcl</i>	.....	111, 112	<i>MONJUVI</i>	.....	18	<i>neomycin-polymyxin-hc</i>	.....	92, 95
<i>methylphenidate hcl er</i>	.....	111	<i>mono-linyah</i>	.....	61	<i>NERLYNX</i>	.....	18
<i>methylprednisolone</i>	.....	68	<i>montelukast sodium</i>	.....	124	<i>NEUPRO</i>	.....	96
<i>methylprednisolone acetate</i>	.....	68	<i>morphine sulfate</i>	.....	31	<i>nevirapine</i>	.....	35
<i>methylprednisolone sodium</i>			<i>morphine sulfate (concentrate)</i>	..	31	<i>nevirapine er</i>	.....	35
<i>succ</i>	.....	68	<i>MORPHINE SULFATE (PF)</i>	.....	31	<i>NEXAVAR</i>	.....	18
<i>metoclopramide hcl</i>	.....	74	<i>morphine sulfate (pf)</i>	.....	31	<i>niacin</i>	.....	89
<i>metolazone</i>	.....	53	<i>morphine sulfate er</i>	.....	32	<i>niacin er</i>	.....	89
<i>metoprolol succinate er</i>	.....	50	<i>MOVANTIK</i>	.....	78	<i>niacin er (antihyperlipidemic)</i>	....	49
<i>metoprolol tartrate</i>	.....	50	<i>moxifloxacin hcl</i>	.....	45, 93	<i>nicardipine hcl</i>	.....	51
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide</i>	..	52	<i>MULTAQ</i>	.....	48	<i>NICOTINE</i>	.....	110
<i>metronidazole</i>	.....	40, 79, 119	<i>mupirocin</i>	.....	113	<i>nicotine</i>	.....	110
<i>metronidazole in nacl</i>	.....	40	<i>MURO 128</i>	.....	94	<i>nicotine mini</i>	.....	110
<i>metyrosine</i>	.....	55	<i>MVASI</i>	.....	18	<i>nicotine polacrilex</i>	.....	111
<i>micafungin sodium</i>	.....	38	<i>mycophenolate mofetil</i>	.....	27	<i>NICOTROL</i>	.....	111
<i>miconazole 1</i>	.....	79	<i>mycophenolate sodium</i>	.....	27	<i>NICOTROL NS</i>	.....	111
			<i>myorisan</i>	.....	118	<i>nifedipine er</i>	.....	51

<i>nifedipine er osmotic release</i>	51	NULOJIX	28	<i>os-cal extra d3</i>	86
<i>night time sleep aid</i>	111	NULYTELY LEMON-LIME	77	<i>oseltamivir phosphate</i>	42
<i>nikki</i>	61	NUPLAZID	107	OTEZLA	25
<i>nilutamide</i>	15	NURTEC	109	<i>oxacillin sodium</i>	46
<i>nimodipine</i>	51	NUTRILIPID	87	<i>oxaliplatin</i>	14
NINLARO	18	NUZYRA	47	<i>oxandrolone</i>	57
<i>nisoldipine er</i>	51	nyamyc	114	<i>oxaprozin</i>	33
<i>nitazoxanide</i>	40	nylia 1/35	61	<i>oxcarbazepine</i>	100
<i>nitisinone</i>	71	nylia 7/7/7	61	<i>oxybutynin chloride</i>	79
NITRO-BID	54	NYMALIZE	51	<i>oxybutynin chloride er</i>	79
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	40	nymyo	61	<i>oxycodone hcl</i>	31
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	40	nystatin	38, 113, 114	<i>oxycodone-acetaminophen</i>	31
<i>nitroglycerin</i>	54	nystop	114	<i>oyster shell calcium</i>	86
<i>nizatidine</i>	72	ocella	61	<i>oyster shell calcium w/d</i>	86
<i>nora-be</i>	61	OCREVUS	97	<i>oyster shell calcium/vitamin d</i>	86
<i>norethin ace-eth estrad-fe</i>	61	OCTAGAM	26	OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE)	66
<i>norethindrone</i>	61	octreotide acetate	71	OZEMPIC (1 MG/DOSE)	66
<i>norethindrone acetate</i>	69	ocuvite lutein 25	88	OZEMPIC (2 MG/DOSE)	66
<i>norethindrone acet-ethinyl est</i>	61	ODEFSEY	37	pacerone	48
<i>norethindrone-eth estradiol</i>	68	ODOMZO	18	<i>paclitaxel</i>	23
<i>norethindron-ethinyl estrad-fe</i>	61	OFEV	125	<i>paclitaxel protein-bound part</i>	23
<i>norethin-eth estradiol-fe</i>	61	ofloxacin	93, 95	<i>pain reliever pm ex st</i>	111
<i>norgestimate-eth estradiol</i>	61	OGIVRI	18	<i>pain relieving</i>	119, 120
<i>norgestim-eth estrad triphasic</i>	61	olanzapine	107	<i>paliperidone er</i>	107
NORITATE	119	olmesartan medoxomil	47	<i>pamidronate disodium</i>	69
<i>norlyroc</i>	61	olmesartan medoxomil-hctz	52	PAMIDRONATE DISODIUM	69
NORPACE CR	48	olmesartan-amlodipine-hctz	52	PANRETIN	120
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	61	olopatadine hcl	91, 123	<i>pantoprazole sodium</i>	75
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	61	omega 3	88	PANZYGA	26
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	61	OMEGA-3	88	<i>paraplatin</i>	14
<i>nortrel 7/7/7</i>	61	omeprazole	75	<i>paricalcitol</i>	57
<i>nortriptyline hcl</i>	104	OMNARIS	124	<i>paramomycin sulfate</i>	40
NORVIR	35	OMNIPOD 5 G6 INTRO (GEN 5)	64	<i>paroxetine hcl</i>	104
NOVOLIN 70/30	64	OMNIPOD 5 G6 POD (GEN 5)	64	<i>paroxetine hcl er</i>	104
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN	63	OMNIPOD CLASSIC PDM (GEN		PASER	36
NOVOLIN N	64	3)	64	PATADAY	91
NOVOLIN N FLEXPEN	64	OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN		PAXIL	104
NOVOLIN R	64	3)	64	PEDIA-LAX	77
NOVOLIN R FLEXPEN	64	OMNIPOD DASH INTRO (GEN 4)	64	PEDIARIX	29
NOVOLOG	64	OMNIPOD DASH PODS (GEN 4)	64	PEDVAX HIB	29
NOVOLOG FLEXPEN	64	ondansetron	74	<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl</i>	77
NOVOLOG MIX 70/30	64	ondansetron hcl	74	<i>peg-3350/electrolytes</i>	77
NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN	64	ONTRUZANT	18	PEGASYS	42
NOVOLOG PENFILL	64	ONUREG	22	PEMAZYRE	18
NOXAFIL	38	OPSUMIT	53	<i>pemetrexed disodium</i>	22
NUBEQA	15	ORGOVYX	15	<i>penicillamine</i>	56
NUCALA	125	ORKAMBI	126	PENICILLIN G POT IN DEXTROSE	46
NUEDEXTA	112	orsythia	61		

<i>penicillin g potassium</i>	46	<i>polyethylene glycol 3350</i>	77	PRIORIX	29
PENICILLIN G PROCAINE	46	<i>polymyxin b-trimethoprim</i>	93	PRIVIGEN	27
<i>penicillin g sodium</i>	46	<i>polysaccharide iron complex</i>	82	probenecid	32
<i>penicillin v potassium</i>	46	POMALYST	23	<i>probiotic formula</i>	73
PENTACEL	29	<i>portia-28</i>	62	PROCALAMINE	87
<i>pentamidine isethionate</i>	40	<i>posaconazole</i>	38	<i>prochlorperazine</i>	74
<i>pentoxifylline er</i>	83	<i>potassium chloride</i>	85	<i>prochlorperazine edisylate</i>	74
<i>peptic relief</i>	73	POTASSIUM CHLORIDE	85	<i>prochlorperazine maleate</i>	74
<i>perindopril erbumine</i>	54	<i>potassium chloride crys er</i>	85	PROCIT	81
<i>periogard</i>	113	<i>potassium chloride er</i>	85	<i>procto-med hc</i>	120
<i>permethrin</i>	117	<i>potassium chloride in dextrose</i>	84	<i>procto-pak</i>	120
<i>perphenazine</i>	107	POTASSIUM CHLORIDE IN NACL	84	<i>proctosol hc</i>	120
PERSERIS	107	<i>potassium chloride in nacl</i>	84, 85	<i>proctozone-hc</i>	120
PETROLATUM	121	<i>potassium citrate er</i>	80	PROGRAF	28
<i>pfiberpen</i>	46	<i>povidone-iodine</i>	120	PROLASTIN-C	126
<i>phenelzine sulfate</i>	104	PRALUENT	49	PROLENSA	93
<i>phenobarbital</i>	100	<i>pramipexole dihydrochloride</i>	96	PROLIA	69
<i>phenobarbital sodium</i>	100	<i>pramipexole dihydrochloride er</i>	96	PROMACTA	83
PHENYTEK	100	<i>pramoxine hcl (perianal)</i>	120	<i>promethazine hcl</i>	74
<i>phenytoin</i>	100	<i>prasugrel hcl</i>	83	<i>propafenone hcl</i>	48
<i>phenytoin sodium</i>	100	<i>pravastatin sodium</i>	48	<i>propafenone hcl er</i>	48
<i>phenytoin sodium extended</i>	100	<i>praziquantel</i>	40	<i>proparacaine hcl</i>	94
PHESGO	18	<i>prazosin hcl</i>	49	<i>propranolol hcl</i>	50
<i>philith</i>	61	<i>prednisolone</i>	68	<i>propranolol hcl er</i>	50
<i>phosphorus supplement</i>	86	<i>prednisolone acetate</i>	93	<i>propylthiouracil</i>	57
<i>phytonadione</i>	89	<i>prednisolone sodium phosphate</i>	68	PROQUAD	29
PIFELTRO	35	PREDNISOLONE SODIUM		PROSOL	87
<i>pilocarpine hcl</i>	91, 113	PHOSPHATE	93	<i>protriptyline hcl</i>	104
<i>pimozone</i>	107	<i>prednisone</i>	69	PULMICORT FLEXHALER	124
<i>pimtrea</i>	61	PREDNISONE INTENSOL	68	PULMOZYME	126
<i>pindolol</i>	50	<i>pregabalin</i>	100, 101	PURIXAN	22
<i>pioglitazone hcl</i>	66	PREHEVBARIO	29	<i>pyrazinamide</i>	36
<i>pioglitazone hcl-glimepiride</i>	66	PREMASOL	87	<i>pyridostigmine bromide</i>	112
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl</i>	66	PRENATAL VITAMIN PLUS LOW		QC CALAMINE	120
<i>piperacillin sod-tazobactam so</i>	46	IRON	85	QINLOCK	19
PIQRAY (200 MG DAILY DOSE)	18	PRENATAL VITAMIN WITH		QUAD-PROBIOTIC	73
PIQRAY (250 MG DAILY DOSE)	18	FOLIC ACID GREATER THAN 0.8		QUADRACEL	29
PIQRAY (300 MG DAILY DOSE)	19	MG ORAL TABLET	85	<i>quetiapine fumarate</i>	107
<i>pirfenidone</i>	126	PRESERVISION AREDS	89	<i>quetiapine fumarate er</i>	107
<i>pirmella 1/35</i>	62	<i>prevalite</i>	49	<i>quinapril hcl</i>	54
<i>piroxicam</i>	33	PREVYMIS	42	<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i>	52
PLASMA-LYTE 148	84	PREZCOBIX	37	<i>quinidine sulfate</i>	48
PLASMA-LYTE A	84	PREZISTA	35	<i>quinine sulfate</i>	39
<i>plenamine</i>	87	PRIFTIN	36	RABAVERT	29
PLENU	77	PRILOSEC	75	<i>rabeprazole sodium</i>	75
<i>podofilox</i>	120	PRIMAQUINE PHOSPHATE	39	<i>raloxifene hcl</i>	71
POISON IVY WASH	120	<i>primaquine phosphate</i>	39	<i>ramipril</i>	54
<i>poly bacitracin</i>	113	<i>primidone</i>	101	<i>ranolazine er</i>	55

<i>rasagiline mesylate</i>	96	<i>rivilsa</i>	62	SIMBRINZA	92
RAYALDEE	57	<i>rizatriptan benzoate</i>	109	<i>simethicone drops infants</i>	78
<i>reclipsen</i>	62	ROCKLATAN	92	<i>similiya</i>	62
RECOMBIVAX HB	29	<i>ropinirole hcl</i>	96	<i>simpesse</i>	62
RECTIV	120	<i>ropinirole hcl er</i>	96	<i>simvastatin</i>	49
REFRESH	95	<i>rosadan</i>	120	<i>sirolimus</i>	28
<i>refresh celluvisc</i>	94	<i>rosuvastatin calcium</i>	49	SIRTURO	36
REFRESH CONTACTS DROPS	94	ROTARIX	29	SIVEXTRO	40
REFRESH LIQUIGEL	94	ROTATEQ	29	SKYRIZI	25
REFRESH OPTIVE	95	<i>roweepra</i>	101	SKYRIZI (150 MG DOSE)	25
REFRESH OPTIVE ADVANCED	95	ROZLYTREK	19	SKYRIZI PEN	25
REFRESH OPTIVE MEGA-3	95	RUBRACA	19	<i>sleep aid</i>	111
REFRESH OPTIVE PF	95	<i>rufinamide</i>	101	<i>sleep-aid</i>	111
REFRESH RELIEVA PF	95	RUKOBIA	36	SLOW-MAG	86
REGRANEX	113	RUXIENCE	19	<i>sm anti-dandruff coal tar</i>	120
<i>reguloid</i>	77	RYBELSUS	66	SM GLUCOSE	56
RELENZA DISKHALER	42	RYDAPT	19	<i>sm ibuprofen jr</i>	33
RELISTOR	78	<i>sajazir</i>	83	SM MEDICATED CHEST RUB	125
REMICADE	25	<i>saline nasal spray</i>	126	<i>sm omega-3 fish oil</i>	88
<i>renal-vite</i>	89	<i>sal-plant</i>	120	<i>sm oyster shell calcium/vit d3</i>	86
RENFLEXIS	25	SANDIMMUNE	28	SM SLOW RELEASE IRON	82
<i>reno caps</i>	89	SANTYL	113	<i>sm urinary pain relief max st</i>	80
repaglinide	66	<i>sapropterin dihydrochloride</i>	71	sodium bicarbonate	73
RESTASIS	95	SAVELLA	112	<i>sodium chloride</i>	85, 86, 113
RESTASIS MULTIDOSE	95	SAVELLA TITRATION PACK	112	<i>sodium chloride (hypertonic)</i>	95
RETEVMO	19	<i>scalpicin maximum strength</i>	116	<i>sodium fluoride chew, tab, 1.1</i>	
REVLIMID	23	SCEMBLIX	19	(0.5 f) mg/ml soln	85
REXULTI	107	<i>scopolamine</i>	74	<i>sodium phenylbutyrate</i>	71
REYATAZ	35	SEBEX	120	<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	56
REZUROCK	28	SECUADO	108	<i>solifenacin succinate</i>	79
RHOPRESSA	91	<i>selegiline hcl</i>	96	SOLIQUA	64
RIABNI	19	<i>selenium sulfide</i>	115	SOLTAMOX	15
<i>ribavirin</i>	42	SELZENTRY	36	<i>soluble fiber therapy</i>	77
<i>rifabutin</i>	36	<i>senna</i>	77	SOLU-CORTEF	69
<i>rifampin</i>	36	SENNA PLUS	77	<i>solvita e</i>	89
<i>riluzole</i>	112	<i>senna-lax</i>	77	SOMATULINE DEPOT	71, 72
<i>rimantadine hcl</i>	42	<i>senokot extra strength</i>	77	SOMAVERT	72
RINVOQ	25	SEREVENT DISKUS	121	<i>sorafenib tosylate</i>	19
RISA-BID PROBIOTIC	73	<i>sertraline hcl</i>	104	<i>sore throat spray</i>	113
RISAMINE	120	<i>setlakin</i>	62	<i>sorine</i>	48
<i>risedronate sodium</i>	70	<i>sevelamer carbonate</i>	55	<i>sotalol hcl</i>	48
RISPERDAL CONSTA	107	<i>sharobel</i>	62	<i>sotalol hcl (af)</i>	48
<i>risperidone</i>	107, 108	SHINGRIX	29	<i>spironolactone</i>	47
ritonavir	35	SIGNIFOR	71	<i>spironolactone-hctz</i>	53
RITUXAN	19	<i>silace</i>	77	<i>sprintec 28</i>	62
RITUXAN HYCELA	19	<i>sildenafil citrate</i>	54	SPRITAM	101
<i>rivastigmine</i>	103	<i>silodosin</i>	80	SPRYCEL	19
<i>rivastigmine tartrate</i>	102	<i>silver sulfadiazine</i>	114	<i>sps</i>	56

sronyx.....	62	tacrolimus.....	28, 120	tiagabine hcl.....	101
ssd.....	114	tadalafil (pah).....	54	TIBSOVO.....	20
stavudine.....	36	TAFINLAR.....	19	TICOVAC.....	30
STELARA.....	25	TAGRISSO.....	19	TIGECYCLINE.....	47
sterile water for irrigation.....	113	TALTZ.....	25	tigecycline.....	47
STIVARGA.....	19	TALZENNA.....	19	tilia fe.....	62
stomach relief.....	73	tamoxifen citrate.....	15	timolol maleate.....	50, 92
stomach relief extra strength	73	tamsulosin hcl.....	80	timolol maleate (once-daily).....	92
stool softener.....	78	TARGRETIN.....	120	TIVICAY.....	36
stool softener plus laxative	78	tarina 24 fe.....	62	TIVICAY PD.....	36
streptomycin sulfate.....	40	tarina fe 1/20 eq.....	62	tizanidine hcl.....	97
stress formula/zinc (b-compl).....	89	TASIGNA.....	19	TOBRADEX.....	92
STRIBILD.....	37	tazarotene.....	115	TOBRADEX ST.....	92
subvenite.....	101	tazicef.....	43	tobramycin.....	41, 93
sucralfate.....	78, 79	TAZORAC.....	115	tobramycin sulfate.....	41
sulfacetamide sodium.....	93	taztia xt.....	51	tobramycin-dexamethasone	92
sulfacetamide sodium (acne)....	118	TAZVERIK.....	19	tolnaftate.....	115
sulfacetamide-prednisolone.....	92	TDVAX.....	29	tolnaftate antifungal.....	115
SULFADIAZINE.....	40	TECENTRIQ.....	19	tolterodine tartrate.....	79
sulfamethoxazole-trimethoprim	40, 41	TECFIDERA.....	97	tolterodine tartrate er.....	79
SULFAMYLYON.....	114	TEFLARO.....	44	topiramate.....	101
sulfasalazine.....	75	telmisartan.....	47	toposar.....	23
sulindac.....	33	telmisartan-amlodipine	52	toremifene citrate.....	15
sumatriptan.....	109	telmisartan-hctz.....	52	torsemide.....	53
sumatriptan succinate	109	temazepam.....	108	TOVIAZ.....	79
sumatriptan succinate refill.....	109	TEMIXYS.....	37	TPN ELECTROLYTES.....	85
summers eve disp medicated.....	80	TENIVAC.....	30	TRADJENTA.....	66
sunitinib malate.....	19	tenofovir disoproxil fumarate	36	tramadol hcl.....	31
superplex-t.....	89	TEPMETKO.....	19	tramadol-acetaminophen	31
SUPREP BOWEL PREP KIT.....	78	terazosin hcl.....	49	trandolapril.....	54
syeda.....	62	terbinafine hcl.....	38, 115	tranexamic acid.....	83
SYMBICORT.....	123	terbutaline sulfate.....	121	tranylcyromine sulfate	104
SYMDEKO.....	126	terconazole.....	80	TRAVASOL.....	87
SYMPAZAN.....	101	testosterone.....	57	travoprost (bak free).....	92
SYMTUZA.....	37	testosterone cypionate	57	TRAZIMERA.....	20
SYNAREL.....	67	testosterone enanthate	57	trazodone hcl.....	104
SYNERCID.....	41	tetrabenazine.....	112	TRECATOR.....	36
SYNJARDY.....	66	tetracycline hcl.....	47	TRELEGY ELLIPTA.....	123
SYNJARDY XR.....	66	THALOMID.....	23	TRELSTAR MIXJECT	15
SYNRIBO.....	24	THEO-24.....	126	treprostinal.....	54
SYNTROID.....	57	theophylline.....	126	TRESIBA.....	64
SYSTANE.....	95	theophylline er.....	126	TRESIBA FLEXTOUCH	64
SYSTANE COMPLETE.....	95	THERA.....	89	tretinoin.....	24, 118
tab-a-vite.....	89	ThERAPEUTIC DANDRUFF	120	TREXALL.....	26
tab-a-vite/iron	89	thiamine hcl.....	90	triamicinolone acetonide	113, 116, 117, 124
TABLOID.....	22	thioridazine hcl.....	108	triamterene-hctz	53
TABRECTA.....	19	thiothixene	108	tri-buffered aspirin	34
		tiadylt er.....	51		

TRICARE.....	85	TYR COOLER.....	88	VIIBRYD	105
<i>triderm</i>	117	UBRELVY	109	VIIBRYD STARTER PACK.....	105
<i>trientine hcl</i>	56	<i>unithroid</i>	57	<i>vilazodone hcl</i>	105
<i>tri-estarrylla</i>	62	<i>urea 20 intensive hydrating</i>	120	VIMPAT.....	101
<i>trifluoperazine hcl</i>	108	<i>urinary pain relief</i>	80	<i>vincristine sulfate</i>	23
<i>trifluridine</i>	93	<i>ursodiol</i>	79	<i>vinorelbine tartrate</i>	23
<i>trihexyphenidyl hcl</i>	97	<i>valacyclovir hcl</i>	42	<i>viovere</i>	63
TRIJARDY XR.....	67	VALCHLOR.....	120	VIRACEPT.....	36
TRIKAFTA.....	126	<i>valganciclovir hcl</i>	42	VIREAD.....	36
<i>tri-legest fe</i>	62	<i>valproate sodium</i>	101	VIRT-FEFA PLUS.....	82
<i>tri-linyah</i>	62	<i>valproic acid</i>	101	<i>vitamin a</i>	90
<i>tri-lo-estarrylla</i>	62	<i>valsartan</i>	47	<i>vitamin b12</i>	90
<i>tri-lo-marzia</i>	62	<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>	52	<i>vitamin b-12</i>	90
<i>tri-lo-mili</i>	62	VALTOCO 10 MG DOSE.....	101	<i>vitamin c</i>	90
<i>tri-lo-sprintec</i>	62	VALTOCO 15 MG DOSE.....	101	<i>vitamin d</i>	90
<i>trimethoprim</i>	41	VALTOCO 20 MG DOSE.....	101	<i>vitamin d (cholecalciferol)</i>	90
<i>tri-mili</i>	62	VALTOCO 5 MG DOSE.....	101	<i>vitamin d (ergocalciferol)</i>	90
<i>trimipramine maleate</i>	104	<i>vancomycin hcl</i>	41	<i>vitamin d3</i>	90
TRINTELLIX.....	104	VANCOMYCIN HCL IN NACL.....	41	<i>vitamin d3 ultra strength</i>	90
<i>tri-nymyo</i>	62	<i>vandazole</i>	80	<i>vitamin e</i>	90
<i>triple antibiotic</i>	114	VAQTA.....	30	<i>vitamin k1</i>	90
<i>triple antibiotic plus</i>	114	VARENICLINE TARTRATE.....	111	<i>vitamins a & d</i>	120
<i>tri-sprintec</i>	62	<i>varenicline tartrate</i>	111	VITRAKVI.....	20
TRIUMEQ.....	37	VARIVAX.....	30	VIVITROL.....	111
TRIUMEQ PD.....	37	VASCEPA.....	49	VIZIMPRO.....	20
<i>trivora (28)</i>	62	VELCADE.....	20	VONJO.....	20
<i>tri-vylibra</i>	62	<i>velivet</i>	62	<i>voriconazole</i>	38
<i>tri-vylibra lo</i>	62	VELPHORO.....	55	VOSEVI	42
TRIZIVIR.....	37	VELTASSA.....	56	VOTRIENT.....	20
TROGARZO.....	36	VEMLIDY.....	42	VRAYLAR.....	108
TROPHAMINE.....	87	VENCLEXTA.....	20	VUMERTY.....	97
<i>trospium chloride</i>	79	VENCLEXTA STARTING PACK.....	20	<i>vyfemla</i>	63
TRULICITY.....	67	<i>venlafaxine hcl</i>	104	<i>vylibra</i>	63
TRUMENBA.....	30	<i>venlafaxine hcl er</i>	104	VYVANSE.....	112
TRUSELTIQ (100MG DAILY DOSE).....	20	VENTAVIS.....	54	VYZULTA.....	92
TRUSELTIQ (125MG DAILY DOSE).....	20	VENTOLIN HFA.....	122	<i>warfarin sodium</i>	81
TRUSELTIQ (50MG DAILY DOSE) .	20	<i>verapamil hcl</i>	51	<i>wart remover maximum strength</i>	120
TRUSELTIQ (75MG DAILY DOSE) .	20	<i>verapamil hcl er</i>	51	WELIREG.....	24
TRUXIMA.....	20	VERSACLOZ.....	108	<i>wera</i>	63
TUKYSA.....	20	VERZENIO.....	20	<i>westab max</i>	90
TURALIO.....	20	<i>vestura</i>	62	<i>westab mini</i>	90
TWINRIX.....	30	V-GO 20.....	64	<i>westab one</i>	90
TYBOST.....	36	V-GO 30.....	64	WEST-VITE W/FOLIC ACID.....	91
<i>tydemy</i>	62	V-GO 40.....	64	<i>wymzya fe</i>	63
TYMLOS.....	70	VICTOZA.....	67	XALKORI.....	20
TYPHIM VI.....	30	<i>vienna</i>	62	XARELTO.....	81
		<i>vigabatrin</i>	101	XARELTO STARTER PACK.....	81
		<i>vigadrone</i>	101		

XATMEP	26	<i>zoledronic acid</i>	70
XCOPRI	102	ZOLINZA	21
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) ..	102	<i>zolmitriptan</i>	109
XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) ..	102	<i>zolpidem tartrate</i>	109
XELJANZ	25	ZONISADE	102
XELJANZ XR	25	<i>zonisamide</i>	102
XERMELO	79	ZORTRESS	28
XGEVA	70	<i>zovia 1/35 (28)</i>	63
XIFAXAN	79	ZTALMY	102
XIGDUO XR	67	<i>zumandimine</i>	63
XOLAIR	126	ZYCLARA PUMP	120
XOSPATA	20	ZYDELIG	21
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY)	20	ZYKADIA	21
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) ..	20	ZYLET	92
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY)	21	ZYPITAMAG	49
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) ..	21	ZYPREXA RELPREVV	108
XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY)	21		
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) ..	21		
XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY)	21		
XTANDI	15		
<i>xulane</i>	63		
XULTOPHY	64		
XYREM	110		
YF-VAX	30		
<i>yuvafem</i>	68		
<i>zafemy</i>	63		
<i>zafirlukast</i>	124		
ZARXIO	81		
Z-BUM	120		
ZEJULA	21		
ZELBORAF	21		
ZEMAIRA	126		
<i>zenatane</i>	118		
ZENPEP	75		
ZERVIADE	91		
<i>zidovudine</i>	36		
<i>zinc gluconate</i>	87		
<i>zinc oxide</i>	120		
ZINC OXIDE	120		
<i>zinc sulfate</i>	87		
<i>ziprasidone hcl</i>	108		
<i>ziprasidone mesylate</i>	108		
ZIRABEV	21		
ZIRGAN	93		

Actualizado el 12/01/2022.

Para obtener información actualizada o si tiene otras preguntas, comuníquese con nosotros al **1-855-735-4398** (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Es posible que después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados federales le pidan que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. También puede visitar **mmp.absolutetotalcare.com**.

Medicare R
Prescription Drug Coverage X