

Superior HealthPlan STAR+PLUS Medicare-Medicaid Plan (MMP) | 2022

Lista de Medicamentos Cubiertos (Formulario)

Introducción

Este documento se denomina Lista de Medicamentos Cubiertos (también conocida como Lista de Medicamentos). En él, se indica qué medicamentos recetados, así como medicamentos y artículos de venta libre, están cubiertos por Superior HealthPlan STAR+PLUS Medicare-Medicaid Plan (MMP). En la Lista de Medicamentos también se informa si existen restricciones o normas especiales para cualquier medicamento cubierto por Superior STAR+PLUS MMP. 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: 22397

Número de Versión: 17

Para obtener información actualizada, o si tiene otras preguntas, comuníquese con nosotros al **1-866-896-1844** (TTY: **711**), de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días festivos, puede dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada durante el siguiente día hábil. También puede visitar **mmp.SuperiorHealthPlan.com**.



**superior
healthplan**

TEXAS Medicare Medicaid PLAN
Your Health Plan ★ Your Choice



TEXAS
Health and Human
Services

Tabla de contenidos

A. Descargos de responsabilidad	2
B. Preguntas frecuentes (FAQ).....	3
B1. ¿Qué medicamentos con receta figuran en la <i>Lista de Medicamentos Cubiertos</i> ? (La <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> se denomina “Lista de Medicamentos” para abreviar).....	3
B2. ¿La Lista de Medicamentos se modifica en algún momento?	3
B3. ¿Qué sucede cuando hay un cambio en la Lista de Medicamentos?.....	4
B4. ¿Existen restricciones o límites en la cobertura de medicamentos o medidas obligatorias para obtener ciertos medicamentos?	5
B5. ¿Cómo sabré si el medicamento que deseo tiene límites o si hay medidas obligatorias que debo tomar para adquirirlo?.....	6
B6. ¿Qué sucede si Superior STAR+PLUS MMP cambia sus normas respecto a algunos medicamentos (por ejemplo, restricciones de autorización (aprobación) previa, límites de cantidad y/o de terapia escalonada)?	6
B7. ¿Cómo encuentro un medicamento en la Lista de Medicamentos?.....	6
B8. ¿Qué sucede si el medicamento que quiero tomar no está en la Lista de Medicamentos?	7
B9. ¿Qué sucede si soy un nuevo miembro de Superior STAR+PLUS MMP y no encuentro mi medicamento en la Lista de Medicamentos, o tengo problemas para obtenerlo?	7
B10. ¿Puedo solicitar una excepción para cubrir mi medicamento?	8
B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?	8
B12. ¿Cuánto tiempo se demora para obtener una excepción?.....	8
B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?	9
B14. ¿Qué son los medicamentos OTC?	9
B15. ¿Cubre Superior STAR+PLUS MMP productos OTC no farmacológicos?.....	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 preguntas**, llame a Superior STAR+PLUS MMP al 1-866-896-1844 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días festivos, puede dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. Para **obtener más información**, visite mmp.SuperiorHealthPlan.com.

A. Descargos de responsabilidad

Esta es una lista de medicamentos que los miembros pueden obtener con Superior STAR+PLUS MMP.

- ❖ Superior HealthPlan STAR+PLUS Medicare-Medicaid Plan (MMP) es un plan de salud que tiene contrato con Medicare y Texas Medicaid para proporcionar beneficios de ambos programas a las personas afiliadas.
- ❖ ATTENTION: If you speak a language other than English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-866-896-1844 (TTY: 711), 8 a.m. to 8 p.m., Monday through Friday. After hours, on weekends and on holidays, you can leave a message. Your call will be returned within the next business day. The call is free.
- ❖ ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-866-896-1844 (TTY: 711) de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días festivos, 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 al 1-866-896-1844 (TTY 711), de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días festivos, puede dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita.
- ❖ Superior HealthPlan STAR+PLUS Medicare-Medicaid Plan (MMP) desea asegurarse de que usted comprende la información de su plan de salud. Podemos enviarle materiales en español o en formatos alternativos si así lo solicita. Llámenos en los siguientes casos:
 - Si desea obtener sus materiales en español o en un formato alternativo.

O

- Si desea cambiar el idioma (inglés/español) o el formato que le enviamos.

Si necesita ayuda para comprender los materiales de su plan, comuníquese con Servicios para Miembros de Superior STAR+PLUS MMP al 1-866-896-1844 (TTY: 711). El horario es de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después de horas hábiles, los fines de semana y los días festivos, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil.



Si tiene preguntas, llame a Superior STAR+PLUS MMP al 1-866-896-1844 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días festivos, puede dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite mmp.SuperiorHealthPlan.com.

B. Preguntas frecuentes (FAQ)

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

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

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

- Superior STAR+PLUS MMP cubrirá todos los medicamentos que aparecen en la Lista de Medicamentos si son médicamente necesarios y se cumplen los siguientes criterios:
 - su médico u otro profesional de la salud indican que usted los necesita para mejorar o mantenerse saludable y
 - surte la receta en una farmacia de la red de Superior STAR+PLUS MMP.
- Es posible que Superior STAR+PLUS MMP solicite pasos adicionales para acceder a ciertos medicamentos (consulte la pregunta B4 a continuación).

También puede encontrar una lista actualizada de los medicamentos que cubrimos en nuestro sitio web, mmp.SuperiorHealthPlan.com, o bien puede llamar a Servicios para Miembros al 1-866-896-1844 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días festivos, puede dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil.

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

Sí, y Superior STAR+PLUS MMP debe seguir las normas de Medicare y de Texas 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 de para un medicamento. (La aprobación previa es un permiso que otorga Superior STAR+PLUS MMP antes de que reciba un medicamento).
- Agregar o cambiar la cantidad de un medicamento que puede obtener (denominados límites de cantidad).
- Agregar o cambiar las restricciones de terapia escalonada de un medicamento. (En la terapia escalonada usted debe probar un medicamento antes de que cubramos otro).

Esta sección continúa en la página siguiente.



Si tiene preguntas, llame a Superior STAR+PLUS MMP al 1-866-896-1844 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días festivos, puede dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite mmp.SuperiorHealthPlan.com.

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

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

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

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

- Siempre puede consultar la Lista de Medicamentos actualizada de Superior STAR+PLUS MMP en línea en mmp.SuperiorHealthPlan.com.
- También puede consultar la Lista de Medicamentos actual llamando a Servicios para Miembros al 1-866-896-1844 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días festivos, puede dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil.

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

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

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

Esta sección continúa en la página siguiente.



Si tiene preguntas, llame a Superior STAR+PLUS MMP al 1-866-896-1844 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días festivos, puede dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite mmp.SuperiorHealthPlan.com.

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

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

Cuando se produzcan estos cambios, haremos lo siguiente:

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

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

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

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

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

- **Aprobación previa (o autorización previa):** Para algunos medicamentos, usted, su médico u otro médico prescriptor deben obtener la aprobación de Superior STAR+PLUS MMP antes de surtir la receta. Es posible que Superior STAR+PLUS MMP no cubra el medicamento si no recibe la aprobación.
- **Límites de cantidad:** En ocasiones, Superior STAR+PLUS MMP limita la cantidad que puede obtener de un medicamento.
- **Terapia escalonada:** A veces, Superior STAR+PLUS MMP le solicita que se someta a una terapia escalonada. Esto significa que tendrá que probar los medicamentos en un orden determinado para tratar la afección médica. Es posible que deba probar un medicamento antes de que cubramos otro. Si su médico considera que el primer medicamento no es efectivo para usted, entonces cubriremos el segundo.

Esta sección continúa en la página siguiente.



Si tiene preguntas, llame a Superior STAR+PLUS MMP al 1-866-896-1844 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días festivos, puede dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite mmp.SuperiorHealthPlan.com.

Puede consultar las tablas de las páginas 14 a INDEX-1, para averiguar si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales. También puede obtener más información en nuestro sitio web mmp.SuperiorHealthPlan.com. Hemos publicado documentos en línea en los que se explica nuestra autorización previa y las restricciones de la terapia escalonada. También puede pedirnos que le enviemos una copia.

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

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

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

B6. ¿Qué sucede si Superior STAR+PLUS MMP cambia sus normas respecto a algunos medicamentos (por ejemplo, restricciones de autorización (aprobación) previa, 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 este aviso anticipado y de las situaciones en las que es posible que no podamos informarle con anticipación cuándo cambian nuestras normas sobre los medicamentos de la Lista de Medicamentos.

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

Existen dos maneras de encontrar un medicamento:

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

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

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



Si tiene preguntas, llame a Superior STAR+PLUS MMP al 1-866-896-1844 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días festivos, puede dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite mmp.SuperiorHealthPlan.com.

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

Si no encuentra su medicamento en la Lista de Medicamentos, llame a Servicios para Miembros al 1-866-896-1844 (TTY: 711) y pregunte al respecto. Nuestro horario de atención es de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días festivos, puede dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Si se entera de que Superior STAR+PLUS MMP no cubrirá el medicamento, puede seguir las indicaciones a continuación:

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

B9. ¿Qué sucede si soy un nuevo miembro de Superior STAR+PLUS MMP y no encuentro mi medicamento en la Lista de Medicamentos, o tengo problemas para obtenerlo?

Podemos ayudarlo. Podemos cubrir un suministro temporal de 30 días del medicamento durante los primeros 90 días siguientes a que se convierta en miembro de Superior STAR+PLUS MMP. Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otro profesional que expide recetas médicas. Pueden ayudarlo a decidir si hay un medicamento similar en la Lista de Medicamentos que puede tomar en su lugar o si debe solicitar una excepción.

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

Cubriremos un suministro de 30 días del medicamento si:

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

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

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

Esta sección continúa en la página siguiente.



Si tiene preguntas, llame a Superior STAR+PLUS MMP al 1-866-896-1844 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días festivos, puede dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite mmp.SuperiorHealthPlan.com.

Cambios en el Nivel de Atención

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

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

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

Sí. Puede solicitar a Superior STAR+PLUS MMP que haga una excepción para cubrir un medicamento que no esté incluido en la Lista de Medicamentos.

También puede solicitarnos que cambiemos las normas del medicamento.

- Por ejemplo, Superior STAR+PLUS MMP puede limitar la cantidad de un medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite, puede solicitarnos que cambiemos el límite y que ofrezcamos mayor cobertura.
- Otro ejemplo: Puede solicitarnos que no apliquemos las restricciones de terapia escalonada o los requisitos de autorización previa.

B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?

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

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

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

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



Si tiene preguntas, llame a Superior STAR+PLUS MMP al 1-866-896-1844 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días festivos, puede dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite mmp.SuperiorHealthPlan.com.

B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?

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

B14. ¿Qué son los medicamentos OTC?

OTC significa “de venta libre”. Superior STAR+PLUS MMP cubre algunos medicamentos OTC cuando su proveedor los solicita mediante una receta.

Puede leer la Lista de Medicamentos de Superior STAR+PLUS MMP para averiguar qué medicamentos OTC están cubiertos.

B15. ¿Cubre Superior STAR+PLUS MMP productos OTC no farmacológicos?

Superior STAR+PLUS MMP cubre algunos productos OTC no farmacológicos cuando su proveedor los solicita mediante una receta.

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

Puede leer la Lista de Medicamentos de Superior STAR+PLUS MMP para averiguar qué productos OTC no farmacológicos están cubiertos.

B16. ¿Cuál es mi copago?

Como miembro de Superior STAR+PLUS MMP, no debe pagar un copago por los medicamentos con receta ni por los de venta libre, siempre que siga las normas de Superior STAR+PLUS MMP.

B17. ¿Qué son los niveles de medicamentos?

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

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

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



Si tiene preguntas, llame a Superior STAR+PLUS MMP al 1-866-896-1844 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días festivos, puede dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite mmp.SuperiorHealthPlan.com.

C. Resumen de la *Lista de Medicamentos Cubiertos*

En la siguiente lista de medicamentos cubiertos, se le brinda información sobre los medicamentos cubiertos por Superior STAR+PLUS MMP. Si tiene problemas para encontrar su medicamento en la lista, consulte el Índice de Medicamentos Cubiertos que comienza en la página INDEX-1. En el índice, se ordenan alfabéticamente todos los medicamentos que cuentan con la cobertura de Superior STAR+PLUS MMP.

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

La información que aparece en la columna “Medidas necesarias, restricciones o límites de uso” le indica si Superior STAR+PLUS MMP 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 1-866-896-1844 (TTY 711), de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días festivos, puede dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil.
- **ST** significa Terapia Escalonada. Consulte la pregunta B4.
- **^** = el medicamento puede estar disponible solo para un suministro de hasta 30 días.

Esta sección continúa en la página siguiente.



Si tiene preguntas, llame a Superior STAR+PLUS MMP al 1-866-896-1844 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días festivos, puede dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite mmp.SuperiorHealthPlan.com.

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

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

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

- Estos medicamentos también tienen normas diferentes para las apelaciones. Una apelación es una manera formal de solicitarnos que revisemos y cambiemos una decisión de cobertura si considera que cometimos un error. Por ejemplo, podríamos decidir que un medicamento que desea no está cubierto o ya no está cubierto por Medicare o Texas Medicaid.
- Si usted o su médico no están de acuerdo con nuestra decisión, pueden apelar. Si desea obtener más información sobre cómo apelar, llame a Servicios para Miembros al 1-866-896-1844 (TTY 711), de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días festivos, puede dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Otra manera de obtener información sobre cómo apelar una decisión es leyendo el Capítulo 9 del *Manual para Miembros*.

C1. Medicamentos Agrupados por Afección Médica

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

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



Si tiene preguntas, llame a Superior STAR+PLUS MMP al 1-866-896-1844 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días festivos, puede dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite mmp.SuperiorHealthPlan.com.

Table of Contents

AGENTES ANTINEOPLÁSICOS.....	14
AGENTES INMUNOLÓGICOS.....	24
ANALGÉSICOS.....	30
ANESTÉSICOS.....	34
ANTINFECCIOSOS.....	34
CARDIOVASCULARES.....	46
ENDOCRINOS Y METABÓLICOS.....	55
GASTROINTESTINAL.....	71
GENITOURINARIOS.....	77
HEMATOLÓGICOS.....	79
NUTRICIONALES/SUPLEMENTOS.....	83
OFTÁLMICO.....	95
ÓTICOS.....	98
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL.....	99
TÓPICOS.....	116
VARIOS.....	123
VÍAS RESPIRATORIAS.....	123

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
ANTIRREUMÁTICOS MODIFICADORES DE LA ENFERMEDAD (DMARD)	
<i>hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>leflunomide oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>methotrexate oral tablet 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
TREXALL ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 5 MG, 7.5 MG	\$0 (Tier 2)
XATMEP ORAL SOLUTION 2.5 MG/ML	\$0 (Tier 2)
INMUNOGLOBULINAS	
BIVIGAM INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
BIVIGAM INTRAVENOUS SOLUTION 5 GM/50ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
FLEBOGAMMA DIF INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 2.5 GM/50ML, 20 GM/200ML, 20 GM/400ML, 5 GM/100ML, 5 GM/50ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
GAMASTAN INTRAMUSCULAR INJECTABLE	\$0 (Tier 2) B/D
GAMMAGARD INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 30 GM/300ML, 5 GM/50ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
GAMMAGARD S/D LESS IGA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 10 GM, 5 GM	\$0 (Tier 2) PA; ^
GAMMAKED INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 20 GM/200ML, 5 GM/50ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
GAMMAPLEX INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 20 GM/200ML, 20 GM/400ML, 5 GM/100ML, 5 GM/50ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
GAMUNEX-C INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 40 GM/400ML, 5 GM/50ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
OCTAGAM INTRAVENOUS SOLUTION 1 GM/20ML, 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 2 GM/20ML, 2.5 GM/50ML, 20 GM/200ML, 25 GM/500ML, 30 GM/300ML, 5 GM/100ML, 5 GM/50ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
PANZYGA INTRAVENOUS SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 30 GM/300ML, 5 GM/50ML	\$0 (Tier 2) PA; ^

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>flurbiprofen oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ibu oral tablet 600 mg, 800 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ibuprofen capsule 200 mg oral 200 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>ibuprofen childrens suspension 100 mg/5ml oral 100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>ibuprofen junior strength tablet chewable 100 mg oral 100 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>ibuprofen oral suspension 100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ibuprofen tablet 200 mg oral 200 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>infants ibuprofen suspension 50 mg/1.25ml oral 50 mg/1.25ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>meloxicam oral tablet 15 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nabumetone oral tablet 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>naproxen oral tablet 250 mg, 375 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>naproxen oral tablet delayed release 375 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (120 EA per 30 days)
<i>naproxen oral tablet delayed release 500 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (90 EA per 30 days)
<i>naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>naproxen sodium tablet 220 mg oral 220 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>oxaprozin oral tablet 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>piroxicam oral capsule 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>sulindac oral tablet 150 mg, 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)
VARIOS	
<i>acetaminophen er tablet extended release 650 mg oral 650 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>aspirin low dose tablet delayed release 81 mg oral 81 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>aspirin tablet 325 mg oral 325 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>aspirin tablet chewable 81 mg oral 81 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>ed-apap liquid 160 mg/5ml oral 160 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>effervescent antacid/pain tablet effervescent 325-1000-1916 mg oral 325-1000-1916 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>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
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
ANTINFECIOSOS	
AGENTES ANTIRRETROVIRALES	
<i>abacavir sulfate oral solution 20 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>abacavir sulfate oral tablet 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)
APTIVUS ORAL CAPSULE 250 MG	\$0 (Tier 2) ^
<i>atazanavir sulfate oral capsule 150 mg, 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)
EDURANT ORAL TABLET 25 MG	\$0 (Tier 2) ^
<i>efavirenz oral capsule 200 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>efavirenz oral tablet 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>emtricitabine oral capsule 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)
EMTRIVA ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (Tier 2)
<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)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)
LEXIVA ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0 (Tier 2)
<i>maraviroc oral tablet 150 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>nevirapine er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nevirapine oral suspension 50 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nevirapine oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)
NORVIR ORAL PACKET 100 MG	\$0 (Tier 2)
NORVIR ORAL SOLUTION 80 MG/ML	\$0 (Tier 2)
PIFELTRO ORAL TABLET 100 MG	\$0 (Tier 2) ^
PREZISTA ORAL SUSPENSION 100 MG/ML	\$0 (Tier 2) QL (400 ML per 30 days); ^
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG	\$0 (Tier 2) QL (240 EA per 30 days); ^
PREZISTA ORAL TABLET 600 MG	\$0 (Tier 2) QL (60 EA per 30 days); ^
PREZISTA ORAL TABLET 75 MG	\$0 (Tier 2) QL (480 EA per 30 days)
PREZISTA ORAL TABLET 800 MG	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days); ^
REYATAZ ORAL PACKET 50 MG	\$0 (Tier 2) ^
<i>ritonavir oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)
RUKOBIA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 600 MG	\$0 (Tier 2) ^
SELZENTRY ORAL SOLUTION 20 MG/ML	\$0 (Tier 2) ^
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) ^

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>zidovudine oral capsule 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>zidovudine oral syrup 50 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>zidovudine oral tablet 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
AGENTES ANTITUBERCULOSOS		
<i>cycloserine oral capsule 250 mg</i>	\$0 (Tier 2) ^	
<i>ethambutol hcl oral tablet 100 mg, 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>isoniazid oral syrup 50 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>isoniazid oral tablet 100 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
PASER ORAL PACKET 4 GM	\$0 (Tier 2)	
PRIFTIN ORAL TABLET 150 MG	\$0 (Tier 2)	
<i>pyrazinamide oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>rifabutin oral capsule 150 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>rifampin intravenous solution reconstituted 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>rifampin oral capsule 150 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
SIRTURO ORAL TABLET 100 MG, 20 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^	
TRECTOR ORAL TABLET 250 MG	\$0 (Tier 2)	
AGENTES DE COMBINACIÓN ANTIRRETROVIRALES		
<i>abacavir sulfate-lamivudine oral tablet 600-300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>abacavir-lamivudine-zidovudine oral tablet 300-150-300 mg</i>	\$0 (Tier 2) ^	
BIKTARVY ORAL TABLET 30-120-15 MG, 50-200-25 MG	\$0 (Tier 2) ^	
CIMDUO ORAL TABLET 300-300 MG	\$0 (Tier 2) ^	
COMPLERA ORAL TABLET 200-25-300 MG	\$0 (Tier 2) ^	
DELSTRIGO ORAL TABLET 100-300-300 MG	\$0 (Tier 2) ^	
DESCOVY ORAL TABLET 120-15 MG, 200-25 MG	\$0 (Tier 2) ^	
DOVATO ORAL TABLET 50-300 MG	\$0 (Tier 2) ^	
<i>efavirenz-emtricitab-tenofovir oral tablet 600-200-300 mg</i>	\$0 (Tier 2) ^	
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir oral tablet 400-300-300 mg, 600-300-300 mg</i>	\$0 (Tier 2) ^	
<i>emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg, 200-300 mg</i>	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days); ^	
EVOTAZ ORAL TABLET 300-150 MG	\$0 (Tier 2) ^	
GENVOYA ORAL TABLET 150-150-200-10 MG	\$0 (Tier 2) ^	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
JULUCA ORAL TABLET 50-25 MG	\$0 (Tier 2) ^	
<i>lamivudine-zidovudine oral tablet 150-300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lopinavir-ritonavir oral solution 400-100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lopinavir-ritonavir oral tablet 100-25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lopinavir-ritonavir oral tablet 200-50 mg</i>	\$0 (Tier 2) ^	
ODEFSEY ORAL TABLET 200-25-25 MG	\$0 (Tier 2) ^	
PREZCOBIX ORAL TABLET 800-150 MG	\$0 (Tier 2) ^	
STRIBILD ORAL TABLET 150-150-200-300 MG	\$0 (Tier 2) ^	
SYMTUZA ORAL TABLET 800-150-200-10 MG	\$0 (Tier 2) ^	
TEMIXYS ORAL TABLET 300-300 MG	\$0 (Tier 2) ^	
TRIUMEQ ORAL TABLET 600-50-300 MG	\$0 (Tier 2) ^	
TRIUMEQ PD ORAL TABLET SOLUBLE 60-5-30 MG	\$0 (Tier 2) ^	
TRIZIVIR ORAL TABLET 300-150-300 MG	\$0 (Tier 2) ^	
ANTIFÚNGICOS		
ABELCET INTRAVENOUS SUSPENSION 5 MG/ML	\$0 (Tier 2) B/D	
AMBISOME INTRAVENOUS SUSPENSION RECONSTITUTED 50 MG	\$0 (Tier 2) B/D; ^	
<i>amphotericin b intravenous solution reconstituted 50 mg</i>	\$0 (Tier 1) B/D	
<i>amphotericin b liposome intravenous suspension reconstituted 50 mg</i>	\$0 (Tier 2) B/D; ^	
<i>casprofungin 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	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>micafungin sodium intravenous solution reconstituted 100 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 2) ^	
NOXAFIL ORAL SUSPENSION 40 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (630 ML per 30 days); ^
<i>nystatin oral tablet 500000 unit</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>posaconazole oral tablet delayed release 100 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; QL (93 EA per 30 days); ^
<i>terbinafine hcl oral tablet 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 365 days)
<i>voriconazole intravenous solution reconstituted 200 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; ^
<i>voriconazole oral suspension reconstituted 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2)	PA; ^
<i>voriconazole oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
<i>voriconazole oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (480 EA per 30 days)
ANTIMALÁRICOS		
<i>atovaquone-proguanil hcl oral tablet 250-100 mg, 62.5-25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>chloroquine phosphate oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
COARTEM ORAL TABLET 20-120 MG	\$0 (Tier 2)	
<i>mefloquine hcl oral tablet 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
PRIMAQUINE PHOSPHATE ORAL TABLET 26.3 (15 BASE) MG	\$0 (Tier 2)	
<i>primaquine phosphate oral tablet 26.3 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<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)	
CAYSTON INHALATION SOLUTION RECONSTITUTED 75 MG	\$0 (Tier 2)	PA; LA; ^
<i>clindamycin hcl oral capsule 150 mg, 300 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clindamycin palmitate hcl oral solution reconstituted 75 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clindamycin phosphate in d5w intravenous solution 300 mg/50ml, 600 mg/50ml, 900 mg/50ml</i>	\$0 (Tier 1)	
CLINDAMYCIN PHOSPHATE IN NACL INTRAVENOUS SOLUTION 300-0.9 MG/50ML-%, 600-0.9 MG/50ML-%, 900-0.9 MG/50ML-%	\$0 (Tier 2)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>clindamycin phosphate injection solution 300 mg/2ml, 600 mg/4ml, 900 mg/6ml, 9000 mg/60ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>colistimethate sodium (cba) injection solution reconstituted 150 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>dapsone oral tablet 100 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>daptomycin intravenous solution reconstituted 350 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 2) ^
DAPTOMYCIN SOLUTION RECONSTITUTED 350 MG INTRAVENOUS 350 MG	\$0 (Tier 2) ^
EMVERM ORAL TABLET CHEWABLE 100 MG	\$0 (Tier 2) QL (12 EA per 365 days); ^
<i>ertapenem sodium injection solution reconstituted 1 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>gentamicin in saline intravenous solution 0.8-0.9 mg/ml-%, 1-0.9 mg/ml-%, 1.2-0.9 mg/ml-%, 1.6-0.9 mg/ml-%, 2-0.9 mg/ml-%</i>	\$0 (Tier 1)
<i>gentamicin sulfate injection solution 10 mg/ml, 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>imipenem-cilastatin intravenous solution reconstituted 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ivermectin oral tablet 3 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA-NS; Quantity versus Time QL of 12 tablets per 75 days
<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)

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>acyclovir oral tablet 400 mg, 800 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>acyclovir sodium intravenous solution 50 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>adefovir dipivoxil oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 2)	^
BARACLUDE ORAL SOLUTION 0.05 MG/ML	\$0 (Tier 2)	^
<i>entecavir oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
EPCLUSA ORAL PACKET 150-37.5 MG, 200-50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; ^
EPCLUSA ORAL TABLET 200-50 MG, 400-100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; ^
EPIVIR HBV ORAL SOLUTION 5 MG/ML	\$0 (Tier 2)	
<i>famciclovir oral tablet 125 mg, 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ganciclovir sodium intravenous solution reconstituted 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
HARVONI ORAL PACKET 33.75-150 MG, 45-200 MG	\$0 (Tier 2)	PA; ^
HARVONI ORAL TABLET 45-200 MG, 90-400 MG	\$0 (Tier 2)	PA; ^
<i>lamivudine oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
MAVYRET ORAL PACKET 50-20 MG	\$0 (Tier 2)	PA; ^
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)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
VEMLIDY ORAL TABLET 25 MG	\$0 (Tier 2) PA; ^
VOSEVI ORAL TABLET 400-100-100 MG	\$0 (Tier 2) PA; ^
CEFALOSPORINAS	
CEFACTOR ER ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 500 MG	\$0 (Tier 2)
<i>cefaclor oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cefaclor oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml, 375 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cefadroxil oral capsule 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cefadroxil oral suspension reconstituted 250 mg/5ml, 500 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cefazolin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cefazolin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm</i>	\$0 (Tier 1)
CEFAZOLIN SODIUM-DEXTROSE INTRAVENOUS SOLUTION 1-4 GM/50ML-%, 2-4 GM/100ML-%	\$0 (Tier 2)
<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)

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>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		
<i>CIPRO ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 500 MG/5ML (10%)</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>ciprofloxacin hcl oral tablet 100 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ciprofloxacin in d5w intravenous solution 200 mg/100ml, 400 mg/200ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levofloxacin in d5w intravenous solution 250 mg/50ml, 500 mg/100ml, 750 mg/150ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levofloxacin intravenous solution 25 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levofloxacin oral solution 25 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levofloxacin oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>moxifloxacin hcl oral tablet 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
PENICILINAS		
<i>amoxicillin oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amoxicillin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 200 mg/5ml, 250 mg/5ml, 400 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amoxicillin oral tablet 500 mg, 875 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amoxicillin oral tablet chewable 125 mg, 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amoxicillin-pot clavulanate er oral tablet extended release 12 hour 1000-62.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral suspension reconstituted 200-28.5 mg/5ml, 250-62.5 mg/5ml, 400-57 mg/5ml, 600-42.9 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet chewable 200-28.5 mg, 400-57 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ampicillin oral capsule 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ampicillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 125 mg, 2 gm, 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ampicillin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ampicillin-sulbactam sodium injection solution reconstituted 1.5 (1-0.5) gm, 3 (2-1) gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ampicillin-sulbactam sodium intravenous solution reconstituted 1.5 (1-0.5) gm, 15 (10-5) gm, 3 (2-1) gm</i>	\$0 (Tier 1)
BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2400000 UNIT/4ML	\$0 (Tier 2)
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)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>pfizerpen injection solution reconstituted 20000000 unit, 5000000 unit</i>	\$0 (Tier 1)
<i>piperacillin sod-tazobactam so intravenous solution reconstituted 13.5 (12-1.5) gm, 2.25 (2-0.25) gm, 3.375 (3-0.375) gm, 4.5 (4-0.5) gm, 40.5 (36-4.5) gm</i>	\$0 (Tier 1)
TETRACICLINAS	
<i>doxy 100 intravenous solution reconstituted 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>doxycycline hyclate intravenous solution reconstituted 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>doxycycline hyclate oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>doxycycline monohydrate oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>minocycline hcl oral capsule 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)
NUZYRA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG	\$0 (Tier 2) LA; ^
NUZYRA ORAL TABLET 150 MG	\$0 (Tier 2) LA; ^
<i>tetracycline hcl oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA
TIGECYCLINE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 50 MG	\$0 (Tier 2) ^
<i>tigecycline solution reconstituted 50 mg intravenous 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
CARDIOVASCULARES	
ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ALDOSTERONA	
<i>eplerenone oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
KERENDIA ORAL TABLET 10 MG, 20 MG	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)
<i>spironolactone oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II	
<i>candesartan cilexetil oral tablet 16 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
<i>candesartan cilexetil oral tablet 32 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
EDARBI ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)
<i>irbesartan oral tablet 150 mg, 300 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>losartan potassium oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>olmesartan medoxomil oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>olmesartan medoxomil oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
<i>telmisartan oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>valsartan oral tablet 160 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
<i>valsartan oral tablet 320 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
ANTIARRÍTMICOS	
<i>amiodarone hcl intravenous solution 150 mg/3ml, 450 mg/9ml, 900 mg/18ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>amiodarone hcl oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>disopyramide phosphate oral capsule 100 mg, 150 mg</i>	\$0 (Tier 2)
<i>dofetilide oral capsule 125 mcg, 250 mcg, 500 mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>flecainide acetate oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
MULTAQ ORAL TABLET 400 MG	\$0 (Tier 2)
NORPACE CR ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 12 HOUR 100 MG, 150 MG	\$0 (Tier 2)
<i>pacerone oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>propafenone hcl er oral capsule extended release 12 hour 225 mg, 325 mg, 425 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>propafenone hcl oral tablet 150 mg, 225 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>quinidine sulfate oral tablet 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>sorine oral tablet 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>sotalol hcl (af) oral tablet 120 mg, 160 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>sotalol hcl oral tablet 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)
ANTILIPÉMICOS, FIBRATOS	
<i>fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>fenofibric acid oral capsule delayed release 135 mg, 45 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>gemfibrozil oral tablet 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)
ANTILIPÉMICOS, INHIBIDORES DE LA HMG-COA REDUCTASA	
ALTOPREV ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 20 MG	\$0 (Tier 2) ST; QL (60 EA per 30 days); ^

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
ALTOPREV ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 40 MG, 60 MG	\$0 (Tier 2) ST; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
EZALLOR SPRINKLE ORAL CAPSULE SPRINKLE 10 MG, 20 MG, 40 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2) ST; QL (30 EA per 30 days)
<i>fluvastatin sodium er oral tablet extended release 24 hour 80 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>fluvastatin sodium oral capsule 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
LIVALO ORAL TABLET 1 MG, 2 MG, 4 MG	\$0 (Tier 2) ST; QL (30 EA per 30 days)
<i>lovastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
<i>pravastatin sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
ZYPITAMAG ORAL TABLET 2 MG, 4 MG	\$0 (Tier 2) ST; QL (30 EA per 30 days)
ANTILIPÉMICOS, VARIOS	
<i>cholestyramine light oral packet 4 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cholestyramine light oral powder 4 gm/dose</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cholestyramine oral packet 4 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cholestyramine oral powder 4 gm/dose</i>	\$0 (Tier 1)
<i>colesevelam hcl oral packet 3.75 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>colesevelam hcl oral tablet 625 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>colestipol hcl oral granules 5 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>colestipol hcl oral packet 5 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>colestipol hcl oral tablet 1 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ezetimibe oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ezetimibe-simvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<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)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>prevalite oral powder 4 gm/dose</i>	\$0 (Tier 1)	
VASCEPA ORAL CAPSULE 0.5 GM, 1 GM	\$0 (Tier 2)	
BLOQUEADORES ALFA		
<i>doxazosin mesylate oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prazosin hcl oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>terazosin hcl oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
BLOQUEADORES BETA		
<i>acebutolol hcl oral capsule 200 mg, 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>atenolol oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>bisoprolol fumarate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
BYSTOLIC ORAL TABLET 10 MG, 2.5 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
BYSTOLIC ORAL TABLET 20 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
<i>carvedilol oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 3.125 mg, 6.25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>labetalol hcl oral tablet 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metoprolol succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metoprolol tartrate intravenous solution 5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nebivolol hcl oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>nebivolol hcl oral tablet 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>pindolol oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>propranolol hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>propranolol hcl oral solution 20 mg/5ml, 40 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>propranolol hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
BLOQUEADORES DEL CANAL DE CALCIO		
<i>amlodipine besylate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cartia xt oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>diltiazem hcl er coated beads oral tablet extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 120 mg, 60 mg, 90 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>diltiazem hcl intravenous solution 125 mg/25ml, 25 mg/5ml, 50 mg/10ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>dilt-xr oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>felodipine er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>isradipine oral capsule 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>matzim la oral tablet extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nicardipine hcl oral capsule 20 mg, 30 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nifedipine er oral tablet extended release 24 hour 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nimodipine oral capsule 30 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nisoldipine er oral tablet extended release 24 hour 17 mg, 20 mg, 25.5 mg, 30 mg, 34 mg, 40 mg, 8.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
NYMALIZE ORAL SOLUTION 6 MG/ML	\$0 (Tier 2) ^
<i>taztia xt oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>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)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>verapamil hcl intravenous solution 2.5 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>verapamil hcl oral tablet 120 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)
COMBINACIONES DE ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II	
<i>amlodipine besylate-valsartan oral tablet 10-160 mg, 10-320 mg, 5-160 mg, 5-320 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>amlodipine-olmesartan oral tablet 10-20 mg, 10-40 mg, 5-20 mg, 5-40 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>amlodipine-valsartan-hctz oral tablet 10-160-12.5 mg, 10-160-25 mg, 10-320-25 mg, 5-160-12.5 mg, 5-160-25 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hctz oral tablet 16-12.5 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hctz oral tablet 32-12.5 mg, 32-25 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
EDARBYCLOR ORAL TABLET 40-12.5 MG, 40-25 MG	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)
ENTRESTO ORAL TABLET 24-26 MG, 49-51 MG, 97-103 MG	\$0 (Tier 2)
<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)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
COMBINACIONES DE INHIBIDORES ACE	
<i>amlodipine besy-benazepril hcl oral capsule 10-20 mg, 10-40 mg, 2.5-10 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg, 5-6.25 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-25 mg, 5-12.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>fosinopril sodium-hctz oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg</i>	\$0 (Tier 1)
DIURÉTICOS	
<i>acetazolamide er oral capsule extended release 12 hour 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>acetazolamide oral tablet 125 mg, 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>amiloride hcl oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet 5-50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>bumetanide injection solution 0.25 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>bumetanide oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>chlorthalidone oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>furosemide injection solution 10 mg/ml, 10 mg/ml (4ml syringe)</i>	\$0 (Tier 1)
<i>furosemide oral solution 10 mg/ml, 8 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>furosemide oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>hydrochlorothiazide oral capsule 12.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>hydrochlorothiazide oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>indapamide oral tablet 1.25 mg, 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>methazolamide oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>metolazone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>spironolactone-hctz oral tablet 25-25 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>torseamide oral tablet 10 mg, 100 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>triamterene-hctz oral capsule 37.5-25 mg</i>	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>triamterene-hctz oral tablet 37.5-25 mg, 75-50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR		
ADCIRCA ORAL TABLET 20 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
ADEMPAS ORAL TABLET 0.5 MG, 1 MG, 1.5 MG, 2 MG, 2.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
<i>alyq oral tablet 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
<i>ambrisentan oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>bosentan oral tablet 125 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
<i>bosentan oral tablet 62.5 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
OPSUMIT ORAL TABLET 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>sildenafil citrate oral tablet 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA-NS; generic for Revatio; QL (90 EA per 30 days)
<i>tadalafil (pah) oral tablet 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA-NS; generic for Adcirca; QL (60 EA per 30 days); ^
<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)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>isosorbide mononitrate oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)
NITRO-BID TRANSDERMAL OINTMENT 2 %	\$0 (Tier 2)
<i>nitroglycerin sublingual tablet sublingual 0.3 mg, 0.4 mg, 0.6 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nitroglycerin transdermal patch 24 hour 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr</i>	\$0 (Tier 1)
VARIOS	
ADRENALIN INJECTION SOLUTION 1 MG/ML	\$0 (Tier 2)
<i>aliskiren fumarate oral tablet 150 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>amlodipine-atorvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg, 2.5-10 mg, 2.5-20 mg, 2.5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg, 5-80 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>clonidine hcl oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>clonidine transdermal patch weekly 0.1 mg/24hr, 0.2 mg/24hr, 0.3 mg/24hr</i>	\$0 (Tier 1)
CORLANOR ORAL SOLUTION 5 MG/5ML	\$0 (Tier 2)
CORLANOR ORAL TABLET 5 MG, 7.5 MG	\$0 (Tier 2)
<i>digitek oral tablet 125 mcg, 250 mcg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>digoxin injection solution 0.25 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>digoxin oral solution 0.05 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>digoxin oral tablet 125 mcg, 250 mcg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>droxidopa oral capsule 100 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; QL (90 EA per 30 days); ^
<i>droxidopa oral capsule 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; QL (180 EA per 30 days); ^
<i>guanfacine hcl oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older
<i>hydralazine hcl injection solution 20 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>hydralazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>metyrosine oral capsule 250 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^
<i>midodrine hcl oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>minoxidil oral tablet 10 mg, 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ranolazine er oral tablet extended release 12 hour 1000 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

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

ENDOCRINOS Y METABÓLICOS

AGENTES AGLUTINANTES DE FOSFATO

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

AGENTES ELEVADORES DE LA GLUCOSA

<i>diazoxide oral suspension 50 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2)	^
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)	

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)	
---	--------------	--

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>levo-t oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 300 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>levothyroxine sodium oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 300 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>levoxyl oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>liothyronine sodium oral tablet 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>propylthiouracil oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
SYNTHROID ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG	\$0 (Tier 2)
<i>unithroid oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 300 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg</i>	\$0 (Tier 1)
ANÁLOGOS DE VITAMINA D	
<i>calcitriol intravenous solution 1 mcg/ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>calcitriol oral capsule 0.25 mcg, 0.5 mcg</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>calcitriol oral solution 1 mcg/ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>doxercalciferol oral capsule 0.5 mcg, 1 mcg, 2.5 mcg</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>paricalcitol oral capsule 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg</i>	\$0 (Tier 1) B/D
RAYALDEE ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 30 MCG	\$0 (Tier 2) ^
ANDRÓGENOS	
ANDRODERM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 2 MG/24HR, 4 MG/24HR	\$0 (Tier 2) PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>oxandrolone oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>oxandrolone oral tablet 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (120 EA per 30 days)
<i>testosterone cypionate intramuscular solution 100 mg/ml, 200 mg/ml, 200 mg/ml (1 ml)</i>	\$0 (Tier 1)
<i>testosterone enanthate intramuscular solution 200 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
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)
ANTIDIABÉTICOS	
<i>acarbose oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
BYDUREON BCISE SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 2 MG/0.85ML	\$0 (Tier 2) QL (3.4 ML per 28 days)
BYETTA 10 MCG PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 10 MCG/0.04ML	\$0 (Tier 2) QL (2.4 ML per 30 days)
BYETTA 5 MCG PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 5 MCG/0.02ML	\$0 (Tier 2) QL (1.2 ML per 30 days)
FARXIGA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)
<i>glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (90 EA per 30 days)
<i>glimepiride oral tablet 4 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
<i>glipizide er oral tablet extended release 24 hour 10 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
<i>glipizide er oral tablet extended release 24 hour 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (90 EA per 30 days)
<i>glipizide oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (120 EA per 30 days)
<i>glipizide oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (240 EA per 30 days)
<i>glipizide xl oral tablet extended release 24 hour 10 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
<i>glipizide xl oral tablet extended release 24 hour 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (90 EA per 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl oral tablet 2.5-250 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (240 EA per 30 days)

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>ibandronate sodium intravenous solution 3 mg/3ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D; QL (3 ML per 90 days)
<i>ibandronate sodium oral tablet 150 mg</i>	\$0 (Tier 1) B/D
NATPARA SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 100 MCG, 25 MCG, 50 MCG, 75 MCG	\$0 (Tier 2) PA; ^
<i>pamidronate disodium intravenous solution 30 mg/10ml, 90 mg/10ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D
PAMIDRONATE DISODIUM INTRAVENOUS SOLUTION 6 MG/ML	\$0 (Tier 2) B/D
<i>pamidronate disodium intravenous solution reconstituted 30 mg, 90 mg</i>	\$0 (Tier 1) B/D
PROLIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 60 MG/ML	\$0 (Tier 2) QL (1 ML per 180 days)
<i>risedronate sodium oral tablet 150 mg, 30 mg, 35 mg, 35 mg (12 pack), 35 mg (4 pack), 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>risedronate sodium oral tablet delayed release 35 mg</i>	\$0 (Tier 1)
TYMLOS SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 3120 MCG/1.56ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
XGEVA SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/1.7ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
<i>zoledronic acid intravenous concentrate 4 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>zoledronic acid intravenous solution 4 mg/100ml, 5 mg/100ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D
VARIOS	
<i>actidose with sorbitol suspension 50 gm/240ml oral 50 gm/240ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
ALDURAZYME INTRAVENOUS SOLUTION 2.9 MG/5ML	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
<i>betaine oral powder</i>	\$0 (Tier 2) LA; ^
<i>cabergoline oral tablet 0.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
CARBAGLU ORAL TABLET SOLUBLE 200 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
<i>carglumic acid oral tablet soluble 200 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
CERDELGA ORAL CAPSULE 84 MG	\$0 (Tier 2) PA; ^
CEREZYME INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 400 UNIT	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
<i>cinacalcet hcl oral tablet 30 mg</i>	\$0 (Tier 1) B/D; QL (120 EA per 30 days)
<i>cinacalcet hcl oral tablet 60 mg</i>	\$0 (Tier 2) B/D; QL (60 EA per 30 days); ^

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>cinacalcet hcl oral tablet 90 mg</i>	\$0 (Tier 2) B/D; QL (120 EA per 30 days); ^
CYSTADANE ORAL POWDER	\$0 (Tier 2) LA; ^
CYSTAGON ORAL CAPSULE 150 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA
<i>desmopressin ace spray refrig nasal solution 0.01 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>desmopressin acetate injection solution 4 mcg/ml</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>desmopressin acetate oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>desmopressin acetate pf injection solution 4 mcg/ml</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>desmopressin acetate spray nasal solution 0.01 %</i>	\$0 (Tier 1)
FABRAZYME INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 35 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
GENOTROPIN MINIQUICK SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE 0.2 MG, 0.4 MG, 0.6 MG, 0.8 MG, 1 MG, 1.2 MG, 1.4 MG, 1.6 MG, 1.8 MG, 2 MG	\$0 (Tier 2) PA; ^
GENOTROPIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 12 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2) PA; ^
INCRELEX SUBCUTANEOUS SOLUTION 40 MG/4ML	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
IOSAT TABLET 130 MG ORAL 130 MG	\$0 (Tier 3) NT
<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; ^
LANCING DEVICE	\$0 (Tier 3) NT
<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); ^
MULTI-LANCET DEVICE 2 KIT	\$0 (Tier 3) NT
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; ^

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>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; ^
PHARMACIST CHOICE LANCETS	\$0 (Tier 3) NT
<i>raloxifene hcl oral tablet 60 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>sapropterin dihydrochloride oral packet 100 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^
<i>sapropterin dihydrochloride oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^
SIGNIFOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 0.3 MG/ML, 0.6 MG/ML, 0.9 MG/ML	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
<i>sodium phenylbutyrate oral powder 3 gm/tsp</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^
<i>sodium phenylbutyrate oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^
SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2) PA-NS; ^
SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SOLUTION 60 MG/0.2ML, 90 MG/0.3ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
SOMAVERT SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
UNISTIK 2 COMFORT	\$0 (Tier 3) NT
GASTROINTESTINAL	
ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES H2	
<i>acid reducer tablet 10 mg oral 10 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>famotidine (pf) intravenous solution 20 mg/2ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>famotidine intravenous solution 200 mg/20ml, 40 mg/4ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>famotidine maximum strength tablet 20 mg oral 20 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>famotidine oral suspension reconstituted 40 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1) QL (300 ML per 30 days)
<i>famotidine oral tablet 20 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (120 EA per 30 days)
<i>famotidine oral tablet 40 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>famotidine premixed intravenous solution 20-0.9 mg/50ml-%</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nizatidine oral capsule 150 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)
ANTIÁCIDOS	
<i>acid gone suspension 95-358 mg/15ml oral 95-358 mg/15ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
ALUMINUM HYDROXIDE GEL SUSPENSION 320 MG/5ML ORAL 320 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
<i>antacid calcium tablet chewable 500 mg oral 500 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>antacid extra strength tablet chewable 160-105 mg oral 160-105 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>antacid plus anti-gas relief suspension 200-200-20 mg/5ml oral 200-200-20 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>antacid ultra strength tablet chewable 1000 mg oral 1000 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcium antacid extra strength tablet chewable 750 mg oral 750 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
CALCIUM CARBONATE ANTACID TABLET 648 MG ORAL 648 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>hm magnesium tablet 250 mg oral 250 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
MAGNESIUM OXIDE (ANTACID) CAPSULE 500 MG ORAL 500 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>magnesium oxide tablet 400 mg oral 400 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>magnesium oxide tablet 420 mg oral 420 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>alum & mag hydroxide-simeth suspension 400-400-40 mg/5ml oral 400-400-40 mg/5ml</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>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>loperamide hcl liquid 1 mg/7.5ml oral 1 mg/7.5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>peptic relief tablet chewable 262 mg oral 262 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>stomach relief extra strength suspension 525 mg/15ml oral 525 mg/15ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>stomach relief suspension 525 mg/30ml oral 525 mg/30ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
ANTIEMÉTICOS	
<i>aprepitant oral capsule 125 mg, 40 mg, 80 & 125 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>compro rectal suppository 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>driminate tablet 50 mg oral 50 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>dronabinol oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1) B/D; QL (60 EA per 30 days)
<i>granisetron hcl intravenous solution 1 mg/ml, 4 mg/4ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>granisetron hcl oral tablet 1 mg</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>meclizine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 2)
<i>meclizine hcl tablet 12.5 mg oral (otc) 12.5 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>metoclopramide hcl injection solution 5 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>metoclopramide hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ondansetron hcl injection solution 4 mg/2ml, 40 mg/20ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ondansetron hcl injection solution prefilled syringe 4 mg/2ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ondansetron hcl oral solution 4 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ondansetron hcl oral tablet 24 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ondansetron oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>prochlorperazine edisylate injection solution 10 mg/2ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>prochlorperazine maleate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>prochlorperazine rectal suppository 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>promethazine hcl injection solution 25 mg/ml, 50 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older
<i>promethazine hcl oral syrup 6.25 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older
<i>promethazine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older
<i>scopolamine transdermal patch 72 hour 1 mg/3days</i>	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older; QL (10 EA per 30 days)
ANTIESPASMÓDICOS	
<i>dicyclomine hcl oral capsule 10 mg</i>	\$0 (Tier 2)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>dicyclomine hcl oral solution 10 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 2)
<i>dicyclomine hcl oral tablet 20 mg</i>	\$0 (Tier 2)
<i>glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)
ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL	
<i>balsalazide disodium oral capsule 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>budesonide er oral tablet extended release 24 hour 9 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; ^
<i>budesonide oral capsule delayed release particles 3 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA
<i>hydrocortisone rectal enema 100 mg/60ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>mesalamine er oral capsule extended release 24 hour 0.375 gm</i>	\$0 (Tier 1) QL (120 EA per 30 days)
<i>mesalamine oral capsule delayed release 400 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (180 EA per 30 days)
<i>mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm, 800 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>mesalamine rectal enema 4 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>mesalamine rectal suppository 1000 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>mesalamine-cleanser rectal kit 4 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>sulfasalazine oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>sulfasalazine oral tablet delayed release 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)
ENZIMAS PANCREÁTICAS	
CREON ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES 12000-38000 UNIT, 24000-76000 UNIT, 3000-9500 UNIT, 36000-114000 UNIT, 6000-19000 UNIT	\$0 (Tier 2)
ZENPEP ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES 10000-32000 UNIT, 15000-47000 UNIT, 20000-63000 UNIT, 25000-79000 UNIT, 3000-10000 UNIT, 40000-126000 UNIT, 5000-24000 UNIT	\$0 (Tier 2)
INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES	
<i>dexlansoprazole oral capsule delayed release 30 mg, 60 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>esomeprazole magnesium capsule delayed release 20 mg oral (otc) 20 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>esomeprazole magnesium oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1) ST
<i>lansoprazole capsule delayed release 15 mg oral (otc) 15 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>lansoprazole oral capsule delayed release 15 mg, 30 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>lansoprazole oral tablet delayed release dispersible 15 mg, 30 mg</i>	\$0 (Tier 1) ST
<i>omeprazole magnesium capsule delayed release 20.6 (20 base) mg oral 20.6 (20 base) mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>omeprazole magnesium tablet delayed release 20 mg oral 20 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>omeprazole oral capsule delayed release 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>omeprazole tablet delayed release 20 mg oral 20 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>pantoprazole sodium intravenous solution reconstituted 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>pantoprazole sodium oral tablet delayed release 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)
PRILOSEC ORAL PACKET 10 MG, 2.5 MG	\$0 (Tier 2)
<i>rabeprazole sodium oral tablet delayed release 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)
LAXANTES	
<i>bisacodyl ec tablet delayed release 5 mg oral (otc) 5 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>bisacodyl suppository 10 mg rectal 10 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>constulose oral solution 10 gm/15ml</i>	\$0 (Tier 1)
DOCUSOL KIDS ENEMA 100 MG/5ML RECTAL 100 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
<i>DOCUSOL PLUS MINI-ENEMA ENEMA 20-283 MG RECTAL 20-283 MG</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>enema enema 7-19 gm/118ml rectal 7-19 gm/118ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>enemeez mini enema 283 mg/5ml rectal 283 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>enulose oral solution 10 gm/15ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>fiber tablet 625 mg oral 625 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
FLEET PEDIATRIC ENEMA 3.5-9.5 GM/59ML RECTAL 3.5-9.5 GM/59ML	\$0 (Tier 3) NT
<i>gavilyte-c oral solution reconstituted 240 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>gavilyte-g oral solution reconstituted 236 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>gavilyte-n with flavor pack oral solution reconstituted 420 gm</i>	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>generlac oral solution 10 gm/15ml</i>	\$0 (Tier 1)	
GOLYTELY ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 236 GM	\$0 (Tier 2)	
<i>lactulose encephalopathy oral solution 10 gm/15ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lactulose oral solution 10 gm/15ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>milk of magnesia suspension 7.75 % oral 7.75 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>na sulfate-k sulfate-mg sulf oral solution 17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	\$0 (Tier 1)	
NULYTELY LEMON-LIME ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 420 GM	\$0 (Tier 2)	
<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)	
PHILLIPS TABLET 500 MG ORAL 500 MG	\$0 (Tier 3)	NT
PLENVU ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 140 GM	\$0 (Tier 2)	
<i>polyethylene glycol 3350 packet 17 gm oral (otc) 17 gm</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>polyethylene glycol 3350 powder 17 gm/scoop oral (otc) 17 gm/scoop</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>senna-lax tablet 8.6 mg oral 8.6 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>stool softener capsule 100 mg oral 100 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
SUPREP BOWEL PREP KIT ORAL SOLUTION 17.5-3.13-1.6 GM/177ML	\$0 (Tier 2)	
VARIOS		
<i>acid reducer complete tablet chewable 10-800-165 mg oral 10-800-165 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>alose tron hcl oral tablet 0.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>alose tron hcl oral tablet 1 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
CARAFATE ORAL SUSPENSION 1 GM/10ML	\$0 (Tier 2)	PA
<i>cromolyn sodium oral concentrate 100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diphenoxylate-atropine oral liquid 2.5-0.025 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>diphenoxylate-atropine oral tablet 2.5-0.025 mg</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>formula em solution 1.87-1.87-21.5 oral 1.87-1.87-21.5</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>gas relief extra strength capsule 125 mg oral 125 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>gas relief extra strength tablet chewable 125 mg oral 125 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>gas relief tablet chewable 80 mg oral 80 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
GATTEX SUBCUTANEOUS KIT 5 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
<i>infants gas relief suspension 20 mg/0.3ml oral 20 mg/0.3ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
LINZESS ORAL CAPSULE 145 MCG, 290 MCG, 72 MCG	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)
<i>loperamide hcl oral capsule 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>lubiprostone oral capsule 24 mcg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
<i>lubiprostone oral capsule 8 mcg</i>	\$0 (Tier 1) QL (180 EA per 30 days)
<i>misoprostol oral tablet 100 mcg, 200 mcg</i>	\$0 (Tier 1)
MOVANTIK ORAL TABLET 12.5 MG	\$0 (Tier 2) QL (60 EA per 30 days)
MOVANTIK ORAL TABLET 25 MG	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)
RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 12 MG/0.6ML, 12 MG/0.6ML (0.6ML SYRINGE), 8 MG/0.4ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
<i>sucralfate oral suspension 1 gm/10ml</i>	\$0 (Tier 1) PA
<i>sucralfate oral tablet 1 gm</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ursodiol oral capsule 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ursodiol oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)
XERMELO ORAL TABLET 250 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
XIFAXAN ORAL TABLET 550 MG	\$0 (Tier 2) PA; ^
GENITOURINARIOS	
ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS	
<i>darifenacin hydrobromide er oral tablet extended release 24 hour 15 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1) ST; QL (30 EA per 30 days)
MYRBETRIQ ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED ER 8 MG/ML	\$0 (Tier 2) QL (300 ML per 28 days)
MYRBETRIQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 25 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)
<i>oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 15 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
<i>oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour 5 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>oxybutynin chloride oral syrup 5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>oxybutynin chloride oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>solifenacin succinate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>tolterodine tartrate er oral capsule extended release 24 hour 2 mg, 4 mg</i>	\$0 (Tier 1) ST; QL (30 EA per 30 days)
<i>tolterodine tartrate oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 1) ST; QL (60 EA per 30 days)
TOVIAZ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 4 MG, 8 MG	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)
<i>tropium chloride oral tablet 20 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
ANTINFECCIOSOS VAGINALES	
<i>clindamycin phosphate vaginal cream 2 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>clotrimazole cream 1 % vaginal 1 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>metronidazole vaginal gel 0.75 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>miconazole 3 combo-supp kit 200 & 2 mg-% (9gm) vaginal 200 & 2 mg-% (9gm)</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>miconazole 7 suppository 100 mg vaginal 100 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>miconazole nitrate cream 2 % vaginal 2 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>terconazole vaginal cream 0.4 %, 0.8 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>terconazole vaginal suppository 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>tioconazole-1 ointment 6.5 % vaginal 6.5 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vandazole vaginal gel 0.75 %</i>	\$0 (Tier 1)
HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA	
<i>alfuzosin hcl er oral tablet extended release 24 hour 10 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>dutasteride oral capsule 0.5 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>dutasteride-tamsulosin hcl oral capsule 0.5-0.4 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>finasteride oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>silodosin oral capsule 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>tamsulosin hcl oral capsule 0.4 mg</i>	\$0 (Tier 1)
VARIOS	
<i>acetic acid irrigation solution 0.25 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>bethanechol chloride oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>potassium citrate er oral tablet extended release 10 meq (1080 mg), 15 meq (1620 mg), 5 meq (540 mg)</i>	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
HEMATOLÓGICOS	
ANTICOAGULANTES	
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 5 MG	\$0 (Tier 2) QL (74 EA per 30 days)
ELIQUIS ORAL TABLET 2.5 MG	\$0 (Tier 2) QL (60 EA per 30 days)
ELIQUIS ORAL TABLET 5 MG	\$0 (Tier 2) QL (74 EA per 30 days)
<i>enoxaparin sodium injection solution 300 mg/3ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe 100 mg/ml, 120 mg/0.8ml, 150 mg/ml, 30 mg/0.3ml, 40 mg/0.4ml, 60 mg/0.6ml, 80 mg/0.8ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>fondaparinux sodium subcutaneous solution 10 mg/0.8ml, 5 mg/0.4ml, 7.5 mg/0.6ml</i>	\$0 (Tier 2) ^
<i>fondaparinux sodium subcutaneous solution 2.5 mg/0.5ml</i>	\$0 (Tier 1)
HEPARIN (PORCINE) IN NACL INTRAVENOUS SOLUTION 25000-0.45 UT/250ML-%, 25000-0.45 UT/500ML-%	\$0 (Tier 2)
<i>heparin sod (porcine) in d5w intravenous solution 100 unit/ml, 25000-5 ut/500ml-%, 40-5 unit/ml-%</i>	\$0 (Tier 1)
<i>heparin sodium (porcine) injection solution 1000 unit/ml, 10000 unit/ml, 20000 unit/ml, 5000 unit/ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>jantoven oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>warfarin sodium oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
XARELTO ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 1 MG/ML	\$0 (Tier 2) QL (620 ML per 30 days)
XARELTO ORAL TABLET 10 MG, 20 MG	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)
XARELTO ORAL TABLET 15 MG, 2.5 MG	\$0 (Tier 2) QL (60 EA per 30 days)
XARELTO STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 15 & 20 MG	\$0 (Tier 2) QL (51 EA per 30 days)
FACTORES DEL CRECIMIENTO HEMATOPOYÉTICOS	
PROCRIT INJECTION SOLUTION 10000 UNIT/ML, 2000 UNIT/ML, 3000 UNIT/ML, 4000 UNIT/ML	\$0 (Tier 2) PA
PROCRIT INJECTION SOLUTION 20000 UNIT/ML, 40000 UNIT/ML	\$0 (Tier 2) PA; ^

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
ZARXIO INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MCG/0.5ML, 480 MCG/0.8ML	\$0 (Tier 2) PA; ^
HIERRO	
CORVITE FE TABLET ORAL	\$0 (Tier 3) NT
<i>cvs slow release iron tablet extended release 143 (45 fe) mg oral 143 (45 fe) mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
EZFE 200 CAPSULE 434.8 (200 FE) MG ORAL 434.8 (200 FE) MG	\$0 (Tier 3) NT
FEOSOL BIFERA TABLET 28 MG ORAL 28 MG	\$0 (Tier 3) NT
FERIVA 21/7 TABLET 75-1 MG ORAL 75-1 MG	\$0 (Tier 3) NT
FERIVAFA CAPSULE 110-1 MG ORAL 110-1 MG	\$0 (Tier 3) NT
FERRALET 90 TABLET 90-1 MG ORAL 90-1 MG	\$0 (Tier 3) NT
FERRAPLUS 90 TABLET 90-1 MG ORAL 90-1 MG	\$0 (Tier 3) NT
FERRETTS IPS SOLUTION 40 MG/15ML ORAL 40 MG/15ML	\$0 (Tier 3) NT
FERRETTS TABLET 325 (106 FE) MG ORAL 325 (106 FE) MG	\$0 (Tier 3) NT
FERRIMIN 150 TABLET 150 MG ORAL 150 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>ferrous fumarate tablet 324 (106 fe) mg oral 324 (106 fe) mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>ferrous gluconate tablet 324 (37.5 fe) mg oral 324 (37.5 fe) mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
FERROUS GLUCONATE TABLET 324 (38 FE) MG ORAL 324 (38 FE) MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>ferrous sulfate elixir 220 (44 fe) mg/5ml oral 220 (44 fe) mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
FERROUS SULFATE LIQUID 220 (44 FE) MG/5ML ORAL 220 (44 FE) MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
<i>ferrous sulfate solution 75 (15 fe) mg/ml oral 75 (15 fe) mg/ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>ferrous sulfate syrup 300 (60 fe) mg/5ml oral 300 (60 fe) mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>ferrous sulfate tablet 325 (65 fe) mg oral 325 (65 fe) mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
FERROUS SULFATE TABLET DELAYED RELEASE 324 (65 FE) MG ORAL 324 (65 FE) MG	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>ferrous sulfate tablet delayed release 325 (65 fe) mg oral 325 (65 fe) mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
FOLITAB 500 TABLET EXTENDED RELEASE 105-500-0.8 MG ORAL 105-500-0.8 MG	\$0 (Tier 3) NT
FUSION CAPSULE 65-65-25-30 MG ORAL 65-65-25-30 MG	\$0 (Tier 3) NT
FUSION PLUS CAPSULE ORAL	\$0 (Tier 3) NT
<i>gnp iron tablet 200 (65 fe) mg oral 200 (65 fe) mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>gnp iron tablet extended release 142 (45 fe) mg oral 142 (45 fe) mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
HEMOCYTE PLUS CAPSULE 106-1 MG ORAL 106-1 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>hemocyte-f tablet 324-1 mg oral 324-1 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
INFED SOLUTION 50 MG/ML INJECTION 50 MG/ML	\$0 (Tier 3) NT
INTEGRA CAPSULE 62.5-62.5-40-3 MG ORAL 62.5-62.5-40-3 MG	\$0 (Tier 3) NT
INTEGRA F CAPSULE 125-1 MG ORAL 125-1 MG	\$0 (Tier 3) NT
INTEGRA PLUS CAPSULE ORAL	\$0 (Tier 3) NT
<i>iron 100/c tablet 100-250 mg oral 100-250 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
IRON SLOW RELEASE TABLET EXTENDED RELEASE 140 (45 FE) MG ORAL 140 (45 FE) MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>iron tablet 240 (27 fe) mg oral 240 (27 fe) mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
IROSPAN 24/6 ORAL	\$0 (Tier 3) NT
NEPHRON FA TABLET ORAL	\$0 (Tier 3) NT
<i>poly-iron 150 forte capsule 150-25-1 mg-mcg-mg oral 150-25-1 mg-mcg-mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>polysaccharide iron complex capsule 150 mg oral 150 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
PROFE CAPSULE 391.3 (180 FE) MG ORAL 391.3 (180 FE) MG	\$0 (Tier 3) NT
PROFERRIN ES TABLET 12 MG ORAL 12 MG	\$0 (Tier 3) NT
PROFERRIN-FORTE TABLET 12-1 MG ORAL 12-1 MG	\$0 (Tier 3) NT
PROTECTIRON TABLET 60-1 MG ORAL 60-1 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>ra high potency iron tablet 27 mg oral 27 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>se-tan plus capsule 162-115.2-1 mg oral 162-115.2-1 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>slow release iron tablet extended release 45 mg oral 45 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
SLOW RELEASE IRON TABLET EXTENDED RELEASE 47.5 MG ORAL 47.5 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
TARON FORTE CAPSULE ORAL	\$0 (Tier 3) NT
<i>wee care suspension 15 mg/1.25ml oral 15 mg/1.25ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
INHIBIDORES DE LA AGREGACIÓN PLAQUETARIA	
<i>aspirin-dipyridamole er oral capsule extended release 12 hour 25-200 mg</i>	\$0 (Tier 1)
BRILINTA ORAL TABLET 60 MG, 90 MG	\$0 (Tier 2)
<i>clopidogrel bisulfate oral tablet 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>dipyridamole oral tablet 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older
<i>prasugrel hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
VARIOS	
<i>anagrelide hcl oral capsule 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)
BERINERT INTRAVENOUS KIT 500 UNIT	\$0 (Tier 2) PA; LA; QL (24 EA per 30 days); ^
<i>cilostazol oral tablet 100 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
DOPTELET ORAL TABLET 20 MG, 20 MG (10 PACK), 20 MG(15 PACK)	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
DROXIA ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG, 400 MG	\$0 (Tier 2)
ENDARI ORAL PACKET 5 GM	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
HAEGARDA SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 2000 UNIT	\$0 (Tier 2) PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
HAEGARDA SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 3000 UNIT	\$0 (Tier 2) PA; LA; QL (20 EA per 30 days); ^
<i>icatibant acetate subcutaneous solution 30 mg/3ml</i>	\$0 (Tier 2) PA; QL (27 ML per 30 days); ^
<i>pentoxifylline er oral tablet extended release 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)
PROMACTA ORAL PACKET 12.5 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; QL (360 EA per 30 days); ^
PROMACTA ORAL PACKET 25 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
PROMACTA ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
PROMACTA ORAL TABLET 50 MG, 75 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
<i>sajazir subcutaneous solution 30 mg/3ml</i>	\$0 (Tier 2) PA; QL (27 ML per 30 days); ^
<i>tranexamic acid intravenous solution 1000 mg/10ml</i>	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>tranexamic acid oral tablet 650 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
NUTRICIONALES/SUPLEMENTOS		
ELECTROLITOS/MINERALES, INYECTABLES		
DEXTROSE 5%/ELECTROLYTE #48 INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (Tier 2)	
<i>dextrose in lactated ringers intravenous solution 5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
DEXTROSE-NACL INTRAVENOUS SOLUTION 10-0.2 %	\$0 (Tier 2)	
<i>dextrose-nacl intravenous solution 10-0.45 %, 5-0.2 %, 5-0.45 %, 5-0.9 %</i>	\$0 (Tier 1)	
DEXTROSE-NACL INTRAVENOUS SOLUTION 2.5-0.45 %	\$0 (Tier 1)	
<i>dextrose-sodium chloride intravenous solution 2.5-0.45 %, 5-0.225 %, 5-0.3 %</i>	\$0 (Tier 1)	
ISOLYTE-P IN D5W INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (Tier 2)	
ISOLYTE-S INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (Tier 2)	
ISOLYTE-S PH 7.4 INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (Tier 2)	
<i>kcl in dextrose-nacl intravenous solution 10-5-0.45 meq/l-%-%, 20-5-0.2 meq/l-%-%, 20-5-0.45 meq/l-%-%, 20-5-0.9 meq/l-%-%, 30-5-0.45 meq/l-%-%, 40-5-0.45 meq/l-%-%</i>	\$0 (Tier 1)	
KCL IN DEXTROSE-NACL INTRAVENOUS SOLUTION 40-5-0.9 MEQ/L-%-%	\$0 (Tier 2)	
<i>lactated ringers intravenous solution</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>magnesium sulfate in d5w intravenous solution 1-5 gm/100ml-%</i>	\$0 (Tier 2)	
MAGNESIUM SULFATE IN D5W SOLUTION 1-5 GM/100ML-% INTRAVENOUS 1-5 GM/100ML-%	\$0 (Tier 2)	
<i>magnesium sulfate injection solution 50 %, 50 % (10ml syringe)</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>magnesium sulfate intravenous solution 2 gm/50ml, 20 gm/500ml, 4 gm/100ml, 4 gm/50ml, 40 gm/1000ml</i>	\$0 (Tier 2)	
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)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
MAGNESIUM SULFATE SOLUTION 4 GM/50ML INTRAVENOUS 4 GM/50ML	\$0 (Tier 2)
MAGNESIUM SULFATE SOLUTION 40 GM/1000ML INTRAVENOUS 40 GM/1000ML	\$0 (Tier 2)
PLASMA-LYTE 148 INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (Tier 2)
PLASMA-LYTE A INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (Tier 2)
<i>potassium chloride in dextrose intravenous solution 20-5 meq/l-%</i>	\$0 (Tier 1)
POTASSIUM CHLORIDE IN NACL INTRAVENOUS SOLUTION 20-0.45 MEQ/L-%, 40-0.9 MEQ/L-%	\$0 (Tier 2)
<i>potassium chloride in nacl intravenous solution 20-0.9 meq/l-%</i>	\$0 (Tier 1)
<i>potassium chloride in nacl solution 20-0.45 meq/l-% intravenous 20-0.45 meq/l-%</i>	\$0 (Tier 1)
<i>potassium chloride intravenous solution 10 meq/100ml, 2 meq/ml, 2 meq/ml (20 ml), 20 meq/100ml, 40 meq/100ml</i>	\$0 (Tier 1)
POTASSIUM CHLORIDE INTRAVENOUS SOLUTION 10 MEQ/50ML, 20 MEQ/50ML	\$0 (Tier 2)
<i>sodium chloride injection solution 2.5 meq/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>sodium chloride intravenous solution 0.45 %, 0.9 %, 3 %, 5 %</i>	\$0 (Tier 1)
TPN ELECTROLYTES INTRAVENOUS CONCENTRATE	\$0 (Tier 2) B/D
ELECTROLITOS/MINERALES/VITAMINAS, POR VÍA ORAL	
<i>klor-con 10 oral tablet extended release 10 meq</i>	\$0 (Tier 1)
<i>klor-con m10 oral tablet extended release 10 meq</i>	\$0 (Tier 1)
<i>klor-con m15 oral tablet extended release 15 meq</i>	\$0 (Tier 1)
<i>klor-con m20 oral tablet extended release 20 meq</i>	\$0 (Tier 1)
<i>klor-con oral packet 20 meq</i>	\$0 (Tier 1)
<i>klor-con oral tablet extended release 8 meq</i>	\$0 (Tier 1)
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)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>potassium chloride er oral tablet extended release 10 meq, 20 meq, 8 meq</i>	\$0 (Tier 1)
<i>potassium chloride oral packet 20 meq</i>	\$0 (Tier 1)
<i>potassium chloride oral solution 20 meq/15ml (10%), 40 meq/15ml (20%)</i>	\$0 (Tier 1)
PRENATAL VITAMIN PLUS LOW IRON ORAL TABLET 27-1 MG	\$0 (Tier 2)
PRENATAL VITAMIN WITH FOLIC ACID GREATER THAN 0.8 MG ORAL TABLET ORAL TABLET 27-1 MG	\$0 (Tier 2)
<i>sodium fluoride chew, tab, 1.1 (0.5 f) mg/ml soln oral tablet 2.2 (1 f) mg</i>	\$0 (Tier 1)
TRICARE ORAL TABLET	\$0 (Tier 2)
ELECTROLITOS	
ENFAMIL ENFALYTE SOLUTION ORAL	\$0 (Tier 3) NT
<i>pediatric electrolyte solution oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
MINERALES	
CALCET PETITES TABLET 200-6.25 MG-MCG ORAL 200-6.25 MG-MCG	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcitrate tablet 950 (200 ca) mg oral 950 (200 ca) mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcium 600/vitamin d tablet chewable 600-10 mg-mcg oral 600-10 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcium 600+d plus minerals tablet 600-400 mg-unit oral 600-400 mg-unit</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcium 600+d plus minerals tablet chewable 600-400 mg-unit oral 600-400 mg-unit</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcium 600+d3 plus minerals tablet chewable 600-800 mg-unit oral 600-800 mg-unit</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcium 600+d3 tablet 600-20 mg-mcg oral 600-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcium carb-cholecalciferol tablet 600-10 mg-mcg oral 600-10 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcium carb-cholecalciferol tablet 600-5 mg-mcg oral 600-5 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcium carb-cholecalciferol tablet chewable 500-10 mg-mcg oral 500-10 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>calcium carbonate antacid suspension 1250 mg/5ml oral 1250 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcium carbonate tablet 1250 (500 ca) mg oral 1250 (500 ca) mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcium carbonate tablet 1500 (600 ca) mg oral 1500 (600 ca) mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcium carbonate tablet 600 mg oral 600 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
CALCIUM CARBONATE TABLET CHEWABLE 1250 (500 CA) MG ORAL 1250 (500 CA) MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcium citrate + d3 maximum tablet 315-6.25 mg-mcg oral 315-6.25 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
CALCIUM CITRATE MALATE-VIT D TABLET 250-2.5 MG-MCG ORAL 250-2.5 MG-MCG	\$0 (Tier 3) NT
CALCIUM CITRATE TABLET 950 (200 CA) MG ORAL 950 (200 CA) MG	\$0 (Tier 3) NT
CALCIUM CITRATE-VITAMIN D TABLET 200-3.125 MG-MCG ORAL 200-3.125 MG-MCG	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcium citrate-vitamin d tablet 315-5 mg-mcg oral 315-5 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcium for women tablet chewable 500-100-40 oral 500-100-40</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcium high potency/vitamin d tablet 600-5 mg-mcg oral 600-5 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
CALCIUM/C/D TABLET CHEWABLE 500-10-250 MG-MG-UNIT ORAL 500-10-250 MG-MG-UNIT	\$0 (Tier 3) NT
CALCIUM-FOLIC ACID PLUS D WAFER 1342-1 MG ORAL 1342-1 MG	\$0 (Tier 3) NT
CALCIUM-MAGNESIUM TABLET 250-155 MG ORAL 250-155 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcium-magnesium-zinc tablet 333-133-5 mg oral 333-133-5 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
CALCIUM-VITAMIN D3 CAPSULE 600-10 MG-MCG ORAL 600-10 MG-MCG	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcium-vitamin d3 tablet 250-3.125 mg-mcg oral 250-3.125 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
CALTRATE 600+D3 SOFT TABLET CHEWABLE 600-20 MG-MCG ORAL 600-20 MG-MCG	\$0 (Tier 3) NT
<i>chewable calcium tablet chewable 500-200-40 mg-unt-mcg oral 500-200-40 mg-unt-mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
CORAL CALCIUM CAPSULE 185-50-100 MG-MG-UNIT ORAL 185-50-100 MG-MG-UNIT	\$0 (Tier 3) NT
<i>cvs calcium tablet 600 mg oral 600 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
MAGNESIUM CAPSULE 300 MG ORAL 300 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>magnesium lactate tablet extended release 84 mg (7meq) oral 84 mg (7meq)</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>magnesium oxide capsule 500 mg oral 500 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
MAGNESIUM OXIDE TABLET 420 (252 MG) MG ORAL 420 (252 MG) MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>magnesium oxide tablet 500 mg oral 500 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
MAGNESIUM TABLET 30 MG ORAL 30 MG	\$0 (Tier 3) NT
MONOCAL TABLET 625-22.75 MG ORAL 625-22.75 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>oceanic selenium tablet 50 mcg oral 50 mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
ORAZINC TABLET 110 MG ORAL 110 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>os-cal extra d3 tablet 500-15 mg-mcg oral 500-15 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>oyster shell calcium 500 + d tablet 500-3.125 mg-mcg oral 500-3.125 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>oyster shell calcium tablet 500 mg oral 500 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>oyster shell calcium w/d tablet 500-5 mg-mcg oral 500-5 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>oyster shell calcium/d tablet 500-10 mg-mcg oral 500-10 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>oyster shell calcium/vitamin d tablet 250-3.125 mg-mcg oral 250-3.125 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>oyster shell calcium/vitamin d tablet 500-5 mg-mcg oral 500-5 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>oystercal-d tablet 500-10 mg-mcg oral 500-10 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>phospha 250 neutral tablet 155-852-130 mg oral 155-852-130 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>ra calcium 600/vit d/minerals tablet 600-200 mg-unit oral 600-200 mg-unit</i>	\$0 (Tier 3) NT
RA CALCIUM-BORON TABLET 500-1.5 MG ORAL 500-1.5 MG	\$0 (Tier 3) NT
RA OYSTER SHELL CALCIUM/D2 TABLET 500-5 MG-MCG ORAL 500-5 MG-MCG	\$0 (Tier 3) NT
RISACAL-D TABLET 105-81-120 MG-MG-UNIT ORAL 105-81-120 MG-MG-UNIT	\$0 (Tier 3) NT
<i>selenium tablet 200 mcg oral 200 mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
SLOW-MAG TABLET DELAYED RELEASE 71.5-119 MG ORAL 71.5-119 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>sm calcium/vitamin d3 tablet 600-800 mg-unit oral 600-800 mg-unit</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>sm magnesium oxide tablet 250 mg oral 250 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>sm magnesium tablet 250 mg oral 250 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
ZINC 15 TABLET 66 MG ORAL 66 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>zinc gluconate tablet 100 mg oral 100 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>zinc gluconate tablet 50 mg oral 50 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
ZINC LOZENGE 10 MG MOUTH/THROAT 10 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>zinc sulfate capsule 220 (50 zn) mg oral (otc) 220 (50 zn) mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>zinc sulfate tablet 220 (50 zn) mg oral 220 (50 zn) mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>zinc tablet 30 mg oral 30 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>zinc tablet 50 mg oral 50 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
NUTRICIÓN INTRAVENOSA	
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10) INTRAVENOUS SOLUTION 4.25 %	\$0 (Tier 2) B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5) INTRAVENOUS SOLUTION 4.25 %	\$0 (Tier 2) B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (5/15) INTRAVENOUS SOLUTION 5 %	\$0 (Tier 2) B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (5/20) INTRAVENOUS SOLUTION 5 %	\$0 (Tier 2) B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (6/5) INTRAVENOUS SOLUTION 6 %	\$0 (Tier 2) B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (8/10) INTRAVENOUS SOLUTION 8 %	\$0 (Tier 2) B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (8/14) INTRAVENOUS SOLUTION 8 %	\$0 (Tier 2) B/D
<i>clinisol sf intravenous solution 15 %</i>	\$0 (Tier 1) B/D

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
CLINOLIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %	\$0 (Tier 2) B/D
<i>dextrose intravenous solution 10 %, 5 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>dextrose intravenous solution 50 %, 70 %</i>	\$0 (Tier 1) B/D
FREAMINE III INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	\$0 (Tier 2) B/D
<i>hepatamine intravenous solution 8 %</i>	\$0 (Tier 2) B/D
INTRALIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %, 30 %	\$0 (Tier 2) B/D
NUTRILIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %	\$0 (Tier 2) B/D
<i>plenamine intravenous solution 15 %</i>	\$0 (Tier 1) B/D
PREMASOL INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	\$0 (Tier 2) B/D
PROCALAMINE INTRAVENOUS SOLUTION 3 %	\$0 (Tier 2) B/D
PROSOL INTRAVENOUS SOLUTION 20 %	\$0 (Tier 2) B/D
TRAVASOL INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	\$0 (Tier 2) B/D
TROPHAMINE INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	\$0 (Tier 2) B/D
VARIOS	
ALBA-LYBE NR LIQUID 325-10-50 MG/5ML ORAL 325-10-50 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
VITAMINAS	
<i>abaneu-sl tablet sublingual 600-600 mcg sublingual 600-600 mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
ANIMAL SHAPES/IRON TABLET CHEWABLE 18 MG ORAL 18 MG	\$0 (Tier 3) NT
APETEX ELIXIR ORAL	\$0 (Tier 3) NT
APETIGEN-PLUS SOLUTION ORAL	\$0 (Tier 3) NT
APETIGEN-PLUS TABLET ORAL	\$0 (Tier 3) NT
AQUADEKS LIQUID ORAL	\$0 (Tier 3) NT
AQUADEKS TABLET CHEWABLE ORAL	\$0 (Tier 3) NT
<i>b complex (folic acid) tablet oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>b complex formula 1 (lipotrop) tablet oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>b complex vitamins (w/ fa) capsule oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>b complex vitamins capsule oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
B COMPLEX-FOLIC ACID TABLET 500-5-200 MCG-MG-MCG ORAL 500-5-200 MCG-MG-MCG	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>b-1 tablet 100 mg oral 100 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
B-12 DOTS TABLET DISPERSIBLE 500 MCG ORAL 500 MCG	\$0 (Tier 3) NT
<i>b-12 tablet 50 mcg oral 50 mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>b-complex/b-12 tablet oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>b-complex/vitamin c (w/ ca) tablet oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>beta carotene capsule 25000 unit oral 25000 unit</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>biopetit elixir oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>biotin capsule 2500 mcg oral 2500 mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>biotin capsule 5 mg oral 5 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>biotin tablet 1000 mcg oral 1000 mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
C 1000-BIOFLAVONOIDS-ROSE HIPS CAPSULE 1000-25 MG ORAL 1000-25 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>c complex tablet extended release oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>calcium citrate plus/magnesium tablet oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
CAL-MAG-ZINC-D TABLET ORAL	\$0 (Tier 3) NT
<i>certavite/antioxidants tablet oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>childrens chewable vitamins tablet chewable oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>complex b-100-inositol tablet extended release oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>corvita tablet oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>cranberry urinary comfort capsule 100-3 mg-unit oral 100-3 mg-unit</i>	\$0 (Tier 3) NT
CVS BETA CAROTENE CAPSULE 15 MG ORAL 15 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>daily vitamin formula+iron tablet oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
DEKAS ESSENTIAL CAPSULE ORAL	\$0 (Tier 3) NT
DEKAS PLUS LIQUID ORAL	\$0 (Tier 3) NT
DIALYVITE 3000 TABLET 3 MG ORAL 3 MG	\$0 (Tier 3) NT
DIALYVITE 5000 TABLET 5 MG ORAL 5 MG	\$0 (Tier 3) NT
DIALYVITE 800/IRON TABLET 29-0.8 MG ORAL 29-0.8 MG	\$0 (Tier 3) NT
DIALYVITE SUPREME D TABLET ORAL	\$0 (Tier 3) NT
<i>dialyvite tablet oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
DIALYVITE/ZINC TABLET ORAL	\$0 (Tier 3) NT
ENLYTE CAPSULE ORAL	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>eql one daily womens tablet oral</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>ergocalciferol solution 200 mcg/ml oral 200 mcg/ml</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>flintstones complete tablet chewable 10 mg oral 10 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
FLORIVA PLUS SOLUTION 0.25 MG/ML ORAL 0.25 MG/ML	\$0 (Tier 3)	NT
<i>folbee plus cz tablet 5 mg oral 5 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>folbee plus tablet oral</i>	\$0 (Tier 3)	NT
FOLBIC TABLET 2.5-25-2 MG ORAL (OTC) 2.5-25-2 MG	\$0 (Tier 3)	NT
<i>folic acid solution 5 mg/ml injection 5 mg/ml</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>folic acid tablet 1 mg oral (rx) 1 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>folplex 2.2 tablet 2.2-25-0.5 mg oral 2.2-25-0.5 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>foltabs 800 tablet 800-10-115 mcg-mg-mcg oral 800-10-115 mcg-mg-mcg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
FOLTRATE TABLET 500-1 MCG-MG ORAL 500-1 MCG-MG	\$0 (Tier 3)	NT
<i>gnp childrens chewables/ex c tablet chewable oral</i>	\$0 (Tier 3)	NT
HM ONE DAILY ESSENTIAL TABLET ORAL	\$0 (Tier 3)	NT
<i>hm vitamin b complex/vitamin c tablet oral</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>hm vitamin b50 complex tablet oral</i>	\$0 (Tier 3)	NT
ICAPS LUTEIN & ZEAXANTHIN TABLET DELAYED RELEASE ORAL	\$0 (Tier 3)	NT
L-METHYLFOLATE-B6-B12 TABLET 3-35-2 MG ORAL 3-35-2 MG	\$0 (Tier 3)	NT
L-METHYL-MC TABLET 6-1-50-5 MG ORAL 6-1-50-5 MG	\$0 (Tier 3)	NT
MG PLUS PROTEIN TABLET 133 MG ORAL 133 MG	\$0 (Tier 3)	NT
<i>multiple vitamins-iron tablet chewable 15 mg oral 15 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>multi-vit/iron/fluoride solution 0.25-10 mg/ml oral 0.25-10 mg/ml</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>multivitamin & mineral liquid oral</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>multi-vitamin hp/minerals capsule oral</i>	\$0 (Tier 3)	NT
MULTIVITAMIN TABLET ORAL	\$0 (Tier 3)	NT
<i>multivitamin/fluoride solution 0.25 mg/ml oral (otc) 0.25 mg/ml</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>multivitamin/fluoride solution 0.5 mg/ml oral (otc) 0.5 mg/ml</i>	\$0 (Tier 3)	NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>multivitamin/fluoride tablet chewable 0.25 mg oral (rx) 0.25 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>multivitamin/fluoride tablet chewable 0.5 mg oral (rx) 0.5 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>multivitamin/fluoride tablet chewable 1 mg oral (rx) 1 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
MULTI-VITE LIQUID ORAL	\$0 (Tier 3) NT
MVW COMPLETE FORMULATION MINIS CAPSULE ORAL	\$0 (Tier 3) NT
MVW COMPLETE FORMULATION SOLUTION 45 MG/0.5ML ORAL 45 MG/0.5ML	\$0 (Tier 3) NT
<i>mvw complete formulation tablet chewable oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
MVW COMPLETE FORMULATION TABLET CHEWABLE ORAL	\$0 (Tier 3) NT
<i>my-vitalife capsule oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
NEPHRONEX LIQUID 0.9 MG/5ML ORAL 0.9 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
<i>niacin er capsule extended release 250 mg oral 250 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>niacin er tablet extended release 250 mg oral 250 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>niacin er tablet extended release 500 mg oral 500 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>niacin tablet 100 mg oral 100 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>niacin tablet 50 mg oral 50 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>niacin tablet 500 mg oral 500 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
NUTRIVIT LIQUID ORAL	\$0 (Tier 3) NT
<i>one-daily multi-vitamin tablet oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>pan-c 500/bioflavonoids tablet oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>pc pediatric tri-vitamin drops solution 750-400-35 unit-mg/ml oral 750-400-35 unit-mg/ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>phytonadione tablet 5 mg oral 5 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
POLY-VI-SOL SOLUTION ORAL	\$0 (Tier 3) NT
POLY-VI-SOL/IRON SOLUTION 11 MG/ML ORAL 11 MG/ML	\$0 (Tier 3) NT
RA B-COMPLEX/VITAMIN C CR TABLET EXTENDED RELEASE ORAL	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin b-1 tablet 100 mg oral 100 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>renal-vite tablet 0.8 mg oral 0.8 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>reno caps capsule 1 mg oral 1 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
SCOOBY-DOO ONE A DAY TABLET CHEWABLE ORAL	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
SM B-COMPLEX/VITAMIN C TABLET ORAL	\$0 (Tier 3) NT
<i>stress formula/zinc (b-compl) tablet oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
STROVITE ONE TABLET ORAL	\$0 (Tier 3) NT
SUPERVITE LIQUID ORAL	\$0 (Tier 3) NT
SUPPORT-500 CAPSULE ORAL	\$0 (Tier 3) NT
TAB-A-VITE/IRON/BETA CAROTENE TABLET ORAL	\$0 (Tier 3) NT
THRIVITE 19 TABLET ORAL	\$0 (Tier 3) NT
VITAL-D RX TABLET 1 MG ORAL 1 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin a capsule 2400 mcg (8000 ut) oral 2400 mcg (8000 ut)</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin a capsule 3 mg (10000 ut) oral 3 mg (10000 ut)</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin b + c complex tablet oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin b complex-c capsule oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin b-1 tablet 250 mg oral 250 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin b-1 tablet 50 mg oral 50 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin b-12 er tablet extended release 1000 mcg oral 1000 mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin b-12 er tablet extended release 2000 mcg oral 2000 mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin b-12 liquid 1000 mcg/15ml oral 1000 mcg/15ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin b12 tablet 100 mcg oral 100 mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin b-12 tablet 1000 mcg oral 1000 mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin b-12 tablet 250 mcg oral 250 mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin b-12 tablet 500 mcg oral 500 mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin b-12 tablet sublingual 2500 mcg sublingual 2500 mcg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin b-2 tablet 100 mg oral 100 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin b-2 tablet 25 mg oral 25 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin b-2 tablet 50 mg oral 50 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin b-6 tablet 100 mg oral 100 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin b-6 tablet 25 mg oral 25 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin b-6 tablet 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 al principio de esta.

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>vitamin c drops lozenge 60 mg mouth/throat 60 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin c er capsule extended release 500 mg oral 500 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin c er tablet extended release 1500 mg oral 1500 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin c er tablet extended release 500 mg oral 500 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin c liquid 500 mg/5ml oral 500 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
VITAMIN C POWDER ORAL	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin c tablet 1000 mg oral 1000 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin c tablet 250 mg oral 250 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin c tablet 500 mg oral 500 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin c tablet chewable 250 mg oral 250 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin c tablet chewable 500 mg oral 500 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
VITAMIN C TABLET CHEWABLE ORAL	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin c-rose hips er tablet extended release 1000 mg oral 1000 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin d (ergocalciferol) capsule 1.25 mg (50000 ut) oral 1.25 mg (50000 ut)</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin d liquid 10 mcg/ml oral 10 mcg/ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin e capsule 134 mg (200 unit) oral 134 mg (200 unit)</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin e capsule 180 mg (400 unit) oral 180 mg (400 unit)</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin e capsule 268 mg (400 unit) oral 268 mg (400 unit)</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin e capsule 45 mg (100 unit) oral 45 mg (100 unit)</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin e capsule 450 mg (1000 ut) oral 450 mg (1000 ut)</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin e oil 67 mg/0.25ml oral 67 mg/0.25ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin e solution 6.75 mg/0.3ml oral 6.75 mg/0.3ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamin k1 solution 10 mg/ml injection 10 mg/ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamins acd-fluoride solution 0.25 mg/ml oral 0.25 mg/ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>vitamins for hair capsule oral</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>westab max tablet 2.5-25-2 mg oral 2.5-25-2 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>westab mini tablet 2.2-25-1 mg oral 2.2-25-1 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>westab one tablet 2.5-25-1 mg oral 2.5-25-1 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
WEST-VITE W/FOLIC ACID TABLET 0.8 MG ORAL 0.8 MG	\$0 (Tier 3) NT
ZINC LOZENGE ORAL	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
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>eye drops solution 0.05 % ophthalmic 0.05 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
LASTACFT OPHTHALMIC SOLUTION 0.25 %	\$0 (Tier 2)
<i>olopatadine hcl ophthalmic solution 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>redness relief solution 0.012-0.25 % ophthalmic 0.012-0.25 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
ZERVIAE OPHTHALMIC SOLUTION 0.24 %	\$0 (Tier 2)
ANTI GLAUCOMA	
ALPHAGAN P OPHTHALMIC SOLUTION 0.1 %	\$0 (Tier 2)
AZOPT OPHTHALMIC SUSPENSION 1 %	\$0 (Tier 2)
<i>betaxolol hcl ophthalmic solution 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)
BETOPTIC-S OPHTHALMIC SUSPENSION 0.25 %	\$0 (Tier 2)
<i>brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>carteolol hcl ophthalmic solution 1 %</i>	\$0 (Tier 1)
COMBIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.2-0.5 %	\$0 (Tier 2)
<i>dorzolamide hcl ophthalmic solution 2 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>dorzolamide hcl-timolol mal ophthalmic solution 22.3-6.8 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>latanoprost ophthalmic solution 0.005 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>levobunolol hcl ophthalmic solution 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)
LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.01 %	\$0 (Tier 2)
<i>pilocarpine hcl ophthalmic solution 1 %, 2 %, 4 %</i>	\$0 (Tier 1)
RHOPRESSA OPHTHALMIC SOLUTION 0.02 %	\$0 (Tier 2)
ROCKLATAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.02-0.005 %	\$0 (Tier 2)
SIMBRINZA OPHTHALMIC SUSPENSION 1-0.2 %	\$0 (Tier 2)
<i>timolol maleate (once-daily) ophthalmic solution 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>timolol maleate ophthalmic gel forming solution 0.25 %, 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>timolol maleate ophthalmic solution 0.25 %, 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>travoprost (bak free) ophthalmic solution 0.004 %</i>	\$0 (Tier 1)	
VYZULTA OPHTHALMIC SOLUTION 0.024 %	\$0 (Tier 2)	
ANTINFECCIOSOS/ANTINFLAMATORIOS		
<i>bacitra-neomycin-polymyxin-hc ophthalmic ointment 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
BLEPHAMIDE S.O.P. OPHTHALMIC OINTMENT 10-0.2 %	\$0 (Tier 2)	
<i>neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment 3.5-10000-0.1</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomycin-polymyxin-hc ophthalmic suspension 3.5-10000-1</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfacetamide-prednisolone ophthalmic solution 10-0.23 %</i>	\$0 (Tier 1)	
TOBRADEX OPHTHALMIC OINTMENT 0.3-0.1 %	\$0 (Tier 2)	
TOBRADEX ST OPHTHALMIC SUSPENSION 0.3-0.05 %	\$0 (Tier 2)	
<i>tobramycin-dexamethasone ophthalmic suspension 0.3-0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
ZYLET OPHTHALMIC SUSPENSION 0.5-0.3 %	\$0 (Tier 2)	
ANTINFECCIOSOS		
<i>bacitracin ophthalmic ointment 500 unit/gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>bacitracin-polymyxin b ophthalmic ointment 500-10000 unit/gm</i>	\$0 (Tier 1)	
BESIVANCE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.6 %	\$0 (Tier 2)	
CILOXAN OPHTHALMIC OINTMENT 0.3 %	\$0 (Tier 2)	
<i>ciprofloxacin hcl ophthalmic solution 0.3 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>erythromycin ophthalmic ointment 5 mg/gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>gatifloxacin ophthalmic solution 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>gentak ophthalmic ointment 0.3 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>gentamicin sulfate ophthalmic solution 0.3 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>moxifloxacin hcl ophthalmic solution 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
NATACYN OPHTHALMIC SUSPENSION 5 %	\$0 (Tier 2)	
<i>neomycin-bacitracin zn-polymyx ophthalmic ointment 5-400-10000</i>	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic solution 1.75-10000-.025</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ofloxacin ophthalmic solution 0.3 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>polymyxin b-trimethoprim ophthalmic solution 10000-0.1 unit/ml-%</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfacetamide sodium ophthalmic ointment 10 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfacetamide sodium ophthalmic solution 10 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tobramycin ophthalmic solution 0.3 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>trifluridine ophthalmic solution 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
ZIRGAN OPHTHALMIC GEL 0.15 %	\$0 (Tier 2)	
ANTINFLAMATORIOS		
ALREX OPHTHALMIC SUSPENSION 0.2 %	\$0 (Tier 2)	
<i>bromfenac sodium (once-daily) ophthalmic solution 0.09 %</i>	\$0 (Tier 1)	
BROMSITE OPHTHALMIC SOLUTION 0.075 %	\$0 (Tier 2)	
<i>dexamethasone sodium phosphate ophthalmic solution 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diclofenac sodium ophthalmic solution 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>difluprednate ophthalmic emulsion 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	
FLAREX OPHTHALMIC SUSPENSION 0.1 %	\$0 (Tier 2)	
<i>fluorometholone ophthalmic suspension 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>flurbiprofen sodium ophthalmic solution 0.03 %</i>	\$0 (Tier 1)	
ILEVRO OPHTHALMIC SUSPENSION 0.3 %	\$0 (Tier 2)	
<i>ketorolac tromethamine ophthalmic solution 0.4 %, 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT 0.5 %	\$0 (Tier 2)	
<i>prednisolone acetate ophthalmic suspension 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE OPHTHALMIC SOLUTION 1 %	\$0 (Tier 2)	
PROLENSA OPHTHALMIC SOLUTION 0.07 %	\$0 (Tier 2)	
VARIOS		
<i>artificial tears ointment 83-15 % ophthalmic 83-15 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>artificial tears solution 1.4 % ophthalmic 1.4 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
ATROPINE SULFATE OPHTHALMIC SOLUTION 1 %	\$0 (Tier 1)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>atropine sulfate solution 1 % ophthalmic 1 %</i>	\$0 (Tier 2)
CYSTADROPS OPHTHALMIC SOLUTION 0.37 %	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
CYSTARAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.44 %	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
<i>dry eye relief drops solution 0.2-0.2-1 % ophthalmic 0.2-0.2-1 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>eye drops advanced relief solution 0.05-0.1-1-1 % ophthalmic 0.05-0.1-1-1 %</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 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 OPTIVE MEGA-3 SOLUTION 0.5-1-0.5 % OPHTHALMIC 0.5-1-0.5 %	\$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
ÓTICOS	
AGENTES ÓTICOS	
<i>acetic acid otic solution 2 %</i>	\$0 (Tier 1)
CIPRO HC OTIC SUSPENSION 0.2-1 %	\$0 (Tier 2)
CIPRODEX OTIC SUSPENSION 0.3-0.1 %	\$0 (Tier 2)
<i>flac otic oil 0.01 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>fluocinolone acetonide otic oil 0.01 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>neomycin-polymyxin-hc otic solution 1 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>neomycin-polymyxin-hc otic suspension 3.5-10000-1</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ofloxacin otic solution 0.3 %</i>	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	
AGENTES ANTIPARKINSONIANOS	
<i>amantadine hcl oral capsule 100 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (120 EA per 30 days)
<i>amantadine hcl oral solution 50 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>amantadine hcl oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)
APOKYN SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 30 MG/3ML	\$0 (Tier 2) PA; LA; QL (60 ML per 30 days); ^
<i>apomorphine hcl subcutaneous solution cartridge 30 mg/3ml</i>	\$0 (Tier 2) PA; QL (60 ML per 30 days); ^
<i>benztropine mesylate injection solution 1 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>benztropine mesylate oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older
<i>bromocriptine mesylate oral capsule 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>bromocriptine mesylate oral tablet 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>carbidopa oral tablet 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>carbidopa-levodopa er oral tablet extended release 25-100 mg, 50-200 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>carbidopa-levodopa oral tablet 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>carbidopa-levodopa oral tablet dispersible 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>carbidopa-levodopa-entacapone oral tablet 12.5-50-200 mg, 18.75-75-200 mg, 25-100-200 mg, 31.25-125-200 mg, 37.5-150-200 mg, 50-200-200 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>entacapone oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)
KYNMOBI SUBLINGUAL FILM 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (150 EA per 30 days); ^
NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 1 MG/24HR, 2 MG/24HR, 3 MG/24HR, 4 MG/24HR, 6 MG/24HR, 8 MG/24HR	\$0 (Tier 2)
<i>pramipexole dihydrochloride er oral tablet extended release 24 hour 0.375 mg, 0.75 mg, 1.5 mg, 2.25 mg, 3 mg, 3.75 mg, 4.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>pramipexole dihydrochloride oral tablet 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>rasagiline mesylate oral tablet 0.5 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
<i>rasagiline mesylate oral tablet 1 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>ropinirole hcl er oral tablet extended release 24 hour 12 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ropinirole hcl oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>selegiline hcl oral capsule 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>selegiline hcl oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>trihexyphenidyl hcl oral solution 0.4 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older
<i>trihexyphenidyl hcl oral tablet 2 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older
AGENTES DE LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE	
BETASERON SUBCUTANEOUS KIT 0.3 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (14 EA per 28 days); ^
<i>dalfampridine er oral tablet extended release 12 hour 10 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA
GILENYA ORAL CAPSULE 0.5 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (28 EA per 28 days); ^
<i>glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe 20 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (30 ML per 30 days); ^
<i>glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (12 ML per 28 days); ^
<i>glatopa subcutaneous solution prefilled syringe 20 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (30 ML per 30 days); ^
<i>glatopa subcutaneous solution prefilled syringe 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (12 ML per 28 days); ^
OCREVUS INTRAVENOUS SOLUTION 300 MG/10ML	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; ^
TECFIDERA ORAL 120 & 240 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; ^
TECFIDERA ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE 120 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (14 EA per 7 days); ^
TECFIDERA ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE 240 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
VUMERITY ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE 231 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
AGENTES PARA LA TERAPIA MUSCULOESQUELÉTICA	
<i>baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cyclobenzaprine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older
<i>dantrolene sodium oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>tizanidine hcl oral tablet 2 mg, 4 mg</i>	\$0 (Tier 1)
ANTIANSIEDAD	
<i>alprazolam oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (150 EA per 30 days)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>buspirone hcl oral tablet 10 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>fluvoxamine maleate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>lorazepam injection solution 2 mg/ml, 4 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>lorazepam intensol oral concentrate 2 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1) QL (150 ML per 30 days)
<i>lorazepam oral concentrate 2 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1) QL (150 ML per 30 days)
<i>lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (150 EA per 30 days)
ANTICONVULSIVOS	
APTIOM ORAL TABLET 200 MG, 400 MG, 600 MG, 800 MG	\$0 (Tier 2) QL (60 EA per 30 days); ^
BRIVIACT INTRAVENOUS SOLUTION 50 MG/5ML	\$0 (Tier 2) PA-NS
BRIVIACT ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (600 ML per 30 days); ^
BRIVIACT ORAL TABLET 10 MG, 100 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
<i>carbamazepine er oral capsule extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>carbamazepine er oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>carbamazepine oral suspension 100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>carbamazepine oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>carbamazepine oral tablet chewable 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)
CELONTIN ORAL CAPSULE 300 MG	\$0 (Tier 2)
<i>clobazam oral suspension 2.5 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1) PA-NS; QL (480 ML per 30 days)
<i>clobazam oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (90 EA per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet 2 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (300 EA per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet dispersible 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (90 EA per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet dispersible 2 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (300 EA per 30 days)
<i>clorazepate dipotassium oral tablet 15 mg, 3.75 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA-NS; PA if 65 years and older; QL (180 EA per 30 days)
DIACOMIT ORAL CAPSULE 250 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (360 EA per 30 days); ^
DIACOMIT ORAL CAPSULE 500 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
DIACOMIT ORAL PACKET 250 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (360 EA per 30 days); ^

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>phenytoin sodium extended oral capsule 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>phenytoin sodium injection solution 50 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pregabalin oral capsule 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>pregabalin oral capsule 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>pregabalin oral capsule 225 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>pregabalin oral solution 20 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (900 ML per 30 days)
<i>primidone oral tablet 250 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>roweepra oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>rufinamide oral suspension 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (2300 ML per 28 days); ^
<i>rufinamide oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (480 EA per 30 days); ^
<i>rufinamide oral tablet 400 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (240 EA per 30 days); ^
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 1000 MG	\$0 (Tier 2)	QL (90 EA per 30 days)
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 250 MG	\$0 (Tier 2)	QL (360 EA per 30 days)
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 500 MG	\$0 (Tier 2)	QL (180 EA per 30 days)
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 750 MG	\$0 (Tier 2)	QL (120 EA per 30 days)
<i>subvenite oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
SYMPAZAN ORAL FILM 10 MG, 20 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
SYMPAZAN ORAL FILM 5 MG	\$0 (Tier 2)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
<i>tiagabine hcl oral tablet 12 mg, 16 mg, 2 mg, 4 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>topiramate oral capsule sprinkle 15 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>topiramate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>valproate sodium intravenous solution 100 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>valproic acid oral capsule 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>valproic acid oral solution 250 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
VALTOCO 10 MG DOSE NASAL LIQUID 10 MG/0.1ML	\$0 (Tier 2)	
VALTOCO 15 MG DOSE NASAL LIQUID THERAPY PACK 7.5 MG/0.1ML	\$0 (Tier 2)	
VALTOCO 20 MG DOSE NASAL LIQUID THERAPY PACK 10 MG/0.1ML	\$0 (Tier 2)	
VALTOCO 5 MG DOSE NASAL LIQUID 5 MG/0.1ML	\$0 (Tier 2)	

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>vigabatrin oral packet 500 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
<i>vigabatrin oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
<i>vigadrone oral packet 500 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
VIMPAT INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/20ML	\$0 (Tier 2) ^
VIMPAT ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (Tier 2) QL (1200 ML per 30 days); ^
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 100 & 150 MG	\$0 (Tier 2) QL (56 EA per 28 days); ^
XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 150 & 200 MG	\$0 (Tier 2) QL (56 EA per 28 days); ^
XCOPRI ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG	\$0 (Tier 2) QL (60 EA per 30 days); ^
XCOPRI ORAL TABLET 50 MG	\$0 (Tier 2) QL (90 EA per 30 days); ^
XCOPRI ORAL TABLET THERAPY PACK 14 X 12.5 MG & 14 X 25 MG	\$0 (Tier 2) QL (28 EA per 28 days)
XCOPRI ORAL TABLET THERAPY PACK 14 X 150 MG & 14 X 200 MG, 14 X 50 MG & 14 X 100 MG	\$0 (Tier 2) QL (28 EA per 28 days); ^
ZONISADE ORAL SUSPENSION 100 MG/5ML	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (900 ML per 30 days)
<i>zonisamide oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
ZTALMY ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (1100 ML per 30 days); ^
ANTIDEMENCIA	
<i>donepezil hcl oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>donepezil hcl oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>donepezil hcl oral tablet dispersible 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>donepezil hcl oral tablet dispersible 5 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour 16 mg, 24 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>galantamine hydrobromide oral solution 4 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>galantamine hydrobromide oral tablet 12 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
<i>memantine hcl er oral capsule extended release 24 hour 14 mg, 21 mg, 28 mg, 7 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA; PA if < 30 yrs
<i>memantine hcl oral solution 2 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1) PA; PA if < 30 yrs
<i>memantine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA; PA if < 30 yrs
NAMZARIC ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK 7 & 14 & 21 & 28 -10 MG	\$0 (Tier 2)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
NAMZARIC ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 14-10 MG, 21-10 MG, 28-10 MG, 7-10 MG	\$0 (Tier 2)
<i>rivastigmine tartrate oral capsule 1.5 mg, 3 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (90 EA per 30 days)
<i>rivastigmine tartrate oral capsule 4.5 mg, 6 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
<i>rivastigmine transdermal patch 24 hour 13.3 mg/24hr, 4.6 mg/24hr, 9.5 mg/24hr</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
ANTIDEPRESIVOS	
<i>amitriptyline hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 2)
<i>amoxapine oral tablet 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 2)
<i>bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 150 mg, 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>bupropion hcl oral tablet 100 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>citalopram hydrobromide oral solution 10 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>citalopram hydrobromide oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>clomipramine hcl oral capsule 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS
<i>desipramine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 2)
<i>desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
<i>doxepin hcl oral capsule 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 2)
<i>doxepin hcl oral concentrate 10 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2)
<i>DRIZALMA SPRINKLE ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
<i>duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 40 mg, 60 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
<i>EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 12 MG/24HR, 6 MG/24HR, 9 MG/24HR</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>escitalopram oxalate oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>escitalopram oxalate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG, 80 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 20 MG, 40 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
FETZIMA TITRATION ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK 20 & 40 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS
<i>fluoxetine hcl oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>fluoxetine hcl oral solution 20 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 2)
MARPLAN ORAL TABLET 10 MG	\$0 (Tier 2) QL (180 EA per 30 days)
<i>mirtazapine oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>mirtazapine oral tablet dispersible 15 mg, 30 mg, 45 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nefazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>nortriptyline hcl oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 2)
<i>nortriptyline hcl oral solution 10 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 2)
<i>paroxetine hcl er oral tablet extended release 24 hour 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
<i>paroxetine hcl oral suspension 10 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 2) QL (900 ML per 30 days)
<i>paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 2)
PAXIL ORAL SUSPENSION 10 MG/5ML	\$0 (Tier 2) QL (900 ML per 30 days)
<i>phenelzine sulfate oral tablet 15 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>protriptyline hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 2)
<i>sertraline hcl oral concentrate 20 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>sertraline hcl oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>tranylcypromine sulfate oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>trazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>trimipramine maleate oral capsule 100 mg</i>	\$0 (Tier 2) QL (60 EA per 30 days)
<i>trimipramine maleate oral capsule 25 mg</i>	\$0 (Tier 2) QL (240 EA per 30 days)
<i>trimipramine maleate oral capsule 50 mg</i>	\$0 (Tier 2) QL (120 EA per 30 days)
TRINTELLIX ORAL TABLET 10 MG	\$0 (Tier 2) QL (60 EA per 30 days)
TRINTELLIX ORAL TABLET 20 MG	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)
TRINTELLIX ORAL TABLET 5 MG	\$0 (Tier 2) QL (120 EA per 30 days)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour 150 mg, 37.5 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>venlafaxine hcl oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)
VIIBRYD ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 40 MG	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)
VIIBRYD STARTER PACK ORAL KIT 10 & 20 MG	\$0 (Tier 2)
<i>vilazodone hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
ANTIPSICÓTICOS	
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 300 MG, 400 MG	\$0 (Tier 2) QL (1 EA per 28 days); ^
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 300 MG, 400 MG	\$0 (Tier 2) QL (1 EA per 28 days); ^
<i>aripiprazole oral solution 1 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1) QL (900 ML per 30 days)
<i>aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>aripiprazole oral tablet dispersible 10 mg, 15 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
ARISTADA INITIO INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 675 MG/2.4ML	\$0 (Tier 2) ^
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 1064 MG/3.9ML	\$0 (Tier 2) QL (3.9 ML per 56 days); ^
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 441 MG/1.6ML	\$0 (Tier 2) QL (1.6 ML per 28 days); ^
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 662 MG/2.4ML	\$0 (Tier 2) QL (2.4 ML per 28 days); ^
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 882 MG/3.2ML	\$0 (Tier 2) QL (3.2 ML per 28 days); ^
<i>asenapine maleate sublingual tablet sublingual 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
CAPLYTA ORAL CAPSULE 10.5 MG, 21 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
CAPLYTA ORAL CAPSULE 42 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
<i>chlorpromazine hcl injection solution 25 mg/ml, 50 mg/2ml</i>	\$0 (Tier 1)
CHLORPROMAZINE HCL ORAL CONCENTRATE 100 MG/ML, 30 MG/ML	\$0 (Tier 2)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>chlorpromazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>clozapine oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (270 EA per 30 days)
<i>clozapine oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (135 EA per 30 days)
<i>clozapine oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>clozapine oral tablet dispersible 100 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA-NS; QL (270 EA per 30 days)
<i>clozapine oral tablet dispersible 12.5 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA-NS
<i>clozapine oral tablet dispersible 150 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA-NS; QL (180 EA per 30 days)
<i>clozapine oral tablet dispersible 200 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (135 EA per 30 days); ^
FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 12 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
FANAPT TITRATION PACK ORAL TABLET 1 & 2 & 4 & 6 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS
<i>fluphenazine decanoate injection solution 25 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>fluphenazine hcl injection solution 2.5 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>fluphenazine hcl oral concentrate 5 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>fluphenazine hcl oral elixir 2.5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>fluphenazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>haloperidol decanoate intramuscular solution 100 mg/ml, 100 mg/ml 1 ml, 50 mg/ml, 50 mg/ml(1ml)</i>	\$0 (Tier 1)
<i>haloperidol lactate injection solution 5 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 117 MG/0.75ML	\$0 (Tier 2) QL (0.75 ML per 28 days); ^
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 156 MG/ML	\$0 (Tier 2) QL (1 ML per 28 days); ^
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 234 MG/1.5ML	\$0 (Tier 2) QL (1.5 ML per 28 days); ^
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 39 MG/0.25ML	\$0 (Tier 2) QL (0.25 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 78 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2) QL (0.5 ML per 28 days); ^

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 273 MG/0.88ML	\$0 (Tier 2) QL (0.88 ML per 90 days); ^
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 410 MG/1.32ML	\$0 (Tier 2) QL (1.32 ML per 90 days); ^
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 546 MG/1.75ML	\$0 (Tier 2) QL (1.75 ML per 90 days); ^
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 819 MG/2.63ML	\$0 (Tier 2) QL (2.63 ML per 90 days); ^
LATUDA ORAL TABLET 120 MG, 20 MG, 40 MG, 60 MG	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)
LATUDA ORAL TABLET 80 MG	\$0 (Tier 2) QL (60 EA per 30 days)
<i>loxapine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>molindone hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
NUPLAZID ORAL CAPSULE 34 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
NUPLAZID ORAL TABLET 10 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>olanzapine intramuscular solution reconstituted 10 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (3 EA per 1 day)
<i>olanzapine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
<i>olanzapine oral tablet 15 mg, 20 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>olanzapine oral tablet dispersible 10 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
<i>olanzapine oral tablet dispersible 15 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 1.5 mg, 3 mg, 9 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 6 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
<i>perphenazine oral tablet 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)
PERSERIS SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE 120 MG, 90 MG	\$0 (Tier 2) QL (1 EA per 30 days); ^
<i>pimozide oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 200 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
<i>quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 300 mg, 400 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
<i>quetiapine fumarate oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg, 300 mg, 400 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
REXULTI ORAL TABLET 0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG, 2 MG	\$0 (Tier 2) QL (60 EA per 30 days)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
REXULTI ORAL TABLET 3 MG, 4 MG	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)
RISPERDAL CONSTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 12.5 MG, 25 MG	\$0 (Tier 2) QL (2 EA per 28 days)
RISPERDAL CONSTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 37.5 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2) QL (2 EA per 28 days); ^
<i>risperidone oral solution 1 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1) QL (240 ML per 30 days)
<i>risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>risperidone oral tablet dispersible 0.25 mg, 0.5 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (90 EA per 30 days)
<i>risperidone oral tablet dispersible 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
SECUADO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 3.8 MG/24HR, 5.7 MG/24HR, 7.6 MG/24HR	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)
<i>thioridazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>thiothixene oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>trifluoperazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
VERSACLOZ ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (600 ML per 30 days); ^
VRAYLAR ORAL CAPSULE 1.5 MG	\$0 (Tier 2) QL (60 EA per 30 days); ^
VRAYLAR ORAL CAPSULE 3 MG, 4.5 MG, 6 MG	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days); ^
VRAYLAR ORAL CAPSULE THERAPY PACK 1.5 & 3 MG	\$0 (Tier 2)
<i>ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
<i>ziprasidone mesylate intramuscular solution reconstituted 20 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (6 EA per 3 days)
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 210 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (2 EA per 28 days)
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 300 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (2 EA per 28 days); ^
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 405 MG	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (1 EA per 28 days); ^
HIPNÓTICOS	
BELSOMRA ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)
<i>doxepin hcl oral tablet 3 mg, 6 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
HETLIOZ ORAL CAPSULE 20 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
NICOTINE KIT 21-14-7 MG/24HR TRANSDERMAL 21-14-7 MG/24HR	\$0 (Tier 3)	NT
<i>nicotine mini lozenge 4 mg mouth/throat 4 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>nicotine patch 24 hour 14 mg/24hr transdermal (otc) 14 mg/24hr</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>nicotine patch 24 hour 21 mg/24hr transdermal (otc) 21 mg/24hr</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>nicotine patch 24 hour 7 mg/24hr transdermal (otc) 7 mg/24hr</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>nicotine polacrilex gum 2 mg mouth/throat 2 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>nicotine polacrilex gum 4 mg mouth/throat 4 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>nicotine polacrilex lozenge 2 mg mouth/throat 2 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
NICOTROL INHALATION INHALER 10 MG	\$0 (Tier 2)	
NICOTROL NS NASAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (Tier 2)	
<i>night time sleep aid tablet 25 mg oral 25 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>pain reliever pm ex st tablet 500-25 mg oral 500-25 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>sleep aid capsule 25 mg oral 25 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>sleep aid liquid 50 mg/30ml oral 50 mg/30ml</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>sleep-aid capsule 50 mg oral 50 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>sleep-aid tablet 25 mg oral 25 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
VARENICLINE TARTRATE ORAL TABLET 0.5 MG, 1 MG	\$0 (Tier 1)	QL (56 EA per 28 days)
<i>varenicline tartrate oral tablet therapy pack 0.5 mg x 11 & 1 mg x 42</i>	\$0 (Tier 1)	
VIVITROL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 380 MG	\$0 (Tier 2)	^
TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD		
<i>amphetamine-dextroamphetamine oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>atomoxetine hcl oral capsule 10 mg, 18 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>atomoxetine hcl oral capsule 100 mg, 60 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 EA per 30 days)
<i>atomoxetine hcl oral capsule 40 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 EA per 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl oral tablet 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (120 EA per 30 days)
<i>guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older; QL (30 EA per 30 days)
<i>metadate er oral tablet extended release 20 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl er oral tablet extended release 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral solution 10 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (900 ML per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (1800 ML per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (180 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral tablet 20 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral tablet chewable 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (180 EA per 30 days)
VYVANSE ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (60 EA per 30 days)
VYVANSE ORAL CAPSULE 40 MG, 50 MG, 60 MG, 70 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (30 EA per 30 days)
VYVANSE ORAL TABLET CHEWABLE 10 MG, 20 MG, 30 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (60 EA per 30 days)
VYVANSE ORAL TABLET CHEWABLE 40 MG, 50 MG, 60 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (30 EA per 30 days)
VARIOS	
AUSTEDO ORAL TABLET 12 MG, 9 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (120 EA per 30 days); ^
AUSTEDO ORAL TABLET 6 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (60 EA per 30 days); ^
GRALISE ORAL TABLET 300 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (180 EA per 30 days)
GRALISE ORAL TABLET 600 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (90 EA per 30 days)
INGREZZA ORAL CAPSULE 40 MG, 60 MG, 80 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
INGREZZA ORAL CAPSULE THERAPY PACK 40 & 80 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; QL (28 EA per 28 days); ^
<i>lithium carbonate er oral tablet extended release 300 mg, 450 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>lithium carbonate oral capsule 150 mg, 300 mg, 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>lithium carbonate oral tablet 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)
LITHIUM ORAL SOLUTION 8 MEQ/5ML	\$0 (Tier 2)
LYRICA CR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 165 MG, 330 MG, 82.5 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (60 EA per 30 days)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
NUEDEXTA ORAL CAPSULE 20-10 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (60 EA per 30 days); ^
<i>pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>riluzole oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)
SAVELLA ORAL TABLET 100 MG, 12.5 MG, 25 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2) PA; QL (60 EA per 30 days)
SAVELLA TITRATION PACK ORAL 12.5 & 25 & 50 MG	\$0 (Tier 2) PA
<i>tetrabenazine oral tablet 12.5 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; QL (90 EA per 30 days); ^
<i>tetrabenazine oral tablet 25 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; QL (120 EA per 30 days); ^
TÓPICOS	
AGENTES BUCALES/PARA LA GARGANTA/DENTALES	
<i>cevimeline hcl oral capsule 30 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>chlorhexidine gluconate mouth/throat solution 0.12 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>clotrimazole mouth/throat troche 10 mg</i>	\$0 (Tier 1) QL (150 EA per 30 days)
<i>cough drops lozenge 5.4 mg mouth/throat 5.4 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>cough drops lozenge 5.8 mg mouth/throat 5.8 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>cough drops lozenge 7.6 mg mouth/throat 7.6 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<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>perio gard mouth/throat solution 0.12 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>pilocarpine hcl oral tablet 5 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>triamcinolone acetonide mouth/throat paste 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)
DERMATOLÓGICOS, AGENTES PARA EL CUIDADO DE HERIDAS	
REG GRANEX EXTERNAL GEL 0.01 %	\$0 (Tier 2) PA; QL (30 GM per 30 days); ^
SANTYL EXTERNAL OINTMENT 250 UNIT/GM	\$0 (Tier 2) QL (180 GM per 30 days)
<i>sodium chloride irrigation solution 0.9 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>sterile water for irrigation irrigation solution</i>	\$0 (Tier 1)
DERMATOLÓGICOS, ANESTÉSICOS LOCALES	
<i>glydo external prefilled syringe 2 %</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (60 ML per 30 days)
<i>lidocaine external ointment 5 %</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (50 GM per 30 days)
<i>lidocaine external patch 5 %</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (3 EA per 1 day)
<i>lidocaine hcl external solution 4 %</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (50 ML per 30 days)
<i>lidocaine hcl urethral/mucosal external gel 2 %</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (30 ML per 30 days)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>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
<i>silver sulfadiazine external cream 1 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ssd external cream 1 %</i>	\$0 (Tier 1)
SULFAMYLON EXTERNAL CREAM 85 MG/GM	\$0 (Tier 2) QL (453.6 GM per 30 days)
<i>triple antibiotic ointment 3.5-400-5000 external 3.5-400-5000</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>triple antibiotic plus ointment 1 % external 1 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
DERMATOLÓGICOS, ANTIFÚNGICOS	
<i>antifungal powder 2 % external 2 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>athletes foot powder spray aerosol powder 2 % external 2 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>ciclopirox olamine external cream 0.77 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (90 GM per 30 days)
<i>ciclopirox olamine external suspension 0.77 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 ML per 30 days)
<i>clotrimazole anti-fungal cream 1 % external (otc) 1 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>clotrimazole external cream 1 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (45 GM per 30 days)
<i>clotrimazole external solution 1 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 ML per 30 days)
<i>clotrimazole solution 1 % external (otc) 1 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>clotrimazole-betamethasone external cream 1-0.05 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (45 GM per 30 days)
FUNGOID TINCTURE SOLUTION 2 % EXTERNAL 2 %	\$0 (Tier 3) NT
<i>ketoconazole external cream 2 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 GM per 30 days)
<i>miconazole nitrate cream 2 % external (otc) 2 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>nyamyc external powder 100000 unit/gm</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 GM per 30 days)
<i>nystatin external cream 100000 unit/gm</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 GM per 30 days)
<i>nystatin external ointment 100000 unit/gm</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 GM per 30 days)
<i>nystatin external powder 100000 unit/gm</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 GM per 30 days)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>nystop external powder 100000 unit/gm</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 GM per 30 days)
<i>terbinafine hcl cream 1 % external 1 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>tolnaftate antifungal cream 1 % external 1 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>tolnaftate powder 1 % external 1 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
DERMATOLÓGICOS, ANTIPSORIÁSICOS	
<i>acitretin oral capsule 10 mg, 17.5 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1) PA
<i>calcipotriene external ointment 0.005 %</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (120 GM per 30 days)
<i>calcipotriene external solution 0.005 %</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (120 ML per 30 days)
<i>calcitrene external ointment 0.005 %</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (120 GM per 30 days)
<i>tazarotene external cream 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1) PA; QL (60 GM per 30 days)
TAZORAC EXTERNAL CREAM 0.05 %	\$0 (Tier 2) PA; QL (60 GM per 30 days)
DERMATOLÓGICOS, ANTISEBORREICOS	
<i>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)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>clobetasol propionate external gel 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 GM per 30 days)
<i>clobetasol propionate external ointment 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 GM per 30 days)
<i>clobetasol propionate external solution 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (50 ML per 30 days)
ENSTILAR EXTERNAL FOAM 0.005-0.064 %	\$0 (Tier 2) PA; QL (120 GM per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide body external oil 0.01 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (118.28 ML per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide external cream 0.01 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 GM per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide external cream 0.025 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (120 GM per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide external ointment 0.025 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (120 GM per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide external solution 0.01 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (90 ML per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide scalp external oil 0.01 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (118.28 ML per 30 days)
<i>fluocinonide emulsified base external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (120 GM per 30 days)
<i>fluocinonide external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (120 GM per 30 days)
<i>fluocinonide external gel 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 GM per 30 days)
<i>fluocinonide external ointment 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 GM per 30 days)
<i>fluocinonide external solution 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (60 ML per 30 days)
<i>fluticasone propionate external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>fluticasone propionate external ointment 0.005 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>halobetasol propionate external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (50 GM per 30 days)
<i>halobetasol propionate external ointment 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (50 GM per 30 days)
<i>hydrocortisone cream 1 % external (otc) 1 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>hydrocortisone external cream 1 %, 2.5 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>hydrocortisone external lotion 2.5 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>hydrocortisone external ointment 2.5 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>hydrocortisone ointment 1 % external (otc) 1 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>mometasone furoate external cream 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>mometasone furoate external ointment 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>mometasone furoate external solution 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>triamcinolone acetonide external cream 0.025 %, 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>triamcinolone acetonide external cream 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (454 GM per 30 days)
<i>triamcinolone acetonide external lotion 0.025 %, 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>triderm external cream 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
DERMATOLÓGICOS, ESCABICIDAS Y PEDICULICIDAS		
<i>gnp lice treatment liquid 1 % external 1 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>lice killing shampoo 0.33-4 % external 0.33-4 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>malathion external lotion 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (59 ML per 30 days)
<i>permethrin external cream 5 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
VANALICE GEL 0.3-3.5 % EXTERNAL 0.3-3.5 %	\$0 (Tier 3)	NT
DERMATOLÓGICOS, PARA EL ACNÉ		
<i>acutane oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
ACNE MEDICATION 10 LOTION 10 % EXTERNAL 10 %	\$0 (Tier 3)	NT
ACNE MEDICATION 5 LOTION 5 % EXTERNAL 5 %	\$0 (Tier 3)	NT
<i>adapalene gel 0.1 % external (otc) 0.1 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>amnesteem oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>avita external cream 0.025 %</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (45 GM per 30 days)
<i>avita external gel 0.025 %</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (45 GM per 30 days)
<i>benzoyl peroxide gel 10 % external (otc) 10 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>benzoyl peroxide gel 2.5 % external (otc) 2.5 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>benzoyl peroxide gel 5 % external (otc) 5 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>benzoyl peroxide wash liquid 10 % external (otc) 10 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>benzoyl peroxide wash liquid 5 % external (otc) 5 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>benzoyl peroxide-erythromycin external gel 5-3 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (46.6 GM per 30 days)
<i>claravis oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>clindamycin phosphate external gel 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (75 GM per 30 days)
<i>clindamycin phosphate external lotion 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 ML per 30 days)
<i>clindamycin phosphate external solution 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 ML per 30 days)
<i>ery external pad 2 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>erythromycin external solution 2 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 ML per 30 days)
<i>isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>myorisan oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>sulfacetamide sodium (acne) external lotion 10 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (118 ML per 30 days)
<i>tretinoin external cream 0.025 %, 0.05 %, 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (45 GM per 30 days)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>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 external cream 12 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>ammonium lactate external lotion 12 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>azelaic acid external gel 15 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (50 GM per 30 days)
<i>bexarotene external gel 1 %</i>	\$0 (Tier 2) PA-NS; QL (60 GM per 30 days); ^
<i>blue gel gel 2 % external 2 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>calamine clear lotion 1-0.1 % external 1-0.1 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>calamine plus lotion 1-8 % external 1-8 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>capsaicin cream 0.025 % external 0.025 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
COATS ALOE CREAM 0.5 % EXTERNAL 0.5 %	\$0 (Tier 3) NT
COATS ALOE GEL 0.5 % EXTERNAL 0.5 %	\$0 (Tier 3) NT
COATS ALOE LOTION 0.5 % EXTERNAL 0.5 %	\$0 (Tier 3) NT
COLEMAN INSECT REPEL HIGH&DRY AEROSOL 25 % EXTERNAL 25 %	\$0 (Tier 3) NT
COLEMAN SKINSMART INSECT REPEL AEROSOL EXTERNAL	\$0 (Tier 3) NT
COLEMAN SKINSMART INSECT REPEL LIQUID EXTERNAL	\$0 (Tier 3) NT
<i>corn & callus remover liquid 17 % external 17 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
COZIMA CREAM 24 % EXTERNAL 24 %	\$0 (Tier 3) NT
<i>diaper rash ointment 40 % external 40 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>dibucaine (perianal) ointment 1 % external 1 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>dibucaine ointment 1 % external 1 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>diclofenac sodium external gel 1 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (1000 GM per 30 days)
<i>diclofenac sodium gel 1 % external (otc) 1 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
DR SMITHS DIAPER OINTMENT 10 % EXTERNAL 10 %	\$0 (Tier 3) NT
DR SMITHS DIAPER RASH AEROSOL 10 % EXTERNAL 10 %	\$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)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>hemorrhoidal cream 1-0.25-14.4-15 % external 1-0.25-14.4-15 %</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>imiquimod external cream 5 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (24 EA per 30 days)
<i>medicated callus removers pad 40 % external 40 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>medi-pads pad 50 % external 50 %</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>moisturel lotion 3 % external 3 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
NATRAPEL 12-HOUR TICK/INSECT AEROSOL 20 % EXTERNAL 20 %	\$0 (Tier 3) NT
NORITATE EXTERNAL CREAM 1 %	\$0 (Tier 2) QL (60 GM per 30 days); ^
OFF DEEP WOODS LIQUID EXTERNAL	\$0 (Tier 3) NT
<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)
<i>povidone-iodine ointment 10 % external 10 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>povidone-iodine solution 10 % external (otc) 10 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>procto-med hc external cream 2.5 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>procto-pak external cream 1 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>proctosol hc external cream 2.5 %</i>	\$0 (Tier 1)
<i>proctozone-hc external cream 2.5 %</i>	\$0 (Tier 1)
RECTIV RECTAL OINTMENT 0.4 %	\$0 (Tier 2) QL (30 GM per 30 days)
<i>rosadan external cream 0.75 %</i>	\$0 (Tier 1) QL (45 GM per 30 days)
SAWYER INSECT REPELLENT LIQUID 20 % EXTERNAL 20 %	\$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); ^

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

Actualizado el 12/01/2022

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

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>levalbuterol hcl inhalation nebulization solution 0.31 mg/3ml, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/0.5ml, 1.25 mg/3ml</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>levalbuterol tartrate inhalation aerosol 45 mcg/act</i>	\$0 (Tier 1) QL (30 GM per 30 days)
SEREVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 50 MCG/ACT	\$0 (Tier 2) QL (60 EA per 30 days)
<i>terbutaline sulfate oral tablet 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
VENTOLIN HFA AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT INHALATION 108 (90 BASE) MCG/ACT	\$0 (Tier 2) QL (48 GM per 30 days)
VENTOLIN HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT	\$0 (Tier 2) QL (36 GM per 30 days)
ANTICOLINÉRGICOS	
ATROVENT HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION 17 MCG/ACT	\$0 (Tier 2) QL (25.8 GM per 30 days)
INCRUSE ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 62.5 MCG/ACT	\$0 (Tier 2) QL (30 EA per 30 days)
<i>ipratropium bromide inhalation solution 0.02 %</i>	\$0 (Tier 1) B/D
<i>ipratropium bromide nasal solution 0.03 %, 0.06 %</i>	\$0 (Tier 1)
ANTIISTAMÍNICOS	
ALA-HIST IR TABLET 2 MG ORAL 2 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>levocetirizine dihydrochloride tablet 5 mg oral (otc) 5 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<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 allergy child solution 5 mg/5ml oral (otc) 5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>cetirizine hcl oral solution 1 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)
<i>cetirizine hcl tablet 10 mg oral 10 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>cetirizine hcl tablet 5 mg oral 5 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>cetirizine hcl tablet chewable 10 mg oral 10 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>cetirizine hcl tablet chewable 5 mg oral 5 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>cyproheptadine hcl oral syrup 2 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older
<i>cyproheptadine hcl oral tablet 4 mg</i>	\$0 (Tier 2) PA; PA if 70 years and older
<i>desloratadine oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>diphenhydramine hcl capsule 25 mg oral (otc) 25 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>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
HISTEX SYRUP 2.5 MG/5ML ORAL 2.5 MG/5ML	\$0 (Tier 3)	NT
<i>hydroxyzine hcl intramuscular solution 25 mg/ml, 50 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2)	PA; PA if 70 years and older
<i>hydroxyzine hcl oral syrup 10 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 2)	PA; PA if 70 years and older
<i>hydroxyzine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; PA if 70 years and older
<i>hydroxyzine pamoate oral capsule 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 2)	PA; PA if 70 years and older
<i>levocetirizine dihydrochloride oral solution 2.5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levocetirizine dihydrochloride oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>loratadine childrens syrup 5 mg/5ml oral 5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>loratadine tablet 10 mg oral 10 mg</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>olopatadine hcl nasal solution 0.6 %</i>	\$0 (Tier 1)	
PEDIACLEAR 8 CHILDRENS LIQUID 12.5 MG/15ML ORAL 12.5 MG/15ML	\$0 (Tier 3)	NT
TRIPROLIDINE HCL LIQUID 0.313 MG/ML ORAL 0.313 MG/ML	\$0 (Tier 3)	NT
<i>triprolidone hcl liquid 0.625 mg/ml oral 0.625 mg/ml</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>triprolidone hcl liquid 0.938 mg/ml oral (otc) 0.938 mg/ml</i>	\$0 (Tier 3)	NT
TRIPROLIDINE HCL LIQUID 2.5 MG/5ML ORAL 2.5 MG/5ML	\$0 (Tier 3)	NT
COMBINACIONES DE ANTICOLINÉRGICOS/ AGONISTAS BETA		
ANORO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 62.5-25 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
BEVESPI AEROSPHERE INHALATION AEROSOL 9-4.8 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (10.7 GM per 30 days)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
BREZTRI AEROSPHERE AEROSOL 160-9-4.8 MCG/ACT INHALATION 160-9-4.8 MCG/ACT	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	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	QL (8 GM per 30 days)
<i>ipratropium-albuterol inhalation solution 0.5-2.5 (3) mg/3ml</i>	B/D
TRELEGY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-62.5-25 MCG/ACT, 200-62.5-25 MCG/ACT	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	QL (60 EA per 30 days)
ADVAIR HFA INHALATION AEROSOL 115-21 MCG/ACT, 230-21 MCG/ACT, 45-21 MCG/ACT	QL (12 GM per 30 days)
BREO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-25 MCG/ACT, 200-25 MCG/ACT	QL (60 EA per 30 days)
SYMBICORT INHALATION AEROSOL 160-4.5 MCG/ACT, 80-4.5 MCG/ACT	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	QL (30 EA per 30 days)
<i>budesonide inhalation suspension 0.25 mg/2ml, 0.5 mg/2ml</i>	B/D
FLOVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100 MCG/ACT, 250 MCG/ACT	QL (240 EA per 30 days)
FLOVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 50 MCG/ACT	QL (180 EA per 30 days)
FLOVENT HFA INHALATION AEROSOL 110 MCG/ACT, 220 MCG/ACT	QL (24 GM per 30 days)
FLOVENT HFA INHALATION AEROSOL 44 MCG/ACT	QL (21.2 GM per 30 days)
PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 180 MCG/ACT	QL (2 EA per 30 days)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 90 MCG/ACT	\$0 (Tier 2) QL (3 EA per 30 days)
ESTEROIDES NASALES	
<i>budesonide suspension 32 mcg/act nasal (otc) 32 mcg/act</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>flunisolide nasal solution 25 mcg/act (0.025%)</i>	\$0 (Tier 1) QL (75 ML per 30 days)
<i>fluticasone propionate nasal suspension 50 mcg/act</i>	\$0 (Tier 1) QL (16 GM per 30 days)
<i>fluticasone propionate suspension 50 mcg/act nasal (otc) 50 mcg/act</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>mometasone furoate nasal suspension 50 mcg/act</i>	\$0 (Tier 1) QL (34 GM per 30 days)
OMNARIS NASAL SUSPENSION 50 MCG/ACT	\$0 (Tier 2) QL (12.5 GM per 30 days)
<i>triamcinolone acetonide aerosol 55 mcg/act nasal (otc) 55 mcg/act</i>	\$0 (Tier 3) NT
MODULADORES DE LEUCOTRIENOS	
<i>montelukast sodium oral packet 4 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>montelukast sodium oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>montelukast sodium oral tablet chewable 4 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)
<i>zafirlukast oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)
TOS Y RESFRÍO	
ALAHIST CF TABLET 10-2-20 MG ORAL 10-2-20 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>ALAHIST DM LIQUID 7.5-2-15 MG/5ML ORAL 7.5-2-15 MG/5ML</i>	\$0 (Tier 3) NT
ALAHIST PE TABLET 2-7.5 MG ORAL 2-7.5 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>allergy multi-symptom tablet 2-5-325 mg oral 2-5-325 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>aprodine tablet 2.5-60 mg oral 2.5-60 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>benzonatate capsule 100 mg oral 100 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>benzonatate capsule 150 mg oral 150 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>benzonatate capsule 200 mg oral 200 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>cetirizine-pseudoephedrine er tablet extended release 12 hour 5-120 mg oral 5-120 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>chest rub ointment external</i>	\$0 (Tier 3) NT
CHLO TUSS LIQUID 30-1-12.5 MG/5ML ORAL 30-1-12.5 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>cold & flu relief daytime capsule 10-5-325 mg oral 10-5-325 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>cold & flu relief nighttime capsule 15-6.25-325 mg oral 15-6.25-325 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>cough & cold hbp tablet 4-30 mg oral 4-30 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>cough/chest congestion dm syrup 10-100 mg/5ml oral 10-100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
DAY CLEAR ALLERGY/COUGH TABLET CHEWABLE 12.5-12.5 MG ORAL 12.5-12.5 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>daytime cold & flu relief liquid 10-5-325 mg/15ml oral 10-5-325 mg/15ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
DECONEX DMX TABLET 10-17.5-400 MG ORAL 10-17.5-400 MG	\$0 (Tier 3) NT
DECONEX IR TABLET 10-385 MG ORAL 10-385 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>dexbrompheniramine-phenyleph tablet 2-10 mg oral 2-10 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>dextromethorphan polistirex er suspension extended release 30 mg/5ml oral 30 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>dimaphen dm cold/cough liquid 2.5-1-5 mg/5ml oral 2.5-1-5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>doxylamine-phenylephrine tablet 7.5-10 mg oral 7.5-10 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
DURAFLU TABLET 60-20-200-325 MG ORAL 60-20-200-325 MG	\$0 (Tier 3) NT
ED A-HIST DM TABLET 10-4-10 MG ORAL 10-4-10 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>ed a-hist tablet 4-10 mg oral 4-10 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
ED BRON GP LIQUID 5-100 MG/5ML ORAL 5-100 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
<i>fexofenadine-pseudoephed er tablet extended release 12 hour 60-120 mg oral (otc) 60-120 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>guaifenesin tablet 400 mg oral 400 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>guaifenesin-codeine solution 100-10 mg/5ml oral (otc) 100-10 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
HISTEX-DM SYRUP 10-2.5-20 MG/5ML ORAL 10-2.5-20 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
<i>hydrocod polst-cpm polst er suspension extended release 10-8 mg/5ml oral 10-8 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>hydrocodone bit-homatrop mbr solution 5-1.5 mg/5ml oral 5-1.5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>hydrocodone bit-homatrop mbr tablet 5-1.5 mg oral 5-1.5 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
LOHIST-D LIQUID 2-30 MG/5ML ORAL 2-30 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
LOHIST-DM SYRUP 5-2-10 MG/5ML ORAL 5-2-10 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
<i>loratadine-d 12hr tablet extended release 12 hour 5-120 mg oral 5-120 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>loratadine-d 24hr tablet extended release 24 hour 10-240 mg oral 10-240 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
LORTUSS LQ LIQUID 6.25-30 MG/5ML ORAL 6.25-30 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
<i>mapap cold formula multi-sympt tablet 10-5-325 mg oral 10-5-325 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
M-END DMX LIQUID 20-0.667-10 MG/5ML ORAL 20-0.667-10 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
MUCINEX CHILD MS DAY-NIGHT CLD ORAL	\$0 (Tier 3) NT
MUCINEX COUGH FOR KIDS PACKET 5-100 MG ORAL 5-100 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>mucinex fast-max cold flu nght liquid 12.5-5-325 mg/10ml oral 12.5-5-325 mg/10ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
MUCINEX FAST-MAX CONGEST COUGH TABLET 5-10-200 MG ORAL 5-10-200 MG	\$0 (Tier 3) NT
MUCINEX FAST-MAX DAY/NIGHT ORAL	\$0 (Tier 3) NT
MUCINEX FAST-MAX DAY/NIGHT TABLET ORAL TABLET	\$0 (Tier 3) NT
<i>mucinex fast-max dm max liquid 20-400 mg/20ml oral 20-400 mg/20ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
MUCINEX FOR KIDS PACKET 100 MG ORAL 100 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>mucus & chest congestion liquid 100 mg/5ml oral 100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>mucus relief childrens liquid 2.5-5-100 mg/5ml oral 2.5-5-100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>mucus relief dm cough tablet 20-400 mg oral 20-400 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>mucus relief dm max tablet extended release 12 hour 60-1200 mg oral 60-1200 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>mucus relief dm tablet extended release 12 hour 30-600 mg oral 30-600 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>mucus relief max st tablet extended release 12 hour 1200 mg oral 1200 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>mucus relief tablet extended release 12 hour 600 mg oral 600 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>mucus relief sinus tablet 10-400 mg oral 10-400 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>nasal decongestant spray solution 0.05 % nasal 0.05 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
NASOPEN PE LIQUID 50-10 MG/15ML ORAL 50-10 MG/15ML	\$0 (Tier 3) NT
<i>nighttime cold/flu relief liquid 15-6.25-325 mg/15ml oral 15-6.25-325 mg/15ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>nighttime severe cold & flu liquid 5-6.25-10-325 mg/15ml oral 5-6.25-10-325 mg/15ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
NINJACOF LIQUID 12.5-12.5 MG/5ML ORAL 12.5-12.5 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
NINJACOF-XG LIQUID 200-8 MG/5ML ORAL 200-8 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
<i>nohist-dm liquid 10-4-15 mg/5ml oral (otc) 10-4-15 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>nohist-lq liquid 4-10 mg/5ml oral 4-10 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>phenylephrine-dm-gg liquid 10-18-200 mg/15ml oral 10-18-200 mg/15ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>phenylephrine-dm-gg tablet 10-17.5-385 mg oral 10-17.5-385 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
POLY HIST FORTE TABLET 10.5-10 MG ORAL 10.5-10 MG	\$0 (Tier 3) NT
POLY-HIST DM LIQUID 5-25-10 MG/5ML ORAL 5-25-10 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
POLYTUSSIN DM SYRUP 5-10-1 MG/5ML ORAL 5-10-1 MG/5ML	\$0 (Tier 3) NT
POLY-VENT DM TABLET 60-20-380 MG ORAL 60-20-380 MG	\$0 (Tier 3) NT
POLY-VENT IR TABLET 60-380 MG ORAL 60-380 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>promethazine-codeine syrup 6.25-10 mg/5ml oral 6.25-10 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>promethazine-dm syrup 6.25-15 mg/5ml oral 6.25-15 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>pseudoeph-bromphen-dm syrup 30-2-10 mg/5ml oral (rx) 30-2-10 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>pseudoephedrine hcl er tablet extended release 12 hour 120 mg oral 120 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>pseudoephedrine hcl tablet 30 mg oral (otc) 30 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>pseudoephedrine hcl tablet 60 mg oral (otc) 60 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>pseudoephedrine-guaifenesin er tablet extended release 12 hour 120-1200 mg oral 120-1200 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>pseudoephedrine-guaifenesin er tablet extended release 12 hour 60-600 mg oral 60-600 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>pseudoephedrine-guaifenesin tablet 60-375 mg oral 60-375 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
RESCON TABLET 2-60 MG ORAL 2-60 MG	\$0 (Tier 3) NT
RU-HIST D TABLET 4-10 MG ORAL 4-10 MG	\$0 (Tier 3) NT
RYMED TABLET 2-10 MG ORAL 2-10 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>rynex pe elixir 1-2.5 mg/5ml oral 1-2.5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>rynex pse liquid 1-15 mg/5ml oral 1-15 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>severe cold & flu tablet 5-10-200-325 mg oral 5-10-200-325 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>severe cold/cough packet 25-10-650 mg oral 25-10-650 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>siltussin sa liquid 100 mg/5ml oral 100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>sinus congestion/pain daytime tablet 5-325-200 mg oral 5-325-200 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>sinus congestion/pain tablet 5-325 mg oral 5-325 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>sodium chloride nebulization solution 0.9 % inhalation (rx) 0.9 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>sodium chloride nebulization solution 3 % inhalation 3 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>sodium chloride nebulization solution 7 % inhalation 7 %</i>	\$0 (Tier 3) NT
STAHIST AD TABLET 25-60 MG ORAL 25-60 MG	\$0 (Tier 3) NT
<i>sudogest sinus/allergy tablet 4-60 mg oral 4-60 mg</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>tussin cf multi-symptom cold liquid 5-10-100 mg/5ml oral 5-10-100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3) NT
<i>tussin cf severe multi-symptom liquid 5-10-200-325 mg/10ml oral 5-10-200-325 mg/10ml</i>	\$0 (Tier 3) NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
<i>tussin dm liquid 100-10 mg/5ml oral 100-10 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 3)	NT
VANACOF DMX LIQUID 10-18-396 MG/15ML ORAL 10-18-396 MG/15ML	\$0 (Tier 3)	NT
VANACOF LIQUID 30-1-12.5 MG/5ML ORAL 30-1-12.5 MG/5ML	\$0 (Tier 3)	NT
VANATAB DM TABLET 5-9-198 MG ORAL 5-9-198 MG	\$0 (Tier 3)	NT
VIRTUSSIN DAC SOLUTION 30-10-100 MG/5ML ORAL 30-10-100 MG/5ML	\$0 (Tier 3)	NT
VARIOS		
ACE AEROSOL CLOUD ENHANCER	\$0 (Tier 3)	NT
<i>acetylcysteine inhalation solution 10 %, 20 %</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
AEROCHAMBER PLUS FLOW VU	\$0 (Tier 3)	NT
ARALAST NP INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG, 500 MG	\$0 (Tier 2)	PA; LA; ^
BREATHERITE VALVED MDI CHAMBER DEVICE	\$0 (Tier 3)	NT
<i>cromolyn sodium aerosol solution 5.2 mg/act nasal 5.2 mg/act</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>cromolyn sodium inhalation nebulization solution 20 mg/2ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
DALIRESP ORAL TABLET 250 MCG, 500 MCG	\$0 (Tier 2)	
<i>deep sea nasal spray solution 0.65 % nasal 0.65 %</i>	\$0 (Tier 3)	NT
<i>epinephrine injection solution 0.3 mg/0.3ml</i>	\$0 (Tier 1)	(generic of AdrenaClick)
<i>epinephrine injection solution auto-injector 0.15 mg/0.15ml</i>	\$0 (Tier 1)	(generic of AdrenaClick)
<i>epinephrine injection solution auto-injector 0.15 mg/0.3ml, 0.3 mg/0.3ml</i>	\$0 (Tier 1)	(generic of EpiPen)
ESBRIET ORAL CAPSULE 267 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (270 EA per 30 days); ^
ESBRIET ORAL TABLET 267 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (270 EA per 30 days); ^
ESBRIET ORAL TABLET 801 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^
FASENRA PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 30 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; LA; ^
FASENRA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 30 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; LA; ^
FLEXICHAMBER ADULT MASK/SMALL	\$0 (Tier 3)	NT

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) y las acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
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); ^
ONE-WAY VALVED EXPIRATORY MOUTHPIECE MOUTHPIECE	\$0 (Tier 3) NT
ONE-WAY VALVED INSPIRATORY MOUTHPIECE MOUTHPIECE	\$0 (Tier 3) NT
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); ^
PEDIATRIC SMALL MASK	\$0 (Tier 3) NT
<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; ^
S2 (RACEPINEPHRINE) NEBULIZATION SOLUTION 2.25 % INHALATION 2.25 %	\$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)

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

Actualizado el 12/01/2022

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel) Acciones necesarias, restricciones o limitaciones de uso
TRIKAFTA ORAL TABLET THERAPY PACK 100-50-75 & 150 MG, 50-25-37.5 & 75 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; QL (84 EA per 28 days); ^
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML, 75 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^
ZEMAIRA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG	\$0 (Tier 2) PA; LA; ^

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

Actualizado el 12/01/2022

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

Actualizado el 12/01/2022

D. Índice de medicamentos cubiertos

<i>abacavir sulfate</i>	34	AIMOVIG.....	112	<i>amlodipine besylate</i>	49
<i>abacavir sulfate-lamivudine</i>	36	<i>ala-cort</i>	118	<i>amlodipine besylate-valsartan</i> ...	51
<i>abacavir-lamivudine-zidovudine</i>	36	ALAHIST CF.....	127	<i>amlodipine-atorvastatin</i>	54
<i>abaneu-sl</i>	89	ALAHIST DM.....	127	<i>amlodipine-olmesartan</i>	51
ABELCET.....	37	ALA-HIST IR.....	124	<i>amlodipine-valsartan-hctz</i>	51
ABILIFY MAINTENA.....	108	ALAHIST PE.....	127	<i>ammonium lactate</i>	121
<i>abiraterone acetate</i>	14	ALBA-LYBE NR.....	89	<i>amnesteem</i>	120
ABRAXANE.....	22	<i>albendazole</i>	38	<i>amoxapine</i>	106
<i>acamprosate calcium</i>	113	<i>albuterol sulfate</i>	123	<i>amoxicillin</i>	44
<i>acarbose</i>	64	<i>albuterol sulfate hfa inhalation</i>		<i>amoxicillin-pot clavulanate</i> ...44, 45	
<i>accutane</i>	120	<i>aerosol solution 108 (90 base)</i>		<i>amoxicillin-pot clavulanate er</i> ... 44	
ACE AEROSOL CLOUD		<i>mcg/act</i>	123	<i>amphetamine-dextroamphet er</i>	
ENHANCER.....	132	<i>alclometasone dipropionate</i>	118	.....	114
<i>acebutolol hcl</i>	49	ALCOHOL SWABS.....	62	<i>amphetamine-</i>	
<i>acetaminophen</i>	33	ALDURAZYME.....	69	<i>dextroamphetamine</i>	114
<i>acetaminophen er</i>	33	ALECENSA.....	15	<i>amphotericin b</i>	37
<i>acetaminophen-codeine</i>	30	<i>alendronate sodium</i>	68	<i>amphotericin b liposome</i>	37
<i>acetaminophen-codeine #3</i>	30	<i>alfuzosin hcl er</i>	78	<i>ampicillin</i>	45
<i>acetazolamide</i>	52	ALIMTA.....	21	<i>ampicillin sodium</i>	45
<i>acetazolamide er</i>	52	<i>aliskiren fumarate</i>	54	<i>ampicillin-sulbactam sodium</i>	45
<i>acetic acid</i>	78, 98	<i>allergy</i>	124	<i>anagrelide hcl</i>	82
<i>acetylcysteine</i>	132	<i>allergy multi-symptom</i>	127	<i>anastrozole</i>	14
<i>acid gone</i>	72	<i>allergy relief</i>	124	ANDRODERM.....	56
<i>acid reducer</i>	71	<i>allopurinol</i>	32	ANIMAL SHAPES/IRON.....	89
<i>acid reducer complete</i>	76	<i>alosetron hcl</i>	76	ANORO ELLIPTA.....	125
<i>acitretin</i>	118	ALPHAGAN P.....	95	<i>antacid calcium</i>	72
ACNE MEDICATION 10.....	120	<i>alprazolam</i>	100	<i>antacid extra strength</i>	72
ACNE MEDICATION 5.....	120	ALREX.....	97	<i>antacid plus anti-gas relief</i>	72
ACTHIB.....	28	<i>altavera</i>	57	<i>antacid ultra strength</i>	72
<i>actidose with sorbitol</i>	69	ALTOPREV.....	47, 48	<i>anti-diarrheal</i>	72
ACTIMMUNE.....	27	<i>alum sulfate-ca acetate</i>	121	<i>antifungal</i>	117
<i>acyclovir</i>	40, 41	ALUMINUM HYDROXIDE GEL.....	72	APETEX.....	89
<i>acyclovir sodium</i>	41	ALUNBRIG.....	15	APETIGEN-PLUS.....	89
ADACEL.....	28	<i>alyacen 1/35</i>	57	APOKYN.....	99
<i>adapalene</i>	120	<i>alyacen 7/7/7</i>	57	<i>apomorphine hcl</i>	99
ADCIRCA.....	53	<i>alyq</i>	53	<i>aprepitant</i>	73
<i>adefovir dipivoxil</i>	41	<i>amabelz</i>	66	<i>apri</i>	57
ADEMPAS.....	53	<i>amantadine hcl</i>	99	<i>aprodine</i>	127
ADRENALIN.....	54	AMBISOME.....	37	APTIOM.....	101
<i>adriamycin</i>	21	<i>ambrisentan</i>	53	APTIVUS.....	34
ADVAIR DISKUS.....	126	<i>amethia</i>	57	AQUADEKS.....	89
ADVAIR HFA.....	126	<i>amikacin sulfate</i>	38	ARALAST NP.....	132
AEROCHAMBER PLUS FLOW VU		<i>amiloride hcl</i>	52	<i>aranelle</i>	57
.....	132	<i>amiloride-hydrochlorothiazide</i> ...	52	ARCALYST.....	27
AFINITOR.....	15	<i>amiodarone hcl</i>	47	<i>arformoterol tartrate</i>	123
AFINITOR DISPERZ.....	15	<i>amitriptyline hcl</i>	106	<i>aripiprazole</i>	108
<i>afirmelle</i>	57	<i>amlodipine besy-benazepril hcl</i> ..	52	ARISTADA.....	108

ARISTADA INITIO	108	<i>bacitracin zinc</i>	117	BIVIGAM	26
<i>armodafinil</i>	113	<i>bacitracin-polymyxin b</i>	96	BLEPHAMIDE S.O.P.	96
ARNUITY ELLIPTA	126	<i>bacitra-neomycin-polymyxin-hc</i> ..	96	<i>blisovi 24 fe</i>	57
<i>artificial tears</i>	97	<i>baclofen</i>	100	<i>blisovi fe 1.5/30</i>	57
<i>asenapine maleate</i>	108	<i>balsalazide disodium</i>	74	<i>blue gel</i>	121
<i>ashlyna</i>	57	BALVERSA	15	BOOSTRIX	28
<i>aspirin</i>	33	<i>balziva</i>	57	BORTEZOMIB	15
<i>aspirin low dose</i>	33	BARACLUDE	41	<i>bortezomib</i>	15
<i>aspirin-dipyridamole er</i>	82	BASAGLAR KWIKPEN	62	<i>bosentan</i>	53
<i>atazanavir sulfate</i>	34	BCG VACCINE	28	BOSULIF	15
<i>atenolol</i>	49	<i>b-complex/b-12</i>	90	BRAFTOVI	16
<i>atenolol-chlorthalidone</i>	51	<i>b-complex/vitamin c (w/ ca)</i>	90	BREATHERITE VALVED MDI	
<i>athletes foot powder spray</i>	117	BELSOMRA	111	CHAMBER	132
<i>atomoxetine hcl</i>	114, 115	<i>benazepril hcl</i>	53	BREO ELLIPTA	126
<i>atorvastatin calcium</i>	48	<i>benazepril-hydrochlorothiazide</i> ..	52	BREZTRI AEROSPHERE	126
<i>atovaquone</i>	38	BENDEKA	14	<i>briellyn</i>	57
<i>atovaquone-proguanil hcl</i>	38	BENLYSTA	27	BRILINTA	82
ATROPINE SULFATE	97	<i>benzonatate</i>	127	<i>brimonidine tartrate</i>	95
<i>atropine sulfate</i>	98	<i>benzoyl peroxide</i>	120	BRIVIACT	101
ATROVENT HFA	124	<i>benzoyl peroxide wash</i>	120	<i>bromfenac sodium (once-daily)</i> ..	97
<i>aubra eq</i>	57	<i>benzoyl peroxide-erythromycin</i> ..	120	<i>bromocriptine mesylate</i>	99
<i>aurovela 1/20</i>	57	<i>benztropine mesylate</i>	99	BROMSITE	97
<i>aurovela 24 fe</i>	57	BEPREVE	95	BROVANA	123
<i>aurovela fe 1.5/30</i>	57	BERINERT	82	BRUKINSA	16
<i>aurovela fe 1/20</i>	57	BESIVANCE	96	<i>budesonide</i>	74, 126, 127
AUSTEDO	115	BESREMI	23	<i>budesonide er</i>	74
AVASTIN	15	<i>beta carotene</i>	90	<i>bumetanide</i>	52
<i>aviane</i>	57	<i>betaine</i>	69	<i>buprenorphine hcl</i>	113
<i>avita</i>	120	<i>betamethasone dipropionate</i> ..	118	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl</i> ..	113
<i>ayuna</i>	57	<i>betamethasone dipropionate</i>		<i>bupropion hcl</i>	106
AYVAKIT	15	<i>aug</i>	118	<i>bupropion hcl er (smoking det)</i> ..	113
<i>azacitidine</i>	21	<i>betamethasone valerate</i>	118	<i>bupropion hcl er (sr)</i>	106
<i>azathioprine</i>	27	BETASERON	100	<i>bupropion hcl er (xl)</i>	106
<i>azelaic acid</i>	121	<i>betaxolol hcl</i>	95	<i>bupirone hcl</i>	101
<i>azelastine hcl</i>	95, 124	<i>bethanechol chloride</i>	78	<i>butorphanol tartrate</i>	30
<i>azithromycin</i>	43	BETOPTIC-S	95	BYDUREON BCISE	64
AZOPT	95	BEVESPI AEROSPHERE	125	BYETTA 10 MCG PEN	64
<i>aztreonam</i>	38	<i>bexarotene</i>	23, 121	BYETTA 5 MCG PEN	64
<i>azurette</i>	57	BEXSERO	28	BYSTOLIC	49
<i>b complex (folic acid)</i>	89	<i>bicalutamide</i>	14	C 1000-BIOFLAVONOIDS-ROSE	
<i>b complex formula 1 (lipotrop)</i> ..	89	BICILLIN L-A	45	HIPS	90
<i>b complex vitamins</i>	89	BIKTARVY	36	<i>c complex</i>	90
<i>b complex vitamins (w/ fa)</i>	89	<i>biopetit</i>	90	<i>cabergoline</i>	69
B COMPLEX-FOLIC ACID	89	<i>biotin</i>	90	CABOMETYX	16
<i>b-1</i>	90	<i>bisacodyl</i>	75	<i>calamine clear</i>	121
<i>b-12</i>	90	<i>bisacodyl ec</i>	75	<i>calamine plus</i>	121
B-12 DOTS	90	<i>bisoprolol fumarate</i>	49	CALCET PETITES	85
<i>bacitracin</i>	96, 117	<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide</i> ..	51	<i>calcipotriene</i>	118

<i>calcitonin (salmon)</i>	68	<i>carbidopa-levodopa</i>	99	CHLORPROMAZINE HCL.....	108
<i>calcitrate</i>	85	<i>carbidopa-levodopa er</i>	99	<i>chlorthalidone</i>	52
<i>calcitrene</i>	118	<i>carbidopa-levodopa-</i>		<i>cholestyramine</i>	48
<i>calcitriol</i>	56	<i>entacapone</i>	99	<i>cholestyramine light</i>	48
<i>calcium 600/vitamin d</i>	85	<i>carboplatin</i>	14	<i>ciclopirox olamine</i>	117
<i>calcium 600+d plus minerals</i>	85	<i>carglumic acid</i>	69	<i>cilostazol</i>	82
<i>calcium 600+d3</i>	85	<i>carteolol hcl</i>	95	CILOXAN.....	96
<i>calcium 600+d3 plus minerals</i>	85	<i>cartia xt</i>	49	CIMDUO.....	36
<i>calcium acetate</i>	55	<i>carvedilol</i>	49	<i>cinacalcet hcl</i>	69, 70
<i>calcium acetate (phos binder)</i>	55	<i>casprofungin acetate</i>	37	CIPRO.....	44
<i>calcium antacid extra strength</i> ...	72	CAYSTON.....	38	CIPRO HC.....	98
<i>calcium carb-cholecalciferol</i>	85	<i>cefaclor</i>	42	CIPRODEX.....	98
<i>calcium carbonate</i>	86	CEFACTOR ER.....	42	<i>ciprofloxacin hcl</i>	44, 96
CALCIUM CARBONATE.....	86	<i>cefadroxil</i>	42	<i>ciprofloxacin in d5w</i>	44
CALCIUM CARBONATE ANTACID	72	<i>cefazolin sodium</i>	42	<i>cisplatin</i>	14
<i>calcium carbonate antacid</i>	86	CEFAZOLIN SODIUM-DEXTROSE.	42	<i>citalopram hydrobromide</i>	106
CALCIUM CITRATE.....	86	<i>cefdirinir</i>	42	<i>claravis</i>	120
<i>calcium citrate + d3 maximum</i> ...	86	<i>cefepime hcl</i>	42	<i>clarithromycin</i>	43
CALCIUM CITRATE MALATE-VIT		<i>cefixime</i>	42	<i>clarithromycin er</i>	43
D.....	86	<i>cefoxitin sodium</i>	42	<i>clindamycin hcl</i>	38
<i>calcium citrate plus/magnesium</i>	90	<i>cefpodoxime proxetil</i>	42	<i>clindamycin palmitate hcl</i>	38
CALCIUM CITRATE-VITAMIN D....	86	<i>cefprozil</i>	42	<i>clindamycin phosphate</i> . 39, 78, 120	
<i>calcium citrate-vitamin d</i>	86	<i>ceftazidime</i>	42, 43	<i>clindamycin phosphate in d5w</i> ...	38
<i>calcium for women</i>	86	CEFTAZIDIME AND DEXTROSE....	42	CLINDAMYCIN PHOSPHATE IN	
<i>calcium high potency/vitamin d</i> .	86	<i>ceftriaxone sodium</i>	43	NACL.....	38
CALCIUM/C/D.....	86	<i>cefuroxime axetil</i>	43	CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10)...	88
CALCIUM-FOLIC ACID PLUS D....	86	<i>cefuroxime sodium</i>	43	CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5)....	88
CALCIUM-MAGNESIUM.....	86	<i>celecoxib</i>	32	CLINIMIX/DEXTROSE (5/15).....	88
<i>calcium-magnesium-zinc</i>	86	CELONTIN.....	101	CLINIMIX/DEXTROSE (5/20).....	88
CALCIUM-VITAMIN D3.....	86	<i>cephalexin</i>	43	CLINIMIX/DEXTROSE (6/5).....	88
<i>calcium-vitamin d3</i>	86	CERDELGA.....	69	CLINIMIX/DEXTROSE (8/10).....	88
CAL-MAG-ZINC-D.....	90	CEREZYME.....	69	CLINIMIX/DEXTROSE (8/14).....	88
CALQUENCE.....	16	<i>certavite/antioxidants</i>	90	<i>clinisol sf</i>	88
CALTRATE 600+D3 SOFT.....	87	<i>cetirizine hcl</i>	124	CLINOLIPID.....	89
<i>camila</i>	57	<i>cetirizine hcl allergy child</i>	124	<i>clobazam</i>	101
<i>camrese</i>	57	<i>cetirizine-pseudoephedrine er..</i>	127	<i>clobetasol prop emollient base</i> .	118
<i>camrese lo</i>	57	<i>cevimeline hcl</i>	116	<i>clobetasol propionate</i>	118, 119
<i>candesartan cilexetil</i>	46	CHANTIX STARTING MONTH		<i>clobetasol propionate e</i>	118
<i>candesartan cilexetil-hctz</i>	51	PAK.....	113	<i>clomipramine hcl</i>	106
CAPLYTA.....	108	<i>chateal</i>	57	<i>clonazepam</i>	101
CAPRELSA.....	16	CHEMET.....	55	<i>clonidine</i>	54
<i>capsaicin</i>	121	<i>chest rub</i>	127	<i>clonidine hcl</i>	54
<i>captopril</i>	53	<i>chewable calcium</i>	87	<i>clopidogrel bisulfate</i>	82
CARAFATE.....	76	<i>childrens chewable vitamins</i>	90	<i>clorazepate dipotassium</i>	101
CARBAGLU.....	69	CHLO TUSS.....	127	<i>clotrimazole</i>	78, 116, 117
<i>carbamazepine</i>	101	<i>chlorhexidine gluconate</i>	116	<i>clotrimazole anti-fungal</i>	117
<i>carbamazepine er</i>	101	<i>chloroquine phosphate</i>	38	<i>clotrimazole-betamethasone</i>	117
<i>carbidopa</i>	99	<i>chlorpromazine hcl</i>	108, 109	<i>clozapine</i>	109

COARTEM.....	38	<i>cyproheptadine hcl</i>	124	<i>dexamethasone sodium</i>	
COATS ALOE.....	121	<i>cyred eq</i>	57	<i>phosphate</i>	67, 97
<i>colchicine</i>	32	CYSTADANE.....	70	<i>dexbrompheniramine-</i>	
<i>colchicine-probenecid</i>	32	CYSTADROPS.....	98	<i>phenyleph</i>	128
<i>cold & flu relief daytime</i>	128	CYSTAGON.....	70	<i>dexlansoprazole</i>	74
<i>cold & flu relief nighttime</i>	128	CYSTARAN.....	98	<i>dexmethylphenidate hcl</i>	115
COLEMAN INSECT.REPEL.HIGH.	121	<i>cytarabine</i>	22	<i>dextromethorphan polistirex er</i>	128
COLEMAN SKINSMART INSECT		<i>daily vitamin formula+iron</i>	90	<i>dextrose</i>	89
REPEL.....	121	<i>dalfampridine er</i>	100	DEXTROSE 5%/ELECTROLYTE	
<i>colesevelam hcl</i>	48	DALIRESP.....	132	#48.....	83
<i>colestipol hcl</i>	48	<i>danazol</i>	66	<i>dextrose in lactated ringers</i>	83
<i>colistimethate sodium (cba)</i>	39	<i>dantrolene sodium</i>	100	DEXTROSE-NACL.....	83
COMBIGAN.....	95	<i>dapsone</i>	39	<i>dextrose-nacl</i>	83
COMBIVENT RESPIMAT.....	126	DAPTACEL.....	28	<i>dextrose-sodium chloride</i>	83
COMETRIQ (100 MG DAILY		<i>daptomycin</i>	39	DIACOMIT.....	101, 102
DOSE).....	16	DAPTOMYCIN.....	39	<i>dialyvite</i>	90
COMETRIQ (140 MG DAILY		<i>darifenacin hydrobromide er</i>	77	DIALYVITE 3000.....	90
DOSE).....	16	<i>dasetta 1/35</i>	57	DIALYVITE 5000.....	90
COMETRIQ (60 MG DAILY		<i>dasetta 7/7/7</i>	57	DIALYVITE 800/IRON.....	90
DOSE).....	16	DAURISMO.....	16	DIALYVITE SUPREME D.....	90
COMPLERA.....	36	DAY CLEAR ALLERGY/COUGH... 128		DIALYVITE/ZINC.....	90
<i>complex b-100-inositol</i>	90	<i>daysee</i>	57	<i>diaper rash</i>	121
<i>compro</i>	73	<i>daytime cold & flu relief</i>	128	<i>diazepam</i>	102
<i>constulose</i>	75	<i>deblitane</i>	58	<i>diazepam intensol</i>	102
COPIKTRA.....	16	DECONEX DMX.....	128	<i>diazoxide</i>	55
CORAL CALCIUM.....	87	DECONEX IR.....	128	<i>dibucaine</i>	121
CORLANOR.....	54	<i>deep sea nasal spray</i>	132	<i>dibucaine (perianal)</i>	121
<i>corn & callus remover</i>	121	<i>deferasirox</i>	55	<i>diclofenac potassium</i>	32
<i>corvita</i>	90	<i>deferasirox granules</i>	55	<i>diclofenac sodium</i>	32, 97, 121
CORVITE FE.....	80	DEKAS ESSENTIAL.....	90	<i>diclofenac sodium er</i>	32
COTELLIC.....	16	DEKAS PLUS.....	90	<i>diclofenac-misoprostol</i>	32
<i>cough & cold hbp</i>	128	DELESTROGEN.....	66	<i>dicloxacillin sodium</i>	45
<i>cough drops</i>	116	DELSTRIGO.....	36	<i>dicyclomine hcl</i>	73, 74
<i>cough/chest congestion dm</i>	128	DENGVAXIA.....	28	DIFICID.....	43
COZIMA.....	121	DESCOVY.....	36	<i>diflunisal</i>	32
<i>cranberry urinary comfort</i>	90	<i>desipramine hcl</i>	106	<i>difluprednate</i>	97
CREON.....	74	<i>desloratadine</i>	124	<i>digitek</i>	54
<i>cromolyn sodium</i>	76, 95, 132	<i>desmopressin ace spray refrig</i> ... 70		<i>digoxin</i>	54
<i>cryelle-28</i>	57	<i>desmopressin acetate</i>	70	<i>dihydroergotamine mesylate</i>	112
CVS BETA CAROTENE.....	90	<i>desmopressin acetate pf</i>	70	DILANTIN.....	102
<i>cvs calcium</i>	87	<i>desmopressin acetate spray</i>	70	DILANTIN INFATABS.....	102
<i>cvs slow release iron</i>	80	<i>desogestrel-ethinyl estradiol</i>	58	<i>diltiazem hcl</i>	50
<i>cyclobenzaprine hcl</i>	100	<i>desvenlafaxine succinate er</i>	106	<i>diltiazem hcl er</i>	50
<i>cyclophosphamide</i>	14	<i>dexamethasone</i>	67	<i>diltiazem hcl er beads</i>	50
CYCLOPHOSPHAMIDE.....	14	DEXAMETHASONE INTENSOL.... 67		<i>diltiazem hcl er coated beads</i>	50
<i>cycloserine</i>	36	<i>dexamethasone sod phosphate</i>		<i>dilt-xr</i>	50
<i>cyclosporine</i>	27	<i>pf</i>	67	<i>dimaphen dm cold/cough</i>	128
<i>cyclosporine modified</i>	27			<i>diphenhydramine hcl</i>	124, 125

<i>diphenoxylate-atropine</i>	76	<i>ed chlorped jr</i>	125	EPIVIR HBV.....	41
DIPHTHERIA-TETANUS TOXOIDS		<i>ed-apap</i>	33	<i>eplerenone</i>	46
DT.....	28	EDARBI.....	46	EPRONTIA.....	102
<i>dipyridamole</i>	82	EDARBYCLOR.....	51	<i>eql one daily womens</i>	91
<i>disopyramide phosphate</i>	47	EDURANT.....	34	<i>ergocalciferol</i>	91
<i>disulfiram</i>	113	<i>efavirenz</i>	34	<i>ergotamine-caffeine</i>	112
<i>divalproex sodium</i>	102	<i>efavirenz-emtricitab-tenofovir</i> ...36		ERIVEDGE.....	16
<i>divalproex sodium er</i>	102	<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir</i> ...36		ERLEADA.....	14
DOCETAXEL.....	22, 23	<i>effervescent antacid/pain</i>	33	<i>erlotinib hcl</i>	16
<i>docetaxel</i>	22	<i>elinest</i>	58	<i>errin</i>	58
DOCUSOL KIDS.....	75	ELIQUIS.....	79	<i>ertapenem sodium</i>	39
DOCUSOL PLUS MINI-ENEMA.....	75	ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK..79		<i>ery</i>	120
<i>dofetilide</i>	47	ELLA.....	58	<i>ery-tab</i>	43
<i>donepezil hcl</i>	105	<i>eluryng</i>	58	ERYTHROCIN LACTOBIONATE....	43
DOPTLET.....	82	EMCYT.....	14	<i>erythrocin stearate</i>	44
<i>dorzolamide hcl</i>	95	EMGALITY.....	112	<i>erythromycin</i>	44, 96, 120
<i>dorzolamide hcl-timolol mal</i>	95	EMGALITY (300 MG DOSE).....	112	<i>erythromycin base</i>	44
<i>dotti</i>	66	<i>emoquette</i>	58	<i>erythromycin ethylsuccinate</i>	44
DOVATO.....	36	EMSAM.....	106	<i>erythromycin lactobionate</i>	44
<i>doxazosin mesylate</i>	49	<i>emtricitabine</i>	34	ESBRIET.....	132
<i>doxepin hcl</i>	106, 111	<i>emtricitabine-tenofovir df</i>	36	<i>escitalopram oxalate</i>	106
<i>doxercalciferol</i>	56	EMTRIVA.....	34	<i>esomeprazole magnesium</i>	74
<i>doxorubicin hcl</i>	21	EMVERM.....	39	<i>estarylla</i>	58
<i>doxorubicin hcl liposomal</i>	21	<i>enalapril maleate</i>	53	<i>estradiol</i>	66, 67
<i>doxy 100</i>	46	<i>enalapril-hydrochlorothiazide</i>	52	<i>estradiol valerate</i>	67
<i>doxycycline hyclate</i>	46	ENBREL.....	24	<i>estradiol-norethindrone acet</i>	67
<i>doxycycline monohydrate</i>	46	ENBREL MINI.....	24	<i>ethambutol hcl</i>	36
<i>doxylamine-phenylephrine</i>	128	ENBREL SURECLICK.....	24	<i>ethosuximide</i>	102
DR SMITHS DIAPER.....	121	ENDARI.....	82	<i>ethynodiol diac-eth estradiol</i>	58
DR SMITHS DIAPER RASH.....	121	<i>endocet</i>	30	<i>etodolac</i>	32
<i>driminate</i>	73	<i>enema</i>	75	<i>etodolac er</i>	32
DRIZALMA SPRINKLE.....	106	<i>enemeez mini</i>	75	<i>etonogestrel-ethinyl estradiol</i>	58
<i>dronabinol</i>	73	ENFAMIL ENFALYTE.....	85	<i>etoposide</i>	23
<i>drospiren-eth estrad-levomefol</i> ..	58	ENGERIX-B.....	28	<i>etravirine</i>	34
<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i> ...58		ENLYTE.....	90	EULEXIN.....	14
DROXIA.....	82	<i>enoxaparin sodium</i>	79	<i>euthyrox</i>	55
<i>droxidopa</i>	54	<i>enpresse-28</i>	58	<i>everolimus</i>	16, 27
<i>dry eye relief drops</i>	98	<i>enskyce</i>	58	EVOTAZ.....	36
<i>duloxetine hcl</i>	106	ENSTILAR.....	119	<i>exemestane</i>	14
DURAFLU.....	128	<i>entacapone</i>	99	EXKIVITY.....	16
<i>dutasteride</i>	78	<i>entecavir</i>	41	<i>eye drops</i>	95
<i>dutasteride-tamsulosin hcl</i>	78	ENTRESTO.....	51	<i>eye drops advanced relief</i>	98
<i>e.e.s. 400</i>	43	<i>enulose</i>	75	EZALLOR SPRINKLE.....	48
<i>ear drops</i>	123	EPCLUSA.....	41	<i>ezetimibe</i>	48
<i>ec-naproxen</i>	32	EPIDIOLEX.....	102	<i>ezetimibe-simvastatin</i>	48
<i>ed a-hist</i>	128	<i>epinephrine</i>	132	EZFE 200.....	80
ED A-HIST DM.....	128	<i>epirubicin hcl</i>	21	FABRAZYME.....	70
ED BRON GP.....	128	<i>epitol</i>	102	<i>falmina</i>	58

<i>famciclovir</i>	41	FLEET PEDIATRIC.....	75	FUNGOID TINCTURE.....	117
<i>famotidine</i>	71	FLEXICHAMBER ADULT		<i>furosemide</i>	52
<i>famotidine (pf)</i>	71	MASK/SMALL.....	132	FUSION.....	81
<i>famotidine maximum strength</i> ...	71	<i>flintstones complete</i>	91	FUSION PLUS.....	81
<i>famotidine premixed</i>	72	FLORIVA PLUS.....	91	FUZEON.....	34
FANAPT.....	109	FLOVENT DISKUS.....	126	<i>fyavolv</i>	67
FANAPT TITRATION PACK.....	109	FLOVENT HFA.....	126	FYCOMPA.....	102
FARXIGA.....	64	<i>fluconazole</i>	37	<i>gabapentin</i>	102, 103
FASENRA.....	132	<i>fluconazole in sodium chloride</i> ...	37	<i>galantamine hydrobromide</i>	105
FASENRA PEN.....	132	<i>flucytosine</i>	37	<i>galantamine hydrobromide er</i> ..	105
<i>febuxostat</i>	32	<i>fludrocortisone acetate</i>	68	GAMASTAN.....	26
<i>felbamate</i>	102	<i>flunisolide</i>	127	GAMMAGARD.....	26
<i>felodipine er</i>	50	<i>fluocinolone acetonide</i>	98, 119	GAMMAGARD S/D LESS IGA.....	26
<i>femynor</i>	58	<i>fluocinolone acetonide body</i>	119	GAMMAKED.....	26
<i>fenofibrate</i>	47	<i>fluocinolone acetonide scalp</i>	119	GAMMAPLEX.....	26
<i>fenofibrate micronized</i>	47	<i>fluocinonide</i>	119	GAMUNEX-C.....	26
<i>fenofibric acid</i>	47	<i>fluocinonide emulsified base</i>	119	<i>ganciclovir sodium</i>	41
<i>fentanyl</i>	31	<i>fluorometholone</i>	97	GARDASIL 9.....	28
<i>fentanyl citrate</i>	30	<i>fluorouracil</i>	22, 121	<i>gas relief</i>	77
FEOSOL BIFERA.....	80	<i>fluoxetine hcl</i>	107	<i>gas relief extra strength</i>	76, 77
FERIVA 21/7.....	80	<i>fluphenazine decanoate</i>	109	<i>gatifloxacin</i>	96
FERIVAFA.....	80	<i>fluphenazine hcl</i>	109	GATTEX.....	77
FERRALET 90.....	80	<i>flurbiprofen</i>	33	GAUZE PADS 2" X 2".....	62
FERRAPLUS 90.....	80	<i>flurbiprofen sodium</i>	97	<i>gavilyte-c</i>	75
FERRETTIS.....	80	<i>flutamide</i>	14	<i>gavilyte-g</i>	75
FERRETTIS IPS.....	80	<i>fluticasone propionate</i>	119, 127	<i>gavilyte-n with flavor pack</i>	75
FERRIMIN 150.....	80	<i>fluvastatin sodium</i>	48	GAVRETO.....	16
<i>ferrous fumarate</i>	80	<i>fluvastatin sodium er</i>	48	<i>gemcitabine hcl</i>	22
<i>ferrous gluconate</i>	80	<i>fluvoxamine maleate</i>	101	<i>gemfibrozil</i>	47
FERROUS GLUCONATE.....	80	<i>folbee plus</i>	91	<i>generlac</i>	76
<i>ferrous sulfate</i>	80, 81	<i>folbee plus cz</i>	91	<i>engraf</i>	27
FERROUS SULFATE.....	80	FOLBIC.....	91	GENOTROPIN.....	70
FETZIMA.....	107	<i>folic acid</i>	91	GENOTROPIN MINIQUICK.....	70
FETZIMA TITRATION.....	107	FOLITAB 500.....	81	<i>gentak</i>	96
<i>fexofenadine hcl</i>	125	<i>folplex 2.2</i>	91	<i>gentamicin in saline</i>	39
<i>fexofenadine-pseudoephed er</i> ..	128	<i>foltabs 800</i>	91	<i>gentamicin sulfate</i>	39, 96, 117
FIASP.....	62	FOLTRATE.....	91	GENVOYA.....	36
FIASP FLEXTOUCH.....	62	<i>fondaparinux sodium</i>	79	GILENYA.....	100
FIASP PENFILL.....	62	<i>formoterol fumarate</i>	123	GILOTRIF.....	16
<i>fiber</i>	75	<i>formula em</i>	76	<i>glatiramer acetate</i>	100
FINACEA.....	121	FORTEO.....	68	<i>glatopa</i>	100
<i>finasteride</i>	78	FOSAMAX PLUS D.....	68	<i>glimepiride</i>	64
FINTEPLA.....	102	<i>fosamprenavir calcium</i>	34	<i>glipizide</i>	64
<i>finzala</i>	58	<i>fosinopril sodium</i>	53	<i>glipizide er</i>	64
<i>flac</i>	98	<i>fosinopril sodium-hctz</i>	52	<i>glipizide xl</i>	64
FLAREX.....	97	FOTIVDA.....	16	<i>glipizide-metformin hcl</i>	64, 65
FLEBOGAMMA DIF.....	26	FREAMINE III.....	89	<i>glycopyrrolate</i>	74
<i>flecainide acetate</i>	47	<i>fulvestrant</i>	14	<i>glydo</i>	116

GLYXAMBI.....	65	HUMIRA PEN.....	24	INCRELEX.....	70
<i>gnp childrens chewables/ex c</i>	91	HUMIRA PEN-CD/UC/HS		INCRUSE ELLIPTA.....	124
<i>gnp iron</i>	81	STARTER.....	24	<i>indapamide</i>	52
<i>gnp lice treatment</i>	120	HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC		INFANRIX.....	29
GOLYTELY.....	76	START.....	24	<i>infants gas relief</i>	77
GRALISE.....	115	HUMIRA PEN-PS/UV/ADOL HS		<i>infants ibuprofen</i>	33
<i>granisetron hcl</i>	73	START.....	24	INFED.....	81
<i>griseofulvin microsize</i>	37	HUMIRA PEN-PSOR/UEVIT		INFLIXIMAB.....	25
<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	37	STARTER.....	24	INGREZZA.....	115
<i>guaifenesin</i>	128	HUMULIN R U-500		INLYTA.....	17
<i>guaifenesin-codeine</i>	128	(CONCENTRATED).....	63	INQOVI.....	22
<i>guanfacine hcl</i>	54	HUMULIN R U-500 KWIKPEN.....	63	INREBIC.....	17
<i>guanfacine hcl er</i>	115	<i>hydralazine hcl</i>	54	INSULIN PEN NEEDLE.....	63
GVOKE HYPOPEN 2-PACK.....	55	<i>hydrochlorothiazide</i>	52	INSULIN SYRINGE (DISP) U-100	
GVOKE KIT.....	55	<i>hydrocod polst-cpm polst er</i>	128	0.3 ML.....	63
GVOKE PFS.....	55	<i>hydrocodone bit-homatrop mbr</i>		INSULIN SYRINGE (DISP) U-100	
HAEGARDA.....	82	.....	129	1 ML.....	63
<i>hailey 1.5/30</i>	58	<i>hydrocodone-acetaminophen</i>	30	INSULIN SYRINGE (DISP) U-100	
<i>hailey 24 fe</i>	58	<i>hydrocodone-ibuprofen</i>	31	1/2 ML.....	63
<i>halobetasol propionate</i>	119	<i>hydrocortisone</i>	68, 74, 119	INTEGRA.....	81
<i>haloperidol</i>	109	<i>hydrocortisone (perianal)</i>	122	INTEGRA F.....	81
<i>haloperidol decanoate</i>	109	<i>hydromorphone hcl</i>	31	INTEGRA PLUS.....	81
<i>haloperidol lactate</i>	109	<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	26	INTELENCE.....	34
HARVONI.....	41	<i>hydroxyurea</i>	23	INTRALIPID.....	89
HAVRIX.....	28	<i>hydroxyzine hcl</i>	125	INTRON A.....	27
<i>heather</i>	58	<i>hydroxyzine pamoate</i>	125	<i>introvale</i>	58
HEMOCYTE PLUS.....	81	HYSINGLA ER.....	32	INVEGA SUSTENNA.....	109
<i>hemocyte-f</i>	81	<i>ibandronate sodium</i>	69	INVEGA TRINZA.....	110
<i>hemorrhoidal</i>	122	IBRANCE.....	16	INVIRASE.....	34
<i>hemorrhoidal relief</i>	122	<i>ibu</i>	33	IOSAT.....	70
HEPARIN (PORCINE) IN NACL.....	79	<i>ibuprofen</i>	33	IPOL.....	29
<i>heparin sod (porcine) in d5w</i>	79	<i>ibuprofen childrens</i>	33	<i>ipratropium bromide</i>	124
<i>heparin sodium (porcine)</i>	79	<i>ibuprofen junior strength</i>	33	<i>ipratropium-albuterol</i>	126
<i>hepatamine</i>	89	ICAPS LUTEIN & ZEAXANTHIN.....	91	<i>irbesartan</i>	46
HERCEPTIN.....	16	<i>icatibant acetate</i>	82	<i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i> ..	51
HERCEPTIN HYLECTA.....	16	<i>iclevia</i>	58	IRESSA.....	17
HERZUMA.....	16	ICLUSIG.....	17	<i>irinotecan hcl</i>	23
HETLIOZ.....	111	IDHIFA.....	17	<i>iron</i>	81
HIBERIX.....	28	ILEVRO.....	97	<i>iron 100/c</i>	81
HISTEX.....	125	<i>imatinib mesylate</i>	17	IRON SLOW RELEASE.....	81
HISTEX-DM.....	128	IMBRUVICA.....	17	IROSPAN 24/6.....	81
<i>hm magnesium</i>	72	<i>imipenem-cilastatin</i>	39	ISENTRESS.....	34
HM ONE DAILY ESSENTIAL.....	91	<i>imipramine hcl</i>	107	ISENTRESS HD.....	34
<i>hm vitamin b complex/vitamin c</i>	91	<i>imiquimod</i>	122	<i>isibloom</i>	58
<i>hm vitamin b50 complex</i>	91	IMOVAX RABIES.....	29	ISOLYTE-P IN D5W.....	83
HUMIRA.....	24, 25	IMVEXXY MAINTENANCE PACK..	67	ISOLYTE-S.....	83
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS		IMVEXXY STARTER PACK.....	67	ISOLYTE-S PH 7.4.....	83
START.....	24	<i>incassia</i>	58	<i>isoniazid</i>	36

ISOPTO ATROPINE.....	98	KISQALI FEMARA (600 MG DOSE).....	23	LEUKERAN.....	14
ISOPTO TEARS.....	98	KISQALI FEMARA(200 MG DOSE).....	24	<i>leuprolide acetate</i>	14
<i>isosorbide dinitrate</i>	53	<i>klor-con</i>	84	<i>levalbuterol hcl</i>	124
<i>isosorbide mononitrate</i>	54	<i>klor-con 10</i>	84	<i>levalbuterol tartrate</i>	124
<i>isosorbide mononitrate er</i>	53	<i>klor-con m10</i>	84	LEVEMIR.....	63
<i>isotretinoin</i>	120	<i>klor-con m15</i>	84	LEVEMIR FLEXTOUCH.....	63
<i>isradipine</i>	50	<i>klor-con m20</i>	84	<i>levetiracetam</i>	103
<i>itraconazole</i>	37	KORLYM.....	70	<i>levetiracetam er</i>	103
<i>ivermectin</i>	39	<i>kurvelo</i>	59	<i>levetiracetam in nacl</i>	103
IXIARO.....	29	KYNMOBI.....	99	<i>levobunolol hcl</i>	95
JAKAFI.....	17	<i>labetalol hcl</i>	49	<i>levocarnitine</i>	70
<i>jantoven</i>	79	<i>lacosamide</i>	103	<i>levocetirizine dihydrochloride</i> ...	125
JANUMET.....	65	<i>lactated ringers</i>	83	<i>levofloxacin</i>	44
JANUMET XR.....	65	<i>lactulose</i>	76	<i>levofloxacin in d5w</i>	44
JANUVIA.....	65	<i>lactulose encephalopathy</i>	76	<i>levonest</i>	59
JARDIANCE.....	65	<i>lamivudine</i>	34, 35, 41	<i>levonorgest-eth est & eth est</i>	59
<i>jasmiel</i>	58	<i>lamivudine-zidovudine</i>	37	<i>levonorgest-eth estrad 91-day</i> ...	59
<i>javygtor</i>	70	<i>lamotrigine</i>	103	<i>levonorgestrel</i>	59
JENTADUETO.....	65	<i>lamotrigine er</i>	103	<i>levonorgestrel-ethinyl estrad</i>	59
JENTADUETO XR.....	65	LANCING DEVICE.....	70	<i>levonorg-eth estrad triphasic</i>	59
<i>jinteli</i>	67	<i>lansoprazole</i>	74, 75	<i>levora 0.15/30 (28)</i>	59
<i>jolessa</i>	58	<i>lapatinib ditosylate</i>	17	<i>levo-t</i>	56
<i>juleber</i>	58	<i>larin 1.5/30</i>	59	<i>levothyroxine sodium</i>	56
JULUCA.....	37	<i>larin 1/20</i>	59	<i>levoxyl</i>	56
<i>junel 1.5/30</i>	58	<i>larin 24 fe</i>	59	LEXIVA.....	35
<i>junel 1/20</i>	59	<i>larin fe 1.5/30</i>	59	<i>lice killing</i>	120
<i>junel fe 1.5/30</i>	59	<i>larin fe 1/20</i>	59	<i>lidocaine</i>	116
<i>junel fe 1/20</i>	59	<i>larissia</i>	59	<i>lidocaine hcl</i>	34, 116
<i>junel fe 24</i>	59	LASTACRAFT.....	95	<i>lidocaine hcl (pf)</i>	34
KADCYLA.....	17	<i>latanoprost</i>	95	<i>lidocaine hcl urethral/mucosal</i> ..	116
<i>kaitlib fe</i>	59	LATUDA.....	110	<i>lidocaine viscous hcl</i>	116
KALYDECO.....	133	<i>layolis fe</i>	59	<i>lidocaine-prilocaine</i>	117
KANJINTI.....	17	<i>leena</i>	59	<i>lillow</i>	59
<i>kariva</i>	59	<i>leflunomide</i>	26	<i>linezolid</i>	39
<i>kcl in dextrose-nacl</i>	83	<i>lenalidomide</i>	23	<i>linezolid in sodium chloride</i>	39
KCL IN DEXTROSE-NACL.....	83	LENVIMA (10 MG DAILY DOSE)...	17	LINZESS.....	77
<i>kelnor 1/35</i>	59	LENVIMA (12 MG DAILY DOSE)...	17	<i>liothyronine sodium</i>	56
<i>kelnor 1/50</i>	59	LENVIMA (14 MG DAILY DOSE)...	17	<i>lisinopril</i>	53
KERENDIA.....	46	LENVIMA (18 MG DAILY DOSE)...	18	<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i>	52
<i>ketoconazole</i>	37, 117, 118	LENVIMA (20 MG DAILY DOSE)...	18	LITHIUM.....	115
<i>ketorolac tromethamine</i>	97	LENVIMA (24 MG DAILY DOSE)...	18	<i>lithium carbonate</i>	115
KEYTRUDA.....	17	LENVIMA (4 MG DAILY DOSE)....	18	<i>lithium carbonate er</i>	115
KINRIX.....	29	LENVIMA (8 MG DAILY DOSE)....	18	LIVALO.....	48
KISQALI (200 MG DOSE).....	17	<i>lessina</i>	59	L-METHYLFOLATE-B6-B12.....	91
KISQALI (400 MG DOSE).....	17	<i>letrozole</i>	14	L-METHYL-MC.....	91
KISQALI (600 MG DOSE).....	17	<i>leucovorin calcium</i>	21	<i>loestrin 1.5/30 (21)</i>	59
KISQALI FEMARA (400 MG DOSE).....	23			<i>loestrin 1/20 (21)</i>	59
				<i>loestrin fe 1.5/30</i>	59

<i>loestrin fe 1/20</i>	60	<i>magnesium sulfate in d5w</i>	83	<i>methylphenidate hcl er</i>	115
LOHIST-D.....	129	MAGNESIUM SULFATE IN D5W ..	83	<i>methylprednisolone</i>	68
LOHIST-DM.....	129	<i>malathion</i>	120	<i>methylprednisolone acetate</i>	68
LOKELMA.....	55	<i>mapap</i>	34	<i>methylprednisolone sodium succ</i>	68
LONSURF.....	22	<i>mapap acetaminophen extra str</i>	34	<i>metoclopramide hcl</i>	73
<i>loperamide hcl</i>	72, 77	<i>mapap childrens</i>	34	<i>metolazone</i>	52
<i>lopinavir-ritonavir</i>	37	<i>mapap cold formula multi-sympt</i>	129	<i>metoprolol succinate er</i>	49
<i>loratadine</i>	125	<i>maraviroc</i>	35	<i>metoprolol tartrate</i>	49
<i>loratadine childrens</i>	125	<i>marlissa</i>	60	<i>metoprolol-hydrochlorothiazide</i> ..	51
<i>loratadine-d 12hr</i>	129	MARPLAN.....	107	<i>metronidazole</i>	39, 78, 122
<i>loratadine-d 24hr</i>	129	MATULANE.....	24	<i>metronidazole in nacl</i>	39
<i>lorazepam</i>	101	<i>matzim la</i>	50	<i>metyrosine</i>	54
<i>lorazepam intensol</i>	101	MAVYRET.....	41	MG PLUS PROTEIN.....	91
LORBRENA.....	18	<i>meclizine hcl</i>	73	<i>micafungin sodium</i>	38
LORTUSS LQ.....	129	<i>medicated callus removers</i>	122	<i>miconazole 3 combo-supp</i>	78
<i>loryna</i>	60	<i>medi-pads</i>	122	<i>miconazole 7</i>	78
<i>losartan potassium</i>	46	<i>medroxyprogesterone acetate</i>	60, 68	<i>miconazole nitrate</i>	78, 117
<i>losartan potassium-hctz</i>	51	<i>mefloquine hcl</i>	38	<i>microgestin 1.5/30</i>	60
LOTEMAX.....	97	<i>megestrol acetate</i>	15, 68	<i>microgestin 1/20</i>	60
<i>lovastatin</i>	48	MEKINIST.....	18	<i>microgestin 24 fe</i>	60
<i>low-ogestrel</i>	60	MEKTOVI.....	18	<i>microgestin fe 1.5/30</i>	60
<i>loxapine succinate</i>	110	<i>meloxicam</i>	33	<i>microgestin fe 1/20</i>	60
<i>lubiprostone</i>	77	<i>memantine hcl</i>	105	<i>midodrine hcl</i>	54
<i>lubricating eye drops</i>	98	<i>memantine hcl er</i>	105	<i>miglustat</i>	70
<i>lubricating plus eye drops</i>	98	MENACTRA.....	29	<i>migraine relief</i>	34
LUMAKRAS.....	18	M-END DMX.....	129	<i>mili</i>	60
LUMIGAN.....	95	MENQUADFI.....	29	<i>milk of magnesia</i>	76
LUMIZYME.....	70	MENVEO.....	29	<i>mimvey</i>	67
LUPRON DEPOT (1-MONTH).....	14	<i>mercaptopurine</i>	22	<i>minocycline hcl</i>	46
LUPRON DEPOT (3-MONTH).....	15	<i>meropenem</i>	39	<i>minoxidil</i>	54
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH).....	70	<i>mesalamine</i>	74	<i>mintox maximum strength</i>	72
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH).....	70	<i>mesalamine er</i>	74	<i>mintox plus</i>	72
<i>lutera</i>	60	<i>mesalamine-cleanser</i>	74	<i>mirtazapine</i>	107
<i>lyleq</i>	60	MESNEX.....	21	<i>misoprostol</i>	77
<i>lyllana</i>	67	<i>metadate er</i>	115	MITIGARE.....	32
LYNPARZA.....	18	<i>metformin hcl</i>	65	M-M-R II.....	29
LYRICA CR.....	115	<i>metformin hcl er</i>	65	M-NATAL PLUS.....	84
LYSODREN.....	15	<i>methadone hcl</i>	32	<i>modafinil</i>	113
<i>lyza</i>	60	<i>methadone hcl intensol</i>	32	<i>moexipril hcl</i>	53
MAGNESIUM.....	87	<i>methazolamide</i>	52	<i>moisturel</i>	122
<i>magnesium lactate</i>	87	<i>methenamine hippurate</i>	39	<i>molindone hcl</i>	110
<i>magnesium oxide</i>	72, 87	<i>methimazole</i>	56	<i>mometasone furoate</i>	119, 127
MAGNESIUM OXIDE.....	87	<i>methotrexate</i>	26	MONJUVI.....	18
MAGNESIUM OXIDE (ANTACID)..	72	<i>methotrexate sodium</i>	22	MONOCAL.....	87
<i>magnesium sulfate</i>	83	<i>methotrexate sodium (pf)</i>	22	<i>mono-lynyah</i>	60
MAGNESIUM SULFATE.....	83, 84	<i>methylphenidate hcl</i>	115	<i>montelukast sodium</i>	127
				<i>morphine sulfate</i>	31

<i>morphine sulfate (concentrate)</i> .. 31	<i>nadolol</i> 49	<i>night time sleep aid</i> 114
MORPHINE SULFATE (PF).....31	<i>nafcillin sodium</i> .....45	<i>nighttime cold/flu relief</i> 130
<i>morphine sulfate (pf)</i> 31	NAGLAZYME..... 70	<i>nighttime severe cold & flu</i>.....130
<i>morphine sulfate er</i> 32	<i>nalbuphine hcl</i> 31	<i>nikki</i> 60
MOVANTIK.....77	<i>naloxone hcl</i>.....113	<i>nilutamide</i>.....15
<i>moxifloxacin hcl</i> 44, 96	<i>naltrexone hcl</i> 113	<i>nimodipine</i> .....50
MUCINEX CHILD MS DAY-NIGHT	NAMZARIC..... 105, 106	NINJACOF.....130
CLD.....129	<i>naproxen</i> .....33	NINJACOF-XG.....130
MUCINEX COUGH FOR KIDS..... 129	<i>naproxen sodium</i> 33	NINLARO..... 18
<i>mucinex fast-max cold flu nght</i> 129	<i>naratriptan hcl</i>.....112	<i>nisoldipine er</i> 50
MUCINEX FAST-MAX CONGEST	<i>nasal decongestant spray</i> 130	<i>nitazoxanide</i> 39
COUGH.....129	NASOPEN PE..... 130	<i>nitisinone</i> 70
MUCINEX FAST-MAX	NATACYN..... 96	NITRO-BID.....54
DAY/NIGHT..... 129	<i>nateglinide</i> 65	<i>nitrofurantoin macrocrystal</i> 39
<i>mucinex fast-max dm max</i> 129	NATPARA..... 69	<i>nitrofurantoin monohyd macro</i> .. 39
MUCINEX FOR KIDS.....129	NATRAPEL 12-HOUR	<i>nitroglycerin</i>.....54
<i>mucus & chest congestion</i> 129	TICK/INSECT..... 122	<i>nizatidine</i> 72
<i>mucus relief</i> 130	NAYZILAM..... 103	<i>nohist-dm</i>.....130
<i>mucus relief childrens</i> 129	<i>nebivolol hcl</i> 49	<i>nohist-lq</i> 130
<i>mucus relief dm</i> 130	<i>necon 0.5/35 (28)</i> 60	<i>nora-be</i> 60
<i>mucus relief dm cough</i>.....129	NEEDLES, INSULIN DISP.,	<i>norethin ace-eth estrad-fe</i>.....60
<i>mucus relief dm max</i>.....129	SAFETY..... 63	<i>norethindrone</i> 60
<i>mucus relief max st</i>.....130	<i>nefazodone hcl</i>.....107	<i>norethindrone acetate</i>.....68
<i>mucusrelief sinus</i> 130	<i>neomycin sulfate</i>.....39	<i>norethindrone acet-ethinyl est</i> ... 60
MULTAQ..... 47	<i>neomycin-bacitracin zn-</i>	<i>norethindrone-eth estradiol</i> 67
MULTI-LANCET DEVICE 2..... 70	<i>polymyx</i>.....96	<i>norethindron-ethinyl estrad-fe</i> ... 60
<i>multiple vitamins-iron</i> .....91	<i>neomycin-polymyxin-dexameth</i> ..96	<i>norethin-eth estradiol-fe</i> 60
<i>multi-vit/iron/fluoride</i> .....91	<i>neomycin-polymyxin-gramicidin</i> ..97	<i>norgestimate-eth estradiol</i>.....60
MULTIVITAMIN..... 91	<i>neomycin-polymyxin-hc</i> 96, 98	<i>norgestim-eth estrad triphasic</i> ... 61
<i>multivitamin & mineral</i>.....91	NEPHRON FA.....81	NORITATE..... 122
<i>multi-vitamin hp/minerals</i>.....91	NEPHRONEX..... 92	<i>norlyroc</i>.....61
<i>multivitamin/fluoride</i>.....91, 92	NERLYNX..... 18	NORPACE CR..... 47
MULTI-VITE..... 92	NEUPRO..... 99	<i>nortrel 0.5/35 (28)</i> 61
<i>mupirocin</i> 117	<i>nevirapine</i> 35	<i>nortrel 1/35 (21)</i> 61
MURO 128..... 98	<i>nevirapine er</i> 35	<i>nortrel 1/35 (28)</i> 61
MVASI..... 18	NEXAVAR..... 18	<i>nortrel 7/7/7</i> 61
MVW COMPLETE	<i>niacin</i> 92	<i>nortriptyline hcl</i> 107
FORMULATION..... 92	<i>niacin er</i> 92	NORVIR..... 35
<i>mvw complete formulation</i> 92	<i>niacin er (antihyperlipidemic)</i> 48	NOVOLIN 70/30..... 63
MVW COMPLETE	<i>nicardipine hcl</i>.....50	NOVOLIN 70/30 FLEXPEN..... 63
FORMULATION MINIS.....92	NICOTINE..... 114	NOVOLIN N..... 63
<i>mycophenolate mofetil</i>.....27	<i>nicotine</i> 114	NOVOLIN N FLEXPEN..... 63
<i>mycophenolate sodium</i> 27	<i>nicotine mini</i> 114	NOVOLIN R.....63
<i>myorisan</i> 120	<i>nicotine polacrilex</i>.....114	NOVOLIN R FLEXPEN.....63
MYRBETRIQ.....77	NICOTROL..... 114	NOVOLOG..... 63
<i>my-vitalife</i>.....92	NICOTROL NS..... 114	NOVOLOG FLEXPEN..... 63
<i>na sulfate-k sulfate-mg sulf</i> 76	<i>nifedipine er</i> 50	NOVOLOG MIX 70/30..... 63
<i>nabumetone</i> 33	<i>nifedipine er osmotic release</i> 50	NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN.. 63

NOVOLOG PENFILL.....	63	<i>one-daily multi-vitamin</i>	92	<i>paromomycin sulfate</i>	40
NOXAFIL.....	38	ONE-WAY VALVED EXPIRATORY	.....	<i>paroxetine hcl</i>	107
NUBEQA.....	15	.....	133	<i>paroxetine hcl er</i>	107
NUCALA.....	133	ONE-WAY VALVED		PASER.....	36
NUDEXTA.....	116	INSPIRATORY.....	133	PAXIL.....	107
NULOJIX.....	28	ONTRUZANT.....	18	<i>pc pediatric tri-vitamin drops</i>	92
NULYTELY LEMON-LIME.....	76	ONUREG.....	22	PEDIACLEAR 8 CHILDRENS.....	125
NUPLAZID.....	110	OPSUMIT.....	53	PEDIARIX.....	29
NURTEC.....	112	ORAZINC.....	87	<i>pediatric electrolyte</i>	85
NUTRILIPID.....	89	ORGOVYX.....	15	PEDIATRIC SMALL MASK.....	133
NUTRIVIT.....	92	ORKAMBI.....	133	PEDVAX HIB.....	29
NUZYRA.....	46	<i>orsythia</i>	61	<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl</i>	76
<i>nyamyc</i>	117	<i>os-cal extra d3</i>	87	<i>peg-3350/electrolytes</i>	76
<i>nylia 1/35</i>	61	<i>oseltamivir phosphate</i>	41	PEGASYS.....	41
<i>nylia 7/7/7</i>	61	OTEZLA.....	25	PEMAZYRE.....	18
NYMALIZE.....	50	<i>oxacillin sodium</i>	45	<i>pemetrexed disodium</i>	22
<i>nymyo</i>	61	<i>oxaliplatin</i>	14	<i>penicillamine</i>	55
<i>nystatin</i>	38, 116, 117	<i>oxandrolone</i>	56	PENICILLIN G POT IN DEXTROSE.....	45
<i>nystop</i>	118	<i>oxaprozin</i>	33	<i>penicillin g potassium</i>	45
<i>oceanic selenium</i>	87	<i>oxcarbazepine</i>	103	PENICILLIN G PROCAINE.....	45
<i>ocella</i>	61	<i>oxybutynin chloride</i>	77, 78	<i>penicillin g sodium</i>	45
OCREVUS.....	100	<i>oxybutynin chloride er</i>	77	<i>penicillin v potassium</i>	45
OCTAGAM.....	26	<i>oxycodone hcl</i>	31	PENTACEL.....	29
<i>octreotide acetate</i>	71	<i>oxycodone-acetaminophen</i>	31	<i>pentamidine isethionate</i>	40
ODEFSEY.....	37	<i>oyster shell calcium</i>	87	<i>pentoxifylline er</i>	82
ODOMZO.....	18	<i>oyster shell calcium 500 + d</i>	87	<i>peptic relief</i>	73
OFEV.....	133	<i>oyster shell calcium w/d</i>	87	<i>perindopril erbumine</i>	53
OFF DEEP WOODS.....	122	<i>oyster shell calcium/d</i>	87	<i>periogard</i>	116
<i>ofloxacin</i>	97, 98	<i>oyster shell calcium/vitamin d</i>	87	<i>permethrin</i>	120
OGIVRI.....	18	<i>oystercal-d</i>	87	<i>perphenazine</i>	110
<i>olanzapine</i>	110	OZEMPIC (0.25 OR 0.5		PERSERIS.....	110
<i>olmesartan medoxomil</i>	47	MG/DOSE).....	65	PETROLATUM.....	123
<i>olmesartan medoxomil-hctz</i>	51	OZEMPIC (1 MG/DOSE).....	65	<i>pfizerpen</i>	46
<i>olmesartan-amlodipine-hctz</i>	51	OZEMPIC (2 MG/DOSE).....	65	PHARMACIST CHOICE LANCETS..	71
<i>olopatadine hcl</i>	95, 125	<i>pacerone</i>	47	<i>phenelzine sulfate</i>	107
<i>omeprazole</i>	75	<i>paclitaxel</i>	23	<i>phenobarbital</i>	103
<i>omeprazole magnesium</i>	75	<i>paclitaxel protein-bound part</i>	23	<i>phenobarbital sodium</i>	103
OMNARIS.....	127	<i>pain reliever pm ex st</i>	114	<i>phenylephrine-dm-gg</i>	130
OMNIPOD 5 G6 INTRO (GEN 5)..	63	<i>pain relieving</i>	122	PHENYTEK.....	103
OMNIPOD 5 G6 POD (GEN 5).....	63	<i>paliperidone er</i>	110	<i>phenytoin</i>	103
OMNIPOD CLASSIC PDM (GEN		<i>pamidronate disodium</i>	69	<i>phenytoin sodium</i>	104
3).....	63	PAMIDRONATE DISODIUM.....	69	<i>phenytoin sodium extended</i>	104
OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN		<i>pan-c 500/bioflavonoids</i>	92	PHESGO.....	18
3).....	64	PANRETIN.....	122	<i>philith</i>	61
OMNIPOD DASH INTRO (GEN 4)..	64	<i>pantoprazole sodium</i>	75	PHILLIPS.....	76
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4)..	64	PANZYGA.....	26	<i>phospha 250 neutral</i>	87
<i>ondansetron</i>	73	<i>paraplatin</i>	14	<i>phytonadione</i>	92
<i>ondansetron hcl</i>	73	<i>paricalcitol</i>	56	PIFELTRO.....	35

<i>pilocarpine hcl</i>	95, 116	<i>praziquantel</i>	40	<i>promethazine-dm</i>	130
<i>pimozide</i>	110	<i>prazosin hcl</i>	49	<i>propafenone hcl</i>	47
<i>pimtrex</i>	61	<i>prednisolone</i>	68	<i>propafenone hcl er</i>	47
<i>pindolol</i>	49	<i>prednisolone acetate</i>	97	<i>propracaine hcl</i>	98
<i>pioglitazone hcl</i>	65	<i>prednisolone sodium phosphate</i>	68	<i>propranolol hcl</i>	49
<i>pioglitazone hcl-glimepiride</i>	65	PREDNISOLONE SODIUM		<i>propranolol hcl er</i>	49
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl</i>	65	PHOSPHATE.....	97	<i>propylthiouracil</i>	56
<i>piperacillin sod-tazobactam so</i>	46	<i>prednisone</i>	68	PROQUAD.....	29
PIQRAY (200 MG DAILY DOSE).....	18	PREDNISONE INTENSOL.....	68	PROSOL.....	89
PIQRAY (250 MG DAILY DOSE).....	18	<i>pregabalin</i>	104	PROTECTIRON.....	81
PIQRAY (300 MG DAILY DOSE).....	19	PREHEVBRIO.....	29	<i>protriptyline hcl</i>	107
<i>pirfenidone</i>	133	PREMASOL.....	89	<i>pseudoeph-bromphen-dm</i>	131
<i>pirmella 1/35</i>	61	PRENATAL VITAMIN PLUS LOW		<i>pseudoephedrine hcl</i>	131
<i>piroxicam</i>	33	IRON.....	85	<i>pseudoephedrine hcl er</i>	131
PLASMA-LYTE 148.....	84	PRENATAL VITAMIN WITH		<i>pseudoephedrine-guaifenesin</i>	131
PLASMA-LYTE A.....	84	FOLIC ACID GREATER THAN 0.8		<i>pseudoephedrine-guaifenesin er</i>	
<i>plenamine</i>	89	MG ORAL TABLET.....	85	.....	131
PLENVU.....	76	<i>prevalite</i>	48, 49	PULMICORT FLEXHALER.....	126, 127
<i>podofilox</i>	122	PREVYMIS.....	41	PULMOZYME.....	133
<i>poly bacitracin</i>	117	PREZCOBIX.....	37	PURIXAN.....	22
POLY HIST FORTE.....	130	PREZISTA.....	35	<i>pyrazinamide</i>	36
<i>polyethylene glycol 3350</i>	76	PRIFTIN.....	36	<i>pyridostigmine bromide</i>	116
POLY-HIST DM.....	130	PRIOSEC.....	75	QINLOCK.....	19
<i>poly-iron 150 forte</i>	81	PRIMAQUINE PHOSPHATE.....	38	QUADRACEL.....	29
<i>polymyxin b-trimethoprim</i>	97	<i>primaquine phosphate</i>	38	<i>quetiapine fumarate</i>	110
<i>polysaccharide iron complex</i>	81	<i>primidone</i>	104	<i>quetiapine fumarate er</i>	110
POLYUSSIN DM.....	130	PRIORIX.....	29	<i>quinapril hcl</i>	53
POLY-VENT DM.....	130	PRIVIGEN.....	27	<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i>	52
POLY-VENT IR.....	130	<i>probenecid</i>	32	<i>quinidine sulfate</i>	47
POLY-VI-SOL.....	92	PROCALAMINE.....	89	<i>quinine sulfate</i>	38
POLY-VI-SOL/IRON.....	92	<i>prochlorperazine</i>	73	RA B-COMPLEX/VITAMIN C CR.....	92
POMALYST.....	23	<i>prochlorperazine edisylate</i>	73	<i>ra calcium 600/vit d/minerals</i>	88
<i>portia-28</i>	61	<i>prochlorperazine maleate</i>	73	RA CALCIUM-BORON.....	88
<i>posaconazole</i>	38	PROCRIT.....	79	<i>ra high potency iron</i>	81
<i>potassium chloride</i>	84, 85	<i>procto-med hc</i>	122	RA OYSTER SHELL CALCIUM/D2.....	88
POTASSIUM CHLORIDE.....	84	<i>procto-pak</i>	122	<i>ra vitamin b-1</i>	92
<i>potassium chloride clys er</i>	84	<i>proctosol hc</i>	122	RABAVERT.....	29
<i>potassium chloride er</i>	84, 85	<i>proctozone-hc</i>	122	<i>rabeprazole sodium</i>	75
<i>potassium chloride in dextrose</i>	84	PROFE.....	81	<i>raloxifene hcl</i>	71
POTASSIUM CHLORIDE IN NACL.....	84	PROFERRIN ES.....	81	<i>ramipril</i>	53
<i>potassium chloride in nacl</i>	84	PROFERRIN-FORTE.....	81	<i>ranolazine er</i>	54
<i>potassium citrate er</i>	78	PROGRAF.....	28	<i>rasagiline mesylate</i>	100
<i>povidone-iodine</i>	122	PROLASTIN-C.....	133	RAYALDEE.....	56
PRALUENT.....	48	PROLENSA.....	97	<i>reclipsen</i>	61
<i>pramipexole dihydrochloride</i>	99	PROLIA.....	69	RECOMBIVAX HB.....	29
<i>pramipexole dihydrochloride er</i>	99	PROMACTA.....	82	RECTIV.....	122
<i>prasugrel hcl</i>	82	<i>promethazine hcl</i>	73	<i>redness relief</i>	95
<i>pravastatin sodium</i>	48	<i>promethazine-codeine</i>	130	<i>refresh celluvisc</i>	98

REFRESH OPTIVE MEGA-3	98	RUKOBIA	35	SKYRIZI (150 MG DOSE)	25
REGRANEX	116	RUXIENCE	19	SKYRIZI PEN	25
RELENZA DISKHALER	41	RYBELSUS	66	<i>sleep aid</i>	114
RELISTOR	77	RYDAPT	19	<i>sleep-aid</i>	114
REMICADE	25	RYMED	131	<i>slow release iron</i>	81
<i>renal-vite</i>	92	<i>rynex pe</i>	131	SLOW RELEASE IRON	82
RENFLEXIS	25	<i>rynex pse</i>	131	SLOW-MAG	88
<i>reno caps</i>	92	S2 (RACEPINEPHRINE)	133	SM B-COMPLEX/VITAMIN C	93
<i>repaglinide</i>	66	<i>sajazir</i>	82	<i>sm calcium/vitamin d3</i>	88
RESCON	131	SANDIMMUNE	28	<i>sm magnesium</i>	88
RESTASIS	98	SANTYL	116	<i>sm magnesium oxide</i>	88
RESTASIS MULTIDOSE	98	<i>sapropterin dihydrochloride</i>	71	SM SLOW RELEASE IRON	82
RETEVMO	19	SAVELLA	116	<i>sodium bicarbonate</i>	72
REVLIMID	23	SAVELLA TITRATION PACK	116	<i>sodium chloride</i>	84, 116, 131
REXULTI	110, 111	SAWYER INSECT REPELLENT	122	<i>sodium chloride (hypertonic)</i>	98
REYATAZ	35	SCSEMBLIX	19	<i>sodium fluoride chew, tab, 1.1</i> <i>(0.5 f) mg/ml soln</i>	85
REZUROCK	28	SCOOBY-DOO ONE A DAY	92	<i>sodium phenylbutyrate</i>	71
RHOPRESSA	95	<i>scopolamine</i>	73	<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	55
RIABNI	19	SECUADO	111	<i>solifenacin succinate</i>	78
<i>ribavirin</i>	41	<i>selegiline hcl</i>	100	SOLIQUA	64
<i>rifabutin</i>	36	<i>selenium</i>	88	SOLTAMOX	15
<i>rifampin</i>	36	<i>selenium sulfide</i>	118	SOLU-CORTEF	68
<i>riluzole</i>	116	SELZENTRY	35	SOMATULINE DEPOT	71
<i>rimantadine hcl</i>	41	<i>senna-lax</i>	76	SOMAVERT	71
RINVOQ	25	SEREVENT DISKUS	124	<i>sorafenib tosylate</i>	19
RISACAL-D	88	<i>sertraline hcl</i>	107	<i>sorine</i>	47
<i>risedronate sodium</i>	69	<i>se-tan plus</i>	81	<i>sotalol hcl</i>	47
RISPERDAL CONSTA	111	<i>setlakin</i>	61	<i>sotalol hcl (af)</i>	47
<i>risperidone</i>	111	<i>sevelamer carbonate</i>	55	<i>spironolactone</i>	46
<i>ritonavir</i>	35	<i>severe cold & flu</i>	131	<i>spironolactone-hctz</i>	52
RITUXAN	19	<i>severe cold/cough</i>	131	<i>sprintec 28</i>	61
RITUXAN HYCELA	19	<i>sharobel</i>	61	SPRITAM	104
<i>rivastigmine</i>	106	SHINGRIX	29	SPRYCEL	19
<i>rivastigmine tartrate</i>	106	SIGNIFOR	71	<i>sps</i>	55
<i>rivelsa</i>	61	<i>sildenafil citrate</i>	53	<i>sronyx</i>	61
<i>rizatriptan benzoate</i>	112	<i>silodosin</i>	78	<i>ssd</i>	117
ROCKLATAN	95	<i>siltussin sa</i>	131	STAHIST AD	131
<i>ropinirole hcl</i>	100	<i>silver sulfadiazine</i>	117	<i>stavudine</i>	35
<i>ropinirole hcl er</i>	100	SIMBRINZA	95	STELARA	25
<i>rosadan</i>	122	<i>simliya</i>	61	<i>sterile water for irrigation</i>	116
<i>rosuvastatin calcium</i>	48	<i>simpesse</i>	61	STIVARGA	19
ROTARIX	29	<i>simvastatin</i>	48	<i>stomach relief</i>	73
ROTATEQ	29	<i>sinus congestion/pain</i>	131	<i>stomach relief extra strength</i>	73
<i>roweepa</i>	104	<i>sinus congestion/pain daytime</i>	131	<i>stool softener</i>	76
ROZLYTREK	19	<i>sirolimus</i>	28	<i>streptomycin sulfate</i>	40
RUBRACA	19	SIRTURO	36	<i>stress formula/zinc (b-compl)</i>	93
<i>rufinamide</i>	104	SIVEXTRO	40	STRIBILD	37
RU-HIST D	131	SKYRIZI	25		

STROVITE ONE.....	93	<i>tazarotene</i>	118	<i>tobramycin</i>	40, 97
<i>subvenite</i>	104	<i>tazicef</i>	43	<i>tobramycin sulfate</i>	40
<i>sucralfate</i>	77	TAZORAC.....	118	<i>tobramycin-dexamethasone</i>	96
<i>sudogest sinus/allergy</i>	131	<i>taztia xt</i>	50	<i>tolnaftate</i>	118
<i>sulfacetamide sodium</i>	97	TAZVERIK.....	19	<i>tolnaftate antifungal</i>	118
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	120	TDVAX.....	29	<i>tolterodine tartrate</i>	78
<i>sulfacetamide-prednisolone</i>	96	TECENTRIQ.....	19	<i>tolterodine tartrate er</i>	78
SULFADIAZINE.....	40	TECFIDERA.....	100	<i>topiramate</i>	104
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim</i> ..	40	TEFLARO.....	43	<i>toposar</i>	23
SULFAMYLON.....	117	<i>telmisartan</i>	47	<i>toremifene citrate</i>	15
<i>sulfasalazine</i>	74	<i>telmisartan-amlodipine</i>	51	<i>torseamide</i>	52
<i>sulindac</i>	33	<i>telmisartan-hctz</i>	51	TOVIAZ.....	78
<i>sumatriptan</i>	112	<i>temazepam</i>	112	TPN ELECTROLYTES.....	84
<i>sumatriptan succinate</i>	112, 113	TEMIXYS.....	37	TRADJENTA.....	66
<i>sumatriptan succinate refill</i>	112	TENIVAC.....	30	<i>tramadol hcl</i>	31
<i>sunitinib malate</i>	19	<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	35	<i>tramadol-acetaminophen</i>	31
SUPERVITE.....	93	TEPMETKO.....	19	<i>trandolapril</i>	53
SUPPORT-500.....	93	<i>terazosin hcl</i>	49	<i>tranexamic acid</i>	82, 83
SUPREP BOWEL PREP KIT.....	76	<i>terbinafine hcl</i>	38, 118	<i>tranylcypromine sulfate</i>	107
SUSPENDOL-S.....	123	<i>terbutaline sulfate</i>	124	TRAVASOL.....	89
<i>syeda</i>	61	<i>terconazole</i>	78	<i>travoprost (bak free)</i>	96
SYMBICORT.....	126	<i>testosterone</i>	57	TRAZIMERA.....	20
SYMDEKO.....	133	<i>testosterone cypionate</i>	56	<i>trazodone hcl</i>	107
SYMPAZAN.....	104	<i>testosterone enanthate</i>	56	TRECATOR.....	36
SYMITUZA.....	37	<i>tetrabenazine</i>	116	TRELEGY ELLIPTA.....	126
SYNAREL.....	66	<i>tetracycline hcl</i>	46	TRELSTAR MIXJECT.....	15
SYNERCID.....	40	THALOMID.....	23	<i>treprostinil</i>	53
SYNJARDY.....	66	THEO-24.....	133	TRESIBA.....	64
SYNJARDY XR.....	66	<i>theophylline</i>	133	TRESIBA FLEXTOUCH.....	64
SYNRIBO.....	24	<i>theophylline er</i>	133	<i>tretinoin</i>	24, 120, 121
SYNTHROID.....	56	<i>thioridazine hcl</i>	111	TREXALL.....	26
TAB-A-VITE/IRON/BETA		<i>thiothixene</i>	111	<i>triamcinolone acetonide</i>	
CAROTENE.....	93	THRIVITE 19.....	93	.....	116, 119, 127
TABLOID.....	22	<i>tiadylt er</i>	50	<i>triamterene-hctz</i>	52, 53
TABRECTA.....	19	<i>tiagabine hcl</i>	104	TRICARE.....	85
<i>tacrolimus</i>	28, 122	TIBSOVO.....	20	<i>triderm</i>	120
<i>tadalafil (pah)</i>	53	TICOVAC.....	30	<i>trientine hcl</i>	55
TAFINLAR.....	19	TIGECYCLINE.....	46	<i>tri-estarylla</i>	61
TAGRISSO.....	19	<i>tigecycline</i>	46	<i>trifluoperazine hcl</i>	111
TALTZ.....	25	<i>tilia fe</i>	61	<i>trifluridine</i>	97
TALZENNA.....	19	<i>timolol maleate</i>	49, 95, 96	<i>trihexyphenidyl hcl</i>	100
<i>tamoxifen citrate</i>	15	<i>timolol maleate (once-daily)</i>	95	TRIJARDY XR.....	66
<i>tamsulosin hcl</i>	78	<i>tioconazole-1</i>	78	TRIKAFTA.....	134
TARGRETIN.....	122	TIVICAY.....	35	<i>tri-legest fe</i>	61
<i>tarina 24 fe</i>	61	TIVICAY PD.....	35	<i>tri-linyah</i>	61
<i>tarina fe 1/20 eq</i>	61	<i>tizanidine hcl</i>	100	<i>tri-lo-estarylla</i>	61
TARON FORTE.....	82	TOBRADEX.....	96	<i>tri-lo-marzia</i>	62
TASIGNA.....	19	TOBRADEX ST.....	96	<i>tri-lo-mili</i>	62

<i>tri-lo-sprintec</i>	62	<i>valsartan</i>	47	VIRACEPT.....	35
<i>trimethoprim</i>	40	<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>	51	VIREAD.....	35
<i>tri-mili</i>	62	VALTOCO 10 MG DOSE.....	104	VIRTUSSIN DAC.....	132
<i>trimipramine maleate</i>	107	VALTOCO 15 MG DOSE.....	104	VITAL-D RX.....	93
TRINTELLIX.....	107	VALTOCO 20 MG DOSE.....	104	<i>vitamin a</i>	93
<i>tri-nymyo</i>	62	VALTOCO 5 MG DOSE.....	104	<i>vitamin b + c complex</i>	93
<i>triple antibiotic</i>	117	VANACOF.....	132	<i>vitamin b complex-c</i>	93
<i>triple antibiotic plus</i>	117	VANACOF DMX.....	132	<i>vitamin b-1</i>	93
TRIPROLIDINE HCL.....	125	VANALICE.....	120	<i>vitamin b12</i>	93
<i>triprolidine hcl</i>	125	VANATAB DM.....	132	<i>vitamin b-12</i>	93
<i>tri-sprintec</i>	62	<i>vancomycin hcl</i>	40	<i>vitamin b-12 er</i>	93
TRIUMEQ.....	37	VANCOMYCIN HCL IN NAACL.....	40	<i>vitamin b-2</i>	93
TRIUMEQ PD.....	37	<i>vandazole</i>	78	<i>vitamin b-6</i>	93
<i>trivora (28)</i>	62	VAQTA.....	30	<i>vitamin c</i>	94
<i>tri-vylibra</i>	62	VARENICLINE TARTRATE.....	114	VITAMIN C.....	94
<i>tri-vylibra lo</i>	62	<i>varenicline tartrate</i>	114	<i>vitamin c drops</i>	94
TRIZIVIR.....	37	VARIVAX.....	30	<i>vitamin c er</i>	94
TROGARZO.....	35	VASCEPA.....	49	<i>vitamin c-rose hips er</i>	94
TROPHAMINE.....	89	VELCADE.....	20	<i>vitamin d</i>	94
<i>tropium chloride</i>	78	<i>velivet</i>	62	<i>vitamin d (ergocalciferol)</i>	94
TRULICITY.....	66	VELPHORO.....	55	<i>vitamin e</i>	94
TRUMENBA.....	30	VELTASSA.....	55	<i>vitamin k1</i>	94
TRUSELTIQ (100MG DAILY DOSE).....	20	VEMLIDY.....	42	<i>vitamins a & d</i>	123
TRUSELTIQ (125MG DAILY DOSE).....	20	VENCLEXTA.....	20	<i>vitamins acd-fluoride</i>	94
TRUSELTIQ (50MG DAILY DOSE).....	20	VENCLEXTA STARTING PACK.....	20	<i>vitamins for hair</i>	94
TRUSELTIQ (75MG DAILY DOSE).....	20	<i>venlafaxine hcl</i>	108	VITRAKVI.....	20
TRUXIMA.....	20	<i>venlafaxine hcl er</i>	108	VIVITROL.....	114
TUKYSA.....	20	VENTAVIS.....	53	VIZIMPRO.....	20
TURALIO.....	20	VENTOLIN HFA.....	124	VONJO.....	20
<i>tussin cf multi-symptom cold</i>	131	<i>verapamil hcl</i>	51	<i>voriconazole</i>	38
<i>tussin cf severe multi-symptom</i>	131	<i>verapamil hcl er</i>	50	VOSEVI.....	42
<i>tussin dm</i>	132	VERSACLOZ.....	111	VOTRIENT.....	20
TWINRIX.....	30	VERZENIO.....	20	VRAYLAR.....	111
TYBOST.....	35	<i>vestura</i>	62	VUMERITY.....	100
<i>tydemy</i>	62	V-GO 20.....	64	<i>vyfemla</i>	62
TYMLOS.....	69	V-GO 30.....	64	<i>vylibra</i>	62
TYPHIM VI.....	30	V-GO 40.....	64	VYVANSE.....	115
UBRELVY.....	113	VICTOZA.....	66	VYZULTA.....	96
UNISTIK 2 COMFORT.....	71	<i>vienna</i>	62	<i>warfarin sodium</i>	79
<i>unithroid</i>	56	<i>vigabatrin</i>	105	<i>wee care</i>	82
<i>ursodiol</i>	77	<i>vigadrone</i>	105	WELIREG.....	24
<i>valacyclovir hcl</i>	41	VIIBRYD.....	108	<i>wera</i>	62
VALCHLOR.....	123	VIIBRYD STARTER PACK.....	108	<i>westab max</i>	94
<i>valganciclovir hcl</i>	41	<i>vilazodone hcl</i>	108	<i>westab mini</i>	94
<i>valproate sodium</i>	104	VIMPAT.....	105	<i>westab one</i>	94
<i>valproic acid</i>	104	<i>vincristine sulfate</i>	23	WEST-VITE W/FOLIC ACID.....	94
		<i>vinorelbine tartrate</i>	23	<i>wymzya fe</i>	62
		<i>violele</i>	62	XALKORI.....	20

XARELTO	79	<i>zinc sulfate</i>	88
XARELTO STARTER PACK.....	79	<i>ziprasidone hcl</i>	111
XATMEP	26	<i>ziprasidone mesylate</i>	111
XCOPRI	105	ZIRABEV	21
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) ..	105	ZIRGAN	97
XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) ..	105	<i>zoledronic acid</i>	69
XELJANZ.....	25	ZOLINZA.....	21
XELJANZ XR.....	25	<i>zolmitriptan</i>	113
XERMELO.....	77	<i>zolpidem tartrate</i>	112
XGEVA	69	ZONISADE	105
XIFAXAN.....	77	<i>zonisamide</i>	105
XIGDUO XR.....	66	ZORTRESS.....	28
XOLAIR.....	134	<i>zovia 1/35 (28)</i>	62
XOSPATA.....	20	ZTALMY.....	105
XPOVIO (100 MG ONCE		<i>zumandimine</i>	62
WEEKLY).....	20	ZYCLARA PUMP	123
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY). 20		ZYDELIG.....	21
XPOVIO (40 MG TWICE		ZYKADIA.....	21
WEEKLY).....	21	ZYLET.....	96
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY). 21		ZYPITAMAG	48
XPOVIO (60 MG TWICE		ZYPREXA RELPREVV.....	111
WEEKLY).....	21		
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY). 21			
XPOVIO (80 MG TWICE			
WEEKLY).....	21		
XTANDI.....	15		
<i>xulane</i>	62		
XULTOPHY.....	64		
XYREM	113		
YF-VAX.....	30		
<i>yuvafem</i>	67		
<i>zafemy</i>	62		
<i>zafirlukast</i>	127		
ZARXIO	80		
Z-BUM.....	123		
ZEJULA.....	21		
ZELBORAF.....	21		
ZEMAIRA.....	134		
<i>zenatane</i>	121		
ZENPEP.....	74		
ZERVIATE.....	95		
<i>zidovudine</i>	36		
ZINC.....	88, 94		
<i>zinc</i>	88		
ZINC 15	88		
<i>zinc gluconate</i>	88		
<i>zinc oxide</i>	123		
ZINC OXIDE	123		

Statement of Non-Discrimination

Superior HealthPlan (Superior) STAR+PLUS Medicare-Medicaid Plan (MMP) complies with applicable federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Superior STAR+PLUS MMP does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Superior STAR+PLUS MMP:

- Provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as qualified sign language interpreters and written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats).
- Provides free language services to people whose primary language is not English, such as qualified interpreters and information written in other languages.

If you need these services, contact Superior STAR+PLUS MMP's Member Services at 1-866-896-1844 (TTY: 711) from 8 a.m. to 8 p.m., Monday through Friday. After hours, on weekends and on holidays, you may be asked to leave a message. Your call will be returned within the next business day. The call is free.

If you believe that Superior STAR+PLUS MMP has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability or sex, you can file a grievance by calling the number above and telling them you need help filing a grievance; Superior STAR+PLUS MMP's Member Services is available to help you.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> or by mail or phone at:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW., Room 509F
HHH Building, Washington, DC 20201
1-800-368-1019, (TDD: 1-800-537-7697)

Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Declaración de no discriminación

Superior HealthPlan (Superior) STAR+PLUS Medicare-Medicaid Plan (MMP) cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por cuestiones de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Superior STAR+PLUS MMP no excluye a ninguna persona ni la trata de manera diferente por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

Superior STAR+PLUS MMP:

- Proporciona servicios y dispositivos gratuitos a personas con discapacidades para que se comuniquen eficazmente con nosotros, como intérpretes calificados de lengua de señas e información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles y otros formatos).
- Brinda servicios lingüísticos gratis a aquellas personas cuya lengua materna no es el inglés, como intérpretes calificados e información escrita en otros idiomas.

Si necesita estos servicios, póngase en contacto con Servicios para afiliados de Superior STAR+PLUS MMP al 1-866-896-1844 (los usuarios de TTY deben llamar al 711) de 8 a. m. a 8 p. m., lunes a viernes. Después de horas hábiles, los fines de semana y los días festivos, es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos su llamada el próximo día hábil. La llamada es gratuita.

Si usted considera que Superior STAR+PLUS MMP no le ha brindado estos servicios o lo ha discriminado de alguna otra manera debido a su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar un reclamo llamando al número que aparece arriba e informando que necesita ayuda para presentar el reclamo; el Departamento de Servicios para afiliados de Superior STAR+PLUS MMP está disponible para ayudarlo.

También puede presentar una queja sobre derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Sociales de los EE. UU. de manera electrónica a través del Office for Civil Rights Complaint Portal (Portal de quejas de la Oficina de Derechos Civiles) disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o bien, por correo electrónico o a los teléfonos que figuran a continuación:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW., Room 509F
HHH Building, Washington, DC 20201
1-800-368-1019, (TDD: 1-800-537-7697)

Los formularios de quejas se encuentran disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

ENGLISH: Language assistance services, auxiliary aids and services, and other alternative formats are available to you free of charge. To obtain this, call 1-866-896-1844 (TTY: 711).

SPANISH: Tiene a su disposición sin costo alguno servicios de ayuda con el idioma, servicios y dispositivos auxiliares, y otros formatos alternativos. Para obtenerlos, llame al 1-866-896-1844 (TTY: 711).

SPANISH: ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-866-896-1844 (TTY: 711).

VIETNAMESE: CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-866-896-1844 (TTY: 711).

CHINESE: 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-866-896-1844 (TTY: 711)。

KOREAN: 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-866-896-1844 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오.

ARABIC: ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-866-896-1844 (رقم هاتف الصم والبكم: 711).

URDU: خبردار: اگر آپ اردو بولتے ہیں، تو آپ کو زبان کی مدد کی خدمات مفت میں دستیاب ہیں۔ کال کریں 1-866-896-1844 (TTY: 711).

TAGALOG: PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-866-896-1844 (TTY: 711).

FRENCH: ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-866-896-1844 (ATS : 711).

HINDI: ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-866-896-1844 (TTY : 711) पर कॉल करें।

**PERSIAN/
FARSI:** توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. با 1-866-896-1844 (TTY : 711) تماس بگیرید.

GERMAN: ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 1-866-896-1844 (TTY: 711).

GUJARATI:	સુચના: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો, તો નિ:શુલ્ક ભાષા સહાય સેવાઓ તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. ફોન કરો 1-866-896-1844 (TTY: 711).
RUSSIAN:	ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-866-896-1844 (телетайп: 711).
JAPANESE:	注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-866-896-1844 (TTY: 711) まで、お電話にてご連絡ください。
LAOTIAN:	ໂປດຊາບ: ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ, ໂດຍບໍ່ເສັຽຄ່າ, ຄ່າມິພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ໂທ 1-866-896-1844 (TTY: 711).

Actualizado el 12/01/2022.

Para obtener información actualizada, o si tiene otras preguntas, comuníquese con nosotros al **1-866-896-1844** (TTY: **711**), de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días festivos, puede dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada durante el siguiente día hábil. También puede visitar **mmp.SuperiorHealthPlan.com**.

Medicare_{Rx}
Prescription Drug Coverage