

2023

Formulario

(Lista de medicamentos cubiertos)

Este vademécum se actualizó el 1 de julio de 2023. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, póngase en contacto con Servicios para Miembros de ArchCare Senior Life (PACE) llamando al 1-866-412-5435 o, para usuarios de TTY, 711, 24 horas al día, 7 días a la semana, o visite www.ArchCareSeniorLife.org.



archcare
Senior Life

ArchCare Senior Life (PACE)

2023 Formulario

(Lista de medicamentos cubiertos)

**FAVOR DE LEER: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN ACERCA DE
ABOUT DE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN**

Formulary ID: 00023219, Version Number: 13

Nota a los miembros existentes: Este formulario ha cambiado desde el año pasado. Examine este documento para asegurarse de que aún contiene lo medicamentos que usted toma.

Cuando esta lista de medicamentos (formulario) se refiere a “nosotros,” “nos,” o “nuestro,” quiere decir Catholic Managed Long Term Care, Inc. Cuando se refiere a “plan” o “nuestro plan,” quiere decir ArchCare Senior Life (PACE).

ArchCare Senior Life es un Programa de Cuidado Todo Incluido para Personas Mayores (PACE). PACE es un programa de salud basado en la comunidad creado para personas de 55 años o más que requieren cuidados en el hogar, pero prefiere recibirla en su propio entorno familiar.

Este documento incluye lista de medicamentos (formulario) para nuestro plan que está al día el 1 de julio de 2023. Para an el formulario actualizado, póngase en contacto con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última vez que actualizamos el formulario, aparece en las cubiertas delantera y trasera.

Generalmente, debe utilizar farmacias de red para utilizar su beneficio de medicamentos de receta. Los beneficios, el formulario, y/o la red de farmacias pueden cambiar el 1 de enero de 2023, y de vez en cuando durante el año.

¿Qué es el Formulario del ArchCare Senior Life (PACE)?

Un formulario es una lista de medicamentos cubiertos seleccionados por ArchCare Senior Life (PACE) consultando con un equipo de proveedores de atención médica, que representa las terapias de receta que se cree son parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. Generalmente, ArchCare Senior Life (PACE) cubrirá los medicamentos enumerados en nuestro formulario siempre que el medicamento sea necesario por motivos médicos, la receta se surta en una farmacia de la red de ArchCare Senior Life (PACE) y se sigan otras reglas del plan.

¿Puede cambiar el Formulario (lista de medicamentos)?

Generalmente, si está tomando un medicamento de nuestro formulario de 2023 que estaba cubierto al principio del año, no eliminaremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura 2023 excepto cuando un medicamento genérico nuevo y menos caro esté disponible o cuando se divulgue nueva información adversa acerca de la seguridad o eficacia de un medicamento. Otros tipos de cambios al formulario, tales como quitar un medicamento del mismo,

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

no afectarán a los miembros que estén tomando el medicamento actualmente. Seguirá estando disponible al mismo costo compartido para los miembros que lo tomen durante el resto del año de cobertura. Creemos que es importante que tenga acceso continuo durante el resto del año de cobertura a los medicamentos del formulario que estaban disponibles cuando eligió nuestro plan, excepto en los casos en que pueda ahorrar más dinero o podamos garantizar su seguridad.

Si quitamos medicamentos de nuestro formulario o añadimos, después de obtener autorización, límites de cantidades y/o restricciones de terapia en pasos que afecten a un medicamento, debemos notificar a los miembros afectados del cambio al menos 30 días antes de que entre en vigor, o en el momento en que el miembro solicite que se le repita la receta del medicamento, cuando el miembro recibirá un suministro de 30 días del medicamento. Si la Administración de Alimentos y Medicamentos considera que uno de los medicamentos de nuestro formulario no es seguro o el fabricante del medicamento lo retira del mercado, retiraremos inmediatamente el medicamento de nuestro formulario y notificaremos a los miembros que toman el medicamento. El formulario adjunto está al día el 1 de julio de 2023. Para obtener información actualizada acerca de los medicamentos cubiertos por ArchCare Senior Life (PACE), póngase en contacto con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en las cubiertas delantera y trasera. Por favor visite nuestro sitio web en www.ArchCareSeniorLife.org o llame a Servicios para Miembros al 1-866-412-5435, 24 horas al día, 7 días a la semana. Los usuarios de TTY / TDD deben llamar al 711. Le notificaremos por correo en el caso de cambios en el formulario de no mantenimiento de mediados de año.

¿Cómo se utiliza el Formulario?

Hay dos maneras de encontrar su medicamento en el formulario:

Condición Médica

El formulario empieza en la página 10. Los medicamentos de este formulario están agrupados en categorías según el tipo de condición médica para el tratamiento de la cual se utilizan. Por ejemplo, los medicamentos que se utilizan para tratar una condición cardiaca se enumeran bajo la categoría, “Cardiovascular”. Si sabe para qué se utiliza su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que empieza abajo. Después, busque su medicamento bajo el nombre de la categoría.

Lista Alfabética

Si no está seguro de la categoría bajo la cual buscar, debe buscar su medicamento en el Índice que empieza en la página 231. El Índice da una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. Tanto los medicamentos de marca como los genéricos se enumeran en el Índice. Mire en el Índice para encontrar su medicamento. Al lado de su medicamento verá el número de la página donde puede encontrar información de cobertura. Vaya a la página indicada en el Índice y busque el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

¿Qué son medicamentos genéricos?

ArchCare Senior Life (PACE) cubre tanto medicamentos de marca como los medicamentos genéricos. Un medicamento genérico está aprobado por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) indicando que tiene el mismo ingrediente activo que el medicamento de marca. Generalmente, los medicamentos genéricos cuestan menos que los medicamentos de marca.

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

¿Hay restricciones en mi cobertura?

Es posible que algunos medicamentos cubiertos tengan requisitos adicionales o límites de cobertura. Estos requisitos y límites pueden incluir:

Autorización Previa: ArchCare Senior Life (PACE) requiere que usted o su médico obtenga autorización previa para ciertos medicamentos. Esto quiere decir que necesitará obtener la aprobación de ArchCare Senior Life (PACE) antes de surtir sus recetas. Si no obtiene aprobación, es posible que ArchCare Senior Life (PACE) no cubra el medicamento.

Límites de Cantidad: Para ciertos medicamentos, ArchCare Senior Life (PACE) limita la cantidad de medicamento que cubrirá ArchCare Senior Life (PACE). Por ejemplo, ArchCare Senior Life (PACE) proporciona 30 por receta para Kerendia. Esto puede ser además de un suministro estándar de un mes o tres meses.

Terapia en Pasos: En algunos casos, ArchCare Senior Life (PACE) requiere que pruebe primero ciertos medicamentos para tratar su condición médica antes de que cubramos otro medicamento para esa condición. Por ejemplo, si el Medicamento A y el Medicamento B tratan su condición médica, es posible que ArchCare Senior Life (PACE) no cubra el Medicamento B a menos que pruebe primero el Medicamento A. Si el Medicamento A no le va bien, ArchCare Senior Life (PACE) cubrirá entonces el Medicamento B.

Puede averiguar si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales mirando en el formulario que empieza en la página 10. También puede obtener más información acerca de las restricciones aplicadas a medicamentos específicos cubiertos visitando nuestro sitio Web. Hemos publicado en línea un documento que explica nuestras restricciones de autorización previa y terapia escalonada. También puede pedirnos que le envíemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del vademécum, aparece en las cubiertas delantera y trasera.

Puede pedirle a ArchCare Senior Life (PACE) que haga una excepción a estas restricciones a límites, o pedirle una lista de otros medicamentos parecidos que puedan tratar su condición médica. Vea la sección, “¿Qué tengo que hacer para solicitar una excepción al formulario de ArchCare Senior Life (PACE)?” en la página 5 para ver información acerca de la manera de solicitar una excepción.

¿Qué pasa si mi medicamento no está en el Formulario?

Si su medicamento no está incluido en este formulario (lista de medicamentos cubiertos), lo primero que debe hacer es ponerse en contacto con Servicios de Miembros y preguntar si está cubierto su medicamento.

Si averigua que ArchCare Senior Life (PACE) no cubre su medicamento, tiene dos opciones:

Puede pedirle a Servicios de Miembros una lista de medicamentos parecidos que estén cubiertos por ArchCare Senior Life (PACE). Cuando reciba la lista, enséñesela a su médico y pídale que le recete un medicamento parecido que esté cubierto por ArchCare Senior Life (PACE).

Le puede pedir a ArchCare Senior Life (PACE) que haga una excepción y cubra su medicamento. Vea la información que aparece a continuación para ver cómo solicitar una excepción.

¿Qué tengo que hacer para solicitar una excepción al formulario de ArchCare Senior Life (PACE)?

Le puede pedir a ArchCare Senior Life (PACE) que haga una excepción a nuestras reglas de cobertura. Hay varios tipos de excepciones que puede pedirnos que hagamos.

Puede pedirnos que cubramos un medicamento aún si no está en nuestro formulario. Si se aprueba, este medicamento se cubrirá.

Puede pedirnos que demos una exención para las restricciones o límites de cobertura de su medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, ArchCare Senior Life (PACE) limita la cantidad de medicamento que cubrimos. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede pedirnos que otorguemos una exención para el límite y que cubramos una cantidad mayor.

Generalmente, ArchCare Senior Life (PACE) solamente aprobará su solicitud de excepción si los medicamentos de alternativa incluidos en el formulario del plan, o las restricciones de utilización adicionales no serían tan efectivas en el tratamiento de su condición y/o harían que usted tuviera efectos médicos adversos.

Debe ponerse en contacto con nosotros para pedirnos una decisión de cobertura inicial para una excepción al formulario, o de las restricciones de utilización. **Cuando solicite una excepción al formulario, o de restricciones de utilización, debe presentar una declaración de su recetador o médico apoyando su solicitud.** Generalmente, tenemos que tomar una decisión dentro de las 72 horas siguientes a recibir la declaración de apoyo de su recetador. Puede solicitar una excepción acelerada (rápida) si usted o su médico cree que su salud podría verse severamente dañada si espera 72 horas para recibir una decisión. Si su solicitud de acelerar se concede, debemos darle una decisión no más de 24 horas después de recibir una declaración de apoyo de su médico u otro recetador.

¿Qué hago antes de poder hablar con mi médico acerca de cambiar mis medicamentos o solicitar una excepción?

Como miembro nuevo de o si continua en nuestro plan, puede que esté tomando medicamentos que no estén en nuestro formulario. O puede que esté tomando un medicamento que esté en el formulario pero su habilidad de obtenerlo sea limitada. Por ejemplo, puede que necesite autorización previa nuestra antes de poder surtir su receta. Debe hablar con su médico para decidir si debería cambiar a un medicamento apropiado que cubramos o solicitar una excepción al formulario para que cubramos el medicamento que toma. Mientras habla con su médico para determinar el rumbo correcto que seguir, puede que cubramos su medicamento en ciertos casos durante los primeros 90 días que sea miembro de nuestro plan.

Para cada uno de sus medicamentos que no esté en nuestro formulario o si su habilidad de obtener sus medicamentos es limitada, cubriremos un suministro temporal de 30 días (a menos que tenga una receta que indique un número de días menor) cuando vaya a una farmacia de la red. Después de su primer suministro de 30 días, no pagaremos por estos medicamentos, aún si ha sido miembro del plan menos de 90 días.

Si es residente de una clínica de cuidado de largo plazo, permitiremos que repita su receta hasta que le hayamos provisto un suministro de transición de 31 días, consistente con el incremento de suministro (a menos que tenga una receta que indique un número menor de días). Si necesita un medicamento que no esté en nuestro formulario o si su habilidad de obtener sus medicamentos es limitada, pero ya han pasado los primeros 90 días de membresía en nuestro plan, cubriremos un suministro de emergencia de 31 días de ese medicamento (a menos que tenga una receta que indique un número menor de días) mientras tramita una excepción al formulario.

Si experimenta un cambio en el nivel de atención, cubriremos el suministro de transición de sus medicamentos. Un nivel de cambio en el cuidado se produce cuando se le da de alta de un hospital o se traslada a un centro de cuidados a largo plazo. En estos casos, proveeremos un suministro de emergencia de medicamentos no incluidos en el formulario (incluyendo los medicamentos de la Parte D que están en nuestro formulario pero requieren autorización previa o terapia escalonada bajo nuestras reglas de administración de uso). Este suministro de emergencia será para un suministro de 31 días, o menos si su receta está escrita por menos días. El suministro de emergencia es para asegurarse de que usted recibe medicamentos mientras se solicita una excepción.

Para mayor información

Para obtener información más detallada acerca de su cobertura de medicamentos de receta de ArchCare Senior Life (PACE), examine su materiales del plan.

Si tiene preguntas acerca de ArchCare Senior Life (PACE), póngase en contacto con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del vademécum, aparece en las cubiertas delantera y trasera.

Si tiene preguntas generales acerca de la cobertura de medicamentos de receta de Medicare, llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 24 horas al día / 7 días a la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. O visite <http://www.medicare.gov>.

Formulario de ArchCare Senior Life (PACE)

El formulario abajo proporciona información de cobertura acerca de los medicamentos cubiertos por ArchCare Senior Life (PACE). Si tiene dificultades para encontrar su medicamento en la lista, vaya al Índice que empieza en la página 231.

La primera columna de la tabla indica el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca están en letras mayúsculas (por ejemplo, COUMADIN) y los medicamentos genéricos aparecen en cursiva minúscula (por ejemplo, *warfarin*).

La información de la columna de Requisitos/Límites le dice si ArchCare Senior Life (PACE) tiene algún requisito especial para la cobertura de su medicamento.

GUÍA DE ABREVIATURAS

PA – Se requiere autorización previa. Esto significa que usted o su médico deben obtener la aprobación de nosotros antes de que usted llene sus recetas para ciertos medicamentos. Si no obtiene la aprobación, es posible que no cubramos los medicamentos.

QL – Se aplican límites de cantidad. Para ciertos medicamentos limitamos la cantidad que cubrirá el plan.

B/D – El plan determinará si este medicamento estará cubierto bajo Medicare Parte B o Parte D basado en la razón por la cual este medicamento ha sido recetado por su médico.

LA – Acceso limitado. El medicamento sólo está disponible en un número limitado de farmacias especializadas.

NM – No está disponible en nuestras farmacias de pedidos por correo. No todas las drogas están disponibles en la orden por correo, por favor consulte con el servicio al cliente si tiene alguna pregunta.

ST – Terapia escalonada. Esto significa que podemos requerirle que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de cubrir otro medicamento para esa condición.

ArchCare Senior Life es un Programa de Cuidado Todo Incluido para Personas Mayores (PACE).

Puede solicitar esta información de forma gratuita en otros formatos, como Braille, letra grande, CD de datos, CD de audio o lector cualificado. Puede solicitar esta información de forma gratuita en otros formatos, cuentos como Braille, letra grande, en CD, CD de audio o un lector cualificado.

El formulario, la red de farmacias y la red de proveedores pueden cambiar en cualquier momento. Usted recibirá un aviso cuando sea necesario.

Discrimination is Against the Law

ArchCare complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. ArchCare does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

ArchCare

- Provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:
 - Qualified sign language interpreters
 - 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
 - Information written in other languages

If you need these services, contact **Sarah Strum @ (646) 633-4401, TTY 711**

If you believe that ArchCare has failed to provide these services listed above or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a grievance with: **Sarah Strum, (646) 633-4401, TTY 711**, or email PACE1557grievances@archcare.org. You can file a grievance in person or by mail, fax, or email. If you need help filing a grievance, **Sarah Strum (646) 633-4401, TTY 711** 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/cp/wizard_cp.jsf or by mail or phone at:

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

Complaint forms are available on-line at <http://www.hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/complaint-process/index.html>

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-855-380-2589 (TTY: 711).

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-855-380-2589 (TTY: 711).

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1-855-380-2589 (TTY: 711)。

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-855-380-2589 (TTY: 711).

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-855-380-2589 (청각 장애 인용 서비스: 711)으로 전화해 주십시오.

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-855-380-2589 (TTY: 711).

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-855-380-2589 (телефон: 711).

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية متوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-855-380-2589 (711:YTT) رقم هاتف الصم والبكم

ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele 1-855-380-2589 (TTY: 711).

ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-855-380-2589 (ATS: 711).

UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer 1-855-380-2589 (TTY: 711).

ATENÇÃO: Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para 1-855-380-2589 (TTY: 711).

ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero 1-855-380-2589 (TTY: 711).

ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 1-855-380-2589 (TTY: 711).

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。（1-855-380-2589 (TTY: 711)まで、お電話にてご連絡ください。

توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما بگیرید تماس 1-855-380-2589 (TTY: 711). باشد می ف.

ArchCare Senior Life (PACE) Formulario

Efectivo 1 de julio de 2023

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<u>ANALGESICS</u>		
<u>GOUT</u>		
<i>allopurinol</i> TABS 100mg, 300mg	1	
<i>colchicine</i> TABS .6mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg</i>	1	
<i>MITIGARE</i> CAPS .6mg	2	QL (60 caps / 30 days)
<i>probenecid</i> TABS 500mg	1	
<u>MISCELLANEOUS</u>		
<i>a/f pain relief</i> TABS 500mg	3	
<i>acephen</i> SUPP 120mg	3	
<i>acetaminophen</i> CAPS 500mg; CHEW 80mg, 160mg; LIQD 160mg/5ml, 166.67mg/5ml; SOLN 160mg/5ml; SUPP 325mg, 650mg; SUSP 80mg/0.8ml; TABS 325mg	3	
<i>acetaminophen junior stre</i> TBDP 160mg	3	
<i>added strength pain relie</i>	3	
<i>adprin b</i>	3	
<i>adult aspirin regimen</i> TBEC 81mg	3	
<i>af-aspirin childrens</i> CHEW 81mg	3	
<i>ALKA-SELTZER</i> TAB 325MG	3	
<i>ALKA-SELTZER</i> TAB 500MG	3	
<i>anacin</i> TBEC 81mg	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANACIN TAB 400-30MG	3	
ANACIN TAB MAX STR	3	
APACET CHW 80MG CHEW 80mg	3	
ASCRIPPTIN TAB	3	
<i>aspir-low</i> TBEC 81mg	3	
<i>aspirin</i> SUPP 300mg, 600mg; TABS 325mg, 500mg; TBEC 81mg, 325mg, 650mg	3	
ASPIRIN SUPP 300mg, 600mg; TBEC 650mg	3	
<i>aspirin 81</i> TBEC 81mg	3	
<i>aspirin adult low dose</i> TBEC 81mg	3	
<i>aspirin adult low strengt</i> TBEC 81mg	3	
<i>aspirin buffered tab 500 mg</i>	3	
<i>aspirin ec low dose</i> TBEC 81mg	3	
<i>aspirin enteric coated ad</i> TBEC 81mg	3	
<i>aspirin low dose</i> TBEC 81mg	3	
<i>aspirin powder</i>	3	
<i>aspirin regimen</i> TBEC 81mg	3	
<i>aspirin-caffeine tab 400-32 mg</i>	3	
BACK PAINOFF TAB	3	
<i>bayer aspirin ec low dose</i> TBEC 81mg	3	
<i>bayer chewable low dose</i> CHEW 81mg	3	
<i>bayer low dose</i> TBEC 81mg	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
BAYER PLUS TAB 500MG	3	
BAYER WOMENS TAB 81-300MG	3	
BC FAST PAIN POW RELIEF	3	
BC FAST PAIN POW RLF ARTH	3	
<i>bufferin extra strength</i>	3	
BUFFERIN TAB 325MG	3	
BUFFERIN TAB 500MG	3	
<i>childrens acetaminophen SUSP 160mg/5ml</i>	3	
CHLD NON-ASA TAB 80MG	3	
CRAMP TAB	3	
<i>cvs aspirin adult low str TBEC 81mg</i>	3	
<i>cvs aspirin ec TBEC 81mg</i>	3	
<i>cvs aspirin low dose TBEC 81mg</i>	3	
<i>cvs aspirin low strength TBEC 81mg</i>	3	
DOANS EXTRA STRENGH TABS 500mg	3	
<i>ecotrin low strength TBEC 81mg</i>	3	
ECOTRIN LOW TAB 81MG EC	3	
ECOTRIN MAXIMUM STRENGTH TBEC 500mg	3	
ECOTRIN REGULAR STRENGTH TBEC 325mg	3	
<i>eq aspirin adult low dose TBEC 81mg</i>	3	
<i>eql aspirin low dose TBEC 81mg</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
EXCEDRIN TAB	3	
<i>extra strength bayer arth</i> TBEC 500mg	3	
FEVERALL JUNIOR STRENGTH SUPP 325mg	3	
FEVERALL SUP 80MG SUPP 80mg	3	
<i>gnp aspirin</i> TBEC 81mg	3	
<i>gnp aspirin low dose</i> TBEC 81mg	3	
<i>goodsense aspirin</i> TBEC 81mg	3	
<i>goodsense aspirin low dos</i> TBEC 81mg	3	
GOODYS POW EX ST	3	
<i>h-e-b aspirin</i> TBEC 81mg	3	
HISTAFLEX TAB 325-25MG	3	
<i>hm aspirin ec low dose</i> TBEC 81mg	3	
HM PAIN REL DRO 80/0.8ML	3	
JR NON-ASA TAB 160MG QM	3	
<i>kls aspirin low dose</i> TBEC 81mg	3	
<i>kp aspirin</i> TBEC 81mg	3	
<i>magnesium salicylate</i> TABS 500mg	3	
MEDI-TABS TAB 500MG	3	
<i>miniprin low dose</i> TBEC 81mg	3	
<i>mm aspirin</i> TBEC 81mg	3	
<i>nicotine polacrilex</i> LOZG 2mg	3	
PAIN RELIEF TAB	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>painaid</i>	3	
<i>px enteric aspirin TBEC 81mg</i>	3	
<i>qc aspirin low dose TBEC 81mg</i>	3	
<i>ra antacid pain relief</i>	3	
<i>ra aspirin ec TBEC 81mg</i>	3	
<i>ra aspirin ec adult low s TBEC 81mg</i>	3	
<i>sb aspirin TBEC 81mg</i>	3	
<i>sb aspirin adult low stre TBEC 81mg</i>	3	
<i>sb low dose asa ec TBEC 81mg</i>	3	
<i>sm 8 hour pain relief TBCR 650mg</i>	3	
<i>sm aspirin adult low stre TBEC 81mg</i>	3	
<i>sm aspirin ec low strengt TBEC 81mg</i>	3	
<i>sm aspirin low dose TBEC 81mg</i>	3	
<i>st joseph aspirin TBEC 81mg</i>	3	
<i>st joseph low dose aspiri TBEC 81mg</i>	3	
<i>TEMPRA 3 CHW 160MG CHEW 160mg</i>	3	
<i>tgt acetaminophen melts c TBDP 80mg</i>	3	
<i>TYLENOL CAP 500MG CAPS 500mg</i>	3	
<i>TYLENOL CAPLETS TABS 325mg</i>	3	
<i>TYLENOL CHILDRENS SUSP 160mg/5ml</i>	3	
<i>TYLENOL ER TAB 650MG TBCR 650mg</i>	3	
<i>TYLENOL EXTRA STRENGTH LIQD 1000mg/30ml</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
NSAIDS		
<i>addaprin</i> TABS 200mg	3	
<i>advil junior strength</i> CHEW 100mg; TABS 100mg	3	
ALEVE CAPS 220mg; TABS 220mg	3	
<i>all day pain relief</i> TABS 220mg	3	
<i>celecoxib</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>celecoxib</i> CAPS 400mg	1	QL (30 caps / 30 days)
CHILDRENS ADVIL SUSP 40mg/ml	3	
<i>childrens ibuprofen</i> SUSP 40mg/ml	3	
CHILDRENS MOTRIN JUNIOR S CHEW 100mg	3	
<i>diclofenac potassium</i> TABS 50mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>diclofenac sodium</i> TB24 100mg; TBEC 25mg, 50mg, 75mg	1	
<i>diflunisal</i> TABS 500mg	1	
<i>ec-naproxen</i> TBEC 375mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>ec-naproxen</i> TBEC 500mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>eq ibuprofen</i> CAPS 200mg	3	
<i>eql naproxen sodium</i> CAPS 220mg	3	
<i>etodolac</i> CAPS 200mg, 300mg; TABS 400mg, 500mg; TB24 400mg, 500mg, 600mg	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>flurbiprofen</i> TABS 100mg	1	
HCA IBUPROFE CAP SOFTGEL	3	
HM IBUPROFEN SUS 100/5ML	3	
<i>ibu</i> TABS 400mg, 600mg, 800mg	1	
<i>ibuprofen</i> SUSP 100mg/5ml; TABS 400mg, 600mg, 800mg	1	
<i>meloxicam</i> TABS 7.5mg, 15mg	1	
MOTRIN MIGRA TAB 200MG	3	
<i>nabumetone</i> TABS 500mg, 750mg	1	
<i>naproxen</i> TABS 250mg, 375mg, 500mg	1	
<i>naproxen</i> TBEC 375mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>naproxen</i> TBEC 500mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>naproxen sodium</i> TABS 275mg, 550mg	1	
<i>piroxicam</i> CAPS 10mg, 20mg	1	
<i>sb childrens ibuprofen</i> SUSP 100mg/5ml	3	
<i>sulindac</i> TABS 150mg, 200mg	1	
OPIOID ANALGESICS, LONG-ACTING		
<i>buprenorphine</i> PTWK 5mcg/hr, 7.5mcg/hr, 10mcg/hr, 15mcg/hr, 20mcg/hr	1	QL (4 patches / 28 days), PA
<i>fentanyl</i> PT72 12mcg/hr, 25mcg/hr, 50mcg/hr, 75mcg/hr, 100mcg/hr	1	QL (10 patches / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 20mg, 30mg, 40mg, 60mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 80mg, 100mg, 120mg	2	QL (30 tabs / 30 days), PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HYSINGLA ER T24A 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg, 100mg, 120mg	2	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 10mg/5ml	1	QL (450 mL / 30 days), PA
<i>methadone hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hydrochloride i</i> CONC 10mg/ml	1	QL (90 mL / 30 days), PA
<i>morphine sulfate</i> TBCR 15mg, 30mg, 60mg, 100mg, 200mg	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
OXYCONTIN T12A 10mg, 15mg, 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg	2	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>OPIOID ANALGESICS, SHORT-ACTING</i>		
<i>acetaminophen w/ codeine soln</i> 120-12 mg/5ml	1	QL (2700 mL / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-15 mg	1	QL (400 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-30 mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-60 mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>butorphanol tartrate</i> SOLN 1mg/ml, 2mg/ml	2	
<i>endocet</i> tab 2.5-325mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet</i> tab 5-325mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet</i> tab 7.5-325mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>endocet</i> tab 10-325mg	1	QL (180 tabs / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>fentanyl citrate</i> LPOP 200mcg	1	QL (120 lozenges / 30 days), PA
<i>fentanyl citrate</i> LPOP 400mcg, 600mcg, 800mcg, 1200mcg, 1600mcg	2	QL (120 lozenges / 30 days), PA
<i>hydrocodone-acetaminophen soln</i> 7.5-325 mg/15ml	1	QL (2700 mL / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab</i> 5-325 mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab</i> 7.5-325 mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab</i> 10-325 mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen tab</i> 7.5-200 mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>hydromorphone hcl</i> LIQD 1mg/ml	1	QL (600 mL / 30 days)
<i>hydromorphone hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
MORPHINE SULFATE SOLN 2mg/ml, 4mg/ml, 5mg/ml, 8mg/ml, 10mg/ml	2	B/D
<i>morphine sulfate</i> SOLN 4mg/ml, 8mg/ml, 10mg/ml	2	B/D
<i>morphine sulfate</i> SOLN 10mg/5ml, 20mg/5ml	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate</i> SOLN 20mg/ml	1	QL (180 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate</i> TABS 15mg, 30mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
MORPHINE SULFATE/SODIUM C SOLN 1mg/ml	2	B/D
<i>nalbuphine hcl</i> SOLN 10mg/ml, 20mg/ml	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>oxycodone hcl</i> CAPS 5mg	1	QL (180 caps / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> CONC 100mg/5ml	1	QL (180 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>tramadol hcl</i> TABS 50mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)

ANESTHETICS

LOCAL ANESTHETICS

<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i> SOLN .5%, 1%, 1.5%, 2%	1	B/D
---	---	-----

ANTI-INFECTIVES

ANTI-INFECTIVES - MISCELLANEOUS

<i>albendazole</i> TABS 200mg	2
<i>amikacin sulfate</i> SOLN 1gm/4ml, 500mg/2ml	1
<i>ANTIMINTH SUS 250/5ML SUSP</i> 250mg/5ml	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ascarel</i> SUSP 250mg/5ml	3	
<i>atovaquone</i> SUSP 750mg/5ml	1	
<i>aztreonam</i> SOLR 1gm, 2gm	1	
CAYSTON SOLR 75mg	2	NM, LA, PA
<i>clindamycin hcl</i> CAPS 75mg, 150mg, 300mg	1	
<i>clindamycin palmitate hydrochloride</i> SOLR 75mg/5ml	1	
<i>clindamycin phosphate</i> SOLN 300mg/2ml, 600mg/4ml, 900mg/6ml, 9000mg/60ml	1	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 300 mg/50ml</i>	1	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 600 mg/50ml</i>	1	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 900 mg/50ml</i>	1	
CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML	2	
CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML	2	
CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML	2	
<i>colistimethate sodium</i> SOLR 150mg	1	
<i>dapsone</i> TABS 25mg, 100mg	1	
DAPTO MYCIN SOLR 350mg	2	
<i>daptomycin</i> SOLR 350mg, 500mg	2	
EMVERM CHEW 100mg	2	QL (12 tabs / year)
<i>ertapenem sodium</i> SOLR 1gm	1	
<i>gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml</i>	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>gentamicin in saline inj 1 mg/ml</i>	1	
<i>gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml</i>	1	
<i>gentamicin in saline inj 1.6 mg/ml</i>	1	
<i>gentamicin in saline inj 2 mg/ml</i>	1	
<i>gentamicin sulfate SOLN 10mg/ml, 40mg/ml</i>	1	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 250 mg</i>	1	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg</i>	1	
<i>ivermectin TABS 3mg</i>	1	QL (12 tabs / 90 days), PA
<i>linezolid SOLN 600mg/300ml</i>	1	
<i>linezolid SUSR 100mg/5ml</i>	2	QL (1800 mL / 30 days)
<i>linezolid TABS 600mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>linezolid in sodium chloride iv soln 600 mg/300ml-0.9%</i>	1	
<i>meropenem SOLR 1gm, 500mg</i>	1	
<i>methenamine hippurate TABS 1gm</i>	1	
<i>metronidazole SOLN 500mg/100ml; TABS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>neomycin sulfate TABS 500mg</i>	1	
<i>nitazoxanide TABS 500mg</i>	2	QL (6 tabs / 30 days)
<i>nitrofurantoin macrocrystal CAPS 50mg, 100mg</i>	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i> CAPS 100mg	2	
<i>paromomycin sulfate</i> CAPS 250mg	1	
<i>pentamidine isethionate inh</i> SOLR 300mg	1	B/D
<i>pentamidine isethionate inj</i> SOLR 300mg	1	
<i>praziquantel</i> TABS 600mg	1	
REESES PINWORM MEDICINE TABS 180mg	3	
SIVEXTRO SOLR 200mg; TABS 200mg	2	
<i>streptomycin sulfate</i> SOLR 1gm	1	
<i>sulfadiazine</i> TABS 500mg	2	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln</i> 400-80 mg/5ml	1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp</i> 200- 40 mg/5ml	1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i> 400-80 mg	1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i> 800- 160 mg	1	
SYNERCID INJ 500MG	2	
<i>tobramycin</i> NEBU 300mg/5ml	2	NM, PA
<i>tobramycin sulfate</i> SOLN 1.2gm/30ml, 10mg/ml, 40mg/ml, 80mg/2ml	1	
<i>trimethoprim</i> TABS 100mg	1	
TRIMETHOPRIM TABS 100mg	2	
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 125mg	1	QL (80 caps / 180 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 250mg	1	QL (160 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl</i> SOLR 1gm, 5gm, 10gm, 500mg, 750mg	1	
VANCOMYCIN INJ 1 GM	2	
VANCOMYCIN INJ 500MG	2	
VANCOMYCIN INJ 750MG	2	
<i>ANTIFUNGALS</i>		
ABELCET SUSP 5mg/ml	2	B/D
<i>amphotericin b</i> SOLR 50mg	1	B/D
<i>amphotericin b liposome</i> SUSR 50mg	2	B/D
<i>caspofungin acetate</i> SOLR 50mg, 70mg	1	
<i>fluconazole</i> SUSR 10mg/ml, 40mg/ml; TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj</i> 200 mg/100ml	1	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj</i> 400 mg/200ml	1	
<i>flucytosine</i> CAPS 250mg, 500mg	2	PA
<i>griseofulvin microsize</i> SUSP 125mg/5ml; TABS 500mg	1	
<i>griseofulvin ultramicrosize</i> TABS 125mg, 250mg	1	
<i>itraconazole</i> CAPS 100mg	1	PA
<i>ketoconazole</i> TABS 200mg	1	PA
<i>micafungin sodium</i> SOLR 50mg, 100mg	2	
NOXAFIL SUSP 40mg/ml	2	QL (630 mL / 30 days), PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nystatin</i> TABS 500000unit	1	
<i>posaconazole</i> SUSP 40mg/ml	2	QL (630 mL / 30 days), PA
<i>posaconazole</i> TBEC 100mg	2	QL (93 tabs / 30 days), PA
<i>terbinafine hcl</i> TABS 250mg	1	QL (90 tabs / year)
<i>voriconazole</i> SOLR 200mg; SUSR 40mg/ml	2	PA
<i>voriconazole</i> TABS 50mg	1	QL (480 tabs / 30 days), PA
<i>voriconazole</i> TABS 200mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA
<u>ANTIMALARIALS</u>		
<i>atovaquone-proguanil hcl</i> tab 62.5-25 mg	1	
<i>atovaquone-proguanil hcl</i> tab 250-100 mg	1	
<i>chloroquine phosphate</i> TABS 250mg, 500mg	1	
COARTEM TAB 20-120MG	2	
<i>mefloquine hcl</i> TABS 250mg	1	
<i>primaquine phosphate</i> TABS 26.3mg	1	
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3mg	2	
<i>quinine sulfate</i> CAPS 324mg	1	PA
<u>ANTIRETROVIRAL AGENTS</u>		
<i>abacavir sulfate</i> SOLN 20mg/ml; TABS 300mg	1	NM
APTIVUS CAPS 250mg	2	NM
<i>atazanavir sulfate</i> CAPS 150mg, 200mg, 300mg	1	NM

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
EDURANT TABS 25mg	2	NM
<i>efavirenz</i> CAPS 50mg, 200mg; TABS 600mg	1	NM
<i>emtricitabine</i> CAPS 200mg	1	NM
EMTRIVA SOLN 10mg/ml	2	NM
<i>etravirine</i> TABS 100mg, 200mg	2	NM
<i>fosamprenavir calcium</i> TABS 700mg	2	NM
FUZEON SOLR 90mg	2	NM
INTELENCE TABS 25mg	2	NM
ISENTRESS CHEW 25mg, 100mg; PACK 100mg; TABS 400mg	2	NM
ISENTRESS HD TABS 600mg	2	NM
<i>lamivudine</i> SOLN 10mg/ml; TABS 150mg, 300mg	1	NM
LEXIVA SUSP 50mg/ml	2	NM
<i>maraviroc</i> TABS 150mg, 300mg	2	NM
<i>nevirapine</i> SUSP 50mg/5ml; TABS 200mg; TB24 100mg, 400mg	1	NM
NORVIR PACK 100mg	2	NM
PIFELTRO TABS 100mg	2	NM
PREZISTA SUSP 100mg/ml	2	QL (400 mL / 30 days), NM
PREZISTA TABS 75mg	2	QL (480 tabs / 30 days), NM
PREZISTA TABS 150mg	2	QL (240 tabs / 30 days), NM

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PREZISTA TABS 600mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM
PREZISTA TABS 800mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM
REYATAZ PACK 50mg	2	NM
<i>ritonavir</i> TABS 100mg	1	NM
RUKOBIA TB12 600mg	2	NM
SELZENTRY SOLN 20mg/ml; TABS 25mg, 75mg	2	NM
<i>stavudine</i> CAPS 15mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	NM
SUNLENCA TBPK 300mg	2	NM, LA
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> TABS 300mg	1	NM
TIVICAY TABS 10mg, 25mg, 50mg	2	NM
TIVICAY PD TBSO 5mg	2	NM
TROGARZO SOLN 200mg/1.33ml	2	NM, LA
TYBOST TABS 150mg	2	NM
VIRACEPT TABS 250mg, 625mg	2	NM
VIREAD POWD 40mg/gm; TABS 150mg, 200mg, 250mg	2	NM
<i>zidovudine</i> CAPS 100mg; SYRP 50mg/5ml; TABS 300mg	1	NM
ANTIRETROVIRAL COMBINATION AGENTS		
<i>abacavir sulfate-lamivudine</i> tab 600-300 mg	1	NM
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG	2	NM
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG	2	NM

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CIMDUO TAB 300-300	2	NM
COMPLERA TAB	2	NM
DELSTRIGO TAB	2	NM
DESCOVY TAB 120-15MG	2	QL (30 tabs / 30 days), NM
DESCOVY TAB 200/25MG	2	QL (30 tabs / 30 days), NM
DOVATO TAB 50-300MG	2	NM
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i>	2	NM
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg</i>	2	NM
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i>	2	NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg</i>	2	QL (30 tabs / 30 days), NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg</i>	2	QL (30 tabs / 30 days), NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i>	2	QL (30 tabs / 30 days), NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i>	2	QL (30 tabs / 30 days), NM
EVOTAZ TAB 300-150	2	NM
GENVOYA TAB	2	NM
JULUCA TAB 50-25MG	2	NM
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	1	NM
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i>	1	NM

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	1	NM
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	1	NM
ODEFSEY TAB	2	NM
PREZCOBIX TAB 800-150	2	NM
STRIBILD TAB	2	NM
SYMTUZA TAB	2	NM
TRIUMEQ PD TAB	2	NM
TRIUMEQ TAB	2	NM
TRIZIVIR TAB	2	NM
<u>ANTITUBERCULAR AGENTS</u>		
<i>cycloserine CAPS 250mg</i>	2	
<i>ethambutol hcl TABS 100mg, 400mg</i>	1	
<i>isoniazid SYRP 50mg/5ml; TABS 100mg, 300mg</i>	1	
PRIFTIN TABS 150mg	2	
<i>pyrazinamide TABS 500mg</i>	1	
<i>rifabutin CAPS 150mg</i>	1	
<i>rifampin CAPS 150mg, 300mg; SOLR 600mg</i>	1	
SIRTURO TABS 20mg, 100mg	2	NM, LA, PA
TRECATOR TABS 250mg	2	
<u>ANTIVIRALS</u>		
<i>acyclovir CAPS 200mg; SUSP 200mg/5ml; TABS 400mg, 800mg</i>	1	
<i>acyclovir sodium SOLN 50mg/ml</i>	1	B/D

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>adefovir dipivoxil</i> TABS 10mg	2	NM
BARACLUDE SOLN .05mg/ml	2	NM
<i>entecavir</i> TABS .5mg, 1mg	1	NM
EPCLUSA PAK 150-37.5	2	NM, PA
EPCLUSA PAK 200-50MG	2	NM, PA
EPCLUSA TAB 200-50MG	2	NM, PA
EPCLUSA TAB 400-100	2	NM, PA
EPIVIR HBV SOLN 5mg/ml	2	NM
<i>famciclovir</i> TABS 125mg, 250mg, 500mg	1	
<i>ganciclovir sodium</i> SOLR 500mg	1	B/D
HARVONI PAK 33.75-150MG	2	NM, PA
HARVONI PAK 45-200MG	2	NM, PA
HARVONI TAB 45-200MG	2	NM, PA
HARVONI TAB 90-400MG	2	NM, PA
<i>lamivudine (hbv)</i> TABS 100mg	1	NM
MAVYRET PAK 50-20MG	2	NM, PA
MAVYRET TAB 100-40MG	2	NM, PA
<i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 30mg	1	QL (168 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 45mg, 75mg	1	QL (84 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate</i> SUSR 6mg/ml	1	QL (1080 mL / year)
PEGASYS SOLN 180mcg/ml; SOSY 180mcg/0.5ml	2	NM, PA
PREVYMIS TABS 240mg, 480mg	2	QL (28 tabs / 28 days), PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
RELENZA DISKHALER AEPB 5mg/blister	2	QL (6 inhalers / year)
<i>ribavirin (hepatitis c)</i> CAPS 200mg; TABS 200mg	1	NM
<i>rimantadine hydrochloride</i> TABS 100mg	1	
<i>valacyclovir hcl</i> TABS 1gm, 500mg	1	
<i>valganciclovir hcl</i> SOLR 50mg/ml	2	
<i>valganciclovir hcl</i> TABS 450mg	1	
VEMLIDY TABS 25mg	2	NM
VOSEVI TAB	2	NM, PA
XOFLUZA TBPK 40mg, 80mg	2	QL (1 tab / 180 days)
CEPHALOSPORINS		
<i>cefaclor</i> CAPS 250mg, 500mg; SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml, 375mg/5ml	1	
CEFACLOR ER TB12 500mg	2	
<i>cefadroxil</i> CAPS 500mg; SUSR 250mg/5ml, 500mg/5ml	1	
CEFAZOLIN SOLR 2gm, 3gm	2	
CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML	2	
<i>cefazin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 500mg	1	
CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4%	2	
<i>cefdinir</i> CAPS 300mg; SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	1	
<i>cefepime hcl</i> SOLR 1gm, 2gm	1	
<i>cefixime</i> CAPS 400mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cefoxitin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm	1	
<i>cefpodoxime proxetil</i> SUSR 50mg/5ml, 100mg/5ml; TABS 100mg, 200mg	1	
<i>cefprozil</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg	1	
<i>ceftazidime</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	1	
CEFTAZIDIME/ SOL D5W 1GM	2	
CEFTAZIDIME/ SOL D5W 2GM	2	
<i>ceftriaxone sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 250mg, 500mg	1	
<i>cefuroxime axetil</i> TABS 250mg, 500mg	1	
<i>cefuroxime sodium</i> SOLR 1.5gm, 750mg	1	
<i>cephalexin</i> CAPS 250mg, 500mg; SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	1	
<i>tazicef</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	1	
TEFLARO SOLR 400mg, 600mg	2	
<i>ERYTHROMYCINS/MACROLIDES</i>		
<i>azithromycin</i> PACK 1gm; SOLR 500mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml; TABS 250mg, 500mg, 600mg	1	
<i>clarithromycin</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg; TB24 500mg	1	
DIFICID SUSR 40mg/ml; TABS 200mg	2	
e.e.s. 400 TABS 400mg	1	
<i>ery-tab</i> TBEC 250mg, 333mg, 500mg	1	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR 500mg	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>erythrocin stearate</i> TABS 250mg	1	
<i>erythromycin base</i> CPEP 250mg; TABS 250mg, 500mg; TBEC 250mg, 333mg, 500mg	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate</i> TABS 400mg	1	
<i>erythromycin lactobionate</i> SOLR 500mg	1	
FLUOROQUINOLONES		
<i>CIPRO</i> SUSR 500mg/5ml	2	
<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i>	1	
<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i>	1	
<i>ciprofloxacin hcl</i> TABS 100mg, 250mg, 500mg, 750mg	1	
<i>levofloxacin</i> SOLN 25mg/ml; TABS 250mg, 500mg, 750mg	1	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml</i>	1	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 500 mg/100ml</i>	1	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 750 mg/150ml</i>	1	
<i>moxifloxacin hcl</i> TABS 400mg	1	
PENICILLINS		
<i>amoxicillin</i> CAPS 250mg, 500mg; CHEW 125mg, 250mg; SUSR 125mg/5ml, 200mg/5ml, 250mg/5ml, 400mg/5ml; TABS 500mg, 875mg	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate chew tab 200-28.5 mg</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate chew tab 400-57 mg</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml</i>	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 875-125 mg</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab er 12hr 1000-62.5 mg</i>	1	
<i>ampicillin CAPS 500mg</i>	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i>	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>	1	
<i>ampicillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 125mg, 250mg, 500mg</i>	1	
<i>BICILLIN L-A SUSY 600000unit/ml, 1200000unit/2ml, 2400000unit/4ml</i>	2	
<i>dicloxacillin sodium CAPS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>nafcillin sodium SOLR 1gm, 2gm</i>	1	
<i>nafcillin sodium SOLR 10gm</i>	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>oxacillin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm	1	
PEN GK/DEXTR INJ 40000/ML	2	
PEN GK/DEXTR INJ 60000/ML	2	
<i>penicillin g potassium</i> SOLR 5000000unit, 20000000unit	1	
PENICILLIN G PROCAINE SUSP 600000unit/ml	2	
<i>penicillin g sodium</i> SOLR 5000000unit	1	
<i>penicillin v potassium</i> SOLR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg	1	
<i>pfiberpen</i> SOLR 5000000unit, 20000000unit	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375</i> <i>gm (3-0.375 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25</i> <i>gm (2-0.25 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5</i> <i>gm (4-0.5 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 13.5</i> <i>gm (12-1.5 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 40.5</i> <i>gm (36-4.5 gm)</i>	1	
TETRACYCLINES		
<i>doxy 100</i> SOLR 100mg	1	
<i>doxycycline (monohydrate)</i> CAPS 50mg, 100mg; TABS 50mg, 75mg, 100mg	1	
<i>doxycycline hyclate</i> CAPS 50mg, 100mg; SOLR 100mg; TABS 20mg, 100mg	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>minocycline hcl</i> CAPS 50mg, 75mg, 100mg	1	
NUZYRA SOLR 100mg; TABS 150mg	2	NM, LA
<i>tetracycline hcl</i> CAPS 250mg, 500mg	1	PA
<i>tigecycline</i> SOLR 50mg	2	
TIGECYCLINE SOLR 50mg	2	
<u>ANTINEOPLASTIC AGENTS</u>		
<u>ALKYLATING AGENTS</u>		
BENDEKA SOLN 100mg/4ml	2	B/D, NM, LA
<i>carboplatin</i> SOLN 50mg/5ml, 150mg/15ml, 450mg/45ml, 600mg/60ml	1	B/D
<i>cisplatin</i> SOLN 50mg/50ml, 100mg/100ml, 200mg/200ml	1	B/D
<i>cyclophosphamide</i> CAPS 25mg, 50mg	1	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/5ml, 500mg/2.5ml; TABS 25mg, 50mg	2	B/D
<i>cyclophosphamide</i> SOLR 1gm, 2gm, 500mg	2	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR SOLN 2gm/10ml	2	B/D
GLEOSTINE CAPS 10mg, 40mg, 100mg	2	NM
LEUKERAN TABS 2mg	2	
<i>oxaliplatin</i> SOLN 50mg/10ml, 100mg/20ml, 200mg/40ml	1	B/D
<i>oxaliplatin</i> SOLR 50mg, 100mg	2	B/D
<i>paraplatin</i> SOLN 1000mg/100ml	1	B/D
<u>ANTIBIOTICS</u>		
<i>doxorubicin hcl</i> SOLN 2mg/ml	1	B/D

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>doxorubicin hcl liposomal</i> INJ 2mg/ml	2	B/D
ELLENCE SOLN 50mg/25ml, 200mg/100ml	2	B/D
ANTIMETABOLITES		
<i>azacitidine</i> SUSR 100mg	2	B/D, NM
<i>cytarabine</i> SOLN 20mg/ml	1	B/D
<i>fluorouracil</i> SOLN 1gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 500mg/10ml	1	B/D
<i>gemcitabine hcl</i> SOLN 1gm/26.3ml, 2gm/52.6ml, 200mg/5.26ml; SOLR 1gm, 2gm, 200mg	1	B/D
INQOVI TAB 35-100MG	2	NM, LA, PA
LONSURF TAB 15-6.14	2	NM, LA, PA
LONSURF TAB 20-8.19	2	NM, LA, PA
<i>mercaptopurine</i> TABS 50mg	1	
<i>methotrexate sodium</i> SOLN 1gm/40ml, 50mg/2ml, 250mg/10ml; SOLR 1gm	1	B/D
ONUREG TABS 200mg, 300mg	2	NM, LA, PA
<i>pemetrexed disodium</i> SOLR 100mg, 500mg, 750mg, 1000mg	2	B/D
PURIXAN SUSP 2000mg/100ml	2	NM
TABLOID TABS 40mg	2	
HORMONAL ANTINEOPLASTIC AGENTS		
<i>abiraterone acetate</i> TABS 250mg, 500mg	2	NM, PA
<i>anastrozole</i> TABS 1mg	1	
<i>bicalutamide</i> TABS 50mg	1	
ELIGARD KIT 7.5mg, 22.5mg, 30mg, 45mg	2	NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
EMCYT CAPS 140mg	2	
ERLEADA TABS 60mg, 240mg	2	NM, LA, PA
EULEXIN CAPS 125mg	2	
<i>exemestane</i> TABS 25mg	1	
<i>fulvestrant</i> SOSY 250mg/5ml	2	B/D
<i>letrozole</i> TABS 2.5mg	1	
<i>leuprolide acetate</i> KIT 1mg/0.2ml	1	NM, PA
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 3.75mg	2	NM, PA
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 11.25mg	2	NM, PA
LYSODREN TABS 500mg	2	NM
<i>megestrol acetate</i> TABS 20mg, 40mg	2	
<i>nilutamide</i> TABS 150mg	2	
NUBEQA TABS 300mg	2	NM, LA, PA
ORGOVYX TABS 120mg	2	NM, LA, PA
ORSERDU TABS 86mg, 345mg	2	NM, LA, PA
SOLTAMOX SOLN 10mg/5ml	2	
<i>tamoxifen citrate</i> TABS 10mg, 20mg	1	
<i>toremifene citrate</i> TABS 60mg	2	
XTANDI CAPS 40mg; TABS 40mg, 80mg	2	NM, LA, PA
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg, 15mg	2	QL (28 caps / 28 days), NM, LA, PA
<i>lenalidomide</i> CAPS 20mg, 25mg	2	QL (21 caps / 28 days), NM, LA, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
POMALYST CAPS 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	2	QL (21 caps / 28 days), NM, LA, PA
REVLIMID CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg, 15mg	2	QL (28 caps / 28 days), NM, LA, PA
REVLIMID CAPS 20mg, 25mg	2	QL (21 caps / 28 days), NM, LA, PA
THALOMID CAPS 50mg, 100mg	2	QL (28 caps / 28 days), NM, LA, PA
THALOMID CAPS 150mg, 200mg	2	QL (56 caps / 28 days), NM, LA, PA
MISCELLANEOUS		
BESREMI SOSY 500mcg/ml	2	NM, LA, PA
bexarotene CAPS 75mg	2	NM, PA
hydroxyurea CAPS 500mg	1	
irinotecan hcl SOLN 40mg/2ml, 100mg/5ml, 300mg/15ml, 500mg/25ml	1	B/D
KISQALI 200 PAK FEMARA	2	QL (49 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 PAK FEMARA	2	QL (70 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 PAK FEMARA	2	QL (91 tabs / 28 days), NM, PA
MATULANE CAPS 50mg	2	NM, LA
SYNRIBO SOLR 3.5mg	2	NM, PA
tretinoin (chemotherapy) CAPS 10mg	2	
WELIREG TABS 40mg	2	NM, LA, PA
MITOTIC INHIBITORS		
docetaxel CONC 20mg/ml	1	B/D

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>docetaxel</i> CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	2	B/D
DOCETAXEL CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	2	B/D
<i>etoposide</i> SOLN 100mg/5ml, 500mg/25ml	1	B/D
<i>paclitaxel</i> CONC 6mg/ml, 30mg/5ml, 150mg/25ml, 300mg/50ml	1	B/D
<i>paclitaxel protein-bound particles for iv susp 100 mg</i>	2	B/D, NM
<i>toposar</i> SOLN 1gm/50ml, 100mg/5ml	1	B/D
<i>vincristine sulfate</i> SOLN 1mg/ml	1	B/D
<i>vinorelbine tartrate</i> SOLN 10mg/ml, 50mg/5ml	1	B/D
MOLECULAR TARGET AGENTS		
ALECSA CAPS 150mg	2	NM, LA, PA
ALUNBRIG TABS 30mg, 90mg, 180mg	2	NM, LA, PA
ALUNBRIG PAK	2	NM, LA, PA
AYVAKIT TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 300mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
BALVERSA TABS 3mg, 4mg, 5mg	2	NM, LA, PA
BORTEZOMIB SOLR 1mg, 2.5mg, 3.5mg	2	NM, PA
<i>bortezomib</i> SOLR 3.5mg	2	NM, PA
BOSULIF TABS 100mg, 400mg, 500mg	2	NM, PA
BRAFTOVI CAPS 75mg	2	NM, LA, PA
BRUKINSA CAPS 80mg	2	NM, LA, PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CABOMETYX TABS 20mg, 40mg, 60mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
CALQUENCE CAPS 100mg	2	QL (60 caps / 30 days), NM, LA, PA
CALQUENCE TABS 100mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
CAPRELSA TABS 100mg, 300mg	2	NM, LA, PA
COMETRIQ (60MG DOSE) KIT 20mg	2	NM, LA, PA
COMETRIQ KIT 100MG	2	NM, LA, PA
COMETRIQ KIT 140MG	2	NM, LA, PA
COPIKTRA CAPS 15mg, 25mg	2	NM, LA, PA
COTELLIC TABS 20mg	2	NM, LA, PA
DAURISMO TABS 25mg, 100mg	2	NM, LA, PA
ERIVEDGE CAPS 150mg	2	NM, LA, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 25mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 100mg, 150mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 2mg	2	QL (150 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 3mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 5mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
EXKIVITY CAPS 40mg	2	NM, LA, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
FOTIVDA CAPS .89mg, 1.34mg	2	QL (21 caps / 28 days), NM, LA, PA
GAVRETO CAPS 100mg	2	NM, LA, PA
<i>gefitinib</i> TABS 250mg	2	NM, PA
GILOTrif TABS 20mg, 30mg, 40mg	2	NM, LA, PA
HERCEP HYLEC SOL 60-10000	2	NM, LA, PA
HERCEPTIN SOLR 150mg	2	NM, LA, PA
HERZUMA SOLR 150mg, 420mg	2	NM, LA, PA
IBRANCE CAPS 75mg, 100mg, 125mg	2	QL (21 caps / 28 days), NM, LA, PA
IBRANCE TABS 75mg, 100mg, 125mg	2	QL (21 tabs / 28 days), NM, LA, PA
ICLUSIG TABS 10mg, 15mg, 30mg, 45mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
IDHIFA TABS 50mg, 100mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 100mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 400mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 70mg	2	QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA
IMBRUVICA CAPS 140mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
IMBRUVICA SUSP 70mg/ml	2	QL (216 mL / 27 days), NM, LA, PA
IMBRUVICA TABS 140mg, 280mg, 420mg, 560mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
INLYTA TABS 1mg	2	QL (180 tabs / 30 days), NM, LA, PA
INLYTA TABS 5mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
INREBIC CAPS 100mg	2	NM, LA, PA
IRESSA TABS 250mg	2	NM, LA, PA
JAKAFI TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 25mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
JAYPIRCA TABS 50mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
JAYPIRCA TABS 100mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
KADCYLA SOLR 100mg, 160mg	2	B/D, NM, LA
KANJINTI SOLR 150mg, 420mg	2	NM, LA, PA
KEYTRUDA SOLN 100mg/4ml	2	NM, LA, PA
KISQALI 200 DOSE TBPK 200mg	2	QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 DOSE TBPK 200mg	2	QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 DOSE TBPK 200mg	2	QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
KRAZATI TABS 200mg	2	NM, LA, PA
<i>lapatinib ditosylate</i> TABS 250mg	2	NM, PA
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	2	QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	2	QL (60 caps / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	2	QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LENVIMA 12MG DAILY DOSE CPPK 4mg	2	QL (90 caps / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	2	QL (60 caps / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA CAP 14 MG	2	QL (60 caps / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA CAP 18 MG	2	QL (90 caps / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA CAP 24 MG	2	QL (90 caps / 30 days), NM, LA, PA
LORBRENA TABS 25mg, 100mg	2	NM, LA, PA
LUMAKRAS TABS 120mg, 320mg	2	NM, LA, PA
LYNPARZA TABS 100mg, 150mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
LYTGOBI TBPK 4mg	2	NM, LA, PA
MEKINIST TABS .5mg, 2mg	2	NM, LA, PA
MEKTOVI TABS 15mg	2	NM, LA, PA
MONJUVI SOLR 200mg	2	NM, LA, PA
MVASI SOLN 100mg/4ml, 400mg/16ml	2	NM, LA, PA
NERLYNX TABS 40mg	2	NM, LA, PA
NEXAVAR TABS 200mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
NINLARO CAPS 2.3mg, 3mg, 4mg	2	QL (3 caps / 28 days), NM, PA
ODOMZO CAPS 200mg	2	NM, LA, PA
OGIVRI SOLR 150mg	2	NM, LA, PA
OGIVRI INJ 420MG	2	NM, LA, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ONTRUZANT SOLR 150mg, 420mg	2	NM, LA, PA
PEMAZYRE TABS 4.5mg, 9mg, 13.5mg	2	NM, LA, PA
PHESGO SOL	2	NM, LA, PA
PIQRAY 200MG DAILY DOSE TBPK 200mg	2	NM, PA
PIQRAY 250MG TAB DOSE	2	NM, PA
PIQRAY 300MG DAILY DOSE TBPK 150mg	2	NM, PA
QINLOCK TABS 50mg	2	NM, LA, PA
RETEVMO CAPS 40mg, 80mg	2	NM, LA, PA
REZLIDHIA CAPS 150mg	2	NM, LA, PA
ROZLYTREK CAPS 100mg, 200mg	2	NM, LA, PA
RUBRACA TABS 200mg, 250mg, 300mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
RYDAPT CAPS 25mg	2	NM, PA
SCEMBLIX TABS 20mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
SCEMBLIX TABS 40mg	2	QL (300 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sorafenib tosylate</i> TABS 200mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
SPRYCEL TABS 20mg, 50mg, 70mg, 80mg, 100mg, 140mg	2	NM, PA
STIVARGA TABS 40mg	2	NM, LA, PA
<i>sunitinib malate</i> CAPS 12.5mg, 25mg, 37.5mg, 50mg	2	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
TABRECTA TABS 150mg, 200mg	2	NM, PA
TAFINLAR CAPS 50mg, 75mg	2	NM, LA, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TAGRISSO TABS 40mg, 80mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
TALZENNA CAPS .5mg, .75mg, 1mg	2	QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA
TALZENNA CAPS .25mg	2	QL (90 caps / 30 days), NM, LA, PA
TASIGNA CAPS 50mg, 150mg, 200mg	2	NM, PA
TAZVERIK TABS 200mg	2	NM, LA, PA
TECENTRIQ SOLN 840mg/14ml, 1200mg/20ml	2	NM, LA, PA
TEPMETKO TABS 225mg	2	NM, LA, PA
TIBSOVO TABS 250mg	2	NM, LA, PA
TRAZIMERA SOLR 150mg, 420mg	2	NM, PA
TRUSELTIQ 50MG DAILY DOSE CPPK 25mg	2	NM, LA, PA
TRUSELTIQ 75MG DAILY DOSE CPPK 25mg	2	NM, LA, PA
TRUSELTIQ 100MG DAILY DOSE CPPK 100mg	2	NM, LA, PA
TRUSELTIQ 125MG DAILY DOSE	2	NM, LA, PA
TRUXIMA SOLN 100mg/10ml, 500mg/50ml	2	NM, PA
TUKYSA TABS 50mg, 150mg	2	NM, LA, PA
TURALIO CAPS 125mg, 200mg	2	NM, LA, PA
VENCLEXTA TABS 10mg, 50mg	2	QL (112 tabs / 28 days), NM, LA, PA
VENCLEXTA TABS 100mg	2	QL (180 tabs / 30 days), NM, LA, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VENCLEXTA TAB START PK	2	QL (42 tabs / 28 days), NM, LA, PA
VERZENIO TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	2	QL (56 tabs / 28 days), NM, LA, PA
VITRAKVI CAPS 25mg, 100mg; SOLN 20mg/ml	2	NM, LA, PA
VIZIMPRO TABS 15mg, 30mg, 45mg	2	NM, LA, PA
VONJO CAPS 100mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
VOTRIENT TABS 200mg	2	NM, LA, PA
XALKORI CAPS 200mg, 250mg	2	NM, LA, PA
XOSPATA TABS 40mg	2	NM, LA, PA
XPOVIO 40 MG ONCE WEEKLY TBPK 40mg	2	QL (4 tabs / 28 days), NM, LA, PA
XPOVIO 40 MG TWICE WEEKLY TBPK 40mg	2	QL (8 tabs / 28 days), NM, LA, PA
XPOVIO 60 MG ONCE WEEKLY TBPK 60mg	2	QL (4 tabs / 28 days), NM, LA, PA
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY TBPK 20mg	2	QL (24 tabs / 28 days), NM, LA, PA
XPOVIO 80 MG ONCE WEEKLY TBPK 40mg	2	QL (8 tabs / 28 days), NM, LA, PA
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY TBPK 20mg	2	QL (32 tabs / 28 days), NM, LA, PA
XPOVIO 100 MG ONCE WEEKLY TBPK 50mg	2	QL (8 tabs / 28 days), NM, LA, PA
ZEJULA CAPS 100mg	2	QL (90 caps / 30 days), NM, LA, PA
ZELBORAF TABS 240mg	2	NM, LA, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ZIRABEV SOLN 100mg/4ml, 400mg/16ml	2	NM, LA, PA
ZOLINZA CAPS 100mg	2	NM, PA
ZYDELIG TABS 100mg, 150mg	2	NM, LA, PA
ZYKADIA TABS 150mg	2	NM, LA, PA
PROTECTIVE AGENTS		
<i>leucovorin calcium</i> SOLN 500mg/50ml; SOLR 50mg, 100mg, 200mg, 350mg, 500mg	1	B/D
<i>leucovorin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 25mg	1	
MESNEX TABS 400mg	2	
CARDIOVASCULAR		
ACE INHIBITOR COMBINATIONS		
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-10 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-20 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-40 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-20 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-40 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25mg</i>	1	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-15 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-15 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	1	
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg</i>	1	
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25 mg</i>	1	
<i>fasinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>fasinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	1	
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ACE INHIBITORS</i>		
<i>benazepril hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>captopril</i> TABS 12.5mg, 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>enalapril maleate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg	1	
<i>fosinopril sodium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>lisinopril</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	
<i>moexipril hcl</i> TABS 7.5mg, 15mg	1	
<i>perindopril erbumine</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg	1	
<i>quinapril hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>ramipril</i> CAPS 1.25mg, 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>trandolapril</i> TABS 1mg, 2mg, 4mg	1	
<i>ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS</i>		
<i>eplerenone</i> TABS 25mg, 50mg	1	
<i>KERENDIA</i> TABS 10mg, 20mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>spironolactone</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>ALPHA BLOCKERS</i>		
<i>doxazosin mesylate</i> TABS 1mg, 2mg, 4mg, 8mg	1	
<i>prazosin hcl</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg	1	
<i>terazosin hcl</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	1	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONIST COMBINATIONS		
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-20 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-40 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-20 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-40 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
ENTRESTO TAB 24-26MG	2	
ENTRESTO TAB 49-51MG	2	
ENTRESTO TAB 97-103MG	2	
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	1	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	1	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-10 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-10 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>candesartan cilexetil TABS 4mg, 8mg, 16mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil TABS 32mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>irbesartan TABS 75mg, 150mg, 300mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil TABS 5mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil TABS 20mg, 40mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan TABS 20mg, 40mg, 80mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>valsartan</i> TABS 40mg, 80mg, 160mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>valsartan</i> TABS 320mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ANTIARRHYTHMICS</i>		
<i>amiodarone hcl</i> SOLN 50mg/ml, 900mg/18ml; TABS 100mg, 200mg, 400mg	1	
<i>disopyramide phosphate</i> CAPS 100mg, 150mg	2	
<i>dofetilide</i> CAPS 125mcg, 250mcg, 500mcg	1	NM
<i>flecainide acetate</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	1	
MULTAQ TABS 400mg	2	
NORPACE CR CP12 100mg, 150mg	2	
<i>pacerone</i> TABS 100mg, 200mg, 400mg	1	
<i>propafenone hcl</i> CP12 225mg, 325mg, 425mg; TABS 150mg, 225mg, 300mg	1	
<i>quinidine sulfate</i> TABS 200mg, 300mg	1	
<i>sorine</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg, 240mg	1	
<i>sotalol hcl</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg, 240mg	1	
<i>sotalol hcl (afib/afl)</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg	1	
<i>ANTILIPEMICS, FIBRATES</i>		
<i>fenofibrate</i> TABS 48mg, 54mg, 145mg, 160mg	1	
<i>fenofibrate micronized</i> CAPS 67mg, 134mg, 200mg	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>gemfibrozil</i> TABS 600mg	1	
ANTILIPEMICS, HMG-CoA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin calcium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>lovastatin</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pravastatin sodium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>rosuvastatin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>simvastatin</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
ANTILIPEMICS, MISCELLANEOUS		
<i>cholestyramine</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	1	
<i>cholestyramine light</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	1	
<i>colesevelam hcl</i> PACK 3.75gm; TABS 625mg	1	
<i>colestipol hcl</i> GRAN 5gm; PACK 5gm; TABS 1gm	1	
<i>ezetimibe</i> TABS 10mg	1	
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>niacin (antihyperlipidemic) TBCR 500mg, 750mg, 1000mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>PRALUENT SOAJ 75mg/ml, 150mg/ml</i>	2	NM, PA
<i>prevalite PACK 4gm; POWD 4gm/dose</i>	1	
<i>VASCEPA CAPS .5gm, 1gm</i>	2	
<i>BETA-BLOCKER/DIURETIC COMBINATIONS</i>		
<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	1	
<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg</i>	1	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg</i>	1	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg</i>	1	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg</i>	1	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	1	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	1	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-50 mg</i>	1	
<i>BETA-BLOCKERS</i>		
<i>acebutolol hcl CAPS 200mg, 400mg</i>	1	
<i>atenolol TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>betaxolol hcl TABS 10mg, 20mg</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate TABS 5mg, 10mg</i>	1	
<i>carvedilol TABS 3.125mg, 6.25mg, 12.5mg, 25mg</i>	1	
<i>labetalol hcl TABS 100mg, 200mg, 300mg</i>	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>metoprolol succinate</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	1	
<i>metoprolol tartrate</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>nadolol</i> TABS 20mg, 40mg, 80mg	1	
<i>nebivolol hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>nebivolol hcl</i> TABS 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pindolol</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>propranolol hcl</i> CP24 60mg, 80mg, 120mg, 160mg; SOLN 20mg/5ml, 40mg/5ml; TABS 10mg, 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	1	
<i>timolol maleate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine besylate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>cartia xt</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg	1	
<i>dilt-xr</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg	1	
<i>diltiazem hcl</i> CP12 60mg, 90mg, 120mg; SOLN 25mg/5ml, 50mg/10ml, 125mg/25ml; TABS 30mg, 60mg, 90mg, 120mg	1	
<i>diltiazem hcl coated beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg	1	
<i>diltiazem hcl extended release beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	1	
<i>felodipine</i> TB24 2.5mg, 5mg, 10mg	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>isradipine</i> CAPS 2.5mg, 5mg	1	
<i>nicardipine hcl</i> CAPS 20mg, 30mg	1	
<i>nifedipine</i> TB24 30mg, 60mg, 90mg	1	
<i>nimodipine</i> CAPS 30mg	1	
NYMALIZE SOLN 6mg/ml	2	
<i>taztia xt</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg	1	
<i>tiadylt er</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	1	
<i>verapamil hcl</i> CP24 100mg, 120mg, 180mg, 200mg, 240mg, 300mg, 360mg; SOLN 2.5mg/ml; TABS 40mg, 80mg, 120mg; TBCR 120mg, 180mg, 240mg	1	
DIURETICS		
<i>acetazolamide</i> CP12 500mg; TABS 125mg, 250mg	1	
<i>amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-50 mg</i>	1	
<i>amiloride hcl</i> TABS 5mg	1	
<i>bumetanide</i> SOLN .25mg/ml; TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	
<i>chlorthalidone</i> TABS 25mg, 50mg	1	
<i>furosemide</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/5ml; TABS 20mg, 40mg, 80mg	1	
<i>furosemide inj</i> SOLN 10mg/ml	1	
<i>hydrochlorothiazide</i> CAPS 12.5mg; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	1	
<i>indapamide</i> TABS 1.25mg, 2.5mg	1	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>methazolamide</i> TABS 25mg, 50mg	1	
<i>metolazone</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	1	
<i>torsemide</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 100mg	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg</i>	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg</i>	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 75-50 mg</i>	1	
MISCELLANEOUS		
<i>ADRENALIN</i> SOLN 1mg/ml	2	
<i>aliskiren fumarate</i> TABS 150mg, 300mg	1	
<i>clonidine</i> PTWK .1mg/24hr, .2mg/24hr, .3mg/24hr	1	
<i>clonidine hcl</i> TABS .1mg, .2mg, .3mg	1	
<i>CORLANOR</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 5mg, 7.5mg	2	
<i>digoxin</i> SOLN .05mg/ml, .25mg/ml	1	
<i>digoxin</i> TABS 125mcg, 250mcg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>droxidopa</i> CAPS 100mg	2	QL (90 caps / 30 days), NM, PA
<i>droxidopa</i> CAPS 200mg, 300mg	2	QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOLN 1mg/ml	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>guanfacine hcl</i> TABS 1mg, 2mg	2	PA; PA if 70 years and older
<i>hydralazine hcl</i> SOLN 20mg/ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>metyrosine</i> CAPS 250mg	2	PA
<i>midodrine hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>minoxidil</i> TABS 2.5mg, 10mg	1	
<i>ranolazine</i> TB12 500mg, 1000mg	1	
<i>VERQUVO</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	2	
<i>NITRATES</i>		
<i>isosorbide dinitrate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 30mg	1	
<i>isosorbide mononitrate</i> TABS 10mg, 20mg; TB24 30mg, 60mg, 120mg	1	
<i>NITRO-BID</i> OINT 2%	2	
<i>nitroglycerin</i> PT24 .1mg/hr, .2mg/hr, .4mg/hr, .6mg/hr; SOLN .4mg/spray; SUBL .3mg, .4mg, .6mg	1	
<i>PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION</i>		
<i>ADEMPAS</i> TABS .5mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 2.5mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>ambrisentan</i> TABS 5mg, 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>bosentan</i> TABS 62.5mg, 125mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>OPSUMIT</i> TABS 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	1	QL (360 tabs / 30 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>treprostinil</i> SOLN 20mg/20ml, 50mg/20ml, 100mg/20ml, 200mg/20ml	2	NM, LA, PA
VENTAVIS SOLN 10mcg/ml, 20mcg/ml	2	NM, LA, PA
CENTRAL NERVOUS SYSTEM		
ANTIANXIETY		
<i>alprazolam</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>buspirone hcl</i> TABS 5mg, 7.5mg, 10mg, 15mg, 30mg	1	
<i>fluvoxamine maleate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>lorazepam</i> CONC 2mg/ml	1	QL (150 mL / 30 days)
<i>lorazepam</i> SOLN 2mg/ml, 4mg/ml	1	
<i>lorazepam</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>lorazepam intensol</i> CONC 2mg/ml	1	QL (150 mL / 30 days)
ANTICONVULSANTS		
<i>APTIOM</i> TABS 200mg, 400mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>APTIOM</i> TABS 600mg, 800mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>BRIVIACT</i> SOLN 10mg/ml	2	QL (600 mL / 30 days), PA
<i>BRIVIACT</i> SOLN 50mg/5ml	2	PA
<i>BRIVIACT</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg	2	QL (60 tabs / 30 days), PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>carbamazepine</i> CHEW 100mg; CP12 100mg, 200mg, 300mg; SUSP 100mg/5ml; TABS 200mg; TB12 100mg, 200mg, 400mg	1	
CELONTIN CAPS 300mg	2	
<i>clobazam</i> SUSP 2.5mg/ml	1	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>clobazam</i> TABS 10mg, 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>clonazepam</i> TABS 2mg; TBDP 2mg	1	QL (300 tabs / 30 days)
<i>clonazepam</i> TABS .5mg, 1mg; TBDP .125mg, .25mg, .5mg, 1mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>clorazepate dipotassium</i> TABS 3.75mg, 7.5mg, 15mg	1	QL (180 tabs / 30 days), PA; PA if 65 years and older
DIACOMIT CAPS 250mg	2	QL (360 caps / 30 days), NM, LA, PA
DIACOMIT CAPS 500mg	2	QL (180 caps / 30 days), NM, LA, PA
DIACOMIT PACK 250mg	2	QL (360 packets / 30 days), NM, LA, PA
DIACOMIT PACK 500mg	2	QL (180 packets / 30 days), NM, LA, PA
<i>diazepam</i> CONC 5mg/ml	1	QL (240 mL / 30 days), PA; PA if 65 years and older
<i>diazepam</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (1200 mL / 30 days), PA; PA if 65 years and older
<i>diazepam</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA if 65 years and older

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>diazepam (anticonvulsant)</i> GEL 2.5mg, 10mg, 20mg	1	
<i>diazepam inj</i> SOLN 5mg/ml	1	
DILANTIN CAPS 30mg, 100mg	2	
DILANTIN INFATABS CHEW 50mg	2	
DILANTIN-125 SUSP 125mg/5ml	2	
<i>divalproex sodium</i> CSDR 125mg; TB24 250mg, 500mg; TBEC 125mg, 250mg, 500mg	1	
EPIDIOLEX SOLN 100mg/ml	2	QL (600 mL / 30 days), NM, LA, PA
<i>epitol</i> TABS 200mg	1	
EPRONTIA SOLN 25mg/ml	2	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>ethosuximide</i> CAPS 250mg; SOLN 250mg/5ml	1	
<i>felbamate</i> SUSP 600mg/5ml	2	
<i>felbamate</i> TABS 400mg, 600mg	1	
FINTEPLA SOLN 2.2mg/ml	2	QL (360 mL / 30 days), NM, LA, PA
FYCOMPA SUSP .5mg/ml	2	QL (720 mL / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 2mg	2	QL (60 tabs / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	2	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>gabapentin</i> CAPS 100mg, 300mg, 400mg	1	QL (180 caps / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>gabapentin</i> SOLN 250mg/5ml, 300mg/6ml	1	QL (2160 mL / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 600mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 800mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> SOLN 200mg/20ml	2	
<i>lacosamide</i> TABS 50mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> TABS 100mg, 150mg, 200mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>lacosamide oral</i> SOLN 10mg/ml	1	QL (1200 mL / 30 days)
<i>lamotrigine</i> CHEW 5mg, 25mg; TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg; TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 250mg, 300mg	1	
<i>levetiracetam</i> SOLN 100mg/ml, 500mg/5ml; TABS 250mg, 500mg, 750mg, 1000mg; TB24 500mg, 750mg	1	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 500 mg/100ml	1	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 1000 mg/100ml	1	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 1500 mg/100ml	1	
<i>methsuximide</i> CAPS 300mg	1	
<i>NAYZILAM</i> SOLN 5mg/0.1ml	2	
<i>oxcarbazepine</i> SUSP 300mg/5ml; TABS 150mg, 300mg, 600mg	1	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>phenobarbital</i> ELIX 20mg/5ml; TABS 15mg, 16.2mg, 30mg, 32.4mg, 60mg, 64.8mg, 97.2mg, 100mg	2	PA; PA if 70 years and older
<i>phenobarbital sodium</i> SOLN 65mg/ml, 130mg/ml	2	PA; PA if 70 years and older
PHENYTEK CAPS 200mg, 300mg	2	
<i>phenytoin</i> CHEW 50mg; SUSP 125mg/5ml	1	
<i>phenytoin sodium</i> SOLN 50mg/ml	1	
<i>phenytoin sodium extended</i> CAPS 100mg, 200mg, 300mg	1	
<i>pregabalin</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	1	QL (120 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> CAPS 200mg	1	QL (90 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> CAPS 225mg, 300mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> SOLN 20mg/ml	1	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>primidone</i> TABS 50mg, 125mg, 250mg	1	
<i>roweepra</i> TABS 500mg	1	
<i>rufinamide</i> SUSP 40mg/ml	2	QL (2400 mL / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 200mg	1	QL (480 tabs / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 400mg	2	QL (240 tabs / 30 days), PA
SPRITAM TB3D 250mg	2	QL (360 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 500mg	2	QL (180 tabs / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SPRITAM TB3D 750mg	2	QL (120 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 1000mg	2	QL (90 tabs / 30 days)
<i>subvenite</i> TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
SYMPAZAN FILM 5mg, 10mg, 20mg	2	QL (60 films / 30 days), PA
<i>tiagabine hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 12mg, 16mg	1	
<i>topiramate</i> CPSP 15mg, 25mg; TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	1	
<i>valproate sodium</i> SOLN 100mg/ml, 250mg/5ml	1	
<i>valproic acid</i> CAPS 250mg	1	
VALTOCO LIQD 5mg/0.1ml, 10mg/0.1ml; LQPK 7.5mg/0.1ml, 10mg/0.1ml	2	
<i>vigabatrin</i> PACK 500mg	2	QL (180 packets / 30 days), NM, LA, PA
<i>vigabatrin</i> TABS 500mg	2	QL (180 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>vigadron</i> PACK 500mg	2	QL (180 packets / 30 days), NM, LA, PA
VIMPAT SOLN 10mg/ml	2	QL (1200 mL / 30 days)
XCOPRI TABS 50mg, 100mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
XCOPRI TABS 150mg, 200mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
XCOPRI PAK 12.5-25	2	QL (28 tabs / 28 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XCOPRI PAK 50-100MG	2	QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 100-150	2	QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (MAINTENANCE)	2	QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION)	2	QL (28 tabs / 28 days)
ZONISADE SUSP 100mg/5ml	2	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>zonisamide</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	1	
ZTALMY SUSP 50mg/ml	2	QL (1100 mL / 30 days), NM, LA, PA
ANTIDEMENTIA		
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 5mg; TBDP 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 10mg; TBDP 10mg	1	
<i>galantamine hydrobromide</i> CP24 8mg, 16mg, 24mg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> SOLN 4mg/ml	1	
<i>galantamine hydrobromide</i> TABS 4mg, 8mg, 12mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>memantine hcl</i> CP24 7mg, 14mg, 21mg, 28mg; SOLN 2mg/ml; TABS 5mg, 10mg	1	PA; PA if < 30 yrs
<i>memantine hcl</i> tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack	2	PA; PA if < 30 yrs
NAMZARIC CAP 7-10MG	2	
NAMZARIC CAP 14-10MG	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
NAMZARIC CAP 21-10MG	2	
NAMZARIC CAP 28-10MG	2	
NAMZARIC CAP PACK	2	
<i>rivastigmine</i> PT24 4.6mg/24hr, 9.5mg/24hr, 13.3mg/24hr	1	QL (30 patches / 30 days)
<i>rivastigmine tartrate</i> CAPS 1.5mg, 3mg, 4.5mg, 6mg	1	QL (60 caps / 30 days)
ANTIDEPRESSANTS		
<i>amitriptyline hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	2	
<i>amoxapine</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg, 150mg	2	
AUVELITY TAB 45-105MG	2	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>bupropion hcl</i> TABS 75mg, 100mg; TB12 100mg, 150mg, 200mg; TB24 150mg, 300mg	1	
<i>citalopram hydrobromide</i> SOLN 10mg/5ml; TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>clomipramine hcl</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg	2	PA
<i>desipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	2	
<i>desvenlafaxine succinate</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>doxepin hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg; CONC 10mg/ml	2	
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20mg, 30mg, 40mg, 60mg	2	QL (60 caps / 30 days), PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>duloxetina hcl</i> CPEP 20mg, 30mg, 60mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>EMSAM</i> PT24 6mg/24hr, 9mg/24hr, 12mg/24hr	2	QL (30 patches / 30 days), PA
<i>escitalopram oxalate</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	
<i>FETZIMA</i> CP24 20mg, 40mg	2	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>FETZIMA</i> CP24 80mg, 120mg	2	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>FETZIMA CAP TITRATIO</i>	2	PA
<i>fluoxetina hcl</i> CAPS 10mg, 20mg, 40mg; SOLN 20mg/5ml	1	
<i>imipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg	2	
<i>MARPLAN</i> TABS 10mg	2	QL (180 tabs / 30 days)
<i>mirtazapine</i> TABS 7.5mg, 15mg, 30mg, 45mg; TBDP 15mg, 30mg, 45mg	1	
<i>nefazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg, 250mg	1	
<i>nortriptyline hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg; SOLN 10mg/5ml	2	
<i>paroxetina hcl</i> SUSP 10mg/5ml	2	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>paroxetina hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	2	
<i>phenelzine sulfate</i> TABS 15mg	1	
<i>protriptyline hcl</i> TABS 5mg, 10mg	2	
<i>sertraline hcl</i> CONC 20mg/ml; TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>tranylcypromine sulfate</i> TABS 10mg	1	
<i>trazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	1	
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 25mg, 50mg	2	QL (120 caps / 30 days)
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 100mg	2	QL (60 caps / 30 days)
TRINTELLIX TABS 5mg, 10mg, 20mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>venlafaxine hcl</i> CP24 37.5mg, 75mg, 150mg; TABS 25mg, 37.5mg, 50mg, 75mg, 100mg	1	
VIIBRYD KIT STARTER	2	
<i>vilazodone hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
ANTIPARKINSONIAN AGENTS		
<i>amantadine hcl</i> CAPS 100mg	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>amantadine hcl</i> SOLN 50mg/5ml; TABS 100mg	1	
<i>benztropine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	1	
<i>benztropine mesylate</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	2	PA; PA if 70 years and older
<i>bromocriptine mesylate</i> CAPS 5mg; TABS 2.5mg	1	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 10-100mg</i>	1	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-100mg</i>	1	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-250mg</i>	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-100 mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-250 mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa tab er 50-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200-200 mg</i>	1	
<i>entacapone TABS 200mg</i>	1	
<i>KYNMOBI FILM 10mg, 15mg, 20mg, 25mg, 30mg</i>	2	QL (150 films / 30 days), NM, PA
<i>NEUPRO PT24 1mg/24hr, 2mg/24hr, 3mg/24hr, 4mg/24hr, 6mg/24hr, 8mg/24hr</i>	2	
<i>pramipexole dihydrochloride TABS .125mg, .25mg, .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg</i>	1	
<i>rasagiline mesylate TABS .5mg, 1mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ropinirole hydrochloride TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg, 5mg</i>	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>selegiline hcl</i> CAPS 5mg; TABS 5mg	1	
<i>trihexyphenidyl hcl</i> SOLN .4mg/ml; TABS 2mg, 5mg	2	PA; PA if 70 years and older
ANTIPSYCHOTICS		
ABILIFY MAINTENA PRSY 300mg, 400mg	2	QL (1 syringe / 28 days)
ABILIFY MAINTENA SRER 300mg, 400mg	2	QL (1 injection / 28 days)
<i>aripiprazole</i> SOLN 1mg/ml	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>aripiprazole</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>aripiprazole</i> TBDP 10mg, 15mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
ARISTADA PRSY 441mg/1.6ml, 662mg/2.4ml, 882mg/3.2ml	2	QL (1 syringe / 28 days)
ARISTADA PRSY 1064mg/3.9ml	2	QL (1 syringe / 56 days)
ARISTADA INITIO PRSY 675mg/2.4ml	2	
<i>asenapine maleate</i> SUBL 2.5mg, 5mg, 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
CAPLYTA CAPS 10.5mg, 21mg, 42mg	2	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>chlorpromazine hcl</i> CONC 30mg/ml, 100mg/ml	2	
<i>chlorpromazine hcl</i> SOLN 25mg/ml, 50mg/2ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	1	
<i>clozapine</i> TABS 25mg, 50mg	1	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>clozapine</i> TABS 100mg	1	QL (270 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TABS 200mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TBDP 12.5mg, 25mg	1	PA
<i>clozapine</i> TBDP 100mg	1	QL (270 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 150mg	1	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 200mg	2	QL (120 tabs / 30 days), PA
FANAPT TABS 1mg, 2mg, 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	2	QL (60 tabs / 30 days), PA
FANAPT PAK	2	PA
<i>fluphenazine decanoate</i> SOLN 25mg/ml	1	
<i>fluphenazine hcl</i> CONC 5mg/ml; ELIX 2.5mg/5ml; SOLN 2.5mg/ml; TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>haloperidol</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	1	
<i>haloperidol decanoate</i> SOLN 50mg/ml, 100mg/ml	1	
<i>haloperidol lactate</i> CONC 2mg/ml; SOLN 5mg/ml	1	
INVEGA HAFYERA SUSY 1092mg/3.5ml, 1560mg/5ml	2	QL (1 injection / 180 days)
INVEGA SUSTENNA SUSY 39mg/0.25ml, 78mg/0.5ml, 117mg/0.75ml, 156mg/ml, 234mg/1.5ml	2	QL (1 syringe / 28 days)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
INVEGA TRINZA SUSY 273mg/0.88ml, 410mg/1.32ml, 546mg/1.75ml, 819mg/2.63ml	2	QL (1 syringe / 90 days)
LATUDA TABS 20mg, 40mg, 60mg, 120mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
LATUDA TABS 80mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>loxapine succinate</i> CAPS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	1	
<i>lurasidone hcl</i> TABS 20mg, 40mg, 60mg, 120mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>lurasidone hcl</i> TABS 80mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>molindone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg	1	
NUPLAZID CAPS 34mg	2	QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA
NUPLAZID TABS 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>olanzapine</i> SOLR 10mg	1	QL (3 vials / 1 day)
<i>olanzapine</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg; TBDP 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TABS 7.5mg, 15mg, 20mg; TBDP 5mg, 15mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>paliperidone</i> TB24 1.5mg, 3mg, 9mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>paliperidone</i> TB24 6mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>perphenazine</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg, 16mg	1	
PERSERIS PRSY 90mg, 120mg	2	QL (1 syringe / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>pimozide</i> TABS 1mg, 2mg	1	
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg, 150mg, 200mg, 300mg, 400mg	1	
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 50mg, 300mg, 400mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 150mg, 200mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
REXULTI TABS 3mg, 4mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
REXULTI TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
RISPERDAL CONSTA SRER 12.5mg, 25mg, 37.5mg, 50mg	2	QL (2 injections / 28 days)
<i>risperidone</i> SOLN 1mg/ml	1	QL (240 mL / 30 days)
<i>risperidone</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	1	
<i>risperidone</i> TBDP 1mg, 2mg, 3mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>risperidone</i> TBDP 4mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>risperidone</i> TBDP .25mg, .5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
SECUADO PT24 3.8mg/24hr, 5.7mg/24hr, 7.6mg/24hr	2	QL (30 patches / 30 days)
<i>thioridazine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>thiothixene</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	1	
<i>trifluoperazine hcl</i> TABS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VERSACLOZ SUSP 50mg/ml	2	QL (600 mL / 30 days), PA
VRAYLAR CAPS 1.5mg	2	QL (60 caps / 30 days)
VRAYLAR CAPS 3mg, 4.5mg, 6mg	2	QL (30 caps / 30 days)
VRAYLAR CAP 1.5-3MG	2	
<i>ziprasidone hcl</i> CAPS 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>ziprasidone mesylate</i> SOLR 20mg	1	QL (6 injections / 3 days)
ZYPREXA RELPREVV SUSR 210mg, 300mg	2	QL (2 vials / 28 days), NM, PA
ZYPREXA RELPREVV SUSR 405mg	2	QL (1 vial / 28 days), NM, PA

ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER

<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>atomoxetine hcl CAPS 10mg, 18mg, 25mg</i>	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl CAPS 40mg</i>	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl CAPS 60mg, 80mg, 100mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl TABS 2.5mg, 5mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days), PA
<i>dexmethylphenidate hcl TABS 10mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>guanfacine hcl (adhd) TB24 1mg, 2mg, 4mg</i>	2	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA if 70 years and older
<i>guanfacine hcl (adhd) TB24 3mg</i>	2	QL (60 tabs / 30 days), PA; PA if 70 years and older
<i>metadate er TBCR 20mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl SOLN 5mg/5ml</i>	1	QL (1800 mL / 30 days), PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>methylphenidate hcl</i> SOLN 10mg/5ml	1	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> TABS 20mg; TBCR 10mg, 20mg	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
HYPNOTICS		
BELSOMRA TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
DAYVIGO TABS 5mg, 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl (sleep)</i> TABS 3mg, 6mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>eszopiclone</i> TABS 1mg, 2mg, 3mg	2	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>tasimelteon</i> CAPS 20mg	2	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>temazepam</i> CAPS 7.5mg, 30mg	1	QL (30 caps / 30 days), PA; PA if 65 years and older
<i>temazepam</i> CAPS 15mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA; PA if 65 years and older
<i>zaleplon</i> CAPS 5mg	2	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>zaleplon</i> CAPS 10mg	2	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>zolpidem tartrate</i> TABS 5mg, 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>MIGRAINE</i>		
<i>AIMOVIG</i> SOAJ 70mg/ml, 140mg/ml	2	QL (1 pen / 30 days), NM, PA
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	2	
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 4mg/ml	2	QL (8 mL / 30 days), PA
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i>	1	QL (40 tabs / 28 days), PA
<i>naratriptan hcl</i> TABS 1mg, 2.5mg	1	QL (12 tabs / 30 days)
<i>NURTEC</i> TBDP 75mg	2	QL (16 tabs / 30 days), PA
<i>rizatriptan benzoate</i> TABS 5mg, 10mg; TBDP 5mg, 10mg	1	QL (18 tabs / 30 days)
<i>sumatriptan</i> SOLN 5mg/act	1	QL (24 units / 30 days)
<i>sumatriptan</i> SOLN 20mg/act	1	QL (12 units / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> SOAJ 4mg/0.5ml; SOCT 4mg/0.5ml	1	QL (18 injections / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> SOAJ 6mg/0.5ml; SOCT 6mg/0.5ml; SOLN 6mg/0.5ml	1	QL (12 injections / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>sumatriptan succinate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	QL (12 tabs / 30 days)
<i>zolmitriptan</i> TABS 2.5mg, 5mg; TBDP 2.5mg, 5mg	1	QL (12 tabs / 30 days)
MISCELLANEOUS		
AUSTEDO TABS 6mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
AUSTEDO TABS 9mg, 12mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
INGREZZA CAPS 40mg, 60mg, 80mg	2	QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA
INGREZZA CAP 40-80MG	2	QL (28 caps / 28 days), NM, LA, PA
<i>lithium carbonate</i> CAPS 150mg, 300mg, 600mg; TABS 300mg; TBCR 300mg, 450mg	1	
NUEDEXTA CAP 20-10MG	2	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pyridostigmine bromide</i> TABS 60mg	1	
<i>riluzole</i> TABS 50mg	1	
<i>tetrabenazine</i> TABS 12.5mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tetrabenazine</i> TABS 25mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
BAFIERTAM CPDR 95mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
BETASERON KIT .3mg	2	QL (14 syringes / 28 days), NM, PA
<i>dalfampridine</i> TB12 10mg	1	NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>fingolimod hcl</i> CAPS .5mg	2	QL (28 caps / 28 days), NM, PA
<i>glatiramer acetate</i> SOSY 20mg/ml	2	QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i>glatiramer acetate</i> SOSY 40mg/ml	2	QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
<i>glatopa</i> SOSY 20mg/ml	2	QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i>glatopa</i> SOSY 40mg/ml	2	QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
KESIMPTA SOAJ 20mg/0.4ml	2	QL (16 pens / year), NM, LA, PA
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS		
<i>baclofen</i> TABS 10mg, 20mg	1	
<i>carisoprodol</i> TABS 350mg	2	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA if 70 years and older
<i>cyclobenzaprine hcl</i> TABS 5mg, 10mg	2	PA; PA if 70 years and older
<i>dantrolene sodium</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>methocarbamol</i> TABS 500mg, 750mg	2	PA; PA if 70 years and older
<i>tizanidine hcl</i> TABS 2mg, 4mg	1	
<i>vanadom</i> TABS 350mg	2	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA if 70 years and older
NARCOLEPSY/CATAPLEXY		
<i>armodafinil</i> TABS 50mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>armodafinil</i> TABS 150mg, 200mg, 250mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
SODIUM OXYBATE SOLN 500mg/ml	2	QL (540 mL / 30 days), NM, LA, PA
XYREM SOLN 500mg/ml	2	QL (540 mL / 30 days), NM, LA, PA
<i>PSYCHOTHERAPEUTIC-MISC</i>		
<i>acamprosate calcium</i> TBEC 333mg	1	
<i>acetadryl</i>	3	
ADVIL PM TAB 200-38MG	3	
BAYER PM TAB 38.3-500	3	
<i>bl headache pm</i>	3	
BUFFERIN AF TAB NITETIME	3	
<i>buprenorphine hcl</i> SUBL 2mg, 8mg	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv)</i>	1	QL (60 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i> TB12 150mg	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
COMMIT LOZG 2mg, 4mg	3	
compoz CAPS 50mg	3	
cvs nicotine PT24 7mg/24hr, 14mg/24hr, 21mg/24hr	3	
cvs nicotine polacrilex GUM 2mg, 4mg; LOZG 2mg, 4mg	3	
diphenhydramine hcl (sleep) TABS 25mg	3	
disulfiram TABS 250mg, 500mg	1	
doxylamine succinate (sleep) TABS 25mg	3	
eq sleep-aid nighttime CAPS 25mg	3	
eql ibuprofen pm	3	
eql sleep aid nighttime LIQD 50mg/30ml	3	
HCA NON-ASA TAB PM	3	
naloxone hcl LIQD 4mg/0.1ml; SOCT .4mg/ml; SOLN .4mg/ml, 4mg/10ml; SOSY 2mg/2ml	1	
naltrexone hcl TABS 50mg	1	
NICOTINE SYS KIT TRANSDER	3	
NICOTROL INHALER INHA 10mg	2	
NICOTROL NS SOLN 10mg/ml	2	
UNISOM TABS 25mg	3	
UNISOM SLEEPGELS CAPS 50mg	3	
varenicline tartrate TABS .5mg, 1mg	1	QL (56 tabs / 28 days), PA
varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start pack	1	PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VIVITROL SUSR 380mg	2	NM
ZZZQUIL CAPS 25mg; LIQD 50mg/30ml	3	
<u>ENDOCRINE AND METABOLIC</u>		
<u>ANDROGENS</u>		
<i>depo-testosterone</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	1	PA
<i>oxandrolone</i> TABS 2.5mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA
<i>oxandrolone</i> TABS 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>testosterone</i> GEL 1%, 25mg/2.5gm, 50mg/5gm	1	QL (300 gm / 30 days), PA
<i>testosterone</i> GEL 1.62%	1	QL (150 gm / 30 days), PA
<i>testosterone cypionate</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	1	PA
<i>testosterone enanthate</i> SOLN 200mg/ml	1	PA
<u>ANTIDIABETICS</u>		
<i>acarbose</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
BYDUREON BCISE AUIJ 2mg/0.85ml	2	QL (4 pens / 28 days)
BYETTA SOPN 5mcg/0.02ml, 10mcg/0.04ml	2	QL (1 pen / 30 days)
FARXIGA TABS 5mg, 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 1mg, 2mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 4mg	1	QL (60 tabs / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>glipizide</i> TABS 5mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TABS 10mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 2.5mg, 5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl</i> TB24 2.5mg, 5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl</i> TB24 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 10-5 MG	2	QL (30 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 25-5 MG	2	QL (30 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-500MG	2	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-1000	2	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-500MG	2	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-1000	2	QL (60 tabs / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
JANUMET XR TAB 100-1000	2	QL (30 tabs / 30 days)
JANUVIA TABS 25mg, 50mg, 100mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
JARDIANCE TABS 10mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
JARDIANCE TABS 25mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-500	2	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-850	2	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-1000	2	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG	2	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 5-1000MG	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 500mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 850mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 1000mg	1	QL (75 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TB24 500mg	1	QL (120 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
<i>metformin hcl</i> TB24 750mg	1	QL (60 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
<i>nateglinide</i> TABS 60mg, 120mg	1	QL (90 tabs / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE) SOPN 2mg/1.5ml, 2mg/3ml	2	QL (1 pen / 28 days)
OZEMPIC (1MG/DOSE) SOPN 4mg/3ml	2	QL (1 pen / 28 days)
OZEMPIC (2MG/DOSE) SOPN 8MG/3ML	2	QL (1 pen / 28 days)
<i>pioglitazone hcl</i> TABS 15mg, 30mg, 45mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS 2mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS .5mg, 1mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
RYBELSUS TABS 3mg, 7mg, 14mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 5-500MG	2	QL (120 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 5-1000MG	2	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 12.5-500	2	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 12.5-1000MG	2	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 5-1000MG	2	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 10-1000	2	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 12.5-1000MG	2	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 25-1000	2	QL (30 tabs / 30 days)
TRADJENTA TABS 5mg	2	QL (30 tabs / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-1000MG	2	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-1000MG	2	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-1000MG	2	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-1000MG	2	QL (30 tabs / 30 days)
TRULICITY SOPN .75mg/0.5ml, 1.5mg/0.5ml, 3mg/0.5ml, 4.5mg/0.5ml	2	QL (4 pens / 28 days)
VICTOZA SOPN 18mg/3ml	2	QL (3 pens / 30 days)
XIGDUO XR TAB 2.5-1000	2	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-500MG	2	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-1000MG	2	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-500MG	2	QL (30 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-1000	2	QL (30 tabs / 30 days)
<u>ANTIDIABETICS, INSULINS</u>		
BASAGLAR KWIKPEN SOPN 100unit/ml	2	
BD ALCOHOL SWABS	2	
FIASP FLEX INJ TOUCH	2	
FIASP INJ 100/ML	2	
FIASP PENFIL INJ U-100	2	
GAUZE PADS 2" X 2"	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HUMULIN R U-500 (CONCENTR SOLN 500unit/ml)	2	B/D
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500unit/ml	2	
INSULIN PEN NEEDLES: BD/NOVO	2	
INSULIN SAFETY NEEDLES	2	
INSULIN SYRINGES: BD	2	
LANTUS SOLN 100unit/ml	2	
LANTUS SOLOSTAR SOPN 100unit/ml	2	
LEVEMIR SOLN 100unit/ml	2	
LEVEMIR FLEXPEN SOPN 100unit/ml	2	
LEVEMIR FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml	2	
NOVOLIN INJ 70/30	2	(brand RELION not covered)
NOVOLIN INJ 70/30 FP	2	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N SUSP 100unit/ml	2	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N FLEXPEN SUPN 100unit/ml	2	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R SOLN 100unit/ml	2	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R FLEXPEN SOPN 100unit/ml	2	(brand RELION not covered)
NOVOLOG SOLN 100unit/ml	2	(brand RELION not covered)
NOVOLOG FLEXPEN SOPN 100unit/ml	2	(brand RELION not covered)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
NOVOLOG MIX INJ 70/30	2	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN	2	(brand RELION not covered)
NOVOLOG PENFILL SOCT 100unit/ml	2	(brand RELION not covered)
OMNIPOD 5 G6 KIT INTRO	2	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 G6 MIS PODS	2	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD DASH KIT INTRO	2	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD DASH MIS PODS	2	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 10UNT/DY	2	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 15UNT/DY	2	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY	2	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY	2	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY	2	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY	2	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY	2	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD MIS CLASSIC	2	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD PDM KIT CLASSIC	2	QL (1 kit / year), PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SOLIQUA INJ 100/33	2	QL (5 pens / 25 days)
TOUJEO MAX SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	2	
TOUJEO SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	2	
TRESIBA SOLN 100unit/ml	2	
TRESIBA FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml, 200unit/ml	2	
V-GO 20 KIT	2	QL (1 kit / 30 days), PA
V-GO 30 KIT	2	QL (1 kit / 30 days), PA
V-GO 40 KIT	2	QL (1 kit / 30 days), PA
XULTOPHY INJ 100/3.6	2	QL (5 pens / 30 days)
CALCIUM REGULATORS		
<i>alendronate sodium</i> SOLN 70mg/75ml; TABS 10mg, 35mg, 70mg	1	
<i>calcitonin (salmon) spray</i> SOLN 200unit/act	1	B/D
FORTEO SOPN 600mcg/2.4ml	2	NM, PA
<i>ibandronate sodium</i> TABS 150mg	1	B/D
NATPARA CART 25mcg, 50mcg, 75mcg, 100mcg	2	LA, PA
PAMIDRONATE DISODIUM SOLN 6mg/ml	2	B/D
<i>pamidronate disodium</i> SOLN 30mg/10ml, 90mg/10ml	1	B/D
PROLIA SOSY 60mg/ml	2	QL (1 syringe / 180 days), NM

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>risedronate sodium</i> TABS 5mg, 35mg, 150mg; TBEC 35mg	1	
TERIPARATIDE SOPN 620mcg/2.48ml	2	NM, PA
XGEVA SOLN 120mg/1.7ml	2	NM, PA
<i>zoledronic acid</i> CONC 4mg/5ml; SOLN 4mg/100ml, 5mg/100ml	1	B/D, NM
CHELATING AGENTS		
CHEMET CAPS 100mg	2	
<i>deferasirox</i> PACK 90mg, 180mg, 360mg; TABS 90mg, 180mg, 360mg	2	NM, PA
LOKELMA PACK 5gm, 10gm	2	
<i>penicillamine</i> TABS 250mg	2	NM
<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	1	
<i>sps</i> SUSP 15gm/60ml	1	
<i>trientine hcl</i> CAPS 250mg	2	NM, PA
VELTASSA PACK 8.4gm, 16.8gm, 25.2gm	2	
ENDOMETRIOSIS		
<i>danazol</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	1	
SYNAREL SOLN 2mg/ml	2	
ESTROGENS		
<i>amabelz</i>	2	
DELESTROGEN OIL 10mg/ml	2	
<i>dotti</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>estradiol</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr; PTWK .025mg/24hr, .05mg/24hr, .06mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr, 37.5mcg/24hr; TABS .5mg, 1mg, 2mg	2	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg</i>	2	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg</i>	2	
<i>estradiol vaginal</i> CREA .1mg/gm; TABS 10mcg	1	
<i>estradiol valerate</i> OIL 10mg/ml, 20mg/ml, 40mg/ml	1	
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	2	
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	2	
<i>jinteli</i>	2	
<i>lyllana</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	2	
<i>mimvey</i>	2	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	2	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg</i>	2	
<i>yuvafem</i> TABS 10mcg	1	
GLUCOCORTICOIDS		
<i>dexamethasone</i> ELIX .5mg/5ml; SOLN .5mg/5ml; TABS .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 4mg, 6mg	1	
<i>DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1mg/ml</i>	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>dexamethasone sodium phosphate</i> SOLN 4mg/ml, 10mg/ml, 20mg/5ml, 100mg/10ml, 120mg/30ml	1	
<i>fludrocortisone acetate</i> TABS .1mg	1	
<i>hydrocortisone</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	
<i>methylprednisolone</i> TABS 4mg, 8mg, 16mg, 32mg	1	B/D
<i>methylprednisolone</i> TBPK 4mg	1	
<i>methylprednisolone acetate</i> SUSP 40mg/ml, 80mg/ml	1	B/D
<i>methylprednisolone sod succ</i> SOLR 40mg, 125mg, 1000mg	1	B/D
<i>prednisolone</i> SOLN 15mg/5ml	1	B/D
<i>prednisolone sodium phosphate</i> SOLN 5mg/5ml, 15mg/5ml, 25mg/5ml	1	B/D
<i>prednisone</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 50mg	1	B/D
<i>prednisone</i> TBPK 5mg, 10mg	1	
PREDNISONE INTENSOL CONC 5mg/ml	2	B/D
SOLU-CORTEF SOLR 100mg, 250mg, 500mg, 1000mg	2	
<u>GLUCOSE ELEVATING AGENTS</u>		
BD GLUCOSE CHEW 5gm	3	
BL GLUCOSE CHEW 4gm	3	
cvs glucose GEL 40%	3	
CVS GLUCOSE CHW FRUIT	3	
DEX4 CHEW 1gm	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
DEX4 FAST ACTING GLUCOSE GEL 15gm/33gm; LIQD 15gm/59ml	3	
<i>dextrose (diabetic use)</i> CHEW 4gm, 5gm; LIQD 15gm/59ml	3	
<i>diazoxide</i> SUSP 50mg/ml	2	
GLUCOSE LIQD 15gm/60ml	3	
GVOKE HYPOPEN 2-PACK SOAJ .5mg/0.1ml, 1mg/0.2ml	2	
GVOKE KIT SOLN 1mg/0.2ml	2	
GVOKE PFS SOSY .5mg/0.1ml, 1mg/0.2ml	2	
INSTA-GLUCOSE GEL 77.4%	3	
RA TRUEPLUS GLUCOSE GEL 15gm/32ml	3	
WALGREENS GLUCOSE CHEW 4gm	3	
MISCELLANEOUS		
A1C NOW KIT	3	
ACCU-CHECK TES COMFORT	3	
ACCU-CHEK KIT FASTCLIX	3	
<i>actidose/sorbitol</i>	3	
ADJ LANCING MIS DEVICE	3	
ALDURAZYME SOLN 2.9mg/5ml	2	NM, LA, PA
ASCENSIA MIS AUTODISC	3	
ASSURE ID MIS 30GX3/16	3	
ASSURE ID MIS 30GX5/16	3	
AUTOLET PLAT MIS 1.8MM	3	
BD PEN NEEDL MIS 29GX12.7	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
BD PEN NEEDL MIS 32GX6MM	3	
<i>betaine powder for oral solution</i>	2	NM, LA
BILI-LABSTIX TES STRIPS	3	
<i>cabergoline</i> TABS .5mg	1	
CAREFINE MIS 32GX5MM	3	
<i>carglumic acid</i> TBSO 200mg	2	NM, LA, PA
CERDELGA CAPS 84mg	2	NM, LA, PA
CEREZYME SOLR 400unit	2	NM, LA, PA
<i>charcoal activated powder</i>	3	
CHARCOAL POW	3	
CHEMSTRIP TES UGK	3	
CHEMSTRIP-UG TES	3	
1ST CHOICE MIS LANCETS	3	
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 30mg	1	B/D, QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 60mg	2	B/D, QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 90mg	2	B/D, QL (120 tabs / 30 days), NM
CLINI-TEK MIS	3	
COMFORT EZ MIS 33GX4MM	3	
CYSTAGON CAPS 50mg, 150mg	2	NM, LA, PA
<i>desmopressin acetate</i> SOLN 4mcg/ml	2	
<i>desmopressin acetate</i> TABS .1mg, .2mg	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>desmopressin acetate spray</i> SOLN .01%	1	
<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i> SOLN .01%	1	
FABRAZYME SOLR 5mg, 35mg	2	NM, LA, PA
GENOTROPIN CART 5mg, 12mg	2	NM, PA
GENOTROPIN MINIQUICK PRSY .2mg, .4mg, .6mg, .8mg, 1mg, 1.2mg, 1.4mg, 1.6mg, 1.8mg, 2mg	2	NM, PA
INCRELEX SOLN 40mg/4ml	2	NM, LA, PA
IOSAT TABS 130mg	3	
<i>javygtor</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	2	NM, LA, PA
KORLYM TABS 300mg	2	NM, LA, PA
* <i>lancets misc.</i> ***	3	
* <i>lancets</i> ***	3	
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i> SOLN 1gm/10ml; TABS 330mg	1	B/D
LUMIZYME SOLR 50mg	2	NM, LA, PA
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH KIT 7.5mg, 11.25mg, 15mg	2	NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH KIT 11.25mg, 30mg	2	NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH KIT 45mg	2	NM, PA
<i>miglustat</i> CAPS 100mg	2	QL (90 caps / 30 days), NM, PA
* <i>multiple urine test strips</i> ***	3	
NAGLAZYME SOLN 1mg/ml	2	NM, LA, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nitisinone</i> CAPS 2mg, 5mg, 10mg	2	NM, PA
<i>octreotide acetate</i> SOLN 50mcg/ml, 100mcg/ml, 200mcg/ml; SOSY 50mcg/ml, 100mcg/ml	1	NM, PA
<i>octreotide acetate</i> SOLN 500mcg/ml, 1000mcg/ml; SOSY 500mcg/ml	2	NM, PA
POTASSIUM IODIDE SOLN 65mg/ml	3	
<i>raloxifene hcl</i> TABS 60mg	1	
RELION ALL- MIS IN-ONE	3	
<i>sapropterin dihydrochloride</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	2	NM, PA
SIGNIFOR SOLN .3mg/ml, .6mg/ml, .9mg/ml	2	NM, LA, PA
<i>sodium phenylbutyrate</i> POWD 3gm/tsp; TABS 500mg	2	NM, PA
SOMATULINE DEPOT SOLN 60mg/0.2ml, 90mg/0.3ml, 120mg/0.5ml	2	NM, LA, PA
SOMAVERT SOLR 10mg, 15mg, 20mg, 25mg, 30mg	2	NM, LA, PA
THYROSAFE TABS 65mg	3	
1ST TIER UNI MIS 31GX5MM	3	
1ST TIER UNI MIS 31GX6MM	3	
1ST TIER UNI MIS 31GX8MM	3	
1ST TIER UNI MIS 32GX4MM	3	
PHOSPHATE BINDER AGENTS		
<i>calcium acetate (phosphate binder)</i> CAPS 667mg	1	QL (360 caps / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>calcium acetate (phosphate binder)</i> TABS 667mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>sevelamer carbonate</i> PACK 2.4gm	2	QL (180 packets / 30 days)
<i>sevelamer carbonate</i> PACK .8gm	2	QL (540 packets / 30 days)
<i>sevelamer carbonate</i> TABS 800mg	1	QL (540 tabs / 30 days)
VELPHORO CHEW 500mg	2	QL (180 tabs / 30 days)

PROGESTINS

<i>medroxyprogesterone acetate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1
<i>megestrol acetate</i> SUSP 40mg/ml	2
<i>megestrol acetate (appetite)</i> SUSP 625mg/5ml	2 PA
<i>norethindrone acetate</i> TABS 5mg	1

THYROID AGENTS

<i>euthyrox</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg	1
<i>levo-t</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1
<i>levothyroxine sodium</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1
<i>levoxyt</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg	1

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>liothyronine sodium</i> TABS 5mcg, 25mcg, 50mcg	1	
<i>methimazole</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>propylthiouracil</i> TABS 50mg	1	
<i>SYNTHROID</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	2	
<i>unithroid</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
VITAMIN D ANALOGS		
<i>calcitriol</i> CAPS .25mcg, .5mcg	1	B/D
<i>calcitriol (oral)</i> SOLN 1mcg/ml	1	B/D
<i>paricalcitol</i> CAPS 1mcg, 2mcg, 4mcg	1	B/D
RAYALDEE CPCR 30mcg	2	
GASTROINTESTINAL		
ANTACIDS		
<i>acid gone</i>	3	
<i>acid relief</i>	3	
<i>alamag-plus</i>	3	
<i>aldoxicon i</i>	3	
ALKA SELTZER TAB HEARTBRN	3	
ALKA-SELTZER CHW 750-80MG	3	
ALKA-SELTZER TAB GOLD	3	
<i>alkets</i> CHEW 500mg	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ALUMINUM HYDROXIDE SUSP 320mg/5ml, 600mg/5ml	3	
<i>aluminum hydroxide gel</i> SUSP 320mg/5ml	3	
<i>aluminum hydroxide gel su</i> SUSP 600mg/5ml	3	
<i>antacid</i>	3	
ANTACID CHEW 1177mg	3	
<i>antacid double strength</i>	3	
<i>antacid extra strength</i>	3	
<i>antacid ultra strength</i> CHEW 1000mg	3	
BELL-ANS TAB 650MG TABS 650mg	3	
CALCIUM CARBONATE TABS 648mg, 650mg	3	
<i>calcium carbonate (antacid)</i> TABS 648mg, 650mg	3	
<i>cvs antacid multi-symptom</i>	3	
DEWEES CARMI LIQ	3	
<i>eq antacid & anti-gas max</i>	3	
FP FOMICON SUS	3	
GAVISCON CHW	3	
GAVISCON CHW EX-STR	3	
GAVISCON SUS	3	
GELUSIL CHW	3	
<i>gnp calcium antacid child</i> CHEW 400mg	3	
<i>hm advanced antacid maxim</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hm magnesium TABS 250mg</i>	3	
HYVEE ADVCD SUS ANTACID	3	
<i>longs acid relief extra s CHEW 750mg</i>	3	
MAALOX MAX CHW 1000-60	3	
MAALOX QUICK DISSOLVE MAX CHEW 1000mg	3	
MAG-AL LIQ	3	
<i>mag-caps CAPS 140mg</i>	3	
MAG-OX 400 TAB 400MG TABS 400mg	3	
<i>magaldrate SUSP 540mg/5ml</i>	3	
<i>magaldrate w/ simethicone susp 1080-30 mg/5ml</i>	3	
MAGNESIUM CAPS 500mg	3	
MAGNESIUM OXIDE CAPS 400mg	3	
<i>magnesium oxide TABS 400mg, 420mg</i>	3	
<i>maox TABS 420mg</i>	3	
MI-ACID CHW	3	
MYLANTA CHW 400MG CHEW 400mg	3	
MYLANTA SUS	3	
MYLANTA SUS SUPREME	3	
RI-MAG SUSP 540mg/5ml	3	
RI-MAG PLUS SUS	3	
ROLAIDS CHW	3	
ROLAIDS CHW EX ST	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ROLAIDS MULT CHW SYMPTOM	3	
sodium bicarbonate (<i>antacid</i>) TABS 325mg, 650mg	3	
*sodium bicarbonate powder**	3	
SODIUM POW BICARBON	3	
<i>tgt antacid extra strengt</i>	3	
TUMS CHEW 500mg	3	
TUMS CALCIUM FOR LIFE BON CHEW 750mg	3	
<i>tums gas relief chewy bit</i>	3	
URO MAG CAPS 140mg	3	
<u>ANTI-DIARRHEAL</u>		
abatinex CAPS 680mg	3	
ACIDOPHILUS WAFR 1mg	3	
ACIDOPHILUS CAP	3	
ACIDOPHILUS/ TAB CIT PECT	3	
<i>anti-diarrheal</i> CAPS 2mg; LIQD 1mg/5ml, 1mg/7.5ml; TABS 2mg	3	
bismuth subsalicylate CHEW 262mg; SUSP 525mg/15ml	3	
CULTURELLE CAPS 10bcell	3	
CULTURELLE CAP	3	
CULTURELLE CHW DIGESTIV	3	
CULTURELLE CHW KIDS	3	
CULTURELLE KIDS PACK 5bcell	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
cvs <i>acidophilus probiotic</i>	3	
cvs <i>anti-diarrheal</i> SUSP 262mg/15ml	3	
cvs <i>bismuth</i> TABS 262mg	3	
cvs <i>digestive probiotic</i> CAPS 250mg	3	
<i>flora assist</i>	3	
FLORAJEN CAP ACIDOPHI	3	
FLORASTOR CAPS 250mg; PACK 250mg	3	
<i>hm probiotic digestive he</i> CAPS 20bcell	3	
IMODIUM A-D LIQD 1mg/7.5ml; TABS 2mg	3	
IMODIUM A-D LIQ 1MG/5ML LIQD 1mg/5ml	3	
IMODIUM ADV TAB	3	
KAOLIN POW	3	
<i>kaolin powder</i>	3	
KAOPECTATE SUS 262/15ML	3	
KAOPECTATE SUS EX ST	3	
KAOPECTATE TAB	3	
LACTINEX CHW	3	
LACTINEX GRA	3	
LACTINEX TAB	3	
* <i>lactobacillus acidophilus-pectin cap**</i>	3	
* <i>lactobacillus chew tab**</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MORE-DOPHILUS ACIDOPHILUS POWD 1550mg/1.55gm	3	
PEPTO-BISMOL TO-GO CHEW 262mg	3	
<i>qc anti-diarrheal advance</i>	3	
RESTORE PAK	3	
4X PROBIOTIC TAB	3	
ANTIEMETICS		
<i>ambizine</i> TABS 25mg	3	
<i>aprepitant</i> CAPS 40mg, 80mg, 125mg	1	B/D
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	1	B/D
BL MOTION SI TAB 25MG	3	
<i>bonine</i> CHEW 25mg	3	
<i>compro</i> SUPP 25mg	1	
<i>dimenhydrinate</i> TABS 50mg	3	
<i>dronabinol</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	B/D, QL (60 caps / 30 days)
<i>granisetron hcl</i> SOLN 1mg/ml, 4mg/4ml	1	
<i>granisetron hcl</i> TABS 1mg	1	B/D
HCA MOT SICK TAB 50MG	3	
<i>meclizine hcl</i> TABS 12.5mg	3	
<i>meclizine hcl</i> TABS 12.5mg, 25mg	2	
<i>metoclopramide hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 5mg/ml; TABS 5mg, 10mg	1	
<i>ondansetron</i> TBDP 4mg, 8mg	1	B/D

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/2ml, 40mg/20ml; SOSY 4mg/2ml	1	
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/5ml; TABS 4mg, 8mg	1	B/D
<i>prochlorperazine</i> SUPP 25mg	1	
<i>prochlorperazine edisylate</i> SOLN 10mg/2ml	1	
<i>prochlorperazine maleate</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>promethazine hcl</i> SOLN 25mg/ml, 50mg/ml; SYRP 6.25mg/5ml; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	2	PA; PA if 70 years and older
<i>scopolamine</i> PT72 1mg/3days	2	QL (10 patches / 30 days), PA; PA if 70 years and older

ANTISPASMODICS

<i>dicyclomine hcl</i> CAPS 10mg; SOLN 10mg/5ml; TABS 20mg	2
<i>glycopyrrolate</i> TABS 1mg, 2mg	1

DIGESTIVE AGENTS

<i>CVS DAIRY RELIEF EXTRA ST</i> TABS 4500unit	3
<i>cvs lactase</i> TABS 3000unit	3
<i>dairy digestive ultra</i> TABS 9000unit	3
<i>fast acting dairy aid</i> TABS 9000unit	3
<i>FP DAIRY-REL TAB</i> 3000UNIT	3
<i>GAS-X CAP PREVENT</i>	3
<i>LACTAID FAST ACT CHEW</i> 9000unit; TABS 9000unit	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>sb lactase TABS 3000unit</i>	3	
H2-RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>acid controller TABS 10mg</i>	3	
<i>cimetidine tab 200 mg TABS 200mg</i>	3	
<i>famotidine SOLN 20mg/2ml, 40mg/4ml, 200mg/20ml</i>	1	
<i>famotidine SUSR 40mg/5ml</i>	1	QL (300 mL / 30 days)
<i>famotidine TABS 20mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>famotidine TABS 40mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20 mg/50ml</i>	1	
<i>gnp acid control 75 TABS 75mg</i>	3	
<i>gnp acid control 150 maxi TABS 150mg</i>	3	
<i>kls acid controller maxim TABS 20mg</i>	3	
<i>nizatidine CAPS 150mg, 300mg</i>	1	
<i>PEPCID AC TABS 10mg</i>	3	
<i>ZANTAC TAB 75MG</i>	3	
INFLAMMATORY BOWEL DISEASE		
<i>balsalazide disodium CAPS 750mg</i>	1	
<i>budesonide CPEP 3mg</i>	1	QL (90 caps / 30 days), PA
<i>budesonide TB24 9mg</i>	2	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocortisone (intrarectal) ENEM 100mg/60ml</i>	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>mesalamine</i> CP24 .375gm	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> CPDR 400mg	1	QL (180 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> ENEM 4gm; SUPP 1000mg	1	
<i>mesalamine</i> TBEC 1.2gm	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>mesalamine w/ cleanser</i> KIT 4gm	1	
<i>sulfasalazine</i> TABS 500mg; TBEC 500mg	1	
LAXATIVES		
<i>alophen</i> TBEC 5mg	3	
<i>benefiber on the go</i>	3	
BENEFIBER POW	3	
<i>bisac-evac</i> SUPP 10mg	3	
<i>bl epsom salt</i>	3	
<i>bl laxative pills</i> TABS 15mg, 25mg	3	
<i>bl magnesium citrate</i>	3	
<i>bl mineral oil</i>	3	
<i>bl natural fiber</i> POWD 48.57%	3	
<i>calcium polycarbophil</i> TABS 625mg	3	
CASTOR OIL OIL 100%	3	
<i>castor oil stimulant laxa</i> OIL 100%	3	
CELLOTHYL TAB 500MG TABS 500mg	3	
CEO-TWO SUP	3	
<i>chocolated laxative</i> CHEW 15mg	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CITRUCEL POW ORANGE	3	
<i>clearlax</i>	3	
COLACE CAPS 50mg	3	
<i>colace 2-in-1</i>	3	
<i>colace adult SUPP 2.1gm</i>	3	
COLACE CAP 100MG CAPS 100mg	3	
COLACE LIQ 150/15ML LIQD 150mg/15ml	3	
<i>colace pediatric SUPP 1.2gm</i>	3	
COLACE SYP 60/15ML SYRP 60mg/15ml	3	
<i>constulose SOLN 10gm/15ml</i>	1	
<i>cvs enema disposable</i>	3	
CVS EPSOM GRA SALT	3	
<i>cvs fiber CAPS .52gm</i>	3	
<i>cvs fiber laxative POWD 30.9%</i>	3	
<i>cvs laxative dietary supp TABS 500mg</i>	3	
<i>cvs mineral oil</i>	3	
<i>cvs mini enema kids ENEM 100mg/5ml</i>	3	
<i>cvs nat fiber laxative POWD 100%</i>	3	
<i>cvs natural daily fiber POWD 58.6%</i>	3	
<i>cvs natural fiber supplem PACK 58.6%</i>	3	
<i>cvs senna TABS 8.6mg</i>	3	
<i>dietary fiber laxative POWD 28.3%</i>	3	
<i>diocto LIQD 150mg/15ml</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>doculase</i>	3	
<i>docusate calcium</i> CAPS 240mg	3	
<i>docusate sodium</i> CAPS 100mg, 250mg; SYRP 60mg/15ml; TABS 100mg	3	
DOCUSOL KIDS ENEM 100mg/5ml	3	
<i>docusol mini</i> ENEM 283mg/5ml	3	
<i>docusol plus mini-enema</i>	3	
DULCOLAX TBEC 5mg	3	
<i>dulcolax milk of magnesia</i> SUSP 400mg/5ml	3	
<i>eck soluble fiber</i> POWD 2gm/19gm	3	
<i>enulose</i> SOLN 10gm/15ml	1	
EPSOM SALT GRA	3	
EPSOM SALT POW	3	
EQUALACTIN CHEW 625mg	3	
EVAC POW	3	
EX-LAX CHEW 15mg	3	
EX-LAX MILK SUS OF MAGNE	3	
FIBER LAX POW 95%	3	
<i>fiber therapy</i> POWD 25%	3	
FIBERCON TAB 625MG TABS 625mg	3	
FLEET BISACODYL ENEM 10mg/30ml	3	
FLEET ENE	3	
FLEET ENE PED	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
FLEET LIQUID GLYCERIN SUP ENEM 5.4gm/dose	3	
<i>fp fiber laxative</i> POWD 95%	3	
FV MINERAL OIL HEAVY	3	
<i>gavilyte-c</i>	1	
<i>gavilyte-g</i>	1	
<i>generlac</i> SOLN 10gm/15ml	1	
<i>glycerin (laxative)</i> SUPP 1gm, 2gm	3	
GLYCERIN ADULT SUPP 2gm	3	
<i>glycerin adult</i> SUPP 80.7%	3	
GOLYTELY SOL	2	
<i>goodsense clearlax</i> POWD 17gm/scoop	3	
<i>goodsense fiber</i> TABS 500mg	3	
HCA BISACODY SUP 10MG	3	
HCA LAX-X TAB 25MG	3	
<i>hm fiber</i> POWD 51.7%	3	
HYDROCIL INS POW 95% PACK 95%	3	
KAOPECTATE STOOL SOFTENER CAPS 240mg	3	
KONSYL PACK 60.3%; POWD 60.3%, 71.67%	3	
KONSYL DAILY FIBER PACK 28.3%	3	
KONSYL POW 100%	3	
KONSYL-D POWD 52.3%	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>lactulose</i> SOLN 10gm/15ml	1	
<i>laxmar</i> POWD 33%	3	
<i>magnesium sulfate granules</i>	3	
METAMUCIL CAPS .36gm, .52gm	3	
METAMUCIL FIBER PACK 51.7%	3	
METAMUCIL MULTIHEALTH FIB PACK 58.12%	3	
METAMUCIL POW 28% CIT PACK 28%	3	
METAMUCIL POW 48.57%	3	
METAMUCIL POW 58.6 CIT PACK 58.6%	3	
METAMUCIL POW 58.6%	3	
METAMUCIL POW 63%	3	
METAMUCIL POW ORANGE POWD 33%	3	
METAMUCIL WAF	3	
<i>milk of magnesia concentr</i> SUSP 2400mg/10ml	3	
MINERAL OIL	3	
<i>mineral oil (bulk)</i>	3	
MINERAL OIL ENE	3	
MINERAL OIL LIGHT	3	
<i>mineral oil light (bulk)</i>	3	
MIRALAX PACK 17gm; POWD 17gm/scoop	3	
<i>natural vegetable fiber</i> POWD 63%	3	
<i>osco natural fiber laxati</i> PACK 28%	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PEDIA-LAX CHEW 400mg; LIQD 50mg/15ml; SUPP 1gm, 2.8gm	3	
<i>pediatric enema</i>	3	
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	1	
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	1	
PHILLIPS TABS 500mg	3	
PLENVU SOL	2	
<i>psyllium POWD 68%</i>	3	
<i>ra laxative extra strengt TABS 17.2mg</i>	3	
<i>senexon LIQD 8.8mg/5ml</i>	3	
SENNA SYRP 176mg/5ml	3	
SENNNA LEAVES MIS	3	
SENOKOT SYRP 8.8mg/5ml; TABS 8.6mg	3	
SENOKOT S TAB 8.6-50MG	3	
SENOKOT XTRA TABS 17.2mg	3	
<i>sm fiber POWD 51.7%</i>	3	
SM LAXATIVE TAB REGULAR	3	
<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol 17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	1	
SORBITOL SOLN 70%	3	
SUPREP BOWEL SOL PREP KIT	2	
<i>vacuant mini-enema ENEM 283mg</i>	3	
<i>vacuant plus mini-enema</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MISCELLANEOUS		
<i>alka-seltzer anti-gas</i> CAPS 125mg	3	
<i>alosetron hcl</i> TABS .5mg, 1mg	2	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>anti gas</i> CAPS 166mg	3	
<i>BICARSIM</i> TABS 80mg	3	
<i>BICARSIM FORTE</i> TABS 125mg	3	
<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i> CONC 100mg/5ml	1	
<i>cvs gas relief drops extr</i> LIQD 40mg/0.6ml	3	
<i>cvs gas relief extra stre</i> CHEW 125mg	3	
<i>diphenoxylate w/ atropine liq</i> 2.5-0.025 mg/5ml	2	
<i>diphenoxylate w/ atropine tab</i> 2.5-0.025 mg	2	
<i>EMETROL SOL</i>	3	
<i>GAS RELIEF CAP</i> 125MG	3	
<i>GAS-X CHEW</i> 80mg	3	
<i>GAS-X EXTRA STRENGTH</i> CHEW 125mg; STRP 62.5mg	3	
<i>GATTEX KIT</i> 5mg	2	NM, LA, PA
<i>hm anti-nausea</i>	3	
<i>kls acid controller compl</i>	3	
<i>LINZESS</i> CAPS 72mcg, 145mcg, 290mcg	2	QL (30 caps / 30 days)
<i>LITTLE TUMMY DRO</i> 20/0.3ML	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>loperamide hcl</i> CAPS 2mg	1	
<i>misoprostol</i> TABS 100mcg, 200mcg	1	
MOVANTIK TABS 12.5mg, 25mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
PEPCID CHW COMPLETE	3	
PHAZYME CAPS 180mg	3	
PHAZYME MAXIMUM STRENGTH CAPS 250mg	3	
PHAZYME MS CAP 166MG CAPS 166mg	3	
RELISTOR SOLN 8mg/0.4ml, 12mg/0.6ml	2	PA
<i>sb anti-gas</i> CAPS 180mg	3	
<i>simethicone</i> CHEW 80mg; TABS 80mg	3	
<i>simethicone susp</i> 40 mg/0.4ml SUSP 40mg/0.6ml	3	
<i>sucralfate</i> TABS 1gm	1	
<i>ursodiol</i> CAPS 300mg; TABS 250mg, 500mg	1	
XERMELO TABS 250mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, LA, PA
XIFAXAN TABS 550mg	2	PA
PANCREATIC ENZYMES		
CREON CAP 3000UNIT	2	
CREON CAP 6000UNIT	2	
CREON CAP 12000UNT	2	
CREON CAP 24000UNT	2	
CREON CAP 36000UNT	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ZENPEP CAP 3000UNIT	2	
ZENPEP CAP 5000UNIT	2	
ZENPEP CAP 10000UNT	2	
ZENPEP CAP 15000UNT	2	
ZENPEP CAP 20000UNT	2	
ZENPEP CAP 25000UNT	2	
ZENPEP CAP 40000UNT	2	
PROTON PUMP INHIBITORS		
acid reducer CPDR 20.6mg	3	
esomeprazole magnesium CPDR 20mg, 40mg	1	QL (30 caps / 30 days), ST
heartburn treatment 24 ho CPDR 15mg	3	
lansoprazole CPDR 15mg, 30mg	1	QL (60 caps / 30 days)
omeprazole CPDR 10mg, 20mg, 40mg	1	
omeprazole TBEC 20mg	3	
pantoprazole sodium SOLR 40mg; TBEC 20mg, 40mg	1	
PRILOSEC OTC TBEC 20mg	3	
rabeprazole sodium TBEC 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
GENITOURINARY		
BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA		
alfuzosin hcl TB24 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
dutasteride CAPS .5mg	1	QL (30 caps / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>finasteride TABS 5mg</i>	1	
<i>tamsulosin hcl CAPS .4mg</i>	1	
MISCELLANEOUS		
A + D PERSON MIS CARE WIP	3	
<i>acetic acid SOLN .25%</i>	1	
<i>azo dine TABS 95mg</i>	3	
<i>azo dine maximum strength TABS 97.5mg</i>	3	
<i>bethanechol chloride TABS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg</i>	1	
<i>cvs disposable douche med SOLN .3%</i>	3	
<i>fq breathable adult brief</i>	3	
GLYCINE POW	3	
<i>potassium citrate (alkalinizer) TBCR 15meq, 540mg, 1080mg</i>	1	
SUMMERS EVE SOL 0.3%	3	
URO-TRIN TAB 95MG TABS 95mg	3	
URINARY ANTISPASMODICS		
<i>fesoterodine fumarate TB24 4mg, 8mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
GEMTESA TABS 75mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
MYRBETRIQ SRER 8mg/ml	2	QL (300 mL / 28 days)
MYRBETRIQ TB24 25mg, 50mg	2	QL (30 tabs / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>oxybutynin chloride</i> SYRP 5mg/5ml; TABS 5mg	1	
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 10mg, 15mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>solifenacin succinate</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tolterodine tartrate</i> CP24 2mg, 4mg	1	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>tolterodine tartrate</i> TABS 1mg, 2mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>trospium chloride</i> TABS 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>af-miconazole 7</i> CREA 2%	3	
<i>bl miconazole 3</i>	3	
<i>clindamycin phosphate vaginal</i> CREA 2%	1	
<i>CLOTRIMAZOLE CRE 2%</i>	3	
<i>clotrimazole vaginal</i> CREA 1%	3	
<i>cvs miconazole 3</i>	3	
<i>GYNE-LOTRIMIN</i> CREA 1%	3	
<i>metronidazole vaginal</i> GEL .75%	1	
<i>miconazole 3 combination</i>	3	
<i>MICONAZOLE KIT 200MG/2%</i>	3	
<i>miconazole nitrate vaginal</i> SUPP 100mg	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>miconazole nitrate vaginal supp 1200 mg & 2% cream kit</i>	3	
<i>monistat 1-day OINT 6.5%</i>	3	
<i>MONISTAT 3 CREA 4%</i>	3	
<i>MONISTAT 3 KIT COMBINAT</i>	3	
<i>MONISTAT 7 CREA 2%; SUPP 100mg</i>	3	
<i>qc 3 day vaginal cream CREA 4%</i>	3	
<i>sm 3-day vaginal CREA 2%</i>	3	
<i>terconazole vaginal CREA .4%, .8%; SUPP 80mg</i>	1	
<i>TIOCONAZOLE OIN -1</i>	3	

HEMATOLOGIC

ANTICOAGULANTS

<i>ELIQUIS TABS 2.5mg</i>	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>ELIQUIS TABS 5mg</i>	2	QL (74 tabs / 30 days)
<i>ELIQUIS STARTER PACK TBPK 5mg</i>	2	QL (74 tabs / 30 days)
<i>enoxaparin sodium SOLN 300mg/3ml; SOSY 30mg/0.3ml, 40mg/0.4ml, 60mg/0.6ml, 80mg/0.8ml, 100mg/ml, 120mg/0.8ml, 150mg/ml</i>	1	
<i>fondaparinux sodium SOLN 2.5mg/0.5ml</i>	1	
<i>fondaparinux sodium SOLN 5mg/0.4ml, 7.5mg/0.6ml, 10mg/0.8ml</i>	2	
<i>HEP SOD/D5W INJ 20000UNT</i>	1	
<i>HEP SOD/D5W INJ 25000UNT</i>	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HEP SOD/NACL INJ 12500UNT	2	
HEP SOD/NACL INJ 25000UNT	2	
<i>heparin sodium (porcine)</i> SOLN 1000unit/ml, 5000unit/ml, 10000unit/ml, 20000unit/ml	1	B/D
HEPARIN/NACL INJ 25000UNT	2	
<i>jantoven</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
<i>warfarin sodium</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
XARELTO SUSR 1mg/ml	2	QL (620 mL / 30 days)
XARELTO TABS 2.5mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
XARELTO TABS 10mg, 15mg, 20mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
XARELTO STAR TAB 15/20MG	2	QL (51 tabs / 30 days)
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
PROCRIT SOLN 2000unit/ml, 3000unit/ml, 4000unit/ml, 10000unit/ml, 20000unit/ml, 40000unit/ml	2	NM, PA
ZARXIO SOSY 300mcg/0.5ml, 480mcg/0.8ml	2	NM, PA
ZIEXTENZO SOSY 6mg/0.6ml	2	NM, PA
IRON		
<i>abatron af</i>	3	
ABATRON LIQ	3	
<i>altorex</i> CAPS 150mg	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
BIFERA TAB 28MG	3	
<i>bl iron</i>	3	
cvs iron TABS 27mg	3	
<i>eqI carbonyl iron</i> TABS 45mg	3	
EZFE 200 CAPS 200mg	3	
<i>fe c</i>	3	
<i>fe c tab plus</i>	3	
FE SULFATE POW	3	
<i>fe tabs</i> TBEC 325mg	3	
FEOSOL TABS 45mg, 200mg	3	
FER-IN-SOL SOLN 15mg/ml	3	
<i>fer-iron</i> SOLN 15mg/ml	3	
FERGON TABS 240mg	3	
FERGON TAB 320MG TABS 320mg	3	
FERRETTS TABS 325mg	3	
FERRETTS IPS SOLN 40mg/15ml	3	
FERRIMIN 150 TABS 150mg	3	
FERRO-SEQUEL TAB 65-25MG	3	
<i>ferrocite</i> TABS 324mg	3	
FERROUS FUMARATE TABS 29mg	3	
<i>ferrous fumarate</i> TABS 325mg	3	
<i>ferrous gluconate</i> TABS 320mg	3	
FERROUS GLUCONATE TABS 324mg	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
FERROUS SULFATE LIQD 220mg/5ml; TBCR 140mg; TBEC 324mg	3	
<i>ferrous sulfate</i> SYRP 300mg/5ml; TABS 27mg; TBCR 50mg	3	
<i>ferrous sulfate dried</i> TBCR 160mg	3	
<i>ferrous sulfate elixir 22</i> ELIX 220mg/5ml	3	
FERROUS SULFATE ELIXIR 22 ELIX 220mg/5ml	3	
<i>ferrous sulfate iron</i> TABS 200mg	3	
FOLITAB 500 TAB	3	
FUSION CAP	3	
<i>gnp iron</i> TBCR 45mg	3	
<i>hematron</i>	3	
HEMOCYTE TABS 324mg	3	
ICAR PEDIATRIC SUSP 15mg/1.25ml	3	
ICAR-C TAB	3	
INTEGRA CAP	3	
IRO-PLEX LIQ	3	
IRO-PLEX TAB 165-2MG	3	
IRON TABS 28mg, 90mg, 256mg	3	
IRON 21/7 MIS	3	
IRON CHEWS PEDIATRIC CHEW 15mg	3	
* <i>iron combination elixir</i> *	3	
<i>iron slow release</i> TBCR 45mg, 143mg	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
IRON UP LIQD 15mg/0.5ml	3	
<i>kp ferrous gluconate</i> TABS 324mg	3	
NOVAFERRUM 50 CAPS 50mg	3	
NOVAFERRUM LIQ 125	3	
NOVAFERRUM PEDIATRIC DROP LIQD 15mg/ml	3	
PERFECT IRON TABS 25mg	3	
PROFE CAPS 180mg	3	
PROFERRIN ES TAB 12 MG	3	
RA HIGH POTENCY IRON TABS 27mg	3	
<i>ra slow release iron</i> TBCR 47.5mg	3	
SLOW FE TBCR 142mg, 160mg	3	
SM SLOW RELEASE IRON TBCR 143mg	3	
TANDEM CAP	3	
VITRON-C TAB 65-125	3	
<i>wee care</i> SUSP 15mg/1.25ml	3	
MISCELLANEOUS		
<i>anagrelide hcl</i> CAPS .5mg, 1mg	1	
BERINERT KIT 500unit	2	QL (24 boxes / 30 days), NM, LA, PA
<i>cilostazol</i> TABS 50mg, 100mg	1	
DOPTELET TABS 20mg	2	NM, LA, PA
DROXIA CAPS 200mg, 300mg, 400mg	2	
ENDARI PACK 5gm	2	NM, LA, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HAEGARDA SOLR 2000unit	2	QL (30 vials / 30 days), NM, LA, PA
HAEGARDA SOLR 3000unit	2	QL (20 vials / 30 days), NM, LA, PA
<i>icatibant acetate</i> SOSY 30mg/3ml	2	QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
<i>pentoxifylline</i> TBCR 400mg	1	
PROMACTA PACK 12.5mg	2	QL (360 packets / 30 days), NM, LA, PA
PROMACTA PACK 25mg	2	QL (180 packets / 30 days), NM, LA, PA
PROMACTA TABS 12.5mg, 25mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
PROMACTA TABS 50mg, 75mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>sajazir</i> SOSY 30mg/3ml	2	QL (9 syringes / 30 days), NM, LA, PA
<i>tranexamic acid</i> SOLN 1000mg/10ml; TABS 650mg	1	
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i>	1	
BRILINTA TABS 60mg, 90mg	2	
<i>clopidogrel bisulfate</i> TABS 75mg	1	
<i>dipyridamole</i> TABS 25mg, 50mg, 75mg	2	PA; PA if 70 years and older
<i>prasugrel hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<u>IMMUNOLOGIC AGENTS</u>		
<u>AUTOIMMUNE AGENTS</u>		
DUPIXENT SOPN 200mg/1.14ml, 300mg/2ml; SOSY 100mg/0.67ml, 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	2	NM, PA
ENBREL SOLN 25mg/0.5ml; SOLR 25mg	2	QL (16 vials / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 25mg/0.5ml	2	QL (16 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 50mg/ml	2	QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL MINI SOCT 50mg/ml	2	QL (8 cartridges / 28 days), NM, PA
ENBREL SURECLICK SOAJ 50mg/ml	2	QL (8 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 10mg/0.1ml, 20mg/0.2ml	2	QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	2	QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEDIA INJ CROHNS	2	NM, PA
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS D PSKT 80mg/0.8ml	2	NM, PA
HUMIRA PEN PNKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	2	QL (6 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN PNKT 80mg/0.8ml	2	QL (4 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN KIT PS/UV	2	NM, PA
HUMIRA PEN-CD/UC/HS START PNKT 40mg/0.8ml, 80mg/0.8ml	2	NM, PA
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC S PNKT 80mg/0.8ml	2	NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER PNKT 40mg/0.8ml	2	NM, PA
INFLIXIMAB SOLR 100mg	2	NM, LA, PA
KEVZARA SOAJ 150mg/1.14ml, 200mg/1.14ml	2	QL (2 pens / 28 days), NM, PA
KEVZARA SOSY 150mg/1.14ml, 200mg/1.14ml	2	QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
OTEZLA TABS 30mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
OTEZLA TAB 10/20/30	2	QL (110 tabs / year), NM, PA
REMICADE SOLR 100mg	2	NM, LA, PA
RENFLEXIS SOLR 100mg	2	NM, LA, PA
RINVOQ TB24 15mg, 30mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
RINVOQ TB24 45mg	2	QL (112 tabs / year), NM, PA
SKYRIZI SOCT 180mg/1.2ml, 360mg/2.4ml	2	QL (1 cartridge / 56 days), NM, PA
SKYRIZI SOLN 600mg/10ml	2	QL (6 vials / year), NM, PA
SKYRIZI SOSY 150mg/ml	2	QL (6 syringes / 365 days), NM, PA
SKYRIZI PEN SOAJ 150mg/ml	2	QL (6 pens / 365 days), NM, PA
TALTZ SOAJ 80mg/ml; SOSY 80mg/ml	2	QL (3 syringes / 28 days), NM, LA, PA
XELJANZ SOLN 1mg/ml	2	QL (480 mL / 24 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XELJANZ TABS 5mg, 10mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ XR TB24 11mg, 22mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
DISEASE-MODIFYING ANTI-RHEUMATIC DRUGS (DMARDs)		
hydroxychloroquine sulfate TABS 200mg	1	
leflunomide TABS 10mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
methotrexate sodium TABS 2.5mg	1	
XATMEP SOLN 2.5mg/ml	2	B/D
IMMUNOGLOBULINS		
BIVIGAM SOLN 5gm/50ml, 10%	2	NM, LA, PA
FLEBOGAMMA DIF SOLN 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 20gm/400ml	2	NM, PA
GAMASTAN INJ	2	B/D, NM, LA
GAMMAGARD LIQUID SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	2	NM, PA
GAMMAGARD S/D IGA LESS TH SOLR 5gm, 10gm	2	NM, PA
GAMMAKED SOLN 1gm/10ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	2	NM, PA
GAMMAPLEX SOLN 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 20gm/400ml	2	NM, LA, PA
GAMUNEX-C SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	2	NM, PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
OCTAGAM SOLN 1gm/20ml, 2gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 25gm/500ml, 30gm/300ml	2	NM, PA
PANZYGA SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	2	NM, PA
PRIVIGEN SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	2	NM, PA
IMMUNOMODULATORS		
ACTIMMUNE SOLN 2000000unit/0.5ml	2	NM, LA, PA
ARCALYST SOLR 220mg	2	NM, LA, PA
INTRON A SOLR 10000000unit, 18000000unit, 50000000unit	2	B/D, NM, LA
IMMUNOSUPPRESSANTS		
azathioprine TABS 50mg	1	B/D
BENLYSTA SOAJ 200mg/ml; SOSY 200mg/ml	2	QL (8 syringes / 28 days), NM, LA, PA
BENLYSTA SOLR 120mg, 400mg	2	NM, LA, PA
cyclosporine CAPS 25mg, 100mg; SOLN 50mg/ml	1	B/D, NM
cyclosporine modified (for microemulsion) CAPS 25mg, 50mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	1	B/D, NM
everolimus (immunosuppressant) TABS .25mg, .5mg, .75mg, 1mg	2	B/D, NM
gengraf CAPS 25mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	1	B/D, NM
mycophenolate mofetil CAPS 250mg; TABS 500mg	1	B/D, NM
mycophenolate mofetil SUSR 200mg/ml	2	B/D, NM

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>mycophenolate sodium</i> TBEC 180mg, 360mg	1	B/D, NM
NULOJIX SOLR 250mg	2	B/D, NM
PROGRAF PACK .2mg, 1mg	2	B/D, NM
REZUROCK TABS 200mg	2	NM, LA, PA
SANDIMMUNE SOLN 100mg/ml	2	B/D, NM
<i>sirolimus</i> SOLN 1mg/ml	2	B/D, NM
<i>sirolimus</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	B/D, NM
<i>tacrolimus</i> CAPS .5mg, 1mg, 5mg	1	B/D, NM

VACCINES

ACTHIB INJ	2	
ADACEL INJ	2	
BCG VACCINE SOLR 50mg	2	
BEXZERO INJ	2	
BOOSTRIX INJ	2	
DAPTACEL INJ	2	
DENGVAXIA SUS	2	
DIP/TET PED INJ 25-5LFU	2	B/D
ENGERIX-B SUSP 20mcg/ml; SUSY 10mcg/0.5ml, 20mcg/ml	2	B/D
GARDASIL 9 INJ	2	
HAVRIX SUSP 720elu/0.5ml, 1440elu/ml	2	
HEPLISAV-B SOSY 20mcg/0.5ml	2	B/D
HIBERIX SOLR 10mcg	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) SUSR 2.5unit/ml	2	B/D
INFANRIX INJ	2	
IPOL INJ INACTIVE	2	
IXIARO INJ	2	
KINRIX INJ	2	
M-M-R II INJ	2	
MENACTRA INJ	2	
MENQUADFI INJ	2	
MENVEO INJ	2	
MENVEO SOL	2	
PEDIARIX INJ 0.5ML	2	
PEDVAX HIB SUSP 7.5mcg/0.5ml	2	
PENTACEL INJ	2	
PREHEVBRIOSUSP 10mcg/ml	2	B/D
PRIORIX INJ	2	
PROQUAD INJ	2	
QUADRACEL INJ	2	
QUADRACEL INJ 0.5ML	2	
RABAVERT INJ	2	B/D
RECOMBIVAX HB SUSP 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml, 40mcg/ml; SUSY 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml	2	B/D
ROTARIX SUS	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ROTATEQ SOL	2	
SHINGRIX SUSR 50mcg/0.5ml	2	QL (2 vials per lifetime)
TDVAX INJ 2-2 LF	2	B/D
TENIVAC INJ 5-2LF	2	B/D
TICOVAC SUSY 1.2mcg/0.25ml, 2.4mcg/0.5ml	2	
TRUMENBA INJ	2	
TWINRIX INJ	2	
TYPHIM VI SOLN 25mcg/0.5ml; SOSY 25mcg/0.5ml	2	
VAQTA SUSP 25unit/0.5ml, 50unit/ml	2	
VARIVAX INJ 1350pfu/0.5ml	2	
YF-VAX INJ	2	

INJECTABLE

ANTI-COAGULANT FOR IV

<i>heparin sodium (porcine) lock flush SOLN 1unit/ml, 10unit/ml, 100unit/ml</i>	3
---	---

STERILE INJECTABLE

<i>water for injection</i>	3
<i>water for iv injection</i>	3

MISCELLANEOUS

MISCELLANEOUS

<i>ACACIA POW</i>	3
<i>acacia powder</i>	3
<i>ACETAMIN POW</i>	3
<i>ACETIC ACID SOLN 3%</i>	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ALCOHOL SOL DENATURE	3	
ALLANTOIN POW	3	
<i>almond oil (sweet)</i>	3	
<i>alum (ammonium) powder</i>	3	
ALUM AMMONIU POW	3	
AMMONIUM GRA CHLORIDE	3	
ANISE FLAVOR OIL	3	
AQUABASE OIN	3	
ASCORBIC ACD POW	3	
BASE CRE LIPOSOME	3	
BENZYL ALC LIQ	3	
BIOFLAVINOID POW LEMON	3	
BIOFLAVONOID POW CITRUS	3	
BISMUTH POW SUBNITRA	3	
BISMUTH SUBC POW	3	
<i>bismuth subcarbonate powder</i>	3	
<i>bismuth subnitrate powder</i>	3	
BL BORIC ACI POW	3	
BL GLYCERIN LIQ	3	
BL PETROLEUM OIN JELLY	3	
BLENDED SUSP SUS COMPOUND	3	
<i>boric acid powder</i>	3	
BUBBLE GUM SYP	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>calcium hydroxide powder</i>	3	
CALCIUM POW SACCHARA	3	
CARBOMER POW 1342	3	
<i>castor oil</i>	3	
CASTOR OIL OIL 100%	3	
CETYL ALCOHO GRA	3	
CHERRY CON	3	
<i>cherry syrup</i>	3	
CHLOROFORM SOL	3	
<i>chloroform soln</i>	3	
CITRIC ACID GRA	3	
<i>citric acid granules</i>	3	
<i>citric acid powder</i>	3	
<i>clove oil</i>	3	
CLOVE OIL	3	
<i>cocoa butter</i>	3	
COCOA BUTTER LOT	3	
<i>coconut oil</i>	3	
<i>collodion flexible</i>	3	
COLLODION LIQ FLEXIBLE	3	
COTTONSEED OIL	3	
* <i>cream base</i> **	3	
CROTON OIL	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CRYSTAL LAKE LIQ WATER	3	
D-VITAMIN E POW SUCCINAT	3	
DELBASE OIN COMPOUND	3	
DL-MENTHOL CRY	3	
FATTYBLEND MIS	3	
FD&C BLUE #2 POW	3	
FD&C RED 40 POW	3	
FDC BLUE 1 POW AL LAKE	3	
FDC RED #40 POW AL LAKE	3	
FDC YELLOW 5 POW AL LAKE	3	
FERRIC POW SUBSULFA	3	
FLAVOR CONC LIQ GRAPE	3	
FULLERS POW EARTH	3	
<i>glycerin liquid</i>	3	
<i>glycolic acid crystals</i>	3	
GNP PETROLEU GEL JELLY	3	
GRAPE SEED OIL	3	
GREEN TEA EXTRACT LIQD 90%	3	
GRX WHITE OIN PETROLAT	3	
HYDROPHILIC OIN PETROLAT	3	
<i>hydrophilic ointment</i>	3	
INDOLE-3- POW CARBINOL	3	
INOSITOL POW HEXANICO	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
IODINE CRY	3	
<i>karaya gum</i>	3	
KARAYA GUM	3	
LACTIC ACID SOL	3	
LACTOSE POW	3	
<i>lactose powder</i>	3	
LIP BALM OIN NATURAL	3	
LIPOIL OIL	3	
LIPOVAN BASE CRE	3	
LOLLIBASE POW	3	
LOZIBASE MIS	3	
MANNITOL POW	3	
<i>menthol crystals</i>	3	
METHYLCELLULOSE GEL 2%, 3%	3	
<i>methylcellulose powder</i>	3	
NICE PURE POW BAK SODA	3	
ORA-HESIVE PST BASE	3	
* <i>oral vehicles</i> ***	3	
OXALIC ACID CRY	3	
<i>oxalic acid crystals</i>	3	
PCCA MBK MIS FAT ACID	3	
PEG 1000 LIQ	3	
PERUVIAN LIQ BALSAM	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>petrolatum ointment</i>	3	
<i>petrolatum, hydrophilic ointment</i>	3	
PHOSPHATIDYL POW 20%	3	
PLURONIC GEL 20%, 30%	3	
POLYSORBATE SOL 20	3	
POT NITRATE GRA	3	
POT SORBATE CRY	3	
POTASSIUM HYDROXIDE SOLN 10%, 20%	3	
PROPYLENE GL SOL	3	
<i>propylene glycol</i>	3	
<i>raspberry syrup</i>	3	
RED YEAST POW RICE	3	
<i>simple - syrup</i>	3	
SOD BENZOATE POW	3	
SOD METABISU GRA	3	
SOD PERBORAT CRY	3	
SOD PROPION POW	3	
SOD SULFITE POW	3	
<i>sodium benzoate powder</i>	3	
SODIUM BORAT POW	3	
SODIUM CITRA GRA	3	
<i>sorbitol</i> SOLN 70%	3	
STEVIA EXTRACT POWD 90%	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SULFUR POW	3	
SUSPENDOL-S LIQ	3	
TALC POW	3	
<i>talc powder</i>	3	
THYMOL CRY	3	
TROCHIBASE S MIS	3	
<i>turpentine liq</i>	3	
UNIBASE CRE	3	
UREA BEA	3	
VEEGUM MIS LUMP	3	
<i>white petrolatum gel</i>	3	
<i>white petrolatum ointment</i>	3	
WITEPSOL MIS	3	
ZINC CHLORID GRA	3	
ZINC OXIDE POW	3	

NUTRITIONAL/SUPPLEMENTS

ELECTROLYTES

BABY DARLNG POW PED ELEC	3
<i>buffered salt</i>	3
CERALYTE 50 LIQ	3
CERASPORT SOL	3
<i>hm potassium TABS 595mg</i>	3
<i>hydralife</i>	3
MEDI-LYTE TAB	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
*oral electrolyte for soln***	3	
*oral electrolyte solution***	3	
osco potassium gluconate TABS 550mg	3	
POT GLUCONAT TAB 500MG	3	
potassium TABS 99mg	3	
potassium gluconate TABS 2meq	3	
POTASSIUM GLUCONATE TABS 550mg	3	
POTASSIUM GLUCONATE ER TBCR 595mg	3	
POTASSIUM TAB CHELATED	3	
REPLACE TAB SR	3	
<i>ELECTROLYTES/MINERALS, INJECTABLE</i>		
D2.5W/NACL INJ 0.45%	2	
D5W/LYTES INJ #48	2	
D10W/NACL INJ 0.2%	2	
dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%	1	
dextrose 5% in lactated ringers	1	
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%	1	
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%	1	
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%	1	
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%	1	
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.225%	1	
dextrose 10% w/ sodium chloride 0.45%	1	
ISOLYTE-P INJ /D5W	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ISOLYTE-S INJ	2	
ISOLYTE-S INJ PH 7.4	2	
<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.2% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i>	1	
KCL/D5W/NACL INJ 0.3/0.9%	2	
<i>lactated ringer's solution</i>	1	
MAGNESIUM SULFATE SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml	2	
<i>magnesium sulfate SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml, 50%</i>	2	
<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	2	
MG SO4/D5W INJ 10MG/ML	2	
PLASMA-LYTE INJ -148	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PLASMA-LYTE INJ -A	2	
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	1	
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.45% INJ	2	
POT CHL 40MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	2	
<i>potassium chloride</i> SOLN 2meq/ml, 10meq/100ml, 20meq/100ml, 40meq/100ml	1	
POTASSIUM CHLORIDE SOLN 10meq/50ml, 20meq/50ml	2	
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i>	1	
<i>sodium chloride</i> SOLN .45%, .9%, 2.5meq/ml, 3%, 5%	1	
TPN ELECTROL INJ	2	B/D
<i>ELECTROLYTES/MINERALS/VITAMINS, ORAL</i>		
<i>klor-con</i> PACK 20meq	1	
<i>klor-con</i> 8 TBCR 8meq	1	
<i>klor-con</i> 10 TBCR 10meq	1	
<i>klor-con</i> m10 TBCR 10meq	1	
<i>klor-con</i> m15 TBCR 15meq	1	
<i>klor-con</i> m20 TBCR 20meq	1	
M-NATAL PLUS TAB	2	
<i>potassium chloride</i> CPCR 8meq, 10meq; PACK 20meq; SOLN 10%, 20%; TBCR 8meq, 10meq, 20meq	1	
<i>potassium chloride microencapsulated crystals er</i> TBCR 10meq, 15meq, 20meq	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PRENATAL TAB 27-1MG	2	
PRENATAL TAB PLUS	2	
<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml soln</i>	1	
TRICARE TAB PRENATAL	2	
IV NUTRITION		
CLINIMIX INJ 4.25/D5W	2	B/D
CLINIMIX INJ 4.25/D10	2	B/D
CLINIMIX INJ 5%/D15W	2	B/D
CLINIMIX INJ 5%/D20W	2	B/D
CLINIMIX INJ 6/5	2	B/D
CLINIMIX INJ 8/10	2	B/D
CLINIMIX INJ 8/14	2	B/D
<i>clenisol sf 15%</i>	1	B/D
CLINOLIPID EMU 20%	2	B/D
COPPER SULF CRY	3	
<i>dextrose SOLN 5%, 10%</i>	1	
<i>dextrose SOLN 50%, 70%</i>	1	B/D
FREAMINE III INJ 10%	2	B/D
INTRALIPID EMUL 20gm/100ml, 30gm/100ml	2	B/D
NUTRILIPID EMUL 20gm/100ml	2	B/D
<i>plenamine</i>	1	B/D
PREMASOL SOL 10%	2	B/D

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PROCALAMINE INJ 3%	2	B/D
PROSOL INJ 20%	2	B/D
TRAVASOL INJ 10%	2	B/D
TROPHAMINE INJ 10%	2	B/D
MINERALS		
BEELITH TAB	3	
<i>bl calcium 500/d</i>	3	
<i>bl calcium 600 + d</i>	3	
<i>bl calcium citrate+d</i>	3	
<i>bl calcium/magnesium/zinc</i>	3	
<i>bl magnesium TABS 250mg</i>	3	
BONE MEAL TAB	3	
* <i>bone meal w/ vitamin d tab***</i>	3	
CA HI-CAL/D TAB 500MG	3	
CA PHOS DIHY POW DIBASIC	3	
CA/MG TAB	3	
CA/MG/ZN TAB	3	
CAL CIT MAL/ TAB VITAMIND	3	
CAL-CITRATE TAB PLUS D	3	
CAL-LAC CAPS 500mg	3	
CAL-MAG COMP TAB	3	
CAL-QUICK LIQ 500-400	3	
CAL/MAG TAB CHEW	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CAL/MAG/VITD TAB	3	
CALC CHEWABL CHW 600 PLUS	3	
CALC/MAGNES TAB 333-167	3	
CALC/VIT D3 CHW 200-200	3	
CALC/VIT D3 CHW DISNEY	3	
<i>calcarb 600 TABS 1500mg</i>	3	
<i>calcarb 600/vitamin d</i>	3	
CALCET CHW BITES	3	
CALCET PETIT TAB 200-250	3	
<i>calci-chew CHEW 1250mg</i>	3	
CALCI-CHEW CHEW 1250mg	3	
CALCI-MIX CAPS 1250mg	3	
<i>calcio del mar TABS 1250mg</i>	3	
<i>calcitrate TABS 950mg</i>	3	
<i>calcium TABS 600mg</i>	3	
<i>calcium 500+d high potenc</i>	3	
<i>calcium 500/d</i>	3	
<i>calcium 600 + d</i>	3	
<i>calcium 600 mg w/ vitamin d tab</i>	3	
<i>calcium 600 with vitamin</i>	3	
<i>calcium 600-d</i>	3	
CALCIUM 1000 TAB + D	3	
<i>calcium 1200+d3</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CALCIUM ACETATE TABS 668mg	3	
CALCIUM CARB POW	3	
CALCIUM CARB TAB 600MG	3	
<i>calcium carb-cholecalcif chew tab 500 mg-2.5mcg (100 unit)</i>	3	
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 250 mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	3	
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 500 mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	3	
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 500 mg-10 mcg (400 unit)</i>	3	
* <i>calcium carb-vit d w/ minerals chew tab 600 mg-400 unit***</i>	3	
* <i>calcium carb-vit d w/ minerals chew tab 1200 mg-1000 unit**</i>	3	
CALCIUM CARBONATE CHEW 260mg; POWD 800mg/2gm	3	
<i>calcium carbonate (antacid) SUSP 1250mg/5ml</i>	3	
<i>calcium carbonate powder</i>	3	
<i>calcium carbonate-ergocalciferol tab 500 mg-5 mcg (200 unit)</i>	3	
* <i>calcium carbonate-vit d</i>	3	
<i>calcium carbonate-vitamin d tab 250 mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	3	
<i>calcium carbonate-vitamin d tab 500 mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	3	
<i>calcium cit-vit d tab 315 mg-6.25 mcg(250 unit) (elem ca)</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CALCIUM CIT/ TAB VIT D	3	
CALCIUM CITR TAB + D	3	
CALCIUM CITRATE GRAN 760mg/3.5gm; TABS 250mg, 1040mg	3	
<i>calcium citrate + d3</i>	3	
CALCIUM CITRATE + D3	3	
<i>calcium citrate-vitamin d tab 1500 mg-200 unit</i>	3	
CALCIUM GLUCONATE TABS 50mg, 500mg, 650mg	3	
<i>calcium gluconate TABS 500mg, 650mg</i>	3	
<i>calcium gluconate powder</i>	3	
<i>calcium gummies</i>	3	
CALCIUM LACTATE TABS 100mg, 648mg, 750mg	3	
<i>calcium lactate TABS 650mg</i>	3	
<i>calcium liquid caps</i>	3	
CALCIUM PLUS CAP VIT D	3	
CALCIUM SOFT CHW CARAMEL	3	
CALCIUM TAB 600MG	3	
CALCIUM TAB FORMULA	3	
<i>calcium w/ magnesium tab 333-167 mg</i>	3	
<i>calcium w/ magnesium tab 500-250 mg</i>	3	
<i>calcium w/ vitamin d & k chew tab 500 mg-100 unit-40 mcg</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>calcium-carb 600 + d</i>	3	
<i>calcium-magnesium-zinc tab 333-133-8.3 mg</i>	3	
<i>calcium-magnesium-zinc tab 334-134-5 mg</i>	3	
<i>calcium-vitamin d tab 600 mg-5 mcg (200 unit)</i>	3	
CALCIUM/C/D CHW 500MG	3	
CALCIUM/D3 CAP 600-2500	3	
CALCIUM/D3 CHW 250/350	3	
CALCIUM/D TAB 600/200	3	
CALCIUM/MAGN TAB 250-155	3	
CALCIUM/VITD CAP 600-400	3	
CALTRATE 600 CHW 600-800	3	
CALTRATE 600 CHW +D PLUS	3	
CALTRATE + D TAB 300-800	3	
CALTRATE +D3 TAB 600-800	3	
CALTRATE+D TAB 600-800	3	
<i>calvite p&d</i>	3	
CHELATED CALCIUM TABS 200mg	3	
CHELATED MG TAB 100MG TABS 100mg	3	
CHELATED MUL TAB MINERAL	3	
CITRACAL CAL CHW GUMMIES	3	
CITRACAL CAL TAB +D SLOW	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CITRACAL TAB MAXIMUM	3	
CITRACAL TAB VIT D	3	
CITRACAL+D3 CHW 250-500	3	
CORAL CALCIU CAP	3	
CORAL CALCIU CAP 1000MG	3	
CORAL CAP CALCIUM	3	
<i>cvs magnesium citrate</i> CAPS 125mg	3	
<i>cvs selenium</i> TABS 200mcg	3	
<i>cvs selenium natural</i> TABS 100mcg	3	
<i>cvs zinc</i> LOZG 10mg	3	
<i>600+d3 plus minerals</i>	3	
DIASENSE MAGNESIUM TABS 241.3mg	3	
ECK HI-CAL TAB 500MG	3	
<i>eq calcium 500+d</i>	3	
<i>eq calcium 600+d+minerals</i>	3	
EQL CALCIUM CAP VIT D	3	
<i>eql calcium gummies</i>	3	
<i>eql calcium soft chews</i>	3	
<i>gnp calcium 500 +d3</i>	3	
GUMMY BITES CHW	3	
HCA ELEMENTA CAP MAGNESIU	3	
<i>hca elemental magnesium</i> CAPS 300mg	3	
HCA ZINC GLU TAB 50MG	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hm calcium 600 & vitamin</i>	3	
<i>iodine (kelp) TABS .15mg</i>	3	
<i>kp calcium 600+d3</i>	3	
<i>kp mag-oxide magnesium TABS 200mg</i>	3	
LIQUID CALCI CAP WITH D3	3	
LOCALNESIUM TAB	3	
LOCALNESIUM TAB -C	3	
MAG64 TBEC 64mg	3	
MAG CARBONAT POW	3	
MAG GLYCINATE TABS 100mg	3	
MAG-200 TABS 200mg	3	
MAG-G TABS 500mg	3	
MAG-SR PLUS TAB CALCIUM	3	
MAG-TAB SR TBCR 84mg	3	
<i>magbee</i>	3	
<i>magdelay TBEC 64mg</i>	3	
MAGDELAY TBEC 70mg	3	
MAGINEX TBEC 615mg	3	
MAGNEBIND TAB 200	3	
MAGNEBIND TAB 300	3	
<i>magnesium TABS 30mg, 100mg</i>	3	
MAGNESIUM TABS 200mg	3	
<i>magnesium chloride TBEC 64mg</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MAGNESIUM CITRATE CAPS 125mg; TABS 100mg	3	
MAGNESIUM ELEMENTAL TABS 30mg	3	
<i>magnesium gluconate</i> TABS 27.5mg	3	
MAGNESIUM GLUCONATE TABS 250mg, 500mg, 550mg	3	
<i>magnesium lactate</i> TBCR 7meq	3	
MAGNESIUM OXIDE CAPS 400mg; TABS 250mg	3	
<i>magnesium oxide (mg supplement)</i> CAPS 500mg; TABS 250mg, 400mg, 500mg	3	
MAGNESIUM SULFATE CAPS 70mg	3	
<i>magnesium tab 200 mg</i>	3	
<i>magnesium tab 400 mg</i>	3	
MAGONATE LIQ 1000/5ML	3	
<i>mar-zinc</i> TABS 220mg	3	
MONOCAL TAB 3-250	3	
*multiple minerals tab**	3	
NU-MAG TAB 71.5-119	3	
ORAZINC TABS 110mg	3	
<i>os-cal</i>	3	
OS-CAL TABS 1250mg	3	
OS-CAL TAB 500 + D	3	
OS-CAL ULTRA TAB	3	
OSTEO-PORETI TAB	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>oyster shell</i> TABS 500mg	3	
OYSTER SHELL CALCIUM TABS 250mg	3	
PARVA-CAL TAB 250-100	3	
PARVA-CAL TAB 500MG	3	
PHOS-NAK POW CONCENTR	3	
POSTURE-D TAB 600MG	3	
POSTURE-D TAB CALC/MAG	3	
<i>potassium & sodium phosphates powder pack 280-160-250 mg</i>	3	
RA CA/BORON TAB	3	
<i>ra calcium 600</i> TABS 600mg	3	
RA OYS SHL/D TAB 500MG	3	
<i>ra potassium/magnesium as</i>	3	
RISACAL-D TAB	3	
SE PLUS PROTEIN TABS 200mcg	3	
<i>selenium</i> TABS 50mcg	3	
SELENIUM TBCR 200mcg	3	
SELENIUM TAB 50MCG	3	
<i>slow magnesium chloride/</i>	3	
<i>sm calcium plus/vitamin d</i>	3	
SM CORAL CALCIUM TABS 1000mg	3	
SOD CHLORIDE GRA	3	
<i>sodium chloride</i> TABS 1gm	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SODIUM CHLORIDE TABS 1gm	3	
TR MAG COMPL CAP 400MG	3	
UPCAL D POW	3	
VIACTIV CHW CARAMEL	3	
ZINC LOZG 10mg	3	
<i>zinc</i> TABS 50mg	3	
ZINC 15 TABS 66mg	3	
<i>zinc gluconate</i> TABS 30mg, 50mg, 100mg	3	
ZINC SULFATE CAPS 50mg	3	
<i>zinc sulfate</i> CAPS 220mg; TABS 66mg	3	
ZINC SULFATE POW	3	
<i>zinc sulfate powder</i>	3	
<u>MISCELLANEOUS</u>		
ADULT OMEGA CHW PLUS DHA	3	
ADVERA LIQ CHOCOLAT	3	
ALBA-LYBE NR LIQ	3	
ALP HIGH3 CAP 600MG	3	
<i>alpha betic</i> CAPS 200mg	3	
ALPHA LIPOIC ACID CAPS 50mg, 200mg, 300mg	3	
ALPHA-LIPOIC ACID TABS 100mg	3	
<i>alpha-lipoic acid (thioctic acid)</i> CAPS 100mg, 600mg; TABS 100mg	3	
<i>arginine</i> CAPS 500mg; TABS 500mg	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ARGININE PACK 500mg; TABS 500mg	3	
ARGININE2000 PACK 2000mg	3	
ARGININE CAP 500 MG CAPS 500mg	3	
<i>arthx ds</i>	3	
BIO-FLAX CAPS 1000mg	3	
<i>bioginkgo 24/6 TABS 60mg</i>	3	
<i>bl flax seed oil CAPS 1000mg</i>	3	
CHEW Q CHEW 30mg	3	
CHEW Q CHW 100MG	3	
CHEW Q CHW 600MG	3	
<i>cidaflex</i>	3	
<i>cidatrine TABS 500mg</i>	3	
CO Q10 TABS 100mg	3	
CO Q-10 CAPS 300mg	3	
CO-ENZYME WAF Q10/E	3	
COENZYME Q10 CHEW 60mg; LIQD 30mg/5ml; TABS 25mg, 50mg, 200mg	3	
<i>coenzyme q10 (ubidecarenone) CAPS 10mg, 30mg, 50mg, 60mg, 75mg, 100mg, 150mg, 200mg, 300mg, 400mg; TABS 25mg, 60mg</i>	3	
COENZYME Q-10 CAPS 75mg	3	
COQ10/VIT E CAP 100-10	3	
COQ10/VIT E CAP 200-200	3	
COQ-10 TR CPCR 100mg	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
COROMEGA EMU OMEGA 3	3	
COROMEGA MIS	3	
CRANBERRY (VACCINIUM MACR CAPS 400mg	3	
<i>cranberry (vaccinium macrocarpon)</i> CAPS 200mg, 250mg, 425mg	3	
<i>cvs glucose liquid shot</i>	3	
<i>cvs l-lysine TABS 500mg</i>	3	
<i>cvs natural fish oil</i>	3	
<i>cvs quality sleep</i> CAPS 10mg	3	
<i>cyto arg</i>	3	
CYTO-Q LIQD 80mg/10ml	3	
CYTO-Q MAX LIQD 100mg/ml	3	
DEXTROSE GRA ANHYDROU	3	
DIABETISWEET POW	3	
DL-METHIONIN POW	3	
<i>emulsified omega-3</i>	3	
<i>eql lutein</i> CAPS 20mg	3	
EQL OMEGA 3 CAP 1400MG	3	
<i>eql omega 3 fish oil</i>	3	
ESTROVEN TAB ENERGY	3	
FATIGUE REL TAB COMPLEX	3	
<i>fish oil adult gummies</i>	3	
FISH OIL CAP 150MG	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
FISH OIL CAP 180MG	3	
FISH OIL CAP 183.33MG	3	
FISH OIL CAP 900MG	3	
FISH OIL CAP 1360MG	3	
FISH OIL CHW 875MG	3	
<i>fish oil maximum strength</i>	3	
<i>fish oil pearls</i>	3	
FLAX SEED CAP 1300MG	3	
* <i>flaxseed (linseed) cap 1200 mg***</i>	3	
* <i>flaxseed (linseed) oral oil***</i>	3	
* <i>flaxseed (linseed) oral powder***</i>	3	
FLAXSEED OIL CAPS 1030mg	3	
<i>fp glucosamine</i>	3	
GINKGO BILOB TAB PLUS	3	
GINKGO BILOBA CAPS 30mg, 50mg, 100mg, 200mg; TABS 230mg	3	
<i>ginkgo biloba CAPS 40mg, 60mg, 120mg, 500mg; TABS 120mg</i>	3	
GINKGO PHYTOSOME CAPS 80mg	3	
GLUCOSAMINE CAP CHONDROI	3	
* <i>glucosamine-chondroitin-</i>	3	
GLUCOSE LIQ SHOT	3	
GLUTAMINE POW RAP RLS	3	
<i>glutamine powder</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GNP FISH OIL CAP 840MG	3	
GOWEY TIN TINCTURE	3	
HM FISH OIL CAP 554MG	3	
<i>kp glucosamine chondroiti</i>	3	
<i>kp melatonin TABS 3mg</i>	3	
L-ARGININE TABS 1000mg	3	
L-ARGININE POW	3	
L-CYSTINE POW	3	
L-ISOLEUCINE POW	3	
L-TRYPTOPHAN TAB 500MG TABS 500mg	3	
L-TYROSINE POW	3	
L-VALINE POW	3	
LECITHIN GRA	3	
<i>levocarnitine CAPS 250mg</i>	3	
LIPOIC ACID CAPS 150mg	3	
LIQ-10 SYP	3	
LIQSORB LIQD 100mg/ml	3	
<i>lutein CAPS 6mg</i>	3	
<i>melatonin CAPS 5mg; LIQD 1mg/ml; TABS 1mg, 5mg; TBDP 5mg</i>	3	
MELATONIN LIQD 1mg/4ml; TABS 300mcg	3	
MELATONIN TAB 1-10MG	3	
MELATONIN TAB 3-10MG	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>melatonin tr TBCR 10mg</i>	3	
<i>melatonin-pyridoxine tab 3-10 mg</i>	3	
<i>melatonin-pyridoxine tab 5-10 mg</i>	3	
NAC CAPS 500mg; TABS 600mg	3	
NEOQ10 CAPS 125mg	3	
<i>*nutritional supplement liquid**</i>	3	
<i>odorless coated fish oil/</i>	3	
OMEGA POWER CAP 1050MG	3	
OMEGA-3 CAP 350MG	3	
OMEGA-3 CAP FISH OIL	3	
<i>omega-3 fatty acids CAPS 500mg</i>	3	
<i>*omega-3 fatty acids cap 435 mg**</i>	3	
OMEGA-3 IQ CHW 240MG	3	
OMEGAPURE CAP 780 EC	3	
<i>prasterone (dhea) CAPS 25mg</i>	3	
PRASTERONE (DHEA) CAP 25 CAPS 25mg	3	
PRO NUTRIENT CAP OMEGA3	3	
PROTO-CHOL CAP 1000MG CAPS 1000mg	3	
PURE L-CITRULLINE CAPS 600mg	3	
<i>px fish oil</i>	3	
Q-GEL CAPS 15mg	3	
<i>q-up LIQD 30mg/5ml</i>	3	
<i>qunol coq10/ubiquinol/meg CAPS 100mg</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ra ginkgo biloba</i> TABS 40mg	3	
<i>ra l-arginine</i> TABS 1000mg	3	
SALMON CAP 200MG	3	
<i>saw palmetto (serenoa repens)</i> CAPS 160mg, 450mg	3	
SAW PALMETTO CAP 450MG CAPS 450mg	3	
<i>sm flax seed oil</i> CAPS 1000mg	3	
<i>sm ginkgo biloba</i> TABS 60mg	3	
<i>sodium saccharin powder</i>	3	
SUPER TWIN CAP EPA/DHA	3	
TRUEPLUS GEL GLUCOSE	3	
TRUEPLUS GLUCOSE CHEW 4gm	3	
<i>tryptophan</i> TABS 500mg	3	
ULTRA COQ10 CAPS 75mg	3	
<i>valine powder</i>	3	
VITALINE COQ10 TABS 60mg	3	
VITAMINS		
<i>a thru z advantage</i>	3	
<i>a thru z select</i>	3	
<i>a-10000</i> CAPS 10000unit	3	
A/BETA CAROT TAB 25000UNT	3	
ABC COMPLETE TAB WOMEN	3	
<i>abc-z -tr</i>	3	
<i>abdek</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ABDEK CAP	3	
<i>abdek pediatric</i>	3	
ACEROLA C-500 WAFR 500mg	3	
ACTIFLOVIT TAB EAR HEAL	3	
ACTITROM CAP	3	
ACTIVE 55 LIQ PLUS	3	
ACTIVESSENT PAK	3	
ADEKS PEDIAT DRO	3	
ADLT ONE DLY CHW GUMMIES	3	
ADRENAL TAB CALM	3	
<i>50+ adult eye health</i>	3	
ADVANCED CA/ TAB D/MAGNES	3	
AIRBORNE LOZ	3	
<i>alive multi-vitamin child</i>	3	
ALLBEE-T TAB	3	
<i>alph-e-mixed CAPS 200unit</i>	3	
<i>alph-e-mixed 1000 CAPS 1000unit</i>	3	
AMINO-MIN-D CAP	3	
<i>animal chewable multiple</i>	3	
<i>animal chews</i>	3	
ANIMAL SHAPE CHW IRON	3	
<i>animal shapes plus extra</i>	3	
ANTIOXIDANT CAP	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTIOXIDANT CHW VITAMINS	3	
<i>antioxidant pack</i>	3	
APATATE LIQ	3	
APETEX ELX	3	
APETIGEN TAB PLUS	3	
APETIGEN-PLS SOL	3	
<i>apetonic</i>	3	
APPEAREX TABS 2.5mg	3	
AQUA-E LIQD 75unit/ml	3	
AQUASOL E SOLN 15unit/0.3ml	3	
AQUASOL E CAP 100IU CAPS 100iu	3	
AQUASOL E CAP 400IU CAPS 400iu	3	
<i>aquavit-e</i> SOLN 15unit/0.3ml	3	
ASCOCID POW	3	
ASCOCID-1000 TAB	3	
<i>ascorbic acid</i> CHEW 100mg, 250mg, 500mg; CPCR 500mg; LIQD 500mg/5ml; SYRP 500mg/5ml; TABS 100mg, 250mg, 500mg, 1000mg; TBCR 500mg, 1000mg, 1500mg	3	
<i>ascorbic acid oral crystals</i>	3	
AVAIL TAB	3	
<i>b12 fast dissolve</i> TBDP 5000mcg	3	
<i>b complete</i>	3	
B COMPLEX +C TAB TR	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>b complex maxi</i>	3	
B COMPLEX TAB FORM #1	3	
B COMPLEX/FO TAB	3	
B-1 TABS 500mg	3	
B-6 TABS 500mg	3	
B-12 CAPS 1000mcg; LOZG 1000mcg; TABS 2000mcg, 2500mcg	3	
B-12 DOTS TBDP 500mcg	3	
B-12 DUAL SPECTRUM TBCR 5000mcg	3	
B-12 QUICK DISSOLVE TBDP 5000mcg	3	
B-12 SUB 1000MCG	3	
B-12 SUPER STRENGTH LIQD 5000mcg/ml	3	
<i>b-12 tr</i> TBCR 2000mcg	3	
<i>b-100</i>	3	
B-100 COMPLX TAB	3	
<i>b-100 tr</i>	3	
* <i>b-complex vitamin cap**</i>	3	
* <i>b-complex vitamin elixir**</i>	3	
* <i>b-complex vitamin sublingual liquid**</i>	3	
* <i>b-complex w/ c & e + zn tab***</i>	3	
* <i>b-complex w/ c cap**</i>	3	
* <i>b-complex w/ c tab er**</i>	3	
* <i>b-complex w/ c tab**</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
* <i>b-complex w/ folic acid tab**</i>	3	
* <i>b-complex w/ minerals ta</i>	3	
B-NATAL LOZG 25mg; LPOP 25mg	3	
BABY DDROPS LIQD 400ut/0.028ml	3	
<i>baby super daily d3 LIQD 400ut/0.028ml</i>	3	
<i>baby vitamin</i>	3	
<i>baby vitamin/iron</i>	3	
BALANCE B-50 TAB	3	
BETA CAROTEN CAP 25000UNT	3	
<i>beta carotene CAPS 25000unit</i>	3	
BIO-D-MULSION LIQD 400unt/0.04ml	3	
BIO-D-MULSION FORTE LIQD 2000unt/0.04ml	3	
* <i>bioflavonoid products cap**</i>	3	
* <i>bioflavonoid products chew tab**</i>	3	
* <i>bioflavonoid products tab er**</i>	3	
* <i>bioflavonoid products tab**</i>	3	
BIOTIN CAPS 1mg	3	
<i>biotin CAPS 10mg, 2500mcg, 5000mcg; TABS 300mcg, 1000mcg</i>	3	
BIOTIN FORTE TAB	3	
BIOTIN FORTE TAB /ZINC	3	
BIOVOL SYP	3	
<i>bl brewers yeast</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>bl niacin tr</i> TBCR 250mg	3	
<i>bl prenatal vitamins</i>	3	
BPROTECTED PEDIA TRI-VITE	3	
C-BUFF POW	3	
CAL-CITRATE CAPS 150mg	3	
CALCI-MAX CAP	3	
<i>calcidiol</i> SOLN 200mcg/ml	3	
<i>calcium ascorbate</i> TABS 500mg	3	
<i>calcium citrate plus</i>	3	
<i>calcium pantothenate</i> TABS 500mg	3	
CARDIOTEK TAB	3	
CATEMINE TAB	3	
<i>centrum kids complete</i>	3	
CENTRUM SPEC PAK PRENATAL	3	
CHILDRENS CHW COMPLETE	3	
CHLORELLA CAP	3	
<i>cholecalciferol</i> CAPS 10000unit; CHEW 2000unit	3	
CHROMIUM PIC TAB 500MCG	3	
CL PRENATAL TAB 28-0.8MG	3	
* <i>cobalamin combination sl tab***</i>	3	
* <i>cobalamin combination tab***</i>	3	
COD LIVER OIL	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
*cod liver oil cap***	3	
*cod liver oil***	3	
complex b-100	3	
CONCEPTIONXR MIS MOTILITY	3	
crush vitamin c drops LOZG 60mg	3	
CVS B12 CHEW 2500mcg	3	
cvs b-12 LIQD 1000mcg/15ml; TBDP 1500mcg	3	
cvs childrens vitamin d f CHEW 400unit	3	
cvs d3 CAPS 400unit, 1000unit, 2000unit, 5000unit; CHEW 1000unit	3	
cvs e oil	3	
cvs niacin TABS 100mg	3	
cvs niacin flush free	3	
CVS PRENATAL TAB 27-0.8MG	3	
cyanocobalamin LOZG 500mcg; SOLN 1000mcg/ml; SUBL 500mcg, 1000mcg, 2500mcg, 3000mcg, 5000mcg; TABS 50mcg, 100mcg, 250mcg, 500mcg, 1000mcg, 2000mcg; TBCR 1000mcg	3	
CYTO B2 POWD 343mg/gm	3	
D3 DOTS TBDP 2000unit	3	
d3 maximum strength LIQD 5000unit/ml	3	
d3 vitamin LIQD 400unit/ml	3	
d3-50 CAPS 50000unit	3	
d 400 TABS 400unit	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>d</i> 1000 TABS 1000unit	3	
<i>d</i> 2000 TABS 2000unit	3	
D-BIOTIN CAP 10MG CAPS 10mg	3	
D-VI-SOL LIQD 400unit/ml	3	
DAILY MULTI TAB VIT/IRON	3	
DDROPS LIQD 1000ut/0.028ml, 2000ut/0.028ml	3	
DECARA CAPS 25000unit	3	
DEKAS CAP ESSENTIA	3	
DEKAS LIQ ESSENTIA	3	
DEKAS PLUS LIQ	3	
<i>dialyvite</i> 800	3	
DIALYVITE WAF PLUS D	3	
DIALYVITE/ TAB ZINC	3	
DINO-LIFE CHW IRON-ZIN	3	
DRISDOL SOLN 8000unit/ml	3	
<i>dry e-synthetic</i> TABS 400unit	3	
E600 CAPS 600unit	3	
<i>endur-acin</i> TBCR 750mg	3	
<i>endur-amide</i> TBCR 500mg, 750mg	3	
ENDURACIN TAB 500MG SR TBCR 500mg	3	
ENFAMIL MIS EXPECTA	3	
<i>eq</i> air protector	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>eql b complex</i>	3	
<i>eql gummies childrens</i>	3	
<i>eql niacin flush free CAPS 500mg</i>	3	
<i>ergocalciferol CAPS 50000unit</i>	3	
ESTROFACTORS TAB	3	
EZFE FORTE CAP	3	
<i>fa-8 CAPS .8mg; TABS 800mcg</i>	3	
FLINTSTONES CHW COMPLETE	3	
FLINTSTONES CHW TODDLER	3	
FOLGARD TAB	3	
FOLIC + B12 TAB	3	
FOLIC ACID CAPS 5mg, 20mg	3	
<i>folic acid TABS 1mg, 400mcg</i>	3	
FOLIC ACID TAB 400MCG	3	
<i>foltabs 800</i>	3	
FRUIT C CHW 200MG	3	
FV VITAMIN E TAB 200IU TABS 200iu	3	
GERIATRIC LIQ VITAMIN	3	
GERITOL LIQ TONIC	3	
GEVRABON LIQ	3	
GNP DAILY MIS PRENATAL	3	
<i>gnp niacin TABS 250mg</i>	3	
<i>gnp vitamin b1 TABS 100mg</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
gnp vitamin d super stren TABS 5000unit	3	
HARD NAILS CAPS 2.5mg	3	
HCA NIACIN TAB 250MG TR	3	
HCA VIT B12 TAB 500MCG	3	
HCA VIT C CHW 250MG	3	
HCA VIT C CHW 500MG	3	
HONEY BEARS CHW	3	
hydroxocobalamin acetate SOLN 1000mcg/ml	3	
ICAPS LUTEIN TAB ZEAXANTH	3	
immune system booster	3	
*iron w/ vitamin liq**	3	
k 100 TABS 100mcg	3	
KEY-E CHEW 400unit	3	
kp folic acid TABS 1mg	3	
kp niacin TABS 500mg	3	
kp vitamin e CAPS 100unit	3	
KPN PRENATAL TAB	3	
lexinal TABS 2.5mg	3	
LIQUI C LIQ 500/5ML LIQD 500mg/5ml	3	
liqui-e LIQD 400unit/15ml	3	
LIQUID C LIQ	3	
MEPHYTON TABS 5mg	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
METHISCOL CAP	3	
<i>methylcobalamin</i> SUBL 1000mcg	3	
MIL-A-MULSIO EMU	3	
MTERYTI TAB	3	
MTERYTI TAB FOLIC 5	3	
<i>multi-delyn</i>	3	
MULTI-DELYN LIQ /IRON	3	
*multiple vitamin cap**	3	
*multiple vitamin tab**	3	
*multiple vitamins w/ calcium tab**	3	
*multiple vitamins w/ min	3	
*multiple vitamins w/ minerals tab**	3	
MVW COMPLETE DRO PEDIATRI	3	
NANOV M POW 1-3 YRS	3	
NASCOBAL SOLN 500mcg/0.1ml	3	
<i>nat-rul antioxidants c+e</i>	3	
NEPHRO-VITE TAB RX	3	
NEPHRONEX LIQ 0.9/5ML	3	
<i>nestrex</i> TABS 25mg	3	
<i>niacin</i> CPCR 125mg, 250mg, 500mg; TABS 50mg; TBCR 1000mg	3	
NIACIN FLUSH-FREE EXTRA S CAPS 750mg	3	
<i>niacin</i> tab cr 500 mg TBCR 500mg	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
NIACIN TR TBCR 1000mg	3	
<i>niacinamide</i> TABS 500mg	3	
NIACINOL CAPS 500mg	3	
NICOBID CAP 125MG CR CPCR 125mg	3	
NICOBID CAP 250MG CR CPCR 250mg	3	
NICOBID CAP 500MG CR CPCR 500mg	3	
ONE A DAY CAP PRENATAL	3	
OPTIMAL D3 M CAPS 14000unit	3	
P D NATAL/FA TAB	3	
PALMITATE-A TABS 15000unit	3	
*pediatric multiple vitam	3	
*pediatric multiple vitamin w/ minerals & c chew tab 60 mg**	3	
*pediatric multiple vitamins w/ iron chew tab 12 mg**	3	
*pediatric multiple vitamins w/ iron chew tab**	3	
phytonadione SOLN 1mg/0.5ml, 10mg/ml; TABS 5mg	3	
<i>poly-c</i>	3	
POLY-VI-SOL SOL 50MG/ML	3	
POLY-VI-SOL SOL IRON	3	
PRENAT MULTI CAP +DHA	3	
PRENATAL CAP FORMULA	3	
PRENATAL DHA PAK MULTI	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PRENATAL FRM TAB A-FREE	3	
PRENATAL GUM CHW 0.4-32.5	3	
PRENATAL TAB	3	
<i>pyridoxine hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 250mg	3	
<i>qc b-complex + vitamin c</i>	3	
RA VITAMIN B-1 TABS 100mg	3	
RA VITAMIN B-12 LIQD 1000mcg/ml	3	
REPLESTA WAFR 50000unit	3	
REPLESTA CHILDRENS WAFR 14000unit	3	
<i>riboflavin</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	3	
RIBOFLAVIN TABS 400mg	3	
SCOOBY-DOO CHW	3	
SESAME ST CHW VITAMINS	3	
SLO-NIACIN TBCR 750mg	3	
SM B-COMPLEX TAB /VIT C	3	
<i>sm biotin</i> TABS 5000mcg	3	
SM VITAMIN D3 MAXIMUM STR CAPS 4000unit	3	
STRESS B CMP TAB /C TR	3	
STRESSCAPS CAP	3	
STUART ONE CAP	3	
SUPER DAILY D3 LIQD 1000unt/0.03ml	3	
SUPERIORSOURCE K1 TBDP 500mcg	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>th b complex/iron/vitamin</i>	3	
THER B COMPL TAB W/C	3	
THERA MULTI LIQ	3	
THERA-D 4000 TABS 4000unit	3	
THERANATAL CAP ONE	3	
THERANATAL MIS COMPLETE	3	
THERANATAL PAK OVAVITE	3	
<i>thiamine hcl SOLN 100mg/ml; TABS 50mg, 100mg, 250mg, 500mg</i>	3	
TRI-VI-SOL SOL A/C/D	3	
UPSPRING BABY VITAMIN D LIQD 400ut/0.025ml	3	
VICKS VITAMIN C DROPS LOZG 60mg	3	
VIT C+ZINC TAB 15-60MG	3	
VITA-C CRY	3	
VITACRAVES CHW +OMEGA-3	3	
VITAMAX CHW	3	
<i>vitamin a CAPS 8000iu; TABS 10000iu</i>	3	
VITAMIN A CAP 8000UNIT	3	
VITAMIN B12 LIQD 3000mcg/ml	3	
VITAMIN B 12 LOZG 250mcg	3	
VITAMIN B-12 LOZG 50mcg	3	
VITAMIN B-12 SUB 1000MCG SUBL 1000mcg	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VITAMIN C SYRP 500mg/5ml; TABS 100mg	3	
VITAMIN C SOL	3	
VITAMIN D CAPS 400unit	3	
VITAMIN D2 CAPS 2000unit; TABS 400unit, 2000unit	3	
VITAMIN D3 LIQD 1000unit/spray, 1200unit/15ml; TABS 3000unit, 10000unit; TBDP 5000unit	3	
VITAMIN D3 IMMUNE HEALTH LIQD 25mcg/10ml	3	
<i>vitamin d3 ultra potency</i> TABS 1250mcg	3	
<i>vitamin e</i> CAPS 400iu; TABS 200iu	3	
VITAMIN E TABS 100unit	3	
<i>vitamin e-100</i> TABS 100unit	3	
VITAMIN K TABS 100mcg	3	
VITAMIN K2 TABS 40mcg	3	
* <i>vitamin mixture tab</i> **	3	
* <i>vitamins a & d cap</i> ***	3	
* <i>vitamins a & d tab</i> ***	3	
* <i>vitamins w/ lipotropics cap</i> **	3	
ZINC & C LOZ 20-120MG	3	

OPHTHALMIC

ANTI-INFECTIVE/ANTI-INFLAMMATORY

<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i>	1
<i>neo-polycin hc ophth oint 1%</i>	1

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>	1	
TOBRADEX OIN 0.3-0.1%	2	
TOBRADEX ST SUS 0.3-0.05	2	
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%</i>	1	
ZYLET SUS 0.5-0.3%	2	
<u>ANTI-INFECTIVES</u>		
<i>bacitracin (ophthalmic) OINT 500unit/gm</i>	1	
<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	1	
BESIVANCE SUSP .6%	2	
CILOXAN OINT .3%	2	
<i>ciprofloxacin hcl (ophth) SOLN .3%</i>	1	
<i>erythromycin (ophth) OINT 5mg/gm</i>	1	
<i>gatifloxacin (ophth) SOLN .5%</i>	1	
<i>gentak OINT .3%</i>	1	
<i>gentamicin sulfate (ophth) SOLN .3%</i>	1	
<i>moxifloxacin hcl (ophth) SOLN .5%</i>	1	
NATACYN SUSP 5%	2	
<i>neo-polycin 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-1000unt op oin</i>	1	
<i>neomycin-polomyx-gramicid op sol 1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml</i>	1	
<i>ofloxacin (ophth) SOLN .3%</i>	1	
<i>polycin ophth oint</i>	1	
<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium (ophth) OINT 10%; SOLN 10%</i>	1	
<i>tobramycin (ophth) SOLN .3%</i>	1	
<i>trifluridine SOLN 1%</i>	1	
<i>ZIRGAN GEL .15%</i>	2	
<u>ANTI-INFLAMMATORIES</u>		
<i>ALREX SUSP .2%</i>	2	
<i>BROMSITE SOLN .075%</i>	2	
<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth) SOLN .1%</i>	1	
<i>diclofenac sodium (ophth) SOLN .1%</i>	1	
<i>difluprednate EMUL .05%</i>	1	
<i>EYSUVIS SUSP .25%</i>	2	
<i>FLAREX SUSP .1%</i>	2	
<i>fluorometholone (ophth) SUSP .1%</i>	1	
<i>flurbiprofen sodium SOLN .03%</i>	1	
<i>ILEVRO SUSP .3%</i>	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ketorolac tromethamine (ophth) SOLN .4%, .5%</i>	1	
LOTEMAX OINT .5%	2	
<i>prednisolone acetate (ophth) SUSP 1%</i>	1	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP SOLN 1%	2	
PROLENSA SOLN .07%	2	
<u>ANTIALLERGICS</u>		
<i>alaway SOLN .025%</i>	3	
<i>altazine moisture relief SOLN .05%</i>	3	
<i>azelastine hcl (ophth) SOLN .05%</i>	1	
<i>cromolyn sodium (ophth) SOLN 4%</i>	1	
<i>cvs olopatadine hydrochlo SOLN .2%</i>	3	
<i>eye allergy itch relief SOLN .2%</i>	3	
<i>eye allergy itch/redness SOLN .1%</i>	3	
<i>gnp olopatadine hydrochlo SOLN .1%, .2%</i>	3	
<i>hm eye allergy itch/redne SOLN .1%</i>	3	
NAPHCON-A SOL OP	3	
<i>olopatadine hcl SOLN .1%</i>	1	
<i>olopatadine hcl SOLN .1%, .2%</i>	3	
OPCON-A SOL OP	3	
PATADAY SOLN .1%, .2%	3	
PATADAY EXTRA STRENGTH SOLN .7%	3	
<i>tgt eye allergy relief</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VISINE SOLN .05%	3	
ZERVIATE SOLN .24%	2	
<u>ANTIGLAUCOMA</u>		
ALPHAGAN P SOLN .1%	2	
<i>betaxolol hcl (ophth)</i> SOLN .5%	1	
BETOPTIC-S SUSP .25%	2	
<i>brimonidine tartrate</i> SOLN .15%, .2%	1	
<i>brinzolamide</i> SUSP 1%	1	
<i>carteolol hcl (ophth)</i> SOLN 1%	1	
COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	2	
<i>dorzolamide hcl</i> SOLN 2%	1	
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 22.3-6.8 mg/ml</i>	1	
<i>latanoprost</i> SOLN .005%	1	
<i>levobunolol hcl</i> SOLN .5%	1	
LUMIGAN SOLN .01%	2	
<i>pilocarpine hcl</i> SOLN 1%, 2%, 4%	1	
RHOPRESSA SOLN .02%	2	
ROCKLATAN DRO	2	
SIMBRINZA SUS 1-0.2%	2	
<i>timolol maleate (ophth)</i> SOLG .25%, .5%; SOLN .25%, .5%	1	
VYZULTA SOLN .024%	2	
<u>MISCELLANEOUS</u>		
<i>adsorbonac</i> SOLN 5%	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ak-rinse</i>	3	
AKWA TEARS OIN OP	3	
ALCON SALINE SOL SEN EYES	3	
<i>altalube</i>	3	
<i>20/20 artificial tears</i>	3	
<i>artificial tears</i> SOLN 1.4%	3	
ATROPINE SULFATE SOLN 1%	2	
<i>atropine sulfate (ophthalmic)</i> SOLN 1%	1	
<i>biolle gel tears</i> GEL 1%	3	
<i>biolle tears</i> SOLN .5%	3	
BLINK TEARS LUBRICATING E SOLN .25%	3	
COLLYRIUM SOL OP	3	
<i>cvs gentle lubricant eye</i> SOLN .3%	3	
<i>cvs lubricant eye drops</i> SOLN .5%	3	
<i>cvs lubricant gel drops</i> GEL 1%	3	
CYSTADROPS SOLN .37%	2	NM, LA, PA
CYSTARAN SOLN .44%	2	NM, LA, PA
DAKRINA SOL 2.7-2%	3	
<i>eq artificial tears</i>	3	
<i>eq lubricant eye drops hi</i>	3	
EYE STREAM SOL OP	3	
GENTEAL GEL	3	
GENTEAL MILD TO MODERATE SOLN .3%	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GENTEAL SEVERE GEL .3%	3	
GENTEAL TEAR SOL MOD PF	3	
GONAK SOLN 2.5%	3	
<i>gonioscopic prism</i> SOLN 2.5%	3	
<i>goodsense lubricant eye d</i>	3	
HCA TEARS SOL PLUS	3	
ISOPTO ATROPINE SOLN 1%	2	
ISOPTO TEARS SOLN .5%	3	
LIQUIFILM TEARS SOLN 1.4%	3	
<i>lubricant eye drops</i> SOLN .6%	3	
<i>lubricant eye drops/dual-</i>	3	
LUBRICNT GEL DRO 0.25-0.3	3	
MOISTURE EYE DRO	3	
<i>moisturizing lubricant ey</i> SOLN .25%	3	
MURO 128 OINT 5%; SOLN 2%, 5%	3	
<i>optics mini drops</i>	3	
<i>proparacaine hcl</i> SOLN .5%	1	
<i>ra cleaning/disinfecting</i> SOLN 3%	3	
REFRESH DRO OP	3	
REFRESH GEL OPTIVE	3	
REFRESH LIQUIGEL GEL 1%	3	
REFRESH OPTI DRO 0.5-0.9%	3	
REFRESH PLUS SOLN .5%	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
REFRESH SOL OPTIVE	3	
RESTASIS EMUL .05%	2	
RESTASIS MULTIDOSE EMUL .05%	2	
RETAINE HPMC SOLN .3%	3	
RETAINE MGD EMU 0.5-0.5%	3	
<i>sodium chloride hypertonic</i> OINT 5%	3	
STERILE LUBRICANT DROPS LIQD .7%	3	
SYSTANE BALANCE RESTORATI SOLN .6%	3	
SYSTANE FREE GEL	3	
SYSTANE PF SOL	3	
TEARS NATURA OIN PM	3	
THERATEARS GEL 1%; SOLN .25%	3	
TYRVAYA SOLN .03mg/act	2	
VISINE PURE DRO TEARS	3	
VISINE TIRED EYE RELIEF SOLN 1%	3	
XIIDRA SOLN 5%	2	

OTIC

OTIC AGENTS

<i>acetic acid (otic)</i> SOLN 2%	1
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1%</i>	1
<i>flac</i> OIL .01%	1
<i>fluocinolone acetonide (otic)</i> OIL .01%	1
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	1

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	1	
<i>ofloxacin (otic) SOLN .3%</i>	1	
<u>RESPIRATORY</u>		
<u>ANTICHOLINERGIC/BETA AGONIST COMBINATIONS</u>		
ANORO ELLIPT AER 62.5-25	2	QL (60 blisters / 30 days)
BEVESPI AER 9-4.8MCG	2	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE	2	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK)	2	QL (4 inhalers / 28 days)
COMBIVENT AER 20-100	2	QL (2 inhalers / 30 days)
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml</i>	1	B/D
TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25 MCG	2	QL (60 blisters / 30 days)
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25 MCG	2	QL (60 blisters / 30 days)
<u>ANTICHOLINERGICS</u>		
ATROVENT HFA AERS 17mcg/act	2	QL (2 inhalers / 30 days)
INCRUSE ELLIPTA AEPB 62.5mcg/inh	2	QL (30 blisters / 30 days)
<i>ipratropium bromide SOLN .02%</i>	1	B/D
<i>ipratropium bromide (nasal) SOLN .03%, .06%</i>	1	
<u>ANTIHISTAMINES</u>		
AHIST TABS 25mg	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ALA-HIST IR TABS 2mg	3	
<i>alavert</i> TABS 10mg; TBDP 10mg	3	
ALAVERT SYP	3	
<i>aler-cap</i> CAPS 25mg; TABS 25mg	3	
<i>all day allergy childrens</i> CHEW 5mg, 10mg	3	
<i>aller-chlor</i> SYRP 2mg/5ml; TABS 4mg	3	
<i>aller-ease</i> TABS 60mg	3	
<i>aller-ease childrens</i> SUSP 30mg/5ml	3	
<i>allergy</i> TBCR 12mg	3	
<i>allergy childrens</i> SOLN 5mg/5ml	3	
<i>allergy rapid melts child</i> CHEW 12.5mg	3	
<i>azelastine hcl</i> SOLN .1%, .15%	1	
<i>banophen</i> CAPS 50mg	3	
BENADRYL ALLERGY CHEW 12.5mg	3	
BENADRYL CAP 25MG CAPS 25mg	3	
BENADRYL TAB 25MG TABS 25mg	3	
<i>cetirizine hcl</i> SOLN 1mg/ml	1	
CHLOR-TRIMETON SYRP 2mg/5ml; TABS 4mg	3	
CHLOR-TRIMETON REPETABS TBCR 12mg	3	
CLARITIN CAPS 10mg	3	
<i>ciproheptadine hcl</i> SYRP 2mg/5ml; TABS 4mg	2	PA; PA if 70 years and older
<i>diphenhydramine hcl</i> SOLN 50mg/ml	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
DIPHENHYDRAMINE HYDROCHLO LIQD 6.25mg/ml	3	
ED CHLORPED LIQD 2mg/ml	3	
<i>goodsense all day allergy</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 10mg	3	
HISTEX CHEW 1.25mg; SYRP 2.5mg/5ml	3	
HISTEX PD LIQD .938mg/ml	3	
HISTEX PDX LIQD 1.25mg/ml	3	
<i>24hr allergy relief</i> TABS 180mg	3	
<i>hydroxyzine hcl</i> SOLN 25mg/ml, 50mg/ml; SYRP 10mg/5ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg	2	PA; PA if 70 years and older
<i>hydroxyzine pamoate</i> CAPS 25mg, 50mg	2	PA; PA if 70 years and older
KC ALLERGY LIQ RELIEF	3	
<i>kp cetirizine hcl</i> TABS 5mg	3	
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> SOLN 2.5mg/5ml; TABS 5mg	1	
<i>loratadine</i> CAPS 10mg	3	
<i>m-hist pd</i> LIQD .625mg/ml	3	
PEDIAVENT CHEW 1mg; SYRP 2mg/5ml	3	
<i>ra allergy</i> LIQD 12.5mg/5ml	3	
<i>sm allergy relief</i> TABS 1.34mg	3	
TAVIST ALLERGY TABS 1.34mg	3	
TRIPROLIDINE HYDROCHLORID LIQD .313mg/ml	3	
VANACLEAR PD LIQD .313mg/ml	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VANAHIST PD LIQD .625mg/ml	3	
VANAMINE PD LIQD 6.25mg/ml	3	
ZYRTEC CHILDRENS ALLERGY SOLN 1mg/ml	3	
BETA AGONISTS		
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proair HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proventil HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Ventolin HFA)
<i>albuterol sulfate</i> NEBU .083%, .63mg/3ml, 1.25mg/3ml, 2.5mg/0.5ml	1	B/D
<i>albuterol sulfate</i> SYRP 2mg/5ml; TABS 2mg, 4mg	1	
<i>levalbuterol hcl</i> NEBU .31mg/3ml, .63mg/3ml, 1.25mg/0.5ml, 1.25mg/3ml	1	B/D
<i>levalbuterol tartrate</i> AERO 45mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days), ST
SEREVENT DISKUS AEPB 50mcg/dose	2	QL (60 inhalations / 30 days)
<i>terbutaline sulfate</i> TABS 2.5mg, 5mg	1	
VENTOLIN HFA AERS 108mcg/act	2	QL (2 inhalers / 30 days)
VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK) AERS 108mcg/act	2	QL (6 inhalers / 30 days)
COUGH AND COLD		
a.r.m.	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>aceta-gesic</i>	3	
<i>acetadryl</i>	3	
<i>acta-tabs pe</i>	3	
ACTICON SOL 1-30	3	
ACTICON TAB 2-60MG	3	
ACTIDOGESIC TAB 1-500MG	3	
<i>actifed cold/sinus</i>	3	
ACTINEL LIQ	3	
ACTINEL LIQ PEDIATRI	3	
ADULT DISPOS MIS MOUTHPIE	3	
ADVIL COLD/ TAB SINUS	3	
<i>af-dibromm</i>	3	
<i>af-dibromm dm</i>	3	
<i>af-ibup sinus</i>	3	
<i>af-pseudoephedrine hcl TABS 30mg</i>	3	
<i>af-tussin dm</i>	3	
AFRIN SPR 0.05% SOLN .05%	3	
AIRZONE PEAK MIS FLOW MTR	3	
ALA-HIST PE TAB 2-10MG	3	
ALAHIST CF TAB 10-2-20	3	
ALAHIST DM LIQ 7.5-2-15	3	
<i>alavert allergy/sinus</i>	3	
ALEVE COLD & TAB SINUS	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>alka-seltzer plus night c</i>	3	
ALKA-SELTZER TAB PLS COLD	3	
<i>all day allergy d-12</i>	3	
<i>all day pain relief sinus</i>	3	
<i>all-nite multi-symptom co</i>	3	
<i>allerest</i>	3	
<i>allergy multi-symptom</i>	3	
<i>allergy multi-symptom nig</i>	3	
ALLERGY/SINU TAB HEADACHE	3	
ALLFEN TABS 400mg	3	
<i>allfen dm</i>	3	
ALOE VESTA LIQ WHIRLBTH	3	
<i>altarussin SYRP 100mg/5ml</i>	3	
<i>altarussin dm</i>	3	
<i>ambi 10peh/400gfn</i>	3	
<i>ambi 10peh/400gfn/20dm</i>	3	
<i>ambi 12.5cpd/1dcpm/30pse</i>	3	
<i>ambi 40pse/400gfn</i>	3	
AMBI 60PSE/ TAB 400GFN	3	
<i>ambitussin ac</i>	3	
ANTIHIST NAS TAB DECONGES	3	
ANTITUSS CG/ SYP CODEINE	3	
AP-HIST DM LIQ 7.5-4-15	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
AQUANAZ TAB	3	
BENADRYL TAB ALL/COLD	3	
BENYLIN SYP 15MG/5ML SYRP 15mg/5ml	3	
BENYLIN-DME LIQ	3	
BENZEDREX INH	3	
<i>benzonatate</i> CAPS 100mg, 200mg	3	
<i>bidex</i> TABS 400mg	3	
<i>bio t pres</i>	3	
<i>biofed</i> LIQD 30mg/5ml	3	
BROHIST D TAB 4-10MG	3	
<i>bromfed dm</i>	3	
<i>broncho saline</i> AERS .9%	3	
BROTAPP DM LIQ 15-1-5/5	3	
* <i>camphor-eucalyptus-menthol - oint</i> ***	3	
CAPMIST DM TAB	3	
CAPRON DM LIQ	3	
CAPRON DMT TAB 30-30MG	3	
CARBAPHEN CH SUS	3	
<i>chest congestion & pain r</i>	3	
<i>chest congestion relief d</i>	3	
<i>childrens plus multi-symp</i>	3	
<i>childrens pseuphedrin</i> LIQD 15mg/5ml	3	
CHILDRENS SUS PLUS CLD	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>childs allergy cold/cough</i>	3	
CHLO HIST SOL	3	
CHLO TUSS LIQ	3	
CLEAN START TAB VAPORIZE	3	
CLEAR COUGH LIQ PM	3	
CLOFERA LIQ	3	
CNTC CLD/FLU TAB DAY/NGHT	3	
<i>codar gf</i>	3	
CODITUSSIN LIQ AC	3	
CODITUSSIN LIQ DAC	3	
666 cold	3	
<i>cold & flu relief nightti</i>	3	
<i>cold head congestion day/</i>	3	
<i>cold head congestion dayt</i>	3	
666 cold preparation	3	
<i>cold relief plus</i>	3	
COMTREX CLD/ PAK CGH D/NT	3	
COMTREX COLD TAB & COUGH	3	
<i>comtrex severe cold & sin</i>	3	
<i>contac cold+flu maximum s</i>	3	
<i>contac-d TABS 10mg</i>	3	
<i>corfen-dm</i>	3	
CORICIDN HBP TAB 2-325MG	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CORICIDN HBP TAB CGH&COLD	3	
<i>cough & chest congestion</i>	3	
<i>cough & cold</i>	3	
<i>cough cold & sore throat</i>	3	
<i>cough suppressant long-ac SYRP 15mg/5ml</i>	3	
<i>coughtab TABS 200mg</i>	3	
<i>cvs allergy relief d</i>	3	
CVS CHEST CONGESTION CHIL PACK 100mg	3	
<i>cvs chest congestion plus</i>	3	
<i>cvs chest rub medicated</i>	3	
<i>cvs cold & cough children</i>	3	
<i>cvs cold & cough nighttim</i>	3	
<i>cvs cold & flu bp</i>	3	
<i>cvs cold & sinus multi-sy</i>	3	
<i>cvs flu & severe cold nig</i>	3	
<i>cvs nighttime cough</i>	3	
<i>cvs stuffy nose & cold ch</i>	3	
DAY TIME CAP COLD/FLU	3	
<i>daytime multi-symptom col</i>	3	
DECONEX DMX TAB	3	
DECONEX IR TAB 10-385MG	3	
DELSYM SUER 30mg/5ml	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>despec</i>	3	
<i>dextromethorphan-phenylephrine tab 2-10 mg</i>	3	
<i>dextromethorphan hbr SYRP 10mg/5ml</i>	3	
<i>dextromethorphan-guaifene</i>	3	
<i>dextromethorphan-guaifenesin syrup 10-100 mg/5ml</i>	3	
<i>DIABETIC TUS LIQ DM</i>	3	
<i>DIABETIC TUS LIQ EX</i>	3	
<i>DIABETIC TUS LIQ MAX STR</i>	3	
<i>DIMETAPP CLD ELX /ALLERGY</i>	3	
<i>DIMETAPP ELX 1-15/5ML</i>	3	
<i>DIMETAPP LIQ CHILD</i>	3	
<i>DOLOGEN TAB</i>	3	
<i>DORCOL LIQ DECONGES LIQD 15mg/5ml</i>	3	
<i>doxylamine-phenylephrine tab 7.5-10 mg</i>	3	
<i>DURAFLU TAB</i>	3	
<i>DURAVENT DM TAB</i>	3	
<i>ED A-HIST DM TAB 10-4-10</i>	3	
<i>ED A-HIST LIQ 4-10/5ML</i>	3	
<i>ED BRON GP LIQ</i>	3	
<i>ED CHLORPED DRO D</i>	3	
<i>eq cold & cough dm child</i>	3	
<i>eq tussin dm cough/chest</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>eql flu & severe cold mul</i>	3	
<i>eql tussin dm cough/chest</i>	3	
EXCEDRIN SIN TAB HEADACHE	3	
FLOWTUSS SOL 2.5-200	3	
FLU & SORE POW THROAT	3	
<i>geri-tussin dm</i>	3	
GLEN PE LIQ	3	
GLENAX PEB LIQ	3	
GLENTUSS LIQ	3	
GLUCOSSIN-DM LIQD 15mg/5ml	3	
<i>gnp allergy & congestion</i>	3	
<i>gnp allergy plus sinus he</i>	3	
<i>gnp allergy sinus pe day</i>	3	
<i>goodsense cold & head con</i>	3	
<i>goodsense cough dm SUER 30mg/5ml</i>	3	
<i>goodsense day time cold &</i>	3	
<i>goodsense nighttime cold</i>	3	
<i>guaicon dms</i>	3	
<i>guaifenesin liquid 100 mg LIQD 100mg/5ml</i>	3	
GUAIFENESIN TAB 200 MG TABS 200mg	3	
HCA SUPHEDRI TAB PLUS	3	
HCA TUSSIN LIQ CF	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HISTAGESIC TAB	3	
HISTEX-AC SYP	3	
HISTEX-DM SYP	3	
HISTEX-PE SYP 2.5-10/5	3	
<i>hm severe cold cough & fl</i>	3	
<i>hm severe cold/cough/flu</i>	3	
<i>12 hour cold TB12 120mg</i>	3	
HUMIBID CS TAB 20-400MG	3	
HUMIBID MAXIMUM STRENGTH TB12 1200mg	3	
HYCOFENIX SOL	3	
HYDROC/GUAIF SOL 2.5-200	3	
<i>hydrocodone bitart-homatropine methylbrom soln 5-1.5 mg/5ml</i>	3	
<i>hydrocodone w/ homatropine syrup 5-1.5 mg/5ml</i>	3	
<i>hydromet</i>	3	
LODRANE D CAP 4-60MG	3	
LOHIST-DM SYP 5-2-10MG	3	
<i>lohist-peb</i>	3	
LORTUSS DM LIQ	3	
LORTUSS EX LIQ	3	
LORTUSS LQ LIQ	3	
3M AIR WARM MIS MASK	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
M-CLEAR WC LIQ 100-6.33	3	
M-END DMX LIQ	3	
M-END PE LIQ	3	
<i>m-end wc</i>	3	
MAPAP SINUS TAB PE	3	
MAR-COF BP LIQ 30-2-7.5	3	
MAR-COF CG LIQ 225-7.5	3	
MAXIPHEN DM TAB	3	
<i>medi-tussin dm</i>	3	
MEDICATED OIN RUB	3	
MEDIFIN PE TAB 10-400MG	3	
MICROSPACER MIS	3	
MS COLD MIS DAY/NITE	3	
MUCINEX TB12 600mg	3	
MUCINEX CAP DAY/NGHT	3	
MUCINEX CAP FAST-MAX	3	
MUCINEX CGH GRA 5-100MG	3	
MUCINEX CHLD LIQ MULTISYM	3	
MUCINEX COLD LIQ /KIDS	3	
MUCINEX COLD LIQ CHILD	3	
MUCINEX COLD LIQ SINUS	3	
MUCINEX D TAB 60-600MG	3	
MUCINEX D/N PAK FAST/MAX	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MUCINEX FAST MIS DAY/NGHT	3	
MUCINEX FAST TAB 5-10-200	3	
<i>mucinex fast-max day time</i>	3	
<i>mucinex sinus-max day/nig</i>	3	
<i>mucus congestion & cough</i>	3	
<i>mucus relief dm</i>	3	
<i>mucus relief dm maximum s</i>	3	
NASAL DECONGESTANT LIQD 30mg/5ml; SYRP 30mg/5ml	3	
NASOPEN PE LIQ	3	
NEO-SYNEPHRINE SOLN 1%	3	
NEXAFED SINS TAB + PAIN	3	
NIGHT TIME CAP COLD/FLU	3	
<i>nighttime cold & flu</i>	3	
<i>nighttime sinus & congest</i>	3	
NINJACOF LIQ	3	
NINJACOF-A LIQ	3	
NINJACOF-XG LIQ 200-8/5	3	
NIVANEX DMX TAB	3	
<i>non-aspirin severe allergy</i>	3	
NYQUIL COUGH LIQ 6.25-15	3	
NYQUIL SINEX CAP NT RELF	3	
OBREDON SOL 2.5-200	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>oxymetazoline hcl SOLN .05%</i>	3	
PEDIACARE INFANT SOLN 7.5mg/0.8ml	3	
PEDIACARE LIQ CGH/COLD	3	
PEDIATRIC MIS MASK	3	
PERCOGESIC TAB 12.5-325	3	
PHANATUSS SYP	3	
<i>phenylephrine w/ dm-gg liqd 10-18-200 mg/15ml</i>	3	
<i>phenylephrine w/ dm-gg syrup 5-10-100 mg/5ml</i>	3	
<i>phenylephrine w/ dm-gg tab 10-17.5-385 mg</i>	3	
POLY HIST TAB 7.5-10MG	3	
POLY-HIST DM LIQ 5-25-10	3	
POLY-HIST PD LIQ	3	
POLY-TUSSIN LIQ 10-4-10	3	
POLY-VENT DM TAB	3	
POLY-VENT IR TAB 60-380MG	3	
PRO-RED AC SYP 5-1-9/5	3	
<i>promethazine vc/codeine</i>	3	
<i>promethazine w/ codeine syrup 6.25-10 mg/5ml</i>	3	
<i>promethazine-dm syrup 6.25-15 mg/5ml</i>	3	
<i>promethazine-phenylephrine-codeine syrup 6.25-5-10 mg/5ml</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>pseudoeph-chlorphen w/ hydrocodone soln 60-4-5 mg/5ml</i>	3	
<i>pseudoephed-bromphen-dm syrup 30-2-10 mg/5ml</i>	3	
<i>pseudoephedrine hcl SOLN 7.5mg/0.8ml; SYRP 30mg/5ml; TABS 60mg</i>	3	
<i>PYRILAMIN/PE TAB 25-10MG</i>	3	
<i>q-tussin dm</i>	3	
<i>ra day/night maximum stre</i>	3	
<i>ra severe cold/night time</i>	3	
<i>ra tussin cough dm sugar</i>	3	
<i>REFENESEN TAB CHST CNG</i>	3	
<i>relcof c</i>	3	
<i>RESCON TAB 2-60MG</i>	3	
<i>RESCON-DM SYP</i>	3	
<i>RESPAIRE-30 CAP</i>	3	
<i>robafen dm clear</i>	3	
<i>robafen dm cough clear</i>	3	
<i>ROBITUSSIN COUGHGELS CAPS 15mg</i>	3	
<i>ROBITUSSIN LIQ CGH/CLD</i>	3	
<i>ROBITUSSIN SYP 100/5ML SYRP 100mg/5ml</i>	3	
<i>RYDEX LIQ</i>	3	
<i>RYMED TAB 2-10MG</i>	3	
<i>sb cough control CAPS 15mg</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>sb cough control cf</i>	3	
<i>sb cough relief LIQD 15mg/5ml</i>	3	
<i>siltussin-dm</i>	3	
SINUS RELIEF TAB DAY/NGHT	3	
<i>sm tussin dm</i>	3	
<i>sm tussin dm cough/chest</i>	3	
STAHISt AD LIQ	3	
STAHISt AD TAB 25-60MG	3	
SUDAFED PE MAXIMUM STRENG TABS 10mg	3	
SUDAFED PE PAK COLD	3	
SUDAFED SINUS CONGESTION TABS 30mg	3	
SUDAFED TAB 60MG TABS 60mg	3	
TESSALON PERLES CAPS 100mg	3	
<i>tg 10peh/380gfn/15dm</i>	3	
<i>tgt cough formula dm max</i>	3	
<i>th cold & allergy</i>	3	
THERAFLU PAK SEV COLD	3	
THERAFLU SEV POW COLD/CGH	3	
TRIAMINIC NT LIQ COLD/CGH	3	
TRIAMINIC SOL COLD/CGH	3	
TRIAMINIC SYP CLD/ALRG	3	
TRIAMINIC SYP COLD/CGH	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>triprolidine & pseudoephedrine tab 2.5-60 mg</i>	3	
<i>trymine cg</i>	3	
TUSNEL C SYP	3	
TUSNEL PED DRO 7.5-50	3	
TUSNEL TAB	3	
TUSNEL-DM DRO PEDIATRC	3	
<i>tussin dm</i>	3	
TYL ALLERGY TAB SINUS	3	
TYLENOL ALLE TAB MULTI-SY	3	
TYLENOL CHLD SUS COLD FLU	3	
TYLENOL COLD LIQ MAX	3	
TYLENOL COLD LIQ MULTI-S	3	
TYLENOL COLD LIQ MULTI-SY	3	
TYLENOL COLD TAB HEAD CON	3	
TYLENOL COLD TAB RELIEF	3	
TYLENOL SINU PAK CNG/PAIN	3	
TYLENOL TAB CLD/HD	3	
VANACOF AC LIQ 12.5-25	3	
VANACOF DM LIQ	3	
VANACOF LIQ	3	
VANACOF-8 LIQ 25-50/15	3	
VANATAB AC TAB 12.5-25	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VANATAB DM TAB 5-9-198	3	
vazotab	3	
vicks dayquil severe cold	3	
VICKS NYQUIL LIQ COLD/FLU	3	
VICKS OIN VAPORUB	3	
WAL-FLU COLD POW SORE THR	3	
wal-tussin cough & chest	3	
4-way fast acting SOLN 1%	3	
ZUTRIPRO LIQ 60-4-5MG	3	
<u>LEUKOTRIENE MODULATORS</u>		
montelukast sodium CHEW 4mg, 5mg; PACK 4mg; TABS 10mg	1	
zafirlukast TABS 10mg, 20mg	1	
<u>MISCELLANEOUS</u>		
acetylcysteine SOLN 10%, 20%	1	B/D
afrin saline nasal mist	3	
ARALAST NP SOLR 500mg, 1000mg	2	NM, LA, PA
asthmanefrin refill NEBU 2.25%	3	
ayr nasal drops SOLN .65%	3	
AYR NASAL DROPS SOLN .65%	3	
AYR NASAL MIST ALLERGY & SOLN 2.65%	3	
AYR SALINE KIT NETI RNS	3	
ayr saline nasal	3	
bronchial mist AERS .22mg/act	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
cromolyn sodium NEBU 20mg/2ml	1	B/D
cromolyn sodium (nasal) AERS 4%	3	
CVS NASAL MIST AERS .9%, 3%	3	
epinephrine (anaphylaxis) SOAJ .15mg/0.3ml, .3mg/0.3ml	1	(generic of EpiPen)
epinephrine (anaphylaxis) SOAJ .15mg/0.15ml, .3mg/0.3ml	1	(generic of Adrenaclick)
EPINEPHRINE AER MIST AERS .22mg/act	3	
FASENRA SOSY 30mg/ml	2	NM, LA, PA
FASENRA PEN SOAJ 30mg/ml	2	NM, LA, PA
KALYDECO PACK 25mg, 50mg, 75mg	2	QL (56 packs / 28 days), NM, LA, PA
KALYDECO TABS 150mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
NASADROPS SALINE ON THE G SOLN .9%	3	
NASOGEL GEL	3	
OCEAN NASAL SPRAY SOLN .65%	3	
OFEV CAPS 100mg, 150mg	2	QL (60 caps / 30 days), NM, LA, PA
ORKAMBI GRA 75-94MG	2	QL (56 packs / 28 days), NM, LA, PA
ORKAMBI GRA 100-125	2	QL (56 packs / 28 days), NM, LA, PA
ORKAMBI GRA 150-188	2	QL (56 packs / 28 days), NM, LA, PA
ORKAMBI TAB 100-125	2	QL (112 tabs / 28 days), NM, LA, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ORKAMBI TAB 200-125	2	QL (112 tabs / 28 days), NM, LA, PA
<i>pirfenidone</i> CAPS 267mg	2	QL (270 caps / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 267mg	2	QL (270 tabs / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 534mg, 801mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
PROLASTIN-C SOLN 1000mg/20ml; SOLR 1000mg	2	NM, LA, PA
PULMOZYME SOLN 2.5mg/2.5ml	2	NM, PA
RHINARIS SOLN .2%	3	
<i>roflumilast</i> TABS 250mcg, 500mcg	1	
S2 NEBU 2.25%	3	
SINUS WASH CRY SALT	3	
SYMDEKO TAB 50-75MG	2	QL (56 tabs / 28 days), NM, LA, PA
SYMDEKO TAB 100-150	2	QL (56 tabs / 28 days), NM, LA, PA
SYMJEPI SOSY .15mg/0.3ml, .3mg/0.3ml	2	
THEO-24 CP24 100mg, 200mg, 300mg, 400mg	2	
<i>theophylline</i> ELIX 80mg/15ml; SOLN 80mg/15ml; TB12 300mg, 450mg; TB24 400mg, 600mg	1	
TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG	2	QL (84 tabs / 28 days), NM, LA, PA
TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG	2	QL (84 tabs / 28 days), NM, LA, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XOLAIR SOLR 150mg; SOSY 75mg/0.5ml, 150mg/ml	2	NM, LA, PA
ZEMAIRA SOLR 1000mg	2	NM, LA, PA
NASAL STEROIDS		
FLONASE SENSIMIST SUSP 27.5mcg/spray	3	
flunisolide (nasal) SOLN .025%	1	QL (3 bottles / 30 days)
fluticasone propionate (nasal) SUSP 50mcg/act	1	QL (1 bottle / 30 days)
gnp 24 hour nasal allerg AERO 55mcg/act	3	
kls aller-flo SUSP 50mcg/act	3	
NASACORT ALR SPR 55MCG/AC	3	
XHANCE EXHU 93mcg/act	2	QL (32 mL / 30 days), PA
STEROID INHALANTS		
ARNUITY ELLIPTA AEPB 50mcg/act, 100mcg/act, 200mcg/act	2	QL (30 inhalations / 30 days)
budesonide (inhalation) SUSP .25mg/2ml, .5mg/2ml	1	B/D
FLOVENT DISKUS AEPB 50mcg/blist	2	QL (180 inhalations / 30 days)
FLOVENT DISKUS AEPB 100mcg/blist, 250mcg/blist	2	QL (240 inhalations / 30 days)
FLOVENT HFA AERO 44mcg/act, 110mcg/act, 220mcg/act	2	QL (2 inhalers / 30 days)
PULMICORT FLEXHALER AEPB 90mcg/act	2	QL (3 inhalers / 30 days)
PULMICORT FLEXHALER AEPB 180mcg/act	2	QL (2 inhalers / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>STEROID/BETA-AGONIST COMBINATIONS</i>		
ADVAIR DISKU AER 100/50	2	QL (60 inhalations / 30 days)
ADVAIR DISKU AER 250/50	2	QL (60 inhalations / 30 days)
ADVAIR DISKU AER 500/50	2	QL (60 inhalations / 30 days)
ADVAIR HFA AER 45/21	2	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 115/21	2	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 230/21	2	QL (1 inhaler / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 100-25	2	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 200-25	2	QL (60 blisters / 30 days)
SYMBICORT AER 80-4.5	2	QL (3 inhalers / 30 days)
SYMBICORT AER 160-4.5	2	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>TOPICAL</i>		
<i>DERMATOLOGY, ACNE</i>		
accutane CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA
acne 10 GEL 10%	3	
acne foaming wash LIQD 10%	3	
ACNE MEDICATION LOTN 10%	3	
acne medication 5 GEL 5%	3	
ACNE MEDICATION 5 LOTN 5%	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ACNEFREE KIT SEVERE	3	
<i>amnesteem</i> CAPS 10mg, 20mg, 40mg	1	PA
<i>avita</i> CREA .025%	1	QL (45 gm / 30 days), PA
<i>benzoyl peroxide</i> GEL 2.5%; LOTN 5%, 10%	3	
<i>benzoyl peroxide cleanser</i> LIQD 6%	3	
BENZOYL PEROXIDE CLEANSER LIQD 6%	3	
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel</i> 5-3%	1	QL (46.6 gm / 30 days)
<i>claravis</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> GEL 1%	1	QL (75 gm / 30 days)
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> LOTN 1%; SOLN 1%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>cvs acne cleansing bar</i> BAR 10%	3	
<i>cvs advanced 3-in-1 exfol</i> LIQD 5%	3	
<i>ery</i> PADS 2%	1	QL (60 pleggets / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid)</i> SOLN 2%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>isotretinoin</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i> LOTN 10%	1	QL (118 mL / 30 days)
<i>tretinoin</i> CREA .025%, .05%, .1%; GEL .01%, .025%	1	QL (45 gm / 30 days), PA
<i>zenatane</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 201

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS</i>		
<i>alba-3</i>	3	
ANTIBIOTIC CRE	3	
BACIGUENT OINT 500unit/gm	3	
<i>bacitracin (topical) OINT 500u/gm</i>	3	
<i>bacitracin zinc OINT 500unit/gm</i>	3	
* <i>bacitracin-polymyxin b oint***</i>	3	
<i>eql antibiotic + pain rel</i>	3	
<i>gentamicin sulfate (topical) CREA .1%; OINT .1%</i>	1	QL (30 gm / 30 days)
<i>mp triple antibiotic plus</i>	3	
<i>mupirocin OINT 2%</i>	1	QL (220 gm / 30 days)
MYCITRACIN OIN	3	
POLYSPORIN OIN	3	
<i>ra antibiotic/pain relief</i>	3	
<i>silver sulfadiazine CREA 1%</i>	1	
SPECTROCIN OIN PLUS	3	
<i>ssd CREA 1%</i>	1	
SULFAMYLYON CREA 85mg/gm	2	QL (453.6 gm / 30 days)
<i>DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS</i>		
<i>absorbine jr SOLN 1%</i>	3	
AFTATE ATHLE POW FOOT 1% POWD 1%	3	
<i>aftate athlete's foot AERO 1%</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 202

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ALEVAZOL OINT 1%	3	
ALOE VESTA 2-N-1 ANTIFUNG OINT 2%	3	
<i>antifungal</i> CREA 1%, 2%	3	
<i>athletes foot powder spra</i> AERP 2%	3	
AZOLEN TINCTURE SOLN 2%	3	
<i>butenafine hcl</i> CREA 1%	3	
<i>castellani paint</i> LIQD 1.5%	3	
<i>ciclopirox olamine</i> CREA .77%	1	QL (90 gm / 30 days)
<i>ciclopirox olamine</i> SUSP .77%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole (topical)</i> CREA 1%	1	QL (45 gm / 30 days)
<i>clotrimazole (topical)</i> SOLN 1%	1	QL (30 mL / 30 days)
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i>	1	QL (45 gm / 30 days)
CLOVERINE OIN SALVE	3	
<i>critic-aid clear af</i> OINT 2%	3	
CRUEX CRE 1%	3	
<i>cvs af spray powder</i> AERP 1%	3	
DESENEX MAX CREA 1%	3	
<i>eql antifungal</i> CREA 1%	3	
FUNGOID TINCTURE KIT 2%	3	
<i>ketoconazole (topical)</i> CREA 2%	1	QL (60 gm / 30 days)
LAMISIL ADVANCED GEL 1%	3	
MICATIN AERP 2%	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 203

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MICATIN CRE 2%	3	
MICATIN POW 2% POWD 2%	3	
NP-27 AERP 1%; CREA 1%	3	
NP-27 SOL 1% SOLN 1%	3	
<i>nyamyc</i> POWD 100000unit/gm	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical)</i> CREA 100000unit/gm; OINT 100000unit/gm	1	QL (30 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical)</i> POWD 100000unit/gm	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystop</i> POWD 100000unit/gm	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>original ointment</i>	3	
<i>ra antifungal foot care</i> CREA 1%	3	
<i>remedy phytoplex antifung</i> POWD 2%	3	
TINACTIN AERO 1%	3	
<i>tolnaftate</i> POWD 1%	3	
<i>DERMATOLOGY, ANTIHISTAMINES</i>		
<i>allergy cream</i> CREA 2%	3	
<i>allergy relief maximum st</i>	3	
BENADRYL CRE 2% EX ST	3	
BENADRYL MAXIMUM STRENGTH SOLN 2%	3	
BENADRYL SPR 2-0.1%	3	
<i>diphenhydramine hcl (topical)</i> SOLN 2%	3	
<i>diphenhydramine-zinc acetate cream 2-0.1%</i>	3	
ITCH RELIEF CREA 2%	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>DERMATOLOGY, ANTIPSORIATICS</i>		
<i>acitretin</i> CAPS 10mg, 17.5mg, 25mg	1	PA
<i>calcipotriene</i> OINT .005%	1	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>calcipotriene</i> SOLN .005%	1	QL (120 mL / 30 days), PA
<i>calcitrene</i> OINT .005%	1	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>tazarotene</i> CREA .1%	1	QL (60 gm / 30 days), PA
TAZORAC CREA .05%	2	QL (60 gm / 30 days), PA
<i>DERMATOLOGY, ANTISEBORRHEICS</i>		
<i>ketoconazole (topical)</i> SHAM 2%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>selenium sulfide</i> LOTN 2.5%	1	
<i>DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS</i>		
<i>ala-cort</i> CREA 1%, 2.5%	1	
<i>alclometasone dipropionate</i> CREA .05%; OINT .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> CREA .05%; OINT .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> LOTN .05%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> LOTN .05%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> CREA .1%; OINT .1%	1	QL (120 gm / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>betamethasone valerate</i> LOTN .1%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> SOLN .05%	1	QL (50 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate e</i> CREA .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
CORTIZONE-10 CRE 1%	3	
<i>cortizone-10 eczema</i> LOTN 1%	3	
CORTIZONE-10 OIN 1%	3	
CORTIZONE-10 SOL SCALP 1% SOLN 1%	3	
ENSTILAR AER	2	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>eql anti-itch maximum str</i> OINT 1%	3	
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .01%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .025%; OINT .025%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> OIL .01%	1	QL (118.28 mL / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> SOLN .01%	1	QL (90 mL / 30 days)
<i>fluocinonide</i> CREA .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> GEL .05%; OINT .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> SOLN .05%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide emulsified base</i> CREA .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluticasone propionate</i> CREA .05%; OINT .005%	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>halobetasol propionate</i> CREA .05%; OINT .05%	1	QL (50 gm / 30 days)
HYDROCORT CRE 0.5%	3	
HYDROCORT CRE 1%	3	
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA 1%, 2.5%; LOTN 2.5%; OINT 2.5%	1	
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA .5%; OINT .5%; SOLN 1%	3	
<i>hydrocortisone-aloe vera cream 0.5%</i>	3	
<i>mometasone furoate</i> CREA .1%; OINT .1%; SOLN .1%	1	
<i>tgt anti-itch/aloe maximu</i>	3	
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> CREA .1%	1	QL (454 gm / 30 days)
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> CREA .025%, .5%; LOTN .025%, .1%; OINT .025%, .1%, .5%	1	
<u>DERMATOLOGY, LOCAL ANESTHETICS</u>		
<i>glydo</i> PRSY 2%	1	QL (60 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> OINT 5%	1	QL (50 gm / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> PTCH 5%	1	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>lidocaine hcl</i> SOLN 4%	1	QL (50 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i>	1	QL (30 gm / 30 days), PA
<u>DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS MEMBRANE</u>		
A + D PERSON LOT	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
A+D FIRST OIN AID	3	
ABREVA CREA 10%	3	
<i>absorbine jr back patch</i> PTCH 5%	3	
ACNE-AID BAR	3	
ACNO CLEANSE LIQ	3	
ACTIMARIS GEL WOUND	3	
<i>advanced healing ointment</i> OINT 41%	3	
AGREE SHA EX CLEAN	3	
<i>ala seb</i>	3	
ALCOHOL SOL /WG 70%	3	
<i>alcohol, rubbing</i> SOLN 70%	3	
ALLCLENZ LIQ	3	
<i>aloe vesta 2-n-1 body was</i>	3	
ALOE VESTA 2-N-1 SKIN CON LOTN 3%	3	
<i>alphasoft</i>	3	
ALUMINUM CHLORIDE CRYSTALS 25%	3	
<i>ameda triple zero lanolin</i>	3	
<i>americerin</i>	3	
AMERIGEL LOT BARRIER	3	
<i>ameriphor</i>	3	
<i>amolactin</i> CREA 12%	3	
AMMENS MEDIC POW	3	
<i>amplify relief mm</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 208

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>analgesia</i> CREA 10%	3	
ANALPRAM-HC LOT 2.5%	3	
<i>anecream</i> CREA 4%	3	
<i>anecream5</i> CREA 5%	3	
<i>anti-dandruff shampoo</i> SHAM 1%	3	
ANTI-ITCH LOT 1% LOTN 1%	3	
<i>anti-itch medication</i>	3	
ANTIPHLOGIST CRE	3	
<i>antiseptic</i> SOLN 10%	3	
<i>antiseptic skin cleanser</i> SOLN 4%	3	
<i>anusol-hc</i> SUPP 25mg	3	
AQUA CARE CREA 10%	3	
<i>aqua care</i> CREA 10%; LOTN 10%	3	
<i>aqua lube</i>	3	
<i>aqua net conditon norm</i>	3	
AQUAPHILIC OIN	3	
AQUAPHOR 3 IN 1 DIAPER RA CREA 15%	3	
AQUASITE PAD 4"X4"	3	
<i>arctic relief pain reliev</i>	3	
<i>arctic relief roll-on pai</i> GEL 4%	3	
ARGLAES POW	3	
<i>arthritis pain relieving</i> CREA .075%	3	
ASPERCREME/ALOE CREA 10%	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
AVEENO ANTI- LOT ITCH	3	
AVEENO BABY SOOTHING RELI CREA 13%	3	
AVEENO SKIN OIL RELIEF	3	
<i>baby ease</i> OINT 30%	3	
BABY EYELID PAD CLEANSER	3	
BABY MONKEY CRE 2-12%	3	
<i>baby vitamin a & d</i>	3	
BALMEX CREA 11.3%; STCK 11.3%	3	
BALMEX ADULT CARE CREA 11.3%	3	
BALMEX COMPLETE PROTECTIO CREA 11.3%	3	
BASIS FACIAL CRE MOIST	3	
BAZA CLEANSE & PROTECT LOTN 2%	3	
BENGAY CRE GREASLES	3	
<i>bengay pain relief/massag</i> GEL 2.5%	3	
BENZOIN CMPD TIN	3	
<i>benzoin compound tincture</i>	3	
BENZOIN TIN	3	
<i>benzoin tincture</i>	3	
BERRI-FREEZ PAIN RELIEVIN LIQD 10%	3	
BETADINE OINT 10%; SOLN 5%, 10%	3	
BETADINE PREPSTICK SWAB 10%	3	
BETADINE SCR SOL 7.5% SOLN 7.5%	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
BETASAL SHA 3% SHAM 3%	3	
<i>betasept surgical scrub</i> LIQD 4%	3	
<i>bexarotene (topical)</i> GEL 1%	2	QL (60 gm / 30 days), NM, PA
BIOFREEZE AERO 10.5%	3	
<i>biofreeze</i> LIQD 10%	3	
<i>bl cold & hot therapy bal</i>	3	
BL ISOPROPYL ALCOHOL SOLN 91%, 99%	3	
<i>bl isopropyl rubbing alco</i> SOLN 70%	3	
BL ISOPROPYL RUBBING ALCO SOLN 70%	3	
BL MINERAL OIL LIGHT	3	
<i>bl wart remover</i> LIQD 17%	3	
BL WITCH HAZ LIQ 86%	3	
<i>blue gel</i> GEL 2%	3	
BLUE STAR OIN	3	
BORIC ACID GRA	3	
<i>boric acid granules</i>	3	
BOUDREAUXS BUTT PASTE OINT 16%	3	
BULL FROG SPR MOSQUITO	3	
BURN SPRAY AER	3	
CALAMINE LOT	3	
CALAMINE LOT PHENOLAT	3	
<i>*calamine lotion***</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
*calamine phenolated lotion***	3	
calamine plus	3	
CALAMINE POW	3	
calamine powder	3	
CALAZIME SKN PST PROTECT	3	
CAMPHOR CRY	3	
camphor crystals	3	
capsaicin CREA .025%, .075%	3	
CAPSAICIN POW	3	
CAPZASIN-HP CREA .1%	3	
CAPZASIN-P CRE 0.025% CREA .025%	3	
carb-o-philic/20 CREA 20%	3	
CARMOL 10 LOTN 10%	3	
CARMOL 20 CREA 20%	3	
cerave baby LOTN 1%	3	
CLORPACTIN WCS-90 POWD 2gm	3	
COATS ALOE CREME CREA .5%	3	
COATS ALOE GELLY GEL .5%	3	
COATS ALOE MOISTURIZING L LOTN .5%	3	
COLEMAN 100 MAX INSECT RE LIQD 98.11%	3	
COLEMAN INSECT REPELLENT/ AERO 25%	3	
COLEMN BOTAN LIQ INSECT	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
COLEMN INSEC SPR SKINSMAR	3	
COMFEEL FILM MIS	3	
COMPOUND W LIQD 17%	3	
COMPOUND W MAXIMUM STRENG GEL 17%	3	
<i>constant-clens</i>	3	
<i>corn fix</i> SOLN 17%	3	
<i>cottontails diaper rash c</i> OINT 10%	3	
COZIMA CREA 24%	3	
CUTTER ALL FAMILY MOSQUIT SHEE 7.15%	3	
<i>cvs alcohol</i> SOLN 91%	3	
<i>cvs anti-itch</i>	3	
<i>cvs anti-itch sensitive s</i> LOTN 1%	3	
<i>cvs hydrogen peroxide</i> SOLN 3%	3	
<i>cvs muscle rub</i>	3	
<i>cvs wart remover gel pen</i> GEL 17%	3	
DAKINS SOLUTION FULL STRE SOLN .5%	3	
DAKINS SOLUTION HALF STRE SOLN .25%	3	
DAKINS SOLUTION QUARTER S SOLN .125%	3	
DERMAGRAN OIN	3	
<i>dermamed</i>	3	
* <i>dermatological products misc - aerosol**</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
DERMAZINC SPRAY LIQD .25%	3	
<i>desitin</i> CREA 13%	3	
DESITIN OINT 40%	3	
DESITIN CREAMY OINT 10%	3	
DESITIN MAXIMUM STRENGTH PSTE 40%	3	
<i>desitin rapid relief</i> CREA 13%	3	
DHS TAR SHAM .5%	3	
DHS ZINC SHA 2% SHAM 2%	3	
<i>diaper rash</i> CREA 10%	3	
<i>dibucaine (rectal)</i> OINT 1%	3	
<i>dickinsons witch hazel</i>	3	
<i>diclofenac sodium (topical)</i> GEL 1%	1	QL (1000 gm / 30 days)
<i>docosanol</i> CREA 10%	3	
DR SMITHS ADULT BARRIER OINT 10%	3	
DR SMITHS ADULT BARRIER S AERO 10%	3	
DRS CHOICE KIT CLOSURE	3	
DY-O-DERM VITILIGO STAIN SOLN 6.55%	3	
<i>e-oil</i> OIL 400unit/ml	3	
<i>eck a & d</i>	3	
ECK IODINE TIN 2%	3	
EHA LOTION 4% LOTN 4%	3	
ELA-MAX CREA 4%	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ELA-MAX 5 CREA 5%	3	
ELTA SEAL MOISTURE BARRIE CREA 6%	3	
*emollient - cream**	3	
ENEGEL GEL	3	
eq hygienic cleansing wip	3	
eql aloe after sun	3	
ETHY ALCOHOL SOL 70%	3	
fluorouracil (topical) CREA 5%	1	QL (40 gm / 30 days)
fluorouracil (topical) SOLN 2%, 5%	1	QL (10 mL / 30 days)
FORAXA EMU	3	
formaldehyde SOLN 37%	3	
FORMALDEHYDE SOLN 37%	3	
formulation r	3	
FP ANTI-ITCH CRE MEDICATE	3	
FREEZE IT GEL 0.2-3.5%	3	
fv iodine tincture	3	
geri-hydrolac LOTN 5%	3	
glycerin topical liquid	3	
glycolic acid SOLN 70%	3	
gnp arthritis pain relief CREA .1%	3	
gnp isopropyl alcohol SOLN 99%	3	
GOLD BOND POW	3	
gold bond rapid relief	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GOLD DUST POW WOUND	3	
GOODSENSE CAPSAICIN ARTHR LIQD .15%	3	
<i>goodsense hemorrhoidal</i>	3	
<i>goodsense hemorrhoidal oi</i>	3	
<i>grx dyne swab SWAB 10%</i>	3	
<i>grx wound</i>	3	
<i>h-chlor 12 SOLN .125%</i>	3	
<i>hca alcohol swabs</i>	3	
HCA GLYCERIN LIQ	3	
HCA HEMORRHO OIN	3	
<i>hemorrhoid</i>	3	
<i>hemorrhoidal</i>	3	
<i>hemorrhoidal cooling</i>	3	
<i>hemorrhoidal suppositorie</i>	3	
HEMORROID SUP 3%	3	
HIBICLENS LIQ 4% LIQD 4%	3	
HIBICLENS SOL 4% SOLN 4%	3	
HUGGIES DIAPER RASH CREAM CREA 10%	3	
<i>hydrocortisone (rectal) CREA 2.5%</i>	1	
<i>hydrocortisone acetate w/ pramoxine perianal cream 2.5-1%</i>	3	
HYDROGEN PEROXIDE SOLN 3%	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hysept</i> SOLN .25%, .5%	3	
ICY HOT PAIN RELIEVING GE GEL 2.5%	3	
<i>imiquimod</i> CREA 5%	1	QL (24 packets / 30 days)
INSTACLEAN LIQ	3	
IODINE TIN 2% MILD	3	
IODINE TIN STRONG	3	
* <i>iodine tincture strong</i> **	3	
IODOFLEX PADS .9%	3	
IODOSORB GEL .9%	3	
<i>ionil-t</i> SHAM 1%	3	
<i>isopropyl alcohol</i> 70%	3	
ISOPROPYL ALCOHOL WIPES MISC 70%	3	
JESSNERS SOL	3	
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i> CREA 12%; LOTN 12%	1	
LACTICARE LOT 5%	3	
<i>lidocaine pain relief pat</i> PTCH 4%	3	
* <i>liniments & rubs - cream</i> **	3	
* <i>liniments & rubs - ointment</i> **	3	
LMX 4 CREA 4%	3	
LUXAMEND CRE	3	
3M DURABLE CRE MOISTURI	3	
MEDERMA CRE SPF 30	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>metronidazole (topical)</i> CREA .75%; GEL .75%	1	QL (45 gm / 30 days)
<i>metronidazole (topical)</i> LOTN .75%	1	QL (59 mL / 30 days)
MOISTURE BARRIER CREA 5%	3	
<i>moisturel therapeutic</i> LOTN 3%	3	
<i>moisturizing lotion</i> LOTN 1.5%	3	
MUSCLE RUB CRE ULT STR	3	
MUSCLE RUB OIN	3	
4-N-1 CREA 1%	3	
NATRAPEL LIQD 20%	3	
NATRAPEL 12-HOUR TICK & I AERO 20%	3	
<i>noble formula</i> LIQD .25%	3	
NUPERCAINAL OINT 1%	3	
OCUSOFT LID AER ORIGINAL	3	
OPERAND CHLORHEXIDINE GLU LIQD 2%	3	
OXIPOR VHC LOT	3	
PANRETIN GEL .1%	2	QL (60 gm / 30 days), PA
PETROLATUM OIN	3	
PHARMABASE BARRIER OINT 9.38%	3	
PHENOL LIQ	3	
<i>phenol liquid</i>	3	
<i>phenylephrine in hard fat</i>	3	
<i>podofilox</i> SOLN .5%	1	QL (7 mL / 28 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
POLAR FROST GEL 4%	3	
<i>povidone-iodine</i> OINT 10%; SOLN 5%, 7.5%	3	
POVIDONE-IODINE PREP PAD PADS 10%	3	
<i>powders</i> POWD .1%	3	
<i>pramoxine hcl (rectal)</i> FOAM 1%	3	
PREDATOR CREA 4%	3	
PREPARATIO H CRE TOTABLE	3	
PREPARATIO H GEL	3	
PREPARATION OIN H	3	
PROCORT CRE	3	
<i>procto-med hc</i> CREA 2.5%	1	
<i>procto-pak</i> CREA 1%	1	
PROCTOCORT SUPP 30mg	3	
PROCTOFOAM AER HC 1%	3	
PROCTOFOAM AER NS 1% FOAM 1%	3	
<i>proctosol hc</i> CREA 2.5%	1	
<i>proctozone-hc</i> CREA 2.5%	1	
<i>psoriasisin</i> LIQD 3%	3	
PSORIASIS MEDICATED SKIN LIQD 3%	3	
<i>pyrithione zinc</i> SHAM 2%	3	
<i>ra body powder medicated</i>	3	
<i>ra medicated first aid sp</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
RECTIV OINT .4%	2	QL (30 gm / 30 days)
REMEDY CLEANSING BODY LOT LOTN 1.5%	3	
REMEDY PST CALAZIME	3	
REMEDY SKIN REPAIR CREA 1.5%	3	
REPEL SPORTSMEN MAX LOTN 40%	3	
RISAMINE OIN	3	
SARNA LOT	3	
<i>*scar treatment products - cream**</i>	3	
<i>scholls for her cracked s CREA 1.5%</i>	3	
SCYTERA FOAM 2%	3	
SEBULEX SHA	3	
SECURA EXTRA PROTECTIVE CREA 30.6%	3	
SELSUN BLUE LOTN 1%	3	
2ND SKIN PAD MST BURN	3	
SKIN PROTECTANT MOISTURE CREA 12%	3	
<i>*skin protectants misc - PSTE 49.8%</i>	3	
<i>sm anti-dandruff coal tar SHAM .5%</i>	3	
<i>*soap & cleansers - bar***</i>	3	
SOOTH-IT PAD PADS 50%	3	
STIMULEN LOT	3	
STOPAIN LIQD 8%	3	
SWEEN CRE	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>tacrolimus (topical)</i> OINT .03%, .1%	1	QL (100 gm / 30 days)
TANNIC ACID POW	3	
<i>tannic acid powder</i>	3	
<i>tgt hemorrhoidal supposit</i>	3	
THERAPLEX T SHAM 1%	3	
THERASEAL LOTN 1%	3	
TRIPLE PASTE OINT 12.8%	3	
VALCHLOR GEL .016%	2	QL (60 gm / 30 days), NM, LA, PA
VITAMIN A&D OIN	3	
WART OFF SOL 17% SOLN 17%	3	
<i>white petrolatum topical gel</i>	3	
WOUN'DRES GEL	3	
*wound dressings - pads***	3	
Z-BUM CREA 22%	3	
ZIKS ARTHRIT CRE RELIEF	3	
ZINC OXIDE PSTE 25%	3	
<i>zinc oxide (topical)</i> OINT 20%, 40%; PSTE 25%	3	
ZOSTRIX NATURAL PAIN RELI CREA .033%	3	
<u>DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES</u>		
a-200 AERO .5%	3	
<i>a-200 maximum strength</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 221

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>bl permethrin LIQD 1%</i>	3	
<i>complete lice treatment k</i>	3	
<i>cvs permethrin LOTN 1%</i>	3	
<i>END LICE M/S LIQ</i>	3	
<i>hca lice shampoo</i>	3	
<i>malathion LOTN .5%</i>	1	QL (59 mL / 30 days)
<i>NIX COMPLETE KIT LICE 1%</i>	3	
<i>NIX CREME LIQ RINSE 1% LIQD 1%</i>	3	
<i>permethrin CREA 5%</i>	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>PERMETHRIN LOT 1%</i>	3	
<i>PRONTO SHA 0.33-4%</i>	3	
<i>pyrethrins-piperonyl butoxide liq 0.3-3%</i>	3	
<i>RID AERO .5%</i>	3	
<i>RID COMPLETE KIT LICE</i>	3	
<i>RID ESS LICE KIT 0.33-4%</i>	3	
<i>RID LIQ</i>	3	
<i>DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS</i>		
<i>REGRANEX GEL .01%</i>	2	QL (30 gm / 30 days), PA
<i>SANTYL OINT 250unit/gm</i>	2	QL (180 gm / 30 days)
<i>sodium chloride (gu irrigant) SOLN .9%</i>	1	
<i>water for irrigation, sterile irrigation soln</i>	1	
<i>MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS</i>		
<i>ACTISEP SOL</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ACTISEP SPR	3	
<i>allevacaine</i> SOLN 20%	3	
ANBESOL GEL 10%; LIQD 10%	3	
<i>anbesol cold sore therapy</i>	3	
ANBESOL MAXIMUM STRENGTH GEL 20%; LIQD 20%	3	
* <i>artificial saliva - solution</i> ***	3	
ASTRING-O-SO LIQ MTHWASH	3	
BABY ANBESOL GEL 7.5%	3	
<i>baby oral pain</i> GEL 7.5%	3	
<i>baby teething</i> GEL 7.5%	3	
<i>baby teething pain medici</i> GEL 7.5%	3	
<i>benz-o-sthetic</i> GEL 20%; LIQD 20%; SOLN 20%	3	
BENZ-O-STHETIC SWAB 20%	3	
<i>benzodent</i> CREA 20%	3	
BLISTEX OIN MEDICATE	3	
CAPHOSOL SOL	3	
<i>cavarest</i> GEL 1.1%	3	
CEPACOL LOZG 2mg	3	
CEPACOL DUAL SPR RELIEF	3	
CEPACOL FIZZLERS TBDP 6mg	3	
CEPACOL LOZ 15-2.3MG	3	
CEPACOL LOZ 15-20MG	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CEPACOL LOZ EXTRA ST	3	
CEPACOL LOZ INSTAMAX	3	
CEPACOL MAX LOZ NUMBING	3	
CEPACOL REGULAR STRENGTH LOZG 3mg	3	
CEPACOL SORE LOZ 10-2.1MG	3	
CEPACOL SORE LOZ 15-3.6MG	3	
CEPACOL SORE LOZ THRT MAX	3	
CEPACOL SORE SPR 0.1-33%	3	
CEPACOL SORE THROAT LOZG 5.4mg	3	
CEPACOL SORE THROAT/POST LOZG 5.4mg	3	
<i>cevimeline hcl</i> CAPS 30mg	1	
CHERACOL SORE THROAT LIQD 1.4%	3	
<i>cherry cough drops</i>	3	
<i>chloraseptic gargle</i> LIQD 1.4%	3	
CHLORASEPTIC LOZ 6-10MG	3	
CHLORASEPTIC LOZ CHERRY	3	
CHLORASEPTIC LOZ CITRUS	3	
CHLORASEPTIC LOZ HONY LEM	3	
CHLORASEPTIC LOZ MAX	3	
CHLORASEPTIC LOZ MENTHOL	3	
CHLORASEPTIC MIS	3	
CHLORASEPTIC MIS KIDS	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>chloraseptic warming sore</i> LOZG 15mg	3	
CHLORASEPTIC WARMING SORE LOZG 15mg	3	
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i> SOLN .12%	1	
<i>clotrimazole</i> TROC 10mg	1	QL (150 lozenges / 30 days)
CONTROL DENT CRE ADHESIVE	3	
COUGH DROPS LOZG 2.7mg	3	
<i>cough drops</i> LOZG 3.1mg, 5mg, 5.4mg, 5.8mg, 6.5mg, 7mg, 7.5mg, 7.6mg, 8mg, 8.4mg, 10mg	3	
<i>cough drops menthol</i>	3	
<i>cough drops sugar free</i> LOZG 5.8mg, 7.6mg	3	
<i>cvs baby teething oral pa</i> GEL 7.5%	3	
<i>cvs cherry menthol drops</i>	3	
<i>cvs cough drops sugar fre</i> LOZG 5.8mg, 7.6mg	3	
<i>cvs honey lemon drops</i>	3	
<i>cvs menthol drops</i>	3	
<i>cvs oral anesthetic maxim</i> GEL 20%	3	
<i>cvs oral pain reliever</i> PSTE 20%	3	
<i>cvs oral pain reliever ma</i> CREA 20%; PSTE 20%	3	
<i>cvs sore throat</i>	3	
<i>cvs sore throat maximum s</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CVS SORE THROAT RELIEF PO LPOP 20mg	3	
<i>cvs throat relief pops ch</i> LPOP 10mg	3	
DADS MENTHOL THROAT DROP LOZG 3.5mg	3	
<i>dent-o-kain/20</i> LIQD 20%	3	
DENTIVA LOZ	3	
DENTS TOOTHACHE GUM GUM 20%	3	
* <i>denture care products - cream</i> ***	3	
DIABETIC TUSSIN COUGH DRO LOZG 6mg	3	
DUAL RELIEF LIQ	3	
EFFERDENT PAK PWR CLN	3	
EFFERDENT TAB PLUS	3	
<i>eq cough drops sugar free</i> LOZG 5.8mg	3	
<i>eql cough drops</i> LOZG 5.8mg, 7.5mg, 7.6mg	3	
EZO CUSHIONS MIS LOW REG	3	
FIRST-MOUTHW SUS BLM	3	
FRUIT FROSTERS LOZG 7mg	3	
G-BUCAL-C SOL 0.15-0.1	3	
GILTUSS SPR BUCALSEP	3	
<i>gnp cough drops</i> LOZG 6.5mg, 7mg	3	
<i>gnp herbal</i> LOZG 4.8mg	3	
<i>gnp oral pain relief</i> LIQD 20%	3	
<i>gnp throat drops</i> LOZG 2.8mg	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>goodsense oral pain relief</i> GEL 20%	3	
GUMSOL LIQ	3	
GUMSOL SPR	3	
HURRICAINE AERO 20%; SOLN 20%	3	
<i>hurricane</i> GEL 20%	3	
HURRICAINE ONE SOLN 20%	3	
HURRICAINE SNAP-N-GO SWAB 20%	3	
HURRIPAK STARTER KIT KIT 20%	3	
<i>instant oral pain relief</i> GEL 20%	3	
<i>intense toothache pain re</i> GEL 20%	3	
<i>kank-a mouth pain</i> SOLN 20%	3	
<i>larynex</i>	3	
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i> SOLN 2%	1	
LITTLE COLDS COLD RELIEF LPOP 19mg	3	
LITTLE COLDS SOOTHING THR STRP 19mg	3	
LITTLE TEETH GEL 7.5%	3	
<i>lollicaine</i> GEL 20%	3	
LUDENS DUAL LOZ RELIEF	3	
LUDENS THROAT DROPS LOZG 1mg, 1.6mg, 1.7mg, 2.5mg, 2.8mg	3	
<i>medikoff drops</i> LOZG 7.6mg	3	
<i>menthol cough drops</i> LOZG 5mg	3	
* <i>mouthwashes - liquid**</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MUCINEX LIQ INSTASOO	3	
<i>natural herb cough drops</i> LOZG 3mg	3	
<i>nycoff</i>	3	
<i>nystatin (mouth-throat)</i> SUSP 100000unit/ml	1	
ORA-FILM STRP 6%	3	
<i>oral analgesic maximum st</i> GEL 20%; LIQD 20%; PSTE 20%	3	
<i>oral anesthetic maximum s</i> PSTE 20%	3	
ORAMAGIC PLUS SUSR 10%	3	
ORASEP SPR	3	
<i>orastat maximum strength</i> GEL 20%	3	
<i>periogard</i> SOLN .12%	1	
PERMA-GRIP POW	3	
<i>perox-a-mint</i> SOLN 1.5%	3	
<i>pilocarpine hcl (oral)</i> TABS 5mg, 7.5mg	1	
POLIGRIP MIS COMFORT	3	
POLIGRIP SUP CRE STRNG FR	3	
<i>qc cough drops</i> LOZG 5.8mg	3	
<i>qc sore throat</i>	3	
<i>ra cough drops</i> LOZG 5.4mg, 5.8mg, 6.5mg, 7mg, 7.5mg	3	
<i>ra mouth pain anesthetic</i> LIQD 20%	3	
RICOLA CHERRY HERB SUGAR LOZG 2.6mg	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
RICOLA CHERRY HONEY HERB LOZG 2mg	3	
<i>ricola honey lemon w/echi</i> LOZG 3.5mg	3	
RICOLA HONEY-HERB LOZG 2mg	3	
RICOLA LEMON MINT LOZG 1.5mg	3	
RICOLA LEMON MINT HERB SU LOZG 1.1mg	3	
RICOLA LOZ	3	
<i>ricola mountain herb suga</i> LOZG 4.8mg	3	
<i>ricola natural herb</i> LOZG 4.8mg	3	
SALESE LOZ	3	
SEA BOND BRI GEL CLEANSER	3	
SEA BOND WAF	3	
<i>sm cough drops</i> LOZG 3.1mg, 5mg, 5.8mg, 6.5mg, 7mg, 8mg, 10mg	3	
<i>sm fruit coolers</i> LOZG 7mg	3	
<i>sm natural herb cough dro</i> LOZG 4.8mg	3	
<i>sore throat</i>	3	
SORE THROAT LOLLIPOPS LPOP 10mg	3	
<i>sore throat lozenges</i>	3	
SUCRETS SORE THROAT LOZG 2mg	3	
<i>tgt cough drops</i> LOZG 9.1mg	3	
<i>throat discs</i>	3	
<i>*throat lozenges - lozenges**</i>	3	
TOOTHACHE GEL 20-0.26%	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>triamcinolone acetonide (mouth) PSTE .1%</i>	1	
<i>ultra throat lozenges</i>	3	
VICKS VAPODROPS LOZG 1.7mg, 3.3mg	3	
ZILACTIN BABY GEL 10%	3	
<i>zilactin-b GEL 10%</i>	3	
ZINC W/A&C LOZ	3	
OTIC		
<i>antiseptic cleanser SOLN 10%</i>	3	
<i>auraphene-b SOLN 6.5%</i>	3	
<i>auro-dri LIQD 95%</i>	3	
HCA EAR WAX SOL 6.5% OT	3	
SWIM EAR LIQD 95%	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Índice de medicamentos

*	
* <i>artificial saliva - solution***</i>	223
* <i>bacitracin-polymyxin b oint***</i>	202
* <i>b-complex vitamin cap**</i>	159
* <i>b-complex vitamin elixir**</i>	159
* <i>b-complex vitamin sublingual liquid**..</i>	159
* <i>b-complex w/ c & e + zn tab***</i>	159
* <i>b-complex w/ c cap**</i>	159
* <i>b-complex w/ c tab er**</i>	159
* <i>b-complex w/ c tab**</i>	159
* <i>b-complex w/ folic acid tab**</i>	160
* <i>b-complex w/ minerals ta</i>	160
* <i>bioflavonoid products cap**</i>	160
* <i>bioflavonoid products chew tab**</i>	160
* <i>bioflavonoid products tab er**</i>	160
* <i>bioflavonoid products tab**</i>	160
* <i>bone meal w/ vitamin d tab***</i>	141
* <i>calamine lotion***</i>	211
* <i>calamine phenolated lotion***</i>	212
* <i>calcium carbonate-vit d</i>	143
* <i>calcium carb-vit d w/ minerals chew tab 1200 mg-1000 unit**</i>	143
* <i>calcium carb-vit d w/ minerals chew tab 600 mg-400 unit***</i>	143
* <i>camphor-eucalyptus-menthol - oint***</i>	184
* <i>cobalamin combination sl tab***</i>	161
* <i>cobalamin combination tab***</i>	161
* <i>cod liver oil cap***</i>	162
* <i>cod liver oil***</i>	162
* <i>cream base**</i>	132
* <i>denture care products - cream***</i>	226
* <i>dermatological products misc - aerosol**</i>	213
* <i>emollient - cream**</i>	215
* <i>flaxseed (linseed) cap 1200 mg***</i>	153
* <i>flaxseed (linseed) oral oil***</i>	153
* <i>flaxseed (linseed) oral powder***</i>	153
* <i>glucosamine-chondroitin-</i>	153
* <i>iodine tincture strong**</i>	217
* <i>iron combination elixir*</i>	121
* <i>iron w/ vitamin liq**</i>	165
* <i>lactobacillus acidophilus-pectin cap**..</i>	103
* <i>lactobacillus chew tab**</i>	103
* <i>lancets misc.***</i>	96
* <i>lancets***</i>	96
* <i>liniments & rubs - cream**</i>	217
* <i>liniments & rubs - ointment**</i>	217
* <i>mouthwashes - liquid**</i>	227
* <i>multiple minerals tab**</i>	148
* <i>multiple urine test strips***</i>	96
* <i>multiple vitamin cap**</i>	166
* <i>multiple vitamin tab**</i>	166
* <i>multiple vitamins w/ calcium tab**</i>	166
* <i>multiple vitamins w/ min</i>	166
* <i>multiple vitamins w/ minerals tab**</i>	166
* <i>nutritional supplement liquid**</i>	155
* <i>omega-3 fatty acids cap 435 mg**</i>	155
* <i>oral electrolyte for soln***</i>	137
* <i>oral electrolyte solution***</i>	137
* <i>oral vehicles***</i>	134
* <i>pediatric multiple vitam</i>	167
* <i>pediatric multiple vitamin w/ minerals & c chew tab 60 mg**</i>	167
* <i>pediatric multiple vitamins w/ iron chew tab 12 mg**</i>	167
* <i>pediatric multiple vitamins w/ iron chew tab**</i>	167
* <i>scar treatment products - cream**</i>	220
* <i>skin protectants misc -</i>	220
* <i>soap & cleansers - bar***</i>	220
* <i>sodium bicarbonate powder**</i>	102
* <i>throat lozenges - lozenges**</i>	229
* <i>vitamin mixture tab**</i>	170
* <i>vitamins a & d cap***</i>	170
* <i>vitamins a & d tab***</i>	170
* <i>vitamins w/ lipotropics cap**</i>	170
* <i>wound dressings - pads***</i>	221
1	
<i>12 hour cold</i>	189
1ST CHOICE MIS LANCETS.....	95
1ST TIER UNI MIS 31GX5MM	97
1ST TIER UNI MIS 31GX6MM	97
1ST TIER UNI MIS 31GX8MM	97
1ST TIER UNI MIS 32GX4MM	97
2	
<i>20/20 artificial tears.....</i>	175
<i>24hr allergy relief.....</i>	180
2ND SKIN PAD MST BURN	220

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 231
1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y
abreviaturas de esta tabla en la página 7.

3	
3M AIR WARM MIS MASK	189
3M DURABLE CRE MOISTURI	217
4	
4-N-1	218
4-way fast acting	196
4X PROBIOTIC TAB	104
5	
50+ adult eye health	157
6	
600+d3 plus minerals	146
666 cold	185
666 cold preparation.....	185
A	
A + D PERSON LOT	207
A + D PERSON MIS CARE WIP	116
a thru z advantage	156
a thru z select.....	156
a.r.m.	181
A/BETA CAROT TAB 25000UNT	156
a/f pain relief	10
A+D FIRST OIN AID.....	208
a-10000	156
A1C NOW KIT	94
a-200	221
a-200 maximum strength.....	221
abacavir sulfate	24
abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg	26
abatinex.....	102
abatron af	119
ABATRON LIQ	119
ABC COMPLETE TAB WOMEN.....	156
abc-z -tr.....	156
abdek	156
ABDEK CAP	157
abdek pediatric	157
ABELCET	23
ABILIFY MAINTENA.....	71
abiraterone acetate	36
ABREVA.....	208
absorbine jr	202
absorbine jr back patch	208
ACACIA POW	130

acacia powder	130
acamprosate calcium	81
acarbose.....	83
ACCU-CHECK TES COMFORT	94
ACCU-CHEK KIT FASTCLIX	94
accutane.....	200
acebutolol hcl	55
acephen.....	10
ACEROLA C-500	157
acetadryl	81, 182
aceta-gesic	182
ACETAMIN POW	130
acetaminophen	10
acetaminophen junior stre	10
acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml	17
acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg	17
acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg	17
acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg	17
acetazolamide	57
acetic acid	116
ACETIC ACID	130
acetic acid (otic)	177
acetylcysteine	196
acid controller	106
acid gone	99
acid reducer	115
acid relief	99
ACIDOPHILUS	102
ACIDOPHILUS CAP	102
ACIDOPHILUS/ TAB CIT PECT	102
acitretin	205
acne 10	200
acne foaming wash	200
ACNE MEDICATION	200
acne medication 5	200
ACNE MEDICATION 5	200
ACNE-AID BAR	208
ACNEFREE KIT SEVERE	201
ACNO CLEANSE LIQ	208
acta-tabs pe	182
ACTHIB INJ	128
ACTICON SOL 1-30	182
ACTICON TAB 2-60MG	182
ACTIDOGESIC TAB 1-500MG	182
actidose/sorbitol	94

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 232
1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y
abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<i>actified cold/sinus</i>	182	AFTATE ATHLE POW FOOT 1%	202
ACTIFLOVIT TAB EAR HEAL	157	aftate athlete's foot	202
ACTIMARIS GEL WOUND	208	<i>af-tussin dm</i>	182
ACTIMMUNE	127	AGREE SHA EX CLEAN	208
ACTINEL LIQ	182	AHIST	178
ACTINEL LIQ PEDIATRI	182	AIMOVIG	78
ACTISEP SOL	222	AIRBORNE LOZ	157
ACTISEP SPR	223	AIRZONE PEAK MIS FLOW MTR	182
ACTITROM CAP	157	<i>ak-rinse</i>	175
ACTIVE 55 LIQ PLUS	157	AKWA TEARS OIN OP	175
ACTIVESSENT PAK	157	<i>ala seb</i>	208
<i>acyclovir</i>	28	<i>ala-cort</i>	205
<i>acyclovir sodium</i>	28	ALAHIST CF TAB 10-2-20	182
ADACEL INJ	128	ALAHIST DM LIQ 7.5-2-15	182
<i>addaprin</i>	15	ALA-HIST IR	179
<i>added strength pain relieve</i>	10	ALA-HIST PE TAB 2-10MG	182
<i>adefovir dipivoxil</i>	29	<i>alamag-plus</i>	99
ADEKS PEDIAT DRO	157	<i>alavert</i>	179
ADEMPAS	59	<i>alavert allergy/sinus</i>	182
ADJ LANCING MIS DEVICE	94	ALAVERT SYP	179
ADLT ONE DLY CHW GUMMIES	157	<i>alaway</i>	173
<i>adprin b</i>	10	<i>alba-3</i>	202
ADRENAL TAB CALM	157	ALBA-LYBE NR LIQ	150
ADRENALIN	58	<i>albendazole</i>	19
<i>adsorbonac</i>	174	<i>albuterol sulfate</i>	181
<i>adult aspirin regimen</i>	10	<i>alclometasone dipropionate</i>	205
ADULT DISPOS MIS MOUTHPIE	182	ALCOHOL SOL /WG 70%	208
ADULT OMEGA CHW PLUS DHA	150	ALCOHOL SOL DENATURE	131
ADVAIR DISKU AER 100/50	200	<i>alcohol, rubbing</i>	208
ADVAIR DISKU AER 250/50	200	ALCON SALINE SOL SEN EYES	175
ADVAIR DISKU AER 500/50	200	<i>aldroxicon i</i>	99
ADVAIR HFA AER 115/21	200	ALDURAZYME	94
ADVAIR HFA AER 230/21	200	ALECENSA	39
ADVAIR HFA AER 45/21	200	<i>alendronate sodium</i>	90
ADVANCED CA/ TAB D/MAGNES	157	<i>aler-cap</i>	179
<i>advanced healing ointment</i>	208	ALEVAZOL	203
ADVERA LIQ CHOCOLAT	150	ALEVE	15
ADVIL COLD/ TAB SINUS	182	ALEVE COLD & TAB SINUS	182
<i>advil junior strength</i>	15	<i>alfuzosin hcl</i>	115
ADVIL PM TAB 200-38MG	81	<i>aliskiren fumarate</i>	58
<i>af-aspirin childrens</i>	10	<i>alive multi-vitamin child</i>	157
<i>af-dibromm</i>	182	ALKA SELTZER TAB HEARTBRN	99
<i>af-dibromm dm</i>	182	<i>alka-seltzer anti-gas</i>	113
<i>af-ibup sinus</i>	182	ALKA-SELTZER CHW 750-80MG	99
<i>af-miconazole 7</i>	117	<i>alka-seltzer plus night c</i>	183
<i>af-pseudoephedrine hcl</i>	182	ALKA-SELTZER TAB 325MG	10
<i>afrin saline nasal mist</i>	196	ALKA-SELTZER TAB 500MG	10
AFRIN SPR 0.05%	182	ALKA-SELTZER TAB GOLD	99

ALKA-SELTZER TAB PLS COLD	183
alkets	99
all day allergy childrens.....	179
all day allergy d-12	183
all day pain relief.....	15
all day pain relief sinus	183
ALLANTOIN POW	131
ALLBEE-T TAB.....	157
ALLCLENZ LIQ	208
aller-chlor.....	179
aller-ease	179
aller-ease childrens	179
allerest	183
allergy.....	179
allergy childrens	179
allergy cream.....	204
allergy multi-symptom.....	183
allergy multi-symptom nig	183
allergy rapid melts child	179
allergy relief maximum st.....	204
ALLERGY/SINU TAB HEADACHE	183
allevacaine.....	223
ALLFEN	183
alfen dm	183
all-nite multi-symptom co	183
allopurinol.....	10
almond oil (sweet).....	131
AOLE VESTA 2-N-1 ANTIFUNG	203
aoe vesta 2-n-1 body was.....	208
AOLE VESTA 2-N-1 SKIN CON	208
AOLE VESTA LIQ WHIRLBTH	183
alophen	107
alosetron hcl	113
ALP HIGH3 CAP 600MG	150
alpha betic	150
ALPHA LIPOIC ACID	150
ALPHAGAN P	174
ALPHA-LIPOIC ACID.....	150
alpha-lipoic acid (thioctic acid)	150
alphasoft.....	208
alph-e-mixed	157
alph-e-mixed 1000.....	157
alprazolam	60
ALREX	172
altalube	175
altarussin.....	183
altarussin dm	183
altazine moisture relief	173

altorex.....	119
alum (ammonium) powder	131
ALUM AMMONIU POW	131
ALUMINUM CHLORIDE	208
ALUMINUM HYDROXIDE.....	100
aluminum hydroxide gel	100
aluminum hydroxide gel su	100
ALUNBRIG	39
ALUNBRIG PAK	39
amabelz.....	91
amantadine hcl.....	69
ambi 10peh/400gfn	183
ambi 10peh/400gfn/20dm	183
ambi 12.5cpd/1dcpm/30pse	183
ambi 40pse/400gfn	183
AMBI 60PSE/ TAB 400GFN.....	183
ambitussin ac	183
ambizine.....	104
ambrisentan	59
ameda triple zero lanolin	208
americerin	208
AMERIGEL LOT BARRIER	208
ameriphor	208
amikacin sulfate	19
amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-50 mg	57
amiloride hcl	57
AMINO-MIN-D CAP.....	157
amiodarone hcl.....	53
amitriptyline hcl	67
amlactin	208
amlodipine besylate	56
amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10- 20 mg	47
amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10- 40 mg	47
amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5- 10 mg	47
amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5- 10 mg	47
amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5- 20 mg	47
amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5- 40 mg	47
amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-20 mg	50
amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-40 mg	50

<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-20 mg</i>	50
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-40 mg</i>	50
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg</i>	50
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg</i>	50
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg</i>	50
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg</i>	50
AMMENS MEDIC POW	208
AMMONIUM GRA CHLORIDE	131
<i>annesteem</i>	201
<i>amoxapine</i>	67
<i>amoxicillin</i>	32
<i>amoxicillin & k clavulanate chew tab 200-28.5 mg</i>	32
<i>amoxicillin & k clavulanate chew tab 400-57 mg</i>	32
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml</i>	32
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i>	33
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml</i>	33
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml</i>	33
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg</i>	33
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg</i>	33
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 875-125 mg</i>	33
<i>amoxicillin & k clavulanate tab er 12hr 1000-62.5 mg</i>	33
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i>	75
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i>	75
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i>	75
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i>	75
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i>	75
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i>	75

<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i>	76
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	76
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	76
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	76
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	76
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i>	75
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i>	76
<i>amphotericin b</i>	23
<i>amphotericin b liposome</i>	23
<i>ampicillin</i>	33
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i>	33
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	33
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	33
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>	33
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	33
<i>ampicillin sodium</i>	33
<i>amplify relief mm</i>	208
<i>anacin</i>	10
ANACIN TAB 400-30MG	11
ANACIN TAB MAX STR	11
<i>anagrelide hcl</i>	122
<i>analgesia</i>	209
ANALPRAM-HC LOT 2.5%	209
<i>anastrozole</i>	36
ANBESOL	223
<i>anbesol cold sore therapy</i>	223
ANBESOL MAXIMUM STRENGTH	223
<i>anecream</i>	209
<i>anecream5</i>	209
<i>animal chewable multiple</i>	157
<i>animal chews</i>	157
ANIMAL SHAPE CHW IRON	157
<i>animal shapes plus extra</i>	157
ANISE FLAVOR OIL	131
ANORO ELLIPT AER 62.5-25	178
<i>antacid</i>	100
ANTACID	100

<i>antacid double strength</i>	100	ARALAST NP	196
<i>antacid extra strength</i>	100	ARCALYST	127
<i>antacid ultra strength</i>	100	<i>arctic relief pain reliev</i>	209
<i>anti gas</i>	113	<i>arctic relief roll-on pai</i>	209
ANTIBIOTIC CRE	202	<i>arginine</i>	150
<i>anti-dandruff shampoo</i>	209	ARGININE	151
<i>anti-diarrheal</i>	102	ARGININE CAP 500 MG	151
<i>antifungal</i>	203	ARGININE2000	151
ANTIHIST NAS TAB DECONGES	183	ARGLAES POW	209
ANTI-ITCH LOT 1%	209	<i>ariPIPRAZOLE</i>	71
<i>anti-itch medication</i>	209	ARISTADA	71
ANTIMINTH SUS 250/5ML	19	ARISTADA INITIO	71
ANTIOXIDANT CAP	157	<i>armodafinil</i>	80, 81
ANTIOXIDANT CHW VITAMINS	158	ARNUITY ELLIPTA	199
<i>antioxidant pack</i>	158	<i>arthritis pain relieving</i>	209
ANTIPHLOGIST CRE	209	<i>arthx ds</i>	151
<i>antiseptic</i>	209	<i>artificial tears</i>	175
<i>antiseptic cleanser</i>	230	<i>ascarel</i>	20
<i>antiseptic skin cleanser</i>	209	ASCENSIA MIS AUTODISC	94
ANTITUSS CG/ SYP CODEINE	183	ASCOCID POW	158
<i>anusol-hc</i>	209	ASCOCID-1000 TAB	158
APACET CHW 80MG	11	ASCORBIC ACD POW	131
APATATE LIQ	158	<i>ascorbic acid</i>	158
APETEX ELX	158	<i>ascorbic acid oral crystals</i>	158
APETIGEN TAB PLUS	158	ASCRIPPTIN TAB	11
APETIGEN-PLS SOL	158	<i>asenapine maleate</i>	71
<i>apetonic</i>	158	ASPERCREME/ALOE	209
AP-HIST DM LIQ 7.5-4-15	183	<i>aspirin</i>	11
APPEAREX	158	ASPIRIN	11
<i>aprepitant</i>	104	<i>aspirin 81</i>	11
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	104	<i>aspirin adult low dose</i>	11
APTIOM	60	<i>aspirin adult low strengt</i>	11
APTIVUS	24	<i>aspirin buffered tab 500 mg</i>	11
<i>aqua care</i>	209	<i>aspirin ec low dose</i>	11
AQUA CARE	209	<i>aspirin enteric coated ad</i>	11
<i>aqua lube</i>	209	<i>aspirin low dose</i>	11
<i>aqua net conditon norm</i>	209	<i>aspirin powder</i>	11
AQUABASE OIN	131	<i>aspirin regimen</i>	11
AQUA-E	158	<i>aspirin-caffeine tab 400-32 mg</i>	11
AQUANAZ TAB	184	<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i>	123
AQUAPHILIC OIN	209	<i>aspir-low</i>	11
AQUAPHOR 3 IN 1 DIAPER RA	209	ASSURE ID MIS 30GX3/16	94
AQUASITE PAD 4	209	ASSURE ID MIS 30GX5/16	94
AQUASOL E	158	<i>asthmanefrin refill</i>	196
AQUASOL E CAP 100IU	158	ASTRING-O-SO LIQ MTHWASH	223
AQUASOL E CAP 400IU	158	<i>atazanavir sulfate</i>	24
<i>aquavit-e</i>	158	<i>atenolol</i>	55

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 236

atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg	.55
atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg	... 55
athletes foot powder spra	203
atomoxetine hcl	76
atorvastatin calcium	54
atovaquone	20
atovaquone-proguanil hcl tab 250-100 mg 24
atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg 24
ATROPINE SULFATE	175
atropine sulfate (ophthalmic)	175
ATROVENT HFA	178
auraphene-b	230
auro-dri	230
AUSTEDO	79
AUTOLET PLAT MIS 1.8MM	94
AUVELITY TAB 45-105MG	67
AVAIL TAB	158
AVEENO ANTI- LOT ITCH	210
AVEENO BABY SOOTHING RELI	210
AVEENO SKIN OIL RELIEF	210
avita	201
ayr nasal drops	196
AYR NASAL DROPS	196
AYR NASAL MIST ALLERGY &	196
AYR SALINE KIT NETI RNS	196
ayr saline nasal	196
AYVAKIT	39
azacitidine	36
azathioprine	127
azelastine hcl	179
azelastine hcl (ophth)	173
azithromycin	31
azo dine	116
azo dine maximum strength	116
AZOLEN TINCTURE	203
aztreonam	20

B

b complete	158
B COMPLEX +C TAB TR	158
b complex maxi	159
B COMPLEX TAB FORM #1	159
B COMPLEX/FO TAB	159
B-1	159
b-100	159
B-100 COMPLX TAB	159
b-100 tr	159

B-12	159
B-12 DOTS	159
B-12 DUAL SPECTRUM	159
b12 fast dissolve	158
B-12 QUICK DISSOLVE	159
B-12 SUB 1000MCG	159
B-12 SUPER STRENGTH	159
b-12 tr	159
B-6	159
BABY ANBESOL	223
BABY DARLING POW PED ELEC	136
BABY DDROPS	160
baby ease	210
BABY EYELID PAD CLEANSER	210
BABY MONKEY CRE 2-12%	210
baby oral pain	223
baby super daily d3	160
baby teething	223
baby teething pain medici	223
baby vitamin	160
baby vitamin a & d	210
baby vitamin/iron	160
BACIGUENT	202
bacitracin (ophthalmic)	171
bacitracin (topical)	202
bacitracin zinc	202
bacitracin-polymyxin b ophth oint	171
bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%	170
BACK PAINOFF TAB	11
baclofen	80
BAFIERTAM	79
BALANCE B-50 TAB	160
BALMEX	210
BALMEX ADULT CARE	210
BALMEX COMPLETE PROTECTIO	210
balsalazide disodium	106
BALVERSA	39
banophen	179
BARACLUDE	29
BASAGLAR KWIKPEN	87
BASE CRE LIPOSOME	131
BASIS FACIAL CRE MOIST	210
bayer aspirin ec low dose	11
bayer chewable low dose	11
bayer low dose	11
BAYER PLUS TAB 500MG	12
BAYER PM TAB 38.3-500	81

BAYER WOMENS TAB 81-300MG	12
BAZA CLEANSE & PROTECT	210
BC FAST PAIN POW RELIEF.....	12
BC FAST PAIN POW RLF ARTH	12
BCG VACCINE	128
BD ALCOHOL SWABS	87
BD GLUCOSE	93
BD PEN NEEDL MIS 29GX12.7	94
BD PEN NEEDL MIS 32GX6MM	95
BEELITH TAB	141
BELL-ANS TAB 650MG	100
BELSOMRA	77
BENADRYL ALLERGY	179
BENADRYL CAP 25MG	179
BENADRYL CRE 2% EX ST	204
BENADRYL MAXIMUM STRENGTH.....	204
BENADRYL SPR 2-0.1%	204
BENADRYL TAB 25MG	179
BENADRYL TAB ALL/COLD	184
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 10-</i>	
<i>12.5 mg</i>	47
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-</i>	
<i>12.5 mg</i>	48
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-25</i>	
<i>mg</i>	48
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-</i>	
<i>6.25mg</i>	47
<i>benazepril hcl</i>	49
BENDEKA.....	35
<i>benefiber on the go</i>	107
BENEFIBER POW	107
BENGAY CRE GREASLES	210
<i>bengay pain relief/massag</i>	210
BENLYSTA	127
BENYLIN SYP 15MG/5ML.....	184
BENYLIN-DME LIQ	184
BENZEDREX INH	184
<i>benzodent</i>	223
BENZOIN CMPD TIN	210
<i>benzoin compound tincture</i>	210
BENZOIN TIN	210
<i>benzoin tincture</i>	210
<i>benzonatate</i>	184
<i>benz-o-sthetic</i>	223
BENZ-O-STHETIC.....	223
<i>benzoyl peroxide</i>	201
<i>benzoyl peroxide cleanser</i>	201
BENZOYL PEROXIDE CLEANSER.....	201

<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%</i>	
.....	201
<i>benztropine mesylate</i>	69
BENZYL ALC LIQ	131
BERINERT	122
BERRI-FREEZ PAIN RELIEVIN	210
BESIVANCE	171
BESREMI	38
BETA CAROTEN CAP 25000UNT.....	160
<i>beta carotene</i>	160
BETADINE	210
BETADINE PREPSTICK	210
BETADINE SCR SOL 7.5%.....	210
<i>betaine powder for oral solution</i>	95
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i>	205
<i>betamethasone dipropionate augmented</i>	205
<i>betamethasone valerate</i>	205, 206
BETASAL SHA 3%	211
<i>betasept surgical scrub</i>	211
BETASERON	79
<i>betaxolol hcl</i>	55
<i>betaxolol hcl (ophth)</i>	174
<i>bethanechol chloride</i>	116
BETOPTIC-S	174
BEVESPI AER 9-4.8MCG	178
<i>bexarotene</i>	38
<i>bexarotene (topical)</i>	211
BEXZERO INJ	128
<i>bicalutamide</i>	36
BICARSIM	113
BICARSIM FORTE	113
BICILLIN L-A	33
<i>bidex</i>	184
BIFERA TAB 28MG.....	120
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG	26
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG	26
BILI-LABSTIX TES STRIPS	95
<i>bio t pres</i>	184
BIO-D-MULSION	160
BIO-D-MULSION FORTE	160
<i>biofed</i>	184
BIOFLAVINOID POW LEMON	131
BIOFLAVONOID POW CITRUS	131
BIO-FLAX	151
<i>biofreeze</i>	211
BIOFREEZE	211
<i>bioginkgo 24/6</i>	151
<i>biolle gel tears</i>	175

<i>biolle tears</i>	175	<i>bl wart remover</i>	211
<i>biotin</i>	160	BL WITCH HAZ LIQ 86%	211
BIOTIN	160	BLENDED SUSP SUS COMPOUND	131
BIOTIN FORTE TAB	160	BLINK TEARS LUBRICATING E	175
BIOTIN FORTE TAB /ZINC	160	BLISTEX OIN MEDICATE	223
BIOVOL SYP	160	<i>blue gel</i>	211
<i>bisac-evac</i>	107	BLUE STAR OIN	211
BISMUTH POW SUBNITRA	131	B-NATAL	160
BISMUTH SUBC POW	131	BONE MEAL TAB	141
<i>bismuth subcarbonate powder</i>	131	<i>bonine</i>	104
<i>bismuth subnitrate powder</i>	131	BOOSTRIX INJ	128
<i>bismuth subsalicylate</i>	102	BORIC ACID GRA	211
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg</i>	55	<i>boric acid granules</i>	211
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg</i>	55	<i>boric acid powder</i>	131
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg</i>	55	<i>bortezomib</i>	39
<i>bisoprolol fumarate</i>	55	BORTEZOMIB	39
BIVIGAM	126	<i>bosentan</i>	59
BL BORIC ACI POW	131	BOSULIF	39
<i>bl brewers yeast</i>	160	BOUDREAUXS BUTT PASTE	211
<i>bl calcium 500/d</i>	141	BPROTECTED PEDIA TRI-VITE	161
<i>bl calcium 600 + d</i>	141	BRAFTOVI	39
<i>bl calcium citrate+d</i>	141	BREO ELLIPTA INH 100-25	200
<i>bl calcium/magnesium/zinc</i>	141	BREO ELLIPTA INH 200-25	200
<i>bl cold & hot therapy bal</i>	211	BREZTRI AERO AER SPHERE	178
<i>bl epsom salt</i>	107	BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK)	178
<i>bl flax seed oil</i>	151	BRILINTA	123
BL GLUCOSE	93	<i>brimonidine tartrate</i>	174
BL GLYCERIN LIQ	131	<i>brinzolamide</i>	174
<i>bl headache pm</i>	81	BRIVIACT	60
<i>bl iron</i>	120	BROHIST D TAB 4-10MG	184
BL ISOPROPYL ALCOHOL	211	<i>bromfed dm</i>	184
<i>bl isopropyl rubbing alco</i>	211	<i>bromocriptine mesylate</i>	69
BL ISOPROPYL RUBBING ALCO	211	BROMSITE	172
<i>bl laxative pills</i>	107	<i>bronchial mist</i>	196
<i>bl magnesium</i>	141	<i>broncho saline</i>	184
<i>bl magnesium citrate</i>	107	BROTAPP DM LIQ 15-1-5/5	184
<i>bl miconazole 3</i>	117	BRUKINSA	39
<i>bl mineral oil</i>	107	BUBBLE GUM SYP	131
BL MINERAL OIL LIGHT	211	<i>budesonide</i>	106
BL MOTION SI TAB 25MG	104	<i>budesonide (inhalation)</i>	199
<i>bl natural fiber</i>	107	<i>buffered salt</i>	136
<i>bl niacin tr</i>	161	BUFFERIN AF TAB NITETIME	81
<i>bl permethrin</i>	222	<i>bufferin extra strength</i>	12
BL PETROLEUM OIN JELLY	131	BUFFERIN TAB 325MG	12
<i>bl prenatal vitamins</i>	161	BUFFERIN TAB 500MG	12
		BULL FROG SPR MOSQUITO	211
		<i>bumetanide</i>	57

<i>buprenorphine</i>	16
<i>buprenorphine hcl</i>	81
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv)</i>	81
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg (base equiv)</i>	81
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg (base equiv)</i>	81
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2 mg (base equiv)</i>	81
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg (base equiv)</i>	81
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)</i>	81
<i>bupropion hcl</i>	67
<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i>	81
BURN SPRAY AER	211
<i>buspirone hcl</i>	60
<i>butenafine hcl</i>	203
<i>butorphanol tartrate</i>	17
BYDUREON BCISE	83
BYETTA	83
c	
CA HI-CAL/D TAB 500MG	141
CA PHOS DIHY POW DIBASIC	141
CA/MG TAB	141
CA/MG/ZN TAB	141
<i>cabergoline</i>	95
CABOMETYX	40
CAL CIT MAL/ TAB VITAMIND	141
CAL/MAG TAB CHEW	141
CAL/MAG/VITD TAB	142
CALAMINE LOT	211
CALAMINE LOT PHENOLAT	211
<i>calamine plus</i>	212
CALAMINE POW	212
<i>calamine powder</i>	212
CALAZIME SKN PST PROTECT	212
CALC CHEWABL CHW 600 PLUS	142
CALC/MAGNES TAB 333-167	142
CALC/VIT D3 CHW 200-200	142
CALC/VIT D3 CHW DISNEY	142
<i>calcarb 600</i>	142
<i>calcarb 600/vitamin d</i>	142
CALCET CHW BITES	142
CALCET PETIT TAB 200-250	142
<i>calci-chew</i>	142
CALCI-CHEW	142

<i>calcidiol</i>	161
CALCI-MAX CAP	161
CALCI-MIX	142
<i>calcio del mar</i>	142
<i>calcipotriene</i>	205
<i>calcitonin (salmon) spray</i>	90
<i>calcitrate</i>	142
CAL-CITRATE	161
CAL-CITRATE TAB PLUS D	141
<i>calcitrene</i>	205
<i>calcitriol</i>	99
<i>calcitriol (oral)</i>	99
<i>calcium</i>	142
CALCIUM 1000 TAB + D	142
<i>calcium 1200+d3</i>	142
<i>calcium 500/d</i>	142
<i>calcium 500+d high potenc</i>	142
<i>calcium 600 + d</i>	142
<i>calcium 600 mg w/ vitamin d tab</i>	142
<i>calcium 600 with vitamin</i>	142
<i>calcium 600-d</i>	142
CALCIUM ACETATE	143
<i>calcium acetate (phosphate binder)</i>	97, 98
<i>calcium ascorbate</i>	161
CALCIUM CARB POW	143
CALCIUM CARB TAB 600MG	143
<i>calcium carb-cholecalcif chew tab 500 mg-2.5mcg (100 unit)</i>	143
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 250 mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	143
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 500 mg-10 mcg (400 unit)</i>	143
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 500 mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	143
CALCIUM CARBONATE	100, 143
<i>calcium carbonate (antacid)</i>	100, 143
<i>calcium carbonate powder</i>	143
<i>calcium carbonate-ergocalciferol tab 500 mg-5 mcg (200 unit)</i>	143
<i>calcium carbonate-vitamin d tab 250 mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	143
<i>calcium carbonate-vitamin d tab 500 mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	143
CALCIUM CIT/ TAB VIT D	144
CALCIUM CITR TAB + D	144
CALCIUM CITRATE	144
<i>calcium citrate + d3</i>	144
CALCIUM CITRATE + D3	144
<i>calcium citrate plus</i>	161

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 240
1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y
abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<i>calcium citrate-vitamin d tab 1500 mg-200 unit</i>	144
<i>calcium cit-vit d tab 315 mg-6.25 mcg(250 unit) (elem ca)</i>	143
<i>calcium gluconate</i>	144
CALCIUM GLUCONATE	144
<i>calcium gluconate powder</i>	144
<i>calcium gummies</i>	144
<i>calcium hydroxide powder</i>	132
<i>calcium lactate</i>	144
CALCIUM LACTATE	144
<i>calcium liquid caps</i>	144
<i>calcium pantothenate</i>	161
CALCIUM PLUS CAP VIT D	144
<i>calcium polycarbophil</i>	107
CALCIUM POW SACCHARA	132
CALCIUM SOFT CHW CARAMEL	144
CALCIUM TAB 600MG	144
CALCIUM TAB FORMULA	144
<i>calcium w/ magnesium tab 333-167 mg</i> 144	
<i>calcium w/ magnesium tab 500-250 mg</i> 144	
<i>calcium w/ vitamin d & k chew tab 500 mg-100 unit-40 mcg</i>	144
CALCIUM/C/D CHW 500MG	145
CALCIUM/D TAB 600/200	145
CALCIUM/D3 CAP 600-2500	145
CALCIUM/D3 CHW 250/350	145
CALCIUM/MAGN TAB 250-155	145
CALCIUM/VITD CAP 600-400	145
<i>calcium-carb 600 + d</i>	145
<i>calcium-magnesium-zinc tab 333-133-8.3 mg</i>	145
<i>calcium-magnesium-zinc tab 334-134-5 mg</i>	145
<i>calcium-vitamin d tab 600 mg-5 mcg (200 unit)</i>	145
CAL-LAC	141
CAL-MAG COMP TAB	141
CALQUENCE	40
CAL-QUICK LIQ 500-400	141
CALTRATE + D TAB 300-800	145
CALTRATE +D3 TAB 600-800	145
CALTRATE 600 CHW +D PLUS	145
CALTRATE 600 CHW 600-800	145
CALTRATE+D TAB 600-800	145
<i>calvite p&d</i>	145
CAMPHOR CRY	212
<i>camphor crystals</i>	212
candesartan cilexetil	52

<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg</i>	50
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-12.5 mg</i>	50
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-25 mg</i>	50
CAPHOSOL SOL	223
CAPLYTA	71
CAPMIST DM TAB	184
CAPRELSA	40
CAPRON DM LIQ	184
CAPRON DMT TAB 30-30MG	184
<i>capsaicin</i>	212
CAPSAICIN POW	212
<i>captopril</i>	49
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-15 mg</i>	48
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	48
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-15 mg</i>	48
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	48
CAPZASIN-HP	212
CAPZASIN-P CRE 0.025%	212
<i>carb/levo orally disintegrating tab 10-100mg</i>	69
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-100mg</i>	69
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-250mg</i>	69
carbamazepine	61
CARBAPHEN CH SUS	184
<i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg</i>	70
<i>carbidopa & levodopa tab 25-100 mg</i>	70
<i>carbidopa & levodopa tab 25-250 mg</i>	70
<i>carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg</i>	70
<i>carbidopa & levodopa tab er 50-200 mg</i>	70
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg</i>	70
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg</i>	70
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg</i>	70
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg</i>	70
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg</i>	70

<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200-200 mg</i>	70
CARBOMER POW 1342	132
<i>carb-o-philic/20</i>	212
<i>carboplatin</i>	35
CARDIOTEK TAB	161
CAREFINE MIS 32GX5MM	95
<i>carglumic acid</i>	95
<i>carisoprodol</i>	80
CARMOL 10	212
CARMOL 20	212
<i>carteolol hcl (ophth)</i>	174
<i>cartia xt</i>	56
<i>carvedilol</i>	55
<i>caspofungin acetate</i>	23
<i>castellani paint</i>	203
<i>castor oil</i>	132
CASTOR OIL	107, 132
<i>castor oil stimulant laxa</i>	107
CATEMINE TAB	161
<i>cavarest</i>	223
CAYSTON	20
C-BUFF POW	161
<i>cefaclor</i>	30
CEFACLOR ER	30
<i>cefadroxil</i>	30
CEFAZOLIN	30
CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML	30
<i>cefazolin sodium</i>	30
CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4%	30
<i>cefdinir</i>	30
<i>cefpime hcl</i>	30
<i>cefixime</i>	30
<i>cefoxitin sodium</i>	31
<i>cefpodoxime proxetil</i>	31
<i>cefprozil</i>	31
<i>ceftazidime</i>	31
CEFTAZIDIME/ SOL D5W 1GM	31
CEFTAZIDIME/ SOL D5W 2GM	31
<i>ceftriaxone sodium</i>	31
<i>cefuroxime axetil</i>	31
<i>cefuroxime sodium</i>	31
<i>celecoxib</i>	15
CELLOTHYL TAB 500MG	107
CELONTIN	61
<i>centrum kids complete</i>	161
CENTRUM SPEC PAK PRENATAL	161
CEO-TWO SUP	107
CEPACOL	223
CEPACOL DUAL SPR RELIEF	223
CEPACOL FIZZLERS	223
CEPACOL LOZ 15-2.3MG	223
CEPACOL LOZ 15-20MG	223
CEPACOL LOZ EXTRA ST	224
CEPACOL LOZ INSTAMAX	224
CEPACOL MAX LOZ NUMBING	224
CEPACOL REGULAR STRENGTH	224
CEPACOL SORE LOZ 10-2.1MG	224
CEPACOL SORE LOZ 15-3.6MG	224
CEPACOL SORE LOZ THRT MAX	224
CEPACOL SORE SPR 0.1-33%	224
CEPACOL SORE THROAT	224
CEPACOL SORE THROAT/POST	224
<i>cephalexin</i>	31
CERALYTE 50 LIQ	136
CERASPORT SOL	136
<i>cerave baby</i>	212
CERDELGA	95
CEREZYME	95
<i>cetirizine hcl</i>	179
CETYL ALCOHO GRA	132
<i>cevimeline hcl</i>	224
<i>charcoal activated powder</i>	95
CHARCOAL POW	95
CHELATED CALCIUM	145
CHELATED MG TAB 100MG	145
CHELATED MUL TAB MINERAL	145
CHEMET	91
CHEMSTRIP TES UGK	95
CHEMSTRIP-UG TES	95
CHERACOL SORE THROAT	224
CHERRY CON	132
<i>cherry cough drops</i>	224
<i>cherry syrup</i>	132
<i>chest congestion & pain r</i>	184
<i>chest congestion relief d</i>	184
CHEW Q	151
CHEW Q CHW 100MG	151
CHEW Q CHW 600MG	151
<i>childrens acetaminophen</i>	12
CHILDRENS ADVIL	15
CHILDRENS CHW COMPLETE	161
<i>childrens ibuprofen</i>	15
CHILDRENS MOTRIN JUNIOR S	15
<i>childrens plus multi-symp</i>	184
<i>childrens pseuphedrin</i>	184

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 242

CHILDRENS SUS PLUS CLD.....	184
<i>child's allergy cold/cough</i>	185
CHLD NON-ASA TAB 80MG	12
CHLO HIST SOL	185
CHLO TUSS LIQ	185
<i>chloraseptic gargle</i>	224
CHLORASEPTIC LOZ 6-10MG	224
CHLORASEPTIC LOZ CHERRY	224
CHLORASEPTIC LOZ CITRUS.....	224
CHLORASEPTIC LOZ HONY LEM	224
CHLORASEPTIC LOZ MAX	224
CHLORASEPTIC LOZ MENTHOL	224
CHLORASEPTIC MIS.....	224
CHLORASEPTIC MIS KIDS	224
<i>chloraseptic warming sore</i>	225
CHLORASEPTIC WARMING SORE.....	225
CHLORELLA CAP	161
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i>	225
CHLOROFORM SOL.....	132
<i>chloroform soln</i>	132
<i>chloroquine phosphate</i>	24
<i>chlorpromazine hcl</i>	71
<i>chlorthalidone</i>	57
CHLOR-TRIMETON	179
CHLOR-TRIMETON REPETABS	179
<i>chocolated laxative</i>	107
<i>cholecalciferol</i>	161
<i>cholestyramine</i>	54
<i>cholestyramine light</i>	54
CHROMIUM PIC TAB 500MCG	161
<i>ciclopirox olamine</i>	203
<i>cidaflex</i>	151
<i>cidatrine</i>	151
<i>cilostazol</i>	122
CILOXAN.....	171
CIMDUO TAB 300-300	27
<i>cimetidine tab 200 mg</i>	106
<i>cinacalcet hcl</i>	95
CIPRO	32
<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i>	32
<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i>	32
<i>ciprofloxacin hcl</i>	32
<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i>	171
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1%</i>	177
<i>cisplatin</i>	35
<i>citalopram hydrobromide</i>	67
CITRACAL CAL CHW GUMMIES.....	145
<i>CITRACAL CAL TAB +D SLOW</i>	145
<i>CITRACAL TAB MAXIMUM</i>	146
<i>CITRACAL TAB VIT D</i>	146
<i>CITRACAL+D3 CHW 250-500</i>	146
<i>CITRIC ACID GRA</i>	132
<i>citric acid granules</i>	132
<i>citric acid powder</i>	132
<i>CITRUCEL POW ORANGE</i>	108
<i>CL PRENATAL TAB 28-0.8MG</i>	161
<i>claravis</i>	201
<i>clarithromycin</i>	31
<i>CLARITIN</i>	179
<i>CLEAN START TAB VAPORIZER</i>	185
<i>CLEAR COUGH LIQ PM</i>	185
<i>clearlax</i>	108
<i>clindamycin hcl</i>	20
<i>clindamycin palmitate hydrochloride</i>	20
<i>clindamycin phosphate</i>	20
<i>clindamycin phosphate (topical)</i>	201
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 300 mg/50ml</i>	20
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 600 mg/50ml</i>	20
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 900 mg/50ml</i>	20
<i>clindamycin phosphate vaginal</i>	117
<i>CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML</i>	20
<i>CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML</i>	20
<i>CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML</i>	20
<i>CLINIMIX INJ 4.25/D10</i>	140
<i>CLINIMIX INJ 4.25/D5W</i>	140
<i>CLINIMIX INJ 5%/D15W</i>	140
<i>CLINIMIX INJ 5%/D20W</i>	140
<i>CLINIMIX INJ 6/5</i>	140
<i>CLINIMIX INJ 8/10</i>	140
<i>CLINIMIX INJ 8/14</i>	140
<i>clinisol sf 15%</i>	140
<i>CLINI-TEK MIS</i>	95
<i>CLINOLIPID EMU 20%</i>	140
<i>clobazam</i>	61
<i>clobetasol propionate</i>	206
<i>clobetasol propionate e</i>	206
<i>CLOFERA LIQ</i>	185
<i>clomipramine hcl</i>	67
<i>clonazepam</i>	61
<i>clonidine</i>	58
<i>clonidine hcl</i>	58
<i>clopidogrel bisulfate</i>	123

<i>clorazepate dipotassium</i>	61	<i>colestipol hcl</i>	54
CLORPACTIN WCS-90	212	<i>colistimethate sodium</i>	20
<i>clotrimazole</i>	225	<i>collodion flexible</i>	132
<i>clotrimazole (topical)</i>	203	COLLODION LIQ FLEXIBLE	132
CLOTRIMAZOLE CRE 2%	117	COLLYRIUM SOL OP	175
<i>clotrimazole vaginal</i>	117	COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	174
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i>	203	COMBIVENT AER 20-100	178
<i>clove oil</i>	132	COMETRIQ (60MG DOSE)	40
CLOVE OIL	132	COMETRIQ KIT 100MG	40
CLOVERINE OIN SALVE	203	COMETRIQ KIT 140MG	40
<i>clozapine</i>	71, 72	COMFEEL FILM MIS	213
CNTC CLD/FLU TAB DAY/NGHT	185	COMFORT EZ MIS 33GX4MM	95
CO Q10	151	COMMIT	82
CO Q-10	151	COMPLERA TAB	27
COARTEM TAB 20-120MG	24	<i>complete lice treatment k</i>	222
COATS ALOE CREME	212	<i>complex b-100</i>	162
COATS ALOE GELLY	212	COMPOUND W	213
COATS ALOE MOISTURIZING L	212	COMPOUND W MAXIMUM STRENG	213
<i>cocoa butter</i>	132	<i>compoz</i>	82
COCOA BUTTER LOT	132	<i>compro</i>	104
<i>coconut oil</i>	132	COMTREX CLD/ PAK CGH D/NT	185
COD LIVER OIL	161	COMTREX COLD TAB & COUGH	185
<i>codar gf</i>	185	<i>comtrex severe cold & sin</i>	185
CODITUSSIN LIQ AC	185	CONCEPTIONXR MIS MOTILITY	162
CODITUSSIN LIQ DAC	185	<i>constant-clens</i>	213
COENZYME Q10	151	<i>constulose</i>	108
COENZYME Q-10	151	<i>contac cold+flu maximum s</i>	185
<i>coenzyme q10 (ubidecarenone)</i>	151	<i>contac-d</i>	185
CO-ENZYME WAF Q10/E	151	CONTROL DENT CRE ADHESIVE	225
COLACE	108	COPIKTRA	40
<i>colace 2-in-1</i>	108	COPPER SULF CRY	140
<i>colace adult</i>	108	COQ-10 TR	151
COLACE CAP 100MG	108	COQ10/VIT E CAP 100-10	151
COLACE LIQ 150/15ML	108	COQ10/VIT E CAP 200-200	151
<i>colace pediatric</i>	108	CORAL CALCIU CAP	146
COLACE SYP 60/15ML	108	CORAL CALCIU CAP 1000MG	146
<i>colchicine</i>	10	CORAL CAP CALCIUM	146
<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg</i>	10	<i>corfen-dm</i>	185
<i>cold & flu relief nightti</i>	185	CORICIDN HBP TAB 2-325MG	185
<i>cold head congestion day/</i>	185	CORICIDN HBP TAB CGH&COLD	186
<i>cold head congestion dayt</i>	185	CORLANOR	58
<i>cold relief plus</i>	185	<i>corn fix</i>	213
COLEMAN 100 MAX INSECT RE	212	COROMEGA EMU OMEGA 3	152
COLEMAN INSECT REPELLENT/	212	COROMEGA MIS	152
COLEMN BOTAN LIQ INSECT	212	CORTIZONE-10 CRE 1%	206
COLEMN INSEC SPR SKINSMAR	213	<i>cortizone-10 eczema</i>	206
<i>colesevelam hcl</i>	54	CORTIZONE-10 OIN 1%	206
		CORTIZONE-10 SOL SCALP 1%	206

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 244
1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y
abreviaturas de esta tabla en la página 7.

COTELLIC	40
COTTONSEED OIL.....	132
<i>cottontails diaper rash c</i>	213
<i>cough & chest congestion</i>	186
<i>cough & cold</i>	186
<i>cough cold & sore throat</i>	186
<i>cough drops</i>	225
COUGH DROPS.....	225
<i>cough drops menthol</i>	225
<i>cough drops sugar free</i>	225
<i>cough suppressant long-ac</i>	186
<i>coughtab</i>	186
COZIMA.....	213
CRAMP TAB.....	12
CRANBERRY (VACCINIUM MACR.....	152
<i>cranberry (vaccinium macrocarpon)</i>	152
CREON CAP 12000UNT	114
CREON CAP 24000UNT	114
CREON CAP 3000UNIT	114
CREON CAP 36000UNT	114
CREON CAP 6000UNIT	114
<i>critic-aid clear af</i>	203
<i>cromolyn sodium</i>	197
<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i>	113
<i>cromolyn sodium (nasal)</i>	197
<i>cromolyn sodium (ophth)</i>	173
CROTON OIL	132
CRUEX CRE 1%.....	203
<i>crush vitamin c drops</i>	162
CRYSTAL LAKE LIQ WATER	133
CULTURELLE.....	102
CULTURELLE CAP	102
CULTURELLE CHW DIGESTIV	102
CULTURELLE CHW KIDS	102
CULTURELLE KIDS	102
CUTTER ALL FAMILY MOSQUIT	213
<i>cvs acidophilus probiotic</i>	103
<i>cvs acne cleansing bar</i>	201
<i>cvs advanced 3-in-1 exfol</i>	201
<i>cvs af spray powder</i>	203
<i>cvs alcohol</i>	213
<i>cvs allergy relief d</i>	186
<i>cvs antacid multi-symptom</i>	100
<i>cvs anti-diarrheal</i>	103
<i>cvs anti-itch</i>	213
<i>cvs anti-itch sensitive s</i>	213
<i>cvs aspirin adult low str</i>	12
<i>cvs aspirin ec</i>	12
<i>cvs aspirin low dose</i>	12
<i>cvs aspirin low strength</i>	12
<i>cvs b-12</i>	162
CVS B12	162
<i>cvs baby teething oral pa</i>	225
<i>cvs bismuth</i>	103
<i>cvs cherry menthol drops</i>	225
CVS CHEST CONGESTION CHIL.....	186
<i>cvs chest congestion plus</i>	186
<i>cvs chest rub medicated</i>	186
<i>cvs childrens vitamin d f</i>	162
<i>cvs cold & cough children</i>	186
<i>cvs cold & cough nighttim</i>	186
<i>cvs cold & flu bp</i>	186
<i>cvs cold & sinus multi-sy</i>	186
<i>cvs cough drops sugar fre</i>	225
<i>cvs d3</i>	162
CVS DAIRY RELIEF EXTRA ST	105
<i>cvs digestive probiotic</i>	103
<i>cvs disposable douche med</i>	116
<i>cvs e oil</i>	162
<i>cvs enema disposable</i>	108
CVS EPSOM GRA SALT	108
<i>cvs fiber</i>	108
<i>cvs fiber laxative</i>	108
<i>cvs flu & severe cold nig</i>	186
<i>cvs gas relief drops extr</i>	113
<i>cvs gas relief extra stre</i>	113
<i>cvs gentle lubricant eye</i>	175
<i>cvs glucose</i>	93
CVS GLUCOSE CHW FRUIT	93
<i>cvs glucose liquid shot</i>	152
<i>cvs honey lemon drops</i>	225
<i>cvs hydrogen peroxide</i>	213
<i>cvs iron</i>	120
<i>cvs lactase</i>	105
<i>cvs laxative dietary supp</i>	108
<i>cvs l-lysine</i>	152
<i>cvs lubricant eye drops</i>	175
<i>cvs lubricant gel drops</i>	175
<i>cvs magnesium citrate</i>	146
<i>cvs menthol drops</i>	225
<i>cvs miconazole 3</i>	117
<i>cvs mineral oil</i>	108
<i>cvs mini enema kids</i>	108
<i>cvs muscle rub</i>	213
CVS NASAL MIST	197
<i>cvs nat fiber laxative</i>	108

<i>cvs natural daily fiber</i>	108
<i>cvs natural fiber supplem</i>	108
<i>cvs natural fish oil</i>	152
<i>cvs niacin</i>	162
<i>cvs niacin flush free</i>	162
<i>cvs nicotine</i>	82
<i>cvs nicotine polacrilex</i>	82
<i>cvs nighttime cough</i>	186
<i>cvs olopatadine hydrochlo</i>	173
<i>cvs oral anesthetic maxim</i>	225
<i>cvs oral pain reliever</i>	225
<i>cvs oral pain reliever ma</i>	225
<i>cvs permethrin</i>	222
CVS PRENATAL TAB 27-0.8MG	162
<i>cvs quality sleep</i>	152
<i>cvs selenium</i>	146
<i>cvs selenium natural</i>	146
<i>cvs senna</i>	108
<i>cvs sore throat</i>	225
<i>cvs sore throat maximum s</i>	225
CVS SORE THROAT RELIEF PO	226
<i>cvs stuffy nose & cold ch</i>	186
<i>cvs throat relief pops ch</i>	226
<i>cvs wart remover gel pen</i>	213
<i>cvs zinc</i>	146
<i>cyanocobalamin</i>	162
<i>cyclobenzaprine hcl</i>	80
<i>cyclophosphamide</i>	35
CYCLOPHOSPHAMIDE	35
CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR	35
<i>cycloserine</i>	28
<i>cyclosporine</i>	127
<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i>	127
<i>ciproheptadine hcl</i>	179
CYSTADROPS	175
CYSTAGON	95
CYSTARAN	175
<i>cytarabine</i>	36
<i>cyto arg</i>	152
CYTO B2	162
CYTO-Q	152
CYTO-Q MAX	152
D	
<i>d 1000</i>	163
<i>d 2000</i>	163
<i>d 400</i>	162
D10W/NACL INJ 0.2%	137
D2.5W/NACL INJ 0.45%	137
D3 DOTS	162
<i>d3 maximum strength</i>	162
<i>d3 vitamin</i>	162
<i>d3-50</i>	162
D5W/LYTES INJ #48	137
DADS MENTHOL THROAT DROP	226
DAILY MULTI TAB VIT/IRON	163
<i>dairy digestive ultra</i>	105
DAKINS SOLUTION FULL STRE	213
DAKINS SOLUTION HALF STRE	213
DAKINS SOLUTION QUARTER S	213
DAKRINA SOL 2.7-2%	175
<i>dalfampridine</i>	79
<i>danazol</i>	91
<i>dantrolene sodium</i>	80
<i>dapsone</i>	20
DAPTACEL INJ	128
<i>daptomycin</i>	20
DAPTO MYCIN	20
DAURISMO	40
DAY TIME CAP COLD/FLU	186
<i>daytime multi-symptom col</i>	186
DAYVIGO	77
D-BIOTIN CAP 10MG	163
DDROPS	163
DECARA	163
DECONEX DMX TAB	186
DECONEX IR TAB 10-385MG	186
<i>deferasirox</i>	91
DEKAS CAP ESSENTIA	163
DEKAS LIQ ESSENTIA	163
DEKAS PLUS LIQ	163
DELBASE OIN COMPOUND	133
DELESTROGEN	91
DELSTRIGO TAB	27
DELSYM	186
DENGVAXIA SUS	128
DENTIVA LOZ	226
<i>dent-o-kain/20</i>	226
DENTS TOOTHACHE GUM	226
<i>depo-testosterone</i>	83
DERMAGRAN OIN	213
<i>dermamed</i>	213
DERMAZINC SPRAY	214
DESCOVY TAB 120-15MG	27
DESCOVY TAB 200/25MG	27

DESENEX MAX	203
desipramine hcl.....	67
desitin	214
DESITIN	214
DESITIN CREAMY	214
DESITIN MAXIMUM STRENGTH	214
desitin rapid relief.....	214
desmopressin acetate	95
desmopressin acetate spray	96
desmopressin acetate spray refrigerated .	96
despec	187
desvenlafaxine succinate	67
DEWEES CARMI LIQ.....	100
DEX4	93
DEX4 FAST ACTING GLUCOSE.....	94
dexamethasone	92
DEXAMETHASONE INTENSOL.....	92
dexamethasone sodium phosphate	93
dexamethasone sodium phosphate (ophth)	
.....	172
dexbrompheniramine-phenylephrine tab 2-	
10 mg	187
dexamethylphenidate hcl	76
dextromethorphan hbr.....	187
dextromethorphan-guaifene	187
dextromethorphan-guaifenesin syrup 10-	
100 mg/5ml.....	187
dextrose.....	140
dextrose (diabetic use).....	94
dextrose 10% w/ sodium chloride 0.45%	
.....	137
dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%	
.....	137
dextrose 5% in lactated ringers	137
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2% ..	137
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.225%	
.....	137
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3% ..	137
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45% ..	137
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9% ..	137
DEXTROSE GRA ANHYDROU	152
DHS TAR.....	214
DHS ZINC SHA 2%.....	214
DIABETIC TUS LIQ DM.....	187
DIABETIC TUS LIQ EX.....	187
DIABETIC TUS LIQ MAX STR.....	187
DIABETIC TUSSIN COUGH DRO	226
DIABETISWEET POW	152
DIACOMIT	61

dialyvite 800	163
DIALYVITE WAF PLUS D	163
DIALYVITE/ TAB ZINC	163
diaper rash	214
DIASENSE MAGNESIUM	146
diazepam	61
diazepam (anticonvulsant)	62
diazepam inj	62
diazoxide	94
dibucaine (rectal)	214
dickinsons witch hazel	214
diclofenac potassium	15
diclofenac sodium	15
diclofenac sodium (ophth)	172
diclofenac sodium (topical).....	214
dicloxacillin sodium	33
dicyclomine hcl	105
dietary fiber laxative	108
DIFICID	31
diflunisal.....	15
difluprednate	172
digoxin	58
dihydroergotamine mesylate	78
DILANTIN.....	62
DILANTIN INFATABS	62
DILANTIN-125	62
diltiazem hcl	56
diltiazem hcl coated beads.....	56
diltiazem hcl extended release beads.....	56
dilt-xr	56
dimenhydrinate	104
DIMETAPP CLD ELX /ALLERGY	187
DIMETAPP ELX 1-15/5ML	187
DIMETAPP LIQ CHILD	187
DINO-LIFE CHW IRON-ZIN	163
diocto	108
DIP/TET PED INJ 25-5LFU.....	128
diphenhydramine hcl	179
diphenhydramine hcl (sleep)	82
diphenhydramine hcl (topical).....	204
DIPHENHYDRAMINE HYDROCHLO	180
diphenhydramine-zinc acetate cream 2-	
0.1%.....	204
diphenoxylate w/ atropine liq 2.5-0.025	
mg/5ml.....	113
diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025	
mg	113
dipyridamole.....	123

<i>disopyramide phosphate</i>	53
<i>disulfiram</i>	82
<i>divalproex sodium</i>	62
DL-MENTHOL CRY	133
DL-METHIONIN POW	152
DOANS EXTRA STRENGTH	12
<i>docetaxel</i>	38, 39
DOCETAXEL	39
<i>docosanol</i>	214
<i>docusate</i>	109
<i>docusate calcium</i>	109
<i>docusate sodium</i>	109
DOCUSOL KIDS	109
<i>docusol mini</i>	109
<i>docusol plus mini-enema</i>	109
<i>dofetilide</i>	53
DOLOGEN TAB	187
<i>donepezil hydrochloride</i>	66
DOPTELET	122
DORCOL LIQ DECONGES	187
<i>dorzolamide hcl</i>	174
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 22.3-6.8 mg/ml</i>	174
<i>dotti</i>	91
DOVATO TAB 50-300MG	27
<i>doxazosin mesylate</i>	49
<i>doxepin hcl</i>	67
<i>doxepin hcl (sleep)</i>	77
<i>doxorubicin hcl</i>	35
<i>doxorubicin hcl liposomal</i>	36
<i>doxy 100</i>	34
<i>doxycycline (monohydrate)</i>	34
<i>doxycycline hyclate</i>	34
<i>doxylamine succinate (sleep)</i>	82
<i>doxylamine-phenylephrine tab 7.5-10 mg</i>	187
DR SMITHS ADULT BARRIER	214
DR SMITHS ADULT BARRIER S	214
DRISDOL	163
DRIZALMA SPRINKLE	67
<i>dronabinol</i>	104
DROXIA	122
<i>droxidopa</i>	58
DRS CHOICE KIT CLOSURE	214
<i>dry e-synthetic</i>	163
DUAL RELIEF LIQ	226
DULCOLAX	109
<i>dulcolax milk of magnesia</i>	109
<i>duloxetine hcl</i>	68
DUPIXENT	124
DURAFLU TAB	187
DURAVENT DM TAB	187
<i>dutasteride</i>	115
<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg</i>	116
D-VI-SOL	163
D-VITAMIN E POW SUCCINAT	133
DY-O-DERM VITILIGO STAIN	214
E	
<i>e.e.s. 400</i>	31
E600	163
<i>eck a & d</i>	214
ECK HI-CAL TAB 500MG	146
ECK IODINE TIN 2%	214
<i>eck soluble fiber</i>	109
<i>ec-naproxen</i>	15
<i>ecotrin low strength</i>	12
ECOTRIN LOW TAB 81MG EC	12
ECOTRIN MAXIMUM STRENGTH	12
ECOTRIN REGULAR STRENGTH	12
ED A-HIST DM TAB 10-4-10	187
ED A-HIST LIQ 4-10/5ML	187
ED BRON GP LIQ	187
ED CHLORPED	180
ED CHLORPED DRO D	187
EDURANT	25
<i>efavirenz</i>	25
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i>	27
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg</i>	27
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i>	27
EFFERDENT PAK PWR CLN	226
EFFERDENT TAB PLUS	226
EHA LOTION 4%	214
ELA-MAX	214
ELA-MAX 5	215
ELIGARD	36
ELIQUIS	118
ELIQUIS STARTER PACK	118
ELLENCE	36
ELTA SEAL MOISTURE BARRIE	215
EMCYT	37
EMETROL SOL	113
EMSAM	68

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 248
1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y
abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<i>emtricitabine</i>	25
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate</i>	
<i>tab 100-150 mg</i>	27
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate</i>	
<i>tab 133-200 mg</i>	27
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate</i>	
<i>tab 167-250 mg</i>	27
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate</i>	
<i>tab 200-300 mg</i>	27
EMTRIVA	25
<i>emulsified omega-3</i>	152
EMVERM	20
<i>enalapril maleate</i>	49
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab</i>	
<i>10-25 mg</i>	48
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab</i>	
<i>5-12.5 mg</i>	48
ENBREL	124
ENBREL MINI	124
ENBREL SURECLICK	124
END LICE M/S LIQ	222
ENDARI	122
<i>endocet tab 10-325mg</i>	17
<i>endocet tab 2.5-325mg</i>	17
<i>endocet tab 5-325mg</i>	17
<i>endocet tab 7.5-325mg</i>	17
<i>endur-acin</i>	163
ENDURACIN TAB 500MG SR	163
<i>endur-amide</i>	163
ENEHEL GEL	215
ENFAMIL MIS EXPECTA	163
ENGERIX-B	128
<i>enoxaparin sodium</i>	118
ENSTILAR AER	206
<i>entacapone</i>	70
<i>entecavir</i>	29
ENTRESTO TAB 24-26MG	50
ENTRESTO TAB 49-51MG	50
ENTRESTO TAB 97-103MG	50
<i>enulose</i>	109
<i>e-oil</i>	214
EPCLUSIA PAK 150-37.5	29
EPCLUSIA PAK 200-50MG	29
EPCLUSIA TAB 200-50MG	29
EPCLUSIA TAB 400-100	29
EPIDIOLEX	62
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i>	58, 197
EPINEPHRINE AER MIST	197
<i>epitol</i>	62

EPIVIR HBV	29
<i>eplerenone</i>	49
EPRONTIA	62
EPSOM SALT GRA	109
EPSOM SALT POW	109
<i>eq antacid & anti-gas max</i>	100
<i>eq artificial tears</i>	175
<i>eq aspirin adult low dose</i>	12
<i>eq calcium 500+d</i>	146
<i>eq calcium 600+d+minerals</i>	146
<i>eq cold & cough dm child</i>	187
<i>eq cough drops sugar free</i>	226
<i>eq hygienic cleansing wip</i>	215
<i>eq ibuprofen</i>	15
<i>eq lubricant eye drops hi</i>	175
<i>eq sleep-aid nighttime</i>	82
<i>eq tussin dm cough/chest</i>	187
<i>eql air protector</i>	163
<i>eql aloe after sun</i>	215
<i>eql antibiotic + pain rel</i>	202
<i>eql antifungal</i>	203
<i>eql anti-itch maximum str</i>	206
<i>eql aspirin low dose</i>	12
<i>eql b complex</i>	164
EQL CALCIUM CAP VIT D	146
<i>eql calcium gummies</i>	146
<i>eql calcium soft chews</i>	146
<i>eql carbonyl iron</i>	120
<i>eql cough drops</i>	226
<i>eql flu & severe cold mul</i>	188
<i>eql gummies childrens</i>	164
<i>eql ibuprofen pm</i>	82
<i>eql lutein</i>	152
<i>eql naproxen sodium</i>	15
<i>eql niacin flush free</i>	164
EQL OMEGA 3 CAP 1400MG	152
<i>eql omega 3 fish oil</i>	152
<i>eql sleep aid nighttime</i>	82
<i>eql tussin dm cough/chest</i>	188
EQUALACTIN	109
<i>ergocalciferol</i>	164
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i>	78
ERIVEDGE	40
ERLEADA	37
<i>erlotinib hcl</i>	40
<i>ertapenem sodium</i>	20
<i>ery</i>	201
<i>ery-tab</i>	31

ERYTHROCIN LACTOBIONATE.....	31
erythrocin stearate.....	32
erythromycin (<i>acne aid</i>).....	201
erythromycin (<i>ophth</i>).....	171
erythromycin base.....	32
erythromycin ethylsuccinate.....	32
erythromycin lactobionate.....	32
escitalopram oxalate.....	68
esomeprazole magnesium.....	115
estradiol.....	92
estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg.....	92
estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg.....	92
estradiol vaginal	92
estradiol valerate	92
ESTROFACTORS TAB	164
ESTROVEN TAB ENERGY	152
eszopiclone.....	77
ethambutol hcl	28
ethosuximide	62
ETHY ALCOHOL SOL 70%.....	215
etodolac	15
etoposide.....	39
etravirine.....	25
EULEXIN	37
euthyrox	98
EVAC POW	109
everolimus	40
everolimus (<i>immunosuppressant</i>).....	127
EVOTAZ TAB 300-150	27
EXCEDRIN SIN TAB HEADACHE	188
EXCEDRIN TAB.....	13
exemestane.....	37
EXKIVITY	40
EX-LAX	109
EX-LAX MILK SUS OF MAGNE	109
extra strength bayer arth	13
eye allergy itch relief	173
eye allergy itch/redness	173
EYE STREAM SOL OP	175
EYSUVIS	172
ezetimibe.....	54
ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg	54
ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg	54
ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg	54
ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg	54
EZFE 200	120

EZFE FORTE CAP.....	164
EZO CUSHIONS MIS LOW REG	226
F	
fa-8	164
FABRAZYME	96
famciclovir.....	29
famotidine	106
famotidine in nacl 0.9% iv soln 20 mg/50ml	106
FANAPT	72
FANAPT PAK.....	72
FARXIGA	83
FASENRA.....	197
FASENRA PEN	197
fast acting dairy aid	105
FATIGUE REL TAB COMPLEX	152
FATTYBLEND MIS	133
FD&C BLUE #2 POW	133
FD&C RED 40 POW	133
FDC BLUE 1 POW AL LAKE.....	133
FDC RED #40 POW AL LAKE	133
FDC YELLOW 5 POW AL LAKE	133
fe c	120
fe c tab plus	120
FE SULFATE POW.....	120
fe tabs	120
felbamate.....	62
felodipine	56
fenofibrate	53
fenofibrate micronized	53
fentanyl	16
fentanyl citrate	18
FEOSOL	120
FERGON	120
FERGON TAB 320MG	120
FER-IN-SOL.....	120
fer-iron	120
FERRETT'S	120
FERRETT'S IPS	120
FERRIC POW SUBSULFA	133
FERRIMIN 150	120
ferrocite	120
FERRO-SEQUEL TAB 65-25MG	120
ferrous fumarate	120
FERROUS FUMARATE	120
ferrous gluconate	120
FERROUS GLUCONATE	120

<i>ferrous sulfate</i>	121
FERROUS SULFATE	121
<i>ferrous sulfate dried</i>	121
<i>ferrous sulfate elixir 22</i>	121
FERROUS SULFATE ELIXIR 22	121
<i>ferrous sulfate iron</i>	121
fesoterodine fumarate	116
FETZIMA	68
FETZIMA CAP TITRATIO	68
FEVERALL JUNIOR STRENGTH	13
FEVERALL SUP 80MG	13
FIASP FLEX INJ TOUCH	87
FIASP INJ 100/ML	87
FIASP PENFIL INJ U-100	87
FIBER LAX POW 95%	109
<i>fiber therapy</i>	109
FIBERCON TAB 625MG	109
<i>finasteride</i>	116
<i> fingolimod hcl</i>	80
FINTEPLA	62
FIRST-MOUTHW SUS BLM	226
<i>fish oil adult gummies</i>	152
FISH OIL CAP 1360MG	153
FISH OIL CAP 150MG	152
FISH OIL CAP 180MG	153
FISH OIL CAP 183.33MG	153
FISH OIL CAP 900MG	153
FISH OIL CHW 875MG	153
<i>fish oil maximum strength</i>	153
<i>fish oil pearls</i>	153
flac	177
FLAREX	172
FLAVOR CONC LIQ GRAPE	133
FLAX SEED CAP 1300MG	153
FLAXSEED OIL	153
FLEBOGAMMA DIF	126
<i>flecainide acetate</i>	53
FLEET BISACODYL	109
FLEET ENE	109
FLEET ENE PED	109
FLEET LIQUID GLYCERIN SUP	110
FLINTSTONES CHW COMPLETE	164
FLINTSTONES CHW TODDLER	164
FLONASE SENSI MIST	199
<i>flora assist</i>	103
FLORAJEN CAP ACIDOPHI	103
FLORASTOR	103
FLOVENT DISKUS	199
FLOVENT HFA	199
FLOWTUSS SOL 2.5-200	188
FLU & SORE POW THROAT	188
<i>fluconazole</i>	23
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 200 mg/100ml</i>	23
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 400 mg/200ml</i>	23
<i>flucytosine</i>	23
<i>fludrocortisone acetate</i>	93
<i>flunisolide (nasal)</i>	199
<i>fluocinolone acetonide</i>	206
<i>fluocinolone acetonide (otic)</i>	177
<i>fluocinonide</i>	206
<i>fluocinonide emulsified base</i>	206
<i>fluorometholone (ophth)</i>	172
<i>fluorouracil</i>	36
<i>fluorouracil (topical)</i>	215
<i>fluoxetine hcl</i>	68
<i>fluphenazine decanoate</i>	72
<i>fluphenazine hcl</i>	72
<i>flurbiprofen</i>	16
<i>flurbiprofen sodium</i>	172
<i>fluticasone propionate</i>	206
<i>fluticasone propionate (nasal)</i>	199
<i>fluvoxamine maleate</i>	60
FOLGARD TAB	164
FOLIC + B12 TAB	164
<i>folic acid</i>	164
FOLIC ACID	164
FOLIC ACID TAB 400MCG	164
FOLITAB 500 TAB	121
<i>foltabs 800</i>	164
<i>fondaparinux sodium</i>	118
FORAXA EMU	215
<i>formaldehyde</i>	215
FORMALDEHYDE	215
<i>formulation r</i>	215
FORTEO	90
<i>fosamprenavir calcium</i>	25
<i>fosinopril sodium</i>	49
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	48
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	48
FOTIVDA	41
FP ANTI-ITCH CRE MEDICATE	215
FP DAIRY-REL TAB 3000UNIT	105
<i>fp fiber laxative</i>	110

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 251
1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y
abreviaturas de esta tabla en la página 7.

FP FOMICON SUS	100
<i>fp glucosamine</i>	153
<i>fq breathable adult brief</i>	116
FREAMINE III INJ 10%	140
FREEZE IT GEL 0.2-3.5%.....	215
FRUIT C CHW 200MG	164
FRUIT FROSTERS	226
FULLERS POW EARTH	133
<i>fulvestrant</i>	37
FUNGOID TINCTURE	203
<i>furosemide</i>	57
<i>furosemide inj</i>	57
FUSION CAP	121
FUZEON	25
<i>fv iodine tincture</i>	215
FV MINERAL OIL HEAVY	110
FV VITAMIN E TAB 200IU	164
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	92
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	92
FYCOMPA	62
G	
<i>gabapentin</i>	62, 63
<i>galantamine hydrobromide</i>	66
GAMASTAN INJ	126
GAMMAGARD LIQUID	126
GAMMAGARD S/D IGA LESS TH	126
GAMMAKED	126
GAMMAPLEX	126
GAMUNEX-C	126
<i>ganciclovir sodium</i>	29
GARDASIL 9 INJ	128
GAS RELIEF CAP 125MG	113
GAS-X	113
GAS-X CAP PREVENT	105
GAS-X EXTRA STRENGTH	113
<i>gatifloxacin (ophth)</i>	171
GATTEX	113
GAUZE PADS 2	87
<i>gavilyte-c</i>	110
<i>gavilyte-g</i>	110
GAVISCON CHW	100
GAVISCON CHW EX-STR	100
GAVISCON SUS	100
GAVRETO	41
G-BUCAL-C SOL 0.15-0.1	226
<i>gefitinib</i>	41
GELUSIL CHW	100

<i>gemcitabine hcl</i>	36
<i>gemfibrozil</i>	54
GEMTESA	116
<i>generlac</i>	110
<i>gengraf</i>	127
GENOTROPIN	96
GENOTROPIN MINIQUICK	96
<i>gentak</i>	171
<i>gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml</i>	20
<i>gentamicin in saline inj 1 mg/ml</i>	21
<i>gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml</i>	21
<i>gentamicin in saline inj 1.6 mg/ml</i>	21
<i>gentamicin in saline inj 2 mg/ml</i>	21
<i>gentamicin sulfate</i>	21
<i>gentamicin sulfate (ophth)</i>	171
<i>gentamicin sulfate (topical)</i>	202
GENTEAL GEL	175
GENTEAL MILD TO MODERATE	175
GENTEAL SEVERE	176
GENTEAL TEAR SOL MOD PF	176
GENVOYA TAB	27
GERIATRIC LIQ VITAMIN	164
<i>geri-hydrolac</i>	215
GERITOL LIQ TONIC	164
<i>geri-tussin dm</i>	188
GEVRABON LIQ	164
GILOTTRIF	41
GILTUSS SPR BUCALSEP	226
GINKGO BILOB TAB PLUS	153
<i>ginkgo biloba</i>	153
GINKGO BILOBA	153
GINKGO PHYTOSOME	153
<i>glatiramer acetate</i>	80
<i>glatopa</i>	80
GLEN PE LIQ	188
GLENAX PEB LIQ	188
GLENTUSS LIQ	188
GLEOSTINE	35
<i>glimepiride</i>	83
<i>glipizide</i>	84
<i>glipizide xl</i>	84
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	84
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i>	84
<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i>	84
GLUCOSAMINE CAP CHONDROI	153
GLUCOSE	94
GLUCOSE LIQ SHOT	153
GLUCOSSIN-DM	188

GLUTAMINE POW RAP RLS	153
glutamine powder	153
glycerin (laxative)	110
glycerin adult	110
GLYCERIN ADULT	110
glycerin liquid	133
glycerin topical liquid	215
GLYCINE POW	116
glycolic acid	215
glycolic acid crystals	133
glycopyrrolate	105
glydo	207
GLYXAMBI TAB 10-5 MG	84
GLYXAMBI TAB 25-5 MG	84
gnp 24 hour nasal allerg	199
gnp acid control 150 maxi	106
gnp acid control 75	106
gnp allergy & congestion	188
gnp allergy plus sinus he	188
gnp allergy sinus pe day	188
gnp arthritis pain relief	215
gnp aspirin	13
gnp aspirin low dose	13
gnp calcium 500 +d3	146
gnp calcium antacid child	100
gnp cough drops	226
GNP DAILY MIS PRENATAL	164
GNP FISH OIL CAP 840MG	154
gnp herbal	226
gnp iron	121
gnp isopropyl alcohol	215
gnp niacin	164
gnp olopatadine hydrochlo	173
gnp oral pain relief	226
GNP PETROLEU GEL JELLY	133
gnp throat drops	226
gnp vitamin b1	164
gnp vitamin d super stren	165
GOLD BOND POW	215
gold bond rapid relief	215
GOLD DUST POW WOUND	216
GOLYTELY SOL	110
GONAK	176
gonioscopic prism	176
goodsense all day allergy	180
goodsense aspirin	13
goodsense aspirin low dos	13
GOODSENSE CAPSAICIN ARTHR	216

goodsense clearlax	110
goodsense cold & head con	188
goodsense cough dm	188
goodsense day time cold &	188
goodsense fiber	110
goodsense hemorrhoidal	216
goodsense hemorrhoidal oi	216
goodsense lubricant eye d	176
goodsense nighttime cold	188
goodsense oral pain relie	227
GOODYS POW EX ST	13
GOWEY TIN TINCTURE	154
granisetron hcl	104
GRAPE SEED OIL	133
GREEN TEA EXTRACT	133
griseofulvin microsize	23
griseofulvin ultramicrosize	23
grx dyne swab	216
GRX WHITE OIN PETROLAT	133
grx wound	216
guaicon dms	188
guaifenesin liquid 100 mg	188
GUAIFENESIN TAB 200 MG	188
guanfacine hcl	59
guanfacine hcl (adhd)	76
GUMMY BITES CHW	146
GUMSOL LIQ	227
GUMSOL SPR	227
GVOKE HYPOPEN 2-PACK	94
GVOKE KIT	94
GVOKE PFS	94
GYNE-LOTRIMIN	117
H	
HAEGARDA	123
halobetasol propionate	207
haloperidol	72
haloperidol decanoate	72
haloperidol lactate	72
HARD NAILS	165
HARVONI PAK 33.75-150MG	29
HARVONI PAK 45-200MG	29
HARVONI TAB 45-200MG	29
HARVONI TAB 90-400MG	29
HAVRIX	128
hca alcohol swabs	216
HCA BISACODY SUP 10MG	110
HCA EAR WAX SOL 6.5% OT	230

HCA ELEMENTA CAP MAGNESIU	146
<i>hca elemental magnesium</i>	146
HCA GLYCERIN LIQ	216
HCA HEMORRHO OIN	216
HCA IBUPROFE CAP SOFTGEL.....	16
HCA LAX-X TAB 25MG.....	110
<i>hca lice shampoo</i>	222
HCA MOT SICK TAB 50MG.....	104
HCA NIACIN TAB 250MG TR	165
HCA NON-ASA TAB PM.....	82
HCA SUPHEDRI TAB PLUS	188
HCA TEARS SOL PLUS	176
HCA TUSSIN LIQ CF.....	188
HCA VIT B12 TAB 500MCG.....	165
HCA VIT C CHW 250MG.....	165
HCA ZINC GLU TAB 50MG	146
<i>h-chlor 12</i>	216
<i>heartburn treatment 24 ho</i>	115
<i>h-e-b aspirin</i>	13
<i>hematron</i>	121
HEMOCYTE.....	121
<i>hemorrhoid</i>	216
<i>hemorrhoidal</i>	216
<i>hemorrhoidal cooling</i>	216
<i>hemorrhoidal suppositorie</i>	216
HEMORROID SUP 3%	216
HEP SOD/D5W INJ 20000UNT	118
HEP SOD/D5W INJ 25000UNT	118
HEP SOD/NACL INJ 12500UNT	119
HEP SOD/NACL INJ 25000UNT	119
<i>heparin sodium (porcine)</i>	119
<i>heparin sodium (porcine) lock flush</i>	130
HEPARIN/NACL INJ 25000UNT	119
HEPLISAV-B.....	128
HERCEP HYLEC SOL 60-10000	41
HERCEPTIN.....	41
HERZUMA	41
HIBERIX.....	128
HIBICLENS LIQ 4%	216
HIBICLENS SOL 4%	216
HISTAFLEX TAB 325-25MG	13
HISTAGESIC TAB	189
HISTEX	180
HISTEX PD	180
HISTEX PDX	180
HISTEX-AC SYP.....	189
HISTEX-DM SYP	189
HISTEX-PE SYP 2.5-10/5.....	189
<i>hm advanced antacid maxim</i>	100
<i>hm anti-nausea</i>	113
<i>hm aspirin ec low dose</i>	13
<i>hm calcium 600 & vitamin</i>	147
<i>hm eye allergy itch/redne</i>	173
<i>hm fiber</i>	110
HM FISH OIL CAP 554MG	154
HM IBUPROFEN SUS 100/5ML.....	16
<i>hm magnesium</i>	101
HM PAIN REL DRO 80/0.8ML	13
<i>hm potassium</i>	136
<i>hm probiotic digestive he</i>	103
<i>hm severe cold cough & fl</i>	189
<i>hm severe cold/cough/flu</i>	189
HONEY BEARS CHW	165
HUGGIES DIAPER RASH CREAM	216
HUMIBID CS TAB 20-400MG	189
HUMIBID MAXIMUM STRENGTH	189
HUMIRA	124
HUMIRA PEDIA INJ CROHNS	124
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS D	124
HUMIRA PEN	124
HUMIRA PEN KIT PS/UV	124
HUMIRA PEN-CD/UC/HS START	124
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC S	124
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER.....	125
HUMULIN R U-500 (CONCENTR.....	88
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	88
<i>hurricane</i>	227
<i>HURRICAINE</i>	227
<i>HURRICAINE ONE</i>	227
<i>HURRICAINE SNAP-N-GO</i>	227
<i>HURRIPAK STARTER KIT</i>	227
HYCOFENIX SOL	189
<i>hydralazine hcl</i>	59
<i>hydralife</i>	136
HYDROC/GUAIF SOL 2.5-200	189
<i>hydrochlorothiazide</i>	57
HYDROCIL INS POW 95%	110
<i>hydrocodone bitart-homatropine methylbrom soln 5-1.5 mg/5ml</i>	189
<i>hydrocodone bitartrate</i>	16
<i>hydrocodone w/ homatropine syrup 5-1.5 mg/5ml</i>	189
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i>	18

<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-325</i>	
<i>mg</i>	18
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-325 mg</i>	18
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 7.5-325</i>	
<i>mg</i>	18
<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg</i>	18
HYDROCORT CRE 0.5%	207
HYDROCORT CRE 1%	207
<i>hydrocortisone</i>	93
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i>	106
<i>hydrocortisone (rectal)</i>	216
<i>hydrocortisone (topical)</i>	207
<i>hydrocortisone acetate w/ pramoxine</i>	
<i>perianal cream 2.5-1%</i>	216
<i>hydrocortisone-aloe vera cream 0.5%</i>	207
HYDROGEN PEROXIDE	216
<i>hydromet</i>	189
<i>hydromorphone hcl</i>	18
HYDROPHILIC OIN PETROLAT	133
<i>hydrophilic ointment</i>	133
<i>hydroxocobalamin acetate</i>	165
<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	126
<i>hydroxyurea</i>	38
<i>hydroxyzine hcl</i>	180
<i>hydroxyzine pamoate</i>	180
<i>hysept</i>	217
HYSINGLA ER	17
HYVEE ADVCD SUS ANTACID	101
I	
<i>ibandronate sodium</i>	90
IBRANCE	41
<i>ibu</i>	16
<i>ibuprofen</i>	16
ICAPS LUTEIN TAB ZEAXANTH	165
ICAR PEDIATRIC	121
ICAR-C TAB	121
<i>icatibant acetate</i>	123
ICLUSIG	41
ICY HOT PAIN RELIEVING GE	217
IDHIFA	41
ILEVRO	172
<i>imatinib mesylate</i>	41
IMBRUVICA	41
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln</i>	
<i>250 mg</i>	21
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln</i>	
<i>500 mg</i>	21

<i>imipramine hcl</i>	68
<i>imiquimod</i>	217
<i>immune system booster</i>	165
IMODIUM A-D	103
IMODIUM A-D LIQ 1MG/5ML	103
IMODIUM ADV TAB	103
IMOVAZ RABIES (H.D.C.V.)	129
INCRELEX	96
INCRUSE ELLIPTA	178
<i>indapamide</i>	57
INDOLE-3- POW CARBINOL	133
INFANRIX INJ	129
INFLIXIMAB	125
INGREZZA	79
INGREZZA CAP 40-80MG	79
INLYTA	42
INOSITOL POW HEXANICO	133
INQOVI TAB 35-100MG	36
INREBIC	42
INSTACLEAN LIQ	217
INSTA-GLUCOSE	94
<i>instant oral pain relief</i>	227
INSULIN PEN NEEDLES: BD/NOVO	88
INSULIN SAFETY NEEDLES	88
INSULIN SYRINGES: BD	88
INTEGRA CAP	121
INTELENCE	25
<i>intense toothache pain re</i>	227
INTRALIPID	140
INTRON A	127
INVEGA HAFYERA	72
INVEGA SUSTENNA	72
INVEGA TRINZA	73
<i>iodine (kelp)</i>	147
IODINE CRY	134
IODINE TIN 2% MILD	217
IODINE TIN STRONG	217
IODOFLEX	217
IODOSORB	217
<i>ionil-t</i>	217
IOSAT	96
IPOL INJ INACTIVE	129
<i>ipratropium bromide</i>	178
<i>ipratropium bromide (nasal)</i>	178
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml</i>	178
irbesartan	52

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg</i>	50
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg</i>	50
IRESSA	42
<i>irinotecan hcl</i>	38
IRON	121
IRON 21/7 MIS	121
IRON CHEWS PEDIATRIC	121
<i>iron slow release</i>	121
IRON UP	122
IRO-PLEX LIQ	121
IRO-PLEX TAB 165-2MG	121
ISENTRESS	25
ISENTRESS HD	25
ISOLYTE-P INJ /D5W	137
ISOLYTE-S INJ	138
ISOLYTE-S INJ PH 7.4	138
<i>isoniazid</i>	28
<i>isopropyl alcohol 70%</i>	217
ISOPROPYL ALCOHOL WIPES	217
ISOPTO ATROPINE	176
ISOPTO TEARS	176
<i>isosorbide dinitrate</i>	59
<i>isosorbide mononitrate</i>	59
<i>isotretinoin</i>	201
<i>isradipine</i>	57
ITCH RELIEF	204
<i>itraconazole</i>	23
<i>ivermectin</i>	21
IXIARO INJ	129

J

JAKAFI	42
<i>jantoven</i>	119
JANUMET TAB 50-1000	84
JANUMET TAB 50-500MG	84
JANUMET XR TAB 100-1000	85
JANUMET XR TAB 50-1000	84
JANUMET XR TAB 50-500MG	84
JANUVIA	85
JARDIANCE	85
<i>javygtor</i>	96
JAYPIRCA	42
JENTADUETO TAB 2.5-1000	85
JENTADUETO TAB 2.5-500	85
JENTADUETO TAB 2.5-850	85
JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG	85

JENTADUETO TAB XR 5-1000MG	85
JESSNERS SOL	217
<i>jinteli</i>	92
JR NON-ASA TAB 160MG QM	13
JULUCA TAB 50-25MG	27
K	
<i>k 100</i>	165
KADCYLA	42
KALYDECO	197
KANJINTI	42
<i>kank-a mouth pain</i>	227
KAOLIN POW	103
<i>kaolin powder</i>	103
KAOPECTATE STOOL SOFTENER	110
KAOPECTATE SUS 262/15ML	103
KAOPECTATE SUS EX ST	103
KAOPECTATE TAB	103
<i>karaya gum</i>	134
KARAYA GUM	134
KC ALLERGY LIQ RELIEF	180
<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	138
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.2% inj</i>	138
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	138
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	138
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>	138
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i>	138
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	138
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	138
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i>	138
KCL/D5W/NACL INJ 0.3/0.9%	138
KERENDIA	49
KESIMPTA	80
<i>ketoconazole</i>	23
<i>ketoconazole (topical)</i>	203, 205
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i>	173
KEVZARA	125
KEY-E	165
KEYTRUDA	42
KINRIX INJ	129
KISQALI 200 DOSE	42
KISQALI 200 PAK FEMARA	38
KISQALI 400 DOSE	42

KISQALI 400 PAK FEMARA	38
KISQALI 600 DOSE	42
KISQALI 600 PAK FEMARA	38
<i>klor-con</i>	139
<i>klor-con 10</i>	139
<i>klor-con 8</i>	139
<i>klor-con m10</i>	139
<i>klor-con m15</i>	139
<i>klor-con m20</i>	139
<i>kls acid controller compl</i>	113
<i>kls acid controller maxim</i>	106
<i>kls aller-flo</i>	199
<i>kls aspirin low dose</i>	13
KONSYL	110
KONSYL DAILY FIBER	110
KONSYL POW 100%	110
KONSYL-D	110
KORLYM	96
<i>kp aspirin</i>	13
<i>kp calcium 600+d3</i>	147
<i>kp cetirizine hcl</i>	180
<i>kp ferrous gluconate</i>	122
<i>kp folic acid</i>	165
<i>kp glucosamine chondroiti</i>	154
<i>kp mag-oxide magnesium</i>	147
<i>kp melatonin</i>	154
<i>kp niacin</i>	165
<i>kp vitamin e</i>	165
KPN PRENATAL TAB	165
KRAZATI	42
KYNMOBI	70
L	
<i>labetalol hcl</i>	55
<i>lacosamide</i>	63
<i>lacosamide oral</i>	63
LACTAID FAST ACT	105
<i>lactated ringer's solution</i>	138
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i>	217
LACTIC ACID SOL	134
LACTICARE LOT 5%	217
LACTINEX CHW	103
LACTINEX GRA	103
LACTINEX TAB	103
LACTOSE POW	134
<i>lactose powder</i>	134
<i>lactulose</i>	111
LAMISIL ADVANCED	203

<i>lamivudine</i>	25
<i>lamivudine (hbv)</i>	29
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	27
<i>lamotrigine</i>	63
<i>lansoprazole</i>	115
LANTUS	88
LANTUS SOLOSTAR	88
<i>lapatinib ditosylate</i>	42
L-ARGININE	154
L-ARGININE POW	154
<i>larynex</i>	227
<i>latanoprost</i>	174
LATUDA	73
<i>laxmar</i>	111
L-CYSTINE POW	154
LECITHIN GRA	154
<i>leflunomide</i>	126
<i>lenalidomide</i>	37
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE	42
LENVIMA 12MG DAILY DOSE	43
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE	43
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE	42
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE	42
LENVIMA CAP 14 MG	43
LENVIMA CAP 18 MG	43
LENVIMA CAP 24 MG	43
<i>letrozole</i>	37
<i>leucovorin calcium</i>	47
LEUKERAN	35
<i>leuprolide acetate</i>	37
<i>levalbuterol hcl</i>	181
<i>levalbuterol tartrate</i>	181
LEVEMIR	88
LEVEMIR FLEXPEN	88
LEVEMIR FLEXTOUCH	88
<i>levetiracetam</i>	63
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1000 mg/100ml</i>	63
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1500 mg/100ml</i>	63
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 500 mg/100ml</i>	63
<i>levobunolol hcl</i>	174
<i>levocarnitine</i>	154
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i>	96
<i>levocetirizine dihydrochloride</i>	180
<i>levofloxacin</i>	32
<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml</i> ..	32

<i>levofloxacin in d5w iv soln 500 mg/100ml</i>	32
<i>levofloxacin in d5w iv soln 750 mg/150ml</i>	32
<i>levo-t</i>	98
<i>levothyroxine sodium</i>	98
<i>levoxyl</i>	98
<i>lexinal</i>	165
LEXIVA	25
<i>lidocaine</i>	207
<i>lidocaine hcl</i>	207
<i>lidocaine hcl (local anest.)</i>	19
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i>	227
<i>lidocaine pain relief pat</i>	217
<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i>	207
<i>linezolid</i>	21
<i>linezolid in sodium chloride iv soln 600 mg/300ml-0.9%</i>	21
LINZESS	113
<i>liothyronine sodium</i>	99
LIP BALM OIN NATURAL	134
LIPOIC ACID	154
LIPOIL OIL	134
LIPOVAN BASE CRE	134
LIQ-10 SYP	154
LIQSORB	154
LIQUI C LIQ 500/5ML	165
LIQUID C LIQ	165
LIQUID CALCI CAP WITH D3	147
<i>liqui-e</i>	165
LIQUIFILM TEARS	176
<i>lisinopril</i>	49
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	48
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	48
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	48
L-ISOLEUCINE POW	154
<i>lithium carbonate</i>	79
LITTLE COLDS COLD RELIEF	227
LITTLE COLDS SOOTHING THR	227
LITTLE TEETH GEL 7.5%	227
LITTLE TUMMY DRO 20/0.3ML	113
LMX 4	217
LOCALNESIUM TAB	147
LOCALNESIUM TAB -C	147
LODRANE D CAP 4-60MG	189
LOHIST-DM SYP 5-2-10MG	189

<i>lohist-peb</i>	189
LOKELMA	91
LOLLIBASE POW	134
<i>lollicaine</i>	227
<i>longs acid relief extra s</i>	101
LONSURF TAB 15-6.14	36
LONSURF TAB 20-8.19	36
<i>loperamide hcl</i>	114
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i>	27
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	28
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	28
<i>loratadine</i>	180
<i>lorazepam</i>	60
<i>lorazepam intensol</i>	60
LORBRENA	43
LORTUSS DM LIQ	189
LORTUSS EX LIQ	189
LORTUSS LQ LIQ	189
<i>losartan potassium</i>	52
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	51
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	51
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	51
LOTEMAX	173
<i>lovastatin</i>	54
<i>loxapine succinate</i>	73
LOZIBASE MIS	134
L-TRYPTOPHAN TAB 500MG	154
L-TYROSINE POW	154
<i>lubricant eye drops</i>	176
<i>lubricant eye drops/dual-</i>	176
LUBRICNT GEL DRO 0.25-0.3	176
LUDENS DUAL LOZ RELIEF	227
LUDENS THROAT DROPS	227
LUMAKRAS	43
LUMIGAN	174
LUMIZYME	96
LUPRON DEPOT (1-MONTH)	37
LUPRON DEPOT (3-MONTH)	37
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH)	96
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH)	96
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH)	96
<i>lurasidone hcl</i>	73
<i>lutein</i>	154
LUXAMEND CRE	217

L-VALINE POW	154
<i>lyllana</i>	92
LYNPARZA	43
LYSODREN	37
LYTGOBI	43
M	
MAALOX MAX CHW 1000-60	101
MAALOX QUICK DISSOLVE MAX	101
MAG CARBONAT POW	147
MAG GLYCINATE	147
MAG-200	147
MAG64	147
MAG-AL LIQ	101
<i>magaldrate</i>	101
<i>magaldrate w/ simethicone susp 1080-30 mg/5ml</i>	101
<i>magbee</i>	147
<i>mag-caps</i>	101
<i>magdelay</i>	147
MAGDELAY	147
MAG-G	147
MAGINEX	147
MAGNEBIND TAB 200	147
MAGNEBIND TAB 300	147
<i>magnesium</i>	147
MAGNESIUM	101, 147
<i>magnesium chloride</i>	147
MAGNESIUM CITRATE	148
MAGNESIUM ELEMENTAL	148
<i>magnesium gluconate</i>	148
MAGNESIUM GLUCONATE	148
<i>magnesium lactate</i>	148
<i>magnesium oxide</i>	101
MAGNESIUM OXIDE	101, 148
<i>magnesium oxide (mg supplement)</i>	148
<i>magnesium salicylate</i>	13
<i>magnesium sulfate</i>	138
MAGNESIUM SULFATE	138, 148
<i>magnesium sulfate granules</i>	111
<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	138
<i>magnesium tab 200 mg</i>	148
<i>magnesium tab 400 mg</i>	148
MAGONATE LIQ 1000/5ML	148
MAG-OX 400 TAB 400MG	101
MAG-SR PLUS TAB CALCIUM	147
MAG-TAB SR	147
<i>malathion</i>	222
MANNITOL POW	134
<i>maox</i>	101
MAPAP SINUS TAB PE	190
<i>maraviroc</i>	25
MAR-COF BP LIQ 30-2-7.5	190
MAR-COF CG LIQ 225-7.5	190
MARPLAN	68
<i>mar-zinc</i>	148
MATULANE	38
MAVYRET PAK 50-20MG	29
MAVYRET TAB 100-40MG	29
MAXIPHEN DM TAB	190
M-CLEAR WC LIQ 100-6.33	190
<i>meclizine hcl</i>	104
MEDERMA CRE SPF 30	217
MEDICATED OIN RUB	190
MEDIFIN PE TAB 10-400MG	190
<i>medikoff drops</i>	227
MEDI-LYTE TAB	136
MEDI-TABS TAB 500MG	13
<i>medi-tussin dm</i>	190
<i>medroxyprogesterone acetate</i>	98
<i>mefloquine hcl</i>	24
<i>megestrol acetate</i>	37, 98
<i>megestrol acetate (appetite)</i>	98
MEKINIST	43
MEKTOVI	43
<i>melatonin</i>	154
MELATONIN	154
MELATONIN TAB 1-10MG	154
MELATONIN TAB 3-10MG	154
<i>melatonin tr</i>	155
<i>melatonin-pyridoxine tab 3-10 mg</i>	155
<i>melatonin-pyridoxine tab 5-10 mg</i>	155
<i>meloxicam</i>	16
<i>memantine hcl</i>	66
<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack</i>	66
MENACTRA INJ	129
M-END DMX LIQ	190
M-END PE LIQ	190
<i>m-end wc</i>	190
MENQUADFI INJ	129
<i>menthol cough drops</i>	227
<i>menthol crystals</i>	134
MENVEO INJ	129
MENVEO SOL	129

MEPHYTON	165
<i>mercaptopurine</i>	36
<i>meropenem</i>	21
<i>mesalamine</i>	107
<i>mesalamine w/ cleanser</i>	107
MESNEX	47
<i>metadate er</i>	76
METAMUCIL	111
METAMUCIL FIBER.....	111
METAMUCIL MULTIHEALTH FIB	111
METAMUCIL POW 28% CIT	111
METAMUCIL POW 48.57%	111
METAMUCIL POW 58.6 CIT	111
METAMUCIL POW 58.6%.....	111
METAMUCIL POW 63%	111
METAMUCIL POW ORANGE.....	111
METAMUCIL WAF	111
<i>metformin hcl</i>	85
<i>methadone hcl</i>	17
<i>methadone hydrochloride i</i>	17
<i>methazolamide</i>	58
<i>methenamine hippurate</i>	21
<i>methimazole</i>	99
METHISCOL CAP	166
<i>methocarbamol</i>	80
<i>methotrexate sodium</i>	36, 126
<i>methsuximide</i>	63
METHYLCELLULOSE	134
<i>methylcellulose powder</i>	134
<i>methylcobalamin</i>	166
<i>methylphenidate hcl</i>	76, 77
<i>methylprednisolone</i>	93
<i>methylprednisolone acetate</i>	93
<i>methylprednisolone sod succ</i>	93
<i>metoclopramide hcl</i>	104
<i>metolazone</i>	58
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-</i> <i>25 mg</i>	55
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-</i> <i>50 mg</i>	55
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25</i> <i>mg</i>	55
<i>metoprolol succinate</i>	56
<i>metoprolol tartrate</i>	56
<i>metronidazole</i>	21
<i>metronidazole (topical)</i>	218
<i>metronidazole vaginal</i>	117
<i>metyrosine</i>	59
MG SO4/D5W INJ 10MG/ML.....	138
<i>m-hist pd</i>	180
MI-ACID CHW	101
<i>micafungin sodium</i>	23
MICATIN	203
MICATIN CRE 2%	204
MICATIN POW 2%.....	204
<i>miconazole 3 combination</i>	117
MICONAZOLE KIT 200MG/2%	117
<i>miconazole nitrate vaginal</i>	117
<i>miconazole nitrate vaginal supp 1200 mg &</i> <i>2% cream kit</i>	118
MICROSPACER MIS.....	190
<i>midodrine hcl</i>	59
<i>mioglustat</i>	96
MIL-A-MULSIO EMU	166
<i>milk of magnesia concentr</i>	111
<i>mimvey</i>	92
MINERAL OIL.....	111
<i>mineral oil (bulk)</i>	111
MINERAL OIL ENE	111
MINERAL OIL LIGHT	111
<i>mineral oil light (bulk)</i>	111
<i>miniprin low dose</i>	13
<i>minocycline hcl</i>	35
<i>minoxidil</i>	59
MIRALAX	111
<i>mirtazapine</i>	68
<i>misoprostol</i>	114
MITIGARE	10
<i>mm aspirin</i>	13
M-M-R II INJ	129
M-NATAL PLUS TAB	139
<i>moexipril hcl</i>	49
MOISTURE BARRIER	218
MOISTURE EYE DRO	176
<i>moisturel therapeutic</i>	218
<i>moisturizing lotion</i>	218
<i>moisturizing lubricant ey</i>	176
<i>molindone hcl</i>	73
<i>mometasone furoate</i>	207
<i>monistat 1-day</i>	118
MONISTAT 3	118
MONISTAT 3 KIT COMBINAT	118
MONISTAT 7	118
MONJUVI	43
MONOCAL TAB 3-250.....	148
<i>montelukast sodium</i>	196

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 260
 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y
 abreviaturas de esta tabla en la página 7.

MORE-DOPHILUS ACIDOPHILUS	104
<i>morphine sulfate</i>	17, 18
MORPHINE SULFATE	18
MORPHINE SULFATE/SODIUM C	18
MOTRIN MIGRA TAB 200MG	16
MOVANTIK	114
<i>moxifloxacin hcl</i>	32
<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i>	171
<i>mp triple antibiotic plus</i>	202
MS COLD MIS DAY/NITE	190
MTERYTI TAB	166
MTERYTI TAB FOLIC 5	166
MUCINEX	190
MUCINEX CAP DAY/NGHT	190
MUCINEX CAP FAST-MAX	190
MUCINEX CGH GRA 5-100MG	190
MUCINEX CHLD LIQ MULTISYM	190
MUCINEX COLD LIQ /KIDS	190
MUCINEX COLD LIQ CHILD	190
MUCINEX COLD LIQ SINUS	190
MUCINEX D TAB 60-600MG	190
MUCINEX D/N PAK FAST/MAX	190
MUCINEX FAST MIS DAY/NGHT	191
MUCINEX FAST TAB 5-10-200	191
<i>mucinex fast-max day time</i>	191
MUCINEX LIQ INSTASOO	228
<i>mucinex sinus-max day/nig</i>	191
<i>mucus congestion & cough</i>	191
<i>mucus relief dm</i>	191
<i>mucus relief dm maximum s</i>	191
MULTAQ	53
<i>multi-delyn</i>	166
MULTI-DELYN LIQ /IRON	166
<i>mupirocin</i>	202
MURO 128	176
MUSCLE RUB CRE ULT STR	218
MUSCLE RUB OIN	218
MVASI	43
MVW COMPLETE DRO PEDIATRI	166
MYCITRACIN OIN	202
<i>mycophenolate mofetil</i>	127
<i>mycophenolate sodium</i>	128
MYLANTA CHW 400MG	101
MYLANTA SUS	101
MYLANTA SUS SUPREME	101
MYRBETRIQ	116

N

<i>nabumetone</i>	16
NAC	155
<i>nadolol</i>	56
<i>nafcillin sodium</i>	33
NAGLAZYME	96
<i>nalbuphine hcl</i>	18
<i>naloxone hcl</i>	82
<i>naltrexone hcl</i>	82
NAMZARIC CAP 14-10MG	66
NAMZARIC CAP 21-10MG	67
NAMZARIC CAP 28-10MG	67
NAMZARIC CAP 7-10MG	66
NAMZARIC CAP PACK	67
NANOVN POW 1-3 YRS	166
NAPHCON-A SOL OP	173
<i>naproxen</i>	16
<i>naproxen sodium</i>	16
<i>naratriptan hcl</i>	78
NASACORT ALR SPR 55MCG/AC	199
NASADROPS SALINE ON THE G	197
NASAL DECONGESTANT	191
NASCOBAL	166
NASOGEL GEL	197
NASOPEN PE LIQ	191
NATACYN	171
<i>nateglinide</i>	85
NATPARA	90
NATRAPEL	218
NATRAPEL 12-HOUR TICK & I	218
<i>nat-rul antioxidants c+e</i>	166
<i>natural herb cough drops</i>	228
<i>natural vegetable fiber</i>	111
NAYZILAM	63
<i>nebivolol hcl</i>	56
<i>nefazodone hcl</i>	68
<i>neomycin sulfate</i>	21
<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-1000unt op oin</i>	172
<i>neomycin-polymy-gramicid op sol 1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml</i>	172
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i>	171
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i>	171
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i>	171
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	177

<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	178
<i>neo-polycin 5(3.5)mg-400unt-1000unt op oin</i>	171
<i>neo-polycin hc ophth oint 1%</i>	170
NEOQ10	155
NEO-SYNEPHRINE	191
NEPHRONEX LIQ 0.9/5ML	166
NEPHRO-VITE TAB RX	166
NERLYNX	43
nestrex	166
NEUPRO	70
<i>nevirapine</i>	25
NEXAFED SINS TAB + PAIN	191
NEXAVAR	43
niacin	166
niacin (<i>antihyperlipidemic</i>)	55
NIACIN FLUSH-FREE EXTRA S	166
niacin tab cr 500 mg	166
NIACIN TR	167
<i>niacinamide</i>	167
NIACINOL	167
<i>nicardipine hcl</i>	57
NICE PURE POW BAK SODA	134
NICOBID CAP 125MG CR	167
NICOBID CAP 250MG CR	167
NICOBID CAP 500MG CR	167
<i>nicotine polacrilex</i>	13
NICOTINE SYS KIT TRANSFER	82
NICOTROL INHALER	82
NICOTROL NS	82
<i>nifedipine</i>	57
NIGHT TIME CAP COLD/FLU	191
<i>nighttime cold & flu</i>	191
<i>nighttime sinus & congest</i>	191
<i>nilutamide</i>	37
<i>nimodipine</i>	57
NINJACOF LIQ	191
NINJACOF-A LIQ	191
NINJACOF-XG LIQ 200-8/5	191
NINLARO	43
<i>nitazoxanide</i>	21
<i>nitisinone</i>	97
NITRO-BID	59
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	21
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	22
<i>nitroglycerin</i>	59
NIVANEX DMX TAB	191

NIX COMPLETE KIT LICE 1%	222
NIX CREME LIQ RINSE 1%	222
<i>nizatidine</i>	106
<i>noble formula</i>	218
<i>non-as-a severe allergy</i>	191
<i>norethindrone acetate</i>	98
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	92
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg</i>	92
NORPACE CR	53
<i>nortriptyline hcl</i>	68
NORVIR	25
NOVAFERRUM 50	122
NOVAFERRUM LIQ 125	122
NOVAFERRUM PEDIATRIC DROP	122
NOVOLIN INJ 70/30	88
NOVOLIN INJ 70/30 FP	88
NOVOLIN N	88
NOVOLIN N FLEXPEN	88
NOVOLIN R	88
NOVOLIN R FLEXPEN	88
NOVOLOG	88
NOVOLOG FLEXPEN	88
NOVOLOG MIX INJ 70/30	89
NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN	89
NOVOLOG PENFILL	89
NOXAFIL	23
NP-27	204
NP-27 SOL 1%	204
NUBEQA	37
NUDEXTA CAP 20-10MG	79
NULOJIX	128
NU-MAG TAB 71.5-119	148
NUPERCAINAL	218
NUPLAZID	73
NURTEC	78
NUTRILIPID	140
NUZYRA	35
<i>nyamyc</i>	204
<i>nycoff</i>	228
NYMALIZE	57
NYQUIL COUGH LIQ 6.25-15	191
NYQUIL SINEX CAP NT RELF	191
<i>nystatin</i>	24
<i>nystatin (mouth-throat)</i>	228
<i>nystatin (topical)</i>	204
<i>nystop</i>	204

O

OBREDON SOL 2.5-200	191
OCEAN NASAL SPRAY.....	197
OCTAGAM.....	127
<i>octreotide acetate</i>	97
OCUSOFT LID AER ORIGINAL	218
ODEFSEY TAB	28
ODOMZO	43
<i>odorless coated fish oil/</i>	155
OFEV	197
<i>ofloxacin (ophth)</i>	172
<i>ofloxacin (otic)</i>	178
OGIVRI	43
OGIVRI INJ 420MG.....	43
<i>olanzapine</i>	73
<i>olmesartan medoxomil</i>	52
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide</i> tab 20-12.5 mg.....	51
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide</i> tab 40-12.5 mg	51
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide</i> tab 40-25 mg	51
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide</i> tab 20-5-12.5 mg	51
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide</i> tab 40-10-12.5 mg	51
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide</i> tab 40-10-25 mg	51
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide</i> tab 40-5-12.5 mg	51
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide</i> tab 40-5-25 mg	51
<i>olopatadine hcl</i>	173
OMEGA POWER CAP 1050MG	155
OMEGA-3 CAP 350MG	155
OMEGA-3 CAP FISH OIL.....	155
<i>omega-3 fatty acids</i>	155
OMEGA-3 IQ CHW 240MG	155
OMEGAPURE CAP 780 EC.....	155
<i>omeprazole</i>	115
OMNIPOD 5 G6 KIT INTRO.....	89
OMNIPOD 5 G6 MIS PODS.....	89
OMNIPOD DASH KIT INTRO.....	89
OMNIPOD DASH MIS PODS.....	89
OMNIPOD GO KIT 10UNT/DY	89
OMNIPOD GO KIT 15UNT/DY	89
OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY	89
OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY	89

OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY	89
OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY	89
OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY	89
OMNIPOD MIS CLASSIC.....	89
OMNIPOD PDM KIT CLASSIC	89
<i>ondansetron</i>	104
<i>ondansetron hcl</i>	105
ONE A DAY CAP PRENATAL.....	167
ONTRUZANT	44
ONUREG	36
OPCON-A SOL OP	173
OPERAND CHLORHEXIDINE GLU	218
OPSUMIT.....	59
<i>optics mini drops</i>	176
OPTIMAL D3 M	167
ORA-FILM	228
ORA-HESIVE PST BASE	134
<i>oral analgesic maximum st</i>	228
<i>oral anesthetic maximum s</i>	228
ORAMAGIC PLUS.....	228
ORASEP SPR	228
<i>orastat maximum strength</i>	228
ORAZINC.....	148
ORGOVYX	37
<i>original ointment</i>	204
ORKAMBI GRA 100-125	197
ORKAMBI GRA 150-188	197
ORKAMBI GRA 75-94MG.....	197
ORKAMBI TAB 100-125	197
ORKAMBI TAB 200-125	198
ORSERDU.....	37
<i>os-cal</i>	148
OS-CAL	148
OS-CAL TAB 500 + D	148
OS-CAL ULTRA TAB	148
<i>osco natural fiber laxati</i>	111
<i>osco potassium gluconate</i>	137
<i>oseltamivir phosphate</i>	29
OSTEO-PORETI TAB	148
OTEZLA	125
OTEZLA TAB 10/20/30	125
<i>oxacillin sodium</i>	34
OXALIC ACID CRY	134
<i>oxalic acid crystals</i>	134
<i>oxaliplatin</i>	35
<i>oxandrolone</i>	83
<i>oxcarbazepine</i>	63
OXIPOR VHC LOT.....	218

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha
1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y
abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<i>oxybutynin chloride</i>	117
<i>oxycodone hcl</i>	19
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	19
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i>	19
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i>	19
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	19
OXYCONTIN	17
<i>oxymetazoline hcl</i>	192
<i>oyster shell</i>	149
OYSTER SHELL CALCIUM	149
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE)	86
OZEMPIC (1MG/DOSE)	86
OZEMPIC (2MG/DOSE) SOPN 8MG/3ML	86
P	
P D NATAL/FA TAB	167
pacerone	53
paclitaxel	39
<i>paclitaxel protein-bound particles for iv susp 100 mg</i>	39
PAIN RELIEF TAB	13
painaid	14
paliperidone	73
PALMITATE-A	167
pamidronate disodium	90
PAMIDRONATE DISODIUM	90
PANRETIN	218
pantoprazole sodium	115
PANZYGA	127
paraplatin	35
paricalcitol	99
paromomycin sulfate	22
paroxetine hcl	68
PARVA-CAL TAB 250-100	149
PARVA-CAL TAB 500MG	149
PATADAY	173
PATADAY EXTRA STRENGTH	173
PCCA MBK MIS FAT ACID	134
PEDIACARE INFANT	192
PEDIACARE LIQ CGH/COLD	192
PEDIA-LAX	112
PEDIARIX INJ 0.5ML	129
<i>pediatric enema</i>	112
PEDIATRIC MIS MASK	192
PEDIAVENT	180

PEDVAX HIB	129
PEG 1000 LIQ	134
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	112
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	112
PEGASYS	29
PEMAZYRE	44
<i>pemetrexed disodium</i>	36
PEN GK/DEXTR INJ 40000/ML	34
PEN GK/DEXTR INJ 60000/ML	34
penicillamine	91
<i>penicillin g potassium</i>	34
PENICILLIN G PROCAINE	34
<i>penicillin g sodium</i>	34
<i>penicillin v potassium</i>	34
PENTACEL INJ	129
<i>pentamidine isethionate inh</i>	22
<i>pentamidine isethionate inj</i>	22
pentoxifylline	123
PEPCID AC	106
PEPCID CHW COMPLETE	114
PEPTO-BISMOL TO-GO	104
PERCOGESIC TAB 12.5-325	192
PERFECT IRON	122
<i>perindopril erbumine</i>	49
periogard	228
PERMA-GRIP POW	228
permethrin	222
PERMETHRIN LOT 1%	222
<i>perox-a-mint</i>	228
<i>perphenazine</i>	73
PERSERIS	73
PERUVIAN LIQ BALSAM	134
PETROLATUM OIN	218
<i>petrolatum ointment</i>	135
<i>petrolatum, hydrophilic ointment</i>	135
pfizerpen	34
PHANATUSS SYP	192
PHARMABASE BARRIER	218
PHAZYME	114
PHAZYME MAXIMUM STRENGTH	114
PHAZYME MS CAP 166MG	114
<i>phenelzine sulfate</i>	68
<i>phenobarbital</i>	64
<i>phenobarbital sodium</i>	64
PHENOL LIQ	218
<i>phenol liquid</i>	218

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 264

<i>phenylephrine in hard fat</i>	218
<i>phenylephrine w/ dm-gg liqd 10-18-200 mg/15ml</i>	192
<i>phenylephrine w/ dm-gg syrup 5-10-100 mg/5ml</i>	192
<i>phenylephrine w/ dm-gg tab 10-17.5-385 mg</i>	192
PHENYTEK	64
<i>phenytoin</i>	64
<i>phenytoin sodium</i>	64
<i>phenytoin sodium extended</i>	64
PHESGO SOL	44
PHILLIPS	112
PHOS-NAK POW CONCENTR	149
PHOSPHATIDYL POW 20%	135
<i>phytonadione</i>	167
PIFELTRO	25
<i>pilocarpine hcl</i>	174
<i>pilocarpine hcl (oral)</i>	228
<i>pimozide</i>	74
<i>pindolol</i>	56
<i>pioglitazone hcl</i>	86
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375 gm (3-0.375 gm)</i>	34
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 13.5 gm (12-1.5 gm)</i>	34
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm)</i>	34
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm)</i>	34
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 40.5 gm (36-4.5 gm)</i>	34
PIQRAY 200MG DAILY DOSE	44
PIQRAY 250MG TAB DOSE	44
PIQRAY 300MG DAILY DOSE	44
<i>pirfenidone</i>	198
<i>piroxicam</i>	16
PLASMA-LYTE INJ -148	138
PLASMA-LYTE INJ -A	139
<i>plenamine</i>	140
PLENUV SOL	112
PLURONIC	135
<i>podofilox</i>	218
POLAR FROST	219
POLIGRIP MIS COMFORT	228
POLIGRIP SUP CRE STRNG FR	228
POLY HIST TAB 7.5-10MG	192
<i>poly-c</i>	167
<i>polycin ophth oint</i>	172

POLY-HIST DM LIQ 5-25-10	192
POLY-HIST PD LIQ	192
<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%</i>	172
POLYSORBATE SOL 20	135
POLYSPORIN OIN	202
POLY-TUSSIN LIQ 10-4-10	192
POLY-VENT DM TAB	192
POLY-VENT IR TAB 60-380MG	192
POLY-VI-SOL SOL 50MG/ML	167
POLY-VI-SOL SOL IRON	167
POMALYST	38
<i>posaconazole</i>	24
POSTURE-D TAB 600MG	149
POSTURE-D TAB CALC/MAG	149
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.45% INJ	139
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	139
POT CHL 40MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	139
POT GLUCONAT TAB 500MG	137
POT NITRATE GRA	135
POT SORBATE CRY	135
<i>potassium</i>	137
<i>potassium & sodium phosphates powder pack 280-160-250 mg</i>	149
<i>potassium chloride</i>	139
POTASSIUM CHLORIDE	139
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i>	139
<i>potassium chloride microencapsulated crystals er</i>	139
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i>	116
<i>potassium gluconate</i>	137
POTASSIUM GLUCONATE	137
POTASSIUM GLUCONATE ER	137
POTASSIUM HYDROXIDE	135
POTASSIUM IODIDE	97
POTASSIUM TAB CHELATED	137
<i>povidone-iodine</i>	219
POVIDONE-IODINE PREP PAD	219
<i>powders</i>	219
PRALUENT	55
<i>pramipexole dihydrochloride</i>	70
<i>pramoxine hcl (rectal)</i>	219
<i>prasterone (dhea)</i>	155
PRASTERONE (DHEA) CAP 25	155
<i>prasugrel hcl</i>	123
<i>pravastatin sodium</i>	54
<i>praziquantel</i>	22

<i>prazosin hcl</i>	49
PREDATOR	219
<i>prednisolone</i>	93
<i>prednisolone acetate (ophth)</i>	173
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP.....	173
<i>prednisolone sodium phosphate</i>	93
<i>prednisone</i>	93
PREDNISONE INTENSOL	93
<i>pregabalin</i>	64
PREHEVBRIO	129
PREMASOL SOL 10%	140
PRENAT MULTI CAP +DHA.....	167
PRENATAL CAP FORMULA	167
PRENATAL DHA PAK MULTI.....	167
PRENATAL FRM TAB A-FREE	168
PRENATAL GUM CHW 0.4-32.5.....	168
PRENATAL TAB	168
PRENATAL TAB 27-1MG	140
PRENATAL TAB PLUS	140
PREPARATIO H CRE TOTABLE	219
PREPARATIO H GEL.....	219
PREPARATION OIN H	219
<i>prevalite</i>	55
PREVYMIS	29
PREZCOBIX TAB 800-150	28
PREZISTA	25, 26
PRIFTIN.....	28
PRILOSEC OTC	115
<i>primaquine phosphate</i>	24
PRIMAQUINE PHOSPHATE	24
<i>primidone</i>	64
PRIORIX INJ	129
PRIVIGEN	127
PRO NUTRIENT CAP OMEGA3.....	155
<i>probenecid</i>	10
PROCALAMINE INJ 3%.....	141
<i>prochlorperazine</i>	105
<i>prochlorperazine edisylate</i>	105
<i>prochlorperazine maleate</i>	105
PROCORT CRE	219
PROCRT	119
PROCTOCORT	219
PROTOFOAM AER HC 1%	219
PROTOFOAM AER NS 1%	219
<i>procto-med hc</i>	219
<i>procto-pak</i>	219
<i>procosol hc</i>	219
<i>protozone-hc</i>	219
PROFE	122
PROFERRIN ES TAB 12 MG	122
PROGRAF	128
PROLASTIN-C	198
PROLENSA	173
PROLIA.....	90
PROMACTA	123
<i>promethazine hcl</i>	105
<i>promethazine vc/codeine</i>	192
<i>promethazine w/ codeine syrup 6.25-10 mg/5ml</i>	192
<i>promethazine-dm syrup 6.25-15 mg/5ml</i>	192
<i>promethazine-phenylephrine-codeine syrup 6.25-5-10 mg/5ml</i>	192
PRONTO SHA 0.33-4%.....	222
<i>propafenone hcl</i>	53
<i>proparacaine hcl</i>	176
<i>propranolol hcl</i>	56
PROPYLENE GL SOL	135
<i>propylene glycol</i>	135
<i>propylthiouracil</i>	99
PROQUAD INJ	129
PRO-RED AC SYP 5-1-9/5	192
PROSOL INJ 20%.....	141
PROTO-CHOL CAP 1000MG	155
<i>protriptyline hcl</i>	68
<i>pseudoeph-chlorphen w/ hydrocodone soln 60-4-5 mg/5ml</i>	193
<i>pseudoephed-bromphen-dm syrup 30-2-10 mg/5ml</i>	193
<i>pseudoephedrine hcl</i>	193
<i>psoriasisin</i>	219
PSORIASIS MEDICATED SKIN	219
<i>psyllium</i>	112
PULMICORT FLEXHALER	199
PULMOZYME	198
PURE L-CITRULLINE	155
PURIXAN	36
<i>px enteric aspirin</i>	14
<i>px fish oil</i>	155
<i>pyrazinamide</i>	28
<i>pyrethrins-piperonyl butoxide liq 0.3-3%</i>	222
<i>pyridostigmine bromide</i>	79
<i>pyridoxine hcl</i>	168
PYRILAMIN/PE TAB 25-10MG	193
<i>pyrithione zinc</i>	219

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 266
1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y
abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Q

<i>qc 3 day vaginal cream</i>	118
<i>qc anti-diarrheal advance</i>	104
<i>qc aspirin low dose</i>	14
<i>qc b-complex + vitamin c</i>	168
<i>qc cough drops</i>	228
<i>qc sore throat</i>	228
<i>Q-GEL</i>	155
<i>QINLOCK</i>	44
<i>q-tussin dm</i>	193
<i>QUADRACEL INJ</i>	129
<i>QUADRACEL INJ 0.5ML</i>	129
<i>quetiapine fumarate</i>	74
<i>quinapril hcl</i>	49
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	48
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	48
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	48
<i>quinidine sulfate</i>	53
<i>quinine sulfate</i>	24
<i>qunol coq10/ubiquinol/meg</i>	155
<i>q-up</i>	155

R

<i>ra allergy</i>	180
<i>ra antacid pain relief</i>	14
<i>ra antibiotic/pain relief</i>	202
<i>ra antifungal foot care</i>	204
<i>ra aspirin ec</i>	14
<i>ra aspirin ec adult low s</i>	14
<i>ra body powder medicated</i>	219
<i>RA CA/BORON TAB</i>	149
<i>ra calcium 600</i>	149
<i>ra cleaning/disinfecting</i>	176
<i>ra cough drops</i>	228
<i>ra day/night maximum stre</i>	193
<i>ra ginkgo biloba</i>	156
<i>RA HIGH POTENCY IRON</i>	122
<i>ra l-arginine</i>	156
<i>ra laxative extra strengt</i>	112
<i>ra medicated first aid sp</i>	219
<i>ra mouth pain anesthetic</i>	228
<i>RA OYS SHL/D TAB 500MG</i>	149
<i>ra potassium/magnesium as</i>	149
<i>ra severe cold/night time</i>	193
<i>ra slow release iron</i>	122

<i>RA TRUEPLUS GLUCOSE</i>	94
<i>ra tussin cough dm sugar</i>	193
<i>RA VITAMIN B-1</i>	168
<i>RA VITAMIN B-12</i>	168
<i>RABAVERT INJ</i>	129
<i>rabeprazole sodium</i>	115
<i>raloxifene hcl</i>	97
<i>ramipril</i>	49
<i>ranolazine</i>	59
<i>rasagiline mesylate</i>	70
<i>raspberry syrup</i>	135
<i>RAYALDEE</i>	99
<i>RECOMBIVAX HB</i>	129
<i>RECTIV</i>	220
<i>RED YEAST POW RICE</i>	135
<i>REESES PINWORM MEDICINE</i>	22
<i>REFENESEN TAB CHST CNG</i>	193
<i>REFRESH DRO OP</i>	176
<i>REFRESH GEL OPTIVE</i>	176
<i>REFRESH LIQUIGEL</i>	176
<i>REFRESH OPTI DRO 0.5-0.9%</i>	176
<i>REFRESH PLUS</i>	176
<i>REFRESH SOL OPTIVE</i>	177
<i>REGRANEX</i>	222
<i>relcof c</i>	193
<i>RELENZA DISKHALER</i>	30
<i>RELION ALL- MIS IN-ONE</i>	97
<i>RELISTOR</i>	114
<i>REMEDY CLEANSING BODY LOT</i>	220
<i>remedy phytoplex antifung</i>	204
<i>REMEDY PST CALAZIME</i>	220
<i>REMEDY SKIN REPAIR</i>	220
<i>REMICADE</i>	125
<i>RENFLEXIS</i>	125
<i>repaglinide</i>	86
<i>REPEL SPORTSMEN MAX</i>	220
<i>REPLACE TAB SR</i>	137
<i>REPLESTA</i>	168
<i>REPLESTA CHILDRENS</i>	168
<i>RESCON TAB 2-60MG</i>	193
<i>RESCON-DM SYP</i>	193
<i>RESPAIRE-30 CAP</i>	193
<i>RESTASIS</i>	177
<i>RESTASIS MULTIDOSE</i>	177
<i>RESTORE PAK</i>	104
<i>RETAIN E HPMC</i>	177
<i>RETAIN E MGD EMU 0.5-0.5%</i>	177
<i>RETEVMO</i>	44

REVLIMID	38
REXULTI.....	74
REYATAZ.....	26
REZLIDHIA.....	44
REZUROCK.....	128
RHINARIS.....	198
RHOPRESSA	174
<i>ribavirin (hepatitis c)</i>	30
<i>riboflavin</i>	168
RIBOFLAVIN	168
RICOLA CHERRY HERB SUGAR	228
RICOLA CHERRY HONEY HERB	229
<i>ricola honey lemon w/echi.....</i>	229
RICOLA HONEY-HERB.....	229
RICOLA LEMON MINT	229
RICOLA LEMON MINT HERB SU	229
RICOLA LOZ	229
<i>ricola mountain herb suga.....</i>	229
<i>ricola natural herb</i>	229
RID	222
RID COMPLETE KIT LICE	222
RID ESS LICE KIT 0.33-4%	222
RID LIQ	222
<i>rifabutin</i>	28
<i>rifampin</i>	28
<i>riluzole.....</i>	79
RI-MAG.....	101
RI-MAG PLUS SUS	101
<i>rimantadine hydrochloride</i>	30
RINVOQ.....	125
RISACAL-D TAB	149
RISAMINE OIN	220
<i>risedronate sodium.....</i>	91
RISPERDAL CONSTA	74
<i>risperidone.....</i>	74
<i>ritonavir</i>	26
<i>rivastigmine</i>	67
<i>rivastigmine tartrate</i>	67
<i>rizatriptan benzoate.....</i>	78
<i>robafen dm clear</i>	193
<i>robafen dm cough clear.....</i>	193
ROBITUSSIN COUGHGELS.....	193
ROBITUSSIN LIQ CGH/CLD	193
ROBITUSSIN SYP 100/5ML	193
ROCKLATAN DRO	174
<i>roflumilast.....</i>	198
ROLAIDS CHW.....	101
ROLAIDS CHW EX ST	101
ROLAIDS MULT CHW SYMPTOM.....	102
<i>ropinirole hydrochloride</i>	70
<i>rosuvastatin calcium</i>	54
ROTARIX SUS	129
ROTATEQ SOL.....	130
<i>roweepra</i>	64
ROZLYTREK.....	44
RUBRACA.....	44
<i>rufinamide</i>	64
RUKOBIA.....	26
RYBELSUS	86
RYDAPT.....	44
RYDEX LIQ	193
RYMED TAB 2-10MG.....	193
S	
S2	198
<i>sajazir</i>	123
SALESE LOZ.....	229
SALMON CAP 200MG.....	156
SANDIMMUNE	128
SANTYL.....	222
<i>sapropterin dihydrochloride.....</i>	97
SARNA LOT	220
<i>saw palmetto (serenoa repens)</i>	156
SAW PALMETTO CAP 450MG.....	156
<i>sb anti-gas</i>	114
<i>sb aspirin</i>	14
<i>sb aspirin adult low stre</i>	14
<i>sb childrens ibuprofen</i>	16
<i>sb cough control</i>	193
<i>sb cough control cf</i>	194
<i>sb cough relief</i>	194
<i>sb lactase.....</i>	106
<i>sb low dose asa ec</i>	14
SCEMBLIX.....	44
<i>scholls for her cracked s</i>	220
SCOODY-DOO CHW	168
<i>scopolamine</i>	105
SCYTERA.....	220
SE PLUS PROTEIN	149
SEA BOND BRI GEL CLEANSER	229
SEA BOND WAF	229
SEBULEX SHA	220
SECUADO.....	74
SECURA EXTRA PROTECTIVE	220
<i>selegiline hcl</i>	71
<i>selenium.....</i>	149

SELENIUM.....	149
<i>selenium sulfide</i>	205
SELENIUM TAB 50MCG	149
SELSUN BLUE	220
SELZENTRY.....	26
<i>senexon</i>	112
SENNA	112
SENNA LEAVES MIS	112
SENOKOT	112
SENOKOT S TAB 8.6-50MG.....	112
SENOKOT XTRA	112
SEREVENT DISKUS.....	181
<i>sertraline hcl</i>	68
SESAME ST CHW VITAMINS	168
<i>sevelamer carbonate</i>	98
SHINGRIX	130
SIGNIFOR.....	97
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension)</i>	59
<i>siltussin-dm</i>	194
<i>silver sulfadiazine</i>	202
SIMBRINZA SUS 1-0.2%	174
<i>simethicone</i>	114
<i>simethicone susp 40 mg/0.</i>	114
<i>simple - syrup</i>	135
<i>simvastatin</i>	54
SINUS RELIEF TAB DAY/NGHT	194
SINUS WASH CRY SALT	198
<i>sirolimus</i>	128
SIRTURO.....	28
SIVEXTRO	22
SKIN PROTECTANT MOISTURE.....	220
SKYRIZI	125
SKYRIZI PEN	125
SLO-NIACIN	168
SLOW FE.....	122
<i>slow magnesium chloride/</i>	149
<i>sm 3-day vaginal</i>	118
<i>sm 8 hour pain relief</i>	14
<i>sm allergy relief</i>	180
<i>sm anti-dandruff coal tar</i>	220
<i>sm aspirin adult low stre</i>	14
<i>sm aspirin ec low strengt</i>	14
<i>sm aspirin low dose</i>	14
SM B-COMPLEX TAB /VIT C	168
<i>sm biotin</i>	168
<i>sm calcium plus/vitamin d</i>	149
SM CORAL CALCIUM	149
<i>sm cough drops</i>	229
<i>sm fiber</i>	112
<i>sm flax seed oil</i>	156
<i>sm fruit coolers</i>	229
<i>sm ginkgo biloba</i>	156
SM LAXATIVE TAB REGULAR.....	112
<i>sm natural herb cough dro</i>	229
SM SLOW RELEASE IRON.....	122
<i>sm tussin dm</i>	194
<i>sm tussin dm cough/chest</i>	194
SM VITAMIN D3 MAXIMUM STR.....	168
SOD BENZOATE POW.....	135
SOD CHLORIDE GRA	149
SOD METABISU GRA	135
SOD PERBORAT CRY	135
SOD PROPION POW	135
<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol 17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	112
SOD SULFITE POW.....	135
<i>sodium benzoate powder</i>	135
<i>sodium bicarbonate (antacid)</i>	102
SODIUM BORAT POW.....	135
<i>sodium chloride</i>	139, 149
SODIUM CHLORIDE	150
<i>sodium chloride (gu irrigant)</i>	222
<i>sodium chloride hypertonic</i>	177
SODIUM CITRA GRA.....	135
<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml soln</i>	140
SODIUM OXYBATE	81
<i>sodium phenylbutyrate</i>	97
<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	91
SODIUM POW BICARBON	102
<i>sodium saccharin powder</i>	156
<i>solifenacin succinate</i>	117
SOLIQUA INJ 100/33	90
SOLTAMOX	37
SOLU-CORTEF	93
SOMATULINE DEPOT	97
SOMAVERT	97
SOOTH-IT PAD	220
<i>sorafenib tosylate</i>	44
<i>sorbitol</i>	135
SORBITOL.....	112
<i>sore throat</i>	229
SORE THROAT LOLLIPOPS	229
<i>sore throat lozenges</i>	229
<i>sorine</i>	53

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 269

<i>sotalol hcl</i>	53
<i>sotalol hcl (afib/afl)</i>	53
SPECTROCIN OIN PLUS	202
<i>spironolactone</i>	49
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	58
SPRITAM.....	64, 65
SPRYCEL.....	44
<i>sps</i>	91
<i>ssd</i>	202
<i>st joseph aspirin</i>	14
<i>st joseph low dose aspiri</i>	14
STAHOST AD LIQ.....	194
STAHOST AD TAB 25-60MG	194
<i>stavudine</i>	26
STERILE LUBRICANT DROPS	177
STEVIA EXTRACT	135
STIMULEN LOT	220
STIVARGA.....	44
STOPAIN.....	220
<i>streptomycin sulfate</i>	22
STRESS B CMP TAB /C TR	168
STRESSCAPS CAP	168
STRIBILD TAB	28
STUART ONE CAP.....	168
<i>subvenite</i>	65
<i>sucralfate</i>	114
SUCRETS SORE THROAT	229
SUDAFED PE MAXIMUM STRENG	194
SUDAFED PE PAK COLD.....	194
SUDAFED SINUS CONGESTION.....	194
SUDAFED TAB 60MG.....	194
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	201
<i>sulfacetamide sodium (ophth)</i>	172
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>	171
<i>sulfadiazine</i>	22
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln 400-80 mg/5ml</i>	22
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml</i>	22
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 400-80 mg</i>	22
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 800-160 mg</i>	22
SULFAMYLYON	202
<i>sulfasalazine</i>	107
SULFUR POW	136
<i>sulindac</i>	16
<i>sumatriptan</i>	78
<i>sumatriptan succinate</i>	78, 79
SUMMERS EVE SOL 0.3%	116
<i>sunitinib malate</i>	44
SUNLENCA.....	26
SUPER DAILY D3.....	168
SUPER TWIN CAP EPA/DHA	156
SUPERIORSOURCE K1	168
SUPREP BOWEL SOL PREP KIT	112
SUSPENDOL-S LIQ.....	136
SWEEN CRE	220
SWIM EAR	230
SYMBICORT AER 160-4.5	200
SYMBICORT AER 80-4.5	200
SYMDEKO TAB 100-150	198
SYMDEKO TAB 50-75MG	198
SYMJEPI.....	198
SYMPAZAN	65
SYMTUZA TAB	28
SYNAREL	91
SYNERCID INJ 500MG	22
SYNJARDY TAB 12.5-1000MG	86
SYNJARDY TAB 12.5-500	86
SYNJARDY TAB 5-1000MG	86
SYNJARDY TAB 5-500MG	86
SYNJARDY XR TAB 10-1000	86
SYNJARDY XR TAB 12.5-1000MG	86
SYNJARDY XR TAB 25-1000	86
SYNJARDY XR TAB 5-1000MG	86
SYNRIBO	38
SYNTHROID	99
SYSTANE BALANCE RESTORATI	177
SYSTANE FREE GEL	177
SYSTANE PF SOL	177
T	
TABLOID	36
TABRECTA	44
<i>tacrolimus</i>	128
<i>tacrolimus (topical)</i>	221
TAFINLAR	44
TAGRISSO	45
TALC POW	136
<i>talc powder</i>	136
TALTZ	125
TALZENNA	45
<i>tamoxifen citrate</i>	37
<i>tamsulosin hcl</i>	116

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 270

TANDEM CAP	122
TANNIC ACID POW	221
<i>tannic acid powder</i>	221
TASIGNA	45
<i>tasimelteon</i>	77
TAVIST ALLERGY	180
<i>tazarotene</i>	205
<i>tazicef</i>	31
TAZORAC	205
<i>taztia xt</i>	57
TAZVERIK	45
TDVAX INJ 2-2 LF	130
TEARS NATURA OIN PM	177
TECENTRIQ	45
TEFLARO	31
<i>telmisartan</i>	52
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-10 mg</i>	51
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg</i>	51
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-10 mg</i>	51
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg</i>	51
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	52
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	52
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-25 mg</i>	52
<i>temazepam</i>	77
TEMPRA 3 CHW 160MG	14
TENIVAC INJ 5-2LF	130
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	26
TEPMETKO	45
<i>terazosin hcl</i>	49
<i>terbinafine hcl</i>	24
<i>terbutaline sulfate</i>	181
<i>terconazole vaginal</i>	118
TERIPARATIDE	91
TESSALON PERLES	194
<i>testosterone</i>	83
<i>testosterone cypionate</i>	83
<i>testosterone enanthate</i>	83
<i>tetrabenazine</i>	79
<i>tetracycline hcl</i>	35
<i>tg 10peh/380gfn/15dm</i>	194
<i>tgt acetaminophen melts c</i>	14
<i>tgt antacid extra strengt</i>	102
<i>tgt anti-itch/aloe maximu</i>	207
<i>tgt cough drops</i>	229
<i>tgt cough formula dm max</i>	194
<i>tgt eye allergy relief</i>	173
<i>tgt hemorrhoidal supposit</i>	221
<i>th b complex/iron/vitamin</i>	169
<i>th cold & allergy</i>	194
THALOMID	38
THEO-24	198
<i>theophylline</i>	198
THER B COMPL TAB W/C	169
THERA MULTI LIQ	169
THERA-D 4000	169
THERAFLU PAK SEV COLD	194
THERAFLU SEV POW COLD/CGH	194
THERANATAL CAP ONE	169
THERANATAL MIS COMPLETE	169
THERANATAL PAK OVAVITE	169
THERAPLEX T	221
THERASEAL	221
THERATEARS	177
<i>thiamine hcl</i>	169
<i>thioridazine hcl</i>	74
<i>thiothixene</i>	74
<i>throat discs</i>	229
THYMOL CRY	136
THYROSAFE	97
<i>tiadylt er</i>	57
<i>tiagabine hcl</i>	65
TIBSOVO	45
TICOVAC	130
<i>tigecycline</i>	35
TIGECYCLINE	35
<i>timolol maleate</i>	56
<i>timolol maleate (ophth)</i>	174
TINACTIN	204
TIOCONAZOLE OIN -1	118
TIVICAY	26
TIVICAY PD	26
<i>tizanidine hcl</i>	80
TOBRADEX OIN 0.3-0.1%	171
TOBRADEX ST SUS 0.3-0.05	171
<i>tobramycin</i>	22
<i>tobramycin (ophth)</i>	172
<i>tobramycin sulfate</i>	22
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%</i>	171
<i>tolnaftate</i>	204
<i>tolterodine tartrate</i>	117
TOOTHACHE GEL 20-0.26%	229
<i>topiramate</i>	65

<i>toposar</i>	39
<i>toremifene citrate</i>	37
<i>torsemide</i>	58
TOUJEO MAX SOLOSTAR.....	90
TOUJEO SOLOSTAR.....	90
TPN ELECTROL INJ	139
TR MAG COMPL CAP 400MG	150
TRADJENTA.....	86
<i>tramadol hcl</i>	19
<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg</i>	19
<i>trandolapril</i>	49
<i>tranexamic acid</i>	123
<i>tranylcypromine sulfate</i>	69
TRAVASOL INJ 10%.....	141
TRAZIMERA	45
<i>trazodone hcl</i>	69
TRECATOR	28
TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25 MCG	178
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25 MCG	178
<i>treprostinil</i>	60
TRESIBA	90
TRESIBA FLEXTOUCH	90
<i>tretinoin</i>	201
<i>tretinoin (chemotherapy)</i>	38
<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i>	230
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i>	207
TRIAMINIC NT LIQ COLD/CGH.....	194
TRIAMINIC SOL COLD/CGH	194
TRIAMINIC SYP CLD/ALRG	194
TRIAMINIC SYP COLD/CGH.....	194
<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg</i>	58
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg</i>	58
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 75-50 mg</i>	58
TRICARE TAB PRENATAL.....	140
<i>trientine hcl</i>	91
<i>trifluoperazine hcl</i>	74
<i>trifluridine</i>	172
<i>trihexyphenidyl hcl</i>	71
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-1000MG	87
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-1000MG.....	87
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-1000MG	87
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-1000MG	87
TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG....	198
TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG....	198
<i>trimethoprim</i>	22
TRIMETHOPRIM	22
<i>trimipramine maleate</i>	69
TRINTELLIX	69
TRIPLE PASTE	221
<i>triprolidine & pseudoephedrine tab 2.5-60 mg</i>	195
TRIPROLIDINE HYDROCHLORID	180
TRIUMEQ PD TAB.....	28
TRIUMEQ TAB	28
TRI-VI-SOL SOL A/C/D	169
TRIZIVIR TAB	28
TROCHIBASE S MIS	136
TROGARZO	26
TROPHAMINE INJ 10%	141
<i>trospium chloride</i>	117
TRUEPLUS GEL GLUCOSE.....	156
TRUEPLUS GLUCOSE	156
TRULICITY	87
TRUMENBA INJ	130
TRUSELTIQ 100MG DAILY DOSE	45
TRUSELTIQ 125MG DAILY DOSE	45
TRUSELTIQ 50MG DAILY DOSE	45
TRUSELTIQ 75MG DAILY DOSE	45
TRUXIMA	45
<i>trymine cg</i>	195
<i>tryptophan</i>	156
TUKYSA	45
TUMS	102
TUMS CALCIUM FOR LIFE BON	102
<i>tums gas relief chewy bit</i>	102
TURALIO.....	45
<i>turpentine liq</i>	136
TUSNEL C SYP.....	195
TUSNEL PED DRO 7.5-50	195
TUSNEL TAB	195
TUSNEL-DM DRO PEDIATRC	195
<i>tussin dm</i>	195
TWINRIX INJ	130
TYBOST	26
TYL ALLERGY TAB SINUS	195
TYLENOL ALLE TAB MULTI-SY	195

TYLENOL CAP 500MG	14
TYLENOL CAPLETS	14
TYLENOL CHILDRENS	14
TYLENOL CHLD SUS COLD FLU.....	195
TYLENOL COLD LIQ MAX.....	195
TYLENOL COLD LIQ MULTI-S.....	195
TYLENOL COLD LIQ MULTI-SY	195
TYLENOL COLD TAB HEAD CON	195
TYLENOL COLD TAB RELIEF.....	195
TYLENOL ER TAB 650MG.....	14
TYLENOL EXTRA STRENGTH	14
TYLENOL SINU PAK CNG/PAIN	195
TYLENOL TAB CLD/HD	195
TYPHIM VI.....	130
TYRVAYA.....	177
U	
ULTRA COQ10	156
<i>ultra throat lozenges</i>	230
UNIBASE CRE	136
UNISOM	82
UNISOM SLEEPGELS	82
<i>unithroid</i>	99
UPCAL D POW.....	150
UPSPRING BABY VITAMIN D	169
UREA BEA.....	136
URO MAG.....	102
URO-TRIN TAB 95MG	116
<i>ursodiol</i>	114
V	
<i>vacuant mini-enema</i>	112
<i>vacuant plus mini-enema</i>	112
<i>valacyclovir hcl</i>	30
VALCHLOR	221
<i>valganciclovir hcl</i>	30
<i>valine powder</i>	156
<i>valproate sodium</i>	65
<i>valproic acid</i>	65
<i>valsartan</i>	53
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg</i>	52
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-25 mg</i>	52
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg</i>	52
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-25 mg</i>	52

<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	52
VALTOCO	65
VANACLEAR PD	180
VANACOF AC LIQ 12.5-25.....	195
VANACOF DM LIQ.....	195
VANACOF LIQ.....	195
VANACOF-8 LIQ 25-50/15	195
<i>vanadom</i>	80
VANAHIIST PD	181
VANAMINE PD	181
VANATAB AC TAB 12.5-25	195
VANATAB DM TAB 5-9-198.....	196
<i>vancomycin hcl</i>	22, 23
VANCOMYCIN INJ 1 GM	23
VANCOMYCIN INJ 500MG.....	23
VANCOMYCIN INJ 750MG.....	23
VAQTA.....	130
<i>varenicline tartrate</i>	82
<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start pack</i>	82
VARIVAX	130
VASCEPA.....	55
<i>vazotab</i>	196
VEEGUM MIS LUMP	136
VELPHORO.....	98
VELTASSA.....	91
VEMLIDY	30
VENCLEXTA	45
VENCLEXTA TAB START PK.....	46
<i>venlafaxine hcl</i>	69
VENTAVIS	60
VENTOLIN HFA	181
VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK) .181	
<i>verapamil hcl</i>	57
VERQUVO	59
VERSACLOZ	75
VERZENIO	46
V-GO 20 KIT	90
V-GO 30 KIT	90
V-GO 40 KIT	90
VIACTIV CHW CARAMEL	150
<i>vicks dayquil severe cold</i>	196
VICKS NYQUIL LIQ COLD/FLU	196
VICKS OIN VAPORUB	196
VICKS VAPODROPS	230
VICKS VITAMIN C DROPS	169
VICTOZA	87

vigabatrin	65
vigadronе	65
VIIBRYD KIT STARTER	69
vilazodone hcl	69
VIMPAT	65
vincristine sulfate	39
vinorelbine tartrate	39
VIRACEPT	26
VIREAD	26
VISINE	174
VISINE PURE DRO TEARS	177
VISINE TIRED EYE RELIEF	177
VIT C+ZINC TAB 15-60MG	169
VITA-C CRY	169
VITACRAVES CHW +OMEGA-3	169
VITALINE COQ10	156
VITAMAX CHW	169
vitamin a	169
VITAMIN A CAP 8000UNIT	169
VITAMIN A&D OIN	221
VITAMIN B 12	169
VITAMIN B12	169
VITAMIN B-12	169
VITAMIN B-12 SUB 1000MCG	169
VITAMIN C	170
VITAMIN C SOL	170
VITAMIN D	170
VITAMIN D2	170
VITAMIN D3	170
VITAMIN D3 IMMUNE HEALTH	170
vitamin d3 ultra potency	170
vitamin e	170
VITAMIN E	170
vitamin e-100	170
VITAMIN K	170
VITAMIN K2	170
VITRAKVI	46
VITRON-C TAB 65-125	122
VIVITROL	83
VIZIMPRO	46
VONJO	46
voriconazole	24
VOSEVI TAB	30
VOTRIENT	46
VRAYLAR	75
VRAYLAR CAP 1.5-3MG	75
VYZULTA	174

W

WAL-FLU COLD POW SORE THR	196
WALGREENS GLUCOSE	94
wal-tussin cough & chest	196
warfarin sodium	119
WART OFF SOL 17%	221
water for injection	130
water for irrigation, sterile irrigation soln	222
water for iv injection	130
wee care	122
WELIREG	38
white petrolatum gel	136
white petrolatum ointment	136
white petrolatum topical gel	221
WITEPSOL MIS	136
WOUN'DRES GEL	221

X

XALKORI	46
XARELTO	119
XARELTO STAR TAB 15/20MG	119
XATMEP	126
XCOPRI	65
XCOPRI PAK 100-150	66
XCOPRI PAK 12.5-25	65
XCOPRI PAK 150-200MG (MAINTENANCE)	66
XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION)	66
XCOPRI PAK 50-100MG	66
XELJANZ	125, 126
XELJANZ XR	126
XERMELO	114
XGEVA	91
XHANCE	199
XIFAXAN	114
XIGDUO XR TAB 10-1000	87
XIGDUO XR TAB 10-500MG	87
XIGDUO XR TAB 2.5-1000	87
XIGDUO XR TAB 5-1000MG	87
XIGDUO XR TAB 5-500MG	87
IIIDRA	177
XOFLUZA	30
XOLAIR	199
XOSPATA	46
XPOVIO 100 MG ONCE WEEKLY	46
XPOVIO 40 MG ONCE WEEKLY	46
XPOVIO 40 MG TWICE WEEKLY	46

XPOVIO 60 MG ONCE WEEKLY	46
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY.....	46
XPOVIO 80 MG ONCE WEEKLY	46
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY.....	46
XTANDI	37
XULTOPHY INJ 100/3.6.....	90
XYREM	81
Y	
YF-VAX INJ	130
<i>yuvafem</i>	92
Z	
<i>zafirlukast</i>	196
<i>zaleplon</i>	77, 78
ZANTAC TAB 75MG	106
ZARXIO	119
Z-BUM	221
ZEJULA	46
ZELBORAF.....	46
ZEMAIRA.....	199
<i>zenatane</i>	201
ZENPEP CAP 10000UNT.....	115
ZENPEP CAP 15000UNT.....	115
ZENPEP CAP 20000UNT.....	115
ZENPEP CAP 25000UNT.....	115
ZENPEP CAP 3000UNIT.....	115
ZENPEP CAP 40000UNT.....	115
ZENPEP CAP 5000UNIT.....	115
ZERVIASTE	174
<i>zidovudine</i>	26
ZIEXTENZO.....	119
ZIKS ARTHRIT CRE RELIEF	221
ZILACTIN BABY	230

<i>zilactin-b</i>	230
<i>zinc</i>	150
ZINC	150
ZINC & C LOZ 20-120MG	170
ZINC 15	150
ZINC CHLORID GRA	136
<i>zinc gluconate</i>	150
ZINC OXIDE	221
<i>zinc oxide (topical)</i>	221
ZINC OXIDE POW	136
<i>zinc sulfate</i>	150
ZINC SULFATE	150
ZINC SULFATE POW	150
<i>zinc sulfate powder</i>	150
ZINC W/A&C LOZ	230
<i>ziprasidone hcl</i>	75
<i>ziprasidone mesylate</i>	75
ZIRABEV.....	47
ZIRGAN	172
<i>zoledronic acid</i>	91
ZOLINZA	47
<i>zolmitriptan</i>	79
<i>zolpidem tartrate</i>	78
ZONISADE	66
<i>zonisamide</i>	66
ZOSTRIX NATURAL PAIN RELI	221
ZTALMY.....	66
ZUTRIPRO LIQ 60-4-5MG.....	196
ZYDELIG	47
ZYKADIA	47
ZYLET SUS 0.5-0.3%.....	171
ZYPREXA RELPREVV	75
ZYRTEC CHILDRENS ALLERGY	181
ZZZQUIL	83