

2023

Formulario

(Lista de medicamentos cubiertos)

Este vademécum se actualizó el 1 de diciembre 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: 18

Nota a los miembros existentes: Este formulario ha cambiado desde el año pasado. Examine este documento para asegurarse de que aún contiene los 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 recibirlo en su propio entorno familiar.

Este documento incluye lista de medicamentos (formulario) para nuestro plan que está al día el 1 de diciembre de 2023. Para actualizar el formulario, 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 diciembre 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 diciembre 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 cardíaca 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 233. 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 diciembre 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 enviemos 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).

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

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.

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

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 233.

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, 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).

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

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 장애인용 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 (телетайп: 711).

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر 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 بگنیرید تماس 1-855-380-2589 (TTY: 711) با. باشد می ف.

ArchCare Senior Life (PACE) Formulario

Efectivo 1 de diciembre 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	
MITIGARE 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	
ALKA-SELTZER TAB 325MG	3	
ALKA-SELTZER TAB 500MG	3	
<i>anacin</i> TBEC 81mg	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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	
<i>arthritis pain reliever</i> GEL 1%	3	
ASCRIPITIN TAB	3	
<i>aspercreme arthritis pain</i> GEL 1%	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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>bayer chewable low dose</i> CHEW 81mg	3	
<i>bayer low dose</i> TBEC 81mg	3	
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</i> SUSP 160mg/5ml	3	
CHLD NON-ASA TAB 80MG	3	
CRAMP TAB	3	
<i>cvs aspirin adult low str</i> TBEC 81mg	3	
<i>cvs aspirin ec</i> TBEC 81mg	3	
<i>cvs aspirin low dose</i> TBEC 81mg	3	
<i>cvs aspirin low strength</i> TBEC 81mg	3	
<i>cvs diclofenac sodiium</i> GEL 1%	3	
<i>cvs diclofenac sodium</i> GEL 1%	3	
<i>diclofenac sodium (topical)</i> GEL 1%	3	
DOANS EXTRA STRENGH TABS 500mg	3	
<i>ecotrin low strength</i> TBEC 81mg	3	
ECOTRIN LOW TAB 81MG EC	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
ECOTRIN MAXIMUM STRENGTH TBEC 500mg	3	
ECOTRIN REGULAR STRENGTH TBEC 325mg	3	
<i>eq arthritis pain</i> GEL 1%	3	
<i>eq arthritis pain relieve</i> GEL 1%	3	
<i>eq aspirin adult low dose</i> TBEC 81mg	3	
<i>eq aspirin low dose</i> TBEC 81mg	3	
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>ft arthritis pain</i> GEL 1%	3	
<i>gnp arthritis pain</i> GEL 1%	3	
<i>gnp aspirin</i> TBEC 81mg	3	
<i>gnp aspirin low dose</i> TBEC 81mg	3	
<i>gnp diclofenac sodium</i> GEL 1%	3	
<i>goodsense arthritis pain</i> GEL 1%	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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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 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 arthritis pain relief</i> GEL 1%	3	
<i>kls aspirin low dose</i> TBEC 81mg	3	
<i>kls diclofenac sodium</i> GEL 1%	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>motrin arthritis pain</i> GEL 1%	3	
<i>nicotine polacrilex</i> LOZG 2mg	3	
PAIN RELIEF TAB	3	
<i>painaid</i>	3	
<i>px enteric aspirin</i> TBEC 81mg	3	
<i>qc aspirin low dose</i> TBEC 81mg	3	
<i>qc diclofenac sodiium</i> GEL 1%	3	
<i>ra antacid pain relief</i>	3	
<i>ra aspirin ec</i> TBEC 81mg	3	
<i>ra aspirin ec adult low s</i> TBEC 81mg	3	
<i>sb aspirin</i> TBEC 81mg	3	
<i>sb aspirin adult low stre</i> TBEC 81mg	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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 low dose asa ec</i> TBEC 81mg	3	
<i>sm 8 hour pain relief</i> TBCR 650mg	3	
<i>sm arthritis pain</i> GEL 1%	3	
<i>sm aspirin adult low stre</i> TBEC 81mg	3	
<i>sm aspirin ec low strengt</i> TBEC 81mg	3	
<i>sm aspirin low dose</i> TBEC 81mg	3	
<i>st joseph aspirin</i> TBEC 81mg	3	
<i>st joseph low dose aspiri</i> TBEC 81mg	3	
TEMPRA 3 CHW 160MG CHEW 160mg	3	
<i>tgt acetaminophen melts c</i> TBDP 80mg	3	
TYLENOL CAP 500MG CAPS 500mg	3	
TYLENOL CAPLETS TABS 325mg	3	
TYLENOL CHILDRENS SUSP 160mg/5ml	3	
TYLENOL ER TAB 650MG TBCR 650mg	3	
TYLENOL EXTRA STRENGTH LIQD 1000mg/30ml	3	
VOLTAREN ARTHRITIS PAIN GEL 1%	3	
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)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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
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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
OXYCONTIN T12A 10mg, 15mg, 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg	2	QL (60 tabs / 30 days), PA
OPIOID ANALGESICS, SHORT-ACTING		
<i>acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml</i>	1	QL (2700 mL / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg</i>	1	QL (400 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>butorphanol tartrate SOLN 1mg/ml, 2mg/ml</i>	2	
<i>endocet tab 2.5-325mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 5-325mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 7.5-325mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 10-325mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>fentanyl citrate LPOP 200mcg</i>	1	QL (120 lozenges / 30 days), PA
<i>fentanyl citrate LPOP 400mcg, 600mcg, 800mcg, 1200mcg, 1600mcg</i>	2	QL (120 lozenges / 30 days), PA
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i>	1	QL (2700 mL / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-325 mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg</i>	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	
<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)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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 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 TABS 50mg</i>	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.) SOLN .5%, 1%, 1.5%, 2%</i>	1	B/D
---	---	-----

ANTI-INFECTIVES

ANTI-INFECTIVES - MISCELLANEOUS

<i>albendazole TABS 200mg</i>	2	
<i>amikacin sulfate SOLN 1gm/4ml, 500mg/2ml</i>	1	
<i>ANTIMINTH SUS 250/5ML SUSP 250mg/5ml</i>	3	
<i>ascarel SUSP 250mg/5ml</i>	3	
<i>atovaquone SUSP 750mg/5ml</i>	1	
<i>aztreonam SOLR 1gm, 2gm</i>	1	
<i>CAYSTON SOLR 75mg</i>	2	NM, LA, PA
<i>clindamycin hcl CAPS 75mg, 150mg, 300mg</i>	1	
<i>clindamycin palmitate hydrochloride SOLR 75mg/5ml</i>	1	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>clindamycin phosphate</i> SOLN 300mg/2ml, 600mg/4ml, 900mg/6ml, 9000mg/60ml	1	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i> 300 mg/50ml	1	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i> 600 mg/50ml	1	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i> 900 mg/50ml	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	
DAPTOMYCIN 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</i> 0.8 mg/ml	1	
<i>gentamicin in saline inj</i> 1 mg/ml	1	
<i>gentamicin in saline inj</i> 1.2 mg/ml	1	
<i>gentamicin in saline inj</i> 1.6 mg/ml	1	
<i>gentamicin in saline inj</i> 2 mg/ml	1	
<i>gentamicin sulfate</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/ml	1	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln</i> 250 mg	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>imipenem-cilastatin intravenous for soln</i> 500 mg	1	
<i>ivermectin</i> TABS 3mg	1	QL (12 tabs / 90 days), PA
<i>linezolid</i> SOLN 600mg/300ml	1	
<i>linezolid</i> SUSR 100mg/5ml	2	QL (1800 mL / 30 days)
<i>linezolid</i> TABS 600mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
LINEZOLID INJ 2MG/ML	1	
<i>meropenem</i> SOLR 1gm, 500mg	1	
<i>methenamine hippurate</i> TABS 1gm	1	
<i>metronidazole</i> SOLN 500mg/100ml; TABS 250mg, 500mg	1	
<i>neomycin sulfate</i> TABS 500mg	1	
<i>nitazoxanide</i> TABS 500mg	2	QL (6 tabs / 30 days)
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i> CAPS 50mg, 100mg	2	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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	
<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	
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 125mg	1	QL (80 caps / 180 days)
<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	
ANTIFUNGALS		
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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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 200 mg/100ml</i>	1	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 400 mg/200ml</i>	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
<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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
ANTIMALARIALS		
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg</i>	1	
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-100 mg</i>	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
ANTIRETROVIRAL AGENTS		
<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
<i>darunavir</i> TABS 600mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>darunavir</i> TABS 800mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM
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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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 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
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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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 tab 600-300 mg</i>	1	NM
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG	2	NM
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG	2	NM
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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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
<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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
ANTITUBERCULAR AGENTS		
<i>cycloserine</i> CAPS 250mg	2	
<i>ethambutol hcl</i> TABS 100mg, 400mg	1	
<i>isoniazid</i> SYRP 50mg/5ml; TABS 100mg, 300mg	1	
PRIFTIN TABS 150mg	2	
<i>pyrazinamide</i> TABS 500mg	1	
<i>rifabutin</i> CAPS 150mg	1	
<i>rifampin</i> CAPS 150mg, 300mg; SOLR 600mg	1	
SIRTURO TABS 20mg, 100mg	2	NM, LA, PA
TRECTOR TABS 250mg	2	
ANTIVIRALS		
<i>acyclovir</i> CAPS 200mg; SUSP 200mg/5ml; TABS 400mg, 800mg	1	
<i>acyclovir sodium</i> SOLN 50mg/ml	1	B/D
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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
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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
XOFLUZA TBPk 40mg, 80mg	2	QL (1 tab / 180 days)
CEPHALOSPORINS		
<i>cefaclor</i> CAPS 250mg, 500mg; SUSR 250mg/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>cefazolin 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	
<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	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>cephalexin</i> CAPS 250mg, 500mg; SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	1	
<i>tazicef</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	1	
TEFLARO SOLR 400mg, 600mg	2	
ERYTHROMYCINS/MACROLIDES		
<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	
<i>e.e.s. 400</i> TABS 400mg	1	
<i>ery-tab</i> TBEC 250mg, 333mg, 500mg	1	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR 500mg	2	
<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	
FLUOROQUINOLONAS		
CIPRO 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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>levofloxacin SOLN 25mg/ml; TABS 250mg, 500mg, 750mg</i>	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 TABS 400mg</i>	1	
PENICILLINS		
<i>amoxicillin CAPS 250mg, 500mg; CHEW 125mg, 250mg; SUSR 125mg/5ml, 200mg/5ml, 250mg/5ml, 400mg/5ml; TABS 500mg, 875mg</i>	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	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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	
BICILLIN L-A SUSY 600000unit/ml, 1200000unit/2ml, 2400000unit/4ml	2	
<i>dicloxacillin sodium CAPS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>nafcillin sodium SOLR 1gm, 2gm</i>	1	
<i>nafcillin sodium SOLR 10gm</i>	2	
<i>oxacillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm</i>	1	
PEN GK/DEXTR INJ 40000/ML	2	
PEN GK/DEXTR INJ 60000/ML	2	
<i>penicillin g potassium SOLR 5000000unit, 20000000unit</i>	1	
PENICILLIN G PROCAINE SUSP 600000unit/ml	2	
<i>penicillin g sodium SOLR 5000000unit</i>	1	
<i>penicillin v potassium SOLR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>pfizerpen SOLR 5000000unit, 20000000unit</i>	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375 gm (3-0.375 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 13.5 gm (12-1.5 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 40.5 gm (36-4.5 gm)</i>	1	
<u>TETRACYCLINES</u>		
<i>doxy 100 SOLR 100mg</i>	1	
<i>doxycycline (monohydrate) CAPS 50mg, 100mg; TABS 50mg, 75mg, 100mg</i>	1	
<i>doxycycline hyclate CAPS 50mg, 100mg; SOLR 100mg; TABS 20mg, 100mg</i>	1	
<i>minocycline hcl CAPS 50mg, 75mg, 100mg</i>	1	
NUZYRA SOLR 100mg; TABS 150mg	2	NM, LA
<i>tetracycline hcl CAPS 250mg, 500mg</i>	1	PA
<i>tigecycline SOLR 50mg</i>	2	
TIGECYCLINE SOLR 50mg	2	
<u>ANTINEOPLASTIC AGENTS</u>		
<u>ALKYLATING AGENTS</u>		
BENDEKA SOLN 100mg/4ml	2	B/D, NM, LA
<i>carboplatin SOLN 50mg/5ml, 150mg/15ml, 450mg/45ml, 600mg/60ml</i>	1	B/D
<i>cisplatin SOLN 50mg/50ml, 100mg/100ml, 200mg/200ml</i>	1	B/D

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>cyclophosphamide</i> CAPS 25mg, 50mg	1	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/5ml, 500mg/2.5ml, 500mg/ml; 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
ANTIBIOTICS		
<i>doxorubicin hcl</i> SOLN 2mg/ml	1	B/D
<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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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
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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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
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
<i>bexarotene</i> CAPS 75mg	2	NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>hydroxyurea</i> CAPS 500mg	1	
<i>irinotecan hcl</i> 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
<i>tretinoin (chemotherapy)</i> CAPS 10mg	2	
WELIREG TABS 40mg	2	NM, LA, PA
MITOTIC INHIBITORS		
<i>docetaxel</i> CONC 20mg/ml	1	B/D
<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 1gm/50ml, 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>vincristine sulfate</i> SOLN 1mg/ml	1	B/D
<i>vinorelbine tartrate</i> SOLN 10mg/ml, 50mg/5ml	1	B/D

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>MOLECULAR TARGET AGENTS</i>		
ALECENSA 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
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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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
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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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
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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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
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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
MEKINIST SOLR .05mg/ml; 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
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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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; TBSO 10mg	2	NM, LA, PA
TAGRISO TABS 40mg, 80mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
TALZENNA CAPS .1mg, .35mg, .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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
TRUSELTIQ 50MG DAILY DOSE CPPK 25mg	2	LA, PA
TRUSELTIQ 75MG DAILY DOSE CPPK 25mg	2	LA, PA
TRUSELTIQ 100MG DAILY DOSE CPPK 100mg	2	LA, PA
TRUSELTIQ 125MG DAILY DOSE	2	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
VANFLYTA TABS 17.7mg, 26.5mg	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
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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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
ZEJULA TABS 100mg, 200mg, 300mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
ZELBORAF TABS 240mg	2	NM, LA, PA
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg</i>	1	
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25 mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>fosinopril 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	
ACE INHIBITORS		
<i>benazepril hcl TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	
<i>captopril TABS 12.5mg, 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>enalapril maleate TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium TABS 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	
<i>lisinopril TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 30mg, 40mg</i>	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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	
ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>eplerenone</i> TABS 25mg, 50mg	1	
KERENDIA TABS 10mg, 20mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>spironolactone</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
ALPHA BLOCKERS		
<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	
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)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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)
<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)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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)
<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)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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-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)
<i>valsartan TABS 40mg, 80mg, 160mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>valsartan TABS 320mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
ANTIARRHYTHMICS		
<i>amiodarone hcl SOLN 50mg/ml, 900mg/18ml; TABS 100mg, 200mg, 400mg</i>	1	
<i>disopyramide phosphate CAPS 100mg, 150mg</i>	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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/af)</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg	1	
ANTILIPEMICS, FIBRATES		
<i>fenofibrate</i> TABS 48mg, 54mg, 145mg, 160mg	1	
<i>fenofibrate micronized</i> CAPS 67mg, 134mg, 200mg	1	
<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)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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)
<i>niacin (antihyperlipidemic)</i> TBCR 500mg, 750mg, 1000mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
PRALUENT SOAJ 75mg/ml, 150mg/ml	2	NM, PA
<i>prevalite</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	1	
VASCEPA CAPS .5gm, 1gm	2	
BETA-BLOCKER/DIURETIC COMBINATIONS		
<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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	
BETA-BLOCKERS		
<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	
<i>metoprolol succinate TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg</i>	1	
<i>metoprolol tartrate SOLN 5mg/5ml; TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>nadolol TABS 20mg, 40mg, 80mg</i>	1	
<i>nebivolol hcl TABS 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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	
<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>torseamide</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 100mg	1	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap</i> 37.5-25 mg	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab</i> 37.5-25 mg	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab</i> 75- 50 mg	1	
MISCELLANEOUS		
ADRENALIN 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	
CORLANOR 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	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>minoxidil</i> TABS 2.5mg, 10mg	1	
<i>ranolazine</i> TB12 500mg, 1000mg	1	
VERQUVO 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	
NITRO-BID 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>		
ADEMPAS 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
OPSUMIT 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
<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
<i>CENTRAL NERVOUS SYSTEM</i>		
<i>ANTI-ANXIETY</i>		
<i>alprazolam</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	1	QL (150 tabs / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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		
APTIOM TABS 200mg, 400mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
APTIOM TABS 600mg, 800mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
BRIVIACT SOLN 10mg/ml	2	QL (600 mL / 30 days), PA
BRIVIACT SOLN 50mg/5ml	2	PA
BRIVIACT TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg	2	QL (60 tabs / 30 days), PA
<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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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)
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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	
NAYZILAM SOLN 5mg/0.1ml	2	
<i>oxcarbazepine</i> SUSP 300mg/5ml; TABS 150mg, 300mg, 600mg	1	
<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
<i>phenytek</i> CAPS 200mg, 300mg	1	
<i>phenytoin</i> CHEW 50mg; SUSP 125mg/5ml	1	
<i>phenytoin sodium</i> SOLN 50mg/ml	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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)
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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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 5 MG DOSE LIQD 5mg/0.1ml	2	
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10mg/0.1ml	2	
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 7.5mg/0.1ml	2	
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 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>vigadrone</i> PACK 500mg	2	QL (180 packets / 30 days), NM, LA, PA
<i>vigadrone</i> TABS 500mg	2	QL (180 tabs / 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)
XCOPRI PAK 50-100MG	2	QL (28 tabs / 28 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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 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 tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack</i>	2	PA; PA if < 30 yrs
NAMZARIC CAP 7-10MG	2	
NAMZARIC CAP 14-10MG	2	
NAMZARIC CAP 21-10MG	2	
NAMZARIC CAP 28-10MG	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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
<i>duloxetine hcl</i> CPEP 20mg, 30mg, 60mg	1	QL (60 caps / 30 days)
EMSAM PT24 6mg/24hr, 9mg/24hr, 12mg/24hr	2	QL (30 patches / 30 days), PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>escitalopram oxalate</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	
FETZIMA CP24 20mg, 40mg	2	QL (60 caps / 30 days), PA
FETZIMA CP24 80mg, 120mg	2	QL (30 caps / 30 days), PA
FETZIMA CAP TITRATIO	2	PA
<i>fluoxetine hcl</i> CAPS 10mg, 20mg, 40mg; SOLN 20mg/5ml	1	
<i>imipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg	2	
MARPLAN 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>paroxetine hcl</i> SUSP 10mg/5ml	2	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>paroxetine 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	
<i>tranylcypromine sulfate</i> TABS 10mg	1	
<i>trazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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	
<i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-100 mg</i>	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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 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	
INBRIJA CAPS 42mg	2	QL (300 caps / 30 days), NM, LA, PA
NEUPRO PT24 1mg/24hr, 2mg/24hr, 3mg/24hr, 4mg/24hr, 6mg/24hr, 8mg/24hr	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	
<i>selegiline hcl CAPS 5mg; TABS 5mg</i>	1	
<i>trihexyphenidyl hcl SOLN .4mg/ml; TABS 2mg, 5mg</i>	2	PA; PA if 70 years and older

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
ANTIPSYCHOTICS		
ABILIFY MANTENA PRSY 300mg, 400mg	2	QL (1 syringe / 28 days)
ABILIFY MANTENA 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)
<i>chlorpromazine hcl</i> CONC 30mg/ml, 100mg/ml; SOLN 25mg/ml, 50mg/2ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	1	
<i>clozapine</i> TABS 25mg, 50mg	1	
<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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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)
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)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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)
<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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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	
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)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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
<i>ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER</i>		
<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
<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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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</i> CAPS 10mg, 18mg, 25mg	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl</i> CAPS 40mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl</i> CAPS 60mg, 80mg, 100mg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA
<i>dexmethylphenidate hcl</i> TABS 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>guanfacine hcl (adhd)</i> TB24 1mg, 2mg, 4mg	2	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA if 70 years and older
<i>guanfacine hcl (adhd)</i> TB24 3mg	2	QL (60 tabs / 30 days), PA; PA if 70 years and older
<i>metadate er</i> TBCR 20mg	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (1800 mL / 30 days), PA
<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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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*****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
<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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MIGRAINE		
AIMOVIG 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)
NURTEC 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)
<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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
AUSTEDO TABS 9mg, 12mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
AUSTEDO XR TB24 6mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 12mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 24mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TAB TITR KIT	2	QL (2 packs / year), NM, 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
LITHIUM SOLN 8meq/5ml	2	
<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
<i>MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS</i>		
BAFIERTAM CPDR 95mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
BETASERON KIT .3mg	2	QL (14 syringes / 28 days), NM, PA
<i>dalfampridine</i> TB12 10mg	1	NM, PA
<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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>NARCOLEPSY/CATAPLEXY</i>		
<i>armodafinil</i> TABS 50mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<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)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl (smoking deterrent) TB12 150mg</i>	1	
COMMIT LOZG 2mg, 4mg	3	
<i>compoz CAPS 50mg</i>	3	
<i>cvs nicotine PT24 7mg/24hr, 14mg/24hr, 21mg/24hr</i>	3	
<i>cvs nicotine polacrilex GUM 2mg, 4mg; LOZG 2mg, 4mg</i>	3	
<i>diphenhydramine hcl (sleep) TABS 25mg</i>	3	
<i>disulfiram TABS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>doxylamine succinate (sleep) TABS 25mg</i>	3	
<i>eq sleep-aid nighttime CAPS 25mg</i>	3	
<i>eq ibuprofen pm</i>	3	
<i>eq sleep aid nighttime LIQD 50mg/30ml</i>	3	
HCA NON-ASA TAB PM	3	
<i>naloxone hcl LIQD 4mg/0.1ml; SOCT .4mg/ml; SOLN .4mg/ml, 4mg/10ml; SOSY 2mg/2ml</i>	1	
<i>naltrexone hcl TABS 50mg</i>	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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>varenicline tartrate</i> TABS .5mg, 1mg	1	QL (56 tabs / 28 days), PA
<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start pack</i>	1	PA
VIVITROL SUSR 380mg	2	NM
ZZZQUIL CAPS 25mg; LIQD 50mg/30ml	3	

ENDOCRINE AND METABOLIC

ANDROGENS

<i>depo-testosterone</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	1	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

ANTIDIABETICS

<i>acarbose</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
BYDUREON BCISE AUIJ 2mg/0.85ml	2	QL (4 pens / 28 days), PA
BYETTA SOPN 5mcg/0.02ml, 10mcg/0.04ml	2	QL (1 pen / 30 days), PA
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 diciembre 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 diciembre 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), PA
OZEMPIC (1MG/DOSE) SOPN 4mg/3ml	2	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (2MG/DOSE) SOPN 8MG/3ML	2	QL (1 pen / 28 days), PA
<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), PA
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)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
TRADJENTA TABS 5mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
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), PA
VICTOZA SOPN 18mg/3ml	2	QL (3 pens / 30 days), PA
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)
<i>ANTIDIABETICS, INSULINS</i>		
BASAGLAR KWIKPEN SOPN 100unit/ml	2	
BD ALCOHOL SWABS	2	
FIASP FLEX INJ TOUCH	2	
FIASP INJ 100/ML	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
FIASP PENFIL INJ U-100	2	
FIASP PMPCRT INJ U-100	2	B/D
GAUZE PADS 2" X 2"	2	
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)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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 SOLN 100unit/ml	2	(brand RELION not covered)
NOVOLOG FLEXPEN SOPN 100unit/ml	2	(brand RELION not covered)
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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
OMNIPOD MIS CLASSIC	2	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD PDM KIT CLASSIC	2	QL (1 kit / year), PA
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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>pamidronate disodium</i> SOLN 30mg/10ml, 90mg/10ml	1	B/D
PROLIA SOSY 60mg/ml	2	QL (1 syringe / 180 days), NM
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>dotti</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	2	
<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>yuvaferm</i> TABS 10mcg	1	
GLUCOCORTICOIDS		
<i>dexamethasone</i> ELIX .5mg/5ml; SOLN .5mg/5ml; TABS .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 4mg, 6mg	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1mg/ml	2	
<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	
PREDNISONO INTENSOL CONC 5mg/ml	2	B/D
SOLU-CORTEF SOLR 100mg, 250mg, 500mg, 1000mg	2	
GLUCOSE ELEVATING AGENTS		
BD GLUCOSE CHEW 5gm	3	
BL GLUCOSE CHEW 4gm	3	
<i>cvs glucose</i> GEL 40%	3	
CVS GLUCOSE CHW FRUIT	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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 CHEW 1gm	3	
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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 29GX12.7	3	
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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</i> TABS .1mg, .2mg	1	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
NAGLAZYME SOLN 1mg/ml	2	NM, LA, PA
<i>nitisinone</i> CAPS 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	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)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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 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>levoxyl</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>lithyronine sodium</i> TABS 5mcg, 25mcg, 50mcg	1	
<i>methimazole</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>propylthiouracil</i> TABS 50mg	1	
SYNTHROID 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>aldroxicon 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	

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 diciembre 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</i> TABS 250mg	3	
HYVEE ADVCD SUS ANTACID	3	
<i>longs acid relief extra s</i> CHEW 750mg	3	
MAALOX MAX CHW 1000-60	3	
MAALOX QUICK DISSOLVE MAX CHEW 1000mg	3	
MAG-AL LIQ	3	
<i>mag-caps</i> CAPS 140mg	3	
MAG-OX 400 TAB 400MG TABS 400mg	3	
<i>magaldrate</i> SUSP 540mg/5ml	3	
<i>magaldrate w/ simethicone susp 1080-30 mg/5ml</i>	3	
MAGNESIUM CAPS 500mg	3	
MAGNESIUM OXIDE CAPS 400mg	3	
<i>magnesium oxide</i> TABS 400mg, 420mg	3	
<i>maox</i> TABS 420mg	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 diciembre 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	
<i>sodium bicarbonate (antacid) TABS</i> 325mg, 650mg	3	
<i>*sodium bicarbonate powder**</i>	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	
ANTI-DIARRHEAL		
<i>abatineX CAPS 680mg</i>	3	
ACIDOPHILUS WAFR 1mg	3	
ACIDOPHILUS CAP	3	
ACIDOPHILUS/ TAB CIT PECT	3	
<i>anti-diarrheal CAPS 2mg; LIQD 1mg/5ml;</i> <i>SOLN 1mg/7.5ml; TABS 2mg</i>	3	
<i>bismuth subsalicylate CHEW 262mg; SUSP</i> <i>525mg/15ml</i>	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 diciembre 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>cvs acidophilus probiotic</i>	3	
<i>cvs anti-diarrheal</i> SUSP 262mg/15ml	3	
<i>cvs bismuth</i> TABS 262mg	3	
<i>cvs 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 SOLN 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 diciembre 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 diciembre 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		
CVS DAIRY RELIEF EXTRA ST 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	
FP DAIRY-REL TAB 3000UNIT	3	
GAS-X CAP PREVENT	3	
LACTAID FAST ACT CHEW 9000unit; TABS 9000unit	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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</i> TABS 3000unit	3	
H2-RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>acid controller</i> TABS 10mg	3	
<i>cimetidine tab 200 mg</i> TABS 200mg	3	
<i>famotidine</i> SOLN 20mg/2ml, 40mg/4ml, 200mg/20ml	1	
<i>famotidine</i> SUSR 40mg/5ml	1	QL (300 mL / 30 days)
<i>famotidine</i> TABS 20mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>famotidine</i> TABS 40mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20 mg/50ml</i>	1	
<i>gnp acid control 75</i> TABS 75mg	3	
<i>gnp acid control 150 maxi</i> TABS 150mg	3	
<i>kls acid controller maxim</i> TABS 20mg	3	
<i>nizatidine</i> CAPS 150mg, 300mg	1	
PEPCID AC TABS 10mg	3	
ZANTAC TAB 75MG	3	
INFLAMMATORY BOWEL DISEASE		
<i>balsalazide disodium</i> CAPS 750mg	1	
<i>budesonide</i> CPEP 3mg	1	QL (90 caps / 30 days), PA
<i>budesonide</i> TB24 9mg	2	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i> ENEM 100mg/60ml	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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 diciembre 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</i> SUPP 2.1gm	3	
COLACE CAP 100MG CAPS 100mg	3	
COLACE LIQ 150/15ML LIQD 150mg/15ml	3	
<i>colace pediatric</i> SUPP 1.2gm	3	
COLACE SYP 60/15ML SYRP 60mg/15ml	3	
<i>constulose</i> SOLN 10gm/15ml	1	
<i>cvs enema disposable</i>	3	
CVS EPSOM GRA SALT	3	
<i>cvs fiber</i> CAPS .52gm	3	
<i>cvs fiber laxative</i> POWD 30.9%	3	
<i>cvs laxative dietary supp</i> TABS 500mg	3	
<i>cvs mineral oil</i>	3	
<i>cvs mini enema kids</i> ENEM 100mg/5ml	3	
<i>cvs nat fiber laxative</i> POWD 100%	3	
<i>cvs natural daily fiber</i> POWD 58.6%	3	
<i>cvs natural fiber supplem</i> PACK 58.6%	3	
<i>cvs senna</i> TABS 8.6mg	3	
<i>dietary fiber laxative</i> POWD 28.3%	3	
<i>diocto</i> LIQD 150mg/15ml	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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 diciembre 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 diciembre 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>lactulose (encephalopathy)</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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>natural vegetable fiber</i> POWD 63%	3	
<i>osco natural fiber laxati</i> PACK 28%	3	
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</i> 236 gm	1	
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln</i> 420 gm	1	
PHILLIPS TABS 500mg	3	
PLENVU SOL	2	
<i>psyllium</i> POWD 68%	3	
<i>ra laxative extra strengt</i> TABS 17.2mg	3	
<i>senexon</i> LIQD 8.8mg/5ml	3	
SENNALAX SYRP 176mg/5ml	3	
SENNALAX 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</i> POWD 51.7%	3	
SM LAXATIVE TAB REGULAR	3	
<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol</i> 17.5-3.13-1.6 gm/177ml	1	
SORBITOL SOLN 70%	3	
SUPREP BOWEL SOL PREP KIT	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>vacuant mini-enema</i> ENEM 283mg	3	
<i>vacuant plus mini-enema</i>	3	
MISCELLANEOUS		
<i>alka-seltzer anti-gas</i> CAPS 125mg	3	
<i>alose tron hcl</i> TABS .5mg, 1mg	2	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>anti gas</i> CAPS 166mg	3	
BICARSIM TABS 80mg	3	
BICARSIM FORTE 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 2.5-0.025 mg/5ml</i>	2	
<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg</i>	2	
EMETROL SOL	3	
GAS RELIEF CAP 125MG	3	
GAS-X CHEW 80mg	3	
GAS-X EXTRA STRENGTH CHEW 125mg; STRP 62.5mg	3	
GATTEX KIT 5mg	2	NM, LA, PA
<i>hm anti-nausea</i>	3	
<i>kls acid controller compl</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
LINZESS CAPS 72mcg, 145mcg, 290mcg	2	QL (30 caps / 30 days)
LITTLE TUMMY DRO 20/0.3ML	3	
<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 40 mg/0.6ml</i> SUSP 40mg/0.6ml	3	
<i>sucrafate</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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
CREON CAP 12000UNT	2	
CREON CAP 24000UNT	2	
CREON CAP 36000UNT	2	
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		
<i>acid reducer</i> CPDR 20.6mg	3	
<i>esomeprazole magnesium</i> CPDR 20mg, 40mg	1	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>heartburn treatment 24 ho</i> CPDR 15mg	3	
<i>lansoprazole</i> CPDR 15mg, 30mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>omeprazole</i> CPDR 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>omeprazole</i> TBEC 20mg	3	
<i>pantoprazole sodium</i> SOLR 40mg; TBEC 20mg, 40mg	1	
PRILOSEC OTC TBEC 20mg	3	
<i>rabeprazole sodium</i> TBEC 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
<u>GENITOURINARY</u>		
<u>BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA</u>		
<i>alfuzosin hcl</i> TB24 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>dutasteride</i> CAPS .5mg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap</i> 0.5-0.4 mg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>finasteride</i> TABS 5mg	1	
<i>tamsulosin hcl</i> CAPS .4mg	1	
<u>MISCELLANEOUS</u>		
A + D PERSON MIS CARE WIP	3	
<i>acetic acid</i> SOLN .25%	1	
<i>azo dine</i> TABS 95mg	3	
<i>azo dine maximum strength</i> TABS 97.5mg	3	
<i>bethanechol chloride</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	1	
<i>cvs disposable douche med</i> SOLN .3%	3	
<i>fq breathable adult brief</i>	3	
GLYCINE POW	3	
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i> TBCR 15meq, 540mg, 1080mg	1	
SUMMERS EVE SOL 0.3%	3	
URO-TRIN TAB 95MG TABS 95mg	3	
<u>URINARY ANTISPASMODICS</u>		
<i>fesoterodine fumarate</i> TB24 4mg, 8mg	1	QL (30 tabs / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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)
<i>oxybutynin chloride</i> SOLN 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</i> 7 CREA 2%	3	
<i>bl miconazole</i> 3	3	
<i>clindamycin phosphate vaginal</i> CREA 2%	1	
CLOTRIMAZOLE CRE 2%	3	
<i>clotrimazole vaginal</i> CREA 1%	3	
<i>cvs miconazole</i> 3	3	
GYNE-LOTRIMIN CREA 1%	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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 vaginal</i> GEL .75%	1	
<i>miconazole 3 combination</i>	3	
MICONAZOLE KIT 200MG/2%	3	
<i>miconazole nitrate vaginal</i> SUPP 100mg	3	
<i>miconazole nitrate vaginal supp 1200 mg & 2% cream kit</i>	3	
<i>monistat 1-day</i> OINT 6.5%	3	
MONISTAT 3 CREA 4%	3	
MONISTAT 3 KIT COMBINAT	3	
MONISTAT 7 CREA 2%; SUPP 100mg	3	
<i>qc 3 day vaginal cream</i> CREA 4%	3	
<i>sm 3-day vaginal</i> CREA 2%	3	
<i>terconazole vaginal</i> CREA .4%, .8%; SUPP 80mg	1	
TIOCONAZOLE OIN -1	3	

HEMATOLOGIC

ANTICOAGULANTS

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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>fondaparinux sodium</i> SOLN 5mg/0.4ml, 7.5mg/0.6ml, 10mg/0.8ml	2	
HEP SOD/D5W INJ 20000UNT	1	
HEP SOD/D5W INJ 25000UNT	1	
HEP SOD/NAACL INJ 12500UNT	2	
HEP SOD/NAACL INJ 25000UNT	2	
<i>heparin sodium (porcine)</i> SOLN 1000unit/ml, 5000unit/ml, 10000unit/ml, 20000unit/ml	1	B/D
HEPARIN/NAACL 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)
<i>HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS</i>		
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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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		
<i>abatron af</i>	3	
ABATRON LIQ	3	
<i>altorex</i> CAPS 150mg	3	
BIFERA TAB 28MG	3	
<i>bl iron</i>	3	
<i>cvs iron</i> TABS 27mg	3	
<i>eql 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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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 FUMARATE TABS 29mg	3	
<i>ferrous fumarate</i> TABS 325mg	3	
<i>ferrous gluconate</i> TABS 320mg	3	
FERROUS GLUCONATE TABS 324mg	3	
FERROUS SULFATE LIQD 220mg/5ml; TBCR 140mg; TBEC 324mg	3	
<i>ferrous sulfate</i> SOLN 300mg/5ml; 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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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 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	
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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>dipyridamole</i> TABS 25mg, 50mg, 75mg	2	PA; PA if 70 years and older
<i>prasugrel hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	

IMMUNOLOGIC AGENTS

AUTOIMMUNE AGENTS

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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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-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
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 (168 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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
STELARA SOLN 45mg/0.5ml	2	QL (1 vial / 28 days), NM, LA, PA
STELARA SOLN 130mg/26ml	2	NM, LA, PA
STELARA SOSY 45mg/0.5ml, 90mg/ml	2	QL (1 syringe / 28 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
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
<i>DISEASE-MODIFYING ANTI-RHEUMATIC DRUGS (DMARDS)</i>		
<i>hydroxychloroquine sulfate</i> TABS 200mg	1	
<i>leflunomide</i> TABS 10mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>methotrexate sodium</i> TABS 2.5mg	1	
XATMEP SOLN 2.5mg/ml	2	B/D
<i>IMMUNOGLOBULINS</i>		
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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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
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		
<i>azathioprine</i> 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
<i>cyclosporine</i> CAPS 25mg, 100mg; SOLN 50mg/ml	1	B/D, NM
<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	1	B/D, NM

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>everolimus (immunosuppressant)</i> TABS .25mg, .5mg, .75mg, 1mg	2	B/D, NM
<i>gengraf</i> CAPS 25mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	1	B/D, NM
<i>mycophenolate mofetil</i> CAPS 250mg; TABS 500mg	1	B/D, NM
<i>mycophenolate mofetil</i> SUSR 200mg/ml	2	B/D, NM
<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		
ABRYSVO SOLR 120mcg/0.5ml	2	
ACTHIB INJ	2	
ADACEL INJ	2	
AREXVY SUSR 120mcg/0.5ml	2	
BCG VACCINE SOLR 50mg	2	
BEXSERO INJ	2	
BOOSTRIX INJ	2	
DAPTACEL INJ	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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	
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	
PREHEVBRIO SUSP 10mcg/ml	2	B/D
PRIORIX INJ	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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	
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</i> SOLN 1unit/ml, 10unit/ml, 100unit/ml	3	
--	---	--

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>STERILE INJECTABLE</i>		
<i>water for injection</i>	3	
<i>water for iv injection</i>	3	
<u>MISCELLANEOUS</u>		
<i>MISCELLANEOUS</i>		
ACACIA POW	3	
<i>acacia powder</i>	3	
ACETAMIN POW	3	
ACETIC ACID SOLN 3%	3	
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	
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
COCOA BUTTER LOT	3	
<i>coconut oil</i>	3	
<i>collodion flexible</i>	3	
COLLODION LIQ FLEXIBLE	3	
COTTONSEED OIL	3	
CROTON OIL	3	
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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	
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>*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	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
SOD SULFITE POW	3	
<i>sodium benzoate powder</i>	3	
SODIUM BORAT POW	3	
SODIUM CITRA GRA	3	
<i>sorbitol SOLN 70%</i>	3	
STEVIA EXTRACT POWD 90%	3	
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	
<u>NUTRITIONAL/SUPPLEMENTS</u>		
<i>ELECTROLYTES</i>		
BABY DARLNG POW PED ELEC	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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	
<i>*oral electrolyte for soln***</i>	3	
<i>*oral electrolyte solution***</i>	3	
<i>osco potassium gluconate TABS 550mg</i>	3	
POT GLUCONAT TAB 500MG	3	
<i>potassium TABS 99mg</i>	3	
<i>potassium gluconate TABS 2meq</i>	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/NAACL INJ 0.45%	2	
D5W/LYTES INJ #48	2	
D10W/NAACL INJ 0.2%	2	
<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	1	
<i>dextrose 5% in lactated ringers</i>	1	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%</i>	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%</i>	1	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%</i>	1	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	1	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.225%</i>	1	
<i>dextrose 10% w/ sodium chloride 0.45%</i>	1	
ISOLYTE-P INJ /D5W	2	
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 dextrose 5% & nacl 0.45% 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 0.9% 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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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 SULFATE SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml	2	
<i>magnesium sulfate</i> SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml, 50%	2	
<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	2	
MG SO4/D5W INJ 10MG/ML	2	
<i>multiple electrolytes ph 5.5</i>	1	
<i>multiple electrolytes ph 7.4</i>	1	
PLASMA-LYTE INJ -148	2	
PLASMA-LYTE INJ -A	2	
POT CHL 20MEQ/L IN NAACL 0.9% INJ	1	
POT CHL 20MEQ/L IN NAACL 0.45% INJ	2	
POT CHL 40MEQ/L IN NAACL 0.9% INJ	2	
<i>potassium chloride</i> SOLN 2meq/ml, 10meq/100ml, 20meq/100ml, 20meq/50ml, 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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>klor-con 8</i> TBCR 8meq	1	
<i>klor-con 10</i> TBCR 10meq	1	
<i>klor-con m10</i> TBCR 10meq	1	
<i>klor-con m15</i> TBCR 15meq	1	
<i>klor-con m20</i> 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	
PRENATAL TAB 27-1MG	2	
PRENATAL TAB PLUS	2	
<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml soln</i>	1	
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>clinisol sf 15%</i>	1	B/D
CLINOLIPID EMU 20%	2	B/D

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
COPPER SULF CRY	3	
<i>dextrose</i> SOLN 5%, 10%	1	
<i>dextrose</i> SOLN 50%, 70%	1	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
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</i> TABS 250mg	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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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 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	
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</i> TABS 1500mg	3	
<i>calcarb 600/vitamin d</i>	3	
CALCET CHW BITES	3	
CALCET PETIT TAB 200-250	3	
<i>calci-chew</i> CHEW 1250mg	3	
CALCI-CHEW CHEW 1250mg	3	
CALCI-MIX CAPS 1250mg	3	
<i>calcio del mar</i> TABS 1250mg	3	
<i>calcitrate</i> TABS 950mg	3	
<i>calcium</i> TABS 600mg	3	
<i>calcium 500+d high potenc</i>	3	
<i>calcium 500/d</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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 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	
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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 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	
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	
<i>calcium phos-cholecalcif chew tab 250 mg-12.5 mcg (500 unit)</i>	3	
CALCIUM PLUS CAP VIT D	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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 SOFT CHW CAMEL	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	
<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/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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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	
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>gnp calcium 500 +d3</i>	3	
GUMMY BITES CHW	3	
HCA ELEMENTA CAP MAGNESIU	3	
<i>hca elemental magnesium CAPS 300mg</i>	3	
HCA ZINC GLU TAB 50MG	3	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
MAGNEBIND TAB 200	3	
MAGNEBIND TAB 300	3	
<i>magnesium</i> TABS 30mg, 100mg	3	
MAGNESIUM TABS 200mg	3	
<i>magnesium chloride</i> TBEC 64mg	3	
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	
<i>*multiple minerals tab**</i>	3	
NU-MAG TAB 71.5-119	3	
ORAZINC TABS 110mg	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>os-cal</i>	3	
OS-CAL TABS 1250mg	3	
OS-CAL TAB 500 + D	3	
OS-CAL ULTRA TAB	3	
OSTEO-PORETI TAB	3	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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	
SODIUM CHLORIDE TABS 1gm	3	
TR MAG COMPL CAP 400MG	3	
UPCAL D POW	3	
VIACTIV CHW CAMEL	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	
MISCELLANEOUS		
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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	
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</i> TABS 60mg	3	
<i>bl flax seed oil</i> CAPS 1000mg	3	
CHEW Q CHEW 30mg	3	
CHEW Q CHW 100MG	3	
CHEW Q CHW 600MG	3	
<i>cidaflex</i>	3	
<i>cidatine</i> TABS 500mg	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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>coenzyme q10 (ubidecarenone) CAPS</i> 10mg, 30mg, 50mg, 60mg, 75mg, 100mg, 150mg, 200mg, 300mg, 400mg; TABS 25mg, 60mg	3	
COENZYME Q-10 CAPS 75mg	3	
COQ10/VIT E CAP 100-10	3	
COQ10/VIT E CAP 200-200	3	
COQ-10 TR CPR 100mg	3	
COROMEGA EMU OMEGA 3	3	
COROMEGA MIS	3	
CRANBERRY (VACCINIUM MACR CAPS 400mg	3	
<i>cranberry (vaccinium macrocarpon) CAPS</i> 200mg, 250mg, 425mg	3	
<i>cvs glucose liquid shot</i>	3	
<i>cvs l-lysine</i> TABS 500mg	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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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 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	
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>ginkgo biloba</i> CAPS 40mg, 60mg, 120mg, 500mg; TABS 120mg	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	
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</i> TABS 3mg	3	
L-ARGININE TABS 1000mg	3	
L-ARGININE POW	3	
L-CARNITINE CAPS 250mg	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	
LIPOIC ACID CAPS 150mg	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
LIQ-10 SYP	3	
LIQSORB LIQD 100mg/ml	3	
<i>lutein</i> CAPS 6mg	3	
<i>melatonin</i> CAPS 5mg; LIQD 1mg/ml; TABS 1mg, 5mg; TBDP 5mg	3	
MELATONIN LIQD 1mg/4ml; TABS 300mcg	3	
MELATONIN TAB 1-10MG	3	
MELATONIN TAB 3-10MG	3	
<i>melatonin tr</i> TBCR 10mg	3	
<i>melatonin-pyridoxine tab 3-10 mg</i>	3	
<i>melatonin-pyridoxine tab 5-10 mg</i>	3	
NAC CAPS 500mg	3	
<i>nac</i> CAPS 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</i> CAPS 500mg	3	
<i>*omega-3 fatty acids cap 435 mg**</i>	3	
OMEGA-3 IQ CHW 240MG	3	
OMEGAPURE CAP 780 EC	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>prasterone (dhea)</i> CAPS 25mg	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</i> LIQD 30mg/5ml	3	
<i>qunol coq10/ubiquinol/meg</i> CAPS 100mg	3	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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	
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>alive multi-vitamin child</i>	3	
ALLBEE-T TAB	3	
<i>alph-e-mixed</i> CAPS 200unit	3	
<i>alph-e-mixed 1000</i> CAPS 1000unit	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	
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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-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	
<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</i> LIQD 400ut/0.028ml	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</i> CAPS 25000unit	3	
BIO-D-MULSION LIQD 400unt/0.04ml	3	
BIO-D-MULSION FORTE LIQD 2000unt/0.04ml	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>*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</i> CAPS 10mg, 2500mcg, 5000mcg; TABS 300mcg, 1000mcg	3	
BIOTIN FORTE TAB	3	
BIOTIN FORTE TAB /ZINC	3	
BIOVOL SYP	3	
<i>bl brewers yeast</i>	3	
<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>calcidol</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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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	
<i>*cod liver oil cap***</i>	3	
<i>*cod liver oil***</i>	3	
<i>complex b-100</i>	3	
CONCEPTIONXR MIS MOTILITY	3	
<i>crush vitamin c drops</i> LOZG 60mg	3	
CVS B12 CHEW 2500mcg	3	
<i>cvs b-12</i> LIQD 1000mcg/15ml; TBDP 1500mcg	3	
<i>cvs childrens vitamin d f</i> CHEW 400unit	3	
<i>cvs d3</i> CAPS 400unit, 1000unit, 2000unit, 5000unit; CHEW 1000unit	3	
<i>cvs e oil</i>	3	
<i>cvs niacin</i> TABS 100mg	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>cvs niacin flush free</i>	3	
CVS PRENATAL TAB 27-0.8MG	3	
<i>cyanocobalamin</i> 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	
<i>d3 maximum strength</i> LIQD 5000unit/ml	3	
<i>d3 vitamin</i> LIQD 400unit/ml	3	
<i>d3-50</i> CAPS 50000unit	3	
<i>d 400</i> TABS 400unit	3	
<i>d 1000</i> TABS 1000unit	3	
<i>d 2000</i> 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 800</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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>eql air protector</i>	3	
<i>eql b complex</i>	3	
<i>eql gummies childrens</i>	3	
<i>eql niacin flush free</i> CAPS 500mg	3	
<i>ergocalciferol</i> CAPS 50000unit	3	
ESTROFACTORS TAB	3	
EZFE FORTE CAP	3	
<i>fa-8</i> CAPS .8mg; TABS 800mcg	3	
FLINTSTONES CHW COMPLETE	3	
FLINTSTONES CHW TODDLER	3	
FOLGARD TAB	3	
FOLIC + B12 TAB	3	
FOLIC ACID CAPS 5mg, 20mg	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>folic acid</i> TABS 1mg, 400mcg	3	
FOLIC ACID TAB 400MCG	3	
FOLTABS 800	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</i> TABS 250mg	3	
<i>gnp vitamin b1</i> TABS 100mg	3	
<i>gnp vitamin d super stren</i> 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	
<i>hydroxocobalamin acetate</i> SOLN 1000mcg/ml	3	
ICAPS LUTEIN TAB ZEAXANTH	3	
<i>immune system booster</i>	3	
<i>*iron w/ vitamin liq**</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>k 100</i> TABS 100mcg	3	
KEY-E CHEW 400unit	3	
<i>kp folic acid</i> TABS 1mg	3	
<i>kp niacin</i> TABS 500mg	3	
<i>kp vitamin e</i> CAPS 100unit	3	
KPN PRENATAL TAB	3	
<i>lexinal</i> TABS 2.5mg	3	
LIQUI C LIQ 500/5ML LIQD 500mg/5ml	3	
<i>liqui-e</i> LIQD 400unit/15ml	3	
LIQUID C LIQ	3	
MEPHYTON TABS 5mg	3	
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	
<i>*multiple vitamin cap**</i>	3	
<i>*multiple vitamin tab**</i>	3	
<i>*multiple vitamins w/ calcium tab**</i>	3	
<i>*multiple vitamins w/ min</i>	3	
<i>*multiple vitamins w/ minerals tab**</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
MVW COMPLETE DRO PEDIATRI	3	
NANOVM 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 tab cr 500 mg</i> TBCR 500mg	3	
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	
<i>*pediatric multiple vitam</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>*pediatric multiple vitamin w/ minerals & c chew tab 60 mg**</i>	3	
<i>*pediatric multiple vitamins w/ iron chew tab 12 mg**</i>	3	
<i>*pediatric multiple vitamins w/ iron chew tab**</i>	3	
<i>phytonadione SOLN 1mg/0.5ml, 10mg/ml; TABS 5mg</i>	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	
PRENATAL FRM TAB A-FREE	3	
PRENATAL GUM CHW 0.4-32.5	3	
PRENATAL TAB	3	
<i>pyridoxine hcl TABS 50mg, 100mg, 250mg</i>	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 TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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	
<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</i> SOLN 100mg/ml; TABS 50mg, 100mg, 250mg, 500mg	3	
TRI-VI-SOL SOL A/C/D	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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</i> CAPS 8000iu; TABS 10000iu	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	
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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 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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTI-INFECTIVES		
<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	
<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	1	
<i>neomycin-polymy-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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
ZIRGAN GEL .15%	2	
ANTI-INFLAMMATORIES		
ALREX SUSP .2%	2	
BROMSITE SOLN .075%	2	
<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth)</i> SOLN .1%	1	
<i>diclofenac sodium (ophth)</i> SOLN .1%	1	
<i>difluprednate</i> EMUL .05%	1	
EYSUVIS SUSP .25%	2	
FLAREX SUSP .1%	2	
<i>fluorometholone (ophth)</i> SUSP .1%	1	
<i>flurbiprofen sodium</i> SOLN .03%	1	
ILEVRO SUSP .3%	2	
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i> SOLN .4%, .5%	1	
LOTEMAX OINT .5%	2	
<i>prednisolone acetate (ophth)</i> SUSP 1%	1	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP SOLN 1%	2	
PROLENSA SOLN .07%	2	
ANTIALLERGICS		
<i>alaway</i> SOLN .035%	3	
<i>altazine moisture relief</i> SOLN .05%	3	
<i>azelastine hcl (ophth)</i> SOLN .05%	1	
<i>cromolyn sodium (ophth)</i> SOLN 4%	1	
<i>cvs olopatadine hydrochlo</i> SOLN .2%	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>eye allergy itch relief</i> SOLN .2%	3	
<i>eye allergy itch/redness</i> SOLN .1%	3	
<i>gnp olopatadine hydrochlo</i> SOLN .1%, .2%	3	
<i>hm eye allergy itch/redne</i> SOLN .1%	3	
NAPHCAN-A SOL OP	3	
<i>olopatadine hcl</i> SOLN .1%	1	
<i>olopatadine hcl</i> SOLN .1%, .2%	3	
OPCAN-A SOL OP	3	
PATADAY SOLN .1%, .2%	3	
PATADAY EXTRA STRENGTH SOLN .7%	3	
<i>tgt eye allergy relief</i>	3	
VISINE SOLN .05%	3	
ZERVIAE SOLN .24%	2	
ANTI GLAUCOMA		
ALPHAGAN P SOLN .1%	2	
<i>betaxolol hcl (ophth)</i> SOLN .5%	1	
BETOPTIC-S SUSP .25%	2	
<i>brimonidine tartrate</i> SOLN .1%, .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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln</i> 2-0.5%	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	
MISCELLANEOUS		
<i>adsorbonac</i> SOLN 5%	3	
<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 sulfite (ophthalmic)</i> SOLN 1%	1	
<i>biolle gel tears</i> GEL 1%	3	
<i>biolle tears</i> SOLN .5%	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
BLINK TEARS LUBRICATING E SOLN .25%	3	
COLLYRIUM SOL OP	3	
<i>cvs gentle lubricant eye SOLN .3%</i>	3	
<i>cvs lubricant eye drops SOLN .5%</i>	3	
<i>cvs lubricant gel drops GEL 1%</i>	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	
GENTEAL SEVERE GEL .3%	3	
GENTEAL TEAR SOL MOD PF	3	
GONAK SOLN 2.5%	3	
<i>gonioscopic prism SOLN 2.5%</i>	3	
<i>goodsense lubricant eye d</i>	3	
HCA TEARS SOL PLUS	3	
ISOPTO TEARS SOLN .5%	3	
LIQUIFILM TEARS SOLN 1.4%	3	
<i>lubricant eye drops SOLN .6%</i>	3	
<i>lubricant eye drops/dual-</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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	
REFRESH SOL OPTIVE	3	
RESTASIS EMUL .05%	2	
RESTASIS MULTIDOSE EMUL .05%	2	
RETAINÉ HPMC SOLN .3%	3	
RETAINÉ 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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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) SOLN 2%</i>	1	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1%</i>	1	
<i>flac OIL .01%</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide (otic) OIL .01%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	1	
<i>ofloxacin (otic) SOLN .3%</i>	1	

RESPIRATORY

ANTICHOLINERGIC/BETA AGONIST COMBINATIONS

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)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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)
ANTICHOLINERGICS		
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	
ANTI HISTAMINES		
AHIST TABS 25mg	3	
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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>cyproheptadine hcl</i> SYRP 2mg/5ml; TABS 4mg	2	PA; PA if 70 years and older
<i>diphenhydramine hcl</i> SOLN 50mg/ml	1	
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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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	
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)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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		
<i>a.r.m.</i>	3	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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</i> TABS 30mg	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	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>allfen dm</i>	3	
ALOE VESTA LIQ WHIRLBTH	3	
<i>altarussin</i> SYRP 100mg/5ml	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	
ANTI HIST NAS TAB DECONGES	3	
ANTITUSS CG/ SYP CODEINE	3	
AP-HIST DM LIQ 7.5-4-15	3	
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>bromfed dm</i>	3	
<i>broncho saline AERS .9%</i>	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 LIQD 15mg/5ml</i>	3	
CHILDRENS SUS PLUS CLD	3	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>666 cold</i>	3	
<i>cold & flu relief nightti</i>	3	
<i>cold head congestion day/</i>	3	
<i>cold head congestion dayt</i>	3	
<i>666 cold preparation</i>	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</i> TABS 10mg	3	
<i>corfen-dm</i>	3	
CORICIDN HBP TAB 2-325MG	3	
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</i> SYRP 15mg/5ml	3	
<i>coughtab</i> TABS 200mg	3	
<i>cvs allergy relief d</i>	3	
CVS CHEST CONGESTION CHIL PACK 100mg	3	
<i>cvs chest congestion plus</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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	
<i>despec</i>	3	
<i>dexbrompheniramine-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	
DIABETIC TUS LIQ DM	3	
DIABETIC TUS LIQ EX	3	
DIABETIC TUS LIQ MAX STR	3	
DIMETAPP CLD ELX /ALLERGY	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
DIMETAPP ELX 1-15/5ML	3	
DIMETAPP LIQ CHILD	3	
DOLOGEN TAB	3	
DORCOL LIQ DECONGES LIQD 15mg/5ml	3	
<i>doxylamine-phenylephrine tab 7.5-10 mg</i>	3	
DURAFLU TAB	3	
DURAVENT DM TAB	3	
ED A-HIST DM TAB 10-4-10	3	
ED A-HIST LIQ 4-10/5ML	3	
ED BRON GP LIQ	3	
ED CHLORPED DRO D	3	
<i>eq cold & cough dm child</i>	3	
<i>eq tussin dm cough/chest</i>	3	
<i>eq flu & severe cold mul</i>	3	
<i>eq 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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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</i> SUER 30mg/5ml	3	
<i>goodsense day time cold &</i>	3	
<i>goodsense nighttime cold</i>	3	
<i>guaicon dms</i>	3	
<i>guaifenesin liquid 100 mg</i> LIQD 100mg/5ml	3	
GUAIFENESIN TAB 200 MG TABS 200mg	3	
HCA SUPHEDRI TAB PLUS	3	
HCA TUSSIN LIQ CF	3	
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</i> TB12 120mg	3	
HUMIBID CS TAB 20-400MG	3	
HUMIBID MAXIMUM STRENGTH TB12 1200mg	3	
HYCOFENIX SOL	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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	
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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	
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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-asa severe allergy</i>	3	
NYQUIL COUGH LIQ 6.25-15	3	
NYQUIL SINEX CAP NT RELF	3	
OBREDON SOL 2.5-200	3	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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	
<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	
PYRILAMIN/PE TAB 25-10MG	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	
REFENESEN TAB CHST CNG	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>relcof c</i>	3	
RESCON TAB 2-60MG	3	
RESCON-DM SYP	3	
RESPAIRE-30 CAP	3	
<i>robafen dm clear</i>	3	
<i>robafen dm cough clear</i>	3	
ROBITUSSIN COUGHGELS CAPS 15mg	3	
ROBITUSSIN LIQ CGH/CLD	3	
ROBITUSSIN SYP 100/5ML SYRP 100mg/5ml	3	
RYDEX LIQ	3	
RYMED TAB 2-10MG	3	
<i>sb cough control</i> CAPS 15mg	3	
<i>sb cough control cf</i>	3	
<i>sb cough relief</i> LIQD 15mg/5ml	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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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	
VANATAB DM TAB 5-9-198	3	
<i>vazotab</i>	3	
<i>vicks dayquil severe cold</i>	3	
VICKS NYQUIL LIQ COLD/FLU	3	
VICKS OIN VAPORUB	3	
WAL-FLU COLD POW SORE THR	3	
<i>wal-tussin cough & chest</i>	3	
<i>4-way fast acting SOLN 1%</i>	3	
ZUTRIPRO LIQ 60-4-5MG	3	
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast sodium</i> CHEW 4mg, 5mg; PACK 4mg; TABS 10mg	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>zafirlukast</i> TABS 10mg, 20mg	1	
MISCELLANEOUS		
<i>acetylcysteine</i> SOLN 10%, 20%	1	B/D
<i>afrin saline nasal mist</i>	3	
ARALAST NP SOLR 500mg, 1000mg	2	NM, LA, PA
<i>asthmanefrin refill</i> NEBU 2.25%	3	
<i>ayr nasal drops</i> SOLN .65%	3	
AYR NASAL DROPS SOLN .65%	3	
AYR NASAL MIST ALLERGY & SOLN 2.65%	3	
AYR SALINE KIT NETI RNS	3	
<i>ayr saline nasal</i>	3	
<i>bronchial mist</i> AERS .22mg/act	3	
<i>cromolyn sodium</i> NEBU 20mg/2ml	1	B/D
<i>cromolyn sodium (nasal)</i> AERS 4%	3	
CVS NASAL MIST AERS .9%, 3%	3	
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.3ml, .3mg/0.3ml	1	(generic of EpiPen)
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> 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 13.4mg, 25mg, 50mg, 75mg	2	QL (56 packs / 28 days), NM, LA, PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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 100mg, 200mg, 300mg, 450mg; TB24 400mg, 600mg	1	
TRIKAFTA PAK 59.5MG	2	QL (56 packs / 28 days), NM, LA, PA
TRIKAFTA PAK 75MG	2	QL (56 packs / 28 days), NM, LA, PA
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
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	
<i>flunisolide (nasal)</i> SOLN .025%	1	QL (3 bottles / 30 days)
<i>fluticasone propionate (nasal)</i> SUSP 50mcg/act	1	QL (1 bottle / 30 days)
<i>gnc 24 hour nasal allerg</i> AERO 55mcg/act	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>kls aller-flo</i> 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)
<i>budesonide (inhalation)</i> 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)
STEROID/BETA-AGONIST COMBINATIONS		
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)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
ADVAIR HFA AER 230/21	2	QL (1 inhaler / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 50-25MCG	2	QL (60 blisters / 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)

TOPICAL

DERMATOLOGY, ACNE

<i>acutane</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA
<i>acne 10</i> GEL 10%	3	
<i>acne foaming wash</i> LIQD 10%	3	
ACNE MEDICATION LOTN 10%	3	
<i>acne medication 5</i> GEL 5%	3	
ACNE MEDICATION 5 LOTN 5%	3	
ACNEFREE KIT SEVERE	3	
<i>amnesteem</i> CAPS 10mg, 20mg, 40mg	1	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)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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 pledgets / 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
DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS		
<i>alba-3</i>	3	
ANTIBIOTIC CRE	3	
BACIGUENT OINT 500unit/gm	3	
<i>bacitracin (topical)</i> OINT 500u/gm	3	
<i>bacitracin zinc</i> OINT 500unit/gm	3	
<i>*bacitracin-polymyxin b oint***</i>	3	
<i>eql antibiotic + pain rel</i>	3	
<i>gentamicin sulfate (topical)</i> CREA .1%; OINT .1%	1	QL (30 gm / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>mp triple antibiotic plus</i>	3	
<i>mupirocin</i> OINT 2%	1	QL (220 gm / 30 days)
MYCITRACIN OIN	3	
POLYSPORIN OIN	3	
<i>ra antibiotic/pain relief</i>	3	
<i>silver sulfadiazine</i> CREA 1%	1	
SPECTROCIN OIN PLUS	3	
<i>ssd</i> CREA 1%	1	
SULFAMYLON CREA 85mg/gm	2	QL (453.6 gm / 30 days)
<i>DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS</i>		
<i>absorbine jr</i> SOLN 1%	3	
AFTATE ATHLE POW FOOT 1% POWD 1%	3	
<i>aftate athlete's foot</i> AERO 1%	3	
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)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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	
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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 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	
DERMATOLOGY, ANTIHISTAMINES		
<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	
DERMATOLOGY, ANTIPSORIATICS		
<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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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, ANTISEBORRHEICS</i>		
<i>ketoconazole (topical) SHAM 2%</i>	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>selenium sulfide LOTN 2.5%</i>	1	
<i>DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS</i>		
<i>ala-cort CREA 1%, 2.5%</i>	1	
<i>alclometasone dipropionate CREA .05%; OINT .05%</i>	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical) CREA .05%; OINT .05%</i>	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical) LOTN .05%</i>	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%</i>	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented LOTN .05%</i>	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone valerate CREA .1%; OINT .1%</i>	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone valerate LOTN .1%</i>	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%</i>	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>clobetasol propionate SOLN .05%</i>	1	QL (50 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate e CREA .05%</i>	1	QL (60 gm / 30 days)
CORTIZONE-10 CRE 1%	3	
<i>cortizone-10 eczema LOTN 1%</i>	3	
CORTIZONE-10 OIN 1%	3	
CORTIZONE-10 SOL SCALP 1% SOLN 1%	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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	
<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</i> 0.5%	3	
<i>mometasone furoate</i> CREA .1%; OINT .1%; SOLN .1%	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>tgt anti-itch/aloe maximu</i>	3	
<i>triamcinolone acetonide (topical) CREA .1%</i>	1	QL (454 gm / 30 days)
<i>triamcinolone acetonide (topical) CREA .025%, .5%; LOTN .025%, .1%; OINT .025%, .1%, .5%</i>	1	
DERMATOLOGY, LOCAL ANESTHETICS		
<i>glydo PRSY 2%</i>	1	QL (60 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine OINT 5%</i>	1	QL (50 gm / 30 days), PA
<i>lidocaine PTCH 5%</i>	1	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>lidocaine hcl SOLN 4%</i>	1	QL (50 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i>	1	QL (30 gm / 30 days), PA
DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS MEMBRANE		
A + D PERSON LOT	3	
<i>a+d first aid</i>	3	
ABREVA CREA 10%	3	
<i>absorbine jr back patch PTCH 5%</i>	3	
ACNE-AID BAR	3	
ACNO CLEANSE LIQ	3	
ACTIMARIS GEL WOUND	3	
<i>advanced healing ointment OINT 41%</i>	3	
AGREE SHA EX CLEAN	3	
<i>ala seb</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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 /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 CRYST 25%	3	
<i>amedia triple zero lanolin</i>	3	
<i>americerin</i>	3	
AMERIGEL LOT BARRIER	3	
<i>ameriphor</i>	3	
<i>amlactin</i> CREA 12%	3	
AMMENS MEDIC POW	3	
<i>amplify relief mm</i>	3	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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	
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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	
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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	
<i>*calamine phenolated lotion***</i>	3	
<i>calamine plus</i>	3	
CALAMINE POW	3	
<i>calamine powder</i>	3	
CALAZIME SKN PST PROTECT	3	
CAMPHOR CRY	3	
<i>camphor crystals</i>	3	
<i>capsaicin</i> CREA .025%, .075%	3	
CAPSAICIN POW	3	
CAPZASIN-HP CREA .1%	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
CAPZASIN-P CRE 0.025% CREA .025%	3	
<i>carb-o-philic/20</i> CREA 20%	3	
CARMOL 10 LOTN 10%	3	
CARMOL 20 CREA 20%	3	
<i>cerave baby</i> 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	
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>cv's alcohol</i> SOLN 91%	3	
<i>cv's anti-itch</i>	3	
<i>cv's anti-itch sensitive s</i> LOTN 1%	3	
<i>cv's hydrogen peroxide</i> SOLN 3%	3	
<i>cv's muscle rub</i>	3	
<i>cv's 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	
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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	
ELA-MAX 5 CREA 5%	3	
ELTA SEAL MOISTURE BARRIE CREA 6%	3	
<i>*emollient - cream**</i>	3	
ENEGEL GEL	3	
<i>eq hygienic cleansing wip</i>	3	
<i>eq1 aloe after sun</i>	3	
ETHY ALCOHOL SOL 70%	3	
<i>fluorouracil (topical)</i> CREA 5%	1	QL (40 gm / 30 days)
<i>fluorouracil (topical)</i> SOLN 2%, 5%	1	QL (10 mL / 30 days)
FORAXA EMU	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>formaldehyde SOLN 37%</i>	3	
FORMALDEHYDE SOLN 37%	3	
<i>formulation r</i>	3	
FP ANTI-ITCH CRE MEDICATE	3	
FREEZE IT GEL 0.2-3.5%	3	
<i>fv iodine tincture</i>	3	
<i>geri-hydrolac LOTN 5%</i>	3	
<i>glycerin topical liquid</i>	3	
<i>glycolic acid SOLN 70%</i>	3	
<i>gnp arthritis pain relief CREA .1%</i>	3	
<i>gnp isopropyl alcohol SOLN 99%</i>	3	
GOLD BOND POW	3	
<i>gold bond rapid relief</i>	3	
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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 1%, 2.5%</i>	1	
<i>hydrocortisone acetate w/ pramoxine perianal cream 2.5-1%</i>	3	
HYDROGEN PEROXIDE SOLN 3%	3	
<i>hysept SOLN .25%, .5%</i>	3	
ICY HOT PAIN RELIEVING GE GEL 2.5%	3	
<i>imiquimod CREA 5%</i>	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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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)
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
PROCORT CRE	3	
<i>procto-med hc</i> CREA 2.5%	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>psoriasin</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	
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</i> CREA 1.5%	3	
SCYTERA FOAM 2%	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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	
<i>tacrolimus (topical) OINT .03%, .1%</i>	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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>white petrolatum topical gel</i>	3	
WOUN'DRES GEL	3	
<i>*wound dressings - pads***</i>	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	
<i>DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES</i>		
<i>a-200</i> AERO .5%	3	
<i>a-200 maximum strength</i>	3	
<i>bl permethrin</i> LIQD 1%	3	
<i>complete lice treatment k</i>	3	
<i>cvs permethrin</i> LOTN 1%	3	
END LICE M/S LIQ	3	
<i>hca lice shampoo</i>	3	
<i>malathion</i> LOTN .5%	1	QL (59 mL / 30 days)
NIX COMPLETE KIT LICE 1%	3	
NIX CREME LIQ RINSE 1% LIQD 1%	3	
<i>permethrin</i> CREA 5%	1	QL (60 gm / 30 days)
PERMETHRIN LOT 1%	3	
PRONTO SHA 0.33-4%	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>pyrethrins-piperonyl butoxide liq 0.3-3%</i>	3	
RID AERO .5%	3	
RID COMPLETE KIT LICE	3	
RID ESS LICE KIT 0.33-4%	3	
RID LIQ	3	
<i>DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS</i>		
REGRANEX GEL .01%	2	QL (30 gm / 30 days), PA
SANTYL OINT 250unit/gm	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>		
ACTISEP SOL	3	
ACTISEP SPR	3	
<i>allevacaine SOLN 20%</i>	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 GEL 7.5%</i>	3	
<i>baby teething GEL 7.5%</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>baby teething pain medicaci</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	
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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	
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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	
<i>goodsense oral pain relie</i> GEL 20%	3	
GUMSOL LIQ	3	
GUMSOL SPR	3	
HURRICAINA AERO 20%; SOLN 20%	3	
<i>hurricane</i> GEL 20%	3	
HURRICAINA ONE SOLN 20%	3	
HURRICAINA 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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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	
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>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	
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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
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	
<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i> PSTE .1%	1	
<i>ultra throat lozenges</i>	3	
VICKS VAPODROPS LOZG 1.7mg, 3.3mg	3	
ZILACTIN BABY GEL 10%	3	
<i>zilactin-b</i> GEL 10%	3	
ZINC W/A&C LOZ	3	
OTIC		
<i>antiseptic cleanser</i> SOLN 10%	3	
<i>auraphene-b</i> SOLN 6.5%	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre 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>auro-dri</i> LIQD 95%	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 diciembre de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

Índice de medicamentos

*		
*artificial saliva - solution***	224	
*bacitracin-polymyxin b oint***	203	
*b-complex vitamin cap**	161	
*b-complex vitamin elixir**	161	
*b-complex vitamin sublingual liquid**	161	
*b-complex w/ c & e + zn tab***	161	
*b-complex w/ c cap**	161	
*b-complex w/ c tab er**	161	
*b-complex w/ c tab**	161	
*b-complex w/ folic acid tab**	161	
*b-complex w/ minerals ta	161	
*bioflavonoid products cap**	162	
*bioflavonoid products chew tab**	162	
*bioflavonoid products tab er**	162	
*bioflavonoid products tab**	162	
*bone meal w/ vitamin d tab***	142	
*calamine lotion***	213	
*calamine phenolated lotion***	213	
*calcium carbonate-vit d	145	
*calcium carb-vit d w/ minerals chew tab 1200 mg-1000 unit**	144	
*calcium carb-vit d w/ minerals chew tab 600 mg-400 unit***	144	
*camphor-eucalyptus-menthol - oint***	186	
*cobalamin combination sl tab***	163	
*cobalamin combination tab***	163	
*cod liver oil cap***	163	
*cod liver oil***	163	
*denture care products - cream***	227	
*dermatological products misc - aerosol**	215	
*emollient - cream**	216	
*flaxseed (linseed) cap 1200 mg***	154	
*flaxseed (linseed) oral oil***	154	
*flaxseed (linseed) oral powder***	154	
*glucosamine-chondroitin-	155	
*iodine tincture strong**	218	
iron combination elixir	123	
*iron w/ vitamin liq**	166	
*lactobacillus acidophilus-pectin cap**	104	
*lactobacillus chew tab**	104	
*lancets misc.***	97	
*lancets***	97	
*liniments & rubs - cream**	219	
		*liniments & rubs - ointment** 219
		*mouthwashes - liquid** 229
		*multiple minerals tab** 149
		*multiple urine test strips*** 97
		*multiple vitamin cap** 167
		*multiple vitamin tab** 167
		*multiple vitamins w/ calcium tab** 167
		*multiple vitamins w/ min 167
		*multiple vitamins w/ minerals tab** 167
		*nutritional supplement liquid** 156
		*omega-3 fatty acids cap 435 mg** 156
		*oral electrolyte for soln*** 138
		*oral electrolyte solution*** 138
		*oral vehicles*** 136
		*pediatric multiple vitam..... 168
		*pediatric multiple vitamin w/ minerals & c chew tab 60 mg** 169
		*pediatric multiple vitamins w/ iron chew tab 12 mg** 169
		*pediatric multiple vitamins w/ iron chew tab** 169
		*scar treatment products - cream** 221
		*skin protectants misc - 222
		*soap & cleansers - bar*** 222
		*sodium bicarbonate powder** 103
		*throat lozenges - lozenges** 231
		*vitamin mixture tab** 172
		*vitamins a & d cap*** 172
		*vitamins a & d tab*** 172
		*vitamins w/ lipotropics cap** 172
		*wound dressings - pads*** 223
		1
		12 hour cold 190
		1ST CHOICE MIS LANCETS..... 96
		1ST TIER UNI MIS 31GX5MM 98
		1ST TIER UNI MIS 31GX6MM 98
		1ST TIER UNI MIS 31GX8MM 98
		1ST TIER UNI MIS 32GX4MM 98
		2
		20/20 artificial tears..... 176
		24hr allergy relief..... 181
		2ND SKIN PAD MST BURN 222

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 233

3	
3M AIR WARM MIS MASK	191
3M DURABLE CRE MOISTURI	219
4	
4-N-1	219
4-way fast acting	197
4X PROBIOTIC TAB	105
5	
50+ adult eye health	158
6	
600+d3 plus minerals	147
666 cold	187
666 cold preparation.....	187
A	
A + D PERSON LOT	209
A + D PERSON MIS CARE WIP.....	117
a thru z advantage	158
a thru z select.....	158
a.r.m.....	183
A/BETA CAROT TAB 25000UNT	158
a/f pain relief	10
a+d first aid	209
a-10000	158
A1C NOW KIT	95
a-200	223
a-200 maximum strength.....	223
abacavir sulfate	25
abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg.....	27
abatinex.....	103
abatron af	121
ABATRON LIQ.....	121
ABC COMPLETE TAB WOMEN.....	158
abc-z -tr.....	158
abdek.....	158
ABDEK CAP.....	158
abdek pediatric	158
ABELCET	23
ABILIFY MAINTENA.....	72
abiraterone acetate	37
ABREVA.....	209
ABRYSVO.....	129
absorbine jr	204
absorbine jr back patch	209

ACACIA POW	132
acacia powder.....	132
acamprosate calcium	82
acarbose.....	84
ACCU-CHECK TES COMFORT	95
ACCU-CHEK KIT FASTCLIX	95
accutane.....	202
acebutolol hcl	56
acephen.....	10
ACEROLA C-500	158
acetadryl.....	82, 183
aceta-gesic.....	183
ACETAMIN POW	132
acetaminophen.....	10
acetaminophen junior stre	10
acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml.....	18
acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg	18
acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg	18
acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg	18
acetazolamide.....	58
acetic acid	117
ACETIC ACID	132
acetic acid (otic)	179
acetylcysteine	198
acid controller.....	107
acid gone	100
acid reducer.....	116
acid relief.....	100
ACIDOPHILUS	103
ACIDOPHILUS CAP	103
ACIDOPHILUS/ TAB CIT PECT	103
acitretin	206
acne 10.....	202
acne foaming wash	202
ACNE MEDICATION.....	202
acne medication 5	202
ACNE MEDICATION 5	202
ACNE-AID BAR.....	209
ACNEFREE KIT SEVERE	202
ACNO CLEANSE LIQ.....	209
acta-tabs pe	183
ACTHIB INJ	129
ACTICON SOL 1-30.....	183
ACTICON TAB 2-60MG	183
ACTIDOGESIC TAB 1-500MG.....	183

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

<i>actidose/sorbitol</i>	95	AFRIN SPR 0.05%.....	184
<i>actifed cold/sinus</i>	183	AFTATE ATHLE POW FOOT 1%.....	204
ACTIFLOVIT TAB EAR HEAL.....	158	<i>aftate athlete's foot</i>	204
ACTIMARIS GEL WOUND.....	209	<i>af-tussin dm</i>	184
ACTIMMUNE.....	128	AGREE SHA EX CLEAN.....	209
ACTINEL LIQ.....	183	AHIST.....	180
ACTINEL LIQ PEDIATRI.....	183	AIMOVIG.....	79
ACTISEP SOL.....	224	AIRBORNE LOZ.....	158
ACTISEP SPR.....	224	AIRZONE PEAK MIS FLOW MTR.....	184
ACTITROM CAP.....	158	<i>ak-rinse</i>	176
ACTIVE 55 LIQ PLUS.....	158	AKWA TEARS OIN OP.....	176
ACTIVESSENT PAK.....	158	<i>ala seb</i>	209
<i>acyclovir</i>	29	<i>ala-cort</i>	207
<i>acyclovir sodium</i>	29	ALAHIST CF TAB 10-2-20.....	184
ADACEL INJ.....	129	ALAHIST DM LIQ 7.5-2-15.....	184
<i>addaprin</i>	15	ALA-HIST IR.....	180
<i>added strength pain relie</i>	10	ALA-HIST PE TAB 2-10MG.....	184
<i>adefovir dipivoxil</i>	29	<i>alamag-plus</i>	100
ADEKS PEDIAT DRO.....	158	<i>alavert</i>	180
ADEMPAS.....	60	<i>alavert allergy/sinus</i>	184
ADJ LANCING MIS DEVICE.....	95	ALAVERT SYP.....	180
ADLT ONE DLY CHW GUMMIES.....	158	<i>alaway</i>	174
<i>adprin b</i>	10	<i>alba-3</i>	203
ADRENAL TAB CALM.....	158	ALBA-LYBE NR LIQ.....	151
ADRENALIN.....	59	<i>albendazole</i>	20
<i>adsorbonac</i>	176	<i>albuterol sulfate</i>	182, 183
<i>adult aspirin regimen</i>	10	<i>alclometasone dipropionate</i>	207
ADULT DISPOS MIS MOUTHPIE.....	183	ALCOHOL SOL /WG 70%.....	210
ADULT OMEGA CHW PLUS DHA.....	151	ALCOHOL SOL DENATURE.....	132
ADVAIR DISKU AER 100/50.....	201	<i>alcohol, rubbing</i>	210
ADVAIR DISKU AER 250/50.....	201	ALCON SALINE SOL SEN EYES.....	176
ADVAIR DISKU AER 500/50.....	201	<i>aldroxicon i</i>	100
ADVAIR HFA AER 115/21.....	201	ALDURAZYME.....	95
ADVAIR HFA AER 230/21.....	202	ALECENSA.....	40
ADVAIR HFA AER 45/21.....	201	<i>alendronate sodium</i>	91
ADVANCED CA/ TAB D/MAGNES.....	158	<i>aler-cap</i>	180
<i>advanced healing ointment</i>	209	ALEVAZOL.....	204
ADVERA LIQ CHOCOLAT.....	151	ALEVE.....	15
ADVIL COLD/ TAB SINUS.....	184	ALEVE COLD & TAB SINUS.....	184
<i>advil junior strength</i>	15	<i>alfuzosin hcl</i>	117
ADVIL PM TAB 200-38MG.....	82	<i>aliskiren fumarate</i>	59
<i>af-aspirin childrens</i>	10	<i>alive multi-vitamin child</i>	159
<i>af-dibromm</i>	184	ALKA SELTZER TAB HEARTBRN.....	100
<i>af-dibromm dm</i>	184	<i>alka-seltzer anti-gas</i>	114
<i>af-ibup sinus</i>	184	ALKA-SELTZER CHW 750-80MG.....	100
<i>af-miconazole 7</i>	118	<i>alka-seltzer plus night c</i>	184
<i>af-pseudoephedrine hcl</i>	184	ALKA-SELTZER TAB 325MG.....	10
<i>aftrin saline nasal mist</i>	198	ALKA-SELTZER TAB 500MG.....	10

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

ALKA-SELTZER TAB GOLD.....	100
ALKA-SELTZER TAB PLS COLD	184
<i>alkets</i>	100
<i>all day allergy childrens</i>	180
<i>all day allergy d-12</i>	184
<i>all day pain relief</i>	15
<i>all day pain relief sinus</i>	184
ALLANTOIN POW	132
ALLBEE-T TAB.....	159
ALLCLENZ LIQ	210
<i>aller-chlor</i>	180
<i>aller-ease</i>	180
<i>aller-ease childrens</i>	180
<i>allerest</i>	184
<i>allergy</i>	180
<i>allergy childrens</i>	180
<i>allergy cream</i>	206
<i>allergy multi-symptom</i>	184
<i>allergy multi-symptom nig</i>	184
<i>allergy rapid melts child</i>	180
<i>allergy relief maximum st</i>	206
ALLERGY/SINU TAB HEADACHE.....	184
<i>allevacaine</i>	224
ALLFEN	184
<i>allfen dm</i>	185
<i>all-nite multi-symptom co</i>	184
<i>allopurinol</i>	10
<i>almond oil (sweet)</i>	132
ALOE VESTA 2-N-1 ANTIFUNG	204
<i>aloe vesta 2-n-1 body was</i>	210
ALOE VESTA 2-N-1 SKIN CON	210
ALOE VESTA LIQ WHIRLBTH	185
<i>alophen</i>	108
<i>alose tron hcl</i>	114
ALP HIGH3 CAP 600MG	151
<i>alpha betic</i>	151
ALPHA LIPOIC ACID	152
ALPHAGAN P	175
ALPHA-LIPOIC ACID.....	152
<i>alpha-lipoic acid (thioctic acid)</i>	152
<i>alphasoft</i>	210
<i>alph-e-mixed</i>	159
<i>alph-e-mixed 1000</i>	159
<i>alprazolam</i>	60
ALREX.....	174
<i>altalube</i>	176
<i>altarussin</i>	185
<i>altarussin dm</i>	185

<i>altazine moisture relief</i>	174
<i>altorex</i>	121
<i>alum (ammonium) powder</i>	132
ALUM AMMONIU POW.....	132
ALUMINUM CHLORIDE.....	210
ALUMINUM HYDROXIDE.....	101
<i>aluminum hydroxide gel</i>	101
<i>aluminum hydroxide gel su</i>	101
ALUNBRIG	40
ALUNBRIG PAK	40
<i>amabelz</i>	92
<i>amantadine hcl</i>	70
<i>ambi 10peh/400gfn</i>	185
<i>ambi 10peh/400gfn/20dm</i>	185
<i>ambi 12.5cpd/1dcpm/30pse</i>	185
<i>ambi 40pse/400gfn</i>	185
AMBI 60PSE/ TAB 400GFN.....	185
<i>ambitussin ac</i>	185
<i>ambizine</i>	105
<i>ambrisentan</i>	60
<i>ameda triple zero lanolin</i>	210
<i>americerin</i>	210
AMERIGEL LOT BARRIER	210
<i>ameriphor</i>	210
<i>amikacin sulfate</i>	20
<i>amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-50</i> <i>mg</i>	58
<i>amiloride hcl</i>	58
AMINO-MIN-D CAP.....	159
<i>amiodarone hcl</i>	53
<i>amitriptyline hcl</i>	68
<i>amlactin</i>	210
<i>amlodipine besylate</i>	57
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-</i> <i>20 mg</i>	48
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-</i> <i>40 mg</i>	48
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-</i> <i>10 mg</i>	48
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-</i> <i>10 mg</i>	48
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-</i> <i>20 mg</i>	48
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-</i> <i>40 mg</i>	48
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil</i> <i>tab 10-20 mg</i>	50
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil</i> <i>tab 10-40 mg</i>	50

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

<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>	51
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg</i>	51
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg</i>	50
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg</i>	51
AMMENS MEDIC POW	210
AMMONIUM GRA CHLORIDE	132
<i>amnesteam</i>	202
<i>amoxapine</i>	68
<i>amoxicillin</i>	33
<i>amoxicillin & k clavulanate chew tab 200-28.5 mg</i>	33
<i>amoxicillin & k clavulanate chew tab 400-57 mg</i>	33
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml</i>	33
<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>	76
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i>	76
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i>	76
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i>	76
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i>	76
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i>	76

<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i>	76
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	76
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	77
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	77
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	77
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i>	76
<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>	34
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	34
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	34
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>	34
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	34
<i>ampicillin sodium</i>	34
<i>amplify relief mm</i>	210
<i>anacin</i>	10
ANACIN TAB 400-30MG	11
ANACIN TAB MAX STR	11
<i>anagrelide hcl</i>	123
<i>analgesia</i>	210
ANALPRAM-HC LOT 2.5%	210
<i>anastrozole</i>	37
ANBESOL	224
<i>anbesol cold sore therapy</i>	224
ANBESOL MAXIMUM STRENGTH	224
<i>anecream</i>	210
<i>anecream5</i>	210
<i>animal chewable multiple</i>	159
<i>animal chews</i>	159
ANIMAL SHAPE CHW IRON	159
<i>animal shapes plus extra</i>	159
ANISE FLAVOR OIL	132
ANORO ELLIPT AER 62.5-25	179
<i>antacid</i>	101
ANTACID	101

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

<i>antacid double strength</i>	101
<i>antacid extra strength</i>	101
<i>antacid ultra strength</i>	101
<i>anti gas</i>	114
ANTIBIOTIC CRE	203
<i>anti-dandruff shampoo</i>	210
<i>anti-diarrheal</i>	103
<i>antifungal</i>	204
ANTIHIIST NAS TAB DECONGES	185
ANTI-ITCH LOT 1%	210
<i>anti-itch medication</i>	210
ANTIMINTH SUS 250/5ML	20
ANTIOXIDANT CAP	159
ANTIOXIDANT CHW VITAMINS.....	159
<i>antioxidant pack</i>	159
ANTIPHLOGIST CRE	210
<i>antiseptic</i>	210
<i>antiseptic cleanser</i>	231
<i>antiseptic skin cleanser</i>	211
ANTITUSS CG/ SYP CODEINE	185
<i>anusol-hc</i>	211
APACET CHW 80MG	11
APATATE LIQ.....	159
APETEX ELX.....	159
APETIGEN TAB PLUS.....	159
APETIGEN-PLS SOL.....	159
<i>apetonic</i>	159
AP-HIST DM LIQ 7.5-4-15	185
APPEAREX	159
<i>aprepitant</i>	105
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	105
APTIOM	61
APTIVUS	25
<i>aqua care</i>	211
AQUA CARE	211
<i>aqua lube</i>	211
<i>aqua net conditon norm</i>	211
AQUABASE OIN.....	132
AQUA-E	159
AQUANAZ TAB.....	185
AQUAPHILIC OIN.....	211
AQUAPHOR 3 IN 1 DIAPER RA	211
AQUASITE PAD 4.....	211
AQUASOL E.....	159
AQUASOL E CAP 100IU.....	159
AQUASOL E CAP 400IU.....	159
<i>aquavit-e</i>	159

ARALAST NP	198
ARCALYST.....	128
<i>arctic relief pain relief</i>	211
<i>arctic relief roll-on pai</i>	211
AREXVY.....	129
<i>arginine</i>	152
ARGININE	152
ARGININE CAP 500 MG	152
ARGININE2000	152
ARGLAES POW	211
<i>aripiprazole</i>	72
ARISTADA.....	72
ARISTADA INITIO.....	72
<i>armodafinil</i>	82
ARNUITY ELLIPTA.....	201
<i>arthritis pain reliever</i>	11
<i>arthritis pain relieving</i>	211
<i>arthx ds</i>	152
<i>artificial tears</i>	176
<i>ascarel</i>	20
ASCENSIA MIS AUTODISC.....	95
ASCOCID POW.....	160
ASCOCID-1000 TAB	160
ASCORBIC ACD POW	132
<i>ascorbic acid</i>	160
<i>ascorbic acid oral crystals</i>	160
ASCRIPITIN TAB.....	11
<i>asenapine maleate</i>	72
<i>aspercreme arthritis pain</i>	11
ASPERCREME/ALOE	211
<i>aspirin</i>	11
ASPIRIN	11
<i>aspirin 81</i>	11
<i>aspirin adult low dose</i>	11
<i>aspirin adult low strengt</i>	11
<i>aspirin buffered tab 500 mg</i>	11
<i>aspirin ec low dose</i>	11
<i>aspirin enteric coated ad</i>	11
<i>aspirin low dose</i>	11
<i>aspirin powder</i>	11
<i>aspirin regimen</i>	11
<i>aspirin-caffeine tab 400-32 mg</i>	11
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i>	124
<i>aspir-low</i>	11
ASSURE ID MIS 30GX3/16	95
ASSURE ID MIS 30GX5/16	95
<i>asthmanefrin refill</i>	198

ASTRING-O-SO LIQ MTHWASH	224
<i>atazanavir sulfate</i>	25
<i>atenolol</i>	56
<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg</i> ..	56
<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i> ...	55
<i>athletes foot powder spra</i>	204
<i>atomoxetine hcl</i>	77
<i>atorvastatin calcium</i>	54
<i>atovaquone</i>	20
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-100 mg</i>	25
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg</i>	25
ATROPINE SULFATE	176
<i>atropine sulfate (ophthalmic)</i>	176
ATROVENT HFA	180
<i>auraphene-b</i>	231
<i>auro-dri</i>	232
AUSTEDO	79, 80
AUSTEDO XR	80
AUSTEDO XR TAB TITR KIT	80
AUTOLET PLAT MIS 1.8MM	95
AUVELITY TAB 45-105MG	68
AVAIL TAB	160
AVEENO ANTI- LOT ITCH	211
AVEENO BABY SOOTHING RELI	211
AVEENO SKIN OIL RELIEF	211
<i>ayr nasal drops</i>	198
AYR NASAL DROPS	198
AYR NASAL MIST ALLERGY &	198
AYR SALINE KIT NETI RNS	198
<i>ayr saline nasal</i>	198
AYVAKIT	40
<i>azacitidine</i>	36
<i>azathioprine</i>	128
<i>azelastine hcl</i>	181
<i>azelastine hcl (ophth)</i>	174
<i>azithromycin</i>	32
<i>azo dine</i>	117
<i>azo dine maximum strength</i>	117
AZOLEN TINCTURE	204
<i>aztreonam</i>	20
B	
<i>b complete</i>	160
B COMPLEX +C TAB TR	160
<i>b complex maxi</i>	160
B COMPLEX TAB FORM #1	160
B COMPLEX/FO TAB	160

B-1	160
<i>b-100</i>	161
B-100 COMPLX TAB	161
<i>b-100 tr</i>	161
B-12	160
B-12 DOTS	160
B-12 DUAL SPECTRUM	160
<i>b12 fast dissolve</i>	160
B-12 QUICK DISSOLVE	160
B-12 SUB 1000MCG	160
B-12 SUPER STRENGTH	160
<i>b-12 tr</i>	160
B-6	160
BABY ANBESOL	224
BABY DARLNG POW PED ELEC	137
BABY DDROPS	161
<i>baby ease</i>	211
BABY EYELID PAD CLEANSER	211
BABY MONKEY CRE 2-12%	211
<i>baby oral pain</i>	224
<i>baby super daily d3</i>	161
<i>baby teething</i>	224
<i>baby teething pain medici</i>	225
<i>baby vitamin</i>	161
<i>baby vitamin a & d</i>	211
<i>baby vitamin/iron</i>	161
BACIGUENT	203
<i>bacitracin (ophthalmic)</i>	173
<i>bacitracin (topical)</i>	203
<i>bacitracin zinc</i>	203
<i>bacitracin-polymyxin b opth oint</i>	173
<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc opth</i> <i>oint 1%</i>	172
BACK PAINOFF TAB	11
<i>baclofen</i>	81
BAFIERTAM	80
BALANCE B-50 TAB	161
BALMEX	211
BALMEX ADULT CARE	211
BALMEX COMPLETE PROTECTIO	212
<i>balsalazide disodium</i>	107
BALVERSA	40
<i>banophen</i>	181
BARACLUDE	29
BASAGLAR KWIKPEN	88
BASIS FACIAL CRE MOIST	212
<i>bayer aspirin ec low dose</i>	11
<i>bayer chewable low dose</i>	12

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

<i>bayer low dose</i>	12
BAYER PLUS TAB 500MG.....	12
BAYER PM TAB 38.3-500.....	82
BAYER WOMENS TAB 81-300MG	12
BAZA CLEANSE & PROTECT	212
BC FAST PAIN POW RELIEF.....	12
BC FAST PAIN POW RLF ARTH	12
BCG VACCINE.....	129
BD ALCOHOL SWABS	88
BD GLUCOSE	94
BD PEN NEEDL MIS 29GX12.7	96
BD PEN NEEDL MIS 32GX6MM.....	96
BEELITH TAB.....	142
BELL-ANS TAB 650MG	101
BELSOMRA.....	78
BENADRYL ALLERGY	181
BENADRYL CAP 25MG	181
BENADRYL CRE 2% EX ST.....	206
BENADRYL MAXIMUM STRENGTH.....	206
BENADRYL SPR 2-0.1%.....	206
BENADRYL TAB 25MG	181
BENADRYL TAB ALL/COLD.....	185
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	48
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	48
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	48
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25mg</i>	48
<i>benazepril hcl</i>	49
BENDEKA.....	35
<i>benefiber on the go</i>	108
BENEFIBER POW	108
BENGAY CRE GREASLES	212
<i>bengay pain relief/massag</i>	212
BENLYSTA	128
BENYLIN SYP 15MG/5ML.....	185
BENYLIN-DME LIQ	185
BENZEDREX INH	185
<i>benzodent</i>	225
BENZOIN CMPD TIN.....	212
<i>benzoin compound tincture</i>	212
BENZOIN TIN.....	212
<i>benzoin tincture</i>	212
<i>benzonatate</i>	185
<i>benz-o-sthetic</i>	225
BENZ-O-STHETIC.....	225

<i>benzoyl peroxide</i>	202
<i>benzoyl peroxide cleanser</i>	202
BENZOYL PEROXIDE CLEANSER.....	202
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%</i>	202
<i>benztropine mesylate</i>	70
BENZYL ALC LIQ	132
BERINERT	123
BERRI-FREEZ PAIN RELIEVIN.....	212
BESIVANCE	173
BESREMI	38
BETA CAROTEN CAP 25000UNT.....	161
<i>beta carotene</i>	161
BETADINE.....	212
BETADINE PREPSTICK.....	212
BETADINE SCR SOL 7.5%.....	212
<i>betaine powder for oral solution</i>	96
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i>	207
<i>betamethasone dipropionate augmented</i>	207
<i>betamethasone valerate</i>	207
BETASAL SHA 3%	212
<i>betasept surgical scrub</i>	212
BETASERON.....	81
<i>betaxolol hcl</i>	56
<i>betaxolol hcl (ophth)</i>	175
<i>bethanechol chloride</i>	117
BETOPTIC-S.....	175
BEVESPI AER 9-4.8MCG	179
<i>bexarotene</i>	38
<i>bexarotene (topical)</i>	212
BEXSERO INJ	129
<i>bicalutamide</i>	37
BICARSIM	114
BICARSIM FORTE.....	114
BICILLIN L-A	34
<i>bidex</i>	185
BIFERA TAB 28MG.....	121
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG	27
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG	27
BILI-LABSTIX TES STRIPS	96
<i>bio t pres</i>	185
BIO-D-MULSION	161
BIO-D-MULSION FORTE.....	161
<i>biofed</i>	185
BIOFLAVINOID POW LEMON	132
BIOFLAVONOID POW CITRUS.....	132
BIO-FLAX	152
<i>biofreeze</i>	212

BIOFREEZE	212	<i>bl permethrin</i>	223
<i>bioginkgo 24/6</i>	152	BL PETROLEUM OIN JELLY	133
<i>biolle gel tears</i>	176	<i>bl prenatal vitamins</i>	162
<i>biolle tears</i>	176	<i>bl wart remover</i>	213
<i>biotin</i>	162	BL WITCH HAZ LIQ 86%	213
BIOTIN	162	BLENDED SUSP SUS COMPOUND	133
BIOTIN FORTE TAB	162	BLINK TEARS LUBRICATING E	177
BIOTIN FORTE TAB /ZINC	162	BLISTEX OIN MEDICATE	225
BIOVOL SYP	162	<i>blue gel</i>	213
<i>bisac-evac</i>	108	BLUE STAR OIN	213
BISMUTH POW SUBNITRA	132	B-NATAL	161
BISMUTH SUBC POW	132	BONE MEAL TAB	142
<i>bismuth subcarbonate powder</i>	132	<i>bonine</i>	105
<i>bismuth subnitrate powder</i>	133	BOOSTRIX INJ	129
<i>bismuth subsalicylate</i>	103	BORIC ACID GRA	213
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 10-</i> <i>6.25 mg</i>	56	<i>boric acid granules</i>	213
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-</i> <i>6.25 mg</i>	56	<i>boric acid powder</i>	133
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 5-6.25</i> <i>mg</i>	56	<i>bortezomib</i>	40
<i>bisoprolol fumarate</i>	56	BOORTEZOMIB	40
BIVIGAM	127	<i>bosentan</i>	60
BL BORIC ACI POW	133	BOSULIF	40
<i>bl brewers yeast</i>	162	BOUDREAUXS BUTT PASTE	213
<i>bl calcium 500/d</i>	142	BPROTECTED PEDIA TRI-VITE	162
<i>bl calcium 600 + d</i>	142	BRAFTOVI	40
<i>bl calcium citrate+d</i>	142	BREO ELLIPTA INH 100-25	202
<i>bl calcium/magnesium/zinc</i>	142	BREO ELLIPTA INH 200-25	202
<i>bl cold & hot therapy bal</i>	212	BREO ELLIPTA INH 50-25MCG	202
<i>bl epsom salt</i>	108	BREZTRI AERO AER SPHERE	179
<i>bl flax seed oil</i>	152	BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK)	179
BL GLUCOSE	94	BRILINTA	124
BL GLYCERIN LIQ	133	<i>brimonidine tartrate</i>	175
<i>bl headache pm</i>	82	<i>brinzolamide</i>	175
<i>bl iron</i>	121	BRIVIACT	61
BL ISOPROPYL ALCOHOL	212	BROHIST D TAB 4-10MG	185
<i>bl isopropyl rubbing alco</i>	212	<i>bromfed dm</i>	186
BL ISOPROPYL RUBBING ALCO	212	<i>bromocriptine mesylate</i>	70
<i>bl laxative pills</i>	108	BROMSITE	174
<i>bl magnesium</i>	142	<i>bronchial mist</i>	198
<i>bl magnesium citrate</i>	108	<i>broncho saline</i>	186
<i>bl miconazole 3</i>	118	BROTAPP DM LIQ 15-1-5/5	186
<i>bl mineral oil</i>	108	BRUKINSA	40
BL MINERAL OIL LIGHT	213	BUBBLE GUM SYP	133
BL MOTION SI TAB 25MG	105	<i>budesonide</i>	107
<i>bl natural fiber</i>	108	<i>budesonide (inhalation)</i>	201
<i>bl niacin tr</i>	162	<i>buffered salt</i>	138
		BUFFERIN AF TAB NITETIME	82
		<i>bufferin extra strength</i>	12

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 241
1 de diciembre de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y
abreviaturas de esta tabla en la página 7.

BUFFERIN TAB 325MG	12
BUFFERIN TAB 500MG	12
BULL FROG SPR MOSQUITO	213
<i>bumetanide</i>	58
<i>buprenorphine</i>	17
<i>buprenorphine hcl</i>	82
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv)</i>	82
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg (base equiv)</i>	82
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg (base equiv)</i>	82
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2 mg (base equiv)</i>	82
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg (base equiv)</i>	82
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)</i>	83
<i>bupropion hcl</i>	68
<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i>	83
BURN SPRAY AER	213
<i>buspironone hcl</i>	61
<i>butenafine hcl</i>	204
<i>butorphanol tartrate</i>	18
BYDUREON BCISE	84
BYETTA	84

c

CA HI-CAL/D TAB 500MG	142
CA PHOS DIHY POW DIBASIC	142
CA/MG TAB	142
CA/MG/ZN TAB	142
<i>cabergoline</i>	96
CABOMETYX	40
CAL CIT MAL/ TAB VITAMIND	143
CAL/MAG TAB CHEW	143
CAL/MAG/VITD TAB	143
CALAMINE LOT	213
CALAMINE LOT PHENOLAT	213
<i>calamine plus</i>	213
CALAMINE POW	213
<i>calamine powder</i>	213
CALAZIME SKN PST PROTECT	213
CALC CHEWABL CHW 600 PLUS	143
CALC/MAGNES TAB 333-167	143
CALC/VIT D3 CHW 200-200	143
CALC/VIT D3 CHW DISNEY	143
<i>calcarb 600</i>	143
<i>calcarb 600/vitamin d</i>	143

CALCET CHW BITES	143
CALCET PETIT TAB 200-250	143
<i>calci-chew</i>	143
CALCI-CHEW	143
<i>calcidol</i>	162
CALCI-MAX CAP	162
CALCI-MIX	143
<i>calcio del mar</i>	143
<i>calcipotriene</i>	206
<i>calcitonin (salmon) spray</i>	91
<i>calcitrate</i>	143
CAL-CITRATE	162
CAL-CITRATE TAB PLUS D	143
<i>calcitrene</i>	206
<i>calcitriol</i>	100
<i>calcitriol (oral)</i>	100
<i>calcium</i>	143
CALCIUM 1000 TAB + D	144
<i>calcium 1200+d3</i>	144
<i>calcium 500/d</i>	143
<i>calcium 500+d high potenc</i>	143
<i>calcium 600 + d</i>	144
<i>calcium 600 mg w/ vitamin d tab</i>	144
<i>calcium 600 with vitamin</i>	144
<i>calcium 600-d</i>	144
CALCIUM ACETATE	144
<i>calcium acetate (phosphate binder)</i>	98, 99
<i>calcium ascorbate</i>	162
CALCIUM CARB POW	144
CALCIUM CARB TAB 600MG	144
<i>calcium carb-cholecalcif chew tab 500 mg-2.5mcg (100 unit)</i>	144
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 250 mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	144
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 500 mg-10 mcg (400 unit)</i>	144
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 500 mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	144
CALCIUM CARBONATE	101, 144
<i>calcium carbonate (antacid)</i>	101, 144
<i>calcium carbonate powder</i>	144
<i>calcium carbonate-ergocalciferol tab 500 mg-5 mcg (200 unit)</i>	144
<i>calcium carbonate-vitamin d tab 250 mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	145
<i>calcium carbonate-vitamin d tab 500 mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	145
CALCIUM CIT/ TAB VIT D	145
CALCIUM CITR TAB + D	145

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

CALCIUM CITRATE.....	145
<i>calcium citrate + d3</i>	145
CALCIUM CITRATE + D3.....	145
<i>calcium citrate plus</i>	162
<i>calcium citrate-vitamin d tab 1500 mg-200 unit</i>	145
<i>calcium cit-vit d tab 315 mg-6.25 mcg(250 unit) (elem ca)</i>	145
<i>calcium gluconate</i>	145
CALCIUM GLUCONATE.....	145
<i>calcium gluconate powder</i>	145
<i>calcium gummies</i>	145
<i>calcium hydroxide powder</i>	133
<i>calcium lactate</i>	145
CALCIUM LACTATE.....	145
<i>calcium liquid caps</i>	145
<i>calcium pantothenate</i>	162
<i>calcium phos-cholecalcif chew tab 250 mg-12.5 mcg (500 unit)</i>	145
CALCIUM PLUS CAP VIT D.....	145
<i>calcium polycarbophil</i>	108
CALCIUM POW SACCHARA.....	133
CALCIUM SOFT CHW CARAMEL.....	146
CALCIUM TAB 600MG.....	146
CALCIUM TAB FORMULA.....	146
<i>calcium w/ magnesium tab 333-167 mg</i>	146
<i>calcium w/ magnesium tab 500-250 mg</i>	146
<i>calcium w/ vitamin d & k chew tab 500 mg-100 unit-40 mcg</i>	146
CALCIUM/C/D CHW 500MG.....	146
CALCIUM/D TAB 600/200.....	146
CALCIUM/D3 CAP 600-2500.....	146
CALCIUM/MAGN TAB 250-155.....	146
CALCIUM/VITD CAP 600-400.....	146
<i>calcium-carb 600 + d</i>	146
<i>calcium-magnesium-zinc tab 333-133-8.3 mg</i>	146
<i>calcium-magnesium-zinc tab 334-134-5 mg</i>	146
<i>calcium-vitamin d tab 600 mg-5 mcg (200 unit)</i>	146
CAL-LAC.....	143
CAL-MAG COMP TAB.....	143
CALQUENCE.....	40
CAL-QUICK LIQ 500-400.....	143
CALTRATE + D TAB 300-800.....	146
CALTRATE +D3 TAB 600-800.....	146
CALTRATE 600 CHW +D PLUS.....	146
CALTRATE 600 CHW 600-800.....	146

CALTRATE+D TAB 600-800.....	146
<i>calvite p&d</i>	146
CAMPHOR CRY.....	213
<i>camphor crystals</i>	213
<i>candesartan cilexetil</i>	53
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg</i>	51
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-12.5 mg</i>	51
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-25 mg</i>	51
CAPHOSOL SOL.....	225
CAPLYTA.....	72
CAPMIST DM TAB.....	186
CAPRELSA.....	40
CAPRON DM LIQ.....	186
CAPRON DMT TAB 30-30MG.....	186
<i>capsaicin</i>	213
CAPSAICIN POW.....	213
<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.....	213
CAPZASIN-P CRE 0.025%.....	214
<i>carb/levo orally disintegrating tab 10-100mg</i>	70
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-100mg</i>	70
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-250mg</i>	70
<i>carbamazepine</i>	61
CARBAPHEN CH SUS.....	186
<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>	71
<i>carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg</i>	71
<i>carbidopa & levodopa tab er 50-200 mg</i>	71
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg</i>	71
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg</i>	71
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg</i>	71

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

<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i>	
31.25-125-200 mg	71
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-</i>	
150-200 mg.....	71
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-</i>	
200-200 mg.....	71
CARBOMER POW 1342.....	133
<i>carb-o-philic/20</i>	214
<i>carboplatin</i>	35
CARDIOTEK TAB.....	162
CAREFINE MIS 32GX5MM.....	96
<i>carglumic acid</i>	96
<i>carisoprodol</i>	81
CARMOL 10.....	214
CARMOL 20.....	214
<i>carteolol hcl (ophth)</i>	175
<i>cartia xt</i>	57
<i>carvedilol</i>	56
<i>casprofungin acetate</i>	24
<i>castellani paint</i>	204
<i>castor oil</i>	133
CASTOR OIL.....	108, 133
<i>castor oil stimulant laxa</i>	108
CATEMINE TAB.....	162
<i>cavarest</i>	225
CAYSTON.....	20
C-BUFF POW.....	162
<i>cefaclor</i>	31
CEFACTOR ER.....	31
<i>cefadroxil</i>	31
CEFAZOLIN.....	31
CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML.....	31
<i>cefazolin sodium</i>	31
CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4%.....	31
<i>cefdinir</i>	31
<i>cefepime hcl</i>	31
<i>cefixime</i>	31
<i>cefoxitin sodium</i>	31
<i>cefpodoxime proxetil</i>	31
<i>cefprozil</i>	31
<i>ceftazidime</i>	31
<i>ceftriaxone sodium</i>	31
<i>cefuroxime axetil</i>	31
<i>cefuroxime sodium</i>	31
<i>celecoxib</i>	15, 16
CELLOTHYL TAB 500MG.....	108
CELONTIN.....	61
<i>centrum kids complete</i>	163

CENTRUM SPEC PAK PRENATAL.....	163
CEO-TWO SUP.....	108
CEPACOL.....	225
CEPACOL DUAL SPR RELIEF.....	225
CEPACOL FIZZLERS.....	225
CEPACOL LOZ 15-2.3MG.....	225
CEPACOL LOZ 15-20MG.....	225
CEPACOL LOZ EXTRA ST.....	225
CEPACOL LOZ INSTAMAX.....	225
CEPACOL MAX LOZ NUMBING.....	225
CEPACOL REGULAR STRENGTH.....	225
CEPACOL SORE LOZ 10-2.1MG.....	225
CEPACOL SORE LOZ 15-3.6MG.....	225
CEPACOL SORE LOZ THRT MAX.....	225
CEPACOL SORE SPR 0.1-33%.....	225
CEPACOL SORE THROAT.....	225
CEPACOL SORE THROAT/POST.....	225
<i>cephalexin</i>	32
CERALYTE 50 LIQ.....	138
CERASPORT SOL.....	138
<i>cerave baby</i>	214
CERDELGA.....	96
CEREZYME.....	96
<i>cetirizine hcl</i>	181
CETYL ALCOHO GRA.....	133
<i>cevimeline hcl</i>	226
<i>charcoal activated powder</i>	96
CHARCOAL POW.....	96
CHELATED CALCIUM.....	147
CHELATED MG TAB 100MG.....	147
CHELATED MUL TAB MINERAL.....	147
CHEMET.....	92
CHEMSTRIP TES UGK.....	96
CHEMSTRIP-UG TES.....	96
CHERACOL SORE THROAT.....	226
CHERRY CON.....	133
<i>cherry cough drops</i>	226
<i>cherry syrup</i>	133
<i>chest congestion & pain r</i>	186
<i>chest congestion relief d</i>	186
CHEW Q.....	152
CHEW Q CHW 100MG.....	152
CHEW Q CHW 600MG.....	152
<i>childrens acetaminophen</i>	12
CHILDRENS ADVIL.....	16
CHILDRENS CHW COMPLETE.....	163
<i>childrens ibuprofen</i>	16
CHILDRENS MOTRIN JUNIOR S.....	16

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

<i>childrens plus multi-symp</i>	186	<i>citalopram hydrobromide</i>	68
<i>childrens pseuphedrin</i>	186	CITRACAL CAL CHW GUMMIES	147
CHILDRENS SUS PLUS CLD.....	186	CITRACAL CAL TAB +D SLOW	147
<i>childs allergy cold/cough</i>	186	CITRACAL TAB MAXIMUM.....	147
CHLD NON-ASA TAB 80MG	12	CITRACAL TAB VIT D	147
CHLO HIST SOL	186	CITRACAL+D3 CHW 250-500	147
CHLO TUSS LIQ	186	CITRIC ACID GRA.....	133
<i>chloraseptic gargle</i>	226	<i>citric acid granules</i>	133
CHLORASEPTIC LOZ 6-10MG	226	<i>citric acid powder</i>	133
CHLORASEPTIC LOZ CHERRY	226	CITRUCEL POW ORANGE.....	109
CHLORASEPTIC LOZ CITRUS.....	226	CL PRENATAL TAB 28-0.8MG.....	163
CHLORASEPTIC LOZ HONY LEM.....	226	<i>claravis</i>	203
CHLORASEPTIC LOZ MAX	226	<i>clarithromycin</i>	32
CHLORASEPTIC LOZ MENTHOL	226	CLARITIN	181
CHLORASEPTIC MIS.....	226	CLEAN START TAB VAPORIZE	186
CHLORASEPTIC MIS KIDS	226	CLEAR COUGH LIQ PM.....	186
<i>chloraseptic warming sore</i>	226	<i>clearlax</i>	109
CHLORASEPTIC WARMING SORE.....	226	<i>clindamycin hcl</i>	20
CHLORELLA CAP	163	<i>clindamycin palmitate hydrochloride</i>	20
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i>	226	<i>clindamycin phosphate</i>	21
CHLOROFORM SOL.....	133	<i>clindamycin phosphate (topical)</i>	203
<i>chloroform soln</i>	133	<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 300</i> <i>mg/50ml</i>	21
<i>chloroquine phosphate</i>	25	<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 600</i> <i>mg/50ml</i>	21
<i>chlorpromazine hcl</i>	72	<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 900</i> <i>mg/50ml</i>	21
<i>chlorthalidone</i>	58	<i>clindamycin phosphate vaginal</i>	118
CHLOR-TRIMETON.....	181	CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML.....	21
CHLOR-TRIMETON REPETABS	181	CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML.....	21
<i>chocolated laxative</i>	108	CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML.....	21
<i>cholecalciferol</i>	163	CLINIMIX INJ 4.25/D10	141
<i>cholestyramine</i>	55	CLINIMIX INJ 4.25/D5W	141
<i>cholestyramine light</i>	55	CLINIMIX INJ 5%/D15W.....	141
CHROMIUM PIC TAB 500MCG	163	CLINIMIX INJ 5%/D20W.....	141
<i>ciclopirox olamine</i>	204	CLINIMIX INJ 6/5	141
<i>cidaflex</i>	152	CLINIMIX INJ 8/10.....	141
<i>cidatine</i>	152	CLINIMIX INJ 8/14.....	141
<i>cilostazol</i>	124	<i>clinisol sf 15%</i>	141
CILOXAN.....	173	CLINI-TEK MIS	96
CIMDUO TAB 300-300	27	CLINOLIPID EMU 20%.....	141
<i>cimetidine tab 200 mg</i>	107	<i>clobazam</i>	61
<i>cinacalcet hcl</i>	96	<i>clobetasol propionate</i>	207
CIPRO	32	<i>clobetasol propionate e</i>	207
<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i>	32	CLOFERA LIQ.....	186
<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i>	32	<i>clomipramine hcl</i>	68
<i>ciprofloxacin hcl</i>	32	<i>clonazepam</i>	62
<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i>	173	<i>clonidine</i>	59
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-</i> <i>0.1%</i>	179		
<i>cisplatin</i>	35		

<i>clonidine hcl</i>	59	COLEMN INSEC SPR SKINSMAR	214
<i>clopidogrel bisulfate</i>	124	<i>colesevelam hcl</i>	55
<i>clorazepate dipotassium</i>	62	<i>colestipol hcl</i>	55
CLORPACTIN WCS-90	214	<i>colistimethate sodium</i>	21
<i>clotrimazole</i>	226	<i>collodion flexible</i>	134
<i>clotrimazole (topical)</i>	205	COLLODION LIQ FLEXIBLE	134
CLOTRIMAZOLE CRE 2%	118	COLLYRIUM SOL OP	177
<i>clotrimazole vaginal</i>	118	COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	175
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i>	205	COMBIVENT AER 20-100	179
<i>clove oil</i>	133	COMETRIQ (60MG DOSE)	40
CLOVE OIL	133	COMETRIQ KIT 100MG	40
CLOVERINE OIN SALVE	205	COMETRIQ KIT 140MG	40
<i>clozapine</i>	72, 73	COMFEEL FILM MIS	214
CNTC CLD/FLU TAB DAY/NGHT	186	COMFORT EZ MIS 33GX4MM	96
CO Q10	152	COMMIT	83
CO Q-10	152	COMPLERA TAB	27
COARTEM TAB 20-120MG	25	<i>complete lice treatment k</i>	223
COATS ALOE CREME	214	<i>complex b-100</i>	163
COATS ALOE GELLY	214	COMPOUND W	214
COATS ALOE MOISTURIZING L	214	COMPOUND W MAXIMUM STRENG	214
<i>cocoa butter</i>	133	<i>compoz</i>	83
COCOA BUTTER LOT	134	<i>compro</i>	105
<i>coconut oil</i>	134	COMTREM CLD/ PAK CGH D/NT	187
COD LIVER OIL	163	COMTREM COLD TAB & COUGH	187
<i>codar gf</i>	186	<i>comtrem severe cold & sin</i>	187
CODITUSSIN LIQ AC	186	CONCEPTIONXR MIS MOTILITY	163
CODITUSSIN LIQ DAC	186	<i>constant-clens</i>	214
COENZYME Q10	152	<i>constulose</i>	109
COENZYME Q-10	153	<i>contac cold+flu maximum s</i>	187
<i>coenzyme q10 (ubidecarenone)</i>	153	<i>contac-d</i>	187
CO-ENZYME WAF Q10/E	152	CONTROL DENT CRE ADHESIVE	226
COLACE	109	COPIKTRA	40
<i>colace 2-in-1</i>	109	COPPER SULF CRY	142
<i>colace adult</i>	109	COQ-10 TR	153
COLACE CAP 100MG	109	COQ10/VIT E CAP 100-10	153
COLACE LIQ 150/15ML	109	COQ10/VIT E CAP 200-200	153
<i>colace pediatric</i>	109	CORAL CALCIU CAP	147
COLACE SYP 60/15ML	109	CORAL CALCIU CAP 1000MG	147
<i>colchicine</i>	10	CORAL CAP CALCIUM	147
<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg</i> 10		<i>corfen-dm</i>	187
<i>cold & flu relief nightti</i>	187	CORICIDN HBP TAB 2-325MG	187
<i>cold head congestion day/</i>	187	CORICIDN HBP TAB CGH&COLD	187
<i>cold head congestion dayt</i>	187	CORLANOR	59
<i>cold relief plus</i>	187	<i>corn fix</i>	214
COLEMAN 100 MAX INSECT RE	214	COROMEGA EMU OMEGA 3	153
COLEMAN INSECT REPELLENT/	214	COROMEGA MIS	153
COLEMN BOTAN LIQ INSECT	214	CORTIZONE-10 CRE 1%	207
		<i>cortizone-10 eczema</i>	207

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 246
1 de diciembre de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y
abreviaturas de esta tabla en la página 7.

CORTIZONE-10 OIN 1%.....	207	<i>cv</i> s aspirin adult low str.....	12
CORTIZONE-10 SOL SCALP 1%	207	<i>cv</i> s aspirin ec	12
COTELLIC	40	<i>cv</i> s aspirin low dose	12
COTTONSEED OIL.....	134	<i>cv</i> s aspirin low strength.....	12
<i>cottontails diaper rash c</i>	214	<i>cv</i> s b-12	163
<i>cough & chest congestion</i>	187	CVS B12.....	163
<i>cough & cold</i>	187	<i>cv</i> s baby teething oral pa.....	227
<i>cough cold & sore throat</i>	187	<i>cv</i> s bismuth	104
<i>cough drops</i>	226	<i>cv</i> s cherry menthol drops.....	227
COUGH DROPS.....	226	CVS CHEST CONGESTION CHIL.....	187
<i>cough drops menthol</i>	226	<i>cv</i> s chest congestion plus.....	187
<i>cough drops sugar free</i>	227	<i>cv</i> s chest rub medicated.....	188
<i>cough suppressant long-ac</i>	187	<i>cv</i> s childrens vitamin d f.....	163
<i>coughtab</i>	187	<i>cv</i> s cold & cough children.....	188
COZIMA.....	214	<i>cv</i> s cold & cough nighttim.....	188
CRAMP TAB.....	12	<i>cv</i> s cold & flu bp	188
CRANBERRY (VACCINIUM MACR.....	153	<i>cv</i> s cold & sinus multi-sy.....	188
<i>cranberry (vaccinium macrocarpon)</i>	153	<i>cv</i> s cough drops sugar fre.....	227
CREON CAP 12000UNT	116	<i>cv</i> s d3.....	163
CREON CAP 24000UNT	116	CVS DAIRY RELIEF EXTRA ST.....	106
CREON CAP 3000UNIT	115	<i>cv</i> s diclofenac sodiium.....	12
CREON CAP 36000UNT	116	<i>cv</i> s diclofenac sodium.....	12
CREON CAP 6000UNIT	115	<i>cv</i> s digestive probiotic.....	104
<i>critic-aid clear af</i>	205	<i>cv</i> s disposable douche med.....	117
<i>cromolyn sodium</i>	198	<i>cv</i> s e oil.....	163
<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i>	114	<i>cv</i> s enema disposable.....	109
<i>cromolyn sodium (nasal)</i>	198	CVS EPSOM GRA SALT	109
<i>cromolyn sodium (ophth)</i>	174	<i>cv</i> s fiber	109
CROTON OIL	134	<i>cv</i> s fiber laxative.....	109
CRUEX CRE 1%.....	205	<i>cv</i> s flu & severe cold nig.....	188
<i>crush vitamin c drops</i>	163	<i>cv</i> s gas relief drops extr	114
CRYSTAL LAKE LIQ WATER	134	<i>cv</i> s gas relief extra stre	114
CULTURELLE.....	103	<i>cv</i> s gentle lubricant eye.....	177
CULTURELLE CAP	103	<i>cv</i> s glucose.....	94
CULTURELLE CHW DIGESTIV	103	CVS GLUCOSE CHW FRUIT.....	94
CULTURELLE CHW KIDS	103	<i>cv</i> s glucose liquid shot	153
CULTURELLE KIDS	103	<i>cv</i> s honey lemon drops	227
CUTTER ALL FAMILY MOSQUIT	214	<i>cv</i> s hydrogen peroxide	215
<i>cv</i> s acidophilus probiotic	104	<i>cv</i> s iron	121
<i>cv</i> s acne cleansing bar.....	203	<i>cv</i> s lactase.....	106
<i>cv</i> s advanced 3-in-1 exfol	203	<i>cv</i> s laxative dietary supp.....	109
<i>cv</i> s af spray powder.....	205	<i>cv</i> s l-lysine	153
<i>cv</i> s alcohol	215	<i>cv</i> s lubricant eye drops	177
<i>cv</i> s allergy relief d	187	<i>cv</i> s lubricant gel drops	177
<i>cv</i> s antacid multi-symptom.....	101	<i>cv</i> s magnesium citrate	147
<i>cv</i> s anti-diarrheal	104	<i>cv</i> s menthol drops.....	227
<i>cv</i> s anti-itch	215	<i>cv</i> s miconazole 3	118
<i>cv</i> s anti-itch sensitive s	215	<i>cv</i> s mineral oil.....	109

<i>cvx mini enema kids</i>	109
<i>cvx muscle rub</i>	215
CVS NASAL MIST	198
<i>cvx nat fiber laxative</i>	109
<i>cvx natural daily fiber</i>	109
<i>cvx natural fiber supplem</i>	109
<i>cvx natural fish oil</i>	153
<i>cvx niacin</i>	163
<i>cvx niacin flush free</i>	164
<i>cvx nicotine</i>	83
<i>cvx nicotine polacrilex</i>	83
<i>cvx nighttime cough</i>	188
<i>cvx olopatadine hydrochlo</i>	174
<i>cvx oral anesthetic maxim</i>	227
<i>cvx oral pain reliever</i>	227
<i>cvx oral pain reliever ma</i>	227
<i>cvx permethrin</i>	223
CVS PRENATAL TAB 27-0.8MG	164
<i>cvx quality sleep</i>	153
<i>cvx selenium</i>	147
<i>cvx selenium natural</i>	147
<i>cvx senna</i>	109
<i>cvx sore throat</i>	227
<i>cvx sore throat maximum s</i>	227
CVS SORE THROAT RELIEF PO	227
<i>cvx stuffy nose & cold ch</i>	188
<i>cvx throat relief pops ch</i>	227
<i>cvx wart remover gel pen</i>	215
<i>cvx zinc</i>	147
<i>cyanocobalamin</i>	164
<i>cyclobenzaprine hcl</i>	81
<i>cyclophosphamide</i>	36
CYCLOPHOSPHAMIDE	36
CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR	36
<i>cycloserine</i>	29
<i>cyclosporine</i>	128
<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i>	128
<i>cyproheptadine hcl</i>	181
CYSTADROPS	177
CYSTAGON	96
CYSTARAN	177
<i>cytarabine</i>	36
<i>cyto arg</i>	153
CYTO B2	164
CYTO-Q	153
CYTO-Q MAX	153

D

<i>d 1000</i>	164
<i>d 2000</i>	164
<i>d 400</i>	164
D10W/NACL INJ 0.2%	138
D2.5W/NACL INJ 0.45%	138
D3 DOTS	164
<i>d3 maximum strength</i>	164
<i>d3 vitamin</i>	164
<i>d3-50</i>	164
D5W/LYTES INJ #48	138
DADS MENTHOL THROAT DROP	227
DAILY MULTI TAB VIT/IRON	164
<i>dairy digestive ultra</i>	106
DAKINS SOLUTION FULL STRE	215
DAKINS SOLUTION HALF STRE	215
DAKINS SOLUTION QUARTER S	215
DAKRINA SOL 2.7-2%	177
<i>dalfampridine</i>	81
<i>danazol</i>	92
<i>dantrolene sodium</i>	81
<i>dapsone</i>	21
DAPTACEL INJ	129
<i>daptomycin</i>	21
DAPTOMYCIN	21
<i>darunavir</i>	25
DAURISMO	40
DAY TIME CAP COLD/FLU	188
<i>daytime multi-symptom col</i>	188
DAYVIGO	78
D-BIOTIN CAP 10MG	164
DDROPS	164
DECARA	164
DECONEX DMX TAB	188
DECONEX IR TAB 10-385MG	188
<i>deferasirox</i>	92
DEKAS CAP ESSENTIA	164
DEKAS LIQ ESSENTIA	164
DEKAS PLUS LIQ	164
DELBASE OIN COMPOUND	134
DELESTROGEN	92
DELSTRIGO TAB	27
DELSYM	188
DENGVAXIA SUS	130
DENTIVA LOZ	227
<i>dent-o-kain/20</i>	227
DENTS TOOTHACHE GUM	227
<i>depo-testosterone</i>	84

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

DERMAGRAN OIN.....	215	DIABETIC TUS LIQ EX	188
<i>dermamed</i>	215	DIABETIC TUS LIQ MAX STR	188
DERMAZINC SPRAY	215	DIABETIC TUSSIN COUGH DRO	227
DESCOVY TAB 120-15MG	27	DIABETISWEET POW	153
DESCOVY TAB 200/25MG	27	DIACOMIT	62
DESENEK MAX	205	<i>dialyvite 800</i>	164
<i>desipramine hcl</i>	68	DIALYVITE WAF PLUS D.....	165
<i>desitin</i>	215	DIALYVITE/ TAB ZINC	165
DESITIN	215	<i>diaper rash</i>	215
DESITIN CREAMY	215	DIASENSE MAGNESIUM.....	147
DESITIN MAXIMUM STRENGTH	215	<i>diazepam</i>	62
<i>desitin rapid relief</i>	215	<i>diazepam (anticonvulsant)</i>	62
<i>desmopressin acetate</i>	96, 97	<i>diazepam inj</i>	62
<i>desmopressin acetate spray</i>	97	<i>diazoxide</i>	95
<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i>	97	<i>dibucaine (rectal)</i>	215
<i>despec</i>	188	<i>dickinsons witch hazel</i>	216
<i>desvenlafaxine succinate</i>	68	<i>diclofenac potassium</i>	16
DEWEES CARMÍ LIQ.....	101	<i>diclofenac sodium</i>	16
DEX4	95	<i>diclofenac sodium (ophth)</i>	174
DEX4 FAST ACTING GLUCOSE.....	95	<i>diclofenac sodium (topical)</i>	12, 216
<i>dexamethasone</i>	93	<i>dicloxacillin sodium</i>	34
DEXAMETHASONE INTENSOL.....	94	<i>dicyclomine hcl</i>	106
<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	94	<i>dietary fiber laxative</i>	109
<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth)</i>	174	DIFICID	32
<i>dexbrompheniramine-phenylephrine tab 2-</i> <i>10 mg</i>	188	<i>diflunisal</i>	16
<i>dexmethylphenidate hcl</i>	77	<i>difluprednate</i>	174
<i>dextromethorphan hbr</i>	188	<i>digoxin</i>	59
<i>dextromethorphan-guaifene</i>	188	<i>dihydroergotamine mesylate</i>	79
<i>dextromethorphan-guaifenesin syrup 10-</i> <i>100 mg/5ml</i>	188	DILANTIN.....	62
<i>dextrose</i>	142	DILANTIN INFATABS	62
<i>dextrose (diabetic use)</i>	95	DILANTIN-125	62
<i>dextrose 10% w/ sodium chloride 0.45%</i>	139	<i>diltiazem hcl</i>	57
<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	138	<i>diltiazem hcl coated beads</i>	57
<i>dextrose 5% in lactated ringers</i>	138	<i>diltiazem hcl extended release beads</i>	57
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%</i> ...	138	<i>dilt-xr</i>	57
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.225%</i>	139	<i>dimenhydrinate</i>	105
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%</i> ...	139	DIMETAPP CLD ELX /ALLERGY	188
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%</i> ...	139	DIMETAPP ELX 1-15/5ML	189
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%</i> ...	139	DIMETAPP LIQ CHILD	189
DEXTROSE GRA ANHYDROU.....	153	DINO-LIFE CHW IRON-ZIN	165
DHS TAR.....	215	<i>diocto</i>	109
DHS ZINC SHA 2%.....	215	DIP/TET PED INJ 25-5LFU.....	130
DIABETIC TUS LIQ DM.....	188	<i>diphenhydramine hcl</i>	181
		<i>diphenhydramine hcl (sleep)</i>	83
		<i>diphenhydramine hcl (topical)</i>	206
		DIPHENHYDRAMINE HYDROCHLO	181
		<i>diphenhydramine-zinc acetate cream 2-</i> <i>0.1%</i>	206

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 249
1 de diciembre de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y
abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<i>diphenoxylate w/ atropine liq 2.5-0.025 mg/5ml</i>	114
<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg</i>	114
<i>dipyridamole</i>	125
<i>disopyramide phosphate</i>	53
<i>disulfiram</i>	83
<i>divalproex sodium</i>	63
DL-MENTHOL CRY.....	134
DL-METHIONIN POW.....	153
DOANS EXTRA STRENGH.....	12
<i>docetaxel</i>	39
DOCETAXEL.....	39
<i>docosanol</i>	216
<i>doculase</i>	110
<i>docusate calcium</i>	110
<i>docusate sodium</i>	110
DOCUSOL KIDS.....	110
<i>docusol mini</i>	110
<i>docusol plus mini-enema</i>	110
<i>dofetilide</i>	54
DOLOGEN TAB.....	189
<i>donepezil hydrochloride</i>	67
DOPTLET.....	124
DORCOL LIQ DECONGES.....	189
<i>dorzolamide hcl</i>	175
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5%</i>	176
<i>dotti</i>	93
DOVATO TAB 50-300MG.....	27
<i>doxazosin mesylate</i>	50
<i>doxepin hcl</i>	68
<i>doxepin hcl (sleep)</i>	78
<i>doxorubicin hcl</i>	36
<i>doxorubicin hcl liposomal</i>	36
<i>doxy 100</i>	35
<i>doxycycline (monohydrate)</i>	35
<i>doxycycline hyclate</i>	35
<i>doxylamine succinate (sleep)</i>	83
<i>doxylamine-phenylephrine tab 7.5-10 mg</i>	189
DR SMITHS ADULT BARRIER.....	216
DR SMITHS ADULT BARRIER S.....	216
DRISDOL.....	165
DRIZALMA SPRINKLE.....	68
<i>dronabinol</i>	105
DROXIA.....	124
<i>droxidopa</i>	59

DRS CHOICE KIT CLOSURE.....	216
<i>dry e-synthetic</i>	165
DUAL RELIEF LIQ.....	227
DULCOLAX.....	110
<i>dulcolax milk of magnesia</i>	110
<i>duloxetine hcl</i>	68
DUPIXENT.....	125
DURAFU TAB.....	189
DURAVENT DM TAB.....	189
<i>dutasteride</i>	117
<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg</i>	117
D-VI-SOL.....	164
D-VITAMIN E POW SUCCINAT.....	134
DY-O-DERM VITILIGO STAIN.....	216

E

<i>e.e.s. 400</i>	32
E600.....	165
<i>eck a & d</i>	216
ECK HI-CAL TAB 500MG.....	147
ECK IODINE TIN 2%.....	216
<i>eck soluble fiber</i>	110
<i>ec-naproxen</i>	16
<i>ecotrin low strength</i>	12
ECOTRIN LOW TAB 81MG EC.....	12
ECOTRIN MAXIMUM STRENGTH.....	13
ECOTRIN REGULAR STRENGTH.....	13
ED A-HIST DM TAB 10-4-10.....	189
ED A-HIST LIQ 4-10/5ML.....	189
ED BRON GP LIQ.....	189
ED CHLORPED.....	181
ED CHLORPED DRO D.....	189
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>	28
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i>	28
EFFERDENT PAK PWR CLN.....	227
EFFERDENT TAB PLUS.....	228
EHA LOTION 4%.....	216
ELA-MAX.....	216
ELA-MAX 5.....	216
ELIGARD.....	37
ELIQUIS.....	119
ELIQUIS STARTER PACK.....	119

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

ELLEENCE	36
ELTA SEAL MOISTURE BARRIE	216
EMCYT	37
EMETROL SOL.....	114
EMSAM	68
<i>emtricitabine</i>	25
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate</i> <i>tab 100-150 mg</i>	28
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate</i> <i>tab 133-200 mg</i>	28
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate</i> <i>tab 167-250 mg</i>	28
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate</i> <i>tab 200-300 mg</i>	28
EMTRIVA.....	25
<i>emulsified omega-3</i>	153
EMVERM.....	21
<i>enalapril maleate</i>	49
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab</i> <i>10-25 mg</i>	49
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab</i> <i>5-12.5 mg</i>	49
ENBREL	125
ENBREL MINI	125
ENBREL SURECLICK.....	125
END LICE M/S LIQ	223
ENDARI	124
<i>endocet tab 10-325mg</i>	18
<i>endocet tab 2.5-325mg</i>	18
<i>endocet tab 5-325mg</i>	18
<i>endocet tab 7.5-325mg</i>	18
<i>endur-acin</i>	165
ENDURACIN TAB 500MG SR.....	165
<i>endur-amide</i>	165
ENEGEL GEL.....	216
ENFAMIL MIS EXPECTA.....	165
ENGERIX-B	130
<i>enoxaparin sodium</i>	119
ENSTILAR AER.....	208
<i>entacapone</i>	71
<i>entecavir</i>	29
ENTRESTO TAB 24-26MG	51
ENTRESTO TAB 49-51MG	51
ENTRESTO TAB 97-103MG.....	51
<i>enulose</i>	110
<i>e-oil</i>	216
EPCLUSA PAK 150-37.5.....	29
EPCLUSA PAK 200-50MG	29
EPCLUSA TAB 200-50MG	29

EPCLUSA TAB 400-100.....	29
EPIDIOLEX.....	63
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i>	59, 198
EPINEPHRINE AER MIST	198
<i>epitol</i>	63
EPIVIR HBV.....	29
<i>eplerenone</i>	50
EPRONTIA.....	63
EPSOM SALT GRA.....	110
EPSOM SALT POW	110
<i>eq antacid & anti-gas max</i>	101
<i>eq arthritis pain</i>	13
<i>eq arthritis pain relieve</i>	13
<i>eq artificial tears</i>	177
<i>eq aspirin adult low dose</i>	13
<i>eq calcium 500+d</i>	147
<i>eq calcium 600+d+minerals</i>	147
<i>eq cold & cough dm child</i>	189
<i>eq cough drops sugar free</i>	228
<i>eq hygienic cleansing wip</i>	216
<i>eq ibuprofen</i>	16
<i>eq lubricant eye drops hi</i>	177
<i>eq sleep-aid nighttime</i>	83
<i>eq tussin dm cough/chest</i>	189
<i>eql air protector</i>	165
<i>eql aloe after sun</i>	216
<i>eql antibiotic + pain rel</i>	203
<i>eql antifungal</i>	205
<i>eql anti-itch maximum str</i>	208
<i>eql aspirin low dose</i>	13
<i>eql b complex</i>	165
EQL CALCIUM CAP VIT D.....	147
<i>eql calcium gummies</i>	147
<i>eql calcium soft chews</i>	147
<i>eql carbonyl iron</i>	121
<i>eql cough drops</i>	228
<i>eql flu & severe cold mul</i>	189
<i>eql gummies childrens</i>	165
<i>eql ibuprofen pm</i>	83
<i>eql lutein</i>	154
<i>eql naproxen sodium</i>	16
<i>eql niacin flush free</i>	165
EQL OMEGA 3 CAP 1400MG	154
<i>eql omega 3 fish oil</i>	154
<i>eql sleep aid nighttime</i>	83
<i>eql tussin dm cough/chest</i>	189
EQUALACTIN	110
<i>ergocalciferol</i>	165

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

<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i>	79
ERIVEDGE	41
ERLEADA	37
<i>erlotinib hcl</i>	41
<i>ertapenem sodium</i>	21
<i>ery</i>	203
<i>ery-tab</i>	32
ERYTHROCIN LACTOBIONATE.....	32
<i>erythrocine stearate</i>	32
<i>erythromycin (acne aid)</i>	203
<i>erythromycin (ophth)</i>	173
<i>erythromycin base</i>	32
<i>erythromycin ethylsuccinate</i>	32
<i>erythromycin lactobionate</i>	32
<i>escitalopram oxalate</i>	69
<i>esomeprazole magnesium</i>	116
<i>estradiol</i>	93
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg</i>	93
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg</i>	93
<i>estradiol vaginal</i>	93
<i>estradiol valerate</i>	93
ESTROFACTORS TAB	165
ESTROVEN TAB ENERGY	154
<i>eszopiclone</i>	78
<i>ethambutol hcl</i>	29
<i>ethosuximide</i>	63
ETHY ALCOHOL SOL 70%.....	216
<i>etodolac</i>	16
<i>etoposide</i>	39
<i>etravirine</i>	25
EULEXIN	37
<i>euthyrox</i>	99
EVAC POW	110
<i>everolimus</i>	41
<i>everolimus (immunosuppressant)</i>	129
EVOTAZ TAB 300-150.....	28
EXCEDRIN SIN TAB HEADACHE	189
EXCEDRIN TAB.....	13
<i>exemestane</i>	37
EXKIVITY	41
EX-LAX	110
EX-LAX MILK SUS OF MAGNE	110
<i>extra strength bayer arth</i>	13
<i>eye allergy itch relief</i>	175
<i>eye allergy itch/redness</i>	175
EYE STREAM SOL OP	177

EYSUVIS.....	174
<i>ezetimibe</i>	55
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i>	55
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i>	55
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i>	55
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i>	55
EZFE 200	121
EZFE FORTE CAP.....	165
EZO CUSHIONS MIS LOW REG	228
F	
<i>fa-8</i>	165
FABRAZYME	97
<i>famciclovir</i>	29
<i>famotidine</i>	107
<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20 mg/50ml</i>	107
FANAPT	73
FANAPT PAK.....	73
FARXIGA	84
FASENRA.....	198
FASENRA PEN	198
<i>fast acting dairy aid</i>	106
FATIGUE REL TAB COMPLEX	154
FATTYBLEND MIS	134
FD&C BLUE #2 POW.....	134
FD&C RED 40 POW	134
FDC BLUE 1 POW AL LAKE.....	134
FDC RED #40 POW AL LAKE.....	134
FDC YELLOW 5 POW AL LAKE.....	134
<i>fe c</i>	121
<i>fe c tab plus</i>	121
FE SULFATE POW.....	121
<i>fe tabs</i>	121
<i>felbamate</i>	63
<i>felodipine</i>	57
<i>fenofibrate</i>	54
<i>fenofibrate micronized</i>	54
<i>fentanyl</i>	17
<i>fentanyl citrate</i>	18
FEOSOL	121
FERGON.....	121
FERGON TAB 320MG	121
FER-IN-SOL.....	121
<i>fer-iron</i>	121
FERRETTIS	121
FERRETTIS IPS.....	121
FERRIC POW SUBSULFA	134

FERRIMIN 150	121	FLEET LIQUID GLYCERIN SUP	111
<i>ferrocite</i>	121	FLINTSTONES CHW COMPLETE.....	165
FERRO-SEQUEL TAB 65-25MG.....	121	FLINTSTONES CHW TODDLER.....	165
<i>ferrous fumarate</i>	122	FLONASE SENSIMIST.....	200
FERROUS FUMARATE.....	122	<i>flora assist</i>	104
<i>ferrous gluconate</i>	122	FLORAJEN CAP ACIDOPHI.....	104
FERROUS GLUCONATE.....	122	FLORASTOR.....	104
<i>ferrous sulfate</i>	122	FLOVENT DISKUS.....	201
FERROUS SULFATE.....	122	FLOVENT HFA.....	201
<i>ferrous sulfate dried</i>	122	FLOWTUSS SOL 2.5-200	189
<i>ferrous sulfate elixir 22</i>	122	FLU & SORE POW THROAT.....	189
FERROUS SULFATE ELIXIR 22	122	<i>fluconazole</i>	24
<i>ferrous sulfate iron</i>	122	<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 200 mg/100ml</i>	24
<i>fesoterodine fumarate</i>	117	24
FETZIMA	69	<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 400 mg/200ml</i>	24
FETZIMA CAP TITRATIO	69	24
FEVERALL JUNIOR STRENGTH	13	<i>flucytosine</i>	24
FEVERALL SUP 80MG.....	13	<i>fludrocortisone acetate</i>	94
FIASP FLEX INJ TOUCH.....	88	<i>flunisolide (nasal)</i>	200
FIASP INJ 100/ML.....	88	<i>fluocinolone acetonide</i>	208
FIASP PENFIL INJ U-100	89	<i>fluocinolone acetonide (otic)</i>	179
FIASP PMPCRT INJ U-100	89	<i>fluocinonide</i>	208
FIBER LAX POW 95%	110	<i>fluocinonide emulsified base</i>	208
<i>fiber therapy</i>	110	<i>fluorometholone (ophth)</i>	174
FIBERCON TAB 625MG	110	<i>fluorouracil</i>	36
<i>finasteride</i>	117	<i>fluorouracil (topical)</i>	216
<i> fingolimod hcl</i>	81	<i>fluoxetine hcl</i>	69
FINTEPLA.....	63	<i>fluphenazine decanoate</i>	73
FIRST-MOUTHW SUS BLM	228	<i>fluphenazine hcl</i>	73
<i>fish oil adult gummies</i>	154	<i>flurbiprofen</i>	16
FISH OIL CAP 1360MG.....	154	<i>flurbiprofen sodium</i>	174
FISH OIL CAP 150MG	154	<i>fluticasone propionate</i>	208
FISH OIL CAP 180MG	154	<i>fluticasone propionate (nasal)</i>	200
FISH OIL CAP 183.33MG.....	154	<i>flvoxamine maleate</i>	61
FISH OIL CAP 900MG	154	FOLGARD TAB.....	165
FISH OIL CHW 875MG	154	FOLIC + B12 TAB	165
<i>fish oil maximum strength</i>	154	<i>folic acid</i>	166
<i>fish oil pearls</i>	154	FOLIC ACID.....	165
<i>flac</i>	179	FOLIC ACID TAB 400MCG	166
FLAREX.....	174	FOLITAB 500 TAB.....	122
FLAVOR CONC LIQ GRAPE.....	134	FOLTABS 800	166
FLAX SEED CAP 1300MG.....	154	<i>fondaparinux sodium</i>	119, 120
FLAXSEED OIL.....	154	FORAXA EMU	216
FLEBOGAMMA DIF.....	127	<i>formaldehyde</i>	217
<i>flecainide acetate</i>	54	FORMALDEHYDE	217
FLEET BISACODYL	110	<i>formulation r</i>	217
FLEET ENE.....	110	FORTEO	91
FLEET ENE PED	110	<i>fosamprenavir calcium</i>	25

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

<i>fosinopril sodium</i>	49
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab</i> 10-12.5 mg.....	49
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab</i> 20-12.5 mg.....	49
FOTIVDA.....	41
FP ANTI-ITCH CRE MEDICATE.....	217
FP DAIRY-REL TAB 3000UNIT	106
<i>fp fiber laxative</i>	111
FP FOMICON SUS.....	101
<i>fp glucosamine</i>	154
<i>fq breathable adult brief</i>	117
FREEZE IT GEL 0.2-3.5%.....	217
FRUIT C CHW 200MG	166
FRUIT FROSTERS	228
<i>ft arthritis pain</i>	13
FULLERS POW EARTH.....	134
<i>fulvestrant</i>	37
FUNGOID TINCTURE	205
<i>furosemide</i>	58
<i>furosemide inj</i>	58
FUSION CAP	122
FUZEON	26
<i>fv iodine tincture</i>	217
FV MINERAL OIL HEAVY	111
FV VITAMIN E TAB 200IU	166
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	93
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	93
FYCOMPA.....	63

G

<i>gabapentin</i>	63
<i>galantamine hydrobromide</i>	67
GAMASTAN INJ	127
GAMMAGARD LIQUID	127
GAMMAGARD S/D IGA LESS TH	127
GAMMAKED	128
GAMMAPLEX.....	128
GAMUNEX-C.....	128
<i>ganciclovir sodium</i>	30
GARDASIL 9 INJ	130
GAS RELIEF CAP 125MG	114
GAS-X.....	114
GAS-X CAP PREVENT	106
GAS-X EXTRA STRENGTH	114
<i>gatifloxacin (ophth)</i>	173
GATTEX	114
GAUZE PADS 2	89

<i>gavilyte-c</i>	111
<i>gavilyte-g</i>	111
GAVISCON CHW.....	101
GAVISCON CHW EX-STR	101
GAVISCON SUS.....	101
GAVRETO	41
G-BUCAL-C SOL 0.15-0.1	228
<i>gefitinib</i>	41
GELUSIL CHW	101
<i>gemcitabine hcl</i>	36
<i>gemfibrozil</i>	54
GEMTESA.....	118
<i>generlac</i>	111
<i>gengraf</i>	129
GENOTROPIN	97
GENOTROPIN MINIQUICK	97
<i>gentak</i>	173
<i>gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml</i>	21
<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>	173
<i>gentamicin sulfate (topical)</i>	203
GENTEAL GEL.....	177
GENTEAL MILD TO MODERATE	177
GENTEAL SEVERE.....	177
GENTEAL TEAR SOL MOD PF.....	177
GENVOYA TAB.....	28
GERIATRIC LIQ VITAMIN.....	166
<i>geri-hydrolac</i>	217
GERITOL LIQ TONIC.....	166
<i>geri-tussin dm</i>	189
GEVRABON LIQ	166
GILOTRIF	41
GILTUSS SPR BUCALSEP	228
GINKGO BILOB TAB PLUS	154
<i>ginkgo biloba</i>	155
GINKGO BILOBA	154
GINKGO PHYTOSOME	155
<i>glatiramer acetate</i>	81
<i>glatopa</i>	81
GLEN PE LIQ.....	189
GLENAX PEB LIQ.....	189
GLENTUSS LIQ	189
GLEOSTINE	36
<i>glimepiride</i>	84

<i>glipizide</i>	85
<i>glipizide xl</i>	85
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i> ...	85
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i> ...	85
<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i>	85
GLUCOSAMINE CAP CHONDROI.....	155
GLUCOSE.....	95
GLUCOSE LIQ SHOT.....	155
GLUCOSSIN-DM.....	189
GLUTAMINE POW RAP RLS.....	155
<i>glutamine powder</i>	155
<i>glycerin (laxative)</i>	111
<i>glycerin adult</i>	111
GLYCERIN ADULT.....	111
<i>glycerin liquid</i>	134
<i>glycerin topical liquid</i>	217
GLYCINE POW.....	117
<i>glycolic acid</i>	217
<i>glycolic acid crystals</i>	134
<i>glycopyrrolate</i>	106
<i>glydo</i>	209
GLYXAMBI TAB 10-5 MG.....	85
GLYXAMBI TAB 25-5 MG.....	85
<i>gnp 24 hour nasal allerg</i>	200
<i>gnp acid control 150 maxi</i>	107
<i>gnp acid control 75</i>	107
<i>gnp allergy & congestion</i>	190
<i>gnp allergy plus sinus he</i>	190
<i>gnp allergy sinus pe day</i>	190
<i>gnp arthritis pain</i>	13
<i>gnp arthritis pain relief</i>	217
<i>gnp aspirin</i>	13
<i>gnp aspirin low dose</i>	13
<i>gnp calcium 500 +d3</i>	148
<i>gnp calcium antacid child</i>	101
<i>gnp cough drops</i>	228
GNP DAILY MIS PRENATAL.....	166
<i>gnp diclofenac sodium</i>	13
GNP FISH OIL CAP 840MG.....	155
<i>gnp herbal</i>	228
<i>gnp iron</i>	122
<i>gnp isopropyl alcohol</i>	217
<i>gnp niacin</i>	166
<i>gnp olopatadine hydrochlo</i>	175
<i>gnp oral pain relief</i>	228
GNP PETROLEU GEL JELLY.....	134
<i>gnp throat drops</i>	228
<i>gnp vitamin b1</i>	166

<i>gnp vitamin d super stren</i>	166
GOLD BOND POW.....	217
<i>gold bond rapid relief</i>	217
GOLD DUST POW WOUND.....	217
GOLYTELY SOL.....	111
GONAK.....	177
<i>gonioscopic prism</i>	177
<i>goodsense all day allergy</i>	181
<i>goodsense arthritis pain</i>	13
<i>goodsense aspirin</i>	13
<i>goodsense aspirin low dos</i>	13
GOODSENSE CAPSAICIN ARTHR.....	217
<i>goodsense clearlax</i>	111
<i>goodsense cold & head con</i>	190
<i>goodsense cough dm</i>	190
<i>goodsense day time cold &</i>	190
<i>goodsense fiber</i>	111
<i>goodsense hemorrhoidal</i>	217
<i>goodsense hemorrhoidal oi</i>	217
<i>goodsense lubricant eye d</i>	177
<i>goodsense nighttime cold</i>	190
<i>goodsense oral pain relie</i>	228
GOODYS POW EX ST.....	13
GOWEY TIN TINCTURE.....	155
<i>granisetron hcl</i>	105
GRAPE SEED OIL.....	134
GREEN TEA EXTRACT.....	135
<i>griseofulvin microsize</i>	24
<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	24
<i>grx dyne swab</i>	217
GRX WHITE OIN PETROLAT.....	135
<i>grx wound</i>	217
<i>guaicon dms</i>	190
<i>guaifenesin liquid 100 mg</i>	190
GUAIFENESIN TAB 200 MG.....	190
<i>guanfacine hcl</i>	59
<i>guanfacine hcl (adhd)</i>	77
GUMMY BITES CHW.....	148
GUMSOL LIQ.....	228
GUMSOL SPR.....	228
GVOKE HYOPEN 2-PACK.....	95
GVOKE KIT.....	95
GVOKE PFS.....	95
GYNE-LOTRIMIN.....	118
H	
HAEGARDA.....	124
<i>halobetasol propionate</i>	208

<i>haloperidol</i>	73	HERCEPTIN	41
<i>haloperidol decanoate</i>	73	HERZUMA	41
<i>haloperidol lactate</i>	73	HIBERIX	130
HARD NAILS.....	166	HIBICLENS LIQ 4%.....	218
HARVONI PAK 33.75-150MG.....	30	HIBICLENS SOL 4%.....	218
HARVONI PAK 45-200MG.....	30	HISTAFLEX TAB 325-25MG.....	13
HARVONI TAB 45-200MG.....	30	HISTAGESIC TAB.....	190
HARVONI TAB 90-400MG.....	30	HISTEX	181
HAVRIX	130	HISTEX PD	181
<i>hca alcohol swabs</i>	217	HISTEX PDX.....	181
HCA BISACODY SUP 10MG.....	111	HISTEX-AC SYP	190
HCA EAR WAX SOL 6.5% OT.....	232	HISTEX-DM SYP	190
HCA ELEMENTA CAP MAGNESIU	148	HISTEX-PE SYP 2.5-10/5.....	190
<i>hca elemental magnesium</i>	148	<i>hm advanced antacid maxim</i>	101
HCA GLYCERIN LIQ	217	<i>hm anti-nausea</i>	114
HCA HEMORRHO OIN	218	<i>hm aspirin ec low dose</i>	14
HCA IBUPROFE CAP SOFTGEL.....	16	<i>hm calcium 600 & vitamin</i>	148
HCA LAX-X TAB 25MG.....	111	<i>hm eye allergy itch/redne</i>	175
<i>hca lice shampoo</i>	223	<i>hm fiber</i>	111
HCA MOT SICK TAB 50MG.....	105	HM FISH OIL CAP 554MG.....	155
HCA NIACIN TAB 250MG TR.....	166	HM IBUPROFEN SUS 100/5ML.....	16
HCA NON-ASA TAB PM.....	83	<i>hm magnesium</i>	102
HCA SUPHEDRI TAB PLUS	190	HM PAIN REL DRO 80/0.8ML	14
HCA TEARS SOL PLUS.....	177	<i>hm potassium</i>	138
HCA TUSSIN LIQ CF.....	190	<i>hm probiotic digestive he</i>	104
HCA VIT B12 TAB 500MCG.....	166	<i>hm severe cold cough & fl</i>	190
HCA VIT C CHW 250MG.....	166	<i>hm severe cold/cough/flu</i>	190
HCA VIT C CHW 500MG.....	166	HONEY BEARS CHW	166
HCA ZINC GLU TAB 50MG.....	148	HUGGIES DIAPER RASH CREAM.....	218
<i>h-chlor 12</i>	217	HUMIBID CS TAB 20-400MG.....	190
<i>heartburn treatment 24 ho</i>	116	HUMIBID MAXIMUM STRENGTH	190
<i>h-e-b aspirin</i>	13	HUMIRA.....	125
<i>hematron</i>	122	HUMIRA PEDIA INJ CROHNS.....	125
HEMOCYTE.....	122	HUMIRA PEDIATRIC CROHNS D	125
<i>hemorrhoid</i>	218	HUMIRA PEN.....	125
<i>hemorrhoidal</i>	218	HUMIRA PEN KIT PS/UV.....	125
<i>hemorrhoidal cooling</i>	218	HUMIRA PEN-CD/UC/HS START.....	126
<i>hemorrhoidal suppositorie</i>	218	HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC S.....	126
HEMORROID SUP 3%.....	218	HUMIRA PEN-PS/UV STARTER.....	126
HEP SOD/D5W INJ 20000UNT	120	HUMULIN R U-500 (CONCENTR.....	89
HEP SOD/D5W INJ 25000UNT	120	HUMULIN R U-500 KWIKPEN	89
HEP SOD/NAACL INJ 12500UNT	120	<i>hurricane</i>	228
HEP SOD/NAACL INJ 25000UNT	120	HURRICAIN.....	228
<i>heparin sodium (porcine)</i>	120	HURRICAIN ONE.....	228
<i>heparin sodium (porcine) lock flush</i>	131	HURRICAIN SNAP-N-GO.....	228
HEPARIN/NAACL INJ 25000UNT	120	HURRIPAK STARTER KIT	228
HEPLISAV-B.....	130	HYCOFENIX SOL	190
HERCEP HYLEC SOL 60-10000	41	<i>hydralazine hcl</i>	59

<i>hydralife</i>	138
HYDROC/GUAIF SOL 2.5-200.....	191
<i>hydrochlorothiazide</i>	58
HYDROCIL INS POW 95%.....	111
<i>hydrocodone bitart-homatropine methylbrom soln 5-1.5 mg/5ml</i>	191
<i>hydrocodone bitartrate</i>	17
<i>hydrocodone w/ homatropine syrup 5-1.5 mg/5ml</i>	191
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i>	18
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg</i>	19
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-325 mg</i>	18
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	18
<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg</i> ...	19
HYDROCORT CRE 0.5%.....	208
HYDROCORT CRE 1%.....	208
<i>hydrocortisone</i>	94
<i>hydrocortisone (intra rectal)</i>	107
<i>hydrocortisone (rectal)</i>	218
<i>hydrocortisone (topical)</i>	208
<i>hydrocortisone acetate w/ pramoxine perianal cream 2.5-1%</i>	218
<i>hydrocortisone-aloe vera cream 0.5%</i>	208
HYDROGEN PEROXIDE.....	218
<i>hydromet</i>	191
<i>hydromorphone hcl</i>	19
HYDROPHILIC OIN PETROLAT.....	135
<i>hydrophilic ointment</i>	135
<i>hydroxocobalamin acetate</i>	166
<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	127
<i>hydroxyurea</i>	39
<i>hydroxyzine hcl</i>	181
<i>hydroxyzine pamoate</i>	181
<i>hysept</i>	218
HYSINGLA ER.....	17
HVVEE ADVCD SUS ANTACID.....	102
I	
<i>ibandronate sodium</i>	91
IBRANCE.....	41
<i>ibu</i>	16
<i>ibuprofen</i>	16
ICAPS LUTEIN TAB ZEAXANTH.....	166
ICAR PEDIATRIC.....	122
ICAR-C TAB.....	122

<i>icatibant acetate</i>	124
ICLUSIG.....	41
ICY HOT PAIN RELIEVING GE.....	218
IDHIFA.....	42
ILEVRO.....	174
<i>imatinib mesylate</i>	42
IMBRUVICA.....	42
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 250 mg</i>	21
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg</i>	22
<i>imipramine hcl</i>	69
<i>imiquimod</i>	218
<i>immune system booster</i>	166
IMODIUM A-D.....	104
IMODIUM A-D LIQ 1MG/5ML.....	104
IMODIUM ADV TAB.....	104
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.).....	130
INBRIJA.....	71
INCRELEX.....	97
INCRUSE ELLIPTA.....	180
<i>indapamide</i>	58
INDOLE-3- POW CARBINOL.....	135
INFANRIX INJ.....	130
INFLIXIMAB.....	126
INGREZZA.....	80
INGREZZA CAP 40-80MG.....	80
INLYTA.....	42
INOSITOL POW HEXANICO.....	135
INQOVI TAB 35-100MG.....	36
INREBIC.....	42
INSTACLEAN LIQ.....	218
INSTA-GLUCOSE.....	95
<i>instant oral pain relief</i>	228
INSULIN PEN NEEDLES: BD/NOVO.....	89
INSULIN SAFETY NEEDLES.....	89
INSULIN SYRINGES: BD.....	89
INTEGRA CAP.....	122
INTELENCE.....	26
<i>intense toothache pain re</i>	228
INTRALIPID.....	142
INTRON A.....	128
INVEGA HAFYERA.....	73
INVEGA SUSTENNA.....	73
INVEGA TRINZA.....	73
<i>iodine (kelp)</i>	148
IODINE CRY.....	135
IODINE TIN 2% MILD.....	218

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

IODINE TIN STRONG	218
IODOFLEX	218
IODOSORB	218
<i>ionil-t</i>	219
IOSAT	97
IPOL INJ INACTIVE	130
<i>ipratropium bromide</i>	180
<i>ipratropium bromide (nasal)</i>	180
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml</i>	180
<i>irbesartan</i>	53
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg</i>	51
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg</i>	51
IRESSA	42
<i>irinotecan hcl</i>	39
IRON	122
IRON 21/7 MIS	123
IRON CHEWS PEDIATRIC	123
<i>iron slow release</i>	123
IRON UP	123
IRO-PLEX LIQ	122
IRO-PLEX TAB 165-2MG	122
ISENTRESS	26
ISENTRESS HD	26
ISOLYTE-P INJ /D5W	139
ISOLYTE-S INJ	139
ISOLYTE-S INJ PH 7.4	139
<i>isoniazid</i>	29
<i>isopropyl alcohol 70%</i>	219
ISOPROPYL ALCOHOL WIPES	219
ISOPTO TEARS	177
<i>isosorbide dinitrate</i>	60
<i>isosorbide mononitrate</i>	60
<i>isotretinoin</i>	203
<i>isradipine</i>	57
ITCH RELIEF	206
<i>itraconazole</i>	24
<i>ivermectin</i>	22
IXIARO INJ	130

J

JAKAFI	42
<i>jantoven</i>	120
JANUMET TAB 50-1000	85
JANUMET TAB 50-500MG	85
JANUMET XR TAB 100-1000	86
JANUMET XR TAB 50-1000	85

JANUMET XR TAB 50-500MG	85
JANUVIA	86
JARDIANCE	86
<i>javygtor</i>	97
JAYPIRCA	42
JENTADUETO TAB 2.5-1000	86
JENTADUETO TAB 2.5-500	86
JENTADUETO TAB 2.5-850	86
JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG	86
JENTADUETO TAB XR 5-1000MG	86
JESSNERS SOL	219
<i>jinteli</i>	93
JR NON-ASA TAB 160MG QM	14
JULUCA TAB 50-25MG	28

K

<i>k 100</i>	167
KADCYLA	42
KALYDECO	198, 199
KANJINTI	42
<i>kank-a mouth pain</i>	229
KAOLIN POW	104
<i>kaolin powder</i>	104
KAOPECTATE STOOL SOFTENER	111
KAOPECTATE SUS 262/15ML	104
KAOPECTATE SUS EX ST	104
KAOPECTATE TAB	104
<i>karaya gum</i>	135
KARAYA GUM	135
KC ALLERGY LIQ RELIEF	182
<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	139
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.2% inj</i>	139
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	139
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	139
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>	139
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i>	139
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	139
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	139
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	139
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i>	139
KCL/D5W/NAACL INJ 0.3/0.9%	139
KERENDIA	50

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

KESIMPTA	81	LACTAID FAST ACT	106
<i>ketoconazole</i>	24	<i>lactated ringer's solution</i>	139
<i>ketoconazole (topical)</i>	205, 207	<i>lactic acid (ammonium lactate)</i>	219
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i>	174	LACTIC ACID SOL	135
KEVZARA	126	LACTICARE LOT 5%	219
KEY-E	167	LACTINEX CHW	104
KEYTRUDA	42	LACTINEX GRA	104
KINRIX INJ	130	LACTINEX TAB	104
KISQALI 200 DOSE	43	LACTOSE POW	135
KISQALI 200 PAK FEMARA	39	<i>lactose powder</i>	135
KISQALI 400 DOSE	43	<i>lactulose</i>	112
KISQALI 400 PAK FEMARA	39	<i>lactulose (encephalopathy)</i>	112
KISQALI 600 DOSE	43	LAMISIL ADVANCED	205
KISQALI 600 PAK FEMARA	39	<i>lamivudine</i>	26
<i>klor-con</i>	140	<i>lamivudine (hbv)</i>	30
<i>klor-con 10</i>	141	<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	28
<i>klor-con 8</i>	141	<i>lamotrigine</i>	64
<i>klor-con m10</i>	141	<i>lansoprazole</i>	116
<i>klor-con m15</i>	141	LANTUS	89
<i>klor-con m20</i>	141	LANTUS SOLOSTAR	89
<i>kls acid controller compl</i>	114	<i>lapatinib ditosylate</i>	43
<i>kls acid controller maxim</i>	107	L-ARGININE	155
<i>kls aller-flo</i>	201	L-ARGININE POW	155
<i>kls arthritis pain relief</i>	14	<i>larynex</i>	229
<i>kls aspirin low dose</i>	14	<i>latanoprost</i>	176
<i>kls diclofenac sodium</i>	14	LATUDA	73
KONSYL	111	<i>laxmar</i>	112
KONSYL DAILY FIBER	111	L-CARNITINE	155
KONSYL POW 100%	111	L-CYSTINE POW	155
KONSYL-D	111	LECITHIN GRA	155
KORLYM	97	<i>leflunomide</i>	127
<i>kp aspirin</i>	14	<i>lenalidomide</i>	38
<i>kp calcium 600+d3</i>	148	LENVIMA 10 MG DAILY DOSE	43
<i>kp cetirizine hcl</i>	182	LENVIMA 12MG DAILY DOSE	43
<i>kp ferrous gluconate</i>	123	LENVIMA 20 MG DAILY DOSE	43
<i>kp folic acid</i>	167	LENVIMA 4 MG DAILY DOSE	43
<i>kp glucosamine chondroiti</i>	155	LENVIMA 8 MG DAILY DOSE	43
<i>kp mag-oxide magnesium</i>	148	LENVIMA CAP 14 MG	43
<i>kp melatonin</i>	155	LENVIMA CAP 18 MG	43
<i>kp niacin</i>	167	LENVIMA CAP 24 MG	43
<i>kp vitamin e</i>	167	<i>letrozole</i>	37
KPN PRENATAL TAB	167	<i>leucovorin calcium</i>	47
KRAZATI	43	LEUKERAN	36
L		<i>leuprolide acetate</i>	37
<i>labetalol hcl</i>	56	<i>levabuterol hcl</i>	183
<i>lacosamide</i>	63, 64	<i>levabuterol tartrate</i>	183
<i>lacosamide oral</i>	64	LEVEMIR	89
		LEVEMIR FLEXPEN	89

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de diciembre de 2023. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 259

LEVEMIR FLEXTOUCH.....	89
levetiracetam.....	64
levetiracetam in sodium chloride iv soln 1000 mg/100ml.....	64
levetiracetam in sodium chloride iv soln 1500 mg/100ml.....	64
levetiracetam in sodium chloride iv soln 500 mg/100ml.....	64
levobunolol hcl.....	176
levocarnitine (metabolic modifiers).....	97
levocetirizine dihydrochloride.....	182
levofloxacin.....	33
levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml.....	33
levofloxacin in d5w iv soln 500 mg/100ml	33
levofloxacin in d5w iv soln 750 mg/150ml	33
levo-t.....	99
levothyroxine sodium.....	99
levoxyl.....	99
lexinal.....	167
LEXIVA.....	26
lidocaine.....	209
lidocaine hcl.....	209
lidocaine hcl (local anesth.).....	20
lidocaine hcl (mouth-throat).....	229
lidocaine pain relief pat.....	219
lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%.....	209
linezolid.....	22
LINEZOLID INJ 2MG/ML.....	22
LINZESS.....	115
liothyronine sodium.....	100
LIP BALM OIN NATURAL.....	135
LIPOIC ACID.....	155
LIPOIL OIL.....	135
LIPOVAN BASE CRE.....	135
LIQ-10 SYP.....	156
LIQSORB.....	156
LIQUI C LIQ 500/5ML.....	167
LIQUID C LIQ.....	167
LIQUID CALCI CAP WITH D3.....	148
liqui-e.....	167
LIQUIFILM TEARS.....	177
lisinopril.....	49
lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg.....	49
lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg.....	49

lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg.....	49
L-ISOLEUCINE POW.....	155
LITHIUM.....	80
lithium carbonate.....	80
LITTLE COLDS COLD RELIEF.....	229
LITTLE COLDS SOOTHING THR.....	229
LITTLE TEETH GEL 7.5%.....	229
LITTLE TUMMY DRO 20/0.3ML.....	115
LMX 4.....	219
LOCALNESIUM TAB.....	148
LOCALNESIUM TAB -C.....	148
LODRANE D CAP 4-60MG.....	191
LOHIST-DM SYP 5-2-10MG.....	191
lohist-peb.....	191
LOKELMA.....	92
LOLLIBASE POW.....	135
lollicaine.....	229
longs acid relief extra s.....	102
LONSURF TAB 15-6.14.....	36
LONSURF TAB 20-8.19.....	37
loperamide hcl.....	115
lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml).....	28
lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg.....	28
lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg.....	28
loratadine.....	182
lorazepam.....	61
lorazepam intensol.....	61
LORBRENA.....	43
LORTUSS DM LIQ.....	191
LORTUSS EX LIQ.....	191
LORTUSS LQ LIQ.....	191
losartan potassium.....	53
losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg.....	51
losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg.....	51
losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg.....	51
LOTEMAX.....	174
lovastatin.....	54
loxapine succinate.....	74
LOZIBASE MIS.....	135
L-TRYPTOPHAN TAB 500MG.....	155
L-TYROSINE POW.....	155
lubricant eye drops.....	177
lubricant eye drops/dual-.....	177
LUBRICNT GEL DRO 0.25-0.3.....	178

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

LUDENS DUAL LOZ RELIEF.....	229
LUDENS THROAT DROPS	229
LUMAKRAS.....	43
LUMIGAN.....	176
LUMIZYME.....	97
LUPRON DEPOT (1-MONTH).....	37
LUPRON DEPOT (3-MONTH).....	37
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH.....	97
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH.....	97
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH.....	97
<i>lurasidone hcl</i>	74
<i>lutein</i>	156
LUXAMEND CRE.....	219
L-VALINE POW.....	155
<i>lyllana</i>	93
LYNPARZA.....	43
LYSODREN.....	37
LYTGOBI.....	43

M

MAALOX MAX CHW 1000-60.....	102
MAALOX QUICK DISSOLVE MAX.....	102
MAG CARBONAT POW.....	148
MAG GLYCINATE.....	148
MAG-200.....	148
MAG64.....	148
MAG-AL LIQ.....	102
<i>magaldrate</i>	102
<i>magaldrate w/ simethicone susp 1080-30</i> <i>mg/5ml</i>	102
<i>magbee</i>	148
<i>mag-caps</i>	102
<i>magdelay</i>	148
MAGDELAY.....	148
MAG-G.....	148
MAGINEX.....	148
MAGNEBIND TAB 200.....	149
MAGNEBIND TAB 300.....	149
<i>magnesium</i>	149
MAGNESIUM.....	102, 149
<i>magnesium chloride</i>	149
MAGNESIUM CITRATE.....	149
MAGNESIUM ELEMENTAL.....	149
<i>magnesium gluconate</i>	149
MAGNESIUM GLUCONATE.....	149
<i>magnesium lactate</i>	149
<i>magnesium oxide</i>	102
MAGNESIUM OXIDE.....	102, 149

<i>magnesium oxide (mg supplement)</i>	149
<i>magnesium salicylate</i>	14
<i>magnesium sulfate</i>	140
MAGNESIUM SULFATE.....	140, 149
<i>magnesium sulfate granules</i>	112
<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln</i> <i>1 gm/100ml</i>	140
<i>magnesium tab 200 mg</i>	149
<i>magnesium tab 400 mg</i>	149
MAGONATE LIQ 1000/5ML.....	149
MAG-OX 400 TAB 400MG.....	102
MAG-SR PLUS TAB CALCIUM.....	148
MAG-TAB SR.....	148
<i>malathion</i>	223
MANNITOL POW.....	135
<i>maox</i>	102
MAPAP SINUS TAB PE.....	191
<i>maraviroc</i>	26
MAR-COF BP LIQ 30-2-7.5.....	191
MAR-COF CG LIQ 225-7.5.....	191
MARPLAN.....	69
<i>mar-zinc</i>	149
MATULANE.....	39
MAVYRET PAK 50-20MG.....	30
MAVYRET TAB 100-40MG.....	30
MAXIPHEN DM TAB.....	191
M-CLEAR WC LIQ 100-6.33.....	191
<i>meclizine hcl</i>	105
MEDERMA CRE SPF 30.....	219
MEDICATED OIN RUB.....	191
MEDIFIN PE TAB 10-400MG.....	191
<i>medikoff drops</i>	229
MEDI-LYTE TAB.....	138
MEDI-TABS TAB 500MG.....	14
<i>medi-tussin dm</i>	191
<i>medroxyprogesterone acetate</i>	99
<i>mefloquine hcl</i>	25
<i>megestrol acetate</i>	38, 99
<i>megestrol acetate (appetite)</i>	99
MEKINIST.....	44
MEKTOVI.....	44
<i>melatonin</i>	156
MELATONIN.....	156
MELATONIN TAB 1-10MG.....	156
MELATONIN TAB 3-10MG.....	156
<i>melatonin tr</i>	156
<i>melatonin-pyridoxine tab 3-10 mg</i>	156
<i>melatonin-pyridoxine tab 5-10 mg</i>	156

<i>meloxicam</i>	16	<i>metolazone</i>	58
<i>memantine hcl</i>	67	<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	56
<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack</i>	67	<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-50 mg</i>	56
MENACTRA INJ	130	<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	56
M-END DMX LIQ	191	<i>metoprolol succinate</i>	56
M-END PE LIQ	191	<i>metoprolol tartrate</i>	56
<i>m-end wc</i>	191	<i>metronidazole</i>	22
MENQUADFI INJ	130	<i>metronidazole (topical)</i>	219
<i>menthol cough drops</i>	229	<i>metronidazole vaginal</i>	119
<i>menthol crystals</i>	135	<i>metyrosine</i>	59
MENVEO INJ	130	MG SO4/D5W INJ 10MG/ML	140
MENVEO SOL	130	<i>m-hist pd</i>	182
MEPHYTON	167	MI-ACID CHW	102
<i>mercaptapurine</i>	37	<i>micafungin sodium</i>	24
<i>meropenem</i>	22	MICATIN	205
<i>mesalamine</i>	108	MICATIN CRE 2%	205
<i>mesalamine w/ cleanser</i>	108	MICATIN POW 2%	205
MESNEX	48	<i>miconazole 3 combination</i>	119
<i>metadate er</i>	77	MICONAZOLE KIT 200MG/2%	119
METAMUCIL	112	<i>miconazole nitrate vaginal</i>	119
METAMUCIL FIBER	112	<i>miconazole nitrate vaginal supp 1200 mg & 2% cream kit</i>	119
METAMUCIL MULTIHEALTH FIB	112	MICROSPACER MIS	192
METAMUCIL POW 28% CIT	112	<i>midodrine hcl</i>	59
METAMUCIL POW 48.57%	112	<i>miglustat</i>	97
METAMUCIL POW 58.6 CIT	112	MIL-A-MULSIO EMU	167
METAMUCIL POW 58.6%	112	<i>milk of magnesia concentr</i>	112
METAMUCIL POW 63%	112	<i>mimvey</i>	93
METAMUCIL POW ORANGE	112	MINERAL OIL	112
METAMUCIL WAF	112	<i>mineral oil (bulk)</i>	112
<i>metformin hcl</i>	86	MINERAL OIL ENE	112
<i>methadone hcl</i>	17	MINERAL OIL LIGHT	112
<i>methadone hydrochloride i</i>	17	<i>mineral oil light (bulk)</i>	112
<i>methazolamide</i>	58	<i>miniprin low dose</i>	14
<i>methenamine hippurate</i>	22	<i>minocycline hcl</i>	35
<i>methimazole</i>	100	<i>minoxidil</i>	60
METHISCOL CAP	167	MIRALAX	112
<i>methocarbamol</i>	81	<i>mirtazapine</i>	69
<i>methotrexate sodium</i>	37, 127	<i>misoprostol</i>	115
<i>methsuximide</i>	64	MITIGARE	10
METHYLCELLULOSE	135	<i>mm aspirin</i>	14
<i>methylcellulose powder</i>	135	M-M-R II INJ	130
<i>methylcobalamin</i>	167	M-NATAL PLUS TAB	141
<i>methylphenidate hcl</i>	77	<i>moexipril hcl</i>	50
<i>methylprednisolone</i>	94	MOISTURE BARRIER	219
<i>methylprednisolone acetate</i>	94		
<i>methylprednisolone sod succ</i>	94		
<i>metoclopramide hcl</i>	105		

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

MOISTURE EYE DRO	178
<i>moisturel therapeutic</i>	219
<i>moisturizing lotion</i>	219
<i>moisturizing lubricant ey</i>	178
<i>molindone hcl</i>	74
<i>mometasone furoate</i>	208
<i>monistat 1-day</i>	119
MONISTAT 3.....	119
MONISTAT 3 KIT COMBINAT	119
MONISTAT 7.....	119
MONJUVI	44
MONOCAL TAB 3-250	149
<i>montelukast sodium</i>	197
MORE-DOPHILUS ACIDOPHILUS.....	105
<i>morphine sulfate</i>	17, 19
MORPHINE SULFATE	19
MORPHINE SULFATE/SODIUM C	19
<i>motrin arthritis pain</i>	14
MOTRIN MIGRA TAB 200MG.....	16
MOVANTIK	115
<i>moxifloxacin hcl</i>	33
<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i>	173
<i>mp triple antibiotic plus</i>	204
MS COLD MIS DAY/NITE	192
MTERYTI TAB.....	167
MTERYTI TAB FOLIC 5.....	167
MUCINEX	192
MUCINEX CAP DAY/NGHT	192
MUCINEX CAP FAST-MAX.....	192
MUCINEX CGH GRA 5-100MG	192
MUCINEX CHLD LIQ MULTISYM.....	192
MUCINEX COLD LIQ /KIDS.....	192
MUCINEX COLD LIQ CHILD	192
MUCINEX COLD LIQ SINUS.....	192
MUCINEX D TAB 60-600MG	192
MUCINEX D/N PAK FAST/MAX	192
MUCINEX FAST MIS DAY/NGHT.....	192
MUCINEX FAST TAB 5-10-200	192
<i>mucinex fast-max day time</i>	192
MUCINEX LIQ INSTASOO.....	229
<i>mucinex sinus-max day/nig</i>	192
<i>mucus congestion & cough</i>	192
<i>mucus relief dm</i>	192
<i>mucus relief dm maximum s</i>	192
MULTAQ	54
<i>multi-delyn</i>	167
MULTI-DELYN LIQ /IRON	167
<i>multiple electrolytes ph 5.5</i>	140

<i>multiple electrolytes ph 7.4</i>	140
<i>mupirocin</i>	204
MURO 128	178
MUSCLE RUB CRE ULT STR	219
MUSCLE RUB OIN	219
MVASI	44
MVW COMPLETE DRO PEDIATRI.....	168
MYCITRACIN OIN.....	204
<i>mycophenolate mofetil</i>	129
<i>mycophenolate sodium</i>	129
MYLANTA CHW 400MG	102
MYLANTA SUS.....	102
MYLANTA SUS SUPREME	102
MYRBETRIQ.....	118

N

<i>nabumetone</i>	17
<i>nac</i>	156
NAC.....	156
<i>nadolol</i>	56
<i>nafcillin sodium</i>	34
NAGLAZYME.....	98
<i>nalbuphine hcl</i>	19
<i>naloxone hcl</i>	83
<i>naltrexone hcl</i>	83
NAMZARIC CAP 14-10MG.....	67
NAMZARIC CAP 21-10MG.....	67
NAMZARIC CAP 28-10MG.....	67
NAMZARIC CAP 7-10MG	67
NAMZARIC CAP PACK	68
NANOVM POW 1-3 YRS	168
NAPHCON-A SOL OP.....	175
<i>naproxen</i>	17
<i>naproxen sodium</i>	17
<i>naratriptan hcl</i>	79
NASACORT ALR SPR 55MCG/AC.....	201
NASADROPS SALINE ON THE G.....	199
NASAL DECONGESTANT	192
NASCOBAL	168
NASOGEL GEL.....	199
NASOPEN PE LIQ	192
NATACYN	173
<i>nateglinide</i>	86
NATPARA.....	91
NATRAPEL.....	219
NATRAPEL 12-HOUR TICK & I	220
<i>nat-rul antioxidants c+e</i>	168
<i>natural herb cough drops</i>	229

<i>natural vegetable fiber</i>	113
NAYZILAM	64
<i>nebivolol hcl</i>	56, 57
<i>nefazodone hcl</i>	69
<i>neomycin sulfate</i>	22
<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	173
<i>neomycin-polymy-gramicid op sol 1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml</i>	173
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i>	172
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i>	172
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i>	172
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	179
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	179
<i>neo-polycin 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	173
<i>neo-polycin hc ophth oint 1%</i>	172
NEOQ10	156
NEO-SYNEPHRINE.....	192
NEPHRONEX LIQ 0.9/5ML.....	168
NEPHRO-VITE TAB RX.....	168
NERLYNX	44
<i>nestrex</i>	168
NEUPRO	71
<i>nevirapine</i>	26
NEXAFED SINS TAB + PAIN.....	193
NEXAVAR.....	44
<i>niacin</i>	168
<i>niacin (antihyperlipidemic)</i>	55
NIACIN FLUSH-FREE EXTRA S.....	168
<i>niacin tab cr 500 mg</i>	168
NIACIN TR.....	168
<i>niacinamide</i>	168
NIACINOL.....	168
<i>nicardipine hcl</i>	57
NICE PURE POW BAK SODA.....	135
NICOBID CAP 125MG CR.....	168
NICOBID CAP 250MG CR.....	168
NICOBID CAP 500MG CR.....	168
<i>nicotine polacrilex</i>	14
NICOTINE SYS KIT TRANSDER.....	83
NICOTROL INHALER.....	83
NICOTROL NS.....	83
<i>nifedipine</i>	57
NIGHT TIME CAP COLD/FLU.....	193
<i>nighttime cold & flu</i>	193

<i>nighttime sinus & congest</i>	193
<i>nilutamide</i>	38
<i>nimodipine</i>	57
NINJACOF LIQ.....	193
NINJACOF-A LIQ.....	193
NINJACOF-XG LIQ 200-8/5.....	193
NINLARO.....	44
<i>nitazoxanide</i>	22
<i>nitisinone</i>	98
NITRO-BID.....	60
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	22
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	22
<i>nitroglycerin</i>	60
NIVANEX DMX TAB.....	193
NIX COMPLETE KIT LICE 1%.....	223
NIX CREME LIQ RINSE 1%.....	223
<i>nizatidine</i>	107
<i>noble formula</i>	220
<i>non-asa severe allergy</i>	193
<i>norethindrone acetate</i>	99
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	93
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg</i>	93
NORPACE CR.....	54
<i>nortriptyline hcl</i>	69
NORVIR.....	26
NOVAFERRUM 50.....	123
NOVAFERRUM LIQ 125.....	123
NOVAFERRUM PEDIATRIC DROP.....	123
NOVOLIN INJ 70/30.....	89
NOVOLIN INJ 70/30 FP.....	89
NOVOLIN N.....	89
NOVOLIN N FLEXPEN.....	89
NOVOLIN R.....	89
NOVOLIN R FLEXPEN.....	89
NOVOLOG.....	90
NOVOLOG FLEXPEN.....	90
NOVOLOG MIX INJ 70/30.....	90
NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN.....	90
NOVOLOG PENFILL.....	90
NOXAFIL.....	24
NP-27.....	205
NP-27 SOL 1%.....	205
NUBEQA.....	38
NUDEXTA CAP 20-10MG.....	80
NULOJIX.....	129
NU-MAG TAB 71.5-119.....	149

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

NUPERCAINAL	220
NUPLAZID	74
NURTEC.....	79
NUTRILIPID	142
NUZYRA	35
<i>nyamyc</i>	205
<i>nycoff</i>	229
NYMALIZE	57
NYQUIL COUGH LIQ 6.25-15.....	193
NYQUIL SINEX CAP NT RELF	193
<i>nystatin</i>	24
<i>nystatin (mouth-throat)</i>	229
<i>nystatin (topical)</i>	205
<i>nystop</i>	205
o	
OBREDON SOL 2.5-200	193
OCEAN NASAL SPRAY.....	199
OCTAGAM.....	128
<i>octreotide acetate</i>	98
OCUSOFT LID AER ORIGINAL	220
ODEFSEY TAB.....	28
ODOMZO	44
<i>odorless coated fish oil/</i>	156
OFEV	199
<i>ofloxacin (ophth)</i>	173
<i>ofloxacin (otic)</i>	179
OGIVRI.....	44
OGIVRI INJ 420MG.....	44
<i>olanzapine</i>	74
<i>olmesartan medoxomil</i>	53
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide</i> <i>tab 20-12.5 mg</i>	51
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide</i> <i>tab 40-12.5 mg</i>	51
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide</i> <i>tab 40-25 mg</i>	52
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide</i> <i>tab 20-5-12.5 mg</i>	52
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide</i> <i>tab 40-10-12.5 mg</i>	52
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide</i> <i>tab 40-10-25 mg</i>	52
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide</i> <i>tab 40-5-12.5 mg</i>	52
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide</i> <i>tab 40-5-25 mg</i>	52
<i>olopatadine hcl</i>	175
OMEGA POWER CAP 1050MG.....	156

OMEGA-3 CAP 350MG.....	156
OMEGA-3 CAP FISH OIL.....	156
<i>omega-3 fatty acids</i>	156
OMEGA-3 IQ CHW 240MG.....	156
OMEGAPURE CAP 780 EC.....	156
<i>omeprazole</i>	116
OMNIPOD 5 G6 KIT INTRO	90
OMNIPOD 5 G6 MIS PODS.....	90
OMNIPOD DASH KIT INTRO	90
OMNIPOD DASH MIS PODS.....	90
OMNIPOD GO KIT 10UNT/DY.....	90
OMNIPOD GO KIT 15UNT/DY.....	90
OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY.....	90
OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY.....	90
OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY.....	90
OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY.....	90
OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY.....	90
OMNIPOD MIS CLASSIC.....	91
OMNIPOD PDM KIT CLASSIC	91
<i>ondansetron</i>	105
<i>ondansetron hcl</i>	106
ONE A DAY CAP PRENATAL.....	168
ONTRUZANT	44
ONUREG.....	37
OPCON-A SOL OP	175
OPERAND CHLORHEXIDINE GLU	220
OPSUMIT	60
<i>optics mini drops</i>	178
OPTIMAL D3 M.....	168
ORA-FILM	229
ORA-HESIVE PST BASE.....	135
<i>oral analgesic maximum st</i>	229
<i>oral anesthetic maximum s</i>	229
ORAMAGIC PLUS.....	229
ORASEP SPR.....	229
<i>orastat maximum strength</i>	230
ORAZINC.....	149
ORGOVYX	38
<i>original ointment</i>	205
ORKAMBI GRA 100-125.....	199
ORKAMBI GRA 150-188.....	199
ORKAMBI GRA 75-94MG.....	199
ORKAMBI TAB 100-125.....	199
ORKAMBI TAB 200-125.....	199
ORSERDU.....	38
<i>os-cal</i>	150
OS-CAL.....	150
OS-CAL TAB 500 + D.....	150

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

OS-CAL ULTRA TAB.....	150
<i>osco natural fiber laxati</i>	113
<i>osco potassium gluconate</i>	138
<i>oseltamivir phosphate</i>	30
OSTEO-PORETI TAB.....	150
OTEZLA.....	126
OTEZLA TAB 10/20/30.....	126
<i>oxacillin sodium</i>	34
OXALIC ACID CRY.....	136
<i>oxalic acid crystals</i>	136
<i>oxaliplatin</i>	36
<i>oxcarbazepine</i>	64
OXIPOR VHC LOT.....	220
<i>oxybutynin chloride</i>	118
<i>oxycodone hcl</i>	19
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	20
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i>	19
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i>	20
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	20
OXYCONTIN.....	18
<i>oxymetazoline hcl</i>	193
<i>oyster shell</i>	150
OYSTER SHELL CALCIUM.....	150
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE).....	87
OZEMPIC (1MG/DOSE).....	87
OZEMPIC (2MG/DOSE) SOPN 8MG/3ML ...	87
P	
P D NATAL/FA TAB.....	168
<i>pacerone</i>	54
<i>paclitaxel</i>	39
<i>paclitaxel protein-bound particles for iv susp 100 mg</i>	39
PAIN RELIEF TAB.....	14
<i>painaid</i>	14
<i>paliperidone</i>	74
PALMITATE-A.....	168
<i>pamidronate disodium</i>	92
PAMIDRONATE DISODIUM.....	91
PANRETIN.....	220
<i>pantoprazole sodium</i>	116
PANZYGA.....	128
<i>paraplatin</i>	36
<i>paricalcitol</i>	100
<i>paromomycin sulfate</i>	22

<i>paroxetine hcl</i>	69
PARVA-CAL TAB 250-100.....	150
PARVA-CAL TAB 500MG.....	150
PATADAY.....	175
PATADAY EXTRA STRENGTH.....	175
PCCA MBK MIS FAT ACID.....	136
PEDIACARE INFANT.....	193
PEDIACARE LIQ CGH/COLD.....	193
PEDIA-LAX.....	113
PEDIARIX INJ 0.5ML.....	130
<i>pediatric enema</i>	113
PEDIATRIC MIS MASK.....	193
PEDIAVENT.....	182
PEDVAX HIB.....	130
PEG 1000 LIQ.....	136
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	113
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	113
PEGASYS.....	30
PEMAZYRE.....	44
<i>pemetrexed disodium</i>	37
PEN GK/DEXTR INJ 40000/ML.....	34
PEN GK/DEXTR INJ 60000/ML.....	34
<i>penicillamine</i>	92
<i>penicillin g potassium</i>	34
PENICILLIN G PROCAINE.....	34
<i>penicillin g sodium</i>	34
<i>penicillin v potassium</i>	34
PENTACEL INJ.....	130
<i>pentamidine isethionate inh</i>	22
<i>pentamidine isethionate inj</i>	22
<i>pentoxifylline</i>	124
PEPCID AC.....	107
PEPCID CHW COMPLETE.....	115
PEPTO-BISMOL TO-GO.....	105
PERCOGESIC TAB 12.5-325.....	193
PERFECT IRON.....	123
<i>perindopril erbumine</i>	50
<i>periogard</i>	230
PERMA-GRIP POW.....	230
<i>permethrin</i>	223
PERMETHRIN LOT 1%.....	223
<i>perox-a-mint</i>	230
<i>perphenazine</i>	74
PERSERIS.....	74
PERUVIAN LIQ BALSAM.....	136
PETROLATUM OIN.....	220

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

<i>petrolatum ointment</i>	136	<i>piroxicam</i>	17
<i>petrolatum, hydrophilic ointment</i>	136	PLASMA-LYTE INJ -148.....	140
<i>pfizerpen</i>	34	PLASMA-LYTE INJ -A.....	140
PHANATUSS SYP.....	193	<i>plenamine</i>	142
PHARMABASE BARRIER.....	220	PLENVU SOL.....	113
PHAZYME.....	115	PLURONIC.....	136
PHAZYME MAXIMUM STRENGTH.....	115	<i>podofilox</i>	220
PHAZYME MS CAP 166MG.....	115	POLAR FROST.....	220
<i>phenelzine sulfate</i>	69	POLIGRIP MIS COMFORT.....	230
<i>phenobarbital</i>	64	POLIGRIP SUP CRE STRNG FR.....	230
<i>phenobarbital sodium</i>	64	POLY HIST TAB 7.5-10MG.....	194
PHENOL LIQ.....	220	<i>poly-c</i>	169
<i>phenol liquid</i>	220	<i>polycin ophth oint</i>	173
<i>phenylephrine in hard fat</i>	220	POLY-HIST DM LIQ 5-25-10.....	194
<i>phenylephrine w/ dm-gg liqd 10-18-200</i> <i>mg/15ml</i>	193	POLY-HIST PD LIQ.....	194
<i>phenylephrine w/ dm-gg syrup 5-10-100</i> <i>mg/5ml</i>	193	<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln</i> <i>10000 unit/ml-0.1%</i>	173
<i>phenylephrine w/ dm-gg tab 10-17.5-385</i> <i>mg</i>	193	POLYSORBATE SOL 20.....	136
<i>phenytek</i>	64	POLYSPORIN OIN.....	204
<i>phenytoin</i>	64	POLY-TUSSIN LIQ 10-4-10.....	194
<i>phenytoin sodium</i>	64	POLY-VENT DM TAB.....	194
<i>phenytoin sodium extended</i>	65	POLY-VENT IR TAB 60-380MG.....	194
PHESGO SOL.....	44	POLY-VI-SOL SOL 50MG/ML.....	169
PHILLIPS.....	113	POLY-VI-SOL SOL IRON.....	169
PHOS-NAK POW CONCENTR.....	150	POMALYST.....	38
PHOSPHATIDYL POW 20%.....	136	<i>posaconazole</i>	24
<i>phytonadione</i>	169	POSTURE-D TAB 600MG.....	150
PIFELTRO.....	26	POSTURE-D TAB CALC/MAG.....	150
<i>pilocarpine hcl</i>	176	POT CHL 20MEQ/L IN NAACL 0.45% INJ.....	140
<i>pilocarpine hcl (oral)</i>	230	POT CHL 20MEQ/L IN NAACL 0.9% INJ.....	140
<i>pimozide</i>	74	POT CHL 40MEQ/L IN NAACL 0.9% INJ.....	140
<i>pindolol</i>	57	POT GLUCONAT TAB 500MG.....	138
<i>pioglitazone hcl</i>	87	POT NITRATE GRA.....	136
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375</i> <i>gm (3-0.375 gm)</i>	35	POT SORBATE CRY.....	136
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 13.5</i> <i>gm (12-1.5 gm)</i>	35	<i>potassium</i>	138
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25</i> <i>gm (2-0.25 gm)</i>	35	<i>potassium & sodium phosphates powder</i> <i>pack 280-160-250 mg</i>	150
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5</i> <i>gm (4-0.5 gm)</i>	35	<i>potassium chloride</i>	140, 141
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 40.5</i> <i>gm (36-4.5 gm)</i>	35	POTASSIUM CHLORIDE.....	140
PIQRAY 200MG DAILY DOSE.....	44	<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in</i> <i>dextrose 5% inj</i>	140
PIQRAY 250MG TAB DOSE.....	44	<i>potassium chloride microencapsulated</i> <i>crystals er</i>	141
PIQRAY 300MG DAILY DOSE.....	44	<i>potassium citrate (alkalinizer)</i>	117
<i>pirfenidone</i>	199	<i>potassium gluconate</i>	138
		POTASSIUM GLUCONATE.....	138
		POTASSIUM GLUCONATE ER.....	138
		POTASSIUM HYDROXIDE.....	136

POTASSIUM IODIDE	98
POTASSIUM TAB CHELATED	138
<i>povidone-iodine</i>	220
POVIDONE-IODINE PREP PAD.....	220
<i>powders</i>	220
PRALUENT	55
<i>pramipexole dihydrochloride</i>	71
<i>pramoxine hcl (rectal)</i>	220
<i>prasterone (dhea)</i>	157
PRASTERONE (DHEA) CAP 25	157
<i>prasugrel hcl</i>	125
<i>pravastatin sodium</i>	54
<i>praziquantel</i>	22
<i>prazosin hcl</i>	50
PREDATOR	220
<i>prednisolone</i>	94
<i>prednisolone acetate (ophth)</i>	174
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP.....	174
<i>prednisolone sodium phosphate</i>	94
<i>prednisone</i>	94
PREDNISONE INTENSOL	94
<i>pregabalin</i>	65
PREHEVBRIO.....	130
PREMASOL SOL 10%	142
PRENAT MULTI CAP +DHA.....	169
PRENATAL CAP FORMULA	169
PRENATAL DHA PAK MULTI.....	169
PRENATAL FRM TAB A-FREE	169
PRENATAL GUM CHW 0.4-32.5.....	169
PRENATAL TAB.....	169
PRENATAL TAB 27-1MG.....	141
PRENATAL TAB PLUS	141
PREPARATIO H CRE TOTABLE	220
PREPARATIO H GEL.....	220
PREPARATION OIN H.....	220
<i>prevalite</i>	55
PREVYMIS	30
PREZCOBIX TAB 800-150.....	28
PREZISTA.....	26
PRIFTIN.....	29
PRILOSEC OTC.....	116
<i>primaquine phosphate</i>	25
PRIMAQUINE PHOSPHATE	25
<i>primidone</i>	65
PRIORIX INJ.....	130
PRIVIGEN	128
PRO NUTRIENT CAP OMEGA3.....	157
<i>probenecid</i>	10

<i>prochlorperazine</i>	106
<i>prochlorperazine edisylate</i>	106
<i>prochlorperazine maleate</i>	106
PROCORT CRE.....	221
PROCRT	120
PROCTOCORT.....	221
PROCTOFOAM AER HC 1%.....	221
PROCTOFOAM AER NS 1%.....	221
<i>procto-med hc</i>	221
<i>proctosol hc</i>	221
<i>proctozone-hc</i>	221
PROFE	123
PROFERRIN ES TAB 12 MG	123
PROGRAF	129
PROLASTIN-C.....	199
PROLENSA	174
PROLIA.....	92
PROMACTA	124
<i>promethazine hcl</i>	106
<i>promethazine vc/codeine</i>	194
<i>promethazine w/ codeine syrup 6.25-10</i> <i>mg/5ml</i>	194
<i>promethazine-dm syrup 6.25-15 mg/5ml</i>	194
<i>promethazine-phenylephrine-codeine syrup</i> <i>6.25-5-10 mg/5ml</i>	194
PRONTO SHA 0.33-4%.....	223
<i>propafenone hcl</i>	54
<i>proparacaine hcl</i>	178
<i>propranolol hcl</i>	57
PROPYLENE GL SOL.....	136
<i>propylene glycol</i>	136
<i>propylthiouracil</i>	100
PROQUAD INJ	131
PRO-RED AC SYP 5-1-9/5	194
PROSOL INJ 20%.....	142
PROTO-CHOL CAP 1000MG	157
<i>protriptyline hcl</i>	69
<i>pseudoeph-chlorphen w/ hydrocodone soln</i> <i>60-4-5 mg/5ml</i>	194
<i>pseudoephed-bromphen-dm syrup 30-2-10</i> <i>mg/5ml</i>	194
<i>pseudoephedrine hcl</i>	194
<i>psoriasis</i>	221
PSORIASIS MEDICATED SKIN	221
<i>psyllium</i>	113
PULMICORT FLEXHALER	201
PULMOZYME	199
PURE L-CITRULLINE	157

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

PURIXAN.....	37
<i>px enteric aspirin</i>	14
<i>px fish oil</i>	157
<i>pyrazinamide</i>	29
<i>pyrethrins-piperonyl butoxide liq 0.3-3%</i>	224
<i>pyridostigmine bromide</i>	80
<i>pyridoxine hcl</i>	169
PYRILAMIN/PE TAB 25-10MG	194
<i>pyrithione zinc</i>	221

Q

<i>qc 3 day vaginal cream</i>	119
<i>qc anti-diarrheal advance</i>	105
<i>qc aspirin low dose</i>	14
<i>qc b-complex + vitamin c</i>	169
<i>qc cough drops</i>	230
<i>qc diclofenac sodiium</i>	14
<i>qc sore throat</i>	230
Q-GEL	157
QINLOCK	44
<i>q-tussin dm</i>	194
QUADRACEL INJ	131
QUADRACEL INJ 0.5ML.....	131
<i>quetiapine fumarate</i>	74, 75
<i>quinapril hcl</i>	50
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 10-12.5</i> <i>mg</i>	49
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 20-12.5</i> <i>mg</i>	49
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	49
<i>quinidine sulfate</i>	54
<i>quinine sulfate</i>	25
<i>qunol coq10/ubiquinol/meg</i>	157
<i>q-up</i>	157

R

<i>ra allergy</i>	182
<i>ra antacid pain relief</i>	14
<i>ra antibiotic/pain relief</i>	204
<i>ra antifungal foot care</i>	206
<i>ra aspirin ec</i>	14
<i>ra aspirin ec adult low s</i>	14
<i>ra body powder medicated</i>	221
RA CA/BORON TAB.....	150
<i>ra calcium 600</i>	150
<i>ra cleaning/disinfecting</i>	178
<i>ra cough drops</i>	230

<i>ra day/night maximum stre</i>	194
<i>ra ginkgo biloba</i>	157
RA HIGH POTENCY IRON.....	123
<i>ra l-arginine</i>	157
<i>ra laxative extra strengt</i>	113
<i>ra medicated first aid sp</i>	221
<i>ra mouth pain anesthetic</i>	230
RA OYS SHL/D TAB 500MG	150
<i>ra potassium/magnesium as</i>	150
<i>ra severe cold/night time</i>	194
<i>ra slow release iron</i>	123
RA TRUEPLUS GLUCOSE	95
<i>ra tussin cough dm sugar</i>	194
RA VITAMIN B-1.....	169
RA VITAMIN B-12	169
RABAVERT INJ	131
<i>rabeprazole sodium</i>	116
<i>raloxifene hcl</i>	98
<i>ramipril</i>	50
<i>ranolazine</i>	60
<i>rasagiline mesylate</i>	71
<i>raspberry syrup</i>	136
RAYALDEE	100
RECOMBIVAX HB	131
RECTIV.....	221
RED YEAST POW RICE	136
REESES PINWORM MEDICINE	22
REFENESEN TAB CHST CNG.....	194
REFRESH DRO OP.....	178
REFRESH GEL OPTIVE	178
REFRESH LIQUIGEL	178
REFRESH OPTI DRO 0.5-0.9%	178
REFRESH PLUS	178
REFRESH SOL OPTIVE	178
REGANEX	224
<i>relcof c</i>	195
RELENZA DISKHALER.....	30
RELION ALL- MIS IN-ONE	98
RELISTOR	115
REMEDY CLEANSING BODY LOT.....	221
<i>remedy phytoplex antifung</i>	206
REMEDY PST CALAZIME.....	221
REMEDY SKIN REPAIR	221
REMICADE	126
RENFLEXIS	126
<i>repaglinide</i>	87
REPEL SPORTSMEN MAX	221
REPLACE TAB SR	138

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

REPLESTA.....	169	<i>rivastigmine tartrate</i>	68
REPLESTA CHILDRENS.....	169	<i>rizatriptan benzoate</i>	79
RESCON TAB 2-60MG.....	195	<i>robafen dm clear</i>	195
RESCON-DM SYP.....	195	<i>robafen dm cough clear</i>	195
RESPIRE-30 CAP.....	195	ROBITUSSIN COUGHGELS.....	195
RESTASIS.....	178	ROBITUSSIN LIQ CGH/CLD.....	195
RESTASIS MULTIDOSE	178	ROBITUSSIN SYP 100/5ML.....	195
RESTORE PAK.....	105	ROCKLATAN DRO.....	176
RETAINÉ HPMC	178	<i>roflumilast</i>	199
RETAINÉ MGD EMU 0.5-0.5%.....	178	ROLAIDS CHW.....	102
RETEVMO.....	44	ROLAIDS CHW EX ST.....	102
REVLIMID.....	38	ROLAIDS MULT CHW SYMPTOM.....	103
REXULTI.....	75	<i>ropinirole hydrochloride</i>	71
REYATAZ.....	26	<i>rosuvastatin calcium</i>	55
REZLIDHIA.....	44	ROTARIX SUS	131
REZUROCK.....	129	ROTATEQ SOL.....	131
RHINARIS.....	199	<i>roweepra</i>	65
RHOPRESSA	176	ROZLYTREK.....	44
<i>ribavirin (hepatitis c)</i>	30	RUBRACA.....	44
<i>riboflavin</i>	169	<i>rufinamide</i>	65
RIBOFLAVIN.....	170	RUKOBIA.....	26
RICOLA CHERRY HERB SUGAR.....	230	RYBELSUS	87
RICOLA CHERRY HONEY HERB	230	RYDAPT.....	45
<i>ricola honey lemon w/echi</i>	230	RYDEX LIQ	195
RICOLA HONEY-HERB.....	230	RYMED TAB 2-10MG.....	195
RICOLA LEMON MINT	230		
RICOLA LEMON MINT HERB SU.....	230	s	
RICOLA LOZ	230	S2.....	199
<i>ricola mountain herb suga</i>	230	<i>sajazir</i>	124
<i>ricola natural herb</i>	230	SALESE LOZ.....	230
RID	224	SALMON CAP 200MG.....	157
RID COMPLETE KIT LICE.....	224	SANDIMMUNE	129
RID ESS LICE KIT 0.33-4%	224	SANTYL.....	224
RID LIQ.....	224	<i>sapropterin dihydrochloride</i>	98
<i>rifabutin</i>	29	SARNA LOT	221
<i>rifampin</i>	29	<i>saw palmetto (serenoa repens)</i>	157
<i>riluzole</i>	80	SAW PALMETTO CAP 450MG.....	157
RI-MAG.....	102	<i>sb anti-gas</i>	115
RI-MAG PLUS SUS	102	<i>sb aspirin</i>	14
<i>rimantadine hydrochloride</i>	30	<i>sb aspirin adult low stre</i>	14
RINVOQ.....	126	<i>sb childrens ibuprofen</i>	17
RISACAL-D TAB	150	<i>sb cough control</i>	195
RISAMINE OIN	221	<i>sb cough control cf</i>	195
<i>risedronate sodium</i>	92	<i>sb cough relief</i>	195
RISPERDAL CONSTA	75	<i>sb lactase</i>	107
<i>risperidone</i>	75	<i>sb low dose asa ec</i>	15
<i>ritonavir</i>	26	SCEMBLIX.....	45
<i>rivastigmine</i>	68	<i>scholls for her cracked s</i>	221

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

SCOOBY-DOO CHW	170	<i>sm 3-day vaginal</i>	119
<i>scopolamine</i>	106	<i>sm 8 hour pain relief</i>	15
SCYTERA.....	221	<i>sm allergy relief</i>	182
SE PLUS PROTEIN	150	<i>sm anti-dandruff coal tar</i>	222
SEA BOND BRI GEL CLEANSER	231	<i>sm arthritis pain</i>	15
SEA BOND WAF	231	<i>sm aspirin adult low stre</i>	15
SEBULEX SHA.....	222	<i>sm aspirin ec low strengt</i>	15
SECUADO	75	<i>sm aspirin low dose</i>	15
SECURA EXTRA PROTECTIVE	222	SM B-COMPLEX TAB /VIT C.....	170
<i>selegiline hcl</i>	71	<i>sm biotin</i>	170
<i>selenium</i>	150	<i>sm calcium plus/vitamin d</i>	151
SELENIUM	150	SM CORAL CALCIUM.....	151
<i>selenium sulfide</i>	207	<i>sm cough drops</i>	231
SELENIUM TAB 50MCG	150	<i>sm fiber</i>	113
SELSUN BLUE	222	<i>sm flax seed oil</i>	157
SELZENTRY.....	26	<i>sm fruit coolers</i>	231
<i>senexon</i>	113	<i>sm ginkgo biloba</i>	157
SENNA.....	113	SM LAXATIVE TAB REGULAR.....	113
SENNA LEAVES MIS	113	<i>sm natural herb cough dro</i>	231
SEKOKOT	113	SM SLOW RELEASE IRON.....	123
SEKOKOT S TAB 8.6-50MG.....	113	<i>sm tussin dm</i>	195
SEKOKOT XTRA	113	<i>sm tussin dm cough/chest</i>	195
SEREVENT DISKUS.....	183	SM VITAMIN D3 MAXIMUM STR.....	170
<i>sertraline hcl</i>	69	SOD BENZOATE POW.....	136
SESAME ST CHW VITAMINS	170	SOD CHLORIDE GRA	151
<i>sevelamer carbonate</i>	99	SOD METABISU GRA	136
SHINGRIX	131	SOD PERBORAT CRY	136
SIGNIFOR.....	98	SOD PROPION POW	136
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension)</i>	60	<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol 17.5- 3.13-1.6 gm/177ml</i>	113
<i>siltussin-dm</i>	195	SOD SULFITE POW.....	137
<i>silver sulfadiazine</i>	204	<i>sodium benzoate powder</i>	137
SIMBRINZA SUS 1-0.2%	176	<i>sodium bicarbonate (antacid)</i>	103
<i>simethicone</i>	115	SODIUM BORAT POW.....	137
<i>simethicone susp 40 mg/0.</i>	115	<i>sodium chloride</i>	140, 151
<i>simple - syrup</i>	136	SODIUM CHLORIDE	151
<i>simvastatin</i>	55	<i>sodium chloride (gu irrigant)</i>	224
SINUS RELIEF TAB DAY/NGHT	195	<i>sodium chloride hypertonic</i>	178
SINUS WASH CRY SALT	200	SODIUM CITRA GRA.....	137
<i>sirolimus</i>	129	<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml soln</i>	141
SIRTURO.....	29	SODIUM OXYBATE	82
SIVEXTRO	22	<i>sodium phenylbutyrate</i>	98
SKIN PROTECTANT MOISTURE	222	<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	92
SKYRIZI	126	SODIUM POW BICARBON.....	103
SKYRIZI PEN.....	126	<i>sodium saccharin powder</i>	157
SLO-NIACIN	170	<i>solifenacin succinate</i>	118
SLOW FE.....	123	SOLIQUA INJ 100/33	91
<i>slow magnesium chloride/</i>	151		

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

SOLTAMOX.....	38
SOLU-CORTEF	94
SOMATULINE DEPOT	98
SOMAVERT.....	98
SOOTH-IT PAD	222
<i>sorafenib tosylate</i>	45
<i>sorbitol</i>	137
SORBITOL.....	113
<i>sore throat</i>	231
SORE THROAT LOLLIPOPS.....	231
<i>sore throat lozenges</i>	231
<i>sorine</i>	54
<i>sotalol hcl</i>	54
<i>sotalol hcl (afib/af)</i>	54
SPECTROCIN OIN PLUS	204
<i>spironolactone</i>	50
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide tab</i> <i>25-25 mg</i>	58
SPRITAM.....	65
SPRYCEL.....	45
<i>sps</i>	92
<i>ssd</i>	204
<i>st joseph aspirin</i>	15
<i>st joseph low dose aspiri</i>	15
STAHIST AD LIQ.....	195
STAHIST AD TAB 25-60MG	195
STELARA.....	127
STERILE LUBRICANT DROPS	178
STEVIA EXTRACT	137
STIMULEN LOT	222
STIVARGA.....	45
STOPAIN.....	222
<i>streptomycin sulfate</i>	23
STRESS B CMP TAB /C TR	170
STRESSCAPS CAP	170
STRIBILD TAB	28
STUART ONE CAP.....	170
<i>subvenite</i>	65
<i>sucrafate</i>	115
SUCRETS SORE THROAT.....	231
SUDAFED PE MAXIMUM STRENG	195
SUDAFED PE PAK COLD.....	195
SUDAFED SINUS CONGESTION.....	196
SUDAFED TAB 60MG.....	196
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	203
<i>sulfacetamide sodium (ophth)</i>	173
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone ophth</i> <i>soln 10-0.23(0.25)%</i>	172

<i>sulfadiazine</i>	23
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln</i> <i>400-80 mg/5ml</i>	23
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-</i> <i>40 mg/5ml</i>	23
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 400-80</i> <i>mg</i>	23
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 800-</i> <i>160 mg</i>	23
SULFAMYLON	204
<i>sulfasalazine</i>	108
SULFUR POW.....	137
<i>sulindac</i>	17
<i>sumatriptan</i>	79
<i>sumatriptan succinate</i>	79
SUMMERS EVE SOL 0.3%	117
<i>sunitinib malate</i>	45
SUNLENCA.....	27
SUPER DAILY D3.....	170
SUPER TWIN CAP EPA/DHA.....	157
SUPERIORSOURCE K1	170
SUPREP BOWEL SOL PREP KIT.....	113
SUSPENDOL-S LIQ.....	137
SWEEN CRE	222
SWIM EAR	232
SYMBICORT AER 160-4.5.....	202
SYMBICORT AER 80-4.5	202
SYMDEKO TAB 100-150.....	200
SYMDEKO TAB 50-75MG	200
SYMJEPI.....	200
SYMPAZAN	65
SYMTUZA TAB.....	28
SYNAREL.....	92
SYNJARDY TAB 12.5-1000MG	87
SYNJARDY TAB 12.5-500	87
SYNJARDY TAB 5-1000MG.....	87
SYNJARDY TAB 5-500MG	87
SYNJARDY XR TAB 10-1000	87
SYNJARDY XR TAB 12.5-1000MG.....	87
SYNJARDY XR TAB 25-1000.....	87
SYNJARDY XR TAB 5-1000MG	87
SYNRIBO.....	39
SYNTHROID	100
SYSTANE BALANCE RESTORATI	178
SYSTANE FREE GEL	178
SYSTANE PF SOL	178
T	
TABLOID	37

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

TABRECTA.....	45
<i>tacrolimus</i>	129
<i>tacrolimus (topical)</i>	222
TAFINLAR.....	45
TAGRISSE.....	45
TALC POW.....	137
<i>talco powder</i>	137
TALTZ.....	127
TALZENNA.....	45
<i>tamoxifen citrate</i>	38
<i>tamsulosin hcl</i>	117
TANDEM CAP.....	123
TANNIC ACID POW.....	222
<i>tannic acid powder</i>	222
TASIGNA.....	45
<i>tasimelteon</i>	78
TAVIST ALLERGY.....	182
<i>tazarotene</i>	206
<i>tazicef</i>	32
TAZORAC.....	206
<i>taztia xt</i>	58
TAZVERIK.....	45
TDVAX INJ 2-2 LF.....	131
TEARS NATURA OIN PM.....	178
TECENTRIQ.....	45
TEFLARO.....	32
<i>telmisartan</i>	53
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-10 mg</i>	52
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg</i>	52
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-10 mg</i>	52
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg</i>	52
<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>	78
TEMPRA 3 CHW 160MG.....	15
TENIVAC INJ 5-2LF.....	131
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	27
TEPMETKO.....	45
<i>terazosin hcl</i>	50
<i>terbinafine hcl</i>	24
<i>terbutaline sulfate</i>	183
<i>terconazole vaginal</i>	119
TERIPARATIDE.....	92
TESSALON PERLES.....	196

<i>testosterone</i>	84
<i>testosterone cypionate</i>	84
<i>testosterone enanthate</i>	84
<i>tetrabenazine</i>	80
<i>tetracycline hcl</i>	35
<i>tg 10peh/380gfn/15dm</i>	196
<i>tgt acetaminophen melts c</i>	15
<i>tgt antacid extra strengt</i>	103
<i>tgt anti-itch/aloe maximu</i>	209
<i>tgt cough drops</i>	231
<i>tgt cough formula dm max</i>	196
<i>tgt eye allergy relief</i>	175
<i>tgt hemorrhoidal supposit</i>	222
<i>th b complex/iron/vitamin</i>	170
<i>th cold & allergy</i>	196
THALOMID.....	38
THEO-24.....	200
<i>theophylline</i>	200
THER B COMPL TAB W/C.....	170
THERA MULTI LIQ.....	170
THERA-D 4000.....	170
THERAFLU PAK SEV COLD.....	196
THERAFLU SEV POW COLD/CGH.....	196
THERANATAL CAP ONE.....	170
THERANATAL MIS COMPLETE.....	170
THERANATAL PAK OVAVITE.....	170
THERAPLEX T.....	222
THERASEAL.....	222
THERATEARS.....	179
<i>thiamine hcl</i>	170
<i>thioridazine hcl</i>	75
<i>thiothixene</i>	75
<i>throat discs</i>	231
THYMOL CRY.....	137
THYROSAFE.....	98
<i>tiadylt er</i>	58
<i>tiagabine hcl</i>	66
TIBSOVO.....	45
TICOVAC.....	131
<i>tigecycline</i>	35
TIGECYCLINE.....	35
<i>timolol maleate</i>	57
<i>timolol maleate (ophth)</i>	176
TINACTIN.....	206
TIOCONAZOLE OIN -1.....	119
TIVICAY.....	27
TIVICAY PD.....	27
<i>tizanidine hcl</i>	81

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

TOBRADEX OIN 0.3-0.1%	172
TOBRADEX ST SUS 0.3-0.05	172
<i>tobramycin</i>	23
<i>tobramycin (ophth)</i>	173
<i>tobramycin sulfate</i>	23
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp</i> 0.3-0.1%	172
<i>tolnaftate</i>	206
<i>tolterodine tartrate</i>	118
TOOTHACHE GEL 20-0.26%	231
<i>topiramate</i>	66
<i>toremifene citrate</i>	38
<i>torse mide</i>	58
TOUJEO MAX SOLOSTAR	91
TOUJEO SOLOSTAR	91
TPN ELECTROL INJ	140
TR MAG COMPL CAP 400MG	151
TRADJENTA	88
<i>tramadol hcl</i>	20
<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg</i>	20
<i>trandolapril</i>	50
<i>tranexamic acid</i>	124
<i>tranylcypromine sulfate</i>	69
TRAVASOL INJ 10%	142
TRAZIMERA	45
<i>trazodone hcl</i>	69
TRECTOR	29
TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25 MCG	180
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25 MCG	180
<i>treprostinil</i>	60
TRESIBA	91
TRESIBA FLEXTOUCH	91
<i>tretinoin</i>	203
<i>tretinoin (chemotherapy)</i>	39
<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i>	231
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i>	209
TRIAMINIC NT LIQ COLD/CGH	196
TRIAMINIC SOL COLD/CGH	196
TRIAMINIC SYP CLD/ALRG	196
TRIAMINIC SYP COLD/CGH	196
<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap</i> 37.5-25 mg	59
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab</i> 37.5-25 mg	59
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 75-</i> 50 mg	59

<i>trientine hcl</i>	92
<i>trifluoperazine hcl</i>	75
<i>trifluridine</i>	173
<i>trihexyphenidyl hcl</i>	71
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-1000MG	88
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5- 1000MG	88
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-1000MG	88
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-1000MG	88
TRIKAFTA PAK 59.5MG	200
TRIKAFTA PAK 75MG	200
TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG	200
TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG	200
<i>trimethoprim</i>	23
<i>trimipramine maleate</i>	70
TRINTELLIX	70
TRIPLE PASTE	222
<i>triprolidine & pseudoephedrine tab 2.5-60</i> mg	196
TRIPROLIDINE HYDROCHLORID	182
TRIUMEQ PD TAB	28
TRIUMEQ TAB	28
TRI-VI-SOL SOL A/C/D	170
TRIZIVIR TAB	28
TROCHIBASE S MIS	137
TROGARZO	27
TROPHAMINE INJ 10%	142
<i>tropium chloride</i>	118
TRUEPLUS GEL GLUCOSE	157
TRUEPLUS GLUCOSE	157
TRULICITY	88
TRUMENBA INJ	131
TRUSELTIQ 100MG DAILY DOSE	46
TRUSELTIQ 125MG DAILY DOSE	46
TRUSELTIQ 50MG DAILY DOSE	46
TRUSELTIQ 75MG DAILY DOSE	46
TRUXIMA	46
<i>trymine cg</i>	196
<i>tryptophan</i>	157
TUKYSA	46
TUMS	103
TUMS CALCIUM FOR LIFE BON	103
<i>tums gas relief chewy bit</i>	103
TURALIO	46
<i>turpentine liq</i>	137
TUSNEL C SYP	196

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

TUSNEL PED DRO 7.5-50.....	196
TUSNEL TAB.....	196
TUSNEL-DM DRO PEDIATRC.....	196
<i>tussin dm</i>	196
TWINRIX INJ.....	131
TYBOST.....	27
TYL ALLERGY TAB SINUS.....	196
TYLENOL ALLE TAB MULTI-SY.....	196
TYLENOL CAP 500MG.....	15
TYLENOL CAPLETS.....	15
TYLENOL CHILDRENS.....	15
TYLENOL CHLD SUS COLD FLU.....	196
TYLENOL COLD LIQ MAX.....	197
TYLENOL COLD LIQ MULTI-S.....	197
TYLENOL COLD LIQ MULTI-SY.....	197
TYLENOL COLD TAB HEAD CON.....	197
TYLENOL COLD TAB RELIEF.....	197
TYLENOL ER TAB 650MG.....	15
TYLENOL EXTRA STRENGTH.....	15
TYLENOL SINU PAK CNG/PAIN.....	197
TYLENOL TAB CLD/HD.....	197
TYPHIM VI.....	131
TYRVAYA.....	179

U

ULTRA COQ10.....	157
<i>ultra throat lozenges</i>	231
UNIBASE CRE.....	137
UNISOM.....	83
UNISOM SLEEPGELS.....	83
<i>unithroid</i>	100
UPCAL D POW.....	151
UPSPRING BABY VITAMIN D.....	171
UREA BEA.....	137
URO MAG.....	103
URO-TRIN TAB 95MG.....	117
<i>ursodiol</i>	115

V

<i>vacuant mini-enema</i>	114
<i>vacuant plus mini-enema</i>	114
<i>valacyclovir hcl</i>	30
VALCHLOR.....	222
<i>valganciclovir hcl</i>	30
<i>valine powder</i>	158
<i>valproate sodium</i>	66
<i>valproic acid</i>	66
<i>valsartan</i>	53

<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg</i>	52
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-25 mg</i>	53
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg</i>	53
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-25 mg</i>	53
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	52
VALTOCO 10 MG DOSE.....	66
VALTOCO 15 MG DOSE.....	66
VALTOCO 20 MG DOSE.....	66
VALTOCO 5 MG DOSE.....	66
VANACLEAR PD.....	182
VANACOF AC LIQ 12.5-25.....	197
VANACOF DM LIQ.....	197
VANACOF LIQ.....	197
VANACOF-8 LIQ 25-50/15.....	197
<i>vanadom</i>	81
VANAHIST PD.....	182
VANAMINE PD.....	182
VANATAB AC TAB 12.5-25.....	197
VANATAB DM TAB 5-9-198.....	197
<i>vancomycin hcl</i>	23
VANCOMYCIN INJ 1 GM.....	23
VANCOMYCIN INJ 500MG.....	23
VANCOMYCIN INJ 750MG.....	23
VANFLYTA.....	46
VAQTA.....	131
<i>varenicline tartrate</i>	84
<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start pack</i>	84
VARIVAX.....	131
VASCEPA.....	55
<i>vazotab</i>	197
VEEGUM MIS LUMP.....	137
VELPHORO.....	99
VELTASSA.....	92
VEMLIDY.....	30
VENCLEXTA.....	46
VENCLEXTA TAB START PK.....	46
<i>venlafaxine hcl</i>	70
VENTAVIS.....	60
VENTOLIN HFA.....	183
VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK).....	183
<i>verapamil hcl</i>	58
VERQUVO.....	60
VERSACLOZ.....	75

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

VERZENIO.....	46
V-GO 20 KIT.....	91
V-GO 30 KIT.....	91
V-GO 40 KIT.....	91
VIACTIV CHW CARAMEL.....	151
<i>vicks dayquil severe cold</i>	197
VICKS NYQUIL LIQ COLD/FLU.....	197
VICKS OIN VAPORUB.....	197
VICKS VAPODROPS.....	231
VICKS VITAMIN C DROPS.....	171
VICTOZA.....	88
<i>vigabatin</i>	66
<i>vigadrone</i>	66
VIIBRYD KIT STARTER.....	70
<i>vilazodone hcl</i>	70
VIMPAT.....	66
<i>vincristine sulfate</i>	39
<i>vinorelbine tartrate</i>	39
VIRACEPT.....	27
VIREAD.....	27
VISINE.....	175
VISINE PURE DRO TEARS.....	179
VISINE TIRED EYE RELIEF.....	179
VIT C+ZINC TAB 15-60MG.....	171
VITA-C CRY.....	171
VITACRAVES CHW +OMEGA-3.....	171
VITALINE COQ10.....	158
VITAMAX CHW.....	171
<i>vitamin a</i>	171
VITAMIN A CAP 8000UNIT.....	171
VITAMIN A&D OIN.....	222
VITAMIN B 12.....	171
VITAMIN B12.....	171
VITAMIN B-12.....	171
VITAMIN B-12 SUB 1000MCG.....	171
VITAMIN C.....	171
VITAMIN C SOL.....	171
VITAMIN D.....	171
VITAMIN D2.....	171
VITAMIN D3.....	171
VITAMIN D3 IMMUNE HEALTH.....	171
<i>vitamin d3 ultra potency</i>	171
<i>vitamin e</i>	171
VITAMIN E.....	172
<i>vitamin e-100</i>	172
VITAMIN K.....	172
VITAMIN K2.....	172
VITRAKVI.....	46

VITRON-C TAB 65-125.....	123
VIVITROL.....	84
VIZIMPRO.....	46
VOLTAREN ARTHRITIS PAIN.....	15
VONJO.....	46
<i>voriconazole</i>	24
VOSEVI TAB.....	30
VOTRIENT.....	46
VRAYLAR.....	75
VRAYLAR CAP 1.5-3MG.....	76
VYZULTA.....	176

W

WAL-FLU COLD POW SORE THR.....	197
WALGREENS GLUCOSE.....	95
<i>wal-tussin cough & chest</i>	197
<i>warfarin sodium</i>	120
WART OFF SOL 17%.....	222
<i>water for injection</i>	132
<i>water for irrigation, sterile irrigation soln</i>	224
<i>water for iv injection</i>	132
<i>wee care</i>	123
WELIREG.....	39
<i>white petrolatum gel</i>	137
<i>white petrolatum ointment</i>	137
<i>white petrolatum topical gel</i>	223
WITEPSOL MIS.....	137
WOUN'DRES GEL.....	223

X

XALKORI.....	46
XARELTO.....	120
XARELTO STAR TAB 15/20MG.....	120
XATMEP.....	127
XCOPRI.....	66
XCOPRI PAK 100-150.....	67
XCOPRI PAK 12.5-25.....	66
XCOPRI PAK 150-200MG (MAINTENANCE)	67
XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION).....	67
XCOPRI PAK 50-100MG.....	66
XELJANZ.....	127
XELJANZ XR.....	127
XERMELO.....	115
XGEVA.....	92
XHANCE.....	201
XIFAXAN.....	115
XIGDUO XR TAB 10-1000.....	88

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

XIGDUO XR TAB 10-500MG	88	ZERVIATE	175
XIGDUO XR TAB 2.5-1000	88	<i>zidovudine</i>	27
XIGDUO XR TAB 5-1000MG	88	ZIEXTENZO	120
XIGDUO XR TAB 5-500MG	88	ZIKS ARTHRIT CRE RELIEF	223
XIIDRA	179	ZILACTIN BABY	231
XOFLUZA	31	<i>zilactin-b</i>	231
XOLAIR	200	<i>zinc</i>	151
XOSPATA	46	ZINC	151
XPOVIO 100 MG ONCE WEEKLY	47	ZINC & C LOZ 20-120MG	172
XPOVIO 40 MG ONCE WEEKLY	47	ZINC 15	151
XPOVIO 40 MG TWICE WEEKLY	47	ZINC CHLORID GRA	137
XPOVIO 60 MG ONCE WEEKLY	47	<i>zinc gluconate</i>	151
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY	47	ZINC OXIDE	223
XPOVIO 80 MG ONCE WEEKLY	47	<i>zinc oxide (topical)</i>	223
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY	47	ZINC OXIDE POW	137
XTANDI	38	<i>zinc sulfate</i>	151
XULTOPHY INJ 100/3.6	91	ZINC SULFATE	151
XYREM	82	ZINC SULFATE POW	151
Y		<i>zinc sulfate powder</i>	151
YF-VAX INJ	131	ZINC W/A&C LOZ	231
<i>yuvafem</i>	93	<i>ziprasidone hcl</i>	76
Z		<i>ziprasidone mesylate</i>	76
<i>zafirlukast</i>	198	ZIRABEV	47
<i>zaleplon</i>	78	ZIRGAN	174
ZANTAC TAB 75MG	107	<i>zoledronic acid</i>	92
ZARXIO	120	ZOLINZA	47
Z-BUM	223	<i>zolmitriptan</i>	79
ZEJULA	47	<i>zolpidem tartrate</i>	78
ZELBORAF	47	ZONISADE	67
ZEMAIRA	200	<i>zonisamide</i>	67
<i>zenatane</i>	203	ZOSTRIX NATURAL PAIN RELI	223
ZENPEP CAP 10000UNT	116	ZTALMY	67
ZENPEP CAP 15000UNT	116	ZUTRIPRO LIQ 60-4-5MG	197
ZENPEP CAP 20000UNT	116	ZYDELIG	47
ZENPEP CAP 25000UNT	116	ZYKADIA	47
ZENPEP CAP 3000UNIT	116	ZYLET SUS 0.5-0.3%	172
ZENPEP CAP 40000UNT	116	ZYPREXA RELPREVV	76
ZENPEP CAP 5000UNIT	116	ZYRTEC CHILDRENS ALLERGY	182
		ZZZQUIL	84