

# 2024

## Formulario

(Lista de medicamentos cubiertos)

Este vademécum se actualizó el 1 de abril de 2024. 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](http://www.ArchCareSeniorLife.org).



**archcare**  
Senior Life

# ArchCare Senior Life (PACE)

## 2024 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: 00024103, Version Number: 10

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

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

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

Este documento incluye lista de medicamentos (formulario) para nuestro plan que está al día el 1 de abril de 2024. Para an el formulario actualizado, póngase en contacto con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última vez que actualizamos el formulario, aparece en las cubiertas delantera y trasera.

Generalmente, debe utilizar farmacias de red para utilizar su beneficio de medicamentos de receta. Los beneficios, el formulario, y/o la red de farmacias pueden cambiar el 1 de enero de 2024, 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 2024 que estaba cubierto al principio del año, no eliminaremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura 2024 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 abril de 2024. 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 abril de 2024. 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](http://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 236. 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 abril de 2024. 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 abril de 2024. 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 abril de 2024. 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 236.

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, tales 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](mailto: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](https://ocrportal.hhs.gov/ocr/cp/wizard_cp.jsf) or by mail or phone at:

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

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

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

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

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電1-855-380-2589 (TTY: 711)。

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.



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 (TTY: 711) 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 abril de 2024

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b><u>ANALGESICS</u></b>		
<b><u>GOUT</u></b>		
<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	
<b><u>MISCELLANEOUS</u></b>		
<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	
ANACIN TAB 400-30MG	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
ANACIN TAB MAX STR	3	
APACET CHW 80MG CHEW 80mg	3	
<i>arthritis pain reliever</i> GEL 1%	3	
ASCRIPTIN 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	
<i>bayer chewable low dose</i> CHEW 81mg	3	
<i>bayer low dose</i> TBEC 81mg	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
BAYER PLUS TAB 500MG	3	
BAYER WOMENS TAB 81-300MG	3	
BC FAST PAIN POW RELIEF	3	
BC FAST PAIN POW RLF ARTH	3	
<i>bufferin extra strength</i>	3	
BUFFERIN TAB 325MG	3	
BUFFERIN TAB 500MG	3	
<i>childrens acetaminophen SUSP</i> 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	
ECOTRIN MAXIMUM STRENGTH TBEC 500mg	3	
ECOTRIN REGULAR STRENGTH TBEC 325mg	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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	
<b>NSAIDS</b>		
<i>addaprin</i> TABS 200mg	3	
<i>advil junior strength</i> CHEW 100mg; TABS 100mg	3	
ALEVE CAPS 220mg; TABS 220mg	3	
<i>all day pain relief</i> TABS 220mg	3	
<i>celecoxib</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>celecoxib</i> CAPS 400mg	1	QL (30 caps / 30 days)
CHILDRENS ADVIL SUSP 40mg/ml	3	
<i>childrens ibuprofen</i> SUSP 40mg/ml	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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>eq 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	
<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)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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	
<b><i>OPIOID ANALGESICS, LONG-ACTING</i></b>		
<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, 37.5mcg/hr, 50mcg/hr, 62.5mcg/hr, 75mcg/hr, 87.5mcg/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
OXYCONTIN T12A 10mg, 15mg, 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg	2	QL (60 tabs / 30 days), PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<b><i>OPIOID ANALGESICS, SHORT-ACTING</i></b>		
<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)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg</i>	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>hydromorphone hcl LIQD 1mg/ml</i>	1	QL (600 mL / 30 days)
<i>hydromorphone hcl TABS 2mg, 4mg, 8mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
MORPHINE SULFATE SOLN 2mg/ml, 4mg/ml, 5mg/ml, 8mg/ml, 10mg/ml, 50mg/ml	2	B/D
<i>morphine sulfate SOLN 4mg/ml, 8mg/ml, 10mg/ml</i>	2	B/D
<i>morphine sulfate SOLN 10mg/5ml, 20mg/5ml</i>	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate SOLN 20mg/ml</i>	1	QL (180 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate TABS 15mg, 30mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
MORPHINE SULFATE/SODIUM C SOLN 1mg/ml	2	B/D
<i>nalbuphine hcl SOLN 10mg/ml, 20mg/ml</i>	2	
<i>oxycodone hcl CAPS 5mg</i>	1	QL (180 caps / 30 days)
<i>oxycodone hcl CONC 100mg/5ml</i>	1	QL (180 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl SOLN 5mg/5ml</i>	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg</i>	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 abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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	QL (672 tabs / year), PA
<i>amikacin sulfate SOLN 1gm/4ml, 500mg/2ml</i>	1	
ANTIMINTH SUS 250/5ML SUSP 250mg/5ml	3	
<i>ascarel SUSP 250mg/5ml</i>	3	
<i>atovaquone SUSP 750mg/5ml</i>	1	
<i>aztreonam SOLR 1gm, 2gm</i>	1	
CAYSTON SOLR 75mg	2	NM, LA, PA
<i>clindamycin hcl CAPS 75mg, 150mg, 300mg</i>	1	
<i>clindamycin palmitate hydrochloride SOLR 75mg/5ml</i>	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>clindamycin phosphate</i> SOLN 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 abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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>pentamidine isethionate inh</i> SOLR 300mg	1	B/D
<i>pentamidine isethionate inj</i> SOLR 300mg	1	
<i>praziquantel</i> TABS 600mg	1	
REESES PINWORM MEDICINE TABS 180mg	3	
SIVEXTRO SOLR 200mg; TABS 200mg	2	
<i>streptomycin sulfate</i> SOLR 1gm	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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>tinidazole</i> TABS 250mg, 500mg	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	
<b>ANTIFUNGALS</b>		
ABELCET SUSP 5mg/ml	2	B/D
<i>amphotericin b</i> SOLR 50mg	1	B/D
<i>amphotericin b liposome</i> SUSR 50mg	2	B/D
<i>caspofungin acetate</i> SOLR 50mg, 70mg	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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	
<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	1	PA
<i>voriconazole</i> 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
<b>ANTIMALARIALS</b>		
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg</i>	1	
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-100 mg</i>	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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
<b>ANTIRETROVIRAL AGENTS</b>		
<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
FUZEON SOLR 90mg	2	NM, LA
INTELENCE TABS 25mg	2	NM

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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
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
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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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
<b>ANTIRETROVIRAL COMBINATION AGENTS</b>		
<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
<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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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>	1	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
<b>ANTITUBERCULAR AGENTS</b>		
<i>cycloserine CAPS 250mg</i>	2	
<i>ethambutol hcl TABS 100mg, 400mg</i>	1	
<i>isoniazid SYRP 50mg/5ml; TABS 100mg, 300mg</i>	1	
PRIFTIN TABS 150mg	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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	
<b>ANTIVIRALS</b>		
<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	1	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
<i>famciclovir</i> TABS 125mg, 250mg, 500mg	1	
<i>ganciclovir sodium</i> SOLR 500mg	1	B/D
HARVONI PAK 33.75-150MG	2	NM, PA
HARVONI PAK 45-200MG	2	NM, PA
HARVONI TAB 45-200MG	2	NM, PA
HARVONI TAB 90-400MG	2	NM, PA
<i>lamivudine (hbv)</i> TABS 100mg	1	NM

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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)
PAXLOVID TAB 150-100	2	QL (40 tabs / 30 days); \$0 Cost Share
PAXLOVID TAB 300-100	2	QL (60 tabs / 30 days); \$0 Cost Share
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
XOFLUZA TBPK 40mg, 80mg	2	QL (1 tab / 180 days)
<b>CEPHALOSPORINS</b>		
<i>cefactor</i> CAPS 250mg, 500mg; SUSR 250mg/5ml	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<b><i>ERYTHROMYCINS/MACROLIDES</i></b>		
<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	
<b><i>FLUOROQUINOLONAS</i></b>		
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 250mg, 500mg, 750mg	1	
<i>levofloxacin</i> SOLN 25mg/ml; TABS 250mg, 500mg, 750mg	1	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml</i>	1	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 500 mg/100ml</i>	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>levofloxacin in d5w iv soln 750 mg/150ml</i>	1	
<i>moxifloxacin hcl TABS 400mg</i>	1	
<i>moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj</i>	1	
<b>PENICILLINS</b>		
<i>amoxicillin CAPS 250mg, 500mg; CHEW 125mg, 250mg; SUSR 125mg/5ml, 200mg/5ml, 250mg/5ml, 400mg/5ml; TABS 500mg, 875mg</i>	1	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate chew tab 200-28.5 mg</i>	1	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate chew tab 400-57 mg</i>	1	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab 250-125 mg</i>	1	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab 500-125 mg</i>	1	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab 875-125 mg</i>	1	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab er 12hr 1000-62.5 mg</i>	1	
<i>ampicillin CAPS 500mg</i>	1	
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i>	1	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	1	
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	1	
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	1	
<i>ampicillin &amp; 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	
<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	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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	
<b><u>TETRACYCLINES</u></b>		
<i>doxy 100 SOLR 100mg</i>	1	
<i>doxycycline (monohydrate) CAPS 50mg, 100mg; SUSR 25mg/5ml; 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	
<b><u>ANTINEOPLASTIC AGENTS</u></b>		
<b><u>ALKYLATING AGENTS</u></b>		
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
<i>cyclophosphamide CAPS 25mg, 50mg; SOLR 1gm, 500mg</i>	1	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/5ml, 500mg/2.5ml, 500mg/ml; TABS 25mg, 50mg	2	B/D

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>cyclophosphamide</i> SOLR 2gm	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; SOLR 50mg	1	B/D
<i>oxaliplatin</i> SOLR 100mg	2	B/D
<i>paraplatin</i> SOLN 1000mg/100ml	1	B/D
<b>ANTIBIOTICS</b>		
<i>doxorubicin hcl</i> SOLN 2mg/ml	1	B/D
<i>doxorubicin hcl liposomal</i> INJ 2mg/ml	2	B/D
ELLECE SOLN 50mg/25ml, 200mg/100ml	2	B/D
<b>ANTIMETABOLITES</b>		
<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	QL (5 tabs / 28 days), NM, LA, PA
LONSURF TAB 15-6.14	2	QL (100 tabs / 28 days), NM, LA, PA
LONSURF TAB 20-8.19	2	QL (80 tabs / 28 days), NM, LA, PA
<i>mercaptopurine</i> TABS 50mg	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>methotrexate sodium</i> SOLN 1gm/40ml, 50mg/2ml, 250mg/10ml; SOLR 1gm	1	B/D
ONUREG TABS 200mg, 300mg	2	QL (14 tabs / 28 days), NM, LA, PA
<i>pemetrexed disodium</i> SOLR 100mg, 500mg, 750mg, 1000mg	2	B/D
PURIXAN SUSP 2000mg/100ml	2	NM, LA
TABLOID TABS 40mg	2	
<b><i>HORMONAL ANTINEOPLASTIC AGENTS</i></b>		
<i>abiraterone acetate</i> TABS 250mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>abiraterone acetate</i> TABS 500mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AKEEGA TAB 50/500MG	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
AKEEGA TAB 100/500	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, 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	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
ERLEADA TABS 240mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
EULEXIN CAPS 125mg	2	
<i>exemestane</i> TABS 25mg	1	
FIRMAGON SOLR 80mg, 120mg/vial	2	NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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, LA
<i>megestrol acetate</i> TABS 20mg, 40mg	2	
<i>nilutamide</i> TABS 150mg	2	
NUBEQA TABS 300mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
ORGOVYX TABS 120mg	2	NM, LA, PA
ORSERDU TABS 86mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, LA, PA
ORSERDU TABS 345mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
SOLTAMOX SOLN 10mg/5ml	2	
<i>tamoxifen citrate</i> TABS 10mg, 20mg	1	
<i>toremifene citrate</i> TABS 60mg	1	
XTANDI CAPS 40mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
XTANDI TABS 40mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
XTANDI TABS 80mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<b>IMMUNOMODULATORS</b>		
<i>lenalidomide</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg, 15mg	2	QL (28 caps / 28 days), NM, LA, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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
<b>MISCELLANEOUS</b>		
BESREMI SOSY 500mcg/ml	2	QL (2 syringes / 28 days), NM, LA, PA
<i>bexarotene</i> CAPS 75mg	2	QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>hydroxyurea</i> CAPS 500mg	1	
<i>irinotecan hcl</i> SOLN 40mg/2ml, 100mg/5ml, 300mg/15ml, 500mg/25ml	1	B/D
IWILFIN TABS 192mg	2	QL (240 tabs / 30 days), NM, LA, PA
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
<i>tretinoin (chemotherapy)</i> CAPS 10mg	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
WELIREG TABS 40mg	2	QL (90 tabs / 30 days), 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

### **MOLECULAR TARGET AGENTS**

ALECENSA CAPS 150mg	2	QL (240 caps / 30 days), NM, LA, PA
ALUNBRIG TABS 30mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
ALUNBRIG TABS 90mg, 180mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
ALUNBRIG PAK	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
AUGTYRO CAPS 40mg	2	QL (240 caps / 30 days), NM, LA, PA
AYVAKIT TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 300mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
BALVERSA TABS 3mg	2	QL (84 tabs / 28 days), NM, LA, PA
BALVERSA TABS 4mg	2	QL (56 tabs / 28 days), NM, LA, PA
BALVERSA TABS 5mg	2	QL (28 tabs / 28 days), NM, LA, PA
BORTEZOMIB SOLR 1mg, 2.5mg, 3.5mg	2	NM, PA
<i>bortezomib</i> SOLR 3.5mg	2	NM, PA
BOSULIF CAPS 50mg	2	QL (360 caps / 30 days), NM, PA
BOSULIF CAPS 100mg	2	QL (150 caps / 25 days), NM, PA
BOSULIF TABS 100mg	2	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
BOSULIF TABS 400mg, 500mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
BRAFTOVI CAPS 75mg	2	QL (180 caps / 30 days), NM, LA, PA
BRUKINSA CAPS 80mg	2	QL (120 caps / 30 days), 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	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
CAPRELSA TABS 300mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
COMETRIQ (60MG DOSE) KIT 20mg	2	QL (84 caps / 28 days), NM, LA, PA
COMETRIQ KIT 100MG	2	QL (56 caps / 28 days), NM, LA, PA
COMETRIQ KIT 140MG	2	QL (112 caps / 28 days), NM, LA, PA
COPIKTRA CAPS 15mg, 25mg	2	QL (56 caps / 28 days), NM, LA, PA
COTELLIC TABS 20mg	2	QL (63 tabs / 28 days), NM, LA, PA
DAURISMO TABS 25mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
DAURISMO TABS 100mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
ERIVEDGE CAPS 150mg	2	QL (30 caps / 30 days), 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	QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
FOTIVDA CAPS .89mg, 1.34mg	2	QL (21 caps / 28 days), NM, LA, PA
FRUZAQLA CAPS 1mg	2	QL (84 caps / 28 days), NM, LA, PA
FRUZAQLA CAPS 5mg	2	QL (21 caps / 28 days), NM, LA, PA
GAVRETO CAPS 100mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
<i>gefitinib</i> TABS 250mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
GILOTRIF TABS 20mg, 30mg, 40mg	2	QL (30 tabs / 30 days), 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, PA
IBRANCE CAPS 75mg, 100mg, 125mg	2	QL (21 caps / 28 days), NM, LA, PA
IBRANCE TABS 75mg, 100mg, 125mg	2	QL (21 tabs / 28 days), NM, LA, PA
ICLUSIG TABS 10mg, 15mg, 30mg, 45mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
IDHIFA TABS 50mg, 100mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 100mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 400mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 70mg	2	QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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	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	QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
JAKAFI TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 25mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
JAYPIRCA TABS 50mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
JAYPIRCA TABS 100mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
KADCYLA SOLR 100mg, 160mg	2	B/D, NM, LA
KANJINTI SOLR 150mg, 420mg	2	NM, LA, PA
KEYTRUDA SOLN 100mg/4ml	2	NM, LA, PA
KISQALI 200 DOSE TBPK 200mg	2	QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 DOSE TBPK 200mg	2	QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 DOSE TBPK 200mg	2	QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 10mg	2	QL (240 caps / 30 days), NM, LA, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
KOSELUGO CAPS 25mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
KRAZATI TABS 200mg	2	QL (180 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>lapatinib ditosylate</i> TABS 250mg	2	QL (180 tabs / 30 days), 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	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, LA, PA
LORBRENA TABS 100mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
LUMAKRAS TABS 120mg	2	QL (240 tabs / 30 days), NM, LA, PA
LUMAKRAS TABS 320mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, LA, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
LYNPARZA TABS 100mg, 150mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) TBPk 4mg	2	QL (84 tabs / 28 days), NM, LA, PA
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) TBPk 4mg	2	QL (112 tabs / 28 days), NM, LA, PA
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) TBPk 4mg	2	QL (140 tabs / 28 days), NM, LA, PA
MEKINIST SOLR .05mg/ml	2	QL (1260 mL / 30 days), NM, LA, PA
MEKINIST TABS 2mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
MEKINIST TABS .5mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, LA, PA
MEKTOVI TABS 15mg	2	QL (180 tabs / 30 days), NM, LA, PA
MONJUVI SOLR 200mg	2	NM, LA, PA
NERLYNX TABS 40mg	2	QL (180 tabs / 30 days), 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	QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA
OGIVRI SOLR 150mg	2	NM, LA, PA
OGIVRI INJ 420MG	2	NM, LA, PA
OGSIVEO TABS 50mg	2	QL (180 tabs / 30 days), NM, LA, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
OJJAARA TABS 100mg, 150mg, 200mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
ONTRUZANT SOLR 150mg, 420mg	2	NM, LA, PA
<i>pazopanib hcl</i> TABS 200mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
PEMAZYRE TABS 4.5mg, 9mg, 13.5mg	2	QL (28 tabs / 28 days), NM, LA, PA
PHESGO SOL	2	NM, LA, PA
PIQRAY 200MG DAILY DOSE TBPk 200mg	2	QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 250MG TAB DOSE	2	QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 300MG DAILY DOSE TBPk 150mg	2	QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
QINLOCK TABS 50mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, LA, PA
RETEVMO CAPS 40mg	2	QL (180 caps / 30 days), NM, LA, PA
RETEVMO CAPS 80mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
REZLIDHIA CAPS 150mg	2	QL (60 caps / 30 days), NM, LA, PA
ROZLYTREK CAPS 100mg	2	QL (150 caps / 30 days), NM, LA, PA
ROZLYTREK CAPS 200mg	2	QL (90 caps / 30 days), NM, LA, PA
ROZLYTREK PACK 50mg	2	QL (336 packets / 28 days), 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 abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
RYDAPT CAPS 25mg	2	QL (224 caps / 28 days), 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	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
SPRYCEL TABS 50mg, 70mg, 80mg, 100mg, 140mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
STIVARGA TABS 40mg	2	QL (84 tabs / 28 days), 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	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
TAFINLAR CAPS 50mg, 75mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
TAFINLAR TBSO 10mg	2	QL (900 tabs / 30 days), NM, LA, PA
TAGRISSO 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	2	QL (120 caps / 30 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
TASIGNA CAPS 150mg, 200mg	2	QL (112 caps / 28 days), NM, PA
TAZVERIK TABS 200mg	2	QL (240 tabs / 30 days), NM, LA, PA
TECENTRIQ SOLN 840mg/14ml, 1200mg/20ml	2	NM, LA, PA
TEPMETKO TABS 225mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
TIBSOVO TABS 250mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
TRAZIMERA SOLR 150mg, 420mg	2	NM, PA
TRUQAP TABS 160mg, 200mg	2	QL (64 tabs / 28 days), NM, LA, PA
TRUXIMA SOLN 100mg/10ml, 500mg/50ml	2	NM, PA
TUKYSA TABS 50mg, 150mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
TURALIO CAPS 125mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
VANFLYTA TABS 17.7mg, 26.5mg	2	QL (56 tabs / 28 days), 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	2	QL (180 caps / 30 days), NM, LA, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
VITRAKVI CAPS 100mg	2	QL (60 caps / 30 days), NM, LA, PA
VITRAKVI SOLN 20mg/ml	2	QL (300 mL / 30 days), NM, LA, PA
VIZIMPRO TABS 15mg, 30mg, 45mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
VONJO CAPS 100mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
VOTRIENT TABS 200mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
XALKORI CAPS 200mg, 250mg; CPSP 50mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
XALKORI CPSP 20mg	2	QL (240 caps / 30 days), NM, LA, PA
XALKORI CPSP 150mg	2	QL (180 caps / 30 days), NM, LA, PA
XOSPATA TABS 40mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, LA, PA
XPOVIO 40 MG ONCE WEEKLY TBPK 40mg	2	QL (4 tabs / 28 days), NM, LA, PA
XPOVIO 40 MG TWICE WEEKLY TBPK 40mg	2	QL (8 tabs / 28 days), NM, LA, PA
XPOVIO 60 MG ONCE WEEKLY TBPK 60mg	2	QL (4 tabs / 28 days), NM, LA, PA
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY TBPK 20mg	2	QL (24 tabs / 28 days), NM, LA, PA
XPOVIO 80 MG ONCE WEEKLY TBPK 40mg	2	QL (8 tabs / 28 days), NM, LA, PA
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY TBPK 20mg	2	QL (32 tabs / 28 days), NM, LA, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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	QL (240 tabs / 30 days), NM, LA, PA
ZIRABEV SOLN 100mg/4ml, 400mg/16ml	2	NM, LA, PA
ZOLINZA CAPS 100mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
ZYDELIG TABS 100mg, 150mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
ZYKADIA TABS 150mg	2	QL (84 tabs / 28 days), NM, LA, PA

### ***PROTECTIVE AGENTS***

<i>leucovorin calcium</i> SOLN 500mg/50ml; SOLR 50mg, 100mg, 200mg, 350mg, 500mg	1	B/D
<i>leucovorin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 25mg	1	
MESNEX TABS 400mg	2	

### **CARDIOVASCULAR**

#### ***ACE INHIBITOR COMBINATIONS***

<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5- 10 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5- 10 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5- 20 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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 &amp; hydrochlorothiazide tab 5-6.25mg</i>	1	
<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	
<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	1	
<i>captopril &amp; hydrochlorothiazide tab 25-15 mg</i>	1	
<i>captopril &amp; hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	1	
<i>captopril &amp; hydrochlorothiazide tab 50-15 mg</i>	1	
<i>captopril &amp; hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	1	
<i>enalapril maleate &amp; hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg</i>	1	
<i>enalapril maleate &amp; hydrochlorothiazide tab 10-25 mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium &amp; hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium &amp; hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	
<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	1	
<b>ACE INHIBITORS</b>		
<i>benazepril hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>captopril</i> TABS 12.5mg, 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>enalapril maleate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg	1	
<i>fosinopril sodium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>lisinopril</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	
<i>moexipril hcl</i> TABS 7.5mg, 15mg	1	
<i>perindopril erbumine</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg	1	
<i>quinapril hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>ramipril</i> CAPS 1.25mg, 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>trandolapril</i> TABS 1mg, 2mg, 4mg	1	
<b>ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
ENTRESTO TAB 49-51MG	2	QL (60 tabs / 30 days)
ENTRESTO TAB 97-103MG	2	QL (60 tabs / 30 days)
<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 &amp; hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	1	
<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	1	
<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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)
<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)
<b>ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
<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)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>losartan potassium</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>olmesartan medoxomil</i> TABS 5mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil</i> TABS 20mg, 40mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan</i> TABS 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan</i> TABS 40mg, 80mg, 160mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>valsartan</i> TABS 320mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<b>ANTIARRHYTHMICS</b>		
<i>amiodarone hcl</i> SOLN 50mg/ml, 900mg/18ml; TABS 100mg, 200mg, 400mg	1	
<i>disopyramide phosphate</i> CAPS 100mg, 150mg	2	
<i>dofetilide</i> CAPS 125mcg, 250mcg, 500mcg	1	NM
<i>flecainide acetate</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	1	
MULTAQ TABS 400mg	2	
NORPACE CR CP12 100mg, 150mg	2	
<i>pacerone</i> TABS 100mg, 200mg, 400mg	1	
<i>propafenone hcl</i> CP12 225mg, 325mg, 425mg; TABS 150mg, 225mg, 300mg	1	
<i>quinidine sulfate</i> TABS 200mg, 300mg	1	
<i>sorine</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg, 240mg	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>sotalol hcl</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg, 240mg	1	
<i>sotalol hcl (afib/afl)</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg	1	
<b>ANTILIPEMICS, FIBRATES</b>		
<i>fenofibrate</i> TABS 48mg, 54mg, 145mg, 160mg	1	
<i>fenofibrate micronized</i> CAPS 67mg, 134mg, 200mg	1	
<i>gemfibrozil</i> TABS 600mg	1	
<b>ANTILIPEMICS, HMG-CoA REDUCTASE INHIBITORS</b>		
<i>atorvastatin calcium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>lovastatin</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pravastatin sodium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>rosuvastatin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>simvastatin</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<b>ANTILIPEMICS, MISCELLANEOUS</b>		
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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) TBCR 500mg, 750mg, 1000mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	1	PA
<i>prevalite PACK 4gm; POWD 4gm/dose</i>	1	
REPATHA SOSY 140mg/ml	2	NM, PA
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM SOCT 420mg/3.5ml	2	NM, PA
REPATHA SURECLICK SOAJ 140mg/ml	2	NM, PA
VASCEPA CAPS .5gm, 1gm	2	
<b>BETA-BLOCKER/DIURETIC COMBINATIONS</b>		
<i>atenolol &amp; chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	1	
<i>atenolol &amp; chlorthalidone tab 100-25 mg</i>	1	
<i>bisoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg</i>	1	
<i>bisoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg</i>	1	
<i>bisoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg</i>	1	
<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	1	
<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 100-50 mg</i>	1	
<b>BETA-BLOCKERS</b>		
<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)
<i>nebivolol hcl TABS 20mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pindolol TABS 5mg, 10mg</i>	1	
<i>propranolol hcl CP24 60mg, 80mg, 120mg, 160mg; SOLN 20mg/5ml, 40mg/5ml; TABS 10mg, 20mg, 40mg, 60mg, 80mg</i>	1	
<i>timolol maleate TABS 5mg, 10mg, 20mg</i>	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<b>CALCIUM CHANNEL BLOCKERS</b>		
<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	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<b>DIURETICS</b>		
<i>acetazolamide</i> CP12 500mg; TABS 125mg, 250mg	1	
<i>amiloride &amp; hydrochlorothiazide tab</i> 5-50 mg	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 &amp; hydrochlorothiazide tab</i> 25-25 mg	1	
<i>toremide</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 100mg	1	
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide cap</i> 37.5-25 mg	1	
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide tab</i> 37.5-25 mg	1	
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide tab</i> 75-50 mg	1	
<b>MISCELLANEOUS</b>		
<i>aliskiren fumarate</i> TABS 150mg, 300mg	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>clonidine</i> PTWK .1mg/24hr, .2mg/24hr, .3mg/24hr	1	
<i>clonidine hcl</i> TABS .1mg, .2mg, .3mg	1	
CORLANOR SOLN 5mg/5ml	2	QL (450 mL / 30 days)
CORLANOR TABS 5mg, 7.5mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
<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	
<i>minoxidil</i> TABS 2.5mg, 10mg	1	
<i>ranolazine</i> TB12 500mg, 1000mg	1	
VERQUVO TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<b>NITRATES</b>		
<i>isosorbide dinitrate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 30mg	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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	

### **PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION**

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

### **CENTRAL NERVOUS SYSTEM**

#### **ANTI-ANXIETY**

<i>alprazolam</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>bupirone 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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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)
<b>ANTIDEMENTIA</b>		
<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	QL (200 mL / 30 days)
<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 applies if 29 years and younger
<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg &amp; 21 x 10 mg titration pack</i>	2	PA; PA applies if 29 years and younger
NAMZARIC CAP 7-10MG	2	
NAMZARIC CAP 14-10MG	2	
NAMZARIC CAP 21-10MG	2	
NAMZARIC CAP 28-10MG	2	
NAMZARIC CAP PACK	2	
<i>rivastigmine</i> PT24 4.6mg/24hr, 9.5mg/24hr, 13.3mg/24hr	1	QL (30 patches / 30 days)
<i>rivastigmine tartrate</i> CAPS 1.5mg, 3mg, 4.5mg, 6mg	1	QL (60 caps / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<b>ANTIDEPRESSANTS</b>		
<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	1	
<i>bupropion hcl</i> TB12 100mg, 150mg, 200mg; TB24 150mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl</i> TB24 300mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<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	
<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
<i>escitalopram oxalate</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	
FETZIMA CP24 20mg, 40mg	2	QL (60 caps / 30 days), PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
FETZIMA CP24 80mg, 120mg	2	QL (30 caps / 30 days), PA
FETZIMA CAP TITRATIO	2	QL (2 packs / year), 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>tranlycypromine sulfate</i> TABS 10mg	1	
<i>trazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	1	
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 25mg, 50mg	2	QL (120 caps / 30 days)
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 100mg	2	QL (60 caps / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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	
<i>vilazodone hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
ZURZUVAE CAPS 20mg, 25mg	2	QL (28 caps / 14 days), NM, LA, PA
ZURZUVAE CAPS 30mg	2	QL (14 caps / 14 days), NM, LA, PA
<b>ANTIPARKINSONIAN AGENTS</b>		
<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 &amp; levodopa tab 10-100 mg</i>	1	
<i>carbidopa &amp; levodopa tab 25-100 mg</i>	1	
<i>carbidopa &amp; levodopa tab 25-250 mg</i>	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>carbidopa &amp; levodopa tab er 25-100 mg</i>	1	
<i>carbidopa &amp; 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 abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<b>ANTIPSYCHOTICS</b>		
ABILIFY MAINTENA PRSY 300mg, 400mg	2	QL (1 syringe / 28 days)
ABILIFY MAINTENA SRER 300mg, 400mg	2	QL (1 injection / 28 days)
<i>aripiprazole</i> SOLN 1mg/ml	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>aripiprazole</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>aripiprazole</i> TBDP 10mg, 15mg	1	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
<i>clozapine</i> TBDP 100mg	1	QL (270 tabs / 30 days), PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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	QL (2 packs / year), 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)
<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)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 300mg, 400mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 50mg, 300mg, 400mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 150mg, 200mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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)
<i>risperidone microspheres</i> SRER 12.5mg, 25mg	1	QL (2 injections / 28 days)
<i>risperidone microspheres</i> SRER 37.5mg, 50mg	2	QL (2 injections / 28 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)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
VRAYLAR CAPS 3mg, 4.5mg, 6mg	2	QL (30 caps / 30 days)
VRAYLAR CAP 1.5-3MG	2	QL (2 packs / year)
<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
<b>ANTISEIZURE AGENTS</b>		
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	
<i>clobazam</i> SUSP 2.5mg/ml	1	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>clobazam</i> TABS 10mg, 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>clonazepam</i> TABS 2mg; TBDP 2mg	1	QL (300 tabs / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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> SOLN 5mg/5ml	1	QL (1200 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 5 day supply in a calendar year
<i>diazepam</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 5 day supply in a calendar year
<i>diazepam (anticonvulsant)</i> GEL 2.5mg, 10mg, 20mg	1	
<i>diazepam inj</i> SOLN 5mg/ml	1	
<i>diazepam intensol</i> CONC 5mg/ml	1	QL (240 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 5 day supply in a calendar year
DILANTIN CAPS 30mg, 100mg	2	
DILANTIN INFATABS CHEW 50mg	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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	2	QL (1500 mL / 30 days), PA; PA if 70 years and older
<i>phenobarbital</i> TABS 15mg, 16.2mg, 30mg, 32.4mg, 60mg, 64.8mg, 97.2mg, 100mg	2	QL (120 tabs / 30 days), 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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
SYMPAZAN FILM 5mg, 10mg, 20mg	2	QL (60 films / 30 days), PA
<i>tiagabine hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 12mg, 16mg	1	
<i>topiramate</i> CPSP 15mg, 25mg; TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	1	
<i>valproate sodium</i> SOLN 100mg/ml, 250mg/5ml	1	
<i>valproic acid</i> CAPS 250mg	1	
VALTOCO 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
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 abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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
<b>ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER</b>		
<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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>atomoxetine hcl CAPS 10mg, 18mg, 25mg</i>	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl CAPS 40mg</i>	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl CAPS 60mg, 80mg, 100mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl TABS 2.5mg, 5mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days), PA
<i>dexmethylphenidate hcl TABS 10mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>guanfacine hcl (adhd) TB24 1mg, 2mg, 4mg</i>	2	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA if 70 years and older
<i>guanfacine hcl (adhd) TB24 3mg</i>	2	QL (60 tabs / 30 days), PA; PA if 70 years and older
<i>methylphenidate hcl SOLN 5mg/5ml</i>	1	QL (1800 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl SOLN 10mg/5ml</i>	1	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl TABS 5mg, 10mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl TABS 20mg; TBCR 10mg, 20mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days), PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<b><i>HYPNOTICS</i></b>		
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
<b><i>MIGRAINE</i></b>		
AIMOVIG SOAJ 70mg/ml, 140mg/ml	2	QL (1 pen / 30 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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
QULIPTA TABS 10mg, 30mg, 60mg	2	QL (30 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)
UBRELVY TABS 50mg, 100mg	2	QL (16 tabs / 30 days), PA
<b>MISCELLANEOUS</b>		
AUSTEDO TABS 6mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
AUSTEDO TABS 9mg, 12mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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
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
<b>MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS</b>		
BAFIERTAM CPDR 95mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
BETASERON KIT .3mg	2	QL (14 syringes / 28 days), NM, PA
<i>dalfampridine</i> TB12 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i> fingolimod hcl</i> CAPS .5mg	2	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>glatiramer acetate</i> SOSY 20mg/ml	2	QL (30 syringes / 30 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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 5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>baclofen</i> TABS 10mg, 20mg	1	
<i>carisoprodol</i> TABS 350mg	2	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>cyclobenzaprine hcl</i> TABS 5mg, 10mg	2	QL (90 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>dantrolene sodium</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>methocarbamol</i> TABS 500mg	2	QL (360 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>methocarbamol</i> TABS 750mg	2	QL (240 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>tizanidine hcl</i> TABS 2mg, 4mg	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<b><i>NARCOLEPSY/CATAPLEXY</i></b>		
<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
<i>modafinil</i> TABS 100mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 200mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
SODIUM OXYBATE SOLN 500mg/ml	2	QL (540 mL / 30 days), NM, LA, PA
<b><i>PSYCHOTHERAPEUTIC-MISC</i></b>		
<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)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl (smoking deterrent) TB12 150mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
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>eql ibuprofen pm</i>	3	
<i>eql 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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
UNISOM SLEEPGELS CAPS 50mg	3	
<i>varenicline tartrate</i> TABS .5mg, 1mg	1	QL (56 tabs / 28 days), PA
<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg &amp; 42 x 1 mg start pack</i>	1	QL (2 packs / year), 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>methyltestosterone</i> CAPS 10mg	2	QL (600 caps / 30 days), PA
<i>testosterone</i> GEL 1%, 25mg/2.5gm, 50mg/5gm	1	QL (300 gm / 30 days), PA
<i>testosterone</i> GEL 1.62%	1	QL (150 gm / 30 days), PA
<i>testosterone cypionate</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	1	PA
<i>testosterone enanthate</i> SOLN 200mg/ml	1	PA

### **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)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>glimepiride</i> TABS 4mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<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)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
JANUMET XR TAB 50-1000	2	QL (60 tabs / 30 days)
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, 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)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
MOUNJARO SOPN 2.5mg/0.5ml, 5mg/0.5ml, 7.5mg/0.5ml, 10mg/0.5ml, 12.5mg/0.5ml, 15mg/0.5ml	2	QL (4 pens / 28 days), PA
<i>nateglinide</i> TABS 60mg, 120mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SOPN 2mg/1.5ml	2	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE) SOPN 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>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-500 mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-850 mg</i>	1	QL (90 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)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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 12.5-1000	2	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 25-1000	2	QL (30 tabs / 30 days)
TRADJENTA TABS 5mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
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
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)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
XIGDUO XR TAB 10-1000	2	QL (30 tabs / 30 days)
<b><i>ANTIDIABETICS, INSULINS</i></b>		
ADMELOG SOLN 100unit/ml	2	
ADMELOG SOLOSTAR SOPN 100unit/ml	2	
BASAGLAR KWIKPEN SOPN 100unit/ml	2	
BD ALCOHOL SWABS	2	
FIASP SOLN 100unit/ml	2	
FIASP FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml	2	
FIASP PENFILL SOCT 100unit/ml	2	
FIASP PUMPCART SOCT 100unit/ml	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	
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)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
NOVOLIN N FLEXPEN SUPN 100unit/ml	2	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R SOLN 100unit/ml	2	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R FLEXPEN SOPN 100unit/ml	2	(brand RELION not covered)
NOVOLOG SOLN 100unit/ml	2	(brand RELION not covered)
NOVOLOG FLEXPEN SOPN 100unit/ml	2	(brand RELION not covered)
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 5 G7 KIT INTRO	2	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 G7 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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY	2	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY	2	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY	2	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY	2	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY	2	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD MIS CLASSIC	2	QL (15 pods / 30 days), PA
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 (30 devices / 30 days), PA
V-GO 30 KIT	2	QL (30 devices / 30 days), PA
V-GO 40 KIT	2	QL (30 devices / 30 days), PA
XULTOPHY INJ 100/3.6	2	QL (5 pens / 30 days)
<b>CALCIUM REGULATORS</b>		
<i>alendronate sodium</i> SOLN 70mg/75ml; TABS 10mg, 35mg, 70mg	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>calcitonin (salmon) spray</i> SOLN 200unit/act	1	B/D
<i>ibandronate sodium</i> TABS 150mg	1	B/D
NATPARA CART 25mcg, 50mcg, 75mcg, 100mcg	2	LA, PA
PAMIDRONATE DISODIUM SOLN 6mg/ml	2	B/D
<i>pamidronate disodium</i> SOLN 30mg/10ml, 90mg/10ml	1	B/D
PROLIA SOSY 60mg/ml	2	QL (1 syringe / 180 days), NM
<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
<b>CHELATING AGENTS</b>		
CHEMET CAPS 100mg	2	
<i>deferasirox</i> PACK 90mg, 180mg, 360mg; TABS 180mg, 360mg	2	NM, PA
<i>deferasirox</i> TABS 90mg	1	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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<b>ENDOMETRIOSIS</b>		
<i>danazol</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	1	
<i>SYNAREL</i> SOLN 2mg/ml	2	PA
<b>ESTROGENS</b>		
<i>amabelz tab 0.5-0.1mg</i>	2	
<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 &amp; norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg</i>	2	
<i>estradiol &amp; 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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab</i> 1 mg-5 mcg	2	
<i>yuvafem</i> TABS 10mcg	1	
<b>GLUCOCORTICOIDS</b>		
<i>dexamethasone</i> ELIX .5mg/5ml; SOLN .5mg/5ml; TABS .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 4mg, 6mg	1	B/D
DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1mg/ml	2	B/D
<i>dexamethasone sodium phosphate</i> SOLN 4mg/ml, 10mg/ml, 20mg/5ml, 100mg/10ml, 120mg/30ml	1	
<i>fludrocortisone acetate</i> TABS .1mg	1	
<i>hydrocortisone</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	
<i>methylprednisolone</i> TABS 4mg, 8mg, 16mg, 32mg	1	B/D
<i>methylprednisolone</i> TBPK 4mg	1	
<i>methylprednisolone acetate</i> SUSP 40mg/ml, 80mg/ml	1	B/D
<i>methylprednisolone sod succ</i> SOLR 40mg, 125mg, 1000mg	1	B/D
<i>prednisolone</i> SOLN 15mg/5ml	1	B/D
<i>prednisolone sodium phosphate</i> SOLN 5mg/5ml, 15mg/5ml, 25mg/5ml	1	B/D
<i>prednisone</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 50mg	1	B/D
<i>prednisone</i> TBPK 5mg, 10mg	1	
PREDNISONE INTENSOL CONC 5mg/ml	2	B/D
SOLU-CORTEF SOLR 100mg, 250mg, 500mg, 1000mg	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<b><i>GLUCOSE ELEVATING AGENTS</i></b>		
BD GLUCOSE CHEW 5gm	3	
BL GLUCOSE CHEW 4gm	3	
<i>cvs glucose</i> GEL 40%	3	
CVS GLUCOSE CHW FRUIT	3	
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 HYOPEN 2-PACK SOAJ .5mg/0.1ml, 1mg/0.2ml	2	
GVOKE KIT SOLN 1mg/0.2ml	2	
GVOKE PFS SOSY 1mg/0.2ml	2	
INSTA-GLUCOSE GEL 77.4%	3	
RA TRUEPLUS GLUCOSE GEL 15gm/32ml	3	
WALGREENS GLUCOSE CHEW 4gm	3	
<b><i>MISCELLANEOUS</i></b>		
A1C NOW KIT	3	
ACCU-CHECK TES COMFORT	3	
ACCU-CHEK KIT FASTCLIX	3	
<i>actidose/sorbitol</i>	3	
ADJ LANCING MIS DEVICE	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
ALDURAZYME SOLN 2.9mg/5ml	2	NM, LA, PA
ASCENSIA MIS AUTODISC	3	
ASSURE ID MIS 30GX3/16	3	
ASSURE ID MIS 30GX5/16	3	
AUTOLET PLAT MIS 1.8MM	3	
BD PEN NEEDL MIS 29GX12.7	3	
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, 60mg	1	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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
COMFORT EZ MIS 33GX4MM	3	
CYSTAGON CAPS 50mg, 150mg	2	NM, LA, PA
<i>desmopressin acetate</i> SOLN 4mcg/ml	2	
<i>desmopressin acetate</i> TABS .1mg, .2mg	1	
<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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>mifepristone (hyperglycemia)</i> TABS 300mg	2	NM, PA
<i>miglustat</i> CAPS 100mg	2	QL (90 caps / 30 days), NM, PA
<i>*multiple urine test strips***</i>	3	
NAGLAZYME SOLN 1mg/ml	2	NM, LA, PA
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
1ST TIER UNI MIS 31GX8MM	3	
1ST TIER UNI MIS 32GX4MM	3	
<i>yargesa</i> CAPS 100mg	2	QL (90 caps / 30 days), NM, PA
<b>PHOSPHATE BINDER AGENTS</b>		
<i>calcium acetate (phosphate binder)</i> CAPS 667mg	1	QL (360 caps / 30 days)
<i>calcium acetate (phosphate binder)</i> TABS 667mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>sevelamer carbonate</i> PACK 2.4gm	1	QL (180 packets / 30 days)
<i>sevelamer carbonate</i> PACK .8gm	1	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)
<b>PROGESTINS</b>		
<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	
<i>progesterone</i> CAPS 100mg, 200mg	1	
<b>THYROID AGENTS</b>		
<i>euthyrox</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 abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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>levoxyI</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg	1	
<i>liothyronine 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	
<b><u>VITAMIN D ANALOGS</u></b>		
<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 CPR 30mcg	2	
<b><u>GASTROINTESTINAL</u></b>		
<b><u>ANTACIDS</u></b>		
<i>acid gone</i>	3	
<i>acid relief</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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	
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 CARMINATIVE SUSP 250mg/5ml	3	
<i>eq antacid &amp; anti-gas max</i>	3	
FP FOMICON SUS	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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	
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	
<b>ANTI-DIARRHEAL</b>		
<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; SOLN 1mg/7.5ml; TABS 2mg</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>bismuth subsalicylate</i> CHEW 262mg; SUSP 525mg/15ml	3	
CULTURELLE CAPS 10bcell	3	
CULTURELLE CAP	3	
CULTURELLE CHW DIGESTIV	3	
CULTURELLE CHW KIDS	3	
CULTURELLE KIDS PACK 5bcell	3	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
LACTINEX CHW	3	
LACTINEX GRA	3	
LACTINEX TAB	3	
<i>*lactobacillus acidophilus-pectin cap**</i>	3	
<i>*lactobacillus chew tab**</i>	3	
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	
<b>ANTIEMETICS</b>		
<i>ambizine</i> TABS 25mg	3	
<i>aprepitant</i> CAPS 40mg, 80mg, 125mg	1	B/D
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 &amp; 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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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
<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
<b>ANTISPASMODICS</b>		
<i>dicyclomine hcl</i> CAPS 10mg; SOLN 10mg/5ml; TABS 20mg	2	
<i>glycopyrrolate</i> TABS 1mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glycopyrrolate</i> TABS 2mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<b>DIGESTIVE AGENTS</b>		
CVS DAIRY RELIEF EXTRA ST TABS 4500unit	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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	
<i>sb lactase</i> TABS 3000unit	3	
<b>H2-RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<b><i>INFLAMMATORY BOWEL DISEASE</i></b>		
<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	
<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	
<b><i>LAXATIVES</i></b>		
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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	
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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	
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	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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	
<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	3	
<i>metamucil 3-in-1 daily fi</i>	3	
METAMUCIL 4-IN-1 FIBER PACK 51.7%	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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
MINERAL OIL LIGHT	3	
<i>mineral oil light (bulk)</i>	3	
MIRALAX PACK 17gm; POWD 17gm/scoop	3	
<i>natural vegetable fiber</i> POWD 63%	3	
<i>osco natural fiber laxati</i> PACK 28%	3	
PEDIA-LAX CHEW 400mg; LIQD 50mg/15ml; SUPP 1gm, 2.8gm	3	
<i>pediatric enema</i>	3	
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	1	
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	1	
PHILLIPS TABS 500mg	3	
PLENVU SOL	2	
<i>psyllium</i> POWD 68%	3	
<i>ra laxative extra strengt</i> TABS 17.2mg	3	
<i>senexon</i> LIQD 8.8mg/5ml	3	
SENNA SYRP 176mg/5ml	3	
SENNA LEAVES MIS	3	
SEKOKOT SYRP 8.8mg/5ml; TABS 8.6mg	3	
SEKOKOT S TAB 8.6-50MG	3	
SEKOKOT XTRA TABS 17.2mg	3	
<i>sm fiber</i> POWD 51.7%	3	
SM LAXATIVE TAB REGULAR	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol 17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	1	
SORBITOL SOLN 70%	3	
<i>vacuant mini-enema ENEM 283mg</i>	3	
<i>vacuant plus mini-enema</i>	3	
<b>MISCELLANEOUS</b>		
<i>alka-seltzer anti-gas CAPS 125mg</i>	3	
<i>alose tron hcl TABS .5mg, 1mg</i>	2	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>anti gas CAPS 166mg</i>	3	
BICARSIM TABS 80mg	3	
BICARSIM FORTE TABS 125mg	3	
<i>cromolyn sodium (mastocytosis) CONC 100mg/5ml</i>	1	
<i>cvs gas relief drops extr LIQD 40mg/0.6ml</i>	3	
<i>cvs gas relief extra stre CHEW 125mg</i>	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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>kls acid controller compl</i>	3	
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	QL (28 syringes / 28 days), 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>sucalfate</i> TABS 1gm	1	
<i>ursodiol</i> CAPS 300mg; TABS 250mg, 500mg	1	
XERMELO TABS 250mg	2	QL (84 tabs / 28 days), NM, LA, PA
XIFAXAN TABS 550mg	2	PA
<b>PANCREATIC ENZYMES</b>		
CREON CAP 3000UNIT	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
CREON CAP 6000UNIT	2	
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	
ZENPEP CAP 60000UNT	2	
<b>PROTON PUMP INHIBITORS</b>		
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>rabeprazole sodium</i> TBEC 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)

## **GENITOURINARY**

### **BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA**

<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	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tamsulosin hcl</i> CAPS .4mg	1	QL (60 caps / 30 days)

### **MISCELLANEOUS**

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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<b>URINARY ANTISPASMODICS</b>		
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	1	QL (600 mL / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TABS 5mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<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)
<b>VAGINAL ANTI-INFECTIVES</b>		
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>cvs miconazole 3</i>	3	
GYNE-LOTRIMIN CREA 1%	3	
<i>metronidazole vaginal GEL .75%</i>	1	
<i>miconazole 3 combination</i>	3	
MICONAZOLE KIT 200MG/2%	3	
<i>miconazole nitrate vaginal SUPP 100mg</i>	3	
<i>miconazole nitrate vaginal supp 1200 mg &amp; 2% cream kit</i>	3	
<i>monistat 1-day OINT 6.5%</i>	3	
MONISTAT 3 CREA 4%	3	
MONISTAT 3 KIT COMBINAT	3	
MONISTAT 7 CREA 2%; SUPP 100mg	3	
<i>qc 3 day vaginal cream CREA 4%</i>	3	
<i>sm 3-day vaginal CREA 2%</i>	3	
<i>terconazole vaginal CREA .4%, .8%; SUPP 80mg</i>	1	
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)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 5mg/0.4ml, 7.5mg/0.6ml, 10mg/0.8ml	2	
HEP SOD/D5W INJ 20000UNT	2	
HEP SOD/D5W INJ 25000UNT	2	
HEP SOD/NACL INJ 12500UNT	2	
HEP SOD/NACL INJ 25000UNT	2	
<i>heparin sodium (porcine)</i> SOLN 1000unit/ml, 5000unit/ml, 10000unit/ml, 20000unit/ml	1	B/D
HEPARIN/NACL INJ 25000UNT	2	
<i>jantoven</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
<i>warfarin sodium</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
XARELTO SUSR 1mg/ml	2	QL (620 mL / 30 days)
XARELTO TABS 2.5mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
XARELTO TABS 10mg, 15mg, 20mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
XARELTO STAR TAB 15/20MG	2	QL (51 tabs / 30 days)
<b>HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS</b>		
PROCRIT SOLN 2000unit/ml, 3000unit/ml, 4000unit/ml, 10000unit/ml, 20000unit/ml, 40000unit/ml	2	NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
ZARXIO SOSY 300mcg/0.5ml, 480mcg/0.8ml	2	NM, PA
ZIEXTENZO SOSY 6mg/0.6ml	2	QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
<b>IRON</b>		
<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	
FERRETTTS TABS 325mg	3	
FERRETTTS IPS SOLN 40mg/15ml	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
FERRIMIN 150 TABS 150mg	3	
FERRO-SEQUEL TAB 65-25MG	3	
<i>ferrocite</i> TABS 324mg	3	
FERROUS FUMARATE TABS 29mg	3	
<i>ferrous fumarate</i> TABS 325mg	3	
<i>ferrous gluconate</i> TABS 320mg	3	
FERROUS GLUCONATE TABS 324mg	3	
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
IRO-PLEX TAB 165-2MG	3	
IRON TABS 28mg, 90mg, 256mg	3	
IRON 21/7 MIS	3	
IRON CHEWS PEDIATRIC CHEW 15mg	3	
<i>*iron combination elixir*</i>	3	
<i>iron slow release</i> TBCR 45mg, 143mg	3	
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 65-125MG	3	
<i>wee care</i> SUSP 15mg/1.25ml	3	
<b>MISCELLANEOUS</b>		
<i>anagrelide hcl</i> CAPS .5mg, 1mg	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
BERINERT KIT 500unit	2	QL (24 boxes / 30 days), NM, LA, PA
<i>cilostazol</i> TABS 50mg, 100mg	1	
DOPTELET TABS 20mg	2	NM, LA, PA
DROXIA CAPS 200mg, 300mg, 400mg	2	
ENDARI PACK 5gm	2	NM, LA, PA
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	
<b>PLATELET AGGREGATION INHIBITORS</b>		
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i>	1	
BRILINTA TABS 60mg, 90mg	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>clopidogrel bisulfate</i> TABS 75mg	1	
<i>dipyridamole</i> TABS 25mg, 50mg, 75mg	2	PA; PA if 70 years and older
<i>prasugrel hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	

## **IMMUNOLOGIC AGENTS**

### **AUTOIMMUNE AGENTS**

ADALIMUMAB-AACF (2 PEN) AJKT 40mg/0.8ml	2	QL (56 pens / 365 days), NM, PA
DUPIXENT SOPN 200mg/1.14ml, 300mg/2ml; SOSY 100mg/0.67ml, 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	2	NM, PA
ENBREL SOLN 25mg/0.5ml	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	QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS D PSKT 80mg/0.8ml	2	QL (3 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN PNKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	2	QL (6 pens / 28 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
HUMIRA PEN PNKT 80mg/0.8ml	2	QL (4 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN KIT PS/UV	2	QL (3 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN-CD/UC/HS START PNKT 80mg/0.8ml	2	QL (3 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC S PNKT 80mg/0.8ml	2	QL (4 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER PNKT 40mg/0.8ml	2	QL (4 pens / 28 days), NM, PA
IDACIO (2 PEN) AJKT 40mg/0.8ml	2	QL (56 pens / 365 days), NM, PA
IDACIO (2 SYRINGE) PSKT 40mg/0.8ml	2	QL (56 syringes / 365 days), NM, PA
IDACIO CROHN INJ DISEASE AJKT 40mg/0.8ml	2	QL (2 packs / year), NM, PA
IDACIO PLAQU INJ PSORIASIS AJKT 40mg/0.8ml	2	QL (2 packs / year), 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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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
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
<b><i>DISEASE-MODIFYING ANTI-RHEUMATIC DRUGS (DMARDS)</i></b>		
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
XATMEP SOLN 2.5mg/ml	2	B/D
<b><i>IMMUNOGLOBULINS</i></b>		
BIVIGAM SOLN 5gm/50ml, 10%	2	NM, LA, PA
FLEBOGAMMA DIF SOLN 5gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/400ml	2	NM, PA
GAMASTAN INJ	2	B/D, NM, LA
GAMMAGARD LIQUID SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	2	NM, PA
GAMMAGARD S/D IGA LESS TH SOLR 5gm, 10gm	2	NM, PA
GAMMAKED SOLN 1gm/10ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	2	NM, PA
GAMMAPLEX SOLN 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 20gm/400ml	2	NM, LA, PA
GAMUNEX-C SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	2	NM, PA
OCTAGAM SOLN 1gm/20ml, 2gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 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
<b><i>IMMUNOMODULATORS</i></b>		
ACTIMMUNE SOLN 2000000unit/0.5ml	2	NM, LA, PA
ARCALYST SOLR 220mg	2	NM, LA, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<b><i>IMMUNOSUPPRESSANTS</i></b>		
ASTAGRAF XL CP24 .5mg, 1mg, 5mg	2	B/D, NM
<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
<i>everolimus (immunosuppressant)</i> TABS .25mg, .5mg, .75mg, 1mg	2	B/D, NM
<i>engraf</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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<b>VACCINES</b>		
ABRYSVO SOLR 120mcg/0.5ml	1	
ACTHIB INJ	1	
ADACEL INJ	1	
AREXVY SUSR 120mcg/0.5ml	1	
BCG VACCINE SOLR 50mg	1	
BEXSERO INJ	1	
BOOSTRIX INJ	1	
DAPTACEL INJ	1	
DENGVAXIA SUS	1	
DIP/TET PED INJ 25-5LFU	1	B/D
ENGERIX-B SUSP 20mcg/ml; SUSY 10mcg/0.5ml, 20mcg/ml	1	B/D
GARDASIL 9 INJ	1	
HAVRIX SUSP 720elu/0.5ml, 1440elu/ml	1	
HEPLISAV-B SOSY 20mcg/0.5ml	1	B/D
HIBERIX SOLR 10mcg	1	
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) SUSR 2.5unit/ml	1	B/D
INFANRIX INJ	1	
IPOL INJ INACTIVE	1	
IXIARO INJ	1	
JYNNEOS SUSP .5ml	1	B/D
KINRIX INJ	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
M-M-R II INJ	1	
MENACTRA INJ	1	
MENQUADFI INJ	1	
MENVEO INJ	1	
MENVEO SOL	1	
PEDIARIX INJ 0.5ML	1	
PEDVAX HIB SUSP 7.5mcg/0.5ml	1	
PENBRAYA INJ	1	
PENTACEL INJ	1	
PREHEVBRIO SUSP 10mcg/ml	1	B/D
PRIORIX INJ	1	
PROQUAD INJ	1	
QUADRACEL INJ	1	
QUADRACEL INJ 0.5ML	1	
RABAVERT INJ	1	B/D
RECOMBIVAX HB SUSP 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml, 40mcg/ml; SUSY 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml	1	B/D
ROTARIX SUS	1	
ROTATEQ SOL	1	
SHINGRIX SUSR 50mcg/0.5ml	1	QL (2 vials per lifetime)
TDVAX INJ 2-2 LF	1	B/D
TENIVAC INJ 5-2LF	1	B/D

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
TICOVAC SUSY 1.2mcg/0.25ml, 2.4mcg/0.5ml	1	
TRUMENBA INJ	1	
TWINRIX INJ	1	
TYPHIM VI SOLN 25mcg/0.5ml; SOSY 25mcg/0.5ml	1	
VAQTA SUSP 25unit/0.5ml, 50unit/ml	1	
VARIVAX INJ 1350pfu/0.5ml	1	
YF-VAX INJ	1	

### **INJECTABLE**

#### ***ANTI-COAGULANT FOR IV***

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

#### ***STERILE INJECTABLE***

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

### **MISCELLANEOUS**

#### ***MISCELLANEOUS***

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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
CHERRY CON	3	
<i>cherry syrup</i>	3	
CHLOROFORM SOL	3	
<i>chloroform soln</i>	3	
CITRIC ACID GRA	3	
<i>citric acid granules</i>	3	
<i>citric acid powder</i>	3	
<i>clove oil</i>	3	
CLOVE OIL	3	
<i>cocoa butter</i>	3	
COCOA BUTTER LOT	3	
<i>coconut oil</i>	3	
<i>collodion flexible</i>	3	
COLLODION LIQ FLEXIBLE	3	
COTTONSEED OIL	3	
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
FDC BLUE 1 POW AL LAKE	3	
FDC RED #40 POW AL LAKE	3	
FDC YELLOW 5 POW AL LAKE	3	
FERRIC POW SUBSULFA	3	
FLAVOR CONC LIQ GRAPE	3	
FULLERS POW EARTH	3	
<i>glycerin liquid</i>	3	
<i>glycolic acid crystals</i>	3	
GNP PETROLEU GEL JELLY	3	
GRAPE SEED OIL	3	
GREEN TEA EXTRACT LIQD 90%	3	
GRX WHITE OIN PETROLAT	3	
HYDROPHILIC OIN PETROLAT	3	
<i>hydrophilic ointment</i>	3	
INDOLE-3- POW CARBINOL	3	
INOSITOL POW HEXANICO	3	
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
LIPOIL OIL	3	
LIPOVAN BASE CRE	3	
LOLLIBASE POW	3	
LOZIBASE MIS	3	
MANNITOL POW	3	
<i>menthol crystals</i>	3	
METHYLCELLULOSE GEL 2%, 3%	3	
<i>methylcellulose powder</i>	3	
NICE PURE POW BAK SODA	3	
ORA-HESIVE PST BASE	3	
<i>*oral vehicles***</i>	3	
OXALIC ACID CRY	3	
<i>oxalic acid crystals</i>	3	
PCCA MBK MIS FAT ACID	3	
PEG 1000 LIQ	3	
PERUVIAN LIQ BALSAM	3	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
POTASSIUM HYDROXIDE SOLN 10%, 20%	3	
PROPYLENE GL SOL	3	
<i>propylene glycol</i>	3	
<i>raspberry syrup</i>	3	
RED YEAST POW RICE	3	
<i>simple - syrup</i>	3	
SOD BENZOATE POW	3	
SOD METABISU GRA	3	
SOD PERBORAT CRY	3	
SOD PROPION POW	3	
SOD SULFITE POW	3	
<i>sodium benzoate powder</i>	3	
SODIUM BORAT POW	3	
SODIUM CITRA GRA	3	
<i>sorbitol 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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
UNIBASE CRE	3	
UREA BEA	3	
VEEGUM MIS LUMP	3	
<i>white petrolatum gel</i>	3	
<i>white petrolatum ointment</i>	3	
WITEPSOL MIS	3	
ZINC CHLORID GRA	3	
ZINC OXIDE POW	3	

## **NUTRITIONAL/SUPPLEMENTS**

### **ELECTROLYTES**

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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
POTASSIUM GLUCONATE ER TBCR 595mg	3	
POTASSIUM TAB CHELATED	3	
REPLACE TAB SR	3	
<b><i>ELECTROLYTES/MINERALS, INJECTABLE</i></b>		
D2.5W/NACL INJ 0.45%	2	
D5W/LYTES INJ #48	2	
D10W/NACL 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	
<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% &amp; nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.2% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.9% inj</i>	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &amp; 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 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.9% inj</i>	1	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i>	1	
KCL/D5W/NACL INJ 0.3/0.9%	2	
<i>lactated ringer's solution</i>	1	
MAGNESIUM SULFATE SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml	2	
<i>magnesium sulfate SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml, 50%</i>	2	
<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	2	
MG SO4/D5W INJ 10MG/ML	2	
<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 NACL 0.9% INJ	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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	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
<b><i>ELECTROLYTES/MINERALS/VITAMINS, ORAL</i></b>		
<i>klor-con</i> PACK 20meq	1	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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
COPPER SULF CRY	3	
<i>dextrose SOLN 5%, 10%</i>	1	
<i>dextrose SOLN 50%, 70%</i>	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	
-------------	---	--

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>bl calcium 500/d</i>	3	
<i>bl calcium 600 + d</i>	3	
<i>bl calcium citrate+d</i>	3	
<i>bl calcium/magnesium/zinc</i>	3	
<i>bl magnesium TABS 250mg</i>	3	
BONE MEAL TAB	3	
<i>*bone meal w/ vitamin d tab***</i>	3	
CA HI-CAL/D TAB 500MG	3	
CA PHOS DIHY POW DIBASIC	3	
CA/MG TAB	3	
CA/MG/ZN TAB	3	
CAL CIT MAL/ TAB VITAMIND	3	
CAL-CITRATE TAB PLUS D	3	
CAL-LAC CAPS 500mg	3	
CAL-MAG COMP TAB	3	
CAL-QUICK LIQ 500-400	3	
CAL/MAG TAB CHEW	3	
CAL/MAG/VITD TAB	3	
CALC CHEWABL CHW 600 PLUS	3	
CALC CIT+D3 TAB 250-200	3	
CALC/MAGNES TAB 333-167	3	
CALC/VIT D3 CHW 200-200	3	
CALC/VIT D3 CHW DISNEY	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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	
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 &amp; 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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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&amp;d</i>	3	
CHELATED CALCIUM TABS 200mg	3	
CHELATED MG TAB 100MG TABS 100mg	3	
CHELATED MUL TAB MINERAL	3	
CITRACAL CAL CHW GUMMIES	3	
CITRACAL CAL TAB +D SLOW	3	
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>cvs magnesium citrate</i> CAPS 125mg	3	
<i>cvs selenium</i> TABS 200mcg	3	
<i>cvs selenium natural</i> TABS 100mcg	3	
<i>cvs zinc</i> LOZG 10mg	3	
<i>600+d3 plus minerals</i>	3	
DIASENSE MAGNESIUM TABS 241.3mg	3	
ECK HI-CAL TAB 500MG	3	
<i>eq calcium 500+d</i>	3	
<i>eq calcium 600+d+minerals</i>	3	
EQL CALCIUM CAP VIT D	3	
<i>eql calcium gummies</i>	3	
<i>eql calcium soft chews</i>	3	
<i>gnp calcium 500 +d3</i>	3	
GUMMY BITES CHW	3	
HCA ELEMENTA CAP MAGNESIU	3	
<i>hca elemental magnesium</i> CAPS 300mg	3	
HCA ZINC GLU TAB 50MG	3	
<i>hm calcium 600 &amp; vitamin</i>	3	
<i>iodine (kelp)</i> TABS .15mg	3	
<i>kp calcium 600+d3</i>	3	
<i>kp mag-oxide magnesium</i> TABS 200mg	3	
LIQUID CALCI CAP WITH D3	3	
LOCALNESIUM TAB	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
LOCALNESIUM TAB -C	3	
MAG64 TBEC 64mg	3	
MAG CARBONAT POW	3	
MAG GLYCINAT CAP 665MG	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</i> TBEC 64mg	3	
MAGDELAY TBEC 70mg	3	
MAGINEX TBEC 615mg	3	
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
MAGNESIUM GLYCINATE CAPS 100mg	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	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
PHOS-NAK POW CONCENTR	3	
POSTURE-D TAB 600MG	3	
POSTURE-D TAB CALC/MAG	3	
<i>potassium &amp; sodium phosphates powder pack 280-160-250 mg</i>	3	
RA CA/BORON TAB	3	
<i>ra calcium 600 TABS 600mg</i>	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 TABS 50mcg</i>	3	
SELENIUM TBCR 200mcg	3	
SELENIUM TAB 50MCG	3	
<i>slow magnesium chloride/</i>	3	
<i>sm calcium plus/vitamin d</i>	3	
SM CORAL CALCIUM TABS 1000mg	3	
SOD CHLORIDE GRA	3	
<i>sodium chloride TABS 1gm</i>	3	
SODIUM CHLORIDE TABS 1gm	3	
TR MAG COMPL CAP 400MG	3	
UPCAL D POW	3	
VIActiv CHW CARAMEL	3	
ZINC LOZG 10mg	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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	
<b>MISCELLANEOUS</b>		
ADULT OMEGA CHW PLUS DHA	3	
ADVERA LIQ CHOCOLAT	3	
ALBA-LYBE NR LIQ	3	
ALP HIGH3 CAP 600MG	3	
<i>alpha betic</i> CAPS 200mg	3	
ALPHA LIPOIC ACID CAPS 50mg, 200mg, 300mg	3	
ALPHA-LIPOIC ACID TABS 100mg	3	
<i>alpha-lipoic acid (thioctic acid)</i> CAPS 100mg, 600mg; TABS 100mg	3	
<i>arginine</i> CAPS 500mg; TABS 500mg	3	
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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>cidatrine</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	
<i>coenzyme q10 (ubidecarenone)</i> CAPS 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 CPCR 100mg	3	
COROMEGA EMU OMEGA 3	3	
COROMEGA MIS	3	
CRANBERRY (VACCINIUM MACR CAPS 400mg	3	
<i>cranberry (vaccinium macrocarpon)</i> CAPS 200mg, 250mg, 425mg	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>fish oil maximum strength</i>	3	
<i>fish oil pearls</i>	3	
FLAX SEED CAP 1300MG	3	
<i>*flaxseed (linseed) cap 1200 mg***</i>	3	
<i>*flaxseed (linseed) oral oil***</i>	3	
<i>*flaxseed (linseed) oral powder***</i>	3	
FLAXSEED OIL CAPS 1030mg	3	
<i>fp glucosamine</i>	3	
GINKGO BILOB TAB PLUS	3	
GINKGO BILOBA CAPS 30mg, 50mg, 100mg, 200mg; TABS 230mg	3	
<i>ginkgo biloba</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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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	
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
SAW PALMETTO CAP 450MG CAPS 450mg	3	
<i>sm flax seed oil</i> CAPS 1000mg	3	
<i>sm ginkgo biloba</i> TABS 60mg	3	
<i>sodium saccharin powder</i>	3	
SUPER TWIN CAP EPA/DHA	3	
TRUEPLUS GEL GLUCOSE	3	
TRUEPLUS GLUCOSE CHEW 4gm	3	
<i>tryptophan</i> TABS 500mg	3	
ULTRA COQ10 CAPS 75mg	3	
<i>valine powder</i>	3	
VITALINE COQ10 TABS 60mg	3	
<b>VITAMINS</b>		
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
ACTITROM CAP	3	
ACTIVE 55 LIQ PLUS	3	
ACTIVESSENT PAK	3	
ADEKS PEDIAT DRO	3	
ADLT ONE DLY CHW GUMMIES	3	
ADRENAL TAB CALM	3	
<i>50+ adult eye health</i>	3	
ADVANCED CA/ TAB D/MAGNES	3	
AIRBORNE LOZ	3	
<i>alive multi-vitamin child</i>	3	
ALLBEE-T TAB	3	
<i>alph-e-mixed CAPS 200unit</i>	3	
<i>alph-e-mixed 1000 CAPS 1000unit</i>	3	
AMINO-MIN-D CAP	3	
<i>animal chewable multiple</i>	3	
<i>animal chews</i>	3	
ANIMAL SHAPE CHW IRON	3	
<i>animal shapes plus extra</i>	3	
ANTIOXIDANT CAP	3	
ANTIOXIDANT CHW VITAMINS	3	
<i>antioxidant pack</i>	3	
APATATE LIQ	3	
APETEX ELX	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
APETIGEN TAB PLUS	3	
APETIGEN-PLS SOL	3	
<i>apetonic</i>	3	
APPEAREX TABS 2.5mg	3	
AQUA-E LIQD 75unit/ml	3	
AQUASOL E SOLN 15unit/0.3ml	3	
AQUASOL E CAP 100IU CAPS 100iu	3	
AQUASOL E CAP 400IU CAPS 400iu	3	
<i>aquavit-e</i> SOLN 15unit/0.3ml	3	
ASCOCID POW	3	
ASCOCID-1000 TAB	3	
<i>ascorbic acid</i> CHEW 100mg, 250mg, 500mg; CPCR 500mg; LIQD 500mg/5ml; SYRP 500mg/5ml; TABS 100mg, 250mg, 500mg, 1000mg; TBCR 500mg, 1000mg, 1500mg	3	
<i>ascorbic acid oral crystals</i>	3	
AVAIL TAB	3	
<i>b12 fast dissolve</i> TBDP 5000mcg	3	
<i>b complete</i>	3	
B COMPLEX +C TAB TR	3	
<i>b complex maxi</i>	3	
B COMPLEX TAB FORM #1	3	
B COMPLEX/FO TAB	3	
B-1 TABS 500mg	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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	
<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	
BPROTECT PED DRO TRI-VITE	3	
C-BUFF POW	3	
CAL-CITRATE CAPS 150mg	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
DECARA CAPS 25000unit	3	
DEKAS CAP ESSENTIA	3	
DEKAS LIQ ESSENTIA	3	
DEKAS PLUS LIQ	3	
<i>dialyvite 800</i>	3	
DIALYVITE WAF PLUS D	3	
DIALYVITE/ TAB ZINC	3	
DINO-LIFE CHW IRON-ZIN	3	
DRISDOL SOLN 8000unit/ml	3	
<i>dry e-synthetic</i> TABS 400unit	3	
E600 CAPS 600unit	3	
<i>endur-acin</i> TBCR 750mg	3	
<i>endur-amide</i> TBCR 500mg, 750mg	3	
ENDURACIN TAB 500MG SR TBCR 500mg	3	
ENFAMIL MIS EXPECTA	3	
<i>eq1 air protector</i>	3	
<i>eq1 b complex</i>	3	
<i>eq1 gummies childrens</i>	3	
<i>eq1 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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
FLINTSTONES CHW COMPLETE	3	
FLINTSTONES CHW TODDLER	3	
FOLGARD TAB	3	
FOLIC + B12 TAB	3	
FOLIC ACID CAPS 5mg, 20mg	3	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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	
MVW COMPLETE DRO PEDIATRI	3	
NANOVN 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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
P D NATAL/FA TAB	3	
PALMITATE-A TABS 15000unit	3	
<i>*pediatric multiple vitam</i>	3	
<i>*pediatric multiple vitamin w/ minerals &amp; 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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
REPLESTA CHILDRENS WAFR 14000unit	3	
<i>riboflavin</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	3	
RIBOFLAVIN TABS 400mg	3	
SCOOBY-DOO CHW	3	
SESAME ST CHW VITAMINS	3	
SLO-NIACIN TBCR 750mg	3	
SM B-COMPLEX TAB /VIT C	3	
<i>sm biotin</i> TABS 5000mcg	3	
SM VITAMIN D3 MAXIMUM STR CAPS 4000unit	3	
STRESS B CMP TAB /C TR	3	
STRESSCAPS CAP	3	
STUART ONE CAP	3	
SUPER DAILY D3 LIQD 1000unt/0.03ml	3	
SUPERIORSOURCE K1 TBDP 500mcg	3	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
TRI-VI-SOL SOL A/C/D	3	
UPSPRING BABY VITAMIN D LIQD 400ut/0.025ml	3	
VICKS VITAMIN C DROPS LOZG 60mg	3	
VIT C+ZINC TAB 15-60MG	3	
VITA-C CRY	3	
VITACRAVES CHW +OMEGA-3	3	
VITAMAX CHW	3	
<i>vitamin a</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, 2000unit	3	
VITAMIN D2 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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>vitamin e</i> CAPS 400iu; TABS 200iu	3	
VITAMIN E TABS 100unit	3	
<i>vitamin e-100</i> TABS 100unit	3	
VITAMIN K TABS 100mcg	3	
VITAMIN K2 TABS 40mcg	3	
<i>*vitamin mixture tab**</i>	3	
<i>*vitamins a &amp; d cap***</i>	3	
<i>*vitamins a &amp; 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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
ZYLET SUS 0.5-0.3%	2	
<b>ANTI-INFECTIVES</b>		
<i>bacitracin (ophthalmic)</i> OINT 500unit/gm	1	
<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	1	
BESIVANCE SUSP .6%	2	
CILOXAN OINT .3%	2	
<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i> SOLN .3%	1	
<i>erythromycin (ophth)</i> OINT 5mg/gm	1	
<i>gatifloxacin (ophth)</i> SOLN .5%	1	
<i>gentamicin sulfate (ophth)</i> SOLN .3%	1	
<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i> SOLN .5%	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)</i> SOLN .3%	1	
<i>polycin ophth oint</i>	1	
<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium (ophth)</i> OINT 10%; SOLN 10%	1	
<i>tobramycin (ophth)</i> SOLN .3%	1	
<i>trifluridine</i> SOLN 1%	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
ZIRGAN GEL .15%	2	
<b>ANTI-INFLAMMATORIES</b>		
ALREX SUSP .2%	2	
<i>bromfenac sodium (ophth)</i> SOLN .07%, .075%	1	
BROMSITE SOLN .075%	2	
<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth)</i> SOLN .1%	1	
<i>diclofenac sodium (ophth)</i> SOLN .1%	1	
EYSUVIS SUSP .25%	2	
FLAREX SUSP .1%	2	
<i>fluorometholone (ophth)</i> SUSP .1%	1	
<i>flurbiprofen sodium</i> SOLN .03%	1	
<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	
<b>ANTIALLERGICS</b>		
<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 abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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	
NAPHCON-A SOL OP	3	
<i>olopatadine hcl</i> SOLN .1%, .2%	3	
OPCON-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	
ZERVIATE SOLN .24%	2	
<b>ANTI GLAUCOMA</b>		
<i>betaxolol hcl (ophth)</i> SOLN .5%	1	
BETOPTIC-S SUSP .25%	2	
<i>brimonidine tartrate</i> SOLN .15%, .2%	1	
<i>brinzolamide</i> SUSP 1%	1	
<i>carteolol hcl (ophth)</i> SOLN 1%	1	
COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	2	
<i>dorzolamide hcl</i> SOLN 2%	1	
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln</i> 2-0.5%	1	
<i>latanoprost</i> SOLN .005%	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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	
<b>MISCELLANEOUS</b>		
<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 sulfate (ophthalmic)</i> SOLN 1%	1	
<i>biolle gel tears</i> GEL 1%	3	
<i>biolle tears</i> SOLN .5%	3	
BLINK TEARS LUBRICATING E SOLN .25%	3	
COLLYRIUM SOL OP	3	
<i>cvs gentle lubricant eye</i> SOLN .3%	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>cvs lubricant eye drops</i> SOLN .5%	3	
<i>cvs lubricant gel drops</i> GEL 1%	3	
CYSTADROPS SOLN .37%	2	NM, LA, PA
CYSTARAN SOLN .44%	2	NM, LA, PA
DAKRINA SOL 2.7-2%	3	
<i>eq artificial tears</i>	3	
<i>eq lubricant eye drops hi</i>	3	
EYE STREAM SOL OP	3	
GENTEAL GEL	3	
GENTEAL MILD TO MODERATE SOLN .3%	3	
GENTEAL SEVERE GEL .3%	3	
GENTEAL TEAR SOL MOD PF	3	
GONAK SOLN 2.5%	3	
<i>gonioscopic prism</i> SOLN 2.5%	3	
<i>goodsense lubricant eye d</i>	3	
HCA TEARS SOL PLUS	3	
ISOPTO TEARS SOLN .5%	3	
LIQUIFILM TEARS SOLN 1.4%	3	
<i>lubricant eye drops</i> SOLN .6%	3	
<i>lubricant eye drops/dual-</i>	3	
LUBRICNT GEL DRO 0.25-0.3	3	
MOISTURE EYE DRO	3	
<i>moisturizing lubricant ey</i> SOLN .25%	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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	
THERATEARS GEL 1%; SOLN .25%	3	
TYRVAYA SOLN .03mg/act	2	
VISINE PURE DRO TEARS	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
VISINE TIRED EYE RELIEF SOLN 1%	3	
XIIDRA SOLN 5%	2	

## **OTIC**

### **OTIC AGENTS**

<i>acetic acid (otic)</i> SOLN 2%	1	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1%</i>	1	
<i>flac</i> OIL .01%	1	
<i>fluocinolone acetonide (otic)</i> OIL .01%	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	1	
<i>ofloxacin (otic)</i> SOLN .3%	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)
<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)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25 MCG	2	QL (60 blisters / 30 days)
<b>ANTICHOLINERGICS</b>		
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</i> SOLN .02%	1	B/D
<i>ipratropium bromide (nasal)</i> SOLN .03%, .06%	1	
<b>ANTI-HISTAMINES</b>		
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	
<i>azelastine hcl</i> SOLN .1%	1	
<i>banophen</i> CAPS 50mg	3	
BENADRYL ALLERGY CHEW 12.5mg	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
BENADRYL CAP 25MG CAPS 25mg	3	
BENADRYL TAB 25MG TABS 25mg	3	
<i>cetirizine hcl</i> SOLN 1mg/ml	1	QL (300 mL / 30 days)
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
KC ALLERGY LIQ RELIEF	3	
<i>kp cetirizine hcl</i> TABS 5mg	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> SOLN 2.5mg/5ml	1	QL (300 mL / 30 days)
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<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	
<b>BETA AGONISTS</b>		
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proair HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proventil HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Ventolin HFA)
<i>albuterol sulfate</i> NEBU .083%, .63mg/3ml, 1.25mg/3ml, 2.5mg/0.5ml	1	B/D

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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)
<b>COUGH AND COLD</b>		
<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	
ADVIL COLD/ TAB SINUS	3	
<i>af-dibromm</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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	
<i>allfen dm</i>	3	
ALOE VESTA LIQ WHIRLBTH	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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	
<i>bromfed dm</i>	3	
<i>broncho saline</i> AERS .9%	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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 &amp; 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	
<i>666 cold</i>	3	
<i>cold &amp; flu relief nightti</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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 &amp; 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 &amp; chest congestion</i>	3	
<i>cough &amp; cold</i>	3	
<i>cough cold &amp; 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	
<i>cvs chest rub medicated</i>	3	
<i>cvs cold &amp; cough children</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>cvs cold &amp; cough nighttim</i>	3	
<i>cvs cold &amp; flu bp</i>	3	
<i>cvs cold &amp; sinus multi-sy</i>	3	
<i>cvs flu &amp; severe cold nig</i>	3	
<i>cvs nighttime cough</i>	3	
<i>cvs stuffy nose &amp; 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	
DIMETAPP ELX 1-15/5ML	3	
DIMETAPP LIQ CHILD	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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 &amp; cough dm child</i>	3	
<i>eq tussin dm cough/chest</i>	3	
<i>eq flu &amp; 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	
<i>gnp allergy &amp; congestion</i>	3	
<i>gnp allergy plus sinus he</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>gnp allergy sinus pe day</i>	3	
<i>goodsense cold &amp; head con</i>	3	
<i>goodsense cough dm</i> SUER 30mg/5ml	3	
<i>goodsense day time cold &amp;</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 &amp; 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	
HYDROC/GUAIF SOL 2.5-200	3	
<i>hydrocodone bitart-homatropine methylbrom soln 5-1.5 mg/5ml</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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	
MICROSPACER MIS	3	
MS COLD MIS DAY/NITE	3	
MUCINEX TB12 600mg	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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 &amp; cough</i>	3	
<i>mucus relief dm</i>	3	
<i>mucus relief dm maximum s</i>	3	
NASAL DECONGESTANT LIQD 30mg/5ml; SYRP 30mg/5ml	3	
NASOPEN PE LIQ	3	
NEO-SYNEPHRINE SOLN 1%	3	
NEXAFED SINS TAB + PAIN	3	
NIGHT TIME CAP COLD/FLU	3	
<i>nighttime cold &amp; flu</i>	3	
<i>nighttime sinus &amp; congest</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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	
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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	
<i>relcof c</i>	3	
RESCON TAB 2-60MG	3	
RESCON-DM SYP	3	
RESPIRE-30 CAP	3	
<i>robafen dm clear</i>	3	
<i>robafen dm cough clear</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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	
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 &amp; allergy</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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 &amp; chest</i>	3	
<i>4-way fast acting SOLN 1%</i>	3	
ZUTRIPRO LIQ 60-4-5MG	3	
<b>LEUKOTRIENE MODULATORS</b>		
<i>montelukast sodium</i> CHEW 4mg, 5mg; PACK 4mg; TABS 10mg	1	
<i>zafirlukast</i> TABS 10mg, 20mg	1	
<b>MISCELLANEOUS</b>		
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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	
BRONCHITOL CAPS 40mg	2	QL (560 caps / 28 days), NM, LA, PA
<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 5.8mg, 13.4mg, 25mg, 50mg, 75mg	2	QL (56 packs / 28 days), NM, LA, PA
KALYDECO TABS 150mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
NASADROPS SALINE ON THE G SOLN .9%	3	
NASOGEL GEL	3	
OCEAN NASAL SPRAY SOLN .65%	3	
OFEV CAPS 100mg, 150mg	2	QL (60 caps / 30 days), NM, LA, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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	1	QL (56 tabs / year)
<i>roflumilast</i> TABS 500mcg	1	QL (30 tabs / 30 days)
S2 NEBU 2.25%	3	
SINUS WASH CRY SALT	3	
SYMDEKO TAB 50-75MG	2	QL (56 tabs / 28 days), NM, LA, PA
SYMDEKO TAB 100-150	2	QL (56 tabs / 28 days), NM, LA, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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, 4000mg, 5000mg	2	NM, LA, PA
<b>NASAL STEROIDS</b>		
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>gnp 24 hour nasal allerg</i> AERO 55mcg/act	3	
<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
<b>STEROID INHALANTS</b>		
ARNUITY ELLIPTA AEPB 50mcg/act, 100mcg/act, 200mcg/act	2	QL (30 inhalations / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>budesonide (inhalation) SUSP .25mg/2ml, .5mg/2ml</i>	1	B/D
<b><i>STEROID/BETA-AGONIST COMBINATIONS</i></b>		
ADVAIR HFA AER 45/21	2	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 115/21	2	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 230/21	2	QL (1 inhaler / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 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)
DULERA AER 50-5MCG	2	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 100-5MCG	2	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 200-5MCG	2	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 100-50 mcg/act</i>	1	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 250-50 mcg/act</i>	1	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 500-50 mcg/act</i>	1	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>wixela inhub</i>	1	QL (60 inhalations / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<b><u>TOPICAL</u></b>		
<b><i>DERMATOLOGY, ACNE</i></b>		
<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 5-3%</i>	1	QL (46.6 gm / 30 days)
<i>claravis</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> GEL 1%	1	QL (75 gm / 30 days)
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> LOTN 1%; SOLN 1%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>cvs acne cleansing bar</i> BAR 10%	3	
<i>cvs advanced 3-in-1 exfol</i> LIQD 5%	3	
<i>ery</i> PADS 2%	1	QL (60 pledgets / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid)</i> GEL 2%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid)</i> SOLN 2%	1	QL (60 mL / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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
<b>DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS</b>		
<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)
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
SULFAMYLON CREA 85mg/gm	2	QL (453.6 gm / 30 days)
<b>DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS</b>		
<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)
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>eql antifungal</i> CREA 1%	3	
FUNGOID TINCTURE KIT 2%	3	
<i>ketoconazole (topical)</i> CREA 2%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>klayesta</i> POWD 100000unit/gm	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	
<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	
<b>DERMATOLOGY, ANTIHISTAMINES</b>		
<i>allergy cream</i> CREA 2%	3	
<i>allergy relief maximum st</i>	3	
BENADRYL CRE 2% EX ST	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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</i> 2-0.1%	3	
ITCH RELIEF CREA 2%	3	
<b>DERMATOLOGY, ANTIPSORIATICS</b>		
<i>acitretin</i> CAPS 10mg, 17.5mg, 25mg	1	PA
<i>calcipotriene</i> CREA .005%; 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
<b>DERMATOLOGY, ANTISEBORRHEICS</b>		
<i>ketconazole (topical)</i> SHAM 2%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>selenium sulfide</i> LOTN 2.5%	1	
<b>DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS</b>		
<i>ala-cort</i> CREA 1%, 2.5%	1	
<i>alclometasone dipropionate</i> CREA .05%; OINT .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> CREA .05%; OINT .05%	1	QL (120 gm / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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	
<i>tgt anti-itch/aloe maximu</i>	3	
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> CREA .025%, .1%, .5%	1	QL (454 gm / 30 days)
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> LOTN .025%, .1%; OINT .025%, .1%, .5%	1	
<b>DERMATOLOGY, LOCAL ANESTHETICS</b>		
<i>glydo</i> PRSY 2%	1	QL (60 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> OINT 5%	1	QL (50 gm / 30 days), PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>lidocaine</i> PTCH 5%	1	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>lidocaine hcl</i> SOLN 4%	1	QL (50 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i>	1	B/D, QL (30 gm / 30 days)
<i>lidocan iii</i> PTCH 5%	1	QL (3 patches / 1 day), PA
<b><i>DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS MEMBRANE</i></b>		
A + D PERSON LOT	3	
<i>a+d first aid</i>	3	
ABREVA CREA 10%	3	
<i>absorbine jr back patch</i> PTCH 5%	3	
ACNE-AID BAR	3	
ACNO CLEANSE LIQ	3	
ACTIMARIS GEL WOUND	3	
<i>advanced healing ointment</i> OINT 41%	3	
AGREE SHA EX CLEAN	3	
<i>ala seb</i>	3	
ALCOHOL SOL /WG 70%	3	
<i>alcohol, rubbing</i> SOLN 70%	3	
ALLCLENZ LIQ	3	
<i>aloe vesta 2-n-1 body was</i>	3	
ALOE VESTA 2-N-1 SKIN CON LOTN 3%	3	
<i>alphasoft</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
ALUMINUM CHLORIDE CRYSTALS 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	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
AQUAPHILIC OIN	3	
AQUAPHOR 3 IN 1 DIAPER RA CREA 15%	3	
AQUASITE PAD 4"X4"	3	
<i>arctic relief pain relief</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 &amp; d</i>	3	
BALMEX CREA 11.3%; STCK 11.3%	3	
BALMEX ADULT CARE CREA 11.3%	3	
BALMEX COMPLETE PROTECTIO CREA 11.3%	3	
BASIS FACIAL CRE MOIST	3	
BAZA CLEANSE & PROTECT LOTN 2%	3	
BENGAY CRE GREASLES	3	
<i>bengay pain relief/massag</i> GEL 2.5%	3	
BENZOIN CMPD TIN	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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
<i>biofreeze</i> AERO 10.5%; LIQD 10%	3	
<i>bl cold &amp; hot therapy bal</i>	3	
BL ISOPROPYL ALCOHOL SOLN 91%, 99%	3	
<i>bl isopropyl rubbing alco</i> SOLN 70%	3	
BL ISOPROPYL RUBBING ALCO SOLN 70%	3	
BL MINERAL OIL LIGHT	3	
<i>bl wart remover</i> LIQD 17%	3	
BL WITCH HAZ LIQ 86%	3	
<i>blue gel</i> GEL 2%	3	
BLUE STAR OIN	3	
BORIC ACID GRA	3	
<i>boric acid granules</i>	3	
BOUDREAUXS BUTT PASTE OINT 16%	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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	
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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	
<i>cvs alcohol</i> SOLN 91%	3	
<i>cvs anti-itch</i>	3	
<i>cvs anti-itch sensitive s</i> LOTN 1%	3	
<i>cvs hydrogen peroxide</i> SOLN 3%	3	
<i>cvs muscle rub</i>	3	
<i>cvs wart remover gel pen</i> GEL 17%	3	
DAKINS SOLUTION FULL STRE SOLN .5%	3	
DAKINS SOLUTION HALF STRE SOLN .25%	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>eck a &amp; 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) CREA 5%</i>	1	QL (40 gm / 30 days)
<i>fluorouracil (topical) SOLN 2%, 5%</i>	1	QL (10 mL / 30 days)
FORAXA EMU	3	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>gnp arthritis pain relief</i> CREA .1%	3	
<i>gnp isopropyl alcohol</i> SOLN 99%	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</i> SWAB 10%	3	
<i>grx wound</i>	3	
<i>h-chlor 12</i> SOLN .125%	3	
<i>hca alcohol swabs</i>	3	
HCA GLYCERIN LIQ	3	
HCA HEMORRHO OIN	3	
<i>hemorrhoid</i>	3	
<i>hemorrhoidal</i>	3	
<i>hemorrhoidal cooling</i>	3	
<i>hemorrhoidal suppositorie</i>	3	
HEMORROID SUP 3%	3	
HIBICLENS LIQ 4% LIQD 4%	3	
HIBICLENS SOL 4% SOLN 4%	3	
HUGGIES DIAPER RASH CREAM CREA 10%	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>hydrocortisone (rectal)</i> CREA 1%, 2.5%	1	
<i>hydrocortisone acetate w/ pramoxine perianal cream 2.5-1%</i>	3	
HYDROGEN PEROXIDE SOLN 3%	3	
<i>hysept</i> SOLN .25%, .5%	3	
ICY HOT PAIN RELIEVING GE GEL 2.5%	3	
<i>imiquimod</i> CREA 5%	1	QL (24 packets / 30 days)
INSTACLEAN LIQ	3	
IODINE TIN 2% MILD	3	
IODINE TIN STRONG	3	
<i>*iodine tincture strong**</i>	3	
IODOFLEX PADS .9%	3	
IODOSORB GEL .9%	3	
<i>ionil-t</i> SHAM 1%	3	
<i>isopropyl alcohol 70%</i>	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 &amp; rubs - cream**</i>	3	
<i>*liniments &amp; rubs - ointment**</i>	3	
LMX 4 CREA 4%	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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	
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>phenol liquid</i>	3	
<i>phenylephrine in hard fat</i>	3	
<i>podofilox SOLN .5%</i>	1	QL (7 mL / 28 days)
POLAR FROST GEL 4%	3	
<i>povidone-iodine OINT 10%; SOLN 5%, 7.5%</i>	3	
POVIDONE-IODINE PREP PAD PADS 10%	3	
<i>powders POWD .1%</i>	3	
<i>pramoxine hcl (rectal) FOAM 1%</i>	3	
PREDATOR CREA 4%	3	
PREPARATIO H CRE TOTABLE	3	
PREPARATIO H GEL	3	
PREPARATION OIN H	3	
PROCORT CRE	3	
<i>procto-med hc CREA 2.5%</i>	1	
PROCTOCORT SUPP 30mg	3	
PROCTOFOAM AER HC 1%	3	
PROCTOFOAM AER NS 1% FOAM 1%	3	
<i>proctosol hc CREA 2.5%</i>	1	
<i>proctozone-hc CREA 2.5%</i>	1	
<i>psoriasis LIQD 3%</i>	3	
PSORIASIS MEDICATED SKIN LIQD 3%	3	
<i>pyrithione zinc SHAM 2%</i>	3	
<i>ra body powder medicated</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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	
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</i> SHAM .5%	3	
<i>*soap &amp; cleansers - bar***</i>	3	
SOOTH-IT PAD PADS 50%	3	
STIMULEN LOT	3	
STOPAIN LIQD 8%	3	
SWEEN CRE	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>tacrolimus (topical)</i> OINT .03%, .1%	1	QL (100 gm / 30 days)
TANNIC ACID POW	3	
<i>tannic acid powder</i>	3	
<i>tgt hemorrhoidal supposit</i>	3	
THERAPLEX T SHAM 1%	3	
THERASEAL LOTN 1%	3	
TRIPLE PASTE OINT 12.8%	3	
VALCHLOR GEL .016%	2	QL (60 gm / 30 days), NM, LA, PA
VITAMIN A&D OIN	3	
WART OFF SOL 17% SOLN 17%	3	
<i>white petrolatum topical gel</i>	3	
WOUN'DRES GEL	3	
<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	
<b>DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES</b>		
<i>a-200</i> AERO .5%	3	
<i>a-200 maximum strength</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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	
<i>pyrethrins-piperonyl butoxide liq</i> 0.3-3%	3	
RID AERO .5%	3	
RID COMPLETE KIT LICE	3	
RID ESS LICE KIT 0.33-4%	3	
RID LIQ	3	
<b>DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS</b>		
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)</i> SOLN .9%	1	
<i>water for irrigation, sterile irrigation soln</i>	1	
<b>MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS</b>		
ACTISEP SOL	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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	
<i>kank-a mouth pain</i> SOLN 20%	3	
<i>kourzeq</i> PSTE .1%	1	
<i>larynex</i>	3	
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i> SOLN 2%	1	
LITTLE COLDS COLD RELIEF LPOP 19mg	3	
LITTLE COLDS SOOTHING THR STRP 19mg	3	
LITTLE TEETH GEL 7.5%	3	
<i>lollicaine</i> GEL 20%	3	
LUDENS DUAL LOZ RELIEF	3	
LUDENS THROAT DROPS LOZG 1mg, 1.6mg, 1.7mg, 2.5mg, 2.8mg	3	
<i>medikoff drops</i> LOZG 7.6mg	3	
<i>menthol cough drops</i> LOZG 5mg	3	
<i>*mouthwashes - liquid**</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.



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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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	
<b>OTIC</b>		
<i>antiseptic cleanser</i> SOLN 10%	3	
<i>auraphene-b</i> SOLN 6.5%	3	
<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 abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

## Índice de medicamentos

*	
*artificial saliva - solution***	228
*bacitracin-polymyxin b oint***	207
*b-complex vitamin cap**	165
*b-complex vitamin elixir**	165
*b-complex vitamin sublingual liquid**	165
*b-complex w/ c & e + zn tab***	165
*b-complex w/ c cap**	165
*b-complex w/ c tab er**	165
*b-complex w/ c tab**	165
*b-complex w/ folic acid tab**	165
*b-complex w/ minerals ta	165
*bioflavonoid products cap**	166
*bioflavonoid products chew tab**	166
*bioflavonoid products tab er**	166
*bioflavonoid products tab**	166
*bone meal w/ vitamin d tab***	147
*calamine lotion***	217
*calamine phenolated lotion***	217
*calcium carbonate-vit d	149
*calcium carb-vit d w/ minerals chew tab 1200 mg-1000 unit**	149
*calcium carb-vit d w/ minerals chew tab 600 mg-400 unit***	149
*camphor-eucalyptus-menthol - oint***	190
*cobalamin combination sl tab***	167
*cobalamin combination tab***	167
*cod liver oil cap***	167
*cod liver oil***	167
*denture care products - cream***	231
*dermatological products misc - aerosol**	219
*emollient - cream**	220
*flaxseed (linseed) cap 1200 mg***	159
*flaxseed (linseed) oral oil***	159
*flaxseed (linseed) oral powder***	159
*glucosamine-chondroitin-	159
*iodine tincture strong**	222
*iron combination elixir*	127
*iron w/ vitamin liq**	171
*lactobacillus acidophilus-pectin cap**	109
*lactobacillus chew tab**	109
*lancets misc.***	101
*lancets***	101
*liniments & rubs - cream**	222
*liniments & rubs - ointment**	222
*mouthwashes - liquid**	232
*multiple minerals tab**	154
*multiple urine test strips***	102
*multiple vitamin cap**	171
*multiple vitamin tab**	172
*multiple vitamins w/ calcium tab**	172
*multiple vitamins w/ min	172
*multiple vitamins w/ minerals tab**	172
*nutritional supplement liquid**	161
*omega-3 fatty acids cap 435 mg**	161
*oral electrolyte for soln***	142
*oral electrolyte solution***	142
*oral vehicles***	140
*pediatric multiple vitam.....	173
*pediatric multiple vitamin w/ minerals & c chew tab 60 mg**	173
*pediatric multiple vitamins w/ iron chew tab 12 mg**	173
*pediatric multiple vitamins w/ iron chew tab**	173
*scar treatment products - cream**	225
*skin protectants misc -	225
*soap & cleansers - bar***	225
*sodium bicarbonate powder**	107
*throat lozenges - lozenges**	234
*vitamin mixture tab**	176
*vitamins a & d cap***	176
*vitamins a & d tab***	176
*vitamins w/ lipotropics cap**	176
*wound dressings - pads***	226
<b>1</b>	
12 hour cold	194
1ST CHOICE MIS LANCETS.....	100
1ST TIER UNI MIS 31GX5MM	102
1ST TIER UNI MIS 31GX6MM	102
1ST TIER UNI MIS 31GX8MM	103
1ST TIER UNI MIS 32GX4MM	103
<b>2</b>	
20/20 artificial tears.....	180
24hr allergy relief.....	185
2ND SKIN PAD MST BURN	225

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 236

<b>3</b>	
3M AIR WARM MIS MASK .....	195
3M DURABLE CRE MOISTURI .....	223
<b>4</b>	
4-N-1 .....	223
4-way fast acting .....	201
4X PROBIOTIC TAB .....	109
<b>5</b>	
50+ adult eye health .....	163
<b>6</b>	
600+d3 plus minerals .....	152
666 cold .....	190
666 cold preparation .....	191
<b>A</b>	
A + D PERSON LOT .....	213
A + D PERSON MIS CARE WIP.....	121
a thru z advantage .....	162
a thru z select.....	162
a.r.m.....	187
A/BETA CAROT TAB 25000UNT .....	162
a/f pain relief .....	10
a+d first aid .....	213
a-10000 .....	162
A1C NOW KIT .....	99
a-200 .....	226
a-200 maximum strength.....	226
abacavir sulfate .....	25
abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg.....	27
abatinox.....	107
abatron af .....	125
ABATRON LIQ.....	125
ABC COMPLETE TAB WOMEN.....	162
abc-z -tr.....	162
abdek.....	162
ABDEK CAP .....	162
abdek pediatric .....	162
ABELCET .....	23
ABILIFY MAINTENA.....	70
abiraterone acetate .....	37
ABREVA.....	213
ABRYSCO.....	134
absorbine jr .....	208
absorbine jr back patch .....	213

ACACIA POW .....	136
acacia powder .....	136
acamprosate calcium .....	86
acarbose.....	88
ACCU-CHECK TES COMFORT .....	99
ACCU-CHEK KIT FASTCLIX .....	99
acutane.....	206
acebutolol hcl.....	60
acephen.....	10
ACEROLA C-500 .....	162
acetadryl .....	86, 187
aceta-gesic.....	187
ACETAMIN POW .....	136
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.....	62
acetic acid .....	121
ACETIC ACID.....	136
acetic acid (otic) .....	183
acetylcysteine .....	201
acid controller .....	111
acid gone .....	104
acid reducer.....	120
acid relief.....	104
ACIDOPHILUS .....	107
ACIDOPHILUS CAP .....	107
ACIDOPHILUS/ TAB CIT PECT .....	107
acitretin .....	210
acne 10.....	206
acne foaming wash .....	206
ACNE MEDICATION.....	206
acne medication 5 .....	206
ACNE MEDICATION 5 .....	206
ACNE-AID BAR.....	213
ACNEFREE KIT SEVERE .....	206
ACNO CLEANSE LIQ.....	213
acta-tabs pe .....	187
ACTHIB INJ .....	134
ACTICON SOL 1-30.....	187
ACTICON TAB 2-60MG .....	187
ACTIDOGESIC TAB 1-500MG .....	187

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 237

<i>actidose/sorbitol</i> .....	99	AFTATE ATHLE POW FOOT 1%.....	208
<i>actifed cold/sinus</i> .....	187	<i>aftate athlete's foot</i> .....	208
ACTIFLOVIT TAB EAR HEAL.....	162	<i>af-tussin dm</i> .....	188
ACTIMARIS GEL WOUND.....	213	AGREE SHA EX CLEAN.....	213
ACTIMMUNE.....	132	AHIST.....	184
ACTINEL LIQ.....	187	AIMOVIG.....	82
ACTINEL LIQ PEDIATRI.....	187	AIRBORNE LOZ.....	163
ACTISEP SOL.....	227	AIRZONE PEAK MIS FLOW MTR.....	188
ACTISEP SPR.....	228	AKEEGA TAB 100/500.....	37
ACTITROM CAP.....	163	AKEEGA TAB 50/500MG.....	37
ACTIVE 55 LIQ PLUS.....	163	<i>ak-rinse</i> .....	180
ACTIVESSENT PAK.....	163	AKWA TEARS OIN OP.....	180
<i>acyclovir</i> .....	29	<i>ala seb</i> .....	213
<i>acyclovir sodium</i> .....	29	<i>ala-cort</i> .....	210
ADACEL INJ.....	134	ALAHIST CF TAB 10-2-20.....	188
ADALIMUMAB-AACF (2 PEN).....	129	ALAHIST DM LIQ 7.5-2-15.....	188
<i>addaprin</i> .....	15	ALA-HIST IR.....	184
<i>added strength pain relie</i> .....	10	ALA-HIST PE TAB 2-10MG.....	188
<i>adefovir dipivoxil</i> .....	29	<i>alamag-plus</i> .....	105
ADEKS PEDIAT DRO.....	163	<i>alavert</i> .....	184
ADEMPAS.....	64	<i>alavert allergy/sinus</i> .....	188
ADJ LANCING MIS DEVICE.....	99	ALAVERT SYP.....	184
ADLT ONE DLY CHW GUMMIES.....	163	<i>alaway</i> .....	178
ADMELOG.....	93	<i>alba-3</i> .....	207
ADMELOG SOLOSTAR.....	93	ALBA-LYBE NR LIQ.....	156
<i>adprin b</i> .....	10	<i>albendazole</i> .....	20
ADRENAL TAB CALM.....	163	<i>albuterol sulfate</i> .....	186, 187
<i>adsorbonac</i> .....	180	<i>alclometasone dipropionate</i> .....	210
<i>adult aspirin regimen</i> .....	10	ALCOHOL SOL /WG 70%.....	213
ADULT DISPOS MIS MOUTHPIE.....	187	ALCOHOL SOL DENATURE.....	136
ADULT OMEGA CHW PLUS DHA.....	156	<i>alcohol, rubbing</i> .....	213
ADVAIR HFA AER 115/21.....	205	ALCON SALINE SOL SEN EYES.....	180
ADVAIR HFA AER 230/21.....	205	<i>aldroxicon i</i> .....	105
ADVAIR HFA AER 45/21.....	205	ALDURAZYME.....	100
ADVANCED CA/ TAB D/MAGNES.....	163	ALECENSA.....	40
<i>advanced healing ointment</i> .....	213	<i>alendronate sodium</i> .....	95
ADVERA LIQ CHOCOLAT.....	156	<i>aler-cap</i> .....	184
ADVIL COLD/ TAB SINUS.....	187	ALEVAZOL.....	208
<i>advil junior strength</i> .....	15	ALEVE.....	15
ADVIL PM TAB 200-38MG.....	86	ALEVE COLD & TAB SINUS.....	188
<i>af-aspirin childrens</i> .....	10	<i>alfuzosin hcl</i> .....	121
<i>af-dibromm</i> .....	187	<i>aliskiren fumarate</i> .....	62
<i>af-dibromm dm</i> .....	188	<i>alive multi-vitamin child</i> .....	163
<i>af-ibup sinus</i> .....	188	ALKA SELTZER TAB HEARTBRN.....	105
<i>af-miconazole 7</i> .....	122	<i>alka-seltzer anti-gas</i> .....	118
<i>af-pseudoephedrine hcl</i> .....	188	ALKA-SELTZER CHW 750-80MG.....	105
<i>afrin saline nasal mist</i> .....	201	<i>alka-seltzer plus night c</i> .....	188
AFRIN SPR 0.05%.....	188	ALKA-SELTZER TAB 325MG.....	10

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 238

ALKA-SELTZER TAB 500MG .....	10	<i>altazine moisture relief</i> .....	178
ALKA-SELTZER TAB GOLD .....	105	<i>altorex</i> .....	125
ALKA-SELTZER TAB PLS COLD .....	188	<i>alum (ammonium) powder</i> .....	136
<i>alkets</i> .....	105	ALUM AMMONIU POW .....	136
<i>all day allergy childrens</i> .....	184	ALUMINUM CHLORIDE.....	214
<i>all day allergy d-12</i> .....	188	ALUMINUM HYDROXIDE.....	105
<i>all day pain relief</i> .....	15	<i>aluminum hydroxide gel</i> .....	105
<i>all day pain relief sinus</i> .....	188	<i>aluminum hydroxide gel su</i> .....	105
ALLANTOIN POW .....	136	ALUNBRIG .....	40
ALLBEE-T TAB.....	163	ALUNBRIG PAK .....	40
ALLCLENZ LIQ .....	213	<i>amabelz tab 0.5-0.1mg</i> .....	97
<i>aller-chlor</i> .....	184	<i>amantadine hcl</i> .....	68
<i>aller-ease</i> .....	184	<i>ambi 10peh/400gfn</i> .....	189
<i>aller-ease childrens</i> .....	184	<i>ambi 10peh/400gfn/20dm</i> .....	189
<i>allerest</i> .....	188	<i>ambi 12.5cpd/1dcpm/30pse</i> .....	189
<i>allergy</i> .....	184	<i>ambi 40pse/400gfn</i> .....	189
<i>allergy childrens</i> .....	184	AMBI 60PSE/ TAB 400GFN.....	189
<i>allergy cream</i> .....	209	<i>ambitussin ac</i> .....	189
<i>allergy multi-symptom</i> .....	188	<i>ambizine</i> .....	109
<i>allergy multi-symptom nig</i> .....	188	<i>ambrisentan</i> .....	64
<i>allergy rapid melts child</i> .....	184	<i>ameda triple zero lanolin</i> .....	214
<i>allergy relief maximum st</i> .....	209	<i>americerin</i> .....	214
ALLERGY/SINU TAB HEADACHE .....	188	AMERIGEL LOT BARRIER .....	214
<i>allevacaine</i> .....	228	<i>ameriphor</i> .....	214
ALLFEN .....	188	<i>amikacin sulfate</i> .....	20
<i>allfen dm</i> .....	188	<i>amiloride &amp; hydrochlorothiazide tab 5-50</i> <i>mg</i> .....	62
<i>all-nite multi-symptom co</i> .....	188	<i>amiloride hcl</i> .....	62
<i>allopurinol</i> .....	10	AMINO-MIN-D CAP .....	163
<i>almond oil (sweet)</i> .....	136	<i>amiodarone hcl</i> .....	57
ALOE VESTA 2-N-1 ANTIFUNG .....	208	<i>amitriptyline hcl</i> .....	66
<i>aloe vesta 2-n-1 body was</i> .....	213	<i>amlactin</i> .....	214
ALOE VESTA 2-N-1 SKIN CON .....	213	<i>amlodipine besylate</i> .....	61
ALOE VESTA LIQ WHIRLBTH .....	188	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-</i> <i>20 mg</i> .....	52
<i>alophen</i> .....	112	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-</i> <i>40 mg</i> .....	52
<i>alose tron hcl</i> .....	118	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-</i> <i>10 mg</i> .....	51
ALP HIGH3 CAP 600MG .....	156	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-</i> <i>10 mg</i> .....	51
<i>alpha betic</i> .....	156	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-</i> <i>20 mg</i> .....	51
ALPHA LIPOIC ACID .....	156	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-</i> <i>40 mg</i> .....	52
ALPHA-LIPOIC ACID.....	156	<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil</i> <i>tab 10-20 mg</i> .....	54
<i>alpha-lipoic acid (thioctic acid)</i> .....	156	<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil</i> <i>tab 10-40 mg</i> .....	54
<i>alphasoft</i> .....	213		
<i>alph-e-mixed</i> .....	163		
<i>alph-e-mixed 1000</i> .....	163		
<i>alprazolam</i> .....	64		
ALREX .....	178		
<i>altalube</i> .....	180		
<i>altarussin</i> .....	189		
<i>altarussin dm</i> .....	189		

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 239

<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-20 mg</i> .....	54
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-40 mg</i> .....	54
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg</i> .....	54
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg</i> .....	54
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg</i> .....	54
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg</i> .....	54
AMMENS MEDIC POW .....	214
AMMONIUM GRA CHLORIDE .....	137
<i>amnesteam</i> .....	206
<i>amoxapine</i> .....	66
<i>amoxicillin</i> .....	33
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate chew tab 200-28.5 mg</i> .....	33
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate chew tab 400-57 mg</i> .....	33
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml</i> .....	33
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i> .....	33
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml</i> .....	33
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml</i> .....	33
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab 250-125 mg</i> .....	33
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab 500-125 mg</i> .....	33
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab 875-125 mg</i> .....	33
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab er 12hr 1000-62.5 mg</i> .....	33
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i> .....	80
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i> .....	80
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i> .....	80
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i> .....	80
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i> .....	80
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i> .....	80

<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i> .....	80
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i> .....	81
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i> .....	81
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i> .....	81
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i> .....	81
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i> .....	80
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i> .....	80
<i>amphotericin b</i> .....	23
<i>amphotericin b liposome</i> .....	23
<i>ampicillin</i> .....	33
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i> .....	33
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i> .....	34
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i> .....	34
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i> .....	34
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i> .....	34
<i>ampicillin sodium</i> .....	34
<i>amplify relief mm</i> .....	214
<i>anacin</i> .....	10
ANACIN TAB 400-30MG .....	10
ANACIN TAB MAX STR .....	11
<i>anagrelide hcl</i> .....	127
<i>analgesia</i> .....	214
ANALPRAM-HC LOT 2.5% .....	214
<i>anastrozole</i> .....	37
ANBESOL .....	228
<i>anbesol cold sore therapy</i> .....	228
ANBESOL MAXIMUM STRENGTH .....	228
<i>anecream</i> .....	214
<i>anecream5</i> .....	214
<i>animal chewable multiple</i> .....	163
<i>animal chews</i> .....	163
ANIMAL SHAPE CHW IRON .....	163
<i>animal shapes plus extra</i> .....	163
ANISE FLAVOR OIL .....	137
ANORO ELLIPT AER 62.5-25 .....	183
<i>antacid</i> .....	105
ANTACID .....	105

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 240



<i>antacid double strength</i> .....	105	ARALAST NP .....	201
<i>antacid extra strength</i> .....	105	ARCALYST.....	132
<i>antacid ultra strength</i> .....	105	<i>arctic relief pain relief</i> .....	215
<i>anti gas</i> .....	118	<i>arctic relief roll-on pai</i> .....	215
ANTIBIOTIC CRE .....	207	AREXVY.....	134
<i>anti-dandruff shampoo</i> .....	214	<i>arginine</i> .....	156
<i>anti-diarrheal</i> .....	107	ARGININE .....	156
<i>antifungal</i> .....	208	ARGININE CAP 500 MG .....	156
ANTIHIIST NAS TAB DECONGES .....	189	ARGININE2000 .....	156
ANTI-ITCH LOT 1% .....	214	ARGLAES POW .....	215
<i>anti-itch medication</i> .....	214	<i>aripiprazole</i> .....	70
ANTIMINTH SUS 250/5ML .....	20	ARISTADA.....	70
ANTIOXIDANT CAP .....	163	ARISTADA INITIO.....	70
ANTIOXIDANT CHW VITAMINS.....	163	<i>armodafinil</i> .....	86
<i>antioxidant pack</i> .....	163	ARNUITY ELLIPTA.....	204
ANTIPHLOGIST CRE .....	214	<i>arthritis pain reliever</i> .....	11
<i>antiseptic</i> .....	214	<i>arthritis pain relieving</i> .....	215
<i>antiseptic cleanser</i> .....	235	<i>arthx ds</i> .....	156
<i>antiseptic skin cleanser</i> .....	214	<i>artificial tears</i> .....	180
ANTITUSS CG/ SYP CODEINE .....	189	<i>ascarel</i> .....	20
<i>anusol-hc</i> .....	214	ASCENSIA MIS AUTODISC.....	100
APACET CHW 80MG .....	11	ASCOCID POW.....	164
APATATE LIQ.....	163	ASCOCID-1000 TAB .....	164
APETEX ELX.....	163	ASCORBIC ACD POW .....	137
APETIGEN TAB PLUS.....	164	<i>ascorbic acid</i> .....	164
APETIGEN-PLS SOL.....	164	<i>ascorbic acid oral crystals</i> .....	164
<i>apetonic</i> .....	164	ASCRIPITIN TAB.....	11
AP-HIST DM LIQ 7.5-4-15 .....	189	<i>asenapine maleate</i> .....	70
APPEAREX .....	164	<i>aspercreme arthritis pain</i> .....	11
<i>aprepitant</i> .....	109	ASPERCREME/ALOE.....	215
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 &amp; 125</i> <i>mg</i> .....	109	<i>aspirin</i> .....	11
APTIOM .....	74	ASPIRIN .....	11
APTIVUS .....	25	<i>aspirin 81</i> .....	11
<i>aqua care</i> .....	214	<i>aspirin adult low dose</i> .....	11
AQUA CARE .....	214	<i>aspirin adult low strengt</i> .....	11
<i>aqua lube</i> .....	214	<i>aspirin buffered tab 500 mg</i> .....	11
<i>aqua net conditon norm</i> .....	214	<i>aspirin ec low dose</i> .....	11
AQUABASE OIN.....	137	<i>aspirin enteric coated ad</i> .....	11
AQUA-E.....	164	<i>aspirin low dose</i> .....	11
AQUANAZ TAB.....	189	<i>aspirin powder</i> .....	11
AQUAPHILIC OIN.....	215	<i>aspirin regimen</i> .....	11
AQUAPHOR 3 IN 1 DIAPER RA.....	215	<i>aspirin-caffeine tab 400-32 mg</i> .....	11
AQUASITE PAD 4.....	215	<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200</i> <i>mg</i> .....	128
AQUASOL E.....	164	<i>aspir-low</i> .....	11
AQUASOL E CAP 100IU.....	164	ASSURE ID MIS 30GX3/16 .....	100
AQUASOL E CAP 400IU.....	164	ASSURE ID MIS 30GX5/16 .....	100
<i>aquavit-e</i> .....	164	ASTAGRAF XL.....	133

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<i>asthmanefrin refill</i> .....	201
ASTRING-O-SO LIQ MTHWASH .....	228
<i>atazanavir sulfate</i> .....	25
<i>atenolol</i> .....	60
<i>atenolol &amp; chlorthalidone tab 100-25 mg</i> ..	59
<i>atenolol &amp; chlorthalidone tab 50-25 mg</i> ...	59
<i>athletes foot powder spra</i> .....	208
<i>atomoxetine hcl</i> .....	81
<i>atorvastatin calcium</i> .....	58
<i>atovaquone</i> .....	20
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-100 mg</i> .....	24
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg</i> .....	24
ATROPINE SULFATE .....	180
<i>atropine sulfate (ophthalmic)</i> .....	180
ATROVENT HFA.....	184
AUGTYRO .....	40
<i>auraphene-b</i> .....	235
<i>auro-dri</i> .....	235
AUSTEDO .....	83
AUSTEDO XR.....	84
AUSTEDO XR TAB TITR KIT .....	84
AUTOLET PLAT MIS 1.8MM.....	100
AUVELITY TAB 45-105MG.....	66
AVAIL TAB.....	164
AVEENO ANTI- LOT ITCH.....	215
AVEENO BABY SOOTHING RELI .....	215
AVEENO SKIN OIL RELIEF .....	215
<i>ayr nasal drops</i> .....	201
AYR NASAL DROPS .....	202
AYR NASAL MIST ALLERGY & .....	202
AYR SALINE KIT NETI RNS.....	202
<i>ayr saline nasal</i> .....	202
AYVAKIT.....	40
<i>azacitidine</i> .....	36
<i>azathioprine</i> .....	133
<i>azelastine hcl</i> .....	184
<i>azelastine hcl (ophth)</i> .....	178
<i>azithromycin</i> .....	32
<i>azo dine</i> .....	121
<i>azo dine maximum strength</i> .....	121
AZOLEN TINCTURE.....	208
<i>aztreonam</i> .....	20

**B**

<i>b complete</i> .....	164
B COMPLEX +C TAB TR .....	164
<i>b complex maxi</i> .....	164

B COMPLEX TAB FORM #1 .....	164
B COMPLEX/FO TAB.....	164
B-1 .....	164
<i>b-100</i> .....	165
B-100 COMPLX TAB.....	165
<i>b-100 tr</i> .....	165
B-12.....	165
B-12 DOTS .....	165
B-12 DUAL SPECTRUM .....	165
<i>b12 fast dissolve</i> .....	164
B-12 QUICK DISSOLVE .....	165
B-12 SUB 1000MCG .....	165
B-12 SUPER STRENGTH .....	165
<i>b-12 tr</i> .....	165
B-6 .....	165
BABY ANBESOL .....	228
BABY DARLNG POW PED ELEC .....	142
BABY DDROPS .....	165
<i>baby ease</i> .....	215
BABY EYELID PAD CLEANSER.....	215
BABY MONKEY CRE 2-12%.....	215
<i>baby oral pain</i> .....	228
<i>baby super daily d3</i> .....	165
<i>baby teething</i> .....	228
<i>baby teething pain medici</i> .....	228
<i>baby vitamin</i> .....	166
<i>baby vitamin a &amp; d</i> .....	215
<i>baby vitamin/iron</i> .....	166
BACIGUENT.....	207
<i>bacitracin (ophthalmic)</i> .....	177
<i>bacitracin (topical)</i> .....	207
<i>bacitracin zinc</i> .....	207
<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i> .....	177
<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i> .....	176
BACK PAINOFF TAB .....	11
<i>baclofen</i> .....	85
BAFIERTAM .....	84
BALANCE B-50 TAB.....	166
BALMEX .....	215
BALMEX ADULT CARE .....	215
BALMEX COMPLETE PROTECTIO .....	215
<i>balsalazide disodium</i> .....	112
BALVERSA .....	41
<i>banophen</i> .....	184
BARACLUDE .....	29
BASAGLAR KWIKPEN .....	93
BASIS FACIAL CRE MOIST .....	215

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<i>bayer aspirin ec low dose</i> .....	11
<i>bayer chewable low dose</i> .....	11
<i>bayer low dose</i> .....	11
BAYER PLUS TAB 500MG.....	12
BAYER PM TAB 38.3-500.....	86
BAYER WOMENS TAB 81-300MG .....	12
BAZA CLEANSE & PROTECT .....	215
BC FAST PAIN POW RELIEF.....	12
BC FAST PAIN POW RLF ARTH.....	12
BCG VACCINE.....	134
BD ALCOHOL SWABS .....	93
BD GLUCOSE .....	99
BD PEN NEEDL MIS 29GX12.7.....	100
BD PEN NEEDL MIS 32GX6MM.....	100
BEELITH TAB.....	146
BELL-ANS TAB 650MG .....	105
BENADRYL ALLERGY .....	184
BENADRYL CAP 25MG .....	185
BENADRYL CRE 2% EX ST.....	209
BENADRYL MAXIMUM STRENGTH.....	210
BENADRYL SPR 2-0.1%.....	210
BENADRYL TAB 25MG .....	185
BENADRYL TAB ALL/COLD.....	189
<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i> .....	52
<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i> .....	52
<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i> .....	52
<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab 5-6.25mg</i> .....	52
<i>benazepril hcl</i> .....	53
BENDEKA.....	35
<i>benefiber on the go</i> .....	112
BENEFIBER POW .....	112
BENGAY CRE GREASLES .....	215
<i>bengay pain relief/massag</i> .....	215
BENLYSTA .....	133
BENYLIN SYP 15MG/5ML.....	189
BENYLIN-DME LIQ .....	189
BENZEDREX INH .....	189
<i>benzodent</i> .....	228
BENZOIN CPD TIN.....	215
<i>benzoin compound tincture</i> .....	216
BENZOIN TIN.....	216
<i>benzoin tincture</i> .....	216
<i>benzonatate</i> .....	189
<i>benz-o-sthetic</i> .....	228

BENZ-O-STHETIC .....	228
<i>benzoyl peroxide</i> .....	206
<i>benzoyl peroxide cleanser</i> .....	206
BENZOYL PEROXIDE CLEANSER.....	206
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%</i> .....	206
<i>benztropine mesylate</i> .....	68
BENZYL ALC LIQ .....	137
BERINERT .....	128
BERRI-FREEZ PAIN RELIEVIN .....	216
BESIVANCE .....	177
BESREMI .....	39
BETA CAROTEN CAP 25000UNT.....	166
<i>beta carotene</i> .....	166
BETADINE.....	216
BETADINE PREPSTICK.....	216
BETADINE SCR SOL 7.5%.....	216
<i>betaine powder for oral solution</i> .....	100
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> ....	210, 211
<i>betamethasone dipropionate augmented</i>	211
<i>betamethasone valerate</i> .....	211
BETASAL SHA 3% .....	216
<i>betasept surgical scrub</i> .....	216
BETASERON .....	84
<i>betaxolol hcl</i> .....	60
<i>betaxolol hcl (ophth)</i> .....	179
<i>bethanechol chloride</i> .....	121
BETOPTIC-S.....	179
BEVESPI AER 9-4.8MCG .....	183
<i>bexarotene</i> .....	39
<i>bexarotene (topical)</i> .....	216
BEXSERO INJ .....	134
<i>bicalutamide</i> .....	37
BICARSIM .....	118
BICARSIM FORTE.....	118
BICILLIN L-A .....	34
<i>bidex</i> .....	189
BIFERA TAB 28MG.....	125
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG .....	27
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG .....	27
BILI-LABSTIX TES STRIPS .....	100
<i>bio t pres</i> .....	189
BIO-D-MULSION .....	166
BIO-D-MULSION FORTE.....	166
<i>biofed</i> .....	189
BIOFLAVINOID POW LEMON .....	137
BIOFLAVONOID POW CITRUS.....	137

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

BIO-FLAX.....	156	<i>bl niacin tr</i> .....	166
<i>biofreeze</i> .....	216	<i>bl permethrin</i> .....	227
<i>bioginkgo 24/6</i> .....	157	BL PETROLEUM OIN JELLY.....	137
<i>biolle gel tears</i> .....	180	<i>bl prenatal vitamins</i> .....	166
<i>biolle tears</i> .....	180	<i>bl wart remover</i> .....	216
<i>biotin</i> .....	166	BL WITCH HAZ LIQ 86%.....	216
BIOTIN.....	166	BLENDED SUSP SUS COMPOUND.....	137
BIOTIN FORTE TAB.....	166	BLINK TEARS LUBRICATING E.....	180
BIOTIN FORTE TAB /ZINC.....	166	BLISTEX OIN MEDICATE.....	228
BIOVOL SYP.....	166	<i>blue gel</i> .....	216
<i>bisac-evac</i> .....	112	BLUE STAR OIN.....	216
BISMUTH POW SUBNITRA.....	137	B-NATAL.....	165
BISMUTH SUBC POW.....	137	BONE MEAL TAB.....	147
<i>bismuth subcarbonate powder</i> .....	137	<i>bonine</i> .....	109
<i>bismuth subnitrate powder</i> .....	137	BOOSTRIX INJ.....	134
<i>bismuth subsalicylate</i> .....	108	BORIC ACID GRA.....	216
<i>bisoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg</i> .....	59	<i>boric acid granules</i> .....	216
<i>bisoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg</i> .....	59	<i>boric acid powder</i> .....	137
<i>bisoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg</i> .....	59	<i>bortezomib</i> .....	41
<i>bisoprolol fumarate</i> .....	60	BORTEZOMIB.....	41
BIVIGAM.....	132	<i>bosentan</i> .....	64
BL BORIC ACI POW.....	137	BOSULIF.....	41
<i>bl brewers yeast</i> .....	166	BOUDREAUXS BUTT PASTE.....	216
<i>bl calcium 500/d</i> .....	147	BPROTECT PED DRO TRI-VITE.....	166
<i>bl calcium 600 + d</i> .....	147	BRAFTOVI.....	41
<i>bl calcium citrate+d</i> .....	147	BREO ELLIPTA INH 100-25.....	205
<i>bl calcium/magnesium/zinc</i> .....	147	BREO ELLIPTA INH 200-25.....	205
<i>bl cold &amp; hot therapy bal</i> .....	216	BREO ELLIPTA INH 50-25MCG.....	205
<i>bl epsom salt</i> .....	112	BREZTRI AERO AER SPHERE.....	183
<i>bl flax seed oil</i> .....	157	BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK).....	183
BL GLUCOSE.....	99	BRILINTA.....	128
BL GLYCERIN LIQ.....	137	<i>brimonidine tartrate</i> .....	179
<i>bl headache pm</i> .....	86	<i>brinzolamide</i> .....	179
<i>bl iron</i> .....	125	BRIVIACT.....	74
BL ISOPROPYL ALCOHOL.....	216	BROHIST D TAB 4-10MG.....	189
<i>bl isopropyl rubbing alco</i> .....	216	<i>bromfed dm</i> .....	189
BL ISOPROPYL RUBBING ALCO.....	216	<i>bromfenac sodium (ophth)</i> .....	178
<i>bl laxative pills</i> .....	112	<i>bromocriptine mesylate</i> .....	68
<i>bl magnesium</i> .....	147	BROMSITE.....	178
<i>bl magnesium citrate</i> .....	112	<i>bronchial mist</i> .....	202
<i>bl miconazole 3</i> .....	122	BRONCHITOL.....	202
<i>bl mineral oil</i> .....	112	<i>broncho saline</i> .....	189
BL MINERAL OIL LIGHT.....	216	BROTAPP DM LIQ 15-1-5/5.....	190
BL MOTION SI TAB 25MG.....	109	BRUKINSA.....	41
<i>bl natural fiber</i> .....	112	BUBBLE GUM SYP.....	137
		<i>budesonide</i> .....	112
		<i>budesonide (inhalation)</i> .....	205

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 244

<i>buffered salt</i> .....	142
BUFFERIN AF TAB NITETIME .....	86
<i>bufferin extra strength</i> .....	12
BUFFERIN TAB 325MG .....	12
BUFFERIN TAB 500MG .....	12
BULL FROG SPR MOSQUITO .....	217
<i>bumetanide</i> .....	62
<i>buprenorphine</i> .....	17
<i>buprenorphine hcl</i> .....	86
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv)</i> .....	86
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg (base equiv)</i> .....	86
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg (base equiv)</i> .....	86
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2 mg (base equiv)</i> .....	86
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg (base equiv)</i> .....	87
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)</i> .....	87
<i>bupropion hcl</i> .....	66
<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i> .....	87
BURN SPRAY AER.....	217
<i>bupirone hcl</i> .....	64
<i>butenafine hcl</i> .....	208
<i>butorphanol tartrate</i> .....	18
BYDUREON BCISE.....	88
BYETTA.....	88

## c

CA HI-CAL/D TAB 500MG .....	147
CA PHOS DIHY POW DIBASIC.....	147
CA/MG TAB.....	147
CA/MG/ZN TAB .....	147
<i>cabergoline</i> .....	100
CABOMETYX .....	41
CAL CIT MAL/ TAB VITAMIND .....	147
CAL/MAG TAB CHEW .....	147
CAL/MAG/VITD TAB .....	147
CALAMINE LOT .....	217
CALAMINE LOT PHENOLAT .....	217
<i>calamine plus</i> .....	217
CALAMINE POW .....	217
<i>calamine powder</i> .....	217
CALAZIME SKN PST PROTECT.....	217
CALC CHEWABL CHW 600 PLUS.....	147
CALC CIT+D3 TAB 250-200.....	147
CALC/MAGNES TAB 333-167.....	147

CALC/VIT D3 CHW 200-200.....	147
CALC/VIT D3 CHW DISNEY .....	147
<i>calcarb 600</i> .....	148
<i>calcarb 600/vitamin d</i> .....	148
CALCET CHW BITES .....	148
CALCET PETIT TAB 200-250 .....	148
<i>calci-chew</i> .....	148
CALCI-CHEW .....	148
<i>calcidol</i> .....	167
CALCI-MAX CAP .....	167
CALCI-MIX.....	148
<i>calcio del mar</i> .....	148
<i>calcipotriene</i> .....	210
<i>calcitonin (salmon) spray</i> .....	96
<i>calcitrate</i> .....	148
CAL-CITRATE.....	166
CAL-CITRATE TAB PLUS D .....	147
<i>calcitrene</i> .....	210
<i>calcitriol</i> .....	104
<i>calcitriol (oral)</i> .....	104
<i>calcium</i> .....	148
CALCIUM 1000 TAB + D .....	148
<i>calcium 1200+d3</i> .....	148
<i>calcium 500/d</i> .....	148
<i>calcium 500+d high potenc</i> .....	148
<i>calcium 600 + d</i> .....	148
<i>calcium 600 mg w/ vitamin d tab</i> .....	148
<i>calcium 600 with vitamin</i> .....	148
<i>calcium 600-d</i> .....	148
CALCIUM ACETATE .....	148
<i>calcium acetate (phosphate binder)</i> .....	103
<i>calcium ascorbate</i> .....	167
CALCIUM CARB POW .....	148
CALCIUM CARB TAB 600MG.....	148
<i>calcium carb-cholecalciferol chew tab 500 mg-2.5mcg (100 unit)</i> .....	148
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 250 mg-3.125 mcg (125 unit)</i> .....	149
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 500 mg-10 mcg (400 unit)</i> .....	149
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 500 mg-3.125 mcg (125 unit)</i> .....	149
CALCIUM CARBONATE.....	105, 149
<i>calcium carbonate (antacid)</i> .....	105, 149
<i>calcium carbonate powder</i> .....	149
<i>calcium carbonate-ergocalciferol tab 500 mg-5 mcg (200 unit)</i> .....	149
<i>calcium carbonate-vitamin d tab 250 mg-3.125 mcg (125 unit)</i> .....	149

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 245

<i>calcium carbonate-vitamin d tab 500 mg-3.125 mcg (125 unit)</i> .....	149
CALCIUM CIT/ TAB VIT D.....	149
CALCIUM CITR TAB + D .....	149
CALCIUM CITRATE.....	149
<i>calcium citrate + d3</i> .....	149
<i>calcium citrate plus</i> .....	167
<i>calcium citrate-vitamin d tab 1500 mg-200 unit</i> .....	150
<i>calcium cit-vit d tab 315 mg-6.25 mcg(250 unit) (elem ca)</i> .....	149
<i>calcium gluconate</i> .....	150
CALCIUM GLUCONATE .....	150
<i>calcium gluconate powder</i> .....	150
<i>calcium gummies</i> .....	150
<i>calcium hydroxide powder</i> .....	137
<i>calcium lactate</i> .....	150
CALCIUM LACTATE .....	150
<i>calcium liquid caps</i> .....	150
<i>calcium pantothenate</i> .....	167
<i>calcium phos-cholecalcif chew tab 250 mg-12.5 mcg (500 unit)</i> .....	150
CALCIUM PLUS CAP VIT D .....	150
<i>calcium polycarbophil</i> .....	113
CALCIUM POW SACCHARA .....	137
CALCIUM SOFT CHW CARAMEL .....	150
CALCIUM TAB 600MG.....	150
CALCIUM TAB FORMULA.....	150
<i>calcium w/ magnesium tab 333-167 mg</i> .....	150
<i>calcium w/ magnesium tab 500-250 mg</i> .....	150
<i>calcium w/ vitamin d &amp; k chew tab 500 mg-100 unit-40 mcg</i> .....	150
CALCIUM/C/D CHW 500MG.....	151
CALCIUM/D TAB 600/200 .....	151
CALCIUM/D3 CAP 600-2500 .....	151
CALCIUM/MAGN TAB 250-155 .....	151
CALCIUM/VITD CAP 600-400 .....	151
<i>calcium-carb 600 + d</i> .....	150
<i>calcium-magnesium-zinc tab 333-133-8.3 mg</i> .....	150
<i>calcium-magnesium-zinc tab 334-134-5 mg</i> .....	150
<i>calcium-vitamin d tab 600 mg-5 mcg (200 unit)</i> .....	151
CAL-LAC.....	147
CAL-MAG COMP TAB .....	147
CALQUENCE .....	41
CAL-QUICK LIQ 500-400.....	147
CALTRATE + D TAB 300-800.....	151

CALTRATE +D3 TAB 600-800 .....	151
CALTRATE 600 CHW +D PLUS .....	151
CALTRATE 600 CHW 600-800 .....	151
CALTRATE+D TAB 600-800 .....	151
<i>calvite p&amp;d</i> .....	151
CAMPHOR CRY .....	217
<i>camphor crystals</i> .....	217
<i>candesartan cilexetil</i> .....	56
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg</i> .....	54
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-12.5 mg</i> .....	54
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-25 mg</i> .....	54
CAPHOSOL SOL.....	228
CAPLYTA.....	70
CAPMIST DM TAB .....	190
CAPRELSA.....	41
CAPRON DM LIQ .....	190
CAPRON DMT TAB 30-30MG .....	190
<i>capsaicin</i> .....	217
CAPSAICIN POW .....	217
<i>captopril</i> .....	53
<i>captopril &amp; hydrochlorothiazide tab 25-15 mg</i> .....	52
<i>captopril &amp; hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i> .....	52
<i>captopril &amp; hydrochlorothiazide tab 50-15 mg</i> .....	52
<i>captopril &amp; hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i> .....	52
<i>captopril &amp; hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i> .....	52
CAPZASIN-HP.....	217
CAPZASIN-P CRE 0.025%.....	217
<i>carb/levo orally disintegrating tab 10-100mg</i> .....	68
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-100mg</i> .....	68
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-250mg</i> .....	68
<i>carbamazepine</i> .....	74
CARBAPHEN CH SUS .....	190
<i>carbidopa &amp; levodopa tab 10-100 mg</i> .....	68
<i>carbidopa &amp; levodopa tab 25-100 mg</i> .....	68
<i>carbidopa &amp; levodopa tab 25-250 mg</i> .....	68
<i>carbidopa &amp; levodopa tab er 25-100 mg</i> ... ..	69
<i>carbidopa &amp; levodopa tab er 50-200 mg</i> ... ..	69
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg</i> .....	69

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 246

<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i>	CELLOTHYL TAB 500MG.....	113
18.75-75-200 mg.....	<i>centrum kids complete</i> .....	167
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-</i>	CENTRUM SPEC PAK PRENATAL.....	167
100-200 mg.....	CEO-TWO SUP .....	113
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i>	CEPACOL.....	228
31.25-125-200 mg.....	CEPACOL DUAL SPR RELIEF .....	228
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-</i>	CEPACOL FIZZLERS.....	228
150-200 mg.....	CEPACOL LOZ 15-2.3MG .....	228
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-</i>	CEPACOL LOZ 15-20MG.....	228
200-200 mg.....	CEPACOL LOZ EXTRA ST .....	229
CARBOMER POW 1342.....	CEPACOL LOZ INSTAMAX.....	229
<i>carb-o-philic/20</i> .....	CEPACOL MAX LOZ NUMBING .....	229
<i>carboplatin</i> .....	CEPACOL REGULAR STRENGTH .....	229
CARDIOTEK TAB.....	CEPACOL SORE LOZ 10-2.1MG.....	229
CAREFINE MIS 32GX5MM .....	CEPACOL SORE LOZ 15-3.6MG.....	229
<i>carglumic acid</i> .....	CEPACOL SORE LOZ THRT MAX.....	229
<i>carisoprodol</i> .....	CEPACOL SORE SPR 0.1-33% .....	229
CARMOL 10.....	CEPACOL SORE THROAT.....	229
CARMOL 20.....	CEPACOL SORE THROAT/POST .....	229
<i>carteolol hcl (ophth)</i> .....	<i>cephalexin</i> .....	31
<i>cartia xt</i> .....	CERALYTE 50 LIQ .....	142
<i>carvedilol</i> .....	CERASPORT SOL.....	142
<i>caspofungin acetate</i> .....	<i>cerave baby</i> .....	217
<i>castellani paint</i> .....	CERDELGA.....	100
<i>castor oil</i> .....	CEREZYME.....	100
CASTOR OIL.....	<i>cetirizine hcl</i> .....	185
<i>castor oil stimulant laxa</i> .....	CETYL ALCOHO GRA.....	137
CATEMINE TAB.....	<i>cevimeline hcl</i> .....	229
<i>cavarest</i> .....	<i>charcoal activated powder</i> .....	100
CAYSTON.....	CHARCOAL POW.....	100
C-BUFF POW .....	CHELATED CALCIUM .....	151
<i>cefaclor</i> .....	CHELATED MG TAB 100MG.....	151
CEFACLOR ER .....	CHELATED MUL TAB MINERAL.....	151
<i>cefadroxil</i> .....	CHEMET.....	96
CEFAZOLIN .....	CHEMSTRIP TES UGK.....	100
CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML .....	CHEMSTRIP-UG TES.....	100
<i>cefazolin sodium</i> .....	CHERACOL SORE THROAT .....	229
CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4%.....	CHERRY CON.....	138
<i>cefdinir</i> .....	<i>cherry cough drops</i> .....	229
<i>cefepime hcl</i> .....	<i>cherry syrup</i> .....	138
<i>cefixime</i> .....	<i>chest congestion &amp; pain r</i> .....	190
<i>cefoxitin sodium</i> .....	<i>chest congestion relief d</i> .....	190
<i>cefpodoxime proxetil</i> .....	CHEW Q.....	157
<i>cefprozil</i> .....	CHEW Q CHW 100MG .....	157
<i>ceftazidime</i> .....	CHEW Q CHW 600MG .....	157
<i>ceftriaxone sodium</i> .....	<i>childrens acetaminophen</i> .....	12
<i>cefuroxime axetil</i> .....	CHILDRENS ADVIL.....	15
<i>cefuroxime sodium</i> .....	CHILDRENS CHW COMPLETE.....	167
<i>celecoxib</i> .....		

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 247

<i>childrens ibuprofen</i> .....	15	<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1%</i> .....	183
CHILDRENS MOTRIN JUNIOR S.....	16	<i>cisplatin</i> .....	35
<i>childrens plus multi-symp</i> .....	190	<i>citalopram hydrobromide</i> .....	66
<i>childrens pseuphedrin</i> .....	190	CITRACAL CAL CHW GUMMIES.....	151
CHILDRENS SUS PLUS CLD.....	190	CITRACAL CAL TAB +D SLOW.....	151
<i>childs allergy cold/cough</i> .....	190	CITRACAL TAB MAXIMUM.....	151
CHLD NON-ASA TAB 80MG.....	12	CITRACAL TAB VIT D.....	151
CHLO HIST SOL.....	190	CITRACAL+D3 CHW 250-500.....	151
CHLO TUSS LIQ.....	190	CITRIC ACID GRA.....	138
<i>chloraseptic gargle</i> .....	229	<i>citric acid granules</i> .....	138
CHLORASEPTIC LOZ 6-10MG.....	229	<i>citric acid powder</i> .....	138
CHLORASEPTIC LOZ CHERRY.....	229	CITRUCEL POW ORANGE.....	113
CHLORASEPTIC LOZ CITRUS.....	229	CL PRENATAL TAB 28-0.8MG.....	167
CHLORASEPTIC LOZ HONY LEM.....	229	<i>claravis</i> .....	206
CHLORASEPTIC LOZ MAX.....	229	<i>clarithromycin</i> .....	32
CHLORASEPTIC LOZ MENTHOL.....	229	CLARITIN.....	185
CHLORASEPTIC MIS.....	229	CLEAN START TAB VAPORIZE.....	190
CHLORASEPTIC MIS KIDS.....	229	CLEAR COUGH LIQ PM.....	190
<i>chloraseptic warming sore</i> .....	229	<i>clearlax</i> .....	113
CHLORASEPTIC WARMING SORE.....	230	<i>clindamycin hcl</i> .....	20
CHLORELLA CAP.....	167	<i>clindamycin palmitate hydrochloride</i> .....	20
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i> .....	230	<i>clindamycin phosphate</i> .....	21
CHLOROFORM SOL.....	138	<i>clindamycin phosphate (topical)</i> .....	206
<i>chloroform soln</i> .....	138	<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 300 mg/50ml</i> .....	21
<i>chloroquine phosphate</i> .....	25	<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 600 mg/50ml</i> .....	21
<i>chlorpromazine hcl</i> .....	70	<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 900 mg/50ml</i> .....	21
<i>chlorthalidone</i> .....	62	<i>clindamycin phosphate vaginal</i> .....	122
CHLOR-TRIMETON.....	185	CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML.....	21
CHLOR-TRIMETON REPETABS.....	185	CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML.....	21
<i>chocolated laxative</i> .....	113	CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML.....	21
<i>cholecalciferol</i> .....	167	CLINIMIX INJ 4.25/D10.....	146
<i>cholestyramine</i> .....	58	CLINIMIX INJ 4.25/D5W.....	146
<i>cholestyramine light</i> .....	58	CLINIMIX INJ 5%/D15W.....	146
CHROMIUM PIC TAB 500MCG.....	167	CLINIMIX INJ 5%/D20W.....	146
<i>ciclopirox olamine</i> .....	208	CLINIMIX INJ 6/5.....	146
<i>cidaflex</i> .....	157	CLINIMIX INJ 8/10.....	146
<i>cidatine</i> .....	157	CLINIMIX INJ 8/14.....	146
<i>cilostazol</i> .....	128	<i>clinisol sf 15%</i> .....	146
CILOXAN.....	177	CLINI-TEK MIS.....	100
CIMDUO TAB 300-300.....	27	CLINOLIPID EMU 20%.....	146
<i>cimetidine tab 200 mg</i> .....	111	<i>clobazam</i> .....	74
<i>cinacalcet hcl</i> .....	100	<i>clobetasol propionate</i> .....	211
CIPRO.....	32	<i>clobetasol propionate e</i> .....	211
<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i> .....	32	CLOFERA LIQ.....	190
<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i> .....	32		
<i>ciprofloxacin hcl</i> .....	32		
<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i> .....	177		

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 248



<i>clomipramine hcl</i> .....	66	COLEMAN 100 MAX INSECT RE .....	218
<i>clonazepam</i> .....	74, 75	COLEMAN INSECT REPELLENT/.....	218
<i>clonidine</i> .....	63	COLEMAN BOTAN LIQ INSECT .....	218
<i>clonidine hcl</i> .....	63	COLEMAN INSEC SPR SKINSMAR.....	218
<i>clopidogrel bisulfate</i> .....	129	<i>colesevelam hcl</i> .....	58
<i>clorazepate dipotassium</i> .....	75	<i>colestipol hcl</i> .....	58
CLORPACTIN WCS-90 .....	217	<i>colistimethate sodium</i> .....	21
<i>clotrimazole</i> .....	230	<i>collodion flexible</i> .....	138
<i>clotrimazole (topical)</i> .....	208	COLLODION LIQ FLEXIBLE.....	138
CLOTRIMAZOLE CRE 2%.....	122	COLLYRIUM SOL OP.....	180
<i>clotrimazole vaginal</i> .....	122	COMBIGAN SOL 0.2/0.5% .....	179
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i> .....	208	COMBIVENT AER 20-100.....	183
<i>clove oil</i> .....	138	COMETRIQ (60MG DOSE) .....	42
CLOVE OIL .....	138	COMETRIQ KIT 100MG.....	42
CLOVERINE OIN SALVE .....	208	COMETRIQ KIT 140MG.....	42
<i>clozapine</i> .....	70, 71	COMFEEL FILM MIS.....	218
CNTC CLD/FLU TAB DAY/NGHT .....	190	COMFORT EZ MIS 33GX4MM .....	101
CO Q10 .....	157	COMMIT.....	87
CO Q-10.....	157	COMPLERA TAB .....	27
COARTEM TAB 20-120MG.....	25	<i>complete lice treatment k</i> .....	227
COATS ALOE CREME .....	217	<i>complex b-100</i> .....	167
COATS ALOE GELLY .....	217	COMPOUND W .....	218
COATS ALOE MOISTURIZING L.....	218	COMPOUND W MAXIMUM STRENG .....	218
<i>cocoa butter</i> .....	138	<i>compoz</i> .....	87
COCOA BUTTER LOT .....	138	<i>compro</i> .....	109
<i>coconut oil</i> .....	138	COMTRES CLD/ PAK CGH D/NT .....	191
COD LIVER OIL .....	167	COMTRES COLD TAB & COUGH .....	191
<i>codar gf</i> .....	190	<i>comtrex severe cold &amp; sin</i> .....	191
CODITUSSIN LIQ AC.....	190	CONCEPTIONXR MIS MOTILITY .....	167
CODITUSSIN LIQ DAC.....	190	<i>constant-clens</i> .....	218
COENZYME Q10.....	157	<i>constulose</i> .....	113
COENZYME Q-10 .....	157	<i>contac cold+flu maximum s</i> .....	191
<i>coenzyme q10 (ubidecarenone)</i> .....	157	<i>contac-d</i> .....	191
CO-ENZYME WAF Q10/E.....	157	CONTROL DENT CRE ADHESIVE.....	230
COLACE.....	113	COPIKTRA.....	42
<i>colace 2-in-1</i> .....	113	COPPER SULF CRY.....	146
<i>colace adult</i> .....	113	COQ-10 TR.....	157
COLACE CAP 100MG .....	113	COQ10/VIT E CAP 100-10.....	157
COLACE LIQ 150/15ML.....	113	COQ10/VIT E CAP 200-200 .....	157
<i>colace pediatric</i> .....	113	CORAL CALCIU CAP .....	151
COLACE SYP 60/15ML.....	113	CORAL CALCIU CAP 1000MG .....	151
<i>colchicine</i> .....	10	CORAL CAP CALCIUM.....	151
<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg</i> 10		<i>corfen-dm</i> .....	191
<i>cold &amp; flu relief nightti</i> .....	190	CORICIDN HBP TAB 2-325MG .....	191
<i>cold head congestion day/</i> .....	191	CORICIDN HBP TAB CGH&COLD.....	191
<i>cold head congestion dayt</i> .....	191	CORLANOR.....	63
<i>cold relief plus</i> .....	191	<i>corn fix</i> .....	218
		COROMEGA EMU OMEGA 3.....	157

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 249

COROMEGA MIS .....	157	<i>cvs anti-diarrheal</i> .....	108
CORTIZONE-10 CRE 1% .....	211	<i>cvs anti-itch</i> .....	218
<i>cortizone-10 eczema</i> .....	211	<i>cvs anti-itch sensitive s</i> .....	218
CORTIZONE-10 OIN 1%.....	211	<i>cvs aspirin adult low str</i> .....	12
CORTIZONE-10 SOL SCALP 1% .....	211	<i>cvs aspirin ec</i> .....	12
COTELLIC .....	42	<i>cvs aspirin low dose</i> .....	12
COTTONSEED OIL.....	138	<i>cvs aspirin low strength</i> .....	12
<i>cottontails diaper rash c</i> .....	218	<i>cvs b-12</i> .....	168
<i>cough &amp; chest congestion</i> .....	191	CVS B12 .....	167
<i>cough &amp; cold</i> .....	191	<i>cvs baby teething oral pa</i> .....	230
<i>cough cold &amp; sore throat</i> .....	191	<i>cvs bismuth</i> .....	108
<i>cough drops</i> .....	230	<i>cvs cherry menthol drops</i> .....	230
COUGH DROPS.....	230	CVS CHEST CONGESTION CHIL.....	191
<i>cough drops menthol</i> .....	230	<i>cvs chest congestion plus</i> .....	191
<i>cough drops sugar free</i> .....	230	<i>cvs chest rub medicated</i> .....	191
<i>cough suppressant long-ac</i> .....	191	<i>cvs childrens vitamin d f</i> .....	168
<i>cough tab</i> .....	191	<i>cvs cold &amp; cough children</i> .....	191
COZIMA.....	218	<i>cvs cold &amp; cough nighttim</i> .....	192
CRAMP TAB.....	12	<i>cvs cold &amp; flu bp</i> .....	192
CRANBERRY (VACCINIUM MACR.....	157	<i>cvs cold &amp; sinus multi-sy</i> .....	192
<i>cranberry (vaccinium macrocarpon)</i> .....	157	<i>cvs cough drops sugar fre</i> .....	230
CREON CAP 12000UNT .....	120	<i>cvs d3</i> .....	168
CREON CAP 24000UNT .....	120	CVS DAIRY RELIEF EXTRA ST.....	110
CREON CAP 3000UNIT .....	119	<i>cvs diclofenac sodiium</i> .....	12
CREON CAP 36000UNT .....	120	<i>cvs diclofenac sodium</i> .....	12
CREON CAP 6000UNIT .....	120	<i>cvs digestive probiotic</i> .....	108
<i>critic-aid clear af</i> .....	208	<i>cvs disposable douche med</i> .....	121
<i>cromolyn sodium</i> .....	202	<i>cvs e oil</i> .....	168
<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i> .....	118	<i>cvs enema disposable</i> .....	113
<i>cromolyn sodium (nasal)</i> .....	202	CVS EPSOM GRA SALT .....	113
<i>cromolyn sodium (ophth)</i> .....	178	<i>cvs fiber</i> .....	113
CROTON OIL .....	138	<i>cvs fiber laxative</i> .....	113
CRUEX CRE 1%.....	208	<i>cvs flu &amp; severe cold nig</i> .....	192
<i>crush vitamin c drops</i> .....	167	<i>cvs gas relief drops extr</i> .....	118
CRYSTAL LAKE LIQ WATER.....	138	<i>cvs gas relief extra stre</i> .....	118
CULTURELLE.....	108	<i>cvs gentle lubricant eye</i> .....	180
CULTURELLE CAP .....	108	<i>cvs glucose</i> .....	99
CULTURELLE CHW DIGESTIV .....	108	CVS GLUCOSE CHW FRUIT .....	99
CULTURELLE CHW KIDS.....	108	<i>cvs glucose liquid shot</i> .....	158
CULTURELLE KIDS .....	108	<i>cvs honey lemon drops</i> .....	230
CUTTER ALL FAMILY MOSQUIT .....	218	<i>cvs hydrogen peroxide</i> .....	218
<i>cvs acidophilus probiotic</i> .....	108	<i>cvs iron</i> .....	125
<i>cvs acne cleansing bar</i> .....	206	<i>cvs lactase</i> .....	111
<i>cvs advanced 3-in-1 exfol</i> .....	206	<i>cvs laxative dietary supp</i> .....	113
<i>cvs af spray powder</i> .....	208	<i>cvs l-lysine</i> .....	158
<i>cvs alcohol</i> .....	218	<i>cvs lubricant eye drops</i> .....	181
<i>cvs allergy relief d</i> .....	191	<i>cvs lubricant gel drops</i> .....	181
<i>cvs antacid multi-symptom</i> .....	105	<i>cvs magnesium citrate</i> .....	152

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 250

<i>cvx menthol drops</i> .....	230
<i>cvx miconazole 3</i> .....	123
<i>cvx mineral oil</i> .....	113
<i>cvx mini enema kids</i> .....	113
<i>cvx muscle rub</i> .....	218
CVS NASAL MIST .....	202
<i>cvx nat fiber laxative</i> .....	114
<i>cvx natural daily fiber</i> .....	114
<i>cvx natural fiber supplem</i> .....	114
<i>cvx natural fish oil</i> .....	158
<i>cvx niacin</i> .....	168
<i>cvx niacin flush free</i> .....	168
<i>cvx nicotine</i> .....	87
<i>cvx nicotine polacrilex</i> .....	87
<i>cvx nighttime cough</i> .....	192
<i>cvx olopatadine hydrochlo</i> .....	178
<i>cvx oral anesthetic maxim</i> .....	230
<i>cvx oral pain reliever</i> .....	230
<i>cvx oral pain reliever ma</i> .....	230
<i>cvx permethrin</i> .....	227
CVS PRENATAL TAB 27-0.8MG .....	168
<i>cvx quality sleep</i> .....	158
<i>cvx selenium</i> .....	152
<i>cvx selenium natural</i> .....	152
<i>cvx senna</i> .....	114
<i>cvx sore throat</i> .....	230
<i>cvx sore throat maximum s</i> .....	230
CVS SORE THROAT RELIEF PO .....	230
<i>cvx stuffy nose &amp; cold ch</i> .....	192
<i>cvx throat relief pops ch</i> .....	231
<i>cvx wart remover gel pen</i> .....	218
<i>cvx zinc</i> .....	152
<i>cyanocobalamin</i> .....	168
<i>cyclobenzaprine hcl</i> .....	85
<i>cyclophosphamide</i> .....	35, 36
CYCLOPHOSPHAMIDE .....	35
CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR .....	36
<i>cycloserine</i> .....	28
<i>cyclosporine</i> .....	133
<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i> .....	133
<i>cyproheptadine hcl</i> .....	185
CYSTADROPS .....	181
CYSTAGON .....	101
CYSTARAN .....	181
<i>cytarabine</i> .....	36
<i>cyto arg</i> .....	158
CYTO B2 .....	168

CYTO-Q .....	158
CYTO-Q MAX .....	158

## D

<i>d 1000</i> .....	168
<i>d 2000</i> .....	168
<i>d 400</i> .....	168
D10W/NAACL INJ 0.2% .....	143
D2.5W/NAACL INJ 0.45% .....	143
D3 DOTS .....	168
<i>d3 maximum strength</i> .....	168
<i>d3 vitamin</i> .....	168
<i>d3-50</i> .....	168
D5W/LYTES INJ #48 .....	143
DADS MENTHOL THROAT DROP .....	231
DAILY MULTI TAB VIT/IRON .....	168
<i>dairy digestive ultra</i> .....	111
DAKINS SOLUTION FULL STRE .....	218
DAKINS SOLUTION HALF STRE .....	218
DAKINS SOLUTION QUARTER S .....	219
DAKRINA SOL 2.7-2% .....	181
<i>dalfampridine</i> .....	84
<i>danazol</i> .....	97
<i>dantrolene sodium</i> .....	85
<i>dapsone</i> .....	21
DAPTACEL INJ .....	134
<i>daptomycin</i> .....	21
DAPTOMYCIN .....	21
<i>darunavir</i> .....	25
DAURISMO .....	42
DAY TIME CAP COLD/FLU .....	192
<i>daytime multi-symptom col</i> .....	192
DAYVIGO .....	82
D-BIOTIN CAP 10MG .....	168
DDROPS .....	168
DECARA .....	169
DECONEX DMX TAB .....	192
DECONEX IR TAB 10-385MG .....	192
<i>deferasirox</i> .....	96
DEKAS CAP ESSENTIA .....	169
DEKAS LIQ ESSENTIA .....	169
DEKAS PLUS LIQ .....	169
DELBASE OIN COMPOUND .....	138
DELSTRIGO TAB .....	27
DELSYM .....	192
DENG VAXIA SUS .....	134
DENTIVA LOZ .....	231
<i>dent-o-kain/20</i> .....	231

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

DENTS TOOTHACHE GUM .....	231
<i>depo-testosterone</i> .....	88
DERMAGRAN OIN .....	219
<i>dermamed</i> .....	219
DERMAZINC SPRAY .....	219
DESCOVY TAB 120-15MG .....	27
DESCOVY TAB 200/25MG .....	27
DESENEX MAX.....	208
<i>desipramine hcl</i> .....	66
<i>desitin</i> .....	219
DESITIN .....	219
DESITIN CREAMY .....	219
DESITIN MAXIMUM STRENGTH .....	219
<i>desitin rapid relief</i> .....	219
<i>desmopressin acetate</i> .....	101
<i>desmopressin acetate spray</i> .....	101
<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i> .....	101
<i>despec</i> .....	192
<i>desvenlafaxine succinate</i> .....	66
DEWEES CARMINATIVE .....	105
DEX4 .....	99
DEX4 FAST ACTING GLUCOSE.....	99
<i>dexamethasone</i> .....	98
DEXAMETHASONE INTENSOL.....	98
<i>dexamethasone sodium phosphate</i> .....	98
<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth)</i> .....	178
<i>dexbrompheniramine-phenylephrine tab 2- 10 mg</i> .....	192
<i>dexmethylphenidate hcl</i> .....	81
<i>dextromethorphan hbr</i> .....	192
<i>dextromethorphan-guaifene</i> .....	192
<i>dextromethorphan-guaifenesin syrup 10- 100 mg/5ml</i> .....	192
<i>dextrose</i> .....	146
<i>dextrose (diabetic use)</i> .....	99
<i>dextrose 10% w/ sodium chloride 0.45%</i> .....	143
<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%</i> .....	143
<i>dextrose 5% in lactated ringers</i> .....	143
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%</i> ...	143
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.225%</i> .....	143
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%</i> ...	143
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%</i> ...	143
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%</i> ...	143
DEXTROSE GRA ANHYDROU .....	158
DHS TAR .....	219

DHS ZINC SHA 2% .....	219
DIABETIC TUS LIQ DM .....	192
DIABETIC TUS LIQ EX .....	192
DIABETIC TUS LIQ MAX STR .....	192
DIABETIC TUSSIN COUGH DRO .....	231
DIABETISWEET POW.....	158
DIACOMIT.....	75
<i>dialyvite 800</i> .....	169
DIALYVITE WAF PLUS D.....	169
DIALYVITE/ TAB ZINC .....	169
<i>diaper rash</i> .....	219
DIASENSE MAGNESIUM .....	152
<i>diazepam</i> .....	75
<i>diazepam (anticonvulsant)</i> .....	75
<i>diazepam inj</i> .....	75
<i>diazepam intensol</i> .....	75
<i>diazoxide</i> .....	99
<i>dibucaine (rectal)</i> .....	219
<i>dickinsons witch hazel</i> .....	219
<i>diclofenac potassium</i> .....	16
<i>diclofenac sodium</i> .....	16
<i>diclofenac sodium (ophth)</i> .....	178
<i>diclofenac sodium (topical)</i> .....	12, 219
<i>dicloxacillin sodium</i> .....	34
<i>dicyclomine hcl</i> .....	110
<i>dietary fiber laxative</i> .....	114
DIFICID .....	32
<i>diflunisal</i> .....	16
<i>digoxin</i> .....	63
<i>dihydroergotamine mesylate</i> .....	83
DILANTIN.....	75
DILANTIN INFATABS .....	75
DILANTIN-125 .....	76
<i>diltiazem hcl</i> .....	61
<i>diltiazem hcl coated beads</i> .....	61
<i>diltiazem hcl extended release beads</i> .....	61
<i>dilt-xr</i> .....	61
<i>dimenhydrinate</i> .....	109
DIMETAPP CLD ELX /ALLERGY .....	192
DIMETAPP ELX 1-15/5ML .....	192
DIMETAPP LIQ CHILD .....	192
DINO-LIFE CHW IRON-ZIN .....	169
<i>diocto</i> .....	114
DIP/TET PED INJ 25-5LFU.....	134
<i>diphenhydramine hcl</i> .....	185
<i>diphenhydramine hcl (sleep)</i> .....	87
<i>diphenhydramine hcl (topical)</i> .....	210
DIPHENHYDRAMINE HYDROCHLO .....	185

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<i>diphenhydramine-zinc acetate cream 2-0.1%</i> .....	210
<i>diphenoxylate w/ atropine liq 2.5-0.025 mg/5ml</i> .....	118
<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg</i> .....	118
<i>dipyridamole</i> .....	129
<i>disopyramide phosphate</i> .....	57
<i>disulfiram</i> .....	87
<i>divalproex sodium</i> .....	76
<i>DL-MENTHOL CRY</i> .....	138
<i>DL-METHIONIN POW</i> .....	158
<i>DOANS EXTRA STRENGTH</i> .....	12
<i>docetaxel</i> .....	40
<i>DOCETAXEL</i> .....	40
<i>docosanol</i> .....	219
<i>doculase</i> .....	114
<i>docusate calcium</i> .....	114
<i>docusate sodium</i> .....	114
<i>DOCUSOL KIDS</i> .....	114
<i>docusol mini</i> .....	114
<i>docusol plus mini-enema</i> .....	114
<i>dofetilide</i> .....	57
<i>DOLOGEN TAB</i> .....	193
<i>donepezil hydrochloride</i> .....	65
<i>DOPTELET</i> .....	128
<i>DORCOL LIQ DECONGES</i> .....	193
<i>dorzolamide hcl</i> .....	179
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5%</i> .....	179
<i>dotti</i> .....	97
<i>DOVATO TAB 50-300MG</i> .....	27
<i>doxazosin mesylate</i> .....	54
<i>doxepin hcl</i> .....	66
<i>doxepin hcl (sleep)</i> .....	82
<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> .....	87
<i>doxylamine-phenylephrine tab 7.5-10 mg</i> .....	193
<i>DR SMITHS ADULT BARRIER</i> .....	219
<i>DR SMITHS ADULT BARRIER S</i> .....	219
<i>DRISDOL</i> .....	169
<i>dronabinol</i> .....	109
<i>DROXIA</i> .....	128
<i>droxidopa</i> .....	63

<i>DRS CHOICE KIT CLOSURE</i> .....	219
<i>dry e-synthetic</i> .....	169
<i>DUAL RELIEF LIQ</i> .....	231
<i>DULCOLAX</i> .....	114
<i>dulcolax milk of magnesia</i> .....	114
<i>DULERA AER 100-5MCG</i> .....	205
<i>DULERA AER 200-5MCG</i> .....	205
<i>DULERA AER 50-5MCG</i> .....	205
<i>duloxetine hcl</i> .....	66
<i>DUPIXENT</i> .....	129
<i>DURAFLU TAB</i> .....	193
<i>DURAVENT DM TAB</i> .....	193
<i>dutasteride</i> .....	121
<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg</i> .....	121
<i>D-VI-SOL</i> .....	168
<i>D-VITAMIN E POW SUCCINAT</i> .....	138
<i>DY-O-DERM VITILIGO STAIN</i> .....	219
<b>E</b>	
<i>e.e.s. 400</i> .....	32
<i>E600</i> .....	169
<i>eck a &amp; d</i> .....	220
<i>ECK HI-CAL TAB 500MG</i> .....	152
<i>ECK IODINE TIN 2%</i> .....	220
<i>eck soluble fiber</i> .....	114
<i>ec-naproxen</i> .....	16
<i>ecotrin low strength</i> .....	12
<i>ECOTRIN LOW TAB 81MG EC</i> .....	12
<i>ECOTRIN MAXIMUM STRENGTH</i> .....	12
<i>ECOTRIN REGULAR STRENGTH</i> .....	12
<i>ED A-HIST DM TAB 10-4-10</i> .....	193
<i>ED A-HIST LIQ 4-10/5ML</i> .....	193
<i>ED BRON GP LIQ</i> .....	193
<i>ED CHLORPED</i> .....	185
<i>ED CHLORPED DRO D</i> .....	193
<i>EDURANT</i> .....	25
<i>efavirenz</i> .....	25
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i> .....	27
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg</i> .....	27
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i> .....	27
<i>EFFERDENT PAK PWR CLN</i> .....	231
<i>EFFERDENT TAB PLUS</i> .....	231
<i>EHA LOTION 4%</i> .....	220
<i>ELA-MAX</i> .....	220
<i>ELA-MAX 5</i> .....	220

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 253

ELIGARD .....	37
ELIQUIS .....	123
ELIQUIS STARTER PACK .....	123
ELLENCE .....	36
ELTA SEAL MOISTURE BARRIE .....	220
EMCYT .....	37
EMETROL SOL.....	118
EMSAM .....	66
<i>emtricitabine</i> .....	25
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate</i> <i>tab 100-150 mg</i> .....	27
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate</i> <i>tab 133-200 mg</i> .....	27
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate</i> <i>tab 167-250 mg</i> .....	28
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate</i> <i>tab 200-300 mg</i> .....	28
EMTRIVA.....	25
<i>emulsified omega-3</i> .....	158
EMVERM.....	21
<i>enalapril maleate</i> .....	53
<i>enalapril maleate &amp; hydrochlorothiazide tab</i> <i>10-25 mg</i> .....	52
<i>enalapril maleate &amp; hydrochlorothiazide tab</i> <i>5-12.5 mg</i> .....	52
ENBREL .....	129
ENBREL MINI .....	129
ENBREL SURECLICK.....	129
END LICE M/S LIQ .....	227
ENDARI .....	128
<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> .....	169
ENDURACIN TAB 500MG SR.....	169
<i>endur-amide</i> .....	169
ENEGEL GEL.....	220
ENFAMIL MIS EXPECTA.....	169
ENGERIX-B .....	134
<i>enoxaparin sodium</i> .....	124
ENSTILAR AER.....	211
<i>entacapone</i> .....	69
<i>entecavir</i> .....	29
ENTRESTO TAB 24-26MG .....	54
ENTRESTO TAB 49-51MG .....	55
ENTRESTO TAB 97-103MG.....	55
<i>enulose</i> .....	114
<i>e-oil</i> .....	219

EPCLUSA PAK 150-37.5 .....	29
EPCLUSA PAK 200-50MG.....	29
EPCLUSA TAB 200-50MG.....	29
EPCLUSA TAB 400-100.....	29
EPIDIOLEX.....	76
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> .....	63, 202
EPINEPHRINE AER MIST .....	202
<i>epitol</i> .....	76
<i>eplerenone</i> .....	53
EPRONTIA.....	76
EPSOM SALT GRA.....	114
EPSOM SALT POW .....	114
<i>eq antacid &amp; anti-gas max</i> .....	105
<i>eq arthritis pain</i> .....	13
<i>eq arthritis pain relieve</i> .....	13
<i>eq artificial tears</i> .....	181
<i>eq aspirin adult low dose</i> .....	13
<i>eq calcium 500+d</i> .....	152
<i>eq calcium 600+d+minerals</i> .....	152
<i>eq cold &amp; cough dm child</i> .....	193
<i>eq cough drops sugar free</i> .....	231
<i>eq hygienic cleansing wip</i> .....	220
<i>eq ibuprofen</i> .....	16
<i>eq lubricant eye drops hi</i> .....	181
<i>eq sleep-aid nighttime</i> .....	87
<i>eq tussin dm cough/chest</i> .....	193
<i>eql air protector</i> .....	169
<i>eql aloe after sun</i> .....	220
<i>eql antibiotic + pain rel</i> .....	207
<i>eql antifungal</i> .....	209
<i>eql anti-itch maximum str</i> .....	211
<i>eql aspirin low dose</i> .....	13
<i>eql b complex</i> .....	169
EQL CALCIUM CAP VIT D.....	152
<i>eql calcium gummies</i> .....	152
<i>eql calcium soft chews</i> .....	152
<i>eql carbonyl iron</i> .....	125
<i>eql cough drops</i> .....	231
<i>eql flu &amp; severe cold mul</i> .....	193
<i>eql gummies childrens</i> .....	169
<i>eql ibuprofen pm</i> .....	87
<i>eql lutein</i> .....	158
<i>eql naproxen sodium</i> .....	16
<i>eql niacin flush free</i> .....	169
EQL OMEGA 3 CAP 1400MG .....	158
<i>eql omega 3 fish oil</i> .....	158
<i>eql sleep aid nighttime</i> .....	87
<i>eql tussin dm cough/chest</i> .....	193

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

EQUALACTIN.....	114
<i>ergocalciferol</i> .....	169
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i> .....	83
ERIVEDGE .....	42
ERLEADA .....	37
<i>erlotinib hcl</i> .....	42
<i>ertapenem sodium</i> .....	21
<i>ery</i> .....	206
<i>ery-tab</i> .....	32
ERYTHROCIN LACTOBIONATE.....	32
<i>erythrocine stearate</i> .....	32
<i>erythromycin (acne aid)</i> .....	206
<i>erythromycin (ophth)</i> .....	177
<i>erythromycin base</i> .....	32
<i>erythromycin ethylsuccinate</i> .....	32
<i>erythromycin lactobionate</i> .....	32
<i>escitalopram oxalate</i> .....	66
<i>esomeprazole magnesium</i> .....	120
<i>estradiol</i> .....	97
<i>estradiol &amp; norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg</i> .....	97
<i>estradiol &amp; norethindrone acetate tab 1-0.5 mg</i> .....	97
<i>estradiol vaginal</i> .....	97
<i>estradiol valerate</i> .....	97
ESTROFACTORS TAB .....	169
ESTROVEN TAB ENERGY .....	158
<i>eszopiclone</i> .....	82
<i>ethambutol hcl</i> .....	28
<i>ethosuximide</i> .....	76
ETHY ALCOHOL SOL 70%.....	220
<i>etodolac</i> .....	16
<i>etoposide</i> .....	40
<i>etravirine</i> .....	25
EULEXIN .....	37
<i>euthyrox</i> .....	103
EVAC POW .....	114
<i>everolimus</i> .....	42
<i>everolimus (immunosuppressant)</i> .....	133
EVOTAZ TAB 300-150 .....	28
EXCEDRIN SIN TAB HEADACHE .....	193
EXCEDRIN TAB.....	13
<i>exemestane</i> .....	37
EXKIVITY .....	42
EX-LAX .....	114
EX-LAX MILK SUS OF MAGNE .....	114
<i>extra strength bayer arth</i> .....	13
<i>eye allergy itch relief</i> .....	179

<i>eye allergy itch/redness</i> .....	179
EYE STREAM SOL OP.....	181
EYSUVIS.....	178
<i>ezetimibe</i> .....	58
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i> .....	59
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i> .....	59
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i> .....	59
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i> .....	59
EZFE 200 .....	125
EZFE FORTE CAP.....	169
EZO CUSHIONS MIS LOW REG .....	231

## F

<i>fa-8</i> .....	169
FABRAZYME .....	101
<i>famciclovir</i> .....	29
<i>famotidine</i> .....	111
<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20 mg/50ml</i> .....	111
FANAPT.....	71
FANAPT PAK.....	71
FARXIGA .....	88
FASENRA.....	202
FASENRA PEN .....	202
<i>fast acting dairy aid</i> .....	111
FATIGUE REL TAB COMPLEX.....	158
FATTYBLEND MIS .....	138
FD&C BLUE #2 POW.....	138
FD&C RED 40 POW .....	138
FDC BLUE 1 POW AL LAKE.....	139
FDC RED #40 POW AL LAKE.....	139
FDC YELLOW 5 POW AL LAKE.....	139
<i>fe c</i> .....	125
<i>fe c tab plus</i> .....	125
FE SULFATE POW.....	125
<i>fe tabs</i> .....	125
<i>felbamate</i> .....	76
<i>felodipine</i> .....	61
<i>fenofibrate</i> .....	58
<i>fenofibrate micronized</i> .....	58
<i>fentanyl</i> .....	17
<i>fentanyl citrate</i> .....	18
FEOSOL .....	125
FERGON.....	125
FERGON TAB 320MG .....	125
FER-IN-SOL.....	125
<i>fer-iron</i> .....	125
FERRETTS.....	125

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

FERRETTIS IPS .....	125	FLEET ENE .....	115
FERRIC POW SUBSULFA .....	139	FLEET ENE PED .....	115
FERRIMIN 150 .....	126	FLEET LIQUID GLYCERIN SUP .....	115
<i>ferrocite</i> .....	126	FLINTSTONES CHW COMPLETE .....	170
FERRO-SEQUEL TAB 65-25MG .....	126	FLINTSTONES CHW TODDLER .....	170
<i>ferrous fumarate</i> .....	126	FLONASE SENSIMIST .....	204
FERROUS FUMARATE .....	126	<i>flora assist</i> .....	108
<i>ferrous gluconate</i> .....	126	FLORAJEN CAP ACIDOPHI .....	108
FERROUS GLUCONATE .....	126	FLORASTOR .....	108
<i>ferrous sulfate</i> .....	126	FLOWTUSS SOL 2.5-200 .....	193
FERROUS SULFATE .....	126	FLU & SORE POW THROAT .....	193
<i>ferrous sulfate dried</i> .....	126	<i>fluconazole</i> .....	24
<i>ferrous sulfate elixir 22</i> .....	126	<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 200 mg/100ml</i> .....	24
FERROUS SULFATE ELIXIR 22 .....	126	<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 400 mg/200ml</i> .....	24
<i>ferrous sulfate iron</i> .....	126	<i>flucytosine</i> .....	24
FETZIMA .....	66, 67	<i>fludrocortisone acetate</i> .....	98
FETZIMA CAP TITRATIO .....	67	<i>flunisolide (nasal)</i> .....	204
FEVERALL JUNIOR STRENGTH .....	13	<i>fluocinolone acetonide</i> .....	211
FEVERALL SUP 80MG .....	13	<i>fluocinolone acetonide (otic)</i> .....	183
FIASP .....	93	<i>fluocinonide</i> .....	212
FIASP FLEXTOUCH .....	93	<i>fluocinonide emulsified base</i> .....	212
FIASP PENFILL .....	93	<i>fluorometholone (ophth)</i> .....	178
FIASP PUMPCART .....	93	<i>fluorouracil</i> .....	36
FIBER LAX POW 95% .....	115	<i>fluorouracil (topical)</i> .....	220
<i>fiber therapy</i> .....	115	<i>fluoxetine hcl</i> .....	67
FIBERCON TAB 625MG .....	115	<i>fluphenazine decanoate</i> .....	71
<i>finasteride</i> .....	121	<i>fluphenazine hcl</i> .....	71
<i> fingolimod hcl</i> .....	84	<i>flurbiprofen</i> .....	16
FINTEPLA .....	76	<i>flurbiprofen sodium</i> .....	178
FIRMAGON .....	37	<i>fluticasone propionate</i> .....	212
FIRST-MOUTHW SUS BLM .....	231	<i>fluticasone propionate (nasal)</i> .....	204
<i>fish oil adult gummies</i> .....	158	<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 100- 50 mcg/act</i> .....	205
FISH OIL CAP 1360MG .....	158	<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 250- 50 mcg/act</i> .....	205
FISH OIL CAP 150MG .....	158	<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 500- 50 mcg/act</i> .....	205
FISH OIL CAP 180MG .....	158	<i>fluvoxamine maleate</i> .....	64
FISH OIL CAP 183.33MG .....	158	FOLGARD TAB .....	170
FISH OIL CAP 900MG .....	158	FOLIC + B12 TAB .....	170
FISH OIL CHW 875MG .....	158	<i>folic acid</i> .....	170
<i>fish oil maximum strength</i> .....	159	FOLIC ACID .....	170
<i>fish oil pearls</i> .....	159	FOLIC ACID TAB 400MCG .....	170
<i>flac</i> .....	183	FOLITAB 500 TAB .....	126
FLAREX .....	178	FOLTABS 800 .....	170
FLAVOR CONC LIQ GRAPE .....	139	<i>fondaparinux sodium</i> .....	124
FLAX SEED CAP 1300MG .....	159	FORAXA EMU .....	220
FLAXSEED OIL .....	159		
FLEBOGAMMA DIF .....	132		
<i>flecainide acetate</i> .....	57		
FLEET BISACODYL .....	115		

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 256



<i>formaldehyde</i> .....	220
FORMALDEHYDE.....	220
<i>formulation r</i> .....	220
<i>fosamprenavir calcium</i> .....	25
<i>fosinopril sodium</i> .....	53
<i>fosinopril sodium &amp; hydrochlorothiazide tab</i> <i>10-12.5 mg</i> .....	52
<i>fosinopril sodium &amp; hydrochlorothiazide tab</i> <i>20-12.5 mg</i> .....	52
FOTIVDA.....	43
FP ANTI-ITCH CRE MEDICATE.....	220
FP DAIRY-REL TAB 3000UNIT.....	111
<i>fp fiber laxative</i> .....	115
FP FOMICON SUS.....	105
<i>fp glucosamine</i> .....	159
<i>fq breathable adult brief</i> .....	121
FREEZE IT GEL 0.2-3.5%.....	220
FRUIT C CHW 200MG.....	170
FRUIT FROSTERS.....	231
FRUZAQLA.....	43
<i>ft arthritis pain</i> .....	13
FULLERS POW EARTH.....	139
<i>fulvestrant</i> .....	38
FUNGOID TINCTURE.....	209
<i>furosemide</i> .....	62
<i>furosemide inj</i> .....	62
FUSION CAP.....	126
FUZEON.....	25
<i>fv iodine tincture</i> .....	220
FV MINERAL OIL HEAVY.....	115
FV VITAMIN E TAB 200IU.....	170
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i> .....	97
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i> .....	97
FYCOMPA.....	76

## G

<i>gabapentin</i> .....	76
<i>galantamine hydrobromide</i> .....	65
GAMASTAN INJ.....	132
GAMMAGARD LIQUID.....	132
GAMMAGARD S/D IGA LESS TH.....	132
GAMMAKED.....	132
GAMMAPLEX.....	132
GAMUNEX-C.....	132
<i>ganciclovir sodium</i> .....	29
GARDASIL 9 INJ.....	134
GAS RELIEF CAP 125MG.....	118
GAS-X.....	118

GAS-X CAP PREVENT.....	111
GAS-X EXTRA STRENGTH.....	118
<i>gatifloxacin (ophth)</i> .....	177
GATTEX.....	118
GAUZE PADS 2.....	93
<i>gavilyte-c</i> .....	115
<i>gavilyte-g</i> .....	115
GAVISCON CHW.....	106
GAVISCON CHW EX-STR.....	106
GAVISCON SUS.....	106
GAVRETO.....	43
G-BUCAL-C SOL 0.15-0.1.....	231
<i>gefitinib</i> .....	43
GELUSIL CHW.....	106
<i>gemcitabine hcl</i> .....	36
<i>gemfibrozil</i> .....	58
GEMTESA.....	122
<i>generlac</i> .....	115
<i>gengraf</i> .....	133
GENOTROPIN.....	101
GENOTROPIN MINIQWICK.....	101
<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> .....	177
<i>gentamicin sulfate (topical)</i> .....	207
GENTEAL GEL.....	181
GENTEAL MILD TO MODERATE.....	181
GENTEAL SEVERE.....	181
GENTEAL TEAR SOL MOD PF.....	181
GENVOYA TAB.....	28
GERIATRIC LIQ VITAMIN.....	170
<i>geri-hydrolac</i> .....	220
GERITOL LIQ TONIC.....	170
<i>geri-tussin dm</i> .....	193
GEVRABON LIQ.....	170
GILOTRIF.....	43
GILTUSS SPR BUCALSEP.....	231
GINKGO BILOB TAB PLUS.....	159
<i>ginkgo biloba</i> .....	159
GINKGO BILOBA.....	159
GINKGO PHYTOSOME.....	159
<i>glatiramer acetate</i> .....	84, 85
<i>glatopa</i> .....	85
GLEN PE LIQ.....	193

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

GLENAX PEB LIQ .....	193	<i>gnp oral pain relief</i> .....	231
GLENTUSS LIQ .....	193	GNP PETROLEU GEL JELLY .....	139
GLEOSTINE.....	36	<i>gnp throat drops</i> .....	231
<i>glimepiride</i> .....	88, 89	<i>gnp vitamin b1</i> .....	170
<i>glipizide</i> .....	89	<i>gnp vitamin d super stren</i> .....	170
<i>glipizide xl</i> .....	89	GOLD BOND POW .....	221
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i> ...	89	<i>gold bond rapid relief</i> .....	221
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i> ...	89	GOLD DUST POW WOUND .....	221
<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i> .....	89	GONAK.....	181
GLUCOSAMINE CAP CHONDROI.....	159	<i>gonioscopic prism</i> .....	181
GLUCOSE.....	99	<i>goodsense all day allergy</i> .....	185
GLUCOSE LIQ SHOT.....	159	<i>goodsense arthritis pain</i> .....	13
GLUCOSSIN-DM.....	193	<i>goodsense aspirin</i> .....	13
GLUTAMINE POW RAP RLS .....	159	<i>goodsense aspirin low dos</i> .....	13
<i>glutamine powder</i> .....	159	GOODSENSE CAPSAICIN ARTHR.....	221
<i>glycerin (laxative)</i> .....	115	<i>goodsense clearlax</i> .....	115
<i>glycerin adult</i> .....	115	<i>goodsense cold &amp; head con</i> .....	194
GLYCERIN ADULT.....	115	<i>goodsense cough dm</i> .....	194
<i>glycerin liquid</i> .....	139	<i>goodsense day time cold &amp;</i> .....	194
<i>glycerin topical liquid</i> .....	220	<i>goodsense fiber</i> .....	115
GLYCINE POW .....	121	<i>goodsense hemorrhoidal</i> .....	221
<i>glycolic acid</i> .....	220	<i>goodsense hemorrhoidal oi</i> .....	221
<i>glycolic acid crystals</i> .....	139	<i>goodsense lubricant eye d</i> .....	181
<i>glycopyrrolate</i> .....	110	<i>goodsense nightttime cold</i> .....	194
<i>glydo</i> .....	212	<i>goodsense oral pain relie</i> .....	231
GLYXAMBI TAB 10-5 MG .....	89	GOODYS POW EX ST.....	13
GLYXAMBI TAB 25-5 MG .....	89	GOWEY TIN TINCTURE .....	159
<i>gnp 24 hour nasal allerg</i> .....	204	<i>granisetron hcl</i> .....	109
<i>gnp acid control 150 maxi</i> .....	111	GRAPE SEED OIL .....	139
<i>gnp acid control 75</i> .....	111	GREEN TEA EXTRACT .....	139
<i>gnp allergy &amp; congestion</i> .....	193	<i>griseofulvin microsize</i> .....	24
<i>gnp allergy plus sinus he</i> .....	193	<i>griseofulvin ultramicrosize</i> .....	24
<i>gnp allergy sinus pe day</i> .....	194	<i>grx dyne swab</i> .....	221
<i>gnp arthritis pain</i> .....	13	GRX WHITE OIN PETROLAT.....	139
<i>gnp arthritis pain relief</i> .....	221	<i>grx wound</i> .....	221
<i>gnp aspirin</i> .....	13	<i>guaicon dms</i> .....	194
<i>gnp aspirin low dose</i> .....	13	<i>guaifenesin liquid 100 mg</i> .....	194
<i>gnp calcium 500 +d3</i> .....	152	GUAIFENESIN TAB 200 MG .....	194
<i>gnp calcium antacid child</i> .....	106	<i>guanfacine hcl</i> .....	63
<i>gnp cough drops</i> .....	231	<i>guanfacine hcl (adhd)</i> .....	81
GNP DAILY MIS PRENATAL.....	170	GUMMY BITES CHW.....	152
<i>gnp diclofenac sodium</i> .....	13	GUMSOL LIQ.....	232
GNP FISH OIL CAP 840MG .....	159	GUMSOL SPR.....	232
<i>gnp herbal</i> .....	231	GVOKE HYPOPEN 2-PACK.....	99
<i>gnp iron</i> .....	126	GVOKE KIT .....	99
<i>gnp isopropyl alcohol</i> .....	221	GVOKE PFS .....	99
<i>gnp niacin</i> .....	170	GYNE-LOTRIMIN .....	123
<i>gnp olopatadine hydrochlo</i> .....	179		

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

**H**

HAEGARDA ..... 128  
*halobetasol propionate* ..... 212  
*haloperidol* ..... 71  
*haloperidol decanoate* ..... 71  
*haloperidol lactate* ..... 71  
HARD NAILS ..... 170  
HARVONI PAK 33.75-150MG ..... 29  
HARVONI PAK 45-200MG ..... 29  
HARVONI TAB 45-200MG ..... 29  
HARVONI TAB 90-400MG ..... 29  
HAVRIX ..... 134  
*hca alcohol swabs* ..... 221  
HCA BISACODY SUP 10MG ..... 115  
HCA EAR WAX SOL 6.5% OT ..... 235  
HCA ELEMENTA CAP MAGNESIU ..... 152  
*hca elemental magnesium* ..... 152  
HCA GLYCERIN LIQ ..... 221  
HCA HEMORRHO OIN ..... 221  
HCA IBUPROFE CAP SOFTGEL ..... 16  
HCA LAX-X TAB 25MG ..... 115  
*hca lice shampoo* ..... 227  
HCA MOT SICK TAB 50MG ..... 109  
HCA NIACIN TAB 250MG TR ..... 170  
HCA NON-ASA TAB PM ..... 87  
HCA SUPHEDRI TAB PLUS ..... 194  
HCA TEARS SOL PLUS ..... 181  
HCA TUSSIN LIQ CF ..... 194  
HCA VIT B12 TAB 500MCG ..... 170  
HCA VIT C CHW 250MG ..... 170  
HCA VIT C CHW 500MG ..... 170  
HCA ZINC GLU TAB 50MG ..... 152  
*h-chlor 12* ..... 221  
*heartburn treatment 24 ho* ..... 120  
*h-e-b aspirin* ..... 13  
*hematron* ..... 126  
HEMOCYTE ..... 126  
*hemorrhoid* ..... 221  
*hemorrhoidal* ..... 221  
*hemorrhoidal cooling* ..... 221  
*hemorrhoidal suppositorie* ..... 221  
HEMORROID SUP 3% ..... 221  
HEP SOD/D5W INJ 20000UNT ..... 124  
HEP SOD/D5W INJ 25000UNT ..... 124  
HEP SOD/NAACL INJ 12500UNT ..... 124  
HEP SOD/NAACL INJ 25000UNT ..... 124  
*heparin sodium (porcine)* ..... 124  
*heparin sodium (porcine) lock flush* ..... 136

HEPARIN/NAACL INJ 25000UNT ..... 124  
HEPLISAV-B ..... 134  
HERCEP HYLEC SOL 60-10000 ..... 43  
HERCEPTIN ..... 43  
HERZUMA ..... 43  
HIBERIX ..... 134  
HIBICLENS LIQ 4% ..... 221  
HIBICLENS SOL 4% ..... 221  
HISTAFLEX TAB 325-25MG ..... 13  
HISTAGESIC TAB ..... 194  
HISTEX ..... 185  
HISTEX PD ..... 185  
HISTEX PDX ..... 185  
HISTEX-AC SYP ..... 194  
HISTEX-DM SYP ..... 194  
HISTEX-PE SYP 2.5-10/5 ..... 194  
*hm advanced antacid maxim* ..... 106  
*hm anti-nausea* ..... 118  
*hm aspirin ec low dose* ..... 13  
*hm calcium 600 & vitamin* ..... 152  
*hm eye allergy itch/redne* ..... 179  
*hm fiber* ..... 115  
HM FISH OIL CAP 554MG ..... 159  
HM IBUPROFEN SUS 100/5ML ..... 16  
*hm magnesium* ..... 106  
HM PAIN REL DRO 80/0.8ML ..... 13  
*hm potassium* ..... 142  
*hm probiotic digestive he* ..... 108  
*hm severe cold cough & fl* ..... 194  
*hm severe cold/cough/flu* ..... 194  
HONEY BEARS CHW ..... 170  
HUGGIES DIAPER RASH CREAM ..... 221  
HUMIBID CS TAB 20-400MG ..... 194  
HUMIBID MAXIMUM STRENGTH ..... 194  
HUMIRA ..... 129  
HUMIRA PEDIA INJ CROHNS ..... 129  
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS D ..... 129  
HUMIRA PEN ..... 129, 130  
HUMIRA PEN KIT PS/UV ..... 130  
HUMIRA PEN-CD/UC/HS START ..... 130  
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC S ..... 130  
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER ..... 130  
HUMULIN R U-500 (CONCENTR ..... 93  
HUMULIN R U-500 KWIKPEN ..... 93  
*hurricane* ..... 232  
HURRICAIN ..... 232  
HURRICAIN ONE ..... 232  
HURRICAIN SNAP-N-GO ..... 232

HURRIPAK STARTER KIT .....	232
HYCOFENIX SOL .....	194
<i>hydralazine hcl</i> .....	63
<i>hydralife</i> .....	142
HYDROC/GUAIF SOL 2.5-200.....	194
<i>hydrochlorothiazide</i> .....	62
HYDROCIL INS POW 95%.....	115
<i>hydrocodone bitart-homatropine methylbrom soln 5-1.5 mg/5ml</i> .....	194
<i>hydrocodone bitartrate</i> .....	17
<i>hydrocodone w/ homatropine syrup 5-1.5 mg/5ml</i> .....	195
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i> .....	18
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg</i> .....	18
<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% .....	212
HYDROCORT CRE 1%.....	212
<i>hydrocortisone</i> .....	98
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i> .....	112
<i>hydrocortisone (rectal)</i> .....	222
<i>hydrocortisone (topical)</i> .....	212
<i>hydrocortisone acetate w/ pramoxine perianal cream 2.5-1%</i> .....	222
<i>hydrocortisone-aloe vera cream 0.5%</i> ....	212
HYDROGEN PEROXIDE.....	222
<i>hydromet</i> .....	195
<i>hydromorphone hcl</i> .....	19
HYDROPHILIC OIN PETROLAT.....	139
<i>hydrophilic ointment</i> .....	139
<i>hydroxocobalamin acetate</i> .....	171
<i>hydroxychloroquine sulfate</i> .....	131
<i>hydroxyurea</i> .....	39
<i>hydroxyzine hcl</i> .....	185
<i>hydroxyzine pamoate</i> .....	185
<i>hysept</i> .....	222
HYSINGLA ER.....	17
HYVEE ADVCD SUS ANTACID.....	106
<b>I</b>	
<i>ibandronate sodium</i> .....	96
IBRANCE .....	43
<i>ibu</i> .....	16
<i>ibuprofen</i> .....	16

ICAPS LUTEIN TAB ZEAXANTH.....	171
ICAR PEDIATRIC .....	126
ICAR-C TAB.....	126
<i>icatibant acetate</i> .....	128
ICLUSIG .....	43
ICY HOT PAIN RELIEVING GE .....	222
IDACIO (2 PEN).....	130
IDACIO (2 SYRINGE) .....	130
IDACIO CROHN INJ DISEASE .....	130
IDACIO PLAQU INJ PSORIASIS .....	130
IDHIFA.....	43
<i>imatinib mesylate</i> .....	43
IMBRUVICA .....	43, 44
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 250 mg</i> .....	21
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg</i> .....	22
<i>imipramine hcl</i> .....	67
<i>imiquimod</i> .....	222
<i>immune system booster</i> .....	171
IMODIUM A-D .....	108
IMODIUM A-D LIQ 1MG/5ML.....	108
IMODIUM ADV TAB.....	108
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) .....	134
INBRIJA .....	69
INCRELEX .....	101
INCRUSE ELLIPTA.....	184
<i>indapamide</i> .....	62
INDOLE-3- POW CARBINOL.....	139
INFANRIX INJ.....	134
INFLIXIMAB .....	130
INLYTA .....	44
INOSITOL POW HEXANICO.....	139
INQOVI TAB 35-100MG.....	36
INREBIC .....	44
INSTACLEAN LIQ .....	222
INSTA-GLUCOSE.....	99
<i>instant oral pain relief</i> .....	232
INSULIN PEN NEEDLES: BD/NOVO .....	93
INSULIN SAFETY NEEDLES .....	93
INSULIN SYRINGES: BD .....	93
INTEGRA CAP .....	126
INTELENCE.....	25
<i>intense toothache pain re</i> .....	232
INTRALIPID.....	146
INVEGA HAFYERA.....	71
INVEGA SUSTENNA .....	71
INVEGA TRINZA.....	71

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 260

<i>iodine (kelp)</i> .....	152
IODINE CRY.....	139
IODINE TIN 2% MILD.....	222
IODINE TIN STRONG.....	222
IODOFLEX.....	222
IODOSORB.....	222
<i>ionil-t</i> .....	222
IOSAT.....	101
IPOL INJ INACTIVE.....	134
<i>ipratropium bromide</i> .....	184
<i>ipratropium bromide (nasal)</i> .....	184
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3)</i> <i>mg/3ml</i> .....	183
<i>irbesartan</i> .....	56
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-</i> <i>12.5 mg</i> .....	55
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-</i> <i>12.5 mg</i> .....	55
<i>irinotecan hcl</i> .....	39
IRON.....	127
IRON 21/7 MIS.....	127
IRON CHEWS PEDIATRIC.....	127
<i>iron slow release</i> .....	127
IRON UP.....	127
IRO-PLEX LIQ.....	126
IRO-PLEX TAB 165-2MG.....	127
ISENTRESS.....	26
ISENTRESS HD.....	26
ISOLYTE-P INJ /D5W.....	143
ISOLYTE-S INJ.....	143
ISOLYTE-S INJ PH 7.4.....	143
<i>isoniazid</i> .....	28
<i>isopropyl alcohol 70%</i> .....	222
ISOPROPYL ALCOHOL WIPES.....	222
ISOPTO TEARS.....	181
<i>isosorbide dinitrate</i> .....	63
<i>isosorbide mononitrate</i> .....	64
<i>isotretinoin</i> .....	207
<i>isradipine</i> .....	61
ITCH RELIEF.....	210
<i>itraconazole</i> .....	24
<i>ivermectin</i> .....	22
IWILFIN.....	39
IXIARO INJ.....	134
<b>J</b>	
JAKAFI.....	44
<i>jantoven</i> .....	124
JANUMET TAB 50-1000.....	89

JANUMET TAB 50-500MG.....	89
JANUMET XR TAB 100-1000.....	90
JANUMET XR TAB 50-1000.....	90
JANUMET XR TAB 50-500MG.....	89
JANUVIA.....	90
JARDIANCE.....	90
<i>javygtor</i> .....	101
JAYPIRCA.....	44
JENTADUETO TAB 2.5-1000.....	90
JENTADUETO TAB 2.5-500.....	90
JENTADUETO TAB 2.5-850.....	90
JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG.....	90
JENTADUETO TAB XR 5-1000MG.....	90
JESSNERS SOL.....	222
<i>jinteli</i> .....	97
JR NON-ASA TAB 160MG QM.....	13
JULUCA TAB 50-25MG.....	28
JYNNEOS.....	134

**K**

<i>k 100</i> .....	171
KADCYLA.....	44
KALYDECO.....	202
KANJINTI.....	44
<i>kank-a mouth pain</i> .....	232
KAOLIN POW.....	108
<i>kaolin powder</i> .....	108
KAOPECTATE STOOL SOFTENER.....	115
KAOPECTATE SUS 262/15ML.....	108
KAOPECTATE SUS EX ST.....	108
KAOPECTATE TAB.....	108
<i>karaya gum</i> .....	139
KARAYA GUM.....	139
KC ALLERGY LIQ RELIEF.....	185
<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% &amp;</i> <i>nacl 0.45% inj</i> .....	143
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj</i> .....	144
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &amp;</i> <i>nacl 0.2% inj</i> .....	143
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &amp;</i> <i>nacl 0.45% inj</i> .....	144
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &amp;</i> <i>nacl 0.9% inj</i> .....	143
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i> .....	144
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i> .....	144
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% &amp;</i> <i>nacl 0.45% inj</i> .....	144
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% &amp; nacl</i> <i>0.45% inj</i> .....	144

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.9% inj</i> .....	144
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i> .....	144
KCL/D5W/NACL INJ 0.3/0.9%.....	144
KERENDIA.....	53
KESIMPTA.....	85
<i>ketoconazole</i> .....	24
<i>ketoconazole (topical)</i> .....	209, 210
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i> .....	178
KEVZARA.....	130
KEY-E.....	171
KEYTRUDA.....	44
KINRIX INJ.....	134
KISQALI 200 DOSE.....	44
KISQALI 200 PAK FEMARA.....	39
KISQALI 400 DOSE.....	44
KISQALI 400 PAK FEMARA.....	39
KISQALI 600 DOSE.....	44
KISQALI 600 PAK FEMARA.....	39
<i>klayesta</i> .....	209
<i>klor-con</i> .....	145
<i>klor-con 10</i> .....	145
<i>klor-con 8</i> .....	145
<i>klor-con m10</i> .....	145
<i>klor-con m15</i> .....	145
<i>klor-con m20</i> .....	145
<i>kls acid controller compl</i> .....	119
<i>kls acid controller maxim</i> .....	111
<i>kls aller-flo</i> .....	204
<i>kls arthritis pain relief</i> .....	13
<i>kls aspirin low dose</i> .....	14
<i>kls diclofenac sodium</i> .....	14
KONSYL.....	116
KONSYL DAILY FIBER.....	116
KONSYL POW 100%.....	116
KONSYL-D.....	116
KORLYM.....	101
KOSELUGO.....	44, 45
<i>kourzeq</i> .....	232
<i>kp aspirin</i> .....	14
<i>kp calcium 600+d3</i> .....	152
<i>kp cetirizine hcl</i> .....	185
<i>kp ferrous gluconate</i> .....	127
<i>kp folic acid</i> .....	171
<i>kp glucosamine chondroiti</i> .....	159
<i>kp mag-oxide magnesium</i> .....	152
<i>kp melatonin</i> .....	159
<i>kp niacin</i> .....	171

<i>kp vitamin e</i> .....	171
KPN PRENATAL TAB.....	171
KRAZATI.....	45

#### L

<i>labetalol hcl</i> .....	60
<i>lacosamide</i> .....	76, 77
<i>lacosamide oral</i> .....	77
LACTAID FAST ACT.....	111
<i>lactated ringer's solution</i> .....	144
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i> .....	222
LACTIC ACID SOL.....	139
LACTICARE LOT 5%.....	222
LACTINEX CHW.....	109
LACTINEX GRA.....	109
LACTINEX TAB.....	109
LACTOSE POW.....	139
<i>lactose powder</i> .....	139
<i>lactulose</i> .....	116
<i>lactulose (encephalopathy)</i> .....	116
LAMISIL ADVANCED.....	209
<i>lamivudine</i> .....	26
<i>lamivudine (hbv)</i> .....	29
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i> ....	28
<i>lamotrigine</i> .....	77
<i>lansoprazole</i> .....	120
LANTUS.....	93
LANTUS SOLOSTAR.....	93
<i>lapatinib ditosylate</i> .....	45
L-ARGININE.....	160
L-ARGININE POW.....	160
<i>larynex</i> .....	232
<i>latanoprost</i> .....	179
<i>laxmar</i> .....	116
L-CARNITINE.....	160
L-CYSTINE POW.....	160
LECITHIN GRA.....	160
<i>leflunomide</i> .....	131
<i>lenalidomide</i> .....	38, 39
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE.....	45
LENVIMA 12MG DAILY DOSE.....	45
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE.....	45
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE.....	45
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE.....	45
LENVIMA CAP 14 MG.....	45
LENVIMA CAP 18 MG.....	45
LENVIMA CAP 24 MG.....	45
<i>letrozole</i> .....	38

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<i>leucovorin calcium</i> .....	51
LEUKERAN.....	36
<i>leuprolide acetate</i> .....	38
<i>levalbuterol hcl</i> .....	187
<i>levalbuterol tartrate</i> .....	187
<i>levetiracetam</i> .....	77
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> <i>1000 mg/100ml</i> .....	77
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> <i>1500 mg/100ml</i> .....	77
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> <i>500 mg/100ml</i> .....	77
<i>levobunolol hcl</i> .....	180
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i> .....	101
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> .....	186
<i>levofloxacin</i> .....	32
<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml</i> .....	32
<i>levofloxacin in d5w iv soln 500 mg/100ml</i> .....	32
<i>levofloxacin in d5w iv soln 750 mg/150ml</i> .....	33
<i>levo-t</i> .....	104
<i>levothyroxine sodium</i> .....	104
<i>levoxyl</i> .....	104
<i>lexinal</i> .....	171
LEXIVA .....	26
<i>lidocaine</i> .....	212, 213
<i>lidocaine hcl</i> .....	213
<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i> .....	20
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i> .....	232
<i>lidocaine pain relief pat</i> .....	222
<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i> .....	213
<i>lidocan iii</i> .....	213
<i>linezolid</i> .....	22
LINEZOLID INJ 2MG/ML .....	22
LINZESS .....	119
<i>liothyronine sodium</i> .....	104
LIP BALM OIN NATURAL .....	139
LIPOIC ACID.....	160
LIPOIL OIL .....	140
LIPOVAN BASE CRE.....	140
LIQ-10 SYP .....	160
LIQSORB.....	160
LIQUI C LIQ 500/5ML .....	171
LIQUID C LIQ.....	171
LIQUID CALCI CAP WITH D3 .....	152
<i>liqui-e</i> .....	171
LIQUIFILM TEARS .....	181
<i>lisinopril</i> .....	53

<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab 10-12.5</i> <i>mg</i> .....	53
<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-12.5</i> <i>mg</i> .....	53
<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-25</i> <i>mg</i> .....	53
L-ISOLEUCINE POW .....	160
LITHIUM .....	84
<i>lithium carbonate</i> .....	84
LITTLE COLDS COLD RELIEF.....	232
LITTLE COLDS SOOTHING THR.....	232
LITTLE TEETH GEL 7.5% .....	232
LITTLE TUMMY DRO 20/0.3ML .....	119
LMX 4 .....	222
LOCALNESIUM TAB.....	152
LOCALNESIUM TAB -C.....	153
LODRANE D CAP 4-60MG .....	195
LOHIST-DM SYP 5-2-10MG.....	195
<i>lohist-peb</i> .....	195
LOKELMA.....	96
LOLLIBASE POW .....	140
<i>lollicaine</i> .....	232
<i>longs acid relief extra s</i> .....	106
LONSURF TAB 15-6.14.....	36
LONSURF TAB 20-8.19.....	36
<i>loperamide hcl</i> .....	119
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml</i> <i>(80-20 mg/ml)</i> .....	28
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i> .....	28
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i> .....	28
<i>loratadine</i> .....	186
<i>lorazepam</i> .....	64, 65
<i>lorazepam intensol</i> .....	65
LORBRENA.....	45
LORTUSS DM LIQ .....	195
LORTUSS EX LIQ .....	195
LORTUSS LQ LIQ .....	195
<i>losartan potassium</i> .....	57
<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide</i> <i>tab 100-12.5 mg</i> .....	55
<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide</i> <i>tab 100-25 mg</i> .....	55
<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide</i> <i>tab 50-12.5 mg</i> .....	55
LOTEMAX .....	178
<i>lovastatin</i> .....	58
<i>loxapine succinate</i> .....	71
LOZIBASE MIS.....	140
L-TRYPTOPHAN TAB 500MG .....	160

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 263

L-TYROSINE POW .....	160
<i>lubricant eye drops</i> .....	181
<i>lubricant eye drops/dual-</i> .....	181
LUBRICNT GEL DRO 0.25-0.3 .....	181
LUDENS DUAL LOZ RELIEF.....	232
LUDENS THROAT DROPS .....	232
LUMAKRAS .....	45
LUMIGAN .....	180
LUMIZYME.....	101
LUPRON DEPOT (1-MONTH) .....	38
LUPRON DEPOT (3-MONTH) .....	38
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH.....	101
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH.....	101
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH.....	101
<i>lurasidone hcl</i> .....	71
<i>lutein</i> .....	160
LUXAMEND CRE .....	223
L-VALINE POW .....	160
<i>lyllana</i> .....	97
LYNPARZA .....	46
LYSODREN .....	38
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) .....	46
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) .....	46
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) .....	46

## M

MAALOX MAX CHW 1000-60.....	106
MAALOX QUICK DISSOLVE MAX .....	106
MAG CARBONAT POW .....	153
MAG GLYCINAT CAP 665MG .....	153
MAG GLYCINATE.....	153
MAG-200 .....	153
MAG64.....	153
MAG-AL LIQ.....	106
<i>magaldrate</i> .....	106
<i>magaldrate w/ simethicone susp 1080-30</i> <i>mg/5ml</i> .....	106
<i>magbee</i> .....	153
<i>mag-caps</i> .....	106
<i>magdelay</i> .....	153
MAGDELAY.....	153
MAG-G.....	153
MAGINEX.....	153
MAGNEBIND TAB 200.....	153
MAGNEBIND TAB 300.....	153
<i>magnesium</i> .....	153
MAGNESIUM.....	106, 153
<i>magnesium chloride</i> .....	153
MAGNESIUM CITRATE .....	153
MAGNESIUM ELEMENTAL .....	153
<i>magnesium gluconate</i> .....	153
MAGNESIUM GLUCONATE.....	153
MAGNESIUM GLYCINATE.....	154
<i>magnesium lactate</i> .....	154
<i>magnesium oxide</i> .....	106
MAGNESIUM OXIDE.....	106, 154
<i>magnesium oxide (mg supplement)</i> .....	154
<i>magnesium salicylate</i> .....	14
<i>magnesium sulfate</i> .....	144
MAGNESIUM SULFATE.....	144, 154
<i>magnesium sulfate granules</i> .....	116
<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln</i> <i>1 gm/100ml</i> .....	144
<i>magnesium tab 200 mg</i> .....	154
<i>magnesium tab 400 mg</i> .....	154
MAGONATE LIQ 1000/5ML.....	154
MAG-OX 400 TAB 400MG.....	106
MAG-SR PLUS TAB CALCIUM .....	153
MAG-TAB SR.....	153
<i>malathion</i> .....	227
MANNITOL POW .....	140
<i>maox</i> .....	106
MAPAP SINUS TAB PE.....	195
<i>maraviroc</i> .....	26
MAR-COF BP LIQ 30-2-7.5.....	195
MAR-COF CG LIQ 225-7.5.....	195
MARPLAN .....	67
<i>mar-zinc</i> .....	154
MATULANE.....	39
MAVYRET PAK 50-20MG .....	30
MAVYRET TAB 100-40MG.....	30
MAXIPHEN DM TAB.....	195
M-CLEAR WC LIQ 100-6.33 .....	195
<i>meclizine hcl</i> .....	110
MEDERMA CRE SPF 30 .....	223
MEDICATED OIN RUB .....	195
MEDIFIN PE TAB 10-400MG.....	195
<i>medikoff drops</i> .....	232
MEDI-LYTE TAB .....	142
MEDI-TABS TAB 500MG.....	14
<i>medi-tussin dm</i> .....	195
<i>medroxyprogesterone acetate</i> .....	103
<i>mefloquine hcl</i> .....	25
<i>megestrol acetate</i> .....	38, 103
<i>megestrol acetate (appetite)</i> .....	103
MEKINIST .....	46

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.



MEKTOVI .....	46	<i>methylcellulose powder</i> .....	140
<i>melatonin</i> .....	160	<i>methylcobalamin</i> .....	171
MELATONIN .....	160	<i>methylphenidate hcl</i> .....	81
MELATONIN TAB 1-10MG.....	160	<i>methylprednisolone</i> .....	98
MELATONIN TAB 3-10MG.....	160	<i>methylprednisolone acetate</i> .....	98
<i>melatonin tr</i> .....	160	<i>methylprednisolone sod succ</i> .....	98
<i>melatonin-pyridoxine tab 3-10 mg</i> .....	160	<i>methyltestosterone</i> .....	88
<i>melatonin-pyridoxine tab 5-10 mg</i> .....	160	<i>metoclopramide hcl</i> .....	110
<i>meloxicam</i> .....	16	<i>metolazone</i> .....	62
<i>memantine hcl</i> .....	65	<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i> .....	60
<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg &amp; 21 x 10 mg titration pack</i> .....	65	<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 100-50 mg</i> .....	60
MENACTRA INJ .....	135	<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i> .....	59
M-END DMX LIQ .....	195	<i>metoprolol succinate</i> .....	60
M-END PE LIQ.....	195	<i>metoprolol tartrate</i> .....	60
<i>m-end wc</i> .....	195	<i>metronidazole</i> .....	22
MENQUADFI INJ.....	135	<i>metronidazole (topical)</i> .....	223
<i>menthol cough drops</i> .....	232	<i>metronidazole vaginal</i> .....	123
<i>menthol crystals</i> .....	140	<i>metyrosine</i> .....	63
MENVEO INJ .....	135	MG SO4/D5W INJ 10MG/ML.....	144
MENVEO SOL .....	135	<i>m-hist pd</i> .....	186
MEPHYTON.....	171	MI-ACID CHW .....	106
<i>mercaptopurine</i> .....	36	<i>micafungin sodium</i> .....	24
<i>meropenem</i> .....	22	MICATIN.....	209
<i>mesalamine</i> .....	112	MICATIN CRE 2% .....	209
<i>mesalamine w/ cleanser</i> .....	112	MICATIN POW 2%.....	209
MESNEX .....	51	<i>miconazole 3 combination</i> .....	123
METAMUCIL.....	116	MICONAZOLE KIT 200MG/2% .....	123
<i>metamucil 3-in-1 daily fi</i> .....	116	<i>miconazole nitrate vaginal</i> .....	123
METAMUCIL 4-IN-1 FIBER .....	116	<i>miconazole nitrate vaginal supp 1200 mg &amp; 2% cream kit</i> .....	123
METAMUCIL POW 28% CIT .....	116	MICROSPACER MIS.....	195
METAMUCIL POW 48.57% .....	116	<i>midodrine hcl</i> .....	63
METAMUCIL POW 58.6 CIT .....	116	<i>mifepristone (hyperglycemia)</i> .....	102
METAMUCIL POW 58.6%.....	116	<i>miglustat</i> .....	102
METAMUCIL POW 63% .....	116	MIL-A-MULSIO EMU.....	171
METAMUCIL POW ORANGE.....	116	<i>milk of magnesia concentr</i> .....	116
METAMUCIL WAF.....	116	<i>mimvey</i> .....	97
<i>metformin hcl</i> .....	90	MINERAL OIL.....	116
<i>methadone hcl</i> .....	17	<i>mineral oil (bulk)</i> .....	116
<i>methadone hydrochloride i</i> .....	17	MINERAL OIL ENE .....	116
<i>methazolamide</i> .....	62	MINERAL OIL LIGHT .....	117
<i>methenamine hippurate</i> .....	22	<i>mineral oil light (bulk)</i> .....	117
<i>methimazole</i> .....	104	<i>miniprin low dose</i> .....	14
METHISCOL CAP .....	171	<i>minocycline hcl</i> .....	35
<i>methocarbamol</i> .....	85	<i>minoxidil</i> .....	63
<i>methotrexate sodium</i> .....	37, 131		
<i>methsuximide</i> .....	77		
METHYLCELLULOSE.....	140		

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 265

MIRALAX.....	117
<i>mirtazapine</i> .....	67
<i>misoprostol</i> .....	119
MITIGARE.....	10
<i>mm aspirin</i> .....	14
M-M-R II INJ .....	135
M-NATAL PLUS TAB.....	145
<i>modafinil</i> .....	86
<i>moexipril hcl</i> .....	53
MOISTURE BARRIER .....	223
MOISTURE EYE DRO .....	181
<i>moisturel therapeutic</i> .....	223
<i>moisturizing lotion</i> .....	223
<i>moisturizing lubricant ey</i> .....	181
<i>molindone hcl</i> .....	72
<i>mometasone furoate</i> .....	212
<i>monistat 1-day</i> .....	123
MONISTAT 3.....	123
MONISTAT 3 KIT COMBINAT .....	123
MONISTAT 7.....	123
MONJUVI .....	46
MONOCAL TAB 3-250 .....	154
<i>montelukast sodium</i> .....	201
MORE-DOPHILUS ACIDOPHILUS.....	109
<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
MOUNJARO .....	91
MOVANTIK .....	119
<i>moxifloxacin hcl</i> .....	33
<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i> .....	177
<i>moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj</i> .....	33
<i>mp triple antibiotic plus</i> .....	207
MS COLD MIS DAY/NITE .....	195
MTERYTI TAB.....	171
MTERYTI TAB FOLIC 5.....	171
MUCINEX.....	195
MUCINEX CAP DAY/NGHT .....	196
MUCINEX CAP FAST-MAX.....	196
MUCINEX CGH GRA 5-100MG .....	196
MUCINEX CHLD LIQ MULTISYM.....	196
MUCINEX COLD LIQ /KIDS.....	196
MUCINEX COLD LIQ CHILD .....	196
MUCINEX COLD LIQ SINUS.....	196
MUCINEX D TAB 60-600MG .....	196

MUCINEX D/N PAK FAST/MAX.....	196
MUCINEX FAST MIS DAY/NGHT .....	196
MUCINEX FAST TAB 5-10-200.....	196
<i>mucinex fast-max day time</i> .....	196
MUCINEX LIQ INSTASOO .....	233
<i>mucinex sinus-max day/nig</i> .....	196
<i>mucus congestion &amp; cough</i> .....	196
<i>mucus relief dm</i> .....	196
<i>mucus relief dm maximum s</i> .....	196
MULTAQ.....	57
<i>multi-delyn</i> .....	171
MULTI-DELYN LIQ /IRON.....	171
<i>multiple electrolytes ph 5.5</i> .....	144
<i>multiple electrolytes ph 7.4</i> .....	144
<i>mupirocin</i> .....	207
MURO 128 .....	182
MUSCLE RUB CRE ULT STR .....	223
MUSCLE RUB OIN .....	223
MVW COMPLETE DRO PEDIATRI.....	172
MYCITRACIN OIN.....	207
<i>mycophenolate mofetil</i> .....	133
<i>mycophenolate sodium</i> .....	133
MYLANTA CHW 400MG .....	106
MYLANTA SUS.....	107
MYLANTA SUS SUPREME .....	107
MYRBETRIQ.....	122

## N

<i>nabumetone</i> .....	16
<i>nac</i> .....	160
NAC.....	160
<i>nadolol</i> .....	60
<i>nafcillin sodium</i> .....	34
NAGLAZYME.....	102
<i>nalbuphine hcl</i> .....	19
<i>naloxone hcl</i> .....	87
<i>naltrexone hcl</i> .....	87
NAMZARIC CAP 14-10MG.....	65
NAMZARIC CAP 21-10MG.....	65
NAMZARIC CAP 28-10MG.....	65
NAMZARIC CAP 7-10MG .....	65
NAMZARIC CAP PACK .....	65
NANOVM POW 1-3 YRS .....	172
NAPHCON-A SOL OP.....	179
<i>naproxen</i> .....	16, 17
<i>naproxen sodium</i> .....	17
<i>naratriptan hcl</i> .....	83
NASACORT ALR SPR 55MCG/AC .....	204

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

NASADROPS SALINE ON THE G .....	202	<i>nicardipine hcl</i> .....	61
NASAL DECONGESTANT .....	196	NICE PURE POW BAK SODA .....	140
NASCOBAL.....	172	NICOBID CAP 125MG CR.....	172
NASOGEL GEL .....	202	NICOBID CAP 250MG CR.....	172
NASOPEN PE LIQ.....	196	NICOBID CAP 500MG CR.....	172
NATACYN.....	177	<i>nicotine polacrilex</i> .....	14
<i>nateglinide</i> .....	91	NICOTINE SYS KIT TRANSDER .....	87
NATPARA .....	96	NICOTROL INHALER.....	87
NATRAPEL.....	223	NICOTROL NS .....	87
NATRAPEL 12-HOUR TICK & I.....	223	<i>nifedipine</i> .....	61
<i>nat-rul antioxidants c+e</i> .....	172	NIGHT TIME CAP COLD/FLU.....	196
<i>natural herb cough drops</i> .....	233	<i>nighttime cold &amp; flu</i> .....	196
<i>natural vegetable fiber</i> .....	117	<i>nighttime sinus &amp; congest</i> .....	196
NAYZILAM .....	77	<i>nilutamide</i> .....	38
<i>nebivolol hcl</i> .....	60	<i>nimodipine</i> .....	61
<i>nefazodone hcl</i> .....	67	NINJACOF LIQ.....	197
<i>neomycin sulfate</i> .....	22	NINJACOF-A LIQ .....	197
<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i> .....	177	NINJACOF-XG LIQ 200-8/5 .....	197
<i>neomycin-polymyx-gramicid op sol 1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml</i> .....	177	NINLARO .....	46
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i> .....	176	<i>nitazoxanide</i> .....	22
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i> .....	176	<i>nitisinone</i> .....	102
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i> .....	176	NITRO-BID .....	64
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i> .....	183	<i>nitrofurantoin macrocrystal</i> .....	22
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i> .....	183	<i>nitrofurantoin monohyd macro</i> .....	22
<i>neo-polycin 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i> .....	177	<i>nitroglycerin</i> .....	64
<i>neo-polycin hc ophth oint 1%</i> .....	176	NIVANEX DMX TAB .....	197
NEOQ10 .....	161	NIX COMPLETE KIT LICE 1% .....	227
NEO-SYNEPHRINE.....	196	NIX CREME LIQ RINSE 1% .....	227
NEPHRONEX LIQ 0.9/5ML.....	172	<i>nizatidine</i> .....	111
NEPHRO-VITE TAB RX.....	172	<i>noble formula</i> .....	223
NERLYNX .....	46	<i>non-asa severe allergy</i> .....	197
<i>nestrex</i> .....	172	<i>norethindrone acetate</i> .....	103
NEUPRO .....	69	<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i> .....	97
<i>nevirapine</i> .....	26	<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg</i> .....	98
NEXAFED SINS TAB + PAIN.....	196	NORPACE CR .....	57
NEXAVAR.....	46	<i>nortriptyline hcl</i> .....	67
<i>niacin</i> .....	172	NORVIR .....	26
<i>niacin (antihyperlipidemic)</i> .....	59	NOVAFERRUM 50.....	127
NIACIN FLUSH-FREE EXTRA S .....	172	NOVAFERRUM LIQ 125.....	127
<i>niacin tab cr 500 mg</i> .....	172	NOVAFERRUM PEDIATRIC DROP .....	127
NIACIN TR.....	172	NOVOLIN INJ 70/30 .....	93
<i>niacinamide</i> .....	172	NOVOLIN INJ 70/30 FP .....	93
NIACINOL.....	172	NOVOLIN N .....	93
		NOVOLIN N FLEXPEN .....	94
		NOVOLIN R .....	94
		NOVOLIN R FLEXPEN .....	94

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 267

NOVOLOG.....	94
NOVOLOG FLEXPEN.....	94
NOVOLOG MIX INJ 70/30 .....	94
NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN.....	94
NOVOLOG PENFILL.....	94
NP-27.....	209
NP-27 SOL 1% .....	209
NUBEQA.....	38
NUDEXTA CAP 20-10MG .....	84
NULOJIX.....	133
NU-MAG TAB 71.5-119 .....	154
NUPERCAINAL .....	223
NUPLAZID .....	72
NURTEC.....	83
NUTRILIPID .....	146
NUZYRA .....	35
<i>nyamyc</i> .....	209
<i>nycoff</i> .....	233
NYMALIZE .....	61
NYQUIL COUGH LIQ 6.25-15.....	197
NYQUIL SINEX CAP NT RELF .....	197
<i>nystatin</i> .....	24
<i>nystatin (mouth-throat)</i> .....	233
<i>nystatin (topical)</i> .....	209
<i>nystop</i> .....	209

**O**

OBREDON SOL 2.5-200 .....	197
OCEAN NASAL SPRAY .....	202
OCTAGAM.....	132
<i>octreotide acetate</i> .....	102
OCUSOFT LID AER ORIGINAL .....	223
ODEFSEY TAB .....	28
ODOMZO .....	46
<i>odorless coated fish oil/</i> .....	161
OFEV .....	202
<i>ofloxacin (ophth)</i> .....	177
<i>ofloxacin (otic)</i> .....	183
OGIVRI.....	46
OGIVRI INJ 420MG.....	46
OGSIVEO .....	46
OJJAARA .....	47
<i>olanzapine</i> .....	72
<i>olmesartan medoxomil</i> .....	57
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide</i> <i>tab 20-12.5 mg</i> .....	55
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide</i> <i>tab 40-12.5 mg</i> .....	55

<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide</i> <i>tab 40-25 mg</i> .....	55
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide</i> <i>tab 20-5-12.5 mg</i> .....	55
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide</i> <i>tab 40-10-12.5 mg</i> .....	55
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide</i> <i>tab 40-10-25 mg</i> .....	55
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide</i> <i>tab 40-5-12.5 mg</i> .....	55
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide</i> <i>tab 40-5-25 mg</i> .....	55
<i>olopatadine hcl</i> .....	179
OMEGA POWER CAP 1050MG .....	161
OMEGA-3 CAP 350MG.....	161
OMEGA-3 CAP FISH OIL.....	161
<i>omega-3 fatty acids</i> .....	161
OMEGA-3 IQ CHW 240MG.....	161
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i> .....	59
OMEGAPURE CAP 780 EC .....	161
<i>omeprazole</i> .....	120
OMNIPOD 5 G6 KIT INTRO .....	94
OMNIPOD 5 G6 MIS PODS .....	94
OMNIPOD 5 G7 KIT INTRO .....	94
OMNIPOD 5 G7 MIS PODS .....	94
OMNIPOD DASH KIT INTRO .....	94
OMNIPOD DASH MIS PODS .....	94
OMNIPOD GO KIT 10UNT/DY.....	94
OMNIPOD GO KIT 15UNT/DY.....	94
OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY.....	95
OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY.....	95
OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY.....	95
OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY.....	95
OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY.....	95
OMNIPOD MIS CLASSIC.....	95
<i>ondansetron</i> .....	110
<i>ondansetron hcl</i> .....	110
ONE A DAY CAP PRENATAL.....	172
ONTRUZANT .....	47
ONUREG .....	37
OPCON-A SOL OP .....	179
OPERAND CHLORHEXIDINE GLU .....	223
OPSUMIT .....	64
<i>optics mini drops</i> .....	182
OPTIMAL D3 M.....	172
ORA-FILM .....	233
ORA-HESIVE PST BASE.....	140
<i>oral analgesic maximum st</i> .....	233
<i>oral anesthetic maximum s</i> .....	233

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

ORAMAGIC PLUS .....	233
ORASEP SPR .....	233
<i>orastat maximum strength</i> .....	233
ORAZINC .....	154
ORGOVYX .....	38
<i>original ointment</i> .....	209
ORKAMBI GRA 100-125 .....	203
ORKAMBI GRA 150-188 .....	203
ORKAMBI GRA 75-94MG .....	203
ORKAMBI TAB 100-125 .....	203
ORKAMBI TAB 200-125 .....	203
ORSERDU .....	38
<i>os-cal</i> .....	154
OS-CAL .....	154
OS-CAL TAB 500 + D .....	154
OS-CAL ULTRA TAB .....	154
<i>osco natural fiber laxati</i> .....	117
<i>osco potassium gluconate</i> .....	142
<i>oseltamivir phosphate</i> .....	30
OSTEO-PORETI TAB .....	154
OTEZLA .....	130
OTEZLA TAB 10/20/30 .....	130
<i>oxacillin sodium</i> .....	34
OXALIC ACID CRY .....	140
<i>oxalic acid crystals</i> .....	140
<i>oxaliplatin</i> .....	36
<i>oxcarbazepine</i> .....	77
OXIPOR VHC LOT .....	223
<i>oxybutynin chloride</i> .....	122
<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 .....	17
<i>oxymetazoline hcl</i> .....	197
<i>oyster shell</i> .....	154
OYSTER SHELL CALCIUM .....	154
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) .....	91
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE) .....	91
OZEMPIC (1MG/DOSE) .....	91
OZEMPIC (2MG/DOSE) .....	91

**P**

P D NATAL/FA TAB .....	173
------------------------	-----

<i>pacerone</i> .....	57
<i>paclitaxel</i> .....	40
<i>paclitaxel protein-bound particles for iv susp 100 mg</i> .....	40
PAIN RELIEF TAB .....	14
<i>painaid</i> .....	14
<i>paliperidone</i> .....	72
PALMITATE-A .....	173
<i>pamidronate disodium</i> .....	96
PAMIDRONATE DISODIUM .....	96
PANRETIN .....	223
<i>pantoprazole sodium</i> .....	120
PANZYGA .....	132
<i>paraplatin</i> .....	36
<i>paricalcitol</i> .....	104
<i>paroxetine hcl</i> .....	67
PARVA-CAL TAB 250-100 .....	154
PARVA-CAL TAB 500MG .....	154
PATADAY .....	179
PATADAY EXTRA STRENGTH .....	179
PAXLOVID TAB 150-100 .....	30
PAXLOVID TAB 300-100 .....	30
<i>pazopanib hcl</i> .....	47
PCCA MBK MIS FAT ACID .....	140
PEDIACARE INFANT .....	197
PEDIACARE LIQ CGH/COLD .....	197
PEDIA-LAX .....	117
PEDIARIX INJ 0.5ML .....	135
<i>pediatric enema</i> .....	117
PEDIATRIC MIS MASK .....	197
PEDIAVENT .....	186
PEDVAX HIB .....	135
PEG 1000 LIQ .....	140
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i> .....	117
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i> .....	117
PEGASYS .....	30
PEMAZYRE .....	47
<i>pemetrexed disodium</i> .....	37
PEN GK/DEXTR INJ 40000/ML .....	34
PEN GK/DEXTR INJ 60000/ML .....	34
PENBRAYA INJ .....	135
<i>penicillamine</i> .....	96
<i>penicillin g potassium</i> .....	34
<i>penicillin g sodium</i> .....	34
<i>penicillin v potassium</i> .....	34
PENTACEL INJ .....	135

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<i>pentamidine isethionate inh</i> .....	22
<i>pentamidine isethionate inj</i> .....	22
<i>pentoxifylline</i> .....	128
PEPCID AC .....	111
PEPCID CHW COMPLETE .....	119
PEPTO-BISMOL TO-GO.....	109
PERCOGESIC TAB 12.5-325.....	197
PERFECT IRON .....	127
<i>perindopril erbumine</i> .....	53
<i>periogard</i> .....	233
PERMA-GRIP POW .....	233
<i>permethrin</i> .....	227
PERMETHRIN LOT 1% .....	227
<i>perox-a-mint</i> .....	233
<i>perphenazine</i> .....	72
PERSERIS .....	72
PERUVIAN LIQ BALSAM .....	140
PETROLATUM OIN .....	223
<i>petrolatum ointment</i> .....	140
<i>petrolatum, hydrophilic ointment</i> .....	140
<i>pfizerpen</i> .....	34
PHANATUSS SYP .....	197
PHARMABASE BARRIER .....	223
PHAZYME.....	119
PHAZYME MAXIMUM STRENGTH .....	119
PHAZYME MS CAP 166MG.....	119
<i>phenelzine sulfate</i> .....	67
<i>phenobarbital</i> .....	77
<i>phenobarbital sodium</i> .....	77
PHENOL LIQ .....	223
<i>phenol liquid</i> .....	224
<i>phenylephrine in hard fat</i> .....	224
<i>phenylephrine w/ dm-gg liqd 10-18-200</i> <i>mg/15ml</i> .....	197
<i>phenylephrine w/ dm-gg syrup 5-10-100</i> <i>mg/5ml</i> .....	197
<i>phenylephrine w/ dm-gg tab 10-17.5-385</i> <i>mg</i> .....	197
<i>phenytek</i> .....	77
<i>phenytoin</i> .....	78
<i>phenytoin sodium</i> .....	78
<i>phenytoin sodium extended</i> .....	78
PHESGO SOL.....	47
PHILLIPS.....	117
PHOS-NAK POW CONCENTR.....	155
PHOSPHATIDYL POW 20% .....	140
<i>phytonadione</i> .....	173
PIFELTRO.....	26

<i>pilocarpine hcl</i> .....	180
<i>pilocarpine hcl (oral)</i> .....	233
<i>pimozide</i> .....	72
<i>pindolol</i> .....	60
<i>pioglitazone hcl</i> .....	91
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-500</i> <i>mg</i> .....	91
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-850</i> <i>mg</i> .....	91
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375</i> <i>gm (3-0.375 gm)</i> .....	34
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 13.5</i> <i>gm (12-1.5 gm)</i> .....	35
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25</i> <i>gm (2-0.25 gm)</i> .....	34
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5</i> <i>gm (4-0.5 gm)</i> .....	35
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 40.5</i> <i>gm (36-4.5 gm)</i> .....	35
PIQRAY 200MG DAILY DOSE.....	47
PIQRAY 250MG TAB DOSE.....	47
PIQRAY 300MG DAILY DOSE.....	47
<i>pirfenidone</i> .....	203
<i>piroxicam</i> .....	17
PLASMA-LYTE INJ -148 .....	144
PLASMA-LYTE INJ -A .....	144
<i>plenamine</i> .....	146
PLENVU SOL .....	117
PLURONIC.....	140
<i>podofilox</i> .....	224
POLAR FROST .....	224
POLIGRIP MIS COMFORT.....	233
POLIGRIP SUP CRE STRNG FR .....	233
POLY HIST TAB 7.5-10MG.....	197
<i>poly-c</i> .....	173
<i>polycin ophth oint</i> .....	177
POLY-HIST DM LIQ 5-25-10.....	197
POLY-HIST PD LIQ .....	197
<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln</i> <i>10000 unit/ml-0.1%</i> .....	177
POLYSORBATE SOL 20 .....	140
POLYSPORIN OIN .....	207
POLY-TUSSIN LIQ 10-4-10 .....	197
POLY-VENT DM TAB.....	197
POLY-VENT IR TAB 60-380MG .....	198
POLY-VI-SOL SOL 50MG/ML.....	173
POLY-VI-SOL SOL IRON.....	173
POMALYST.....	39
<i>posaconazole</i> .....	24

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 270

POSTURE-D TAB 600MG.....	155	PRENATAL FRM TAB A-FREE.....	173
POSTURE-D TAB CALC/MAG .....	155	PRENATAL GUM CHW 0.4-32.5 .....	173
POT CHL 20MEQ/L IN NAACL 0.45% INJ...	145	PRENATAL TAB .....	173
POT CHL 20MEQ/L IN NAACL 0.9% INJ .....	144	PRENATAL TAB 27-1MG .....	145
POT CHL 40MEQ/L IN NAACL 0.9% INJ .....	145	PRENATAL TAB PLUS.....	145
POT GLUCONAT TAB 500MG.....	142	PREPARATIO H CRE TOTABLE.....	224
POT NITRATE GRA .....	140	PREPARATIO H GEL .....	224
POT SORBATE CRY .....	140	PREPARATION OIN H .....	224
<i>potassium</i> .....	142	<i>prevalite</i> .....	59
<i>potassium &amp; sodium phosphates powder</i>		PREVYMIS.....	30
<i>pack 280-160-250 mg</i> .....	155	PREZCOBIX TAB 800-150 .....	28
<i>potassium chloride</i> .....	145	PREZISTA .....	26
POTASSIUM CHLORIDE .....	145	PRIFTIN .....	28
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in</i>		PRIOSEC OTC .....	120
<i>dextrose 5% inj</i> .....	145	<i>primaquine phosphate</i> .....	25
<i>potassium chloride microencapsulated</i>		PRIMAQUINE PHOSPHATE.....	25
<i>crystals er</i> .....	145	<i>primidone</i> .....	78
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i> .....	121	PRIORIX INJ .....	135
<i>potassium gluconate</i> .....	142	PRIVIGEN.....	132
POTASSIUM GLUCONATE.....	142	PRO NUTRIENT CAP OMEGA3 .....	161
POTASSIUM GLUCONATE ER .....	143	<i>probenecid</i> .....	10
POTASSIUM HYDROXIDE .....	141	<i>prochlorperazine</i> .....	110
POTASSIUM IODIDE .....	102	<i>prochlorperazine edisylate</i> .....	110
POTASSIUM TAB CHELATED .....	143	<i>prochlorperazine maleate</i> .....	110
<i>povidone-iodine</i> .....	224	PROCORT CRE.....	224
POVIDONE-IODINE PREP PAD.....	224	PROCRIT .....	124
<i>powders</i> .....	224	PROCTOCORT.....	224
<i>pramipexole dihydrochloride</i> .....	69	PROCTOFOAM AER HC 1%.....	224
<i>pramoxine hcl (rectal)</i> .....	224	PROCTOFOAM AER NS 1%.....	224
<i>prasterone (dhea)</i> .....	161	<i>procto-med hc</i> .....	224
PRASTERONE (DHEA) CAP 25 .....	161	<i>proctosol hc</i> .....	224
<i>prasugrel hcl</i> .....	129	<i>proctozone-hc</i> .....	224
<i>pravastatin sodium</i> .....	58	PROFE .....	127
<i>praziquantel</i> .....	22	PROFERRIN ES TAB 12 MG .....	127
<i>prazosin hcl</i> .....	54	<i>progesterone</i> .....	103
PREDATOR.....	224	PROGRAF .....	133
<i>prednisolone</i> .....	98	PROLASTIN-C.....	203
<i>prednisolone acetate (ophth)</i> .....	178	PROLENSA .....	178
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP.....	178	PROLIA.....	96
<i>prednisolone sodium phosphate</i> .....	98	PROMACTA .....	128
<i>prednisone</i> .....	98	<i>promethazine hcl</i> .....	110
PREDNISONE INTENSOL .....	98	<i>promethazine vc/codeine</i> .....	198
<i>pregabalin</i> .....	78	<i>promethazine w/ codeine syrup 6.25-10</i>	
PREHEVBRIO.....	135	<i>mg/5ml</i> .....	198
PREMASOL SOL 10% .....	146	<i>promethazine-dm syrup 6.25-15 mg/5ml</i>	
PRENAT MULTI CAP +DHA.....	173	.....	198
PRENATAL CAP FORMULA .....	173	<i>promethazine-phenylephrine-codeine syrup</i>	
PRENATAL DHA PAK MULTI.....	173	<i>6.25-5-10 mg/5ml</i> .....	198

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

PRONTO SHA 0.33-4% .....	227
<i>propafenone hcl</i> .....	57
<i>proparacaine hcl</i> .....	182
<i>propranolol hcl</i> .....	60
PROPYLENE GL SOL .....	141
<i>propylene glycol</i> .....	141
<i>propylthiouracil</i> .....	104
PROQUAD INJ .....	135
PRO-RED AC SYP 5-1-9/5 .....	198
PROSOL INJ 20% .....	146
PROTO-CHOL CAP 1000MG .....	161
<i>protriptyline hcl</i> .....	67
<i>pseudoeph-chlorphen w/ hydrocodone soln</i> <i>60-4-5 mg/5ml</i> .....	198
<i>pseudoephed-bromphen-dm syrup 30-2-10</i> <i>mg/5ml</i> .....	198
<i>pseudoephedrine hcl</i> .....	198
<i>psoriasis</i> .....	224
PSORIASIS MEDICATED SKIN .....	224
<i>psyllium</i> .....	117
PULMOZYME .....	203
PURE L-CITRULLINE .....	161
PURIXAN .....	37
<i>px enteric aspirin</i> .....	14
<i>px fish oil</i> .....	161
<i>pyrazinamide</i> .....	29
<i>pyrethrins-piperonyl butoxide liq 0.3-3%</i> .....	227
<i>pyridostigmine bromide</i> .....	84
<i>pyridoxine hcl</i> .....	173
PYRILAMIN/PE TAB 25-10MG .....	198
<i>pyrithione zinc</i> .....	224

## q

<i>qc 3 day vaginal cream</i> .....	123
<i>qc anti-diarrheal advance</i> .....	109
<i>qc aspirin low dose</i> .....	14
<i>qc b-complex + vitamin c</i> .....	173
<i>qc cough drops</i> .....	233
<i>qc diclofenac sodiium</i> .....	14
<i>qc sore throat</i> .....	233
Q-GEL .....	161
QINLOCK .....	47
<i>q-tussin dm</i> .....	198
QUADRACEL INJ .....	135
QUADRACEL INJ 0.5ML .....	135
<i>quetiapine fumarate</i> .....	72
<i>quinapril hcl</i> .....	53
<i>quinidine sulfate</i> .....	57

<i>quinine sulfate</i> .....	25
QULIPTA .....	83
<i>qunol coq10/ubiquinol/meg</i> .....	161
<i>q-up</i> .....	161

## R

<i>ra allergy</i> .....	186
<i>ra antacid pain relief</i> .....	14
<i>ra antibiotic/pain relief</i> .....	207
<i>ra antifungal foot care</i> .....	209
<i>ra aspirin ec</i> .....	14
<i>ra aspirin ec adult low s</i> .....	14
<i>ra body powder medicated</i> .....	224
RA CA/BORON TAB .....	155
<i>ra calcium 600</i> .....	155
<i>ra cleaning/disinfecting</i> .....	182
<i>ra cough drops</i> .....	233
<i>ra day/night maximum stre</i> .....	198
<i>ra ginkgo biloba</i> .....	161
RA HIGH POTENCY IRON .....	127
<i>ra l-arginine</i> .....	161
<i>ra laxative extra strengt</i> .....	117
<i>ra medicated first aid sp</i> .....	225
<i>ra mouth pain anesthetic</i> .....	233
RA OYS SHL/D TAB 500MG .....	155
<i>ra potassium/magnesium as</i> .....	155
<i>ra severe cold/night time</i> .....	198
<i>ra slow release iron</i> .....	127
RA TRUEPLUS GLUCOSE .....	99
<i>ra tussin cough dm sugar</i> .....	198
RA VITAMIN B-1 .....	173
RA VITAMIN B-12 .....	173
RABAVERT INJ .....	135
<i>rabeprazole sodium</i> .....	121
<i>raloxifene hcl</i> .....	102
<i>ramipril</i> .....	53
<i>ranolazine</i> .....	63
<i>rasagiline mesylate</i> .....	69
<i>raspberry syrup</i> .....	141
RAYALDEE .....	104
RECOMBIVAX HB .....	135
RECTIV .....	225
RED YEAST POW RICE .....	141
REESES PINWORM MEDICINE .....	22
REFENESEN TAB CHST CNG .....	198
REFRESH DRO OP .....	182
REFRESH GEL OPTIVE .....	182
REFRESH LIQUIGEL .....	182

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.



REFRESH OPTI DRO 0.5-0.9%.....	182	<i>ricola mountain herb suga</i> .....	234
REFRESH PLUS.....	182	<i>ricola natural herb</i> .....	234
REFRESH SOL OPTIVE.....	182	RID.....	227
REGRANEX.....	227	RID COMPLETE KIT LICE .....	227
<i>relcof c</i> .....	198	RID ESS LICE KIT 0.33-4%.....	227
RELENZA DISKHALER.....	30	RID LIQ .....	227
RELION ALL- MIS IN-ONE.....	102	<i>rifabutin</i> .....	29
RELISTOR.....	119	<i>rifampin</i> .....	29
REMEDY CLEANSING BODY LOT .....	225	<i>riluzole</i> .....	84
<i>remedy phytoplex antifung</i> .....	209	RI-MAG.....	107
REMEDY PST CALAZIME .....	225	RI-MAG PLUS SUS.....	107
REMEDY SKIN REPAIR.....	225	<i>rimantadine hydrochloride</i> .....	30
REMICADE.....	130	RINVOQ.....	131
RENFLEXIS.....	130	RISACAL-D TAB.....	155
<i>repaglinide</i> .....	91	RISAMINE OIN.....	225
REPATHA .....	59	<i>risedronate sodium</i> .....	96
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM.....	59	RISPERDAL CONSTA .....	73
REPATHA SURECLICK.....	59	<i>risperidone</i> .....	73
REPEL SPORTSMEN MAX.....	225	<i>risperidone microspheres</i> .....	73
REPLACE TAB SR.....	143	<i>ritonavir</i> .....	26
REPLESTA.....	173	<i>rivastigmine</i> .....	65
REPLESTA CHILDRENS.....	174	<i>rivastigmine tartrate</i> .....	65
RESCON TAB 2-60MG.....	198	<i>rizatriptan benzoate</i> .....	83
RESCON-DM SYP.....	198	<i>robafen dm clear</i> .....	198
RESPIRE-30 CAP.....	198	<i>robafen dm cough clear</i> .....	198
RESTASIS.....	182	ROBITUSSIN COUGHGELS .....	199
RESTASIS MULTIDOSE .....	182	ROBITUSSIN LIQ CGH/CLD .....	199
RESTORE PAK.....	109	ROBITUSSIN SYP 100/5ML.....	199
RETAINÉ HPMC .....	182	ROCKLATAN DRO.....	180
RETAINÉ MGD EMU 0.5-0.5% .....	182	<i>roflumilast</i> .....	203
RETEVMO.....	47	ROLAIDS CHW .....	107
REVLIMID .....	39	ROLAIDS CHW EX ST .....	107
REXULTI.....	73	ROLAIDS MULT CHW SYMPTOM.....	107
REYATAZ.....	26	<i>ropinirole hydrochloride</i> .....	69
REZLIDHIA.....	47	<i>rosuvastatin calcium</i> .....	58
REZUROCK.....	133	ROTARIX SUS .....	135
RHINARIS.....	203	ROTATEQ SOL.....	135
RHOPRESSA .....	180	<i>roweepra</i> .....	78
<i>ribavirin (hepatitis c)</i> .....	30	ROZLYTREK.....	47
<i>riboflavin</i> .....	174	RUBRACA .....	47
RIBOFLAVIN .....	174	<i>rufinamide</i> .....	78
RICOLA CHERRY HERB SUGAR .....	233	RUKOBIA.....	26
RICOLA CHERRY HONEY HERB .....	234	RYBELSUS .....	91
<i>ricola honey lemon w/echi</i> .....	234	RYDAPT.....	48
RICOLA HONEY-HERB.....	234	RYDEX LIQ .....	199
RICOLA LEMON MINT .....	234	RYMED TAB 2-10MG.....	199
RICOLA LEMON MINT HERB SU.....	234		
RICOLA LOZ .....	234		

S

S2.....	203	SHINGRIX.....	135
<i>sajazir</i> .....	128	SIGNIFOR.....	102
SALESE LOZ.....	234	<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension)</i> .....	64
SALMON CAP 200MG.....	161	<i>siltussin-dm</i> .....	199
SANDIMMUNE.....	133	<i>silver sulfadiazine</i> .....	207
SANTYL.....	227	SIMBRINZA SUS 1-0.2%.....	180
<i>sapropterin dihydrochloride</i> .....	102	<i>simethicone</i> .....	119
SARNA LOT.....	225	<i>simethicone susp 40 mg/0.</i> .....	119
<i>saw palmetto (serenoa repens)</i> .....	161	<i>simple - syrup</i> .....	141
SAW PALMETTO CAP 450MG.....	162	<i>simvastatin</i> .....	58
<i>sb anti-gas</i> .....	119	SINUS RELIEF TAB DAY/NGHT.....	199
<i>sb aspirin</i> .....	14	SINUS WASH CRY SALT.....	203
<i>sb aspirin adult low stre</i> .....	14	<i>sirolimus</i> .....	133
<i>sb childrens ibuprofen</i> .....	17	SIRTURO.....	29
<i>sb cough control</i> .....	199	SIVEXTRO.....	22
<i>sb cough control cf</i> .....	199	SKIN PROTECTANT MOISTURE.....	225
<i>sb cough relief</i> .....	199	SKYRIZI.....	131
<i>sb lactase</i> .....	111	SKYRIZI PEN.....	131
<i>sb low dose asa ec</i> .....	14	SLO-NIACIN.....	174
SCEMBLIX.....	48	SLOW FE.....	127
<i>scholls for her cracked s</i> .....	225	<i>slow magnesium chloride/</i> .....	155
SCOOBY-DOO CHW.....	174	<i>sm 3-day vaginal</i> .....	123
<i>scopolamine</i> .....	110	<i>sm 8 hour pain relief</i> .....	14
SCYTERA.....	225	<i>sm allergy relief</i> .....	186
SE PLUS PROTEIN.....	155	<i>sm anti-dandruff coal tar</i> .....	225
SEA BOND BRI GEL CLEANSER.....	234	<i>sm arthritis pain</i> .....	14
SEA BOND WAF.....	234	<i>sm aspirin adult low stre</i> .....	14
SEBULEX SHA.....	225	<i>sm aspirin ec low strengt</i> .....	15
SECUADO.....	73	<i>sm aspirin low dose</i> .....	15
SECURA EXTRA PROTECTIVE.....	225	SM B-COMPLEX TAB /VIT C.....	174
<i>selegiline hcl</i> .....	69	<i>sm biotin</i> .....	174
<i>selenium</i> .....	155	<i>sm calcium plus/vitamin d</i> .....	155
SELENIUM.....	155	SM CORAL CALCIUM.....	155
<i>selenium sulfide</i> .....	210	<i>sm cough drops</i> .....	234
SELENIUM TAB 50MCG.....	155	<i>sm fiber</i> .....	117
SELSUN BLUE.....	225	<i>sm flax seed oil</i> .....	162
SELZENTRY.....	26	<i>sm fruit coolers</i> .....	234
<i>senexon</i> .....	117	<i>sm ginkgo biloba</i> .....	162
SENNALAX.....	117	SM LAXATIVE TAB REGULAR.....	117
SENNALAX LEAVES MIS.....	117	<i>sm natural herb cough dro</i> .....	234
SENOKOT.....	117	SM SLOW RELEASE IRON.....	127
SENOKOT S TAB 8.6-50MG.....	117	<i>sm tussin dm</i> .....	199
SENOKOT XTRA.....	117	<i>sm tussin dm cough/chest</i> .....	199
SEREVENT DISKUS.....	187	SM VITAMIN D3 MAXIMUM STR.....	174
<i>sertraline hcl</i> .....	67	SOD BENZOATE POW.....	141
SESAME ST CHW VITAMINS.....	174	SOD CHLORIDE GRA.....	155
<i>sevelamer carbonate</i> .....	103	SOD METABISU GRA.....	141

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 274

SOD PERBORAT CRY .....	141	STELARA .....	131
SOD PROPION POW .....	141	STERILE LUBRICANT DROPS.....	182
<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol 17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i> .....	118	STEVIA EXTRACT.....	141
SOD SULFITE POW .....	141	STIMULEN LOT .....	225
<i>sodium benzoate powder</i> .....	141	STIVARGA.....	48
<i>sodium bicarbonate (antacid)</i> .....	107	STOPAIN .....	225
SODIUM BORAT POW .....	141	<i>streptomycin sulfate</i> .....	22
<i>sodium chloride</i> .....	145, 155	STRESS B CMP TAB /C TR.....	174
SODIUM CHLORIDE.....	155	STRESSCAPS CAP.....	174
<i>sodium chloride (gu irrigant)</i> .....	227	STRIBILD TAB.....	28
<i>sodium chloride hypertonic</i> .....	182	STUART ONE CAP .....	174
SODIUM CITRA GRA .....	141	<i>subvenite</i> .....	78
<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml soln</i> .....	146	<i>sucralfate</i> .....	119
SODIUM OXYBATE.....	86	SUCRETS SORE THROAT .....	234
<i>sodium phenylbutyrate</i> .....	102	SUDAFED PE MAXIMUM STRENG.....	199
<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i> .....	96	SUDAFED PE PAK COLD .....	199
SODIUM POW BICARBON .....	107	SUDAFED SINUS CONGESTION .....	199
<i>sodium saccharin powder</i> .....	162	SUDAFED TAB 60MG .....	199
<i>solifenacin succinate</i> .....	122	<i>sulfacetamide sodium (acne)</i> .....	207
SOLQUA INJ 100/33.....	95	<i>sulfacetamide sodium (ophth)</i> .....	177
SOLTAMOX.....	38	<i>sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%</i> .....	176
SOLU-CORTEF .....	98	<i>sulfadiazine</i> .....	23
SOMATULINE DEPOT .....	102	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln 400-80 mg/5ml</i> .....	23
SOMAVERT.....	102	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml</i> .....	23
SOOTH-IT PAD .....	225	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 400-80 mg</i> .....	23
<i>sorafenib tosylate</i> .....	48	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 800-160 mg</i> .....	23
sorbitol .....	141	SULFAMYLON .....	208
SORBITOL.....	118	<i>sulfasalazine</i> .....	112
<i>sore throat</i> .....	234	SULFUR POW.....	141
SORE THROAT LOLLIPOPS.....	234	<i>sulindac</i> .....	17
<i>sore throat lozenges</i> .....	234	<i>sumatriptan</i> .....	83
<i>sorine</i> .....	57	<i>sumatriptan succinate</i> .....	83
<i>sotalol hcl</i> .....	58	SUMMERS EVE SOL 0.3% .....	121
<i>sotalol hcl (afib/af)</i> .....	58	<i>sunitinib malate</i> .....	48
SPECTROCIN OIN PLUS .....	207	SUNLENCA.....	26
<i>spironolactone</i> .....	53	SUPER DAILY D3.....	174
<i>spironolactone &amp; hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i> .....	62	SUPER TWIN CAP EPA/DHA.....	162
SPRITAM .....	78	SUPERIORSOURCE K1 .....	174
SPRYCEL .....	48	SUSPENDOL-S LIQ.....	141
<i>sps</i> .....	96	SWEEN CRE .....	225
<i>ssd</i> .....	207	SWIM EAR .....	235
<i>st joseph aspirin</i> .....	15	SYMDEKO TAB 100-150.....	203
<i>st joseph low dose aspiri</i> .....	15	SYMDEKO TAB 50-75MG .....	203
STAHIST AD LIQ.....	199	SYMPAZAN .....	79
STAHIST AD TAB 25-60MG .....	199		

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 275

SYMTUZA TAB .....	28
SYNAREL.....	97
SYNJARDY TAB 12.5-1000MG .....	92
SYNJARDY TAB 12.5-500 .....	91
SYNJARDY TAB 5-1000MG.....	91
SYNJARDY TAB 5-500MG.....	91
SYNJARDY XR TAB 10-1000.....	92
SYNJARDY XR TAB 12.5-1000.....	92
SYNJARDY XR TAB 25-1000.....	92
SYNJARDY XR TAB 5-1000MG.....	92
SYNTHROID.....	104
SYSTANE BALANCE RESTORATI.....	182
SYSTANE FREE GEL.....	182
SYSTANE PF SOL.....	182

## T

TABLOID .....	37
TABRECTA.....	48
<i>tacrolimus</i> .....	133
<i>tacrolimus (topical)</i> .....	226
TAFINLAR .....	48
TAGRISSO.....	48
TALC POW .....	141
<i>talc powder</i> .....	141
TALTZ .....	131
TALZENNA.....	48
<i>tamoxifen citrate</i> .....	38
<i>tamsulosin hcl</i> .....	121
TANDEM CAP.....	127
TANNIC ACID POW .....	226
<i>tannic acid powder</i> .....	226
TASIGNA.....	48, 49
<i>tasimelteon</i> .....	82
TAVIST ALLERGY.....	186
<i>tazarotene</i> .....	210
<i>tazicef</i> .....	31
TAZORAC.....	210
<i>taztia xt</i> .....	61
TAZVERIK.....	49
TDVAX INJ 2-2 LF .....	135
TEARS NATURA OIN PM.....	182
TECENTRIQ.....	49
TEFLARO .....	31
<i>telmisartan</i> .....	57
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-10 mg</i> .....	56
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg</i> .....	56
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-10 mg</i> .....	56
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg</i> .....	56

<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i> .....	56
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i> .....	56
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-25 mg</i> .....	56
<i>temazepam</i> .....	82
TEMPRA 3 CHW 160MG.....	15
TENIVAC INJ 5-2LF.....	135
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> .....	26
TEPMETKO.....	49
<i>terazosin hcl</i> .....	54
<i>terbinafine hcl</i> .....	24
<i>terbutaline sulfate</i> .....	187
<i>terconazole vaginal</i> .....	123
TERIPARATIDE.....	96
TESSALON PERLES .....	199
<i>testosterone</i> .....	88
<i>testosterone cypionate</i> .....	88
<i>testosterone enanthate</i> .....	88
<i>tetrabenazine</i> .....	84
<i>tetracycline hcl</i> .....	35
<i>tg 10peh/380gfn/15dm</i> .....	199
<i>tgt acetaminophen melts c</i> .....	15
<i>tgt antacid extra strengt</i> .....	107
<i>tgt anti-itch/aloe maximu</i> .....	212
<i>tgt cough drops</i> .....	234
<i>tgt cough formula dm max</i> .....	199
<i>tgt eye allergy relief</i> .....	179
<i>tgt hemorrhoidal supposit</i> .....	226
<i>th b complex/iron/vitamin</i> .....	174
<i>th cold &amp; allergy</i> .....	199
THALOMID.....	39
<i>theophylline</i> .....	204
THER B COMPL TAB W/C.....	174
THERA MULTI LIQ.....	174
THERA-D 4000.....	174
THERAFLU PAK SEV COLD .....	200
THERAFLU SEV POW COLD/CGH .....	200
THERANATAL CAP ONE.....	174
THERANATAL MIS COMPLETE .....	174
THERANATAL PAK OVAVITE .....	174
THERAPLEX T .....	226
THERASEAL.....	226
THERATEARS.....	182
<i>thiamine hcl</i> .....	174
<i>thioridazine hcl</i> .....	73
<i>thiothixene</i> .....	73

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<i>throat discs</i> .....	234
THYMOL CRY.....	141
THYROSAFE.....	102
<i>tiadylt er</i> .....	61
<i>tiagabine hcl</i> .....	79
TIBSOVO.....	49
TICOVAC.....	136
<i>tigecycline</i> .....	35
<i>timolol maleate</i> .....	60
<i>timolol maleate (ophth)</i> .....	180
TINACTIN.....	209
<i>tinidazole</i> .....	23
TIOCONAZOLE OIN -1.....	123
TIVICAY.....	26
TIVICAY PD.....	26
<i>tizanidine hcl</i> .....	85
TOBRADEX OIN 0.3-0.1%.....	176
TOBRADEX ST SUS 0.3-0.05.....	176
<i>tobramycin</i> .....	23
<i>tobramycin (ophth)</i> .....	177
<i>tobramycin sulfate</i> .....	23
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp</i> <i>0.3-0.1%</i> .....	176
<i>tolnaftate</i> .....	209
<i>tolterodine tartrate</i> .....	122
TOOTHACHE GEL 20-0.26%.....	234
<i>topiramate</i> .....	79
<i>toremifene citrate</i> .....	38
<i>torsemide</i> .....	62
TOUJEO MAX SOLOSTAR.....	95
TOUJEO SOLOSTAR.....	95
TPN ELECTROL INJ.....	145
TR MAG COMPL CAP 400MG.....	155
TRADJENTA.....	92
<i>tramadol hcl</i> .....	20
<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg</i> .....	20
<i>trandolapril</i> .....	53
<i>tranexamic acid</i> .....	128
<i>tranylcypramine sulfate</i> .....	67
TRAVASOL INJ 10%.....	146
TRAZIMERA.....	49
<i>trazodone hcl</i> .....	67
TRECTOR.....	29
TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25 MCG .....	183
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25 MCG .....	184
<i>treprostinil</i> .....	64

TRESIBA.....	95
TRESIBA FLEXTOUCH.....	95
<i>tretinoin</i> .....	207
<i>tretinoin (chemotherapy)</i> .....	39
<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i> .....	235
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> .....	212
TRIAMINIC NT LIQ COLD/CGH.....	200
TRIAMINIC SOL COLD/CGH.....	200
TRIAMINIC SYP CLD/ALRG.....	200
TRIAMINIC SYP COLD/CGH.....	200
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide cap</i> <i>37.5-25 mg</i> .....	62
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide tab</i> <i>37.5-25 mg</i> .....	62
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide tab 75-</i> <i>50 mg</i> .....	62
<i>trientine hcl</i> .....	96
<i>trifluoperazine hcl</i> .....	73
<i>trifluridine</i> .....	177
<i>trihexyphenidyl hcl</i> .....	69
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-1000MG .....	92
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5- 1000MG.....	92
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-1000MG .....	92
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-1000MG .....	92
TRIKAFTA PAK 59.5MG.....	204
TRIKAFTA PAK 75MG.....	204
TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG... .....	204
TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG... .....	204
<i>trimethoprim</i> .....	23
<i>trimipramine maleate</i> .....	67
TRINTELLIX.....	68
TRIPLE PASTE.....	226
<i>triprolidine &amp; pseudoephedrine tab 2.5-60</i> <i>mg</i> .....	200
TRIPROLIDINE HYDROCHLORID.....	186
TRIUMEQ PD TAB.....	28
TRIUMEQ TAB.....	28
TRI-VI-SOL SOL A/C/D.....	175
TRIZIVIR TAB.....	28
TROCHIBASE S MIS.....	141
TROGARZO.....	26
TROPHAMINE INJ 10%.....	146
<i>tropium chloride</i> .....	122
TRUEPLUS GEL GLUCOSE.....	162
TRUEPLUS GLUCOSE.....	162

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

TRULICITY.....	92
TRUMENBA INJ.....	136
TRUQAP.....	49
TRUXIMA.....	49
<i>trymine cg</i> .....	200
<i>tryptophan</i> .....	162
TUKYSA.....	49
TUMS.....	107
TUMS CALCIUM FOR LIFE BON.....	107
<i>tums gas relief chewy bit</i> .....	107
TURALIO.....	49
<i>turpentine liq</i> .....	141
TUSNEL C SYP.....	200
TUSNEL PED DRO 7.5-50.....	200
TUSNEL TAB.....	200
TUSNEL-DM DRO PEDIATRC.....	200
<i>tussin dm</i> .....	200
TWINRIX INJ.....	136
TYBOST.....	27
TYL ALLERGY TAB SINUS.....	200
TYLENOL ALLE TAB MULTI-SY.....	200
TYLENOL CAP 500MG.....	15
TYLENOL CAPLETS.....	15
TYLENOL CHILDRENS.....	15
TYLENOL CHLD SUS COLD FLU.....	200
TYLENOL COLD LIQ MAX.....	200
TYLENOL COLD LIQ MULTI-S.....	200
TYLENOL COLD LIQ MULTI-SY.....	200
TYLENOL COLD TAB HEAD CON.....	200
TYLENOL COLD TAB RELIEF.....	200
TYLENOL ER TAB 650MG.....	15
TYLENOL EXTRA STRENGTH.....	15
TYLENOL SINU PAK CNG/PAIN.....	200
TYLENOL TAB CLD/HD.....	200
TYPHIM VI.....	136
TYRVAYA.....	182

## U

UBRELVY.....	83
ULTRA COQ10.....	162
<i>ultra throat lozenges</i> .....	235
UNIBASE CRE.....	142
UNISOM.....	87
UNISOM SLEEPGELS.....	88
<i>unithroid</i> .....	104
UPCAL D POW.....	155
UPSPRING BABY VITAMIN D.....	175
UREA BEA.....	142

URO MAG.....	107
URO-TRIN TAB 95MG.....	121
<i>ursodiol</i> .....	119

## V

<i>vacuant mini-enema</i> .....	118
<i>vacuant plus mini-enema</i> .....	118
<i>valacyclovir hcl</i> .....	30
VALCHLOR.....	226
<i>valganciclovir hcl</i> .....	30
<i>valine powder</i> .....	162
<i>valproate sodium</i> .....	79
<i>valproic acid</i> .....	79
<i>valsartan</i> .....	57
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg</i> .....	56
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-25 mg</i> .....	56
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg</i> .....	56
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-25 mg</i> .....	56
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i> .....	56
VALTOCO 10 MG DOSE.....	79
VALTOCO 15 MG DOSE.....	79
VALTOCO 20 MG DOSE.....	79
VALTOCO 5 MG DOSE.....	79
VANACLEAR PD.....	186
VANACOF AC LIQ 12.5-25.....	201
VANACOF DM LIQ.....	201
VANACOF LIQ.....	201
VANACOF-8 LIQ 25-50/15.....	201
VANA HIST PD.....	186
VANAMINE PD.....	186
VANATAB AC TAB 12.5-25.....	201
VANATAB DM TAB 5-9-198.....	201
<i>vancomycin hcl</i> .....	23
VANCOMYCIN INJ 1 GM.....	23
VANCOMYCIN INJ 500MG.....	23
VANCOMYCIN INJ 750MG.....	23
VANFLYTA.....	49
VAQTA.....	136
<i>varenicline tartrate</i> .....	88
<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg &amp; 42 x 1 mg start pack</i> .....	88
VARIVAX.....	136
VASCEPA.....	59
<i>vazotab</i> .....	201

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

VEEGUM MIS LUMP.....	142
VELPHORO.....	103
VELTASSA.....	96
VELIDY.....	30
VENCLEXTA.....	49
VENCLEXTA TAB START PK.....	49
<i>venlafaxine hcl</i> .....	68
VENTAVIS.....	64
VENTOLIN HFA.....	187
VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK).....	187
<i>verapamil hcl</i> .....	61
VERQUVO.....	63
VERSACLOZ.....	73
VERZENIO.....	49
V-GO 20 KIT.....	95
V-GO 30 KIT.....	95
V-GO 40 KIT.....	95
VIActiv CHW CARAMEL.....	155
<i>vicks dayquil severe cold</i> .....	201
VICKS NYQUIL LIQ COLD/FLU.....	201
VICKS OIN VAPORUB.....	201
VICKS VAPODROPS.....	235
VICKS VITAMIN C DROPS.....	175
<i>vigabatrin</i> .....	79
<i>vigadrone</i> .....	79
<i>vilazodone hcl</i> .....	68
<i>vincristine sulfate</i> .....	40
<i>vinorelbine tartrate</i> .....	40
VIRACEPT.....	27
VIREAD.....	27
VISINE.....	179
VISINE PURE DRO TEARS.....	182
VISINE TIRED EYE RELIEF.....	183
VIT C+ZINC TAB 15-60MG.....	175
VITA-C CRY.....	175
VITACRAVES CHW +OMEGA-3.....	175
VITALINE COQ10.....	162
VITAMAX CHW.....	175
<i>vitamin a</i> .....	175
VITAMIN A CAP 8000UNIT.....	175
VITAMIN A&D OIN.....	226
VITAMIN B 12.....	175
VITAMIN B12.....	175
VITAMIN B-12.....	175
VITAMIN B-12 SUB 1000MCG.....	175
VITAMIN C.....	175
VITAMIN C SOL.....	175
VITAMIN D.....	175

VITAMIN D2.....	175
VITAMIN D3.....	175
VITAMIN D3 IMMUNE HEALTH.....	175
<i>vitamin d3 ultra potency</i> .....	175
<i>vitamin e</i> .....	176
VITAMIN E.....	176
<i>vitamin e-100</i> .....	176
VITAMIN K.....	176
VITAMIN K2.....	176
VITRAKVI.....	49, 50
VITRON-C TAB 65-125MG.....	127
VIVITROL.....	88
VIZIMPRO.....	50
VOLTAREN ARTHRITIS PAIN.....	15
VONJO.....	50
<i>voriconazole</i> .....	24
VOSEVI TAB.....	30
VOTRIENT.....	50
VRAYLAR.....	73, 74
VRAYLAR CAP 1.5-3MG.....	74
VYZULTA.....	180

**w**

WAL-FLU COLD POW SORE THR.....	201
WALGREENS GLUCOSE.....	99
<i>wal-tussin cough &amp; chest</i> .....	201
<i>warfarin sodium</i> .....	124
WART OFF SOL 17%.....	226
<i>water for injection</i> .....	136
<i>water for irrigation, sterile irrigation soln</i> .....	227
<i>water for iv injection</i> .....	136
<i>wee care</i> .....	127
WELIREG.....	40
<i>white petrolatum gel</i> .....	142
<i>white petrolatum ointment</i> .....	142
<i>white petrolatum topical gel</i> .....	226
WITEPSOL MIS.....	142
<i>wixela inhub</i> .....	205
WOUN'DRES GEL.....	226

**x**

XALKORI.....	50
XARELTO.....	124
XARELTO STAR TAB 15/20MG.....	124
XATMEP.....	132
XCOPRI.....	79
XCOPRI PAK 100-150.....	80
XCOPRI PAK 12.5-25.....	79

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 279

XCOPRI PAK 150-200MG (MAINTENANCE)	ZENPEP CAP 20000UNT .....	120
.....	ZENPEP CAP 25000UNT .....	120
XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION) ....	ZENPEP CAP 3000UNIT .....	120
XCOPRI PAK 50-100MG .....	ZENPEP CAP 40000UNT .....	120
XELJANZ .....	ZENPEP CAP 5000UNIT .....	120
XELJANZ XR .....	ZENPEP CAP 60000UNT .....	120
XERMELO .....	ZERVIATE .....	179
XGEVA .....	<i>zidovudine</i> .....	27
XHANCE .....	ZIEXTENZO .....	125
XIFAXAN .....	ZIKS ARTHRIT CRE RELIEF .....	226
XIGDUO XR TAB 10-1000 .....	ZILACTIN BABY .....	235
XIGDUO XR TAB 10-500MG .....	<i>zilactin-b</i> .....	235
XIGDUO XR TAB 2.5-1000 .....	<i>zinc</i> .....	156
XIGDUO XR TAB 5-1000MG .....	ZINC .....	155
XIGDUO XR TAB 5-500MG .....	ZINC & C LOZ 20-120MG .....	176
XIIDRA .....	ZINC 15 .....	156
XOFLUZA .....	ZINC CHLORID GRA .....	142
XOLAIR .....	<i>zinc gluconate</i> .....	156
XOSPATA .....	ZINC OXIDE .....	226
XPOVIO 100 MG ONCE WEEKLY .....	<i>zinc oxide (topical)</i> .....	226
XPOVIO 40 MG ONCE WEEKLY .....	ZINC OXIDE POW .....	142
XPOVIO 40 MG TWICE WEEKLY .....	<i>zinc sulfate</i> .....	156
XPOVIO 60 MG ONCE WEEKLY .....	ZINC SULFATE .....	156
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY .....	ZINC SULFATE POW .....	156
XPOVIO 80 MG ONCE WEEKLY .....	<i>zinc sulfate powder</i> .....	156
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY .....	ZINC W/A&C LOZ .....	235
XTANDI .....	<i>ziprasidone hcl</i> .....	74
XULTOPHY INJ 100/3.6 .....	<i>ziprasidone mesylate</i> .....	74
<b>y</b>	ZIRABEV .....	51
<i>yargesa</i> .....	ZIRGAN .....	178
YF-VAX INJ .....	<i>zoledronic acid</i> .....	96
<i>yuvaferm</i> .....	ZOLINZA .....	51
<b>z</b>	<i>zolpidem tartrate</i> .....	82
<i>zafirlukast</i> .....	ZONISADE .....	80
<i>zaleplon</i> .....	<i>zonisamide</i> .....	80
ZANTAC TAB 75MG .....	ZOSTRIX NATURAL PAIN RELI .....	226
ZARXIO .....	ZTALMY .....	80
Z-BUM .....	ZURZUVAE .....	68
ZEJULA .....	ZUTRIPRO LIQ 60-4-5MG .....	201
ZELBORAF .....	ZYDELIG .....	51
ZEMAIRA .....	ZYKADIA .....	51
<i>zenatane</i> .....	ZYLET SUS 0.5-0.3% .....	177
ZENPEP CAP 10000UNT .....	ZYPREXA RELPREVV .....	74
ZENPEP CAP 15000UNT .....	ZYRTEC CHILDRENS ALLERGY .....	186
	ZZZQUIL .....	88

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2024. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 280