

2025

Formulario

(Lista de medicamentos cubiertos)

Este formulario se actualizó el 1 de mayo de 2025. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con ArchCare Senior Life (PACE) Servicios para los Member al 1-866-412-5435 (los usuarios de TTY deben llamar al 711), 24 horas al día, 7 días a la semana, o visite www.ArchCareSeniorLife.org.



ArchCare Senior Life (PACE)

Formulario de 2025

Lista de medicamentos cubiertos o “Lista de medicamentos”

LEA LO SIGUIENTE: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN ACERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN

Formulary ID: 00025166, Version Number: 12

Nota para los miembros actuales: Este Formulario ha cambiado con respecto al año pasado. Revise este documento para asegurarse de que aún contiene los medicamentos que toma.

Cuando esta Lista de medicamentos (Formulario) menciona “nosotros”, “nos” o “nuestro”, hace referencia a Catholic Managed Long Term Care, Inc. Cuando dice “plan” o “nuestro plan”, hace referencia a ArchCare Senior Life (PACE).

Este documento incluye una Lista de medicamentos (Formulario) de nuestro plan, que está vigente a partir del 1 de mayo de 2025. Lista de medicamentos (Formulario) actualizada, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización de la Lista de medicamentos (Formulario), aparece en las páginas de la portada y la portada posterior.

Generalmente, debe concurrir a las farmacias de la red para usar el beneficio de medicamentos con receta. Los beneficios, el formulario, la red de farmacias los copagos y el coseguro pueden cambiar el 1 de enero de 2025 y periódicamente durante el año.

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

En este documento, los términos Lista de medicamentos y Formulario significan lo mismo. Un Formulario es una Lista de medicamentos cubiertos seleccionados por ArchCare Senior Life (PACE) con la colaboración de un equipo de proveedores de atención médica, que representa los tratamientos con receta que se consideran una parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. Normalmente, ArchCare Senior Life (PACE) cubrirá los medicamentos incluidos en el formulario, siempre que el medicamento sea médicamente necesario, el medicamento con receta se obtenga en una farmacia de la red de ArchCare Senior Life (PACE) y se cumpla con otras normas del plan.

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Para consultar la lista completa de todos los medicamentos con receta cubiertos por ArchCare Senior Life (PACE), visite nuestro sitio web o llámenos. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y la portada posterior.

¿El Formulario puede cambiar?

La mayoría de los cambios en la cobertura de los medicamentos ocurre el 1 de mayo, pero nosotros podríamos/podría agregar o quitar medicamentos del Formulario durante el año, o agregar nuevas restricciones. Debemos seguir las normas de Medicare al hacer estos cambios. Las actualizaciones del Formulario se publican todos los meses en nuestro sitio web: www.ArchCareSeniorLife.org.

Cambios que pueden afectarlo este año: En los casos a continuación, usted se verá afectado por los cambios de cobertura durante el año:

Sustitución inmediata de determinadas versiones nuevas de medicamentos de marca y productos biológicos originales. Podemos eliminar inmediatamente un medicamento de nuestro Formulario si lo reemplazamos con una cierta versión nueva de ese medicamento que aparecerá con las mismas restricciones o menos. Cuando agregamos una nueva versión de un medicamento a nuestro Formulario, podemos decidir mantener el medicamento de marca o productos biológicos originales en nuestro Formulario, pero inmediatamente moverlo a un nivel de costo compartido diferente o agregar nuevas restricciones.

Podemos realizar estos cambios inmediatos solo si estamos sumando una nueva versión genérica de un medicamento de marca, o si agregamos ciertas nuevas versiones biosimilares de un producto biológico original, que ya estaba en el Formulario (por ejemplo, agregar un biosimilar intercambiable que puede ser sustituido por un producto biológico original por una farmacia sin una receta nueva).

Si actualmente está tomando el medicamento de marca o el producto biológico original, quizás no le informemos con anticipación que realizaremos un cambio inmediato, pero más adelante le proporcionaremos información sobre los cambios específicos que hemos realizado.

Si realizamos un cambio, usted o la persona autorizada a dar recetas pueden solicitarnos que hagamos una excepción y sigamos cubriendo para usted el medicamento que se cambiará. Para obtener más información, consulte la sección a continuación titulada “¿Cómo puedo solicitar una excepción al Formulario de ArchCare Senior Life (PACE)’s Formulary?”

Algunos de estos tipos de medicamentos pueden ser nuevos para usted. Para obtener más información, consulte la sección a continuación titulada “¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?”.

Medicamentos retirados del mercado. Si un fabricante retira un medicamento de la venta o la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) determina que se debe retirar por razones de seguridad o eficacia, podemos eliminar inmediatamente el

medicamento de nuestro Formulario y, luego, notificarles a los miembros que toman el medicamento.

Otros cambios. Podemos hacer otros cambios que afectan a los miembros que actualmente toman un medicamento. Por ejemplo, podemos eliminar un medicamento de marca del Formulario cuando agreguemos un equivalente genérico o eliminar un producto biológico original cuando agreguemos un biosimilar. También podemos aplicar nuevas restricciones al medicamento de marca o al producto biológico original. Podemos realizar cambios en función de las nuevas pautas clínicas. Si retiramos medicamentos de nuestro Formulario o agregamos autorizaciones previas, restricciones de límite de cantidad o de tratamiento escalonado sobre un medicamento debemos notificar a los miembros afectados por el cambio al menos 30 días antes de que entre en vigencia el cambio. Alternativamente, cuando un miembro solicita un resurtido del medicamento, puede recibir un suministro del medicamento para un 30-días y un aviso del cambio.

Si realizamos estos otros cambios, usted o la persona autorizada a dar recetas pueden solicitarnos que hagamos una excepción para usted y continuemos la cobertura del medicamento que ha estado tomando. En el aviso que le proporcionamos también se incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y también puede encontrar información en la sección a continuación titulada “¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de ArchCare Senior Life (PACE)’s”.

Cambios que no lo afectarán si actualmente toma el medicamento. En general, si usted toma un medicamento de nuestro Formulario para 2025 que estaba cubierto al comienzo del año, nosotros no discontinuaremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura 2025, excepto como se describe anteriormente. Esto significa que, por el resto del año de cobertura, estos medicamentos continuarán disponibles al mismo costo compartido y sin nuevas restricciones para aquellos miembros que estén tomándolos. No recibirá un aviso directo este año sobre cambios que no lo afectan. Sin embargo, dichos cambios lo afectarían a partir del 1 de enero del año siguiente, y es importante que verifique el Formulario del nuevo año de beneficios por cualquier cambio en los medicamentos.

El Formulario adjunto entra en vigencia el 1 de mayo de 2025. Para recibir información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por ArchCare Senior Life (PACE) comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en las páginas de la portada y la portada posterior. Visite nuestro sitio web en www.ArchCareSeniorLife.org o llame a Servicios para Miembros al 1-866-412-5435, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY/TDD deben llamar al 711. Le notificaremos por correo en caso de cambios en el formulario que no sean de mantenimiento a mitad de año.

¿Cómo utilizo el Formulario?

Hay dos formas para encontrar su medicamento dentro del formulario:

Afección médica

El Formulario comienza en la página 12. Los medicamentos de este Formulario están agrupados en categorías según el tipo de afección médica para cuyo tratamiento se los emplea. Por ejemplo, los medicamentos utilizados para tratar una afección cardíaca se enumeran dentro de la categoría

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

”Cardiovascular”. Si sabe para qué se utiliza su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que empieza en la página 10. Luego, busque su medicamento debajo del nombre de la categoría.

Listado alfabético

Si no está seguro de qué categoría consultar, debe buscar su medicamento en el Índice que comienza en la página 150. El Índice proporciona una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. En el Índice, están tanto los medicamentos de marca como los genéricos. Busque en el Índice y encuentre su medicamento. Junto a su medicamento, verá el número de página donde puede encontrar información acerca de la cobertura. Vaya a la página que figura en el Índice y encuentre el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

ArchCare Senior Life (PACE) cubre tanto los medicamentos de marca como los genéricos. Un medicamento genérico está aprobado por la Administración de Drogas y Alimentos (Food and Drug Administration, FDA) dado que se considera que tiene el mismo ingrediente activo que el medicamento de marca. Por lo general, los medicamentos genéricos funcionan igual de bien y, suelen costar menos que los de marca. Hay medicamentos genéricos sustitutos disponibles para muchos medicamentos de marca. Normalmente, los medicamentos genéricos pueden sustituir a los medicamentos de marca en la farmacia sin necesidad de obtener una receta nueva, según las leyes estatales.

¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?

En el formulario, cuando nos referimos a medicamentos, esto podría significar un medicamento o un producto biológico. Los productos biológicos son fármacos más complejos que los fármacos típicos. Dado que los productos biológicos son más complejos que los medicamentos típicos, en lugar de tener una forma genérica, cuentan con alternativas que se denominan biosimilares. Generalmente, los biosimilares funcionan tan bien como el producto biológico original y pueden costar menos. Existen alternativas biosimilares para algunos productos biológicos originales. Algunos biosimilares son biosimilares intercambiables y, según las leyes estatales, pueden sustituirse por el producto biológico original en la farmacia sin necesidad de una nueva receta, al igual que los medicamentos genéricos pueden sustituirse por medicamentos de marca.

¿Hay alguna restricción en mi cobertura?

Algunos medicamentos cubiertos pueden tener requisitos o límites adicionales de cobertura. Estos requisitos y límites pueden incluir lo siguiente:

Autorización previa: ArchCare Senior Life (PACE) exige que usted obtenga una autorización previa para determinados medicamentos. Esto significa que necesitará contar con la aprobación de ArchCare Senior Life (PACE) antes de obtener sus medicamentos con receta. Si no consigue la autorización, es posible que ArchCare Senior Life (PACE) no cubra el medicamento.

Límites de cantidad: Para ciertos medicamentos, ArchCare Senior Life (PACE) limita la cantidad del medicamento que ArchCare Senior Life (PACE) cubrirá. Por ejemplo, ArchCare Senior Life

(PACE) proporciona 30 por receta para Kerendia. Esto puede ser complementario a un suministro estándar para un mes o tres meses.

Tratamiento escalonado: En algunos casos, ArchCare Senior Life (PACE) requiere que usted primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa enfermedad. Por ejemplo, si el medicamento A y el medicamento B tratan su afección médica, es posible que ArchCare Senior Life (PACE) no cubra el medicamento B a menos que usted pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no funciona para usted, entonces ArchCare Senior Life (PACE) cubrirá el medicamento B.

Para averiguar si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales, consulte el Formulario que empieza en la página 12. También puede obtener más información sobre las restricciones que se aplican a medicamentos cubiertos específicos en nuestro sitio web. Hemos publicado en línea un documento para explicar nuestras restricciones de autorización previa y de tratamiento escalonado. También puede solicitarnos que le enviemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y la portada posterior.

Puede pedirle a ArchCare Senior Life (PACE) que haga una excepción a estas restricciones o límites, o puede solicitarle una lista de otros medicamentos similares que podrían tratar su afección médica. Consulte la sección “¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de ArchCare Senior Life (PACE)?” en la página 7 para obtener información acerca de cómo solicitar una excepción.

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

Si el medicamento que toma no está incluido en este Formulario (lista de medicamentos cubiertos), primero debe comunicarse con Servicios para los miembros y preguntar si su medicamento está cubierto.

Si resulta que ArchCare Senior Life (PACE) no cubre el medicamento que toma, tiene dos alternativas:

Puede pedir a Servicios para los miembros una lista de medicamentos similares que estén cubiertos por ArchCare Senior Life (PACE). Cuando reciba la lista, muéstrele a su médico y ellas que le recete un medicamento similar que esté cubierto por ArchCare Senior Life (PACE).

Puede solicitar que ArchCare Senior Life (PACE) haga una excepción y cubra su medicamento. Consulte a continuación para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de ArchCare Senior Life (PACE)?

Puede solicitar a ArchCare Senior Life (PACE) que haga una excepción a nuestras normas de cobertura. Hay varios tipos de excepciones que puede solicitarnos.

Puede pedirnos que cubramos un medicamento, incluso si no está en nuestro Formulario. Si se aprueba, este medicamento estará cubierto.

Puede solicitarnos que renunciemos a una restricción de cobertura que incluye autorización previa, terapia escalonada o límites de cantidad de su medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, ArchCare Senior Life (PACE) limita la cantidad del medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede pedirnos que hagamos una excepción al límite y cubramos una cantidad mayor.

Por lo general, ArchCare Senior Life (PACE) solo aprobará su solicitud de excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el Formulario del plan, o la restricción no seran tan efectivos para usted y/o le causarían efectos adversos.

Usted o su médico deben comunicarse con nosotros para solicitarnos una excepción al formulario, incluida una excepción a una restricción de cobertura. **Cuando solicite una excepción, su médico deberá explicarle las razones médicas por las que necesita la excepción.** Generalmente, debemos tomar nuestra decisión dentro de las 72 horas posteriores a la recepción de la declaración de respaldo de su médico. Puede solicitar una decisión acelerada (rápida) si cree, y nosotros estamos de acuerdo, que su salud podría verse gravemente perjudicada si espera hasta 72 horas para recibir una decisión.. Si estamos de acuerdo, o su médico solicita una decisión rápida, debemos darle una decisión a más tardar 24 horas después de recibir la declaración de respaldo de su médico.

¿Qué puedo hacer si mi medicamento no está en el Formulario o si tiene una restricción?

Como miembro nuevo o permanente de nuestro plan, es posible que esté tomando medicamentos que no están en nuestro formulario. O bien, es posible que esté tomando un medicamento que está en nuestro formulario pero que tiene una restricción de cobertura, como una autorización previa. Debe hablar con su médico sobre cómo solicitar una decisión de cobertura para demostrar que cumple con los criterios de aprobación, cambiar a un medicamento alternativo que cubrimos o solicitar una excepción al formulario para que cubramos el medicamento que toma. Mientras usted y su médico determinan el curso de acción correcto para usted, podemos cubrir su medicamento en ciertos casos durante los primeros 90 días como miembro de nuestro plan.

Para cada uno de sus medicamentos que no esté en nuestro formulario o que tenga una restricción de cobertura, cubriremos un suministro temporal de 30 días. Si su receta está escrita para menos días, permitiremos resurtidos para proporcionar un suministro máximo de medicamento para 30 días. Si no se aprueba la cobertura, después de su primer suministro de 30 días, no pagaremos estos medicamentos. incluso si ha sido miembro del plan por menos de 90 días.

Si es residente de un centro de atención a largo plazo y necesita un medicamento que no está en nuestro formulario o si su capacidad para obtener sus medicamentos es limitada, pero ya pasaron los primeros 90 días de membresía en nuestro plan, lo haremos. cubrir un suministro de emergencia de 31 días de ese medicamento (a menos que tenga una receta escrita para menos días) mientras solicita una excepción al formulario.

Si experimenta un cambio en el nivel de atención, cubriremos un suministro de transición de sus medicamentos. Un cambio de nivel de atención ocurre cuando le dan el alta de un hospital o lo trasladan hacia o desde un centro de atención a largo plazo. En estos casos, proporcionaremos un suministro de emergencia de medicamentos que no están en el formulario (incluidos los

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

medicamentos de la Parte D que están en nuestro formulario pero que requieren autorización previa o terapia escalonada según nuestras reglas de administración de utilización). Este suministro de emergencia será para un suministro de 31 días, o menos si su receta está escrita para menos días. El suministro de emergencia es para garantizar que usted reciba sus medicamentos mientras se haya solicitado una excepción.

Para obtener más información

Para obtener información más detallada sobre la cobertura para medicamentos con receta de ArchCare Senior Life (PACE), consulte documentación del plan.

Si tiene alguna pregunta sobre ArchCare Senior Life (PACE), comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y la portada posterior.

Si tiene preguntas generales sobre su cobertura para medicamentos con receta de Medicare, llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas, los 7 días de 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 acerca de la cobertura de los medicamentos que cubre ArchCare Senior Life (PACE). Si tiene alguna dificultad para encontrar el medicamento que toma en la lista, consulte el Índice que comienza en la página 150.

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

La información incluida en la columna de Requisitos/límites indica si ArchCare Senior Life (PACE) tiene algún requisito especial para la cobertura del medicamento.

GUÍA DE ABREVIATURAS

PA – Se requiere autorización previa. Esto significa que usted o su médico deben obtener nuestra aprobación antes de surtir 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 por la Parte B o la Parte D de Medicare según el motivo por el cual su médico lo recetó.

NM – No disponible en nuestras farmacias de pedidos por correo. No todos los medicamentos están disponibles para pedidos por correo; consulte con el servicio de atención al cliente si tiene alguna pregunta.

ST – Terapia escalonada. Esto significa que es posible que le solicitemos que pruebe primero ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección.

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.

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

Discrimination is Against the Law

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

ArchCare

Provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:

Qualified sign language interpreters

Written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats)

Provides free language services to people whose primary language is not English, such as:

Qualified interpreters

Information written in other languages

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

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

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

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue, SW

Room 509F, HHH Building

Washington, D.C. 20201

1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。（1-855-380-2589 (TTY: 711).まで、お電話にてご連絡ください。

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

ArchCare Senior Life (PACE) Formulario

Efectivo 1 de mayo de 2025

Nombre del Medicamento

Nombre del Medicamento Requisitos/Límites

ANALGESICS

GOUT

<i>allopurinol</i> TABS 100mg, 300mg	1	
<i>colchicine</i> CAPS .6mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<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	

MISCELLANEOUS

<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	
ANACIN TAB MAX STR	3	
APACET CHW 80MG CHEW 80mg	3	
<i>arthritis pain reliever</i> GEL 1%	3	
ASCRIPITIN TAB	3	
<i>aspercreme arthritis pain</i> GEL 1%	3	
<i>aspir-low</i> TBEC 81mg	3	
<i>aspirin</i> SUPP 300mg, 600mg; TABS 325mg, 500mg; TBEC 81mg, 325mg, 650mg	3	
ASPIRIN SUPP 300mg, 600mg; TBEC 650mg	3	
<i>aspirin 81</i> TBEC 81mg	3	
<i>aspirin adult low dose</i> TBEC 81mg	3	
<i>aspirin adult low strengt</i> TBEC 81mg	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>aspirin buffered tab 500 mg</i>	3	
<i>aspirin ec adult low dose TBEC 81mg</i>	3	
<i>aspirin ec low dose TBEC 81mg</i>	3	
<i>aspirin enteric coated ad TBEC 81mg</i>	3	
<i>aspirin low dose TBEC 81mg</i>	3	
<i>aspirin powder</i>	3	
<i>aspirin regimen TBEC 81mg</i>	3	
<i>aspirin-caffeine tab 400-32 mg</i>	3	
BACK PAINOFF TAB	3	
<i>bayer aspirin ec low dose TBEC 81mg</i>	3	
<i>bayer chewable low dose CHEW 81mg</i>	3	
<i>bayer low dose TBEC 81mg</i>	3	
BAYER PLUS TAB 500MG	3	
BAYER WOMENS TAB 81-300MG	3	
BC FAST PAIN POW RELIEF	3	
BC FAST PAIN POW RLF ARTH	3	
<i>bufferin extra strength</i>	3	
BUFFERIN TAB 325MG	3	
BUFFERIN TAB 500MG	3	
<i>childrens acetaminophen SUSP 160mg/5ml</i>	3	
CHLD NON-ASA TAB 80MG	3	
CRAMP TAB	3	
<i>cvs aspirin adult low str TBEC 81mg</i>	3	
<i>cvs aspirin ec TBEC 81mg</i>	3	
<i>cvs aspirin low dose TBEC 81mg</i>	3	
<i>cvs aspirin low strength TBEC 81mg</i>	3	
<i>cvs diclofenac sodium GEL 1%</i>	3	
<i>diclofenac sodium (topical) GEL 1%</i>	3	
DOANS EXTRA STRENGTH TABS 500mg	3	
<i>ecotrin low strength TBEC 81mg</i>	3	
ECOTRIN LOW TAB 81MG EC	3	
ECOTRIN MAXIMUM STRENGTH TBEC 500mg	3	
ECOTRIN REGULAR STRENGTH TBEC 325mg	3	
<i>eq arthritis pain GEL 1%</i>	3	
<i>eq arthritis pain relieve GEL 1%</i>	3	
<i>eq aspirin adult low dose TBEC 81mg</i>	3	
<i>eq aspirin low dose TBEC 81mg</i>	3	
EXCEDRIN TAB	3	
<i>extra strength bayer arth TBEC 500mg</i>	3	
FEVERALL JUNIOR STRENGTH SUPP 325mg	3	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<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>lidocaine hcl (local anesth.)</i> SOLN .5%, 1%, 1.5%, 2%	1	B/D
<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 sodium</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	
<i>sm aspirin ec low strengt</i> TBEC 81mg	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>sm aspirin low dose</i> TBEC 81mg	3	
<i>st joseph aspirin</i> TBEC 81mg	3	
<i>st joseph low dose aspiri</i> TBEC 81mg	3	
TEMPRA 3 CHW 160MG CHEW 160mg	3	
<i>tgt acetaminophen melts c</i> TBDP 80mg	3	
TYLENOL CAP 500MG CAPS 500mg	3	
TYLENOL CAPLETS TABS 325mg	3	
TYLENOL CHILDRENS SUSP 160mg/5ml	3	
TYLENOL ER TAB 650MG TBCR 650mg	3	
TYLENOL EXTRA STRENGTH LIQD 1000mg/30ml	3	
VOLTAREN ARTHRITIS PAIN GEL 1%	3	

NSAIDS

<i>addaprin</i> TABS 200mg	3	
<i>advil junior strength</i> CHEW 100mg; TABS 100mg	3	
ALEVE CAPS 220mg; TABS 220mg	3	
<i>all day pain relief</i> TABS 220mg	3	
<i>celecoxib</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>celecoxib</i> CAPS 400mg	1	QL (30 caps / 30 days)
CHILDRENS ADVIL SUSP 40mg/ml	3	
<i>childrens ibuprofen</i> SUSP 40mg/ml	3	
CHILDRENS MOTRIN JUNIOR S CHEW 100mg	3	
<i>diclofenac potassium</i> TABS 50mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>diclofenac sodium</i> TB24 100mg; TBEC 25mg, 50mg, 75mg	1	
<i>diflunisal</i> TABS 500mg	1	
<i>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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>naproxen</i> TBEC 375mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>naproxen dr</i> TBEC 500mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>naproxen sodium</i> TABS 275mg, 550mg	1	
<i>piroxicam</i> CAPS 10mg, 20mg	1	
<i>sb childrens ibuprofen</i> SUSP 100mg/5ml	3	
<i>sulindac</i> TABS 150mg, 200mg	1	
OPIOID ANALGESICS, LONG-ACTING		
<i>buprenorphine</i> PTWK 5mcg/hr, 7.5mcg/hr, 10mcg/hr, 15mcg/hr, 20mcg/hr	1	QL (4 patches / 28 days), PA
<i>fentanyl</i> PT72 12mcg/hr, 25mcg/hr, 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, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 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
<i>OXYCONTIN</i> T12A 10mg, 15mg, 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg	2	QL (60 tabs / 30 days), PA
OPIOID ANALGESICS, SHORT-ACTING		
<i>acetaminophen w/ codeine soln</i> 120-12 mg/5ml	1	QL (2700 mL / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-15 mg	1	QL (400 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-30 mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-60 mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>butorphanol tartrate</i> SOLN 1mg/ml, 2mg/ml	2	
<i>endocet tab</i> 2.5-325mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab</i> 5-325mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab</i> 7.5-325mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>endocet tab</i> 10-325mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen soln</i> 7.5-325 mg/15ml	1	QL (2700 mL / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab</i> 5-325 mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab</i> 7.5-325 mg	1	QL (180 tabs / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg</i>	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>hydromorphone hcl LIQD 1mg/ml</i>	1	QL (600 mL / 30 days)
<i>hydromorphone hcl TABS 2mg, 4mg, 8mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<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 100mg/5ml</i>	1	QL (180 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate TABS 15mg, 30mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>nalbuphine hcl SOLN 10mg/ml, 20mg/ml</i>	2	
<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)
<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)

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	
ARIKAYCE SUSP 590mg/8.4ml	2	NM, PA
<i>ascarel SUSP 250mg/5ml</i>	3	
<i>atovaquone SUSP 750mg/5ml</i>	1	QL (300 mL / 30 days), PA
<i>aztreonam SOLR 1gm, 2gm</i>	1	
CAYSTON SOLR 75mg	2	NM, PA
<i>clindamycin hcl CAPS 75mg, 150mg, 300mg</i>	1	
<i>clindamycin palmitate hydrochloride SOLR 75mg/5ml</i>	1	
<i>clindamycin phosphate SOLN 900mg/6ml</i>	1	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 300 mg/50ml</i>	1	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 600 mg/50ml</i>	1	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 900 mg/50ml</i>	1	
CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML	2	
CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML	2	
CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML	2	
<i>colistimethate sodium SOLR 150mg</i>	1	
<i>dapsone TABS 25mg, 100mg</i>	1	
DAPTOMYCIN SOLR 350mg	2	
<i>daptomycin SOLR 350mg, 500mg</i>	2	
EMVERM CHEW 100mg	2	QL (12 tabs / year)
<i>ertapenem sodium SOLR 1gm</i>	1	
<i>gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml</i>	1	
<i>gentamicin in saline inj 1 mg/ml</i>	1	
<i>gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml</i>	1	
<i>gentamicin in saline inj 1.6 mg/ml</i>	1	
<i>gentamicin in saline inj 2 mg/ml</i>	1	
<i>gentamicin sulfate SOLN 10mg/ml, 40mg/ml</i>	1	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 250 mg</i>	1	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg</i>	1	
IMPAVIDO CAPS 50mg	2	PA
<i>ivermectin TABS 3mg</i>	1	QL (12 tabs / 90 days), PA
<i>linezolid SOLN 600mg/300ml</i>	1	
<i>linezolid SUSR 100mg/5ml</i>	2	QL (1800 mL / 30 days)
<i>linezolid TABS 600mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
LINEZOLID INJ 2MG/ML	2	
<i>meropenem SOLR 1gm, 500mg</i>	1	
<i>methenamine hippurate TABS 1gm</i>	1	
<i>metronidazole SOLN 500mg/100ml; TABS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>neomycin sulfate TABS 500mg</i>	1	
<i>nitazoxanide TABS 500mg</i>	2	QL (6 tabs / 30 days)
<i>nitrofurantoin macrocrystal CAPS 50mg, 100mg</i>	2	
<i>nitrofurantoin monohyd macro CAPS 100mg</i>	2	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>pentamidine isethionate inh</i> SOLR 300mg	1	B/D
<i>pentamidine isethionate inj</i> SOLR 300mg	1	
<i>polymyxin b sulfate</i> SOLR 500000unit	1	
<i>praziquantel</i> TABS 600mg	1	
<i>pyrimethamine</i> TABS 25mg	2	QL (90 tabs / 30 days), PA
REESES PINWORM MEDICINE TABS 180mg	3	
<i>streptomycin sulfate</i> SOLR 1gm	2	
<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	
TOBI PODHALER CAPS 28mg	2	NM, PA
<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, 1.25gm, 1.5gm, 5gm, 10gm, 500mg, 750mg	1	
VANCOMYCIN INJ 1 GM	2	
VANCOMYCIN INJ 500MG	2	
VANCOMYCIN INJ 750MG	2	

ANTIFUNGALS

ABELCET SUSP 5mg/ml	2	B/D
<i>amphotericin b</i> SOLR 50mg	1	B/D
<i>amphotericin b liposome</i> SUSR 50mg	2	B/D
<i>caspofungin acetate</i> SOLR 50mg, 70mg	1	
<i>fluconazole</i> SUSR 10mg/ml, 40mg/ml; TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj</i> 200 mg/100ml	1	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj</i> 400 mg/200ml	1	
<i>flucytosine</i> CAPS 250mg, 500mg	2	PA
<i>griseofulvin microsize</i> SUSP 125mg/5ml; TABS 500mg	1	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>griseofulvin ultramicrosize</i> TABS 125mg, 250mg	1	
<i>itraconazole</i> CAPS 100mg	1	PA
<i>ketoconazole</i> TABS 200mg	1	PA
<i>miconazole sodium</i> SOLR 50mg, 100mg	1	
<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 (30 tabs / 30 days), PA; PA applies after a 90 day supply in a calendar year
<i>voriconazole</i> SOLR 200mg	1	PA
<i>voriconazole</i> SUSP 40mg/ml	2	QL (600 mL / 28 days), PA
<i>voriconazole</i> TABS 50mg	1	QL (480 tabs / 30 days)
<i>voriconazole</i> TABS 200mg	1	QL (120 tabs / 30 days)

ANTIMALARIALS

<i>atovaquone-proguanil hcl tab</i> 62.5-25 mg	1	
<i>atovaquone-proguanil hcl tab</i> 250-100 mg	1	
<i>chloroquine phosphate</i> TABS 250mg, 500mg	1	
COARTEM TAB 20-120MG	2	
<i>mefloquine hcl</i> TABS 250mg	1	
<i>primaquine phosphate</i> TABS 26.3mg	1	
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3mg	2	
<i>quinine sulfate</i> CAPS 324mg	1	PA

ANTIRETROVIRAL AGENTS

<i>abacavir sulfate</i> SOLN 20mg/ml; TABS 300mg	1	NM
APTIVUS CAPS 250mg	2	NM
<i>atazanavir sulfate</i> CAPS 150mg, 200mg, 300mg	1	NM
<i>darunavir</i> TABS 600mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>darunavir</i> TABS 800mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM
EDURANT TABS 25mg	2	NM
<i>efavirenz</i> TABS 600mg	1	NM
<i>emtricitabine</i> CAPS 200mg	1	NM
EMTRIVA SOLN 10mg/ml	2	NM

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>etravirine</i> TABS 100mg, 200mg	2	NM
<i>fosamprenavir calcium</i> TABS 700mg	2	NM
FUZEON SOLR 90mg	2	NM
INTELENCE TABS 25mg	2	NM
ISENTRESS CHEW 25mg, 100mg; PACK 100mg; TABS 400mg	2	NM
ISENTRESS HD TABS 600mg	2	NM
<i>lamivudine</i> SOLN 10mg/ml; TABS 150mg, 300mg	1	NM
<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	2	NM
SUNLENCA TBPK 300mg	2	NM
<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
TYBOST TABS 150mg	2	NM
VIRACEPT TABS 250mg, 625mg	2	NM
VIREAD POWD 40mg/gm; TABS 150mg, 200mg, 250mg	2	NM
<i>zidovudine</i> CAPS 100mg; SYRP 50mg/5ml; TABS 300mg	1	NM

ANTIRETROVIRAL COMBINATION AGENTS

<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i>	1	NM
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG	2	NM
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG	2	NM
CIMDUO TAB 300-300	2	NM
COMPLERA TAB	2	NM
DELSTRIGO TAB	2	NM

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
DESCOVY TAB 120-15MG	2	NM
DESCOVY TAB 200/25MG	2	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	NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg</i>	2	NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i>	2	NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i>	1	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

ANTITUBERCULAR AGENTS

<i>cycloserine</i> CAPS 250mg	2	
<i>ethambutol hcl</i> TABS 100mg, 400mg	1	
<i>isoniazid</i> SYRP 50mg/5ml; TABS 100mg, 300mg	1	
PRIFTIN TABS 150mg	2	
<i>pyrazinamide</i> TABS 500mg	1	
<i>rifabutin</i> CAPS 150mg	1	
<i>rifampin</i> CAPS 150mg, 300mg; SOLR 600mg	1	
SIRTURO TABS 20mg, 100mg	2	NM, PA
TRECATOR TABS 250mg	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento

Nombre del Medicamento Requisitos/Límites

ANTIVIRALS

<i>acyclovir</i> CAPS 200mg; SUSP 200mg/5ml; TABS 400mg, 800mg	1	
<i>acyclovir sodium</i> SOLN 50mg/ml	1	B/D
<i>adefovir dipivoxil</i> TABS 10mg	1	NM
BARACLUDE SOLN .05mg/ml	2	NM, ST
<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 (hbw)</i> TABS 100mg	1	NM
LIVTENCITY TABS 200mg	2	QL (336 tabs / 28 days), NM, PA
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	1	QL (40 tabs / 90 days)
PAXLOVID TAB 300-100	1	QL (60 tabs / 90 days)
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	
VOSEVI TAB	2	NM, PA
XOFLUZA TBPK 40mg, 80mg	2	QL (1 tab / 180 days)

CEPHALOSPORINS

<i>cefaclor</i> CAPS 250mg, 500mg	1	
-----------------------------------	---	--

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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, 3gm, 10gm, 500mg	1	
CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4%	2	
CEFAZOLIN/DEX SOL 1GM/50ML-4%	2	
CEFAZOLIN/DEX SOL 2GM/50ML-3%	2	
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/150ML-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>cefotetan disodium</i> SOLR 1gm, 2gm	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	

ERYTHROMYCINS/MACROLIDES

<i>azithromycin</i> PACK 1gm; SOLR 500mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml; TABS 250mg, 500mg, 600mg	1	
<i>clarithromycin</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg; TB24 500mg	1	
DIFICID SUSR 40mg/ml; TABS 200mg	2	
e.e.s. 400 TABS 400mg	1	
<i>ery-tab</i> TBEC 250mg, 333mg, 500mg	1	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR 500mg	2	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>erythromycin base</i> CPEP 250mg; TABS 250mg, 500mg; TBEC 250mg, 333mg, 500mg	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate</i> TABS 400mg	1	
<i>erythromycin lactobionate</i> SOLR 500mg	1	
FLUOROQUINOLONES		
<i>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	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 750 mg/150ml</i>	1	
<i>moxifloxacin hcl</i> TABS 400mg	1	
<i>moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj</i>	1	
PENICILLINS		
<i>amoxicillin</i> CAPS 250mg, 500mg; CHEW 125mg, 250mg; SUSR 125mg/5ml, 200mg/5ml, 250mg/5ml, 400mg/5ml; TABS 500mg, 875mg	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 875-125 mg</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab er 12hr 1000-62.5 mg</i>	1	
<i>ampicillin</i> CAPS 500mg	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i>	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	1	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>	1	
<i>ampicillin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 125mg, 250mg, 500mg	1	
BICILLIN L-A SUSY 600000unit/ml, 1200000unit/2ml, 2400000unit/4ml	2	
<i>dicloxacillin sodium</i> CAPS 250mg, 500mg	1	
<i>nafcillin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm	1	
<i>nafcillin sodium</i> SOLR 10gm	2	
<i>oxacillin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm	1	
<i>penicillin g potassium</i> SOLR 5000000unit, 20000000unit	1	
<i>penicillin g sodium</i> SOLR 5000000unit	1	
<i>penicillin v potassium</i> SOLR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg	1	
<i>pfizerpen</i> SOLR 5000000unit, 20000000unit	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	
<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	
TETRACYCLINES		
<i>doxy 100</i> SOLR 100mg	1	
<i>doxycycline (monohydrate)</i> CAPS 50mg, 100mg; SUSR 25mg/5ml; TABS 50mg, 75mg, 100mg	1	
<i>doxycycline hyclate</i> CAPS 50mg, 100mg; SOLR 100mg; TABS 20mg, 100mg	1	
<i>minocycline hcl</i> CAPS 50mg, 75mg, 100mg	1	
NUZYRA SOLR 100mg	2	NM
NUZYRA TABS 150mg	2	QL (30 tabs / 14 days), NM
<i>tetracycline hcl</i> CAPS 250mg, 500mg	1	
<i>tigecycline</i> SOLR 50mg	2	

Nombre del Medicamento

Nombre del Medicamento Requisitos/Límites

ANTINEOPLASTIC AGENTS

ALKYLATING AGENTS

BENDAMUSTINE HYDROCHLORID SOLN 100mg/4ml	2	B/D, NM
BENDEKA SOLN 100mg/4ml	2	B/D, NM
carboplatin SOLN 50mg/5ml, 150mg/15ml, 450mg/45ml, 600mg/60ml	1	B/D
cisplatin SOLN 50mg/50ml, 100mg/100ml, 200mg/200ml	1	B/D
cyclophosphamide CAPS 25mg, 50mg; SOLR 1gm, 500mg	1	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/2ml, 2gm/4ml, 500mg/ml	2	B/D, NM
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/5ml, 500mg/2.5ml, 500mg/5ml, 1000mg/10ml, 2000mg/20ml; TABS 25mg, 50mg	2	B/D
cyclophosphamide SOLR 2gm	2	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR SOLN 2gm/10ml	2	B/D
FRINDOVYX SOLN 1gm/2ml, 2gm/4ml, 500mg/ml	2	B/D, NM
GLEOSTINE CAPS 10mg, 40mg, 100mg	2	NM
LEUKERAN TABS 2mg	2	
oxaliplatin SOLN 50mg/10ml, 100mg/20ml, 200mg/40ml; SOLR 50mg	1	B/D
oxaliplatin SOLR 100mg	2	B/D

ANTIMETABOLITES

azacitidine SUSR 100mg	2	B/D, NM
cytarabine SOLN 20mg/ml	1	B/D
fluorouracil SOLN 1gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 500mg/10ml	1	B/D
gemcitabine hcl 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, PA
LONSURF TAB 15-6.14	2	QL (100 tabs / 28 days), NM, PA
LONSURF TAB 20-8.19	2	QL (80 tabs / 28 days), NM, PA
mercaptopurine SUSP 2000mg/100ml	2	NM
mercaptopurine TABS 50mg	1	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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, PA
<i>pemetrexed disodium</i> SOLR 100mg, 500mg, 750mg, 1000mg	2	B/D
PURIXAN SUSP 2000mg/100ml	2	NM
TABLOID TABS 40mg	2	

HORMONAL ANTINEOPLASTIC AGENTS

<i>abiraterone acetate</i> TABS 250mg	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, PA
AKEEGA TAB 100/500	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>anastrozole</i> TABS 1mg	1	
<i>bicalutamide</i> TABS 50mg	1	
ELIGARD KIT 7.5mg, 22.5mg, 30mg, 45mg	2	NM, PA
ERLEADA TABS 60mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ERLEADA TABS 240mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
EULEXIN CAPS 125mg	2	
<i>exemestane</i> TABS 25mg	1	
FIRMAGON SOLR 80mg, 120mg/vial	2	NM, PA
<i>fulvestrant</i> SOSY 250mg/5ml	2	B/D
<i>letrozole</i> TABS 2.5mg	1	
<i>leuprolide acetate</i> KIT 1mg/0.2ml	1	NM, PA
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 3.75mg	2	NM, PA
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 11.25mg	2	NM, PA
LYSODREN TABS 500mg	2	NM
<i>megestrol acetate</i> TABS 20mg, 40mg	2	
<i>nilutamide</i> TABS 150mg	2	
NUBEQA TABS 300mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ORGOVYX TABS 120mg	2	NM, PA
ORSERDU TABS 86mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
ORSERDU TABS 345mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
SOLTAMOX SOLN 10mg/5ml	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>tamoxifen citrate</i> TABS 10mg, 20mg	1	
<i>toremifene citrate</i> TABS 60mg	1	PA
XTANDI CAPS 40mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
XTANDI TABS 40mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
XTANDI TABS 80mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg, 15mg	2	QL (28 caps / 28 days), NM, PA
<i>lenalidomide</i> CAPS 20mg, 25mg	2	QL (21 caps / 28 days), NM, PA
POMALYST CAPS 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	2	QL (21 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 50mg	2	QL (84 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 100mg	2	QL (112 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 150mg, 200mg	2	QL (56 caps / 28 days), NM, PA
MISCELLANEOUS		
BESREMI SOSY 500mcg/ml	2	QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
<i>bexarotene</i> CAPS 75mg	2	QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>doxorubicin hcl</i> SOLN 2mg/ml	1	B/D
<i>doxorubicin hcl liposomal</i> SUSP 2mg/ml	2	B/D
<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, PA
MATULANE CAPS 50mg	2	NM
<i>tretinoin (chemotherapy)</i> CAPS 10mg	2	
WELIREG TABS 40mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, 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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
DOCIVYX SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	2	B/D, NM
<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 inj 100mg</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, PA
ALUNBRIG TABS 30mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG TABS 90mg, 180mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG PAK	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
AUGTYRO CAPS 40mg	2	QL (240 caps / 30 days), NM, PA
AUGTYRO CAPS 160mg	2	QL (60 caps / 30 days), NM, PA
AYVAKIT TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 300mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
BALVERSA TABS 3mg	2	QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
BALVERSA TABS 4mg	2	QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
BALVERSA TABS 5mg	2	QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
BORTEZOMIB SOLR 1mg, 2.5mg	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, PA

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
BRUKINSA CAPS 80mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
CABOMETYX TABS 20mg, 40mg, 60mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
CALQUENCE CAPS 100mg	2	QL (60 caps / 30 days), NM, PA
CALQUENCE TABS 100mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
CAPRELSA TABS 100mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
CAPRELSA TABS 300mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
COMETRIQ (60MG DOSE) KIT 20mg	2	QL (84 caps / 28 days), NM, PA
COMETRIQ KIT 100MG	2	QL (56 caps / 28 days), NM, PA
COMETRIQ KIT 140MG	2	QL (112 caps / 28 days), NM, PA
COPIKTRA CAPS 15mg, 25mg	2	QL (56 caps / 28 days), NM, PA
COTELLIC TABS 20mg	2	QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
DANZITEN TABS 71mg, 95mg	2	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
<i>dasatinib</i> TABS 20mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>dasatinib</i> TABS 50mg, 70mg, 80mg, 100mg, 140mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
DAURISMO TABS 25mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
DAURISMO TABS 100mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ERIVEDGE CAPS 150mg	2	QL (30 caps / 30 days), NM, 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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
everolimus TBSO 5mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
FOTIVDA CAPS .89mg, 1.34mg	2	QL (21 caps / 28 days), NM, PA
FRUZAQLA CAPS 1mg	2	QL (84 caps / 28 days), NM, PA
FRUZAQLA CAPS 5mg	2	QL (21 caps / 28 days), NM, PA
GAVRETO CAPS 100mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
gefitinib TABS 250mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
GILOTRIF TABS 20mg, 30mg, 40mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
HERCEP HYLEC SOL 60-10000	2	NM, PA
HERCEPTIN SOLR 150mg	2	NM, PA
HERZUMA SOLR 150mg, 420mg	2	NM, PA
IBRANCE CAPS 75mg, 100mg, 125mg	2	QL (21 caps / 28 days), NM, PA
IBRANCE TABS 75mg, 100mg, 125mg	2	QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
ICLUSIG TABS 10mg, 15mg, 30mg, 45mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
IDHIFA TABS 50mg, 100mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
imatinib mesylate TABS 100mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
imatinib mesylate TABS 400mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 70mg	2	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 140mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA SUSP 70mg/ml	2	QL (216 mL / 27 days), NM, PA
IMBRUVICA TABS 140mg, 280mg, 420mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
IMKELDI SOLN 80mg/ml	2	QL (280 mL / 28 days), NM, PA
INLYTA TABS 1mg	2	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
INLYTA TABS 5mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
INREBIC CAPS 100mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
ITOVEBI TABS 3mg	2	QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
ITOVEBI TABS 9mg	2	QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
JAKAFI TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 25mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 50mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 100mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
KADCYLA SOLR 100mg, 160mg	2	B/D, NM
KANJINTI SOLR 150mg, 420mg	2	NM, PA
KEYTRUDA SOLN 100mg/4ml	2	NM, PA
KISQALI 200 DOSE TBPK 200mg	2	QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 200 PAK FEMARA	2	QL (49 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 DOSE TBPK 200mg	2	QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 PAK FEMARA	2	QL (70 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 DOSE TBPK 200mg	2	QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 PAK FEMARA	2	QL (91 tabs / 28 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 10mg	2	QL (240 caps / 30 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 25mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
KRAZATI TABS 200mg	2	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>lapatinib ditosylate</i> TABS 250mg	2	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
LAZCLUZE TABS 80mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
LAZCLUZE TABS 240mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	2	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	2	QL (60 caps / 30 days), NM, PA

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	2	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 12MG DAILY DOSE CPPK 4mg	2	QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	2	QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 14 MG	2	QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 18 MG	2	QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 24 MG	2	QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 25mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 100mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 120mg	2	QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 240mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 320mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LYNPARZA TABS 100mg, 150mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) TBPk 4mg	2	QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) TBPk 4mg	2	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) TBPk 4mg	2	QL (140 tabs / 28 days), NM, PA
MEKINIST SOLR .05mg/ml	2	QL (1260 mL / 30 days), NM, PA
MEKINIST TABS 2mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
MEKINIST TABS .5mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
MEKTOVI TABS 15mg	2	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
MONJUVI SOLR 200mg	2	NM, PA
NERLYNX TABS 40mg	2	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
NINLARO CAPS 2.3mg, 3mg, 4mg	2	QL (3 caps / 28 days), NM, PA

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
ODOMZO CAPS 200mg	2	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
OGIVRI SOLR 150mg, 420mg	2	NM, PA
OGSIVEO TABS 50mg	2	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
OGSIVEO TABS 100mg, 150mg	2	QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
OJEMDA SUSR 25mg/ml	2	QL (96 mL / 28 days), NM, PA
OJEMDA TABS 100mg	2	QL (24 tabs / 28 days), NM, PA
OJJAARA TABS 100mg, 150mg, 200mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ONTRUZANT SOLR 150mg, 420mg	2	NM, 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, PA
PHESGO SOL	2	NM, 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, PA
RETEVMO CAPS 40mg	2	QL (180 caps / 30 days), NM, PA
RETEVMO CAPS 80mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 40mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 80mg, 120mg, 160mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 110mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 160mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
REZLIDHIA CAPS 150mg	2	QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK CAPS 100mg	2	QL (180 caps / 30 days), NM, PA

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
ROZLYTREK CAPS 200mg	2	QL (90 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK PACK 50mg	2	QL (336 packets / 28 days), NM, PA
RUBRACA TABS 200mg, 250mg, 300mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
RYDAPT CAPS 25mg	2	QL (224 caps / 28 days), NM, PA
SCSEMBLIX TABS 20mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
SCSEMBLIX TABS 40mg	2	QL (300 tabs / 30 days), NM, PA
SCSEMBLIX TABS 100mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sorafenib tosylate</i> TABS 200mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
STIVARGA TABS 40mg	2	QL (84 tabs / 28 days), NM, 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, PA
TAFINLAR TBSO 10mg	2	QL (900 tabs / 30 days), NM, PA
TAGRISSE TABS 40mg, 80mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
TALZENNA CAPS .1mg, .35mg, .5mg, .75mg, 1mg	2	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
TALZENNA CAPS .25mg	2	QL (90 caps / 30 days), NM, PA
TASIGNA CAPS 50mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
TASIGNA CAPS 150mg, 200mg	2	QL (112 caps / 28 days), NM, PA
TAZVERIK TABS 200mg	2	QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
TECENTRIQ SOLN 840mg/14ml, 1200mg/20ml	2	NM, PA
TECENTRIQ INJ HYBREZA	2	QL (1 vial / 21 days), NM, PA
TEPMETKO TABS 225mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
TIBSOVO TABS 250mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>torpenz</i> TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
TRAZIMERA SOLR 150mg, 420mg	2	NM, PA
TRUQAP TABS 160mg, 200mg	2	QL (64 tabs / 28 days), NM, PA
TRUQAP TBPk 160mg, 200mg	2	QL (4 packs / 28 days), NM, PA
TRUXIMA SOLN 100mg/10ml, 500mg/50ml	2	NM, PA
TUKYSA TABS 50mg, 150mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
TURALIO CAPS 125mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
VANFLYTA TABS 17.7mg, 26.5mg	2	QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 10mg, 50mg	2	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 100mg	2	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
VENCLEXTA TAB START PK	2	QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
VERZENIO TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	2	QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
VITRAKVI CAPS 25mg	2	QL (180 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI CAPS 100mg	2	QL (60 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI SOLN 20mg/ml	2	QL (300 mL / 30 days), NM, PA
VIZIMPRO TABS 15mg, 30mg, 45mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
VONJO CAPS 100mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
VORANIGO TABS 10mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
VORANIGO TABS 40mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
XALKORI CAPS 200mg, 250mg; CPSP 50mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
XALKORI CPSP 20mg	2	QL (240 caps / 30 days), NM, PA
XALKORI CPSP 150mg	2	QL (180 caps / 30 days), NM, PA

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
XOSPATA TABS 40mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) TBPk 40mg	2	QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY) TBPk 40mg	2	QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY) TBPk 60mg	2	QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY) TBPk 20mg	2	QL (24 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY) TBPk 40mg	2	QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY) TBPk 20mg	2	QL (32 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (100 MG ONCE WEEKLY) TBPk 50mg	2	QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
ZEJULA TABS 100mg, 200mg, 300mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ZELBORAF TABS 240mg	2	QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
ZIRABEV SOLN 100mg/4ml, 400mg/16ml	2	NM, PA
ZOLINZA CAPS 100mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
ZYDELIG TABS 100mg, 150mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ZYKADIA TABS 150mg	2	QL (84 tabs / 28 days), NM, 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	
<i>mesna</i> TABS 400mg	2	
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)

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-40 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-20 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-40 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25mg</i>	1	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-15 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-15 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	1	
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg</i>	1	
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25 mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	1	
ACE INHIBITORS		
<i>benazepril hcl TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	
<i>captopril TABS 12.5mg, 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>enalapril maleate TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium TABS 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>eplerenone</i> TABS 25mg, 50mg	1	
KERENDIA TABS 10mg, 20mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>spironolactone</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
ALPHA BLOCKERS		
<i>doxazosin mesylate</i> TABS 1mg, 2mg, 4mg, 8mg	1	
<i>prazosin hcl</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg	1	
<i>terazosin hcl</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	1	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONIST COMBINATIONS		
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil</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 CAP 6-6MG	2	QL (240 caps / 30 days)
ENTRESTO CAP 15-16MG	2	QL (240 caps / 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 mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>candesartan cilexetil TABS 4mg, 8mg, 16mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil TABS 32mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>irbesartan TABS 75mg, 150mg, 300mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil TABS 5mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil TABS 20mg, 40mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan TABS 20mg, 40mg, 80mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan TABS 40mg, 80mg, 160mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>valsartan TABS 320mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
ANTIARRHYTHMICS		
<i>amiodarone hcl SOLN 50mg/ml, 150mg/3ml, 900mg/18ml; TABS 100mg, 200mg, 400mg</i>	1	
<i>disopyramide phosphate CAPS 100mg, 150mg</i>	2	
<i>dofetilide CAPS 125mcg, 250mcg, 500mcg</i>	1	NM
<i>flecainide acetate TABS 50mg, 100mg, 150mg</i>	1	
<i>MULTAQ TABS 400mg</i>	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pacerone TABS 100mg, 200mg, 400mg</i>	1	
<i>propafenone hcl CP12 225mg, 325mg, 425mg; TABS 150mg, 225mg, 300mg</i>	1	
<i>quinidine sulfate TABS 200mg, 300mg</i>	1	
<i>sotalol hcl TABS 80mg, 120mg, 160mg, 240mg</i>	1	
<i>sotalol hcl (afib/af) TABS 80mg, 120mg, 160mg</i>	1	
ANTIPEMICS, FIBRATES		
<i>fenofibrate TABS 48mg, 54mg, 145mg, 160mg</i>	1	
<i>fenofibrate micronized CAPS 67mg, 134mg, 200mg</i>	1	
<i>gemfibrozil TABS 600mg</i>	1	
ANTIPEMICS, HMG-CoA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin calcium TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>lovastatin</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pravastatin sodium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>rosuvastatin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>simvastatin</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
ANTILIPEMICS, MISCELLANEOUS		
<i>cholestyramine</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	1	
<i>cholestyramine light</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	1	
<i>colesevelam hcl</i> PACK 3.75gm; TABS 625mg	1	
<i>colestipol hcl</i> GRAN 5gm; PACK 5gm; TABS 1gm	1	
<i>ezetimibe</i> TABS 10mg	1	
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLETOL TABS 180mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLIZET TAB 180/10MG	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>niacin (antihyperlipidemic)</i> TBCR 500mg, 750mg, 1000mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	1	PA
<i>prevalite</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	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	
BETA-BLOCKER/DIURETIC COMBINATIONS		
<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	1	
<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg</i>	1	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg</i>	1	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg</i>	1	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg</i>	1	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	1	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	1	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-50 mg</i>	1	
BETA-BLOCKERS		
<i>acebutolol hcl CAPS 200mg, 400mg</i>	1	
<i>atenolol TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>betaxolol hcl TABS 10mg, 20mg</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate TABS 5mg, 10mg</i>	1	
<i>carvedilol TABS 3.125mg, 6.25mg, 12.5mg, 25mg</i>	1	
<i>labetalol hcl TABS 100mg, 200mg, 300mg</i>	1	
<i>metoprolol succinate TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg</i>	1	
<i>metoprolol tartrate SOLN 5mg/5ml; TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>nadolol TABS 20mg, 40mg, 80mg</i>	1	
<i>nebivolol hcl TABS 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<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	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine besylate TABS 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	1	
<i>cartia xt CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg</i>	1	
<i>dilt-xr CP24 120mg, 180mg, 240mg</i>	1	
<i>diltiazem hcl CP12 60mg, 90mg, 120mg; SOLN 25mg/5ml, 50mg/10ml, 125mg/25ml; TABS 30mg, 60mg, 90mg, 120mg</i>	1	
<i>diltiazem hcl coated beads CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg</i>	1	
<i>diltiazem hcl extended release beads CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg</i>	1	
<i>felodipine TB24 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	1	
<i>isradipine CAPS 2.5mg, 5mg</i>	1	
<i>nicardipine hcl CAPS 20mg, 30mg</i>	1	
<i>nifedipine TB24 30mg, 60mg, 90mg</i>	1	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nimodipine</i> CAPS 30mg	1	
<i>tiadylt er</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	1	
<i>verapamil hcl</i> CP24 100mg, 120mg, 180mg, 200mg, 240mg, 300mg, 360mg; SOLN 2.5mg/ml; TABS 40mg, 80mg, 120mg; TBCR 120mg, 180mg, 240mg	1	
DIURETICS		
<i>acetazolamide</i> CP12 500mg; TABS 125mg, 250mg	1	
<i>amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-50 mg</i>	1	
<i>amiloride hcl</i> TABS 5mg	1	
<i>bumetanide</i> SOLN .25mg/ml; TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	
<i>chlorthalidone</i> TABS 25mg, 50mg	1	
<i>furosemide</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/5ml; TABS 20mg, 40mg, 80mg	1	
<i>furosemide inj</i> SOLN 10mg/ml	1	
<i>hydrochlorothiazide</i> CAPS 12.5mg; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	1	
<i>indapamide</i> TABS 1.25mg, 2.5mg	1	
<i>methazolamide</i> TABS 25mg, 50mg	1	
<i>metolazone</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	1	
<i>torsemide</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 100mg	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg</i>	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg</i>	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 75-50 mg</i>	1	
MISCELLANEOUS		
<i>aliskiren fumarate</i> TABS 150mg, 300mg	1	
<i>clonidine</i> PTWK .1mg/24hr, .2mg/24hr, .3mg/24hr	1	
<i>clonidine hcl</i> TABS .1mg, .2mg, .3mg	1	
CORLANOR SOLN 5mg/5ml	2	QL (450 mL / 30 days)
<i>digoxin</i> SOLN .05mg/ml, .25mg/ml	1	
<i>digoxin</i> TABS 125mcg, 250mcg	1	QL (30 tabs / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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 applies if 70 years and older
<i>hydralazine hcl</i> SOLN 20mg/ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>ivabradine hcl</i> TABS 5mg, 7.5mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>metyrosine</i> CAPS 250mg	2	NM, 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), PA

NITRATES

<i>isosorbide dinitrate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 30mg	1	
<i>isosorbide mononitrate</i> 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

<i>alyq</i> TABS 20mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>ambrisentan</i> TABS 5mg, 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>bosentan</i> TABS 62.5mg, 125mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
OPSUMIT TABS 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	1	QL (360 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tadalafil (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>treprostinil</i> SOLN 20mg/20ml, 50mg/20ml, 100mg/20ml, 200mg/20ml	2	NM, PA

CENTRAL NERVOUS SYSTEM

ANTI-ANXIETY

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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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 4mg/ml, 20mg/10ml	1	
<i>lorazepam</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>lorazepam intensol</i> CONC 2mg/ml	1	QL (150 mL / 30 days)

ANTIDEMENTIA

<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 5mg; TBDP 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 10mg; TBDP 10mg	1	
<i>galantamine hydrobromide</i> CP24 8mg, 16mg, 24mg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> SOLN 4mg/ml	1	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 & 21 x 10 mg titration pack</i>	1	PA; PA applies if 29 years and younger
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 14-10 mg</i>	1	
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 21-10 mg</i>	1	
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 28-10 mg</i>	1	
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)

ANTIDEPRESSANTS

<i>amitriptyline hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	2	
<i>amoxapine</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg, 150mg	2	
AUVELITY TAB 45-105MG	2	QL (60 tabs / 30 days), PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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)
<i>doxepin hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg; CONC 10mg/ml	2	
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20mg, 30mg, 40mg, 60mg	2	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>duloxetine hcl</i> CPEP 20mg, 30mg, 60mg	1	QL (60 caps / 30 days)
EMSAM PT24 6mg/24hr, 9mg/24hr, 12mg/24hr	2	QL (30 patches / 30 days), PA
<i>escitalopram oxalate</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	
FETZIMA CP24 20mg, 40mg	2	QL (60 caps / 30 days), PA
FETZIMA CP24 80mg, 120mg	2	QL (30 caps / 30 days), PA
FETZIMA CAP TITRATIO	2	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>tranylcypromine sulfate</i> TABS 10mg	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>trazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	1	
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 25mg, 50mg	2	QL (120 caps / 30 days)
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 100mg	2	QL (60 caps / 30 days)
TRINTELLIX TABS 5mg, 10mg, 20mg	2	QL (30 tabs / 30 days), PA
<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, PA
ZURZUVAE CAPS 30mg	2	QL (14 caps / 14 days), NM, PA

ANTIPARKINSONIAN AGENTS

<i>amantadine hcl</i> CAPS 100mg	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>amantadine hcl</i> SOLN 50mg/5ml; TABS 100mg	1	
<i>benztropine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	1	
<i>benztropine mesylate</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	2	PA; PA applies if 70 years and older
<i>bromocriptine mesylate</i> CAPS 5mg; TABS 2.5mg	1	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 10-100mg</i>	1	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-100mg</i>	1	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-250mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-100 mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-250 mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa tab er 50-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg</i>	1	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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, PA
<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 applies if 70 years and older
ANTIPSYCHOTICS		
ABILIFY ASIMTUFII PRSY 720mg/2.4ml, 960mg/3.2ml	2	QL (1 syringe / 56 days)
ABILIFY MAINTENA PRSY 300mg, 400mg	2	QL (1 syringe / 28 days)
ABILIFY MAINTENA SRER 300mg, 400mg	2	QL (1 injection / 28 days)
<i>aripiprazole SOLN 1mg/ml</i>	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>aripiprazole TABS 2mg, 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>aripiprazole TBDP 10mg, 15mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), ST
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 SUBL 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
CAPLYTA CAPS 10.5mg, 21mg, 42mg	2	QL (30 caps / 30 days)
<i>chlorpromazine hcl CONC 30mg/ml, 100mg/ml; SOLN 25mg/ml, 50mg/2ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg, 200mg</i>	1	
<i>clozapine TABS 25mg, 50mg</i>	1	
<i>clozapine TABS 100mg</i>	1	QL (270 tabs / 30 days)
<i>clozapine TABS 200mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>clozapine TBDP 12.5mg, 25mg</i>	1	PA
<i>clozapine TBDP 100mg</i>	1	QL (270 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine TBDP 150mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine TBDP 200mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days), PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
COBENFY CAP 50-20MG	2	QL (60 caps / 30 days), PA
COBENFY CAP 100-20MG	2	QL (60 caps / 30 days), PA
COBENFY CAP 125-30MG	2	QL (60 caps / 30 days), PA
COBENFY STRT CAP PACK	2	QL (2 packs / year), 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)
LYBALVI TAB 5-10MG	2	QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 10-10MG	2	QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 15-10MG	2	QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 20-10MG	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>molindone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg	1	
NUPLAZID CAPS 34mg	2	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
NUPLAZID TABS 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>olanzapine</i> SOLR 10mg	1	QL (3 vials / 1 day)
<i>olanzapine</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>olanzapine</i> TABS 7.5mg, 15mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TBDP 5mg, 15mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days), ST
<i>olanzapine</i> TBDP 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days), ST
OPIPZA FILM 2mg, 5mg	2	QL (30 films / 30 days), PA
OPIPZA FILM 10mg	2	QL (90 films / 30 days), PA
<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	
<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
REXULTI TABS 3mg, 4mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
REXULTI TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	2	QL (60 tabs / 30 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), ST
<i>risperidone</i> TBDP 4mg	1	QL (120 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone</i> TBDP .25mg, .5mg	1	QL (90 tabs / 30 days), ST
<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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
VERSACLOZ SUSP 50mg/ml	2	QL (600 mL / 30 days), PA
VRAYLAR CAPS 1.5mg	2	QL (60 caps / 30 days)
VRAYLAR CAPS 3mg, 4.5mg, 6mg	2	QL (30 caps / 30 days)
ziprasidone hcl CAPS 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	1	QL (60 caps / 30 days)
ziprasidone mesylate SOLR 20mg	1	QL (6 injections / 3 days)

ANTISEIZURE AGENTS

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 TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg	2	QL (60 tabs / 30 days), PA
carbamazepine CHEW 100mg, 200mg; CP12 100mg, 200mg, 300mg; SUSP 100mg/5ml; TABS 200mg; TB12 100mg, 200mg, 400mg	1	
clobazam SUSP 2.5mg/ml	1	QL (480 mL / 30 days), PA
clobazam TABS 10mg, 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
clonazepam TABS 2mg; TBDP 2mg	1	QL (300 tabs / 30 days)
clonazepam TABS .5mg, 1mg; TBDP .125mg, .25mg, .5mg, 1mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
clorazepate dipotassium TABS 3.75mg, 7.5mg, 15mg	1	QL (180 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
DIACOMIT CAPS 250mg	2	QL (360 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT CAPS 500mg	2	QL (180 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 250mg	2	QL (360 packets / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 500mg	2	QL (180 packets / 30 days), NM, PA
diazepam SOLN 5mg/5ml	1	QL (1200 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>diazepam</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
<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 when greater than 5 day supply
DILANTIN CAPS 30mg	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, 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; TABS 400mg, 600mg	1	
FINTEPLA SOLN 2.2mg/ml	2	QL (360 mL / 30 days), NM, 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	1	QL (360 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> CAPS 400mg	1	QL (270 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	
<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)

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>lamotrigine</i> CHEW 5mg, 25mg; TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
<i>lamotrigine</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 250mg, 300mg	1	ST
<i>levetiracetam</i> SOLN 100mg/ml, 500mg/5ml; TABS 250mg, 500mg, 750mg, 1000mg; TB24 500mg, 750mg	1	
LEVETIRACETAM TB3D 250mg	2	QL (360 tabs / 30 days)
<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	
LIBERVANT FILM 5mg, 7.5mg, 10mg, 12.5mg, 15mg	2	QL (10 buccal films / 30 days)
<i>methsuximide</i> CAPS 300mg	1	
NAYZILAM SOLN 5mg/0.1ml	2	QL (10 nasal units per 30 days)
<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 applies 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 applies if 70 years and older
<i>phenobarbital sodium</i> SOLN 65mg/ml, 130mg/ml	2	PA; PA applies if 70 years and older
<i>phenytek</i> CAPS 200mg, 300mg	1	
<i>phenytoin</i> CHEW 50mg; SUSP 125mg/5ml	1	
<i>phenytoin sodium</i> SOLN 50mg/ml	1	
<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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>rufinamide</i> SUSP 40mg/ml	2	QL (2400 mL / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 200mg	1	QL (480 tabs / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 400mg	2	QL (240 tabs / 30 days), PA
SPRITAM TB3D 250mg	2	QL (360 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 500mg	2	QL (180 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 750mg	2	QL (120 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 1000mg	2	QL (90 tabs / 30 days)
<i>subvenite</i> TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
SYMPAZAN FILM 5mg, 10mg, 20mg	2	QL (60 films / 30 days), PA
<i>tiagabine hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 12mg, 16mg	1	
<i>topiramate</i> CPSP 15mg, 25mg, 50mg; 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	QL (10 blister packs per 30 days)
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10mg/0.1ml	2	QL (10 blister packs per 30 days)
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 7.5mg/0.1ml	2	QL (10 blister packs per 30 days)
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 10mg/0.1ml	2	QL (10 blister packs per 30 days)
<i>vigabatrin</i> PACK 500mg	2	QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>vigabatrin</i> TABS 500mg	2	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>vigadrone</i> PACK 500mg	2	QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>vigadrone</i> TABS 500mg	2	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
VIGAFYDE SOLN 100mg/ml	2	QL (900 mL / 30 days), NM, PA
<i>vigpoder</i> PACK 500mg	2	QL (180 packets / 30 days), NM, PA
XCOPRI TABS 25mg, 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)

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
XCOPRI PAK 50-100MG	2	QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 100-150	2	QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (MAINTENANCE)	2	QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION)	2	QL (28 tabs / 28 days)
ZONISADE SUSP 100mg/5ml	2	QL (900 mL / 30 days), PA
zonisamide CAPS 25mg, 50mg, 100mg	1	
ZTALMY SUSP 50mg/ml	2	QL (1100 mL / 30 days), NM, PA

ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER

<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>atomoxetine hcl CAPS 10mg, 18mg, 25mg</i>	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl CAPS 40mg</i>	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl CAPS 60mg, 80mg, 100mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl TABS 2.5mg, 5mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days), PA
<i>dexmethylphenidate hcl TABS 10mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>guanfacine hcl (adhd)</i> TB24 1mg, 2mg, 4mg	2	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>guanfacine hcl (adhd)</i> TB24 3mg	2	QL (60 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>methylphenidate hcl</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (1800 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> SOLN 10mg/5ml	1	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> TABS 20mg; TBCR 10mg, 20mg	1	QL (90 tabs / 30 days), PA

HYPNOTICS

<i>DAYVIGO</i> 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 applies if 65 years and older
<i>temazepam</i> CAPS 15mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies 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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
MIGRAINE		
AIMOVIG SOAJ 70mg/ml, 140mg/ml	2	QL (1 pen / 30 days), NM, PA
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	2	
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 4mg/ml	2	QL (8 mL / 30 days), PA
EMGALITY SOAJ 120mg/ml	2	QL (2 pens / 30 days), NM, PA
EMGALITY SOSY 100mg/ml	2	QL (3 syringes / 30 days), NM, PA
EMGALITY SOSY 120mg/ml	2	QL (2 syringes / 30 days), NM, 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
MISCELLANEOUS		
AUSTEDO TABS 6mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO TABS 9mg, 12mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 6mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 12mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 18mg, 24mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 30mg, 36mg, 42mg, 48mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
AUSTEDO XR TAB TITR KIT	2	QL (2 packs / year), NM, PA
<i>lithium</i> SOLN 8meq/5ml	1	
<i>lithium carbonate</i> CAPS 150mg, 300mg, 600mg; TABS 300mg; TBCR 300mg, 450mg	1	
NUEDEXTA CAP 20-10MG	2	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pyridostigmine bromide</i> TABS 60mg	1	
<i>riluzole</i> TABS 50mg	1	
<i>tetrabenazine</i> TABS 12.5mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tetrabenazine</i> TABS 25mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
BAFIERTAM CPDR 95mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
BETASERON KIT .3mg	2	QL (14 syringes / 28 days), NM, PA
COPAXONE SOSY 20mg/ml	2	QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
COPAXONE SOSY 40mg/ml	2	QL (12 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
<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 / 365 days), NM, PA
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS		
<i>baclofen</i> TABS 5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>baclofen</i> TABS 10mg, 20mg	1	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
NARCOLEPSY/CATAPLEXY		
<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, PA
PSYCHOTHERAPEUTIC-MISC		
<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)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 films / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv)</i>	1	QL (60 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl (smoking deterrent) TB12 150mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
COMMIT LOZG 2mg, 4mg	3	
compoz CAPS 50mg	3	
cvs nicotine PT24 7mg/24hr, 14mg/24hr, 21mg/24hr	3	
cvs nicotine polacrilex GUM 2mg, 4mg; LOZG 2mg, 4mg	3	
<i>diphenhydramine hcl (sleep) TABS 25mg</i>	3	
<i>disulfiram TABS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>doxylamine succinate (sleep) TABS 25mg</i>	3	
<i>eq sleep-aid nighttime CAPS 25mg</i>	3	
<i>eq ibuprofen pm</i>	3	
<i>eq sleep aid nighttime LIQD 50mg/30ml</i>	3	
HCA NON-ASA TAB PM	3	
<i>naloxone hcl LIQD 4mg/0.1ml</i>	3	
<i>naloxone hcl LIQD 4mg/0.1ml; SOCT .4mg/ml; SOLN .4mg/ml, 4mg/10ml; SOSY .4mg/ml, 2mg/2ml</i>	1	
<i>naltrexone hcl TABS 50mg</i>	1	
NICOTINE SYS KIT TRANSDER	3	
NICOTROL INHALER INHA 10mg	2	
NICOTROL NS SOLN 10mg/ml	2	
UNISOM TABS 25mg	3	
UNISOM SLEEPGELS CAPS 50mg	3	
<i>varenicline tartrate TABS .5mg, 1mg</i>	1	QL (56 tabs / 28 days)
<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start pack</i>	1	QL (2 packs / year)
VIVITROL SUSR 380mg	2	NM
ZZZQUIL CAPS 25mg; LIQD 50mg/30ml	3	

ENDOCRINE AND METABOLIC

ANDROGENS

<i>danazol CAPS 50mg, 100mg, 200mg</i>	1	
--	---	--

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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 cypionate</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	1	PA
<i>testosterone enanthate</i> SOLN 200mg/ml	1	PA
<i>testosterone pump</i> GEL 1.62%	1	QL (150 gm / 30 days), PA

ANTIDIABETICS

<i>acarbose</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>FARXIGA</i> TABS 5mg, 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 1mg, 2mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 4mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<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)
<i>GLYXAMBI</i> TAB 10-5 MG	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>GLYXAMBI</i> TAB 25-5 MG	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>JANUMET</i> TAB 50-500MG	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>JANUMET</i> TAB 50-1000	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>JANUMET XR</i> TAB 50-500MG	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>JANUMET XR</i> TAB 50-1000	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>JANUMET XR</i> TAB 100-1000	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>JANUVIA</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>JARDIANCE</i> TABS 10mg, 25mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>JENTADUETO</i> TAB 2.5-500	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>JENTADUETO</i> TAB 2.5-850	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>JENTADUETO</i> TAB 2.5-1000	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>JENTADUETO</i> TAB XR 2.5-1000MG	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>JENTADUETO</i> 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)

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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)
MOUNJARO SOAJ 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)
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 SOAJ .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)

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
XIGDUO XR TAB 5-1000MG	2	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-500MG	2	QL (30 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-1000	2	QL (30 tabs / 30 days)
ANTIDIABETICS, INSULINS		
ADMELOG SOLN 100unit/ml	2	
ADMELOG SOLOSTAR SOPN 100unit/ml	2	
ALCOHOL SWABS: BD-EMBECTA/MHC/RUGBY	2	PA
BASAGLAR KWIKPEN SOPN 100unit/ml	2	
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (3-DAY)	2	QL (10 patches / 30 days), PA
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (4-DAY)	2	QL (8 patches / 24 days), PA
CEQUR SIMPL MIS INSERTER	2	QL (2 inserters / year), PA
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	PA
HUMULIN R U-500 (CONCENTR SOLN 500unit/ml	2	B/D
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500unit/ml	2	
INSULIN PEN NEEDLES: BD-EMBECTA	2	PA
INSULIN SAFETY NEEDLES: BD-EMBECTA	2	PA
INSULIN SYRINGES: BD-EMBECTA	2	PA
NOVOLIN INJ 70/30	2	(brand RELION not covered)
NOVOLIN INJ 70/30 FP	2	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N SUSP 100unit/ml	2	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N FLEXPEN SUPN 100unit/ml	2	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R SOLN 100unit/ml	2	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R FLEXPEN SOPN 100unit/ml	2	(brand RELION not covered)
NOVOLOG SOLN 100unit/ml	2	(brand RELION not covered)
NOVOLOG FLEXPEN SOPN 100unit/ml	2	(brand RELION not covered)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
NOVOLOG MIX INJ 70/30	2	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN	2	(brand RELION not covered)
NOVOLOG PENFILL SOCT 100unit/ml	2	(brand RELION not covered)
OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6	2	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6	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 5 LB KIT INTRO G6	2	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 LB MIS PODS G6	2	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD DASH KIT INTRO	2	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD DASH MIS PODS	2	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 10UNT/DY	2	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 15UNT/DY	2	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY	2	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY	2	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY	2	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY	2	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY	2	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD MIS CLASSIC	2	QL (15 pods / 30 days), PA
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	
XULTOPHY INJ 100/3.6	2	QL (5 pens / 30 days)
CALCIUM REGULATORS		
<i>alendronate sodium</i> SOLN 70mg/75ml	1	ST

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>alendronate sodium</i> TABS 10mg, 35mg, 70mg	1	
<i>calcitonin (salmon) spray</i> SOLN 200unit/act	1	B/D
<i>ibandronate sodium</i> TABS 150mg	1	B/D
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	1	
<i>risedronate sodium</i> TBEC 35mg	1	ST
TERIPARATIDE SOPN 620mcg/2.48ml	2	NM, PA
XGEVA SOLN 120mg/1.7ml	2	NM, PA
<i>zoledronic acid</i> CONC 4mg/5ml; SOLN 5mg/100ml	1	B/D, NM
CHELATING AGENTS		
CHEMET CAPS 100mg	2	
<i>deferasirox</i> TABS 90mg; TBSO 125mg	1	NM, PA
<i>deferasirox</i> TABS 180mg, 360mg; TBSO 250mg, 500mg	2	NM, PA
<i>kionex</i> SUSP 15gm/60ml	1	
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>sps rectal</i> SUSP 15gm/60ml	1	
<i>trientine hcl</i> CAPS 250mg	2	NM, PA
ESTROGENS		
<i>dotti</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	2	
<i>estradiol</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr; PTWK .025mg/24hr, .05mg/24hr, .06mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr, 37.5mcg/24hr; TABS .5mg, 1mg, 2mg	2	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg</i>	2	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg</i>	2	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>estradiol vaginal</i> CREA .1mg/gm; TABS 10mcg	1	
<i>estradiol valerate</i> OIL 10mg/ml, 20mg/ml, 40mg/ml	1	
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	2	
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	2	
<i>jinteli</i>	2	
<i>lyllana</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	2	
<i>mimvey</i>	2	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	2	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg</i>	2	
<i>yuvaferm</i> TABS 10mcg	1	
GLUCOCORTICOIDS		
<i>dexamethasone</i> ELIX .5mg/5ml; SOLN .5mg/5ml; TABS .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 4mg, 6mg	1	
DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1mg/ml	2	
<i>dexamethasone sodium phosphate</i> SOLN 4mg/ml, 10mg/ml, 20mg/5ml, 100mg/10ml, 120mg/30ml; SOSY 4mg/ml	1	
<i>fludrocortisone acetate</i> TABS .1mg	1	
<i>hydrocortisone</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	
<i>hydrocortisone sod succinate</i> SOLR 100mg	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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
GLUCOSE ELEVATING AGENTS		
BD GLUCOSE CHEW 5gm	3	
BL GLUCOSE CHEW 4gm	3	
<i>cvs glucose</i> GEL 40%	3	
CVS GLUCOSE CHW FRUIT	3	
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	
INSTA-GLUCOSE GEL 77.4%	3	
RA TRUEPLUS GLUCOSE GEL 15gm/32ml	3	
WALGREENS GLUCOSE CHEW 4gm	3	
ZEGALOGUE SOAJ .6mg/0.6ml; SOSY .6mg/0.6ml	2	
MISCELLANEOUS		
A1C NOW KIT	3	
ACCU-CHECK TES COMFORT	3	
ACCU-CHEK KIT FASTCLIX	3	
<i>actidose/sorbitol</i>	3	
ADJ LANCING MIS DEVICE	3	
ALDURAZYME SOLN 2.9mg/5ml	2	NM, PA
ASCENSIA MIS AUTODISC	3	
AUTOLET PLAT MIS 1.8MM	3	
<i>betaine powder for oral solution</i>	2	NM
BILI-LABSTIX TES STRIPS	3	
<i>cabergoline</i> TABS .5mg	1	
<i>carglumic acid</i> TBSO 200mg	2	NM, PA
CERDELGA CAPS 84mg	2	NM, PA
CEREZYME SOLR 400unit	2	NM, 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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
CYSTAGON CAPS 50mg, 150mg	2	NM, 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, PA
GENOTROPIN CART 5mg, 12mg	2	NM, PA
GENOTROPIN MINISQUICK PRSY .2mg, .4mg, .6mg, .8mg, 1mg, 1.2mg, 1.4mg, 1.6mg, 1.8mg, 2mg	2	NM, PA
INCRELEX SOLN 40mg/4ml	2	NM, PA
IOSAT TABS 130mg	3	
<i>javygtor</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	2	NM, PA
<i>*lancets misc.***</i>	3	
<i>*lancets***</i>	3	
<i>lanreotide acetate</i> SOLN 120mg/0.5ml	2	NM, PA
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i> SOLN 1gm/10ml; TABS 330mg	1	B/D
LUMIZYME SOLR 50mg	2	NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH KIT 7.5mg, 11.25mg, 15mg	2	NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH KIT 11.25mg, 30mg	2	NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH KIT 45mg	2	NM, PA
<i>mifepristone (hyperglycemia)</i> TABS 300mg	2	NM, PA
<i>*multiple urine test strips***</i>	3	
NAGLAZYME SOLN 1mg/ml	2	NM, 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, PA

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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, PA
SOMAVERT SOLR 10mg, 15mg, 20mg, 25mg, 30mg	2	NM, PA
SYNAREL SOLN 2mg/ml	2	PA
THYROSAFE TABS 65mg	3	
VEOZAH TABS 45mg	2	PA

PROGESTINS

<i>gallifrey</i> TABS 5mg	1	
<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	

THYROID AGENTS

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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>unithroid</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
VITAMIN D ANALOGS		
<i>calcitriol</i> CAPS .25mcg, .5mcg	1	B/D
<i>calcitriol (oral)</i> SOLN 1mcg/ml	1	B/D
<i>paricalcitol</i> CAPS 1mcg, 2mcg, 4mcg	1	B/D
GASTROINTESTINAL		
ANTACIDS		
<i>acid gone</i>	3	
ACID GONE	3	
<i>acid relief</i>	3	
<i>alamag-plus</i>	3	
<i>aldroxicon i</i>	3	
ALKA SELTZER TAB HEARTBRN	3	
ALKA-SELTZER CHW 750-80MG	3	
ALKA-SELTZER TAB GOLD	3	
<i>alkets</i> CHEW 500mg	3	
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 & anti-gas max</i>	3	
FP FOMICON SUS	3	
GAVISCON CHW	3	
GAVISCON CHW EX-STR	3	
GAVISCON SUS	3	
GELUSIL CHW	3	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
------------------------	------------------------	--------------------

<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
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)</i> TABS 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</i>	3
URO MAG CAPS 140mg	3

ANTI-DIARRHEAL

ABATINEX CAPS 680mg	3
ACIDOPHILUS WAFR 1mg	3
ACIDOPHILUS CAP	3
ACIDOPHILUS/ TAB CIT PECT	3

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
------------------------	------------------------	--------------------

<i>anti-diarrheal</i> CAPS 2mg; LIQD 1mg/5ml; SOLN 1mg/7.5ml; TABS 2mg	3	
<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	
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	

ANTIEMETICS

<i>ambizine</i> TABS 25mg	3	
<i>aprepitant</i> CAPS 40mg, 80mg, 125mg	1	B/D
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	1	B/D

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
BL MOTION SI TAB 25MG	3	
<i>bonine</i> CHEW 25mg	3	
<i>compro</i> SUPP 25mg	1	
<i>dimenhydrinate</i> TABS 50mg	3	
<i>dronabinol</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	B/D, QL (60 caps / 30 days)
<i>granisetron hcl</i> SOLN 1mg/ml, 4mg/4ml	1	
<i>granisetron hcl</i> TABS 1mg	1	B/D
HCA MOT SICK TAB 50MG	3	
<i>meclizine hcl</i> TABS 12.5mg	3	
<i>meclizine hcl</i> TABS 12.5mg, 25mg	2	
<i>metoclopramide hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 5mg/ml; TABS 5mg, 10mg	1	
<i>ondansetron</i> TBDP 4mg, 8mg	1	B/D
<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 6.25mg/5ml, 25mg/ml, 50mg/ml; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	2	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>scopolamine</i> PT72 1mg/3days	2	QL (10 patches / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year

ANTISPASMODICS

<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)

DIGESTIVE AGENTS

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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
LACTAID FAST ACT CHEW 9000unit; TABS 9000unit	3	
<i>sb lactase</i> TABS 3000unit	3	
H2-RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>acid controller</i> TABS 10mg	3	
<i>cimetidine tab 200 mg</i> TABS 200mg	3	
<i>famotidine</i> SOLN 20mg/2ml, 40mg/4ml, 200mg/20ml; SUSR 40mg/5ml; TABS 20mg, 40mg	1	
<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20 mg/50ml</i>	1	
<i>gnp acid control 75</i> TABS 75mg	3	
<i>gnp acid control 150 maxi</i> TABS 150mg	3	
<i>kls acid controller maxim</i> TABS 20mg	3	
<i>nizatidine</i> CAPS 150mg, 300mg	1	
PEPCID AC TABS 10mg	3	
ZANTAC TAB 75MG	3	
INFLAMMATORY BOWEL DISEASE		
<i>balsalazide disodium</i> CAPS 750mg	1	
<i>budesonide</i> CPEP 3mg	1	QL (90 caps / 30 days), PA
<i>budesonide</i> TB24 9mg	2	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i> ENEM 100mg/60ml	1	
<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	1	QL (1680 mL / 28 days)
<i>mesalamine</i> SUPP 1000mg	1	QL (30 suppositories / 30 days)
<i>mesalamine</i> TBEC 1.2gm	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>mesalamine w/ cleanser</i> KIT 4gm	1	QL (28 bottles / 28 days)
<i>sulfasalazine</i> TABS 500mg; TBEC 500mg	1	
LAXATIVES		
<i>alophen</i> TBEC 5mg	3	
<i>benefiber on the go</i>	3	
BENEFIBER POW	3	
<i>bisac-evac</i> SUPP 10mg	3	
<i>bl epsom salt</i>	3	
<i>bl laxative pills</i> TABS 15mg, 25mg	3	
<i>bl magnesium citrate</i>	3	
<i>bl mineral oil</i>	3	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>bl natural fiber</i> POWD 48.57%	3	
<i>calcium polycarbophil</i> TABS 625mg	3	
CASTOR OIL OIL 100%	3	
<i>castor oil stimulant laxa</i> OIL 100%	3	
CELLOTHYL TAB 500MG TABS 500mg	3	
CEO-TWO SUP	3	
<i>chocolated laxative</i> CHEW 15mg	3	
CITRUCCEL POW ORANGE	3	
<i>clearlax</i>	3	
COLACE CAPS 50mg	3	
<i>colace 2-in-1</i>	3	
<i>colace adult</i> SUPP 2.1gm	3	
COLACE CAP 100MG CAPS 100mg	3	
COLACE LIQ 150/15ML LIQD 150mg/15ml	3	
<i>colace pediatric</i> SUPP 1.2gm	3	
COLACE SYP 60/15ML SYRP 60mg/15ml	3	
<i>constulose</i> SOLN 10gm/15ml	1	
<i>cvs enema disposable</i>	3	
CVS EPSOM GRA SALT	3	
<i>cvs fiber</i> CAPS .52gm	3	
<i>cvs fiber laxative</i> POWD 30.9%	3	
<i>cvs laxative dietary supp</i> TABS 500mg	3	
<i>cvs mineral oil</i>	3	
<i>cvs mini enema kids</i> ENEM 100mg/5ml	3	
<i>cvs nat fiber laxative</i> POWD 100%	3	
<i>cvs natural daily fiber</i> POWD 51.7%	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	
<i>docusol mini</i> ENEM 283mg/5ml	3	
DULCOLAX TBEC 5mg	3	
<i>dulcolax milk of magnesia</i> SUSP 400mg/5ml	3	
<i>eck soluble fiber</i> POWD 2gm/19gm	3	
ENEMEEZ KIDS ENEM 100mg/5ml	3	
<i>enemeez plus</i>	3	
<i>enulose</i> SOLN 10gm/15ml	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
EPSOM SALT GRA	3	
EPSOM SALT POW	3	
EQUALACTIN CHEW 625mg	3	
EVAC POW	3	
EX-LAX CHEW 15mg	3	
EX-LAX MILK SUS OF MAGNE	3	
FIBER LAX POW 95%	3	
<i>fiber therapy</i> POWD 25%	3	
FIBERCON TAB 625MG TABS 625mg	3	
FLEET BISACODYL ENEM 10mg/30ml	3	
FLEET ENE PED	3	
FLEET ENEMA	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>gavilyte-n/flavor pack</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	
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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 SUSP</i> 2400mg/10ml	3	
MINERAL OIL	3	
<i>mineral oil (bulk)</i>	3	
MINERAL OIL ENE	3	
MINERAL OIL LIGHT	3	
<i>mineral oil light (bulk)</i>	3	
MIRALAX PACK 17gm; POWD 17gm/scoop	3	
<i>natural vegetable fiber POWD 63%</i>	3	
<i>osco natural fiber laxati PACK 28%</i>	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 POWD 68%</i>	3	
<i>ra laxative extra strengt TABS 17.2mg</i>	3	
<i>senexon LIQD 8.8mg/5ml</i>	3	
SENNA SYRP 176mg/5ml	3	
SENNA LEAVES MIS	3	
SENOKOT SYRP 8.8mg/5ml; TABS 8.6mg	3	
SENOKOT S TAB 8.6-50MG	3	
SENOKOT XTRA TABS 17.2mg	3	
<i>sm fiber POWD 51.7%</i>	3	
SM LAXATIVE TAB REGULAR	3	
<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol 17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	1	
SORBITOL SOLN 70%	3	
<i>vacuant mini-enema ENEM 283mg</i>	3	
<i>vacuant plus mini-enema</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento

Nombre del Medicamento Requisitos/Límites

MISCELLANEOUS

<i>alka-seltzer anti-gas</i> CAPS 125mg	3	
<i>alosetron hcl</i> TABS 1mg	2	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>alosetron hcl</i> TABS .5mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>anti gas</i> CAPS 166mg	3	
BICARSIM TABS 80mg	3	
BICARSIM FORTE TABS 125mg	3	
CREON CAP 3000UNIT	2	
CREON CAP 6000UNIT	2	
CREON CAP 12000UNT	2	
CREON CAP 24000UNT	2	
CREON CAP 36000UNT	2	
<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i> CONC 100mg/5ml	1	
<i>cvs gas relief drops extr</i> LIQD 40mg/0.6ml	3	
<i>cvs gas relief extra stre</i> CHEW 125mg	3	
<i>diphenoxylate w/ atropine liq</i> 2.5-0.025 mg/5ml	2	
<i>diphenoxylate w/ atropine tab</i> 2.5-0.025 mg	2	
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, PA
<i>hm anti-nausea</i>	3	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>simethicone</i> CHEW 80mg; TABS 80mg	3	
<i>simethicone susp 40 mg/0.6ml</i> SUSP	3	
<i>sucralfate</i> TABS 1gm	1	
<i>ursodiol</i> CAPS 300mg; TABS 250mg, 500mg	1	
VOWST CAP	2	QL (12 caps / 30 days), NM, PA
XERMELO TABS 250mg	2	QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XIFAXAN TABS 550mg	2	PA
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	
PROTON PUMP INHIBITORS		
<i>acid reducer</i> CPDR 20.6mg	3	
<i>esomeprazole magnesium</i> CPDR 20mg, 40mg	1	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>heartburn treatment 24 ho</i> CPDR 15mg	3	
<i>lansoprazole</i> CPDR 15mg, 30mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>omeprazole</i> CPDR 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>omeprazole</i> TBEC 20mg	3	
<i>pantoprazole sodium</i> SOLR 40mg; TBEC 20mg, 40mg	1	
PRILOSEC OTC TBEC 20mg	3	
<i>rabeprazole sodium</i> TBEC 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
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 0.5-0.4 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>finasteride</i> TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tadalafil</i> TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>tamsulosin hcl</i> CAPS .4mg	1	QL (60 caps / 30 days)
MISCELLANEOUS		
A + D PERSON MIS CARE WIP	3	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
URINARY ANTISPASMODICS		
<i>MYRBETRIQ</i> SRER 8mg/ml	2	QL (300 mL / 28 days)
<i>MYRBETRIQ</i> 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>tropium chloride</i> TABS 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>af-miconazole</i> 7 CREA 2%	3	
<i>bl miconazole</i> 3	3	
<i>clindamycin phosphate vaginal</i> CREA 2%	1	
CLOTRIMAZOLE CRE 2%	3	
<i>clotrimazole vaginal</i> CREA 1%	3	
<i>cvs miconazole</i> 3	3	
GYNE-LOTRIMIN CREA 1%	3	
<i>metronidazole vaginal</i> GEL .75%	1	
<i>miconazole</i> 3 combination	3	
MICONAZOLE KIT 200MG/2%	3	
<i>miconazole nitrate vaginal</i> SUPP 100mg	3	
<i>miconazole nitrate vaginal supp</i> 1200 mg & 2% cream kit	3	
<i>monistat 1-day</i> OINT 6.5%	3	
MONISTAT 3 CREA 4%	3	
MONISTAT 3 KIT COMBINAT	3	
MONISTAT 7 CREA 2%; SUPP 100mg	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>qc 3 day vaginal cream</i> CREA 4%	3	
<i>sm 3-day vaginal</i> CREA 2%	3	
<i>terconazole vaginal</i> CREA .4%, .8%; SUPP 80mg	1	
TIOCONAZOLE OIN -1	3	

HEMATOLOGIC

ANTICOAGULANTS

<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 75mg, 150mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 110mg	1	QL (120 caps / 30 days)
ELIQUIS TABS 2.5mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
ELIQUIS TABS 5mg	2	QL (74 tabs / 30 days)
ELIQUIS STARTER PACK TBPK 5mg	2	QL (74 tabs / 30 days)
<i>enoxaparin sodium</i> SOLN 300mg/3ml; SOSY 30mg/0.3ml, 40mg/0.4ml, 60mg/0.6ml, 80mg/0.8ml, 100mg/ml, 120mg/0.8ml, 150mg/ml	1	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 2.5mg/0.5ml	1	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 5mg/0.4ml, 7.5mg/0.6ml, 10mg/0.8ml	2	
HEP SOD/NACL INJ 25000UNT	2	
<i>heparin sodium (porcine)</i> SOLN 1000unit/ml, 5000unit/ml, 10000unit/ml, 20000unit/ml	1	B/D
<i>jantoven</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
<i>rivaroxaban</i> TABS 2.5mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>warfarin sodium</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
XARELTO SUSR 1mg/ml	2	QL (620 mL / 30 days)
XARELTO TABS 2.5mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
XARELTO TABS 10mg, 15mg, 20mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
XARELTO STAR TAB 15/20MG	2	QL (51 tabs / 30 days)

HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS

FULPHILA SOSY 6mg/0.6ml	2	QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
PROCRIT SOLN 2000unit/ml, 3000unit/ml, 4000unit/ml, 10000unit/ml, 20000unit/ml, 40000unit/ml	2	NM, PA
ZARXIO SOSY 300mcg/0.5ml, 480mcg/0.8ml	2	NM, PA

IRON

<i>abatron af</i>	3	
-------------------	---	--

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
ABATRON LIQ	3	
<i>altorex</i> CAPS 150mg	3	
BIFERA TAB 28MG	3	
<i>bl iron</i>	3	
<i>cvs iron</i> TABS 27mg	3	
<i>eql carbonyl iron</i> TABS 45mg	3	
EZFE 200 CAPS 200mg	3	
<i>fe c</i>	3	
<i>fe c tab plus</i>	3	
FE SULFATE POW	3	
<i>fe tabs</i> TBEC 325mg	3	
FEOSOL TABS 45mg, 200mg	3	
FER-IN-SOL SOLN 15mg/ml	3	
<i>fer-iron</i> SOLN 15mg/ml	3	
FERGON TABS 240mg	3	
FERGON TAB 320MG TABS 320mg	3	
FERRETTS TABS 325mg	3	
FERRETTS IPS SOLN 40mg/15ml	3	
FERRIMIN 150 TABS 150mg	3	
FERRO-SEQUEL TAB 65-25MG	3	
<i>ferrocite</i> TABS 324mg	3	
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</i> 22 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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
IRO-PLEX LIQ	3	
IRO-PLEX TAB 165-2MG	3	
IRON TABS 28mg, 90mg, 256mg	3	
IRON 21/7 MIS	3	
IRON CHEWS PEDIATRIC CHEW 15mg	3	
<i>*iron combination elixir*</i>	3	
<i>iron slow release</i> TBCR 45mg	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 45mg, 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	
MISCELLANEOUS		
ALVAIZ TABS 9mg, 54mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ALVAIZ TABS 18mg, 36mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>anagrelide hcl</i> CAPS .5mg, 1mg	1	
BERINERT KIT 500unit	2	QL (24 boxes / 30 days), NM, PA
<i>cilostazol</i> TABS 50mg, 100mg	1	
DOPTelet TABS 20mg	2	NM, PA
HAEGARDA SOLR 2000unit	2	QL (30 vials / 30 days), NM, PA
HAEGARDA SOLR 3000unit	2	QL (20 vials / 30 days), NM, PA
<i>icatibant acetate</i> SOSY 30mg/3ml	2	QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
<i>l-glutamine (sickle cell)</i> PACK 5gm	2	NM, PA
<i>pentoxifylline</i> TBCR 400mg	1	
<i>sajazir</i> SOSY 30mg/3ml	2	QL (9 syringes / 30 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
SIKLOS TABS 100mg, 1000mg	2	
TAVNEOS CAPS 10mg	2	QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>tranexamic acid</i> SOLN 1000mg/10ml; TABS 650mg	1	
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i>	1	
BRILINTA TABS 60mg, 90mg	2	
<i>clopidogrel bisulfate</i> TABS 75mg	1	
<i>dipyridamole</i> TABS 25mg, 50mg, 75mg	2	PA; PA applies 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
ADALIMUMAB-AACF (2 SYRING PSKT 40mg/0.8ml	2	QL (56 syringes / 365 days), NM, PA
ADALIMUMAB-AACF STARTER P AJKT 40mg/0.8ml	2	QL (2 packs / year), NM, PA
COSENTYX SOLN 125mg/5ml	2	NM, PA
COSENTYX SOSY 75mg/0.5ml	2	QL (16 syringes / 365 days), NM, PA
COSENTYX SOSY 150mg/ml	2	QL (32 syringes / 365 days), NM, PA
COSENTYX SENSOREADY PEN SOAJ 150mg/ml	2	QL (32 pens / 365 days), NM, PA
COSENTYX UNOREADY SOAJ 300mg/2ml	2	QL (16 pens / 365 days), NM, PA
DUPIXENT SOAJ 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	2	QL (4 pens / 28 days), NM, PA
DUPIXENT SOSY 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	2	QL (4 syringes / 28 days), 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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
HUMIRA PSKT 10mg/0.1ml	2	QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 20mg/0.2ml	2	QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	2	QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN AJKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	2	QL (6 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN AJKT 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 AJKT 80mg/0.8ml	2	QL (3 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC S AJKT 80mg/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, PA
REMICADE SOLR 100mg	2	NM, PA
RENFLEXIS SOLR 100mg	2	NM, PA
RINVOQ TB24 15mg, 30mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
RINVOQ TB24 45mg	2	QL (168 tabs / year), NM, PA
RINVOQ LQ SOLN 1mg/ml	2	QL (360 mL / 30 days), NM, PA
SKYRIZI SOCT 180mg/1.2ml, 360mg/2.4ml	2	QL (1 cartridge / 56 days), NM, PA
SKYRIZI SOLN 600mg/10ml	2	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
SOTYKTU TABS 6mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
STELARA SOLN 45mg/0.5ml	2	QL (1 vial / 28 days), NM, PA

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
STELARA SOLN 130mg/26ml	2	NM, PA
STELARA SOSY 45mg/0.5ml, 90mg/ml	2	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOAJ 100mg/ml, 200mg/2ml	2	QL (1 pen / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOLN 200mg/20ml	2	NM, PA
TREMFYA SOSY 100mg/ml, 200mg/2ml	2	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TYENNE SOAJ 162mg/0.9ml	2	QL (4 pens / 28 days), NM, PA
TYENNE SOLN 80mg/4ml, 200mg/10ml, 400mg/20ml	2	NM, PA
TYENNE SOSY 162mg/0.9ml	2	QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
VELSIPITY TABS 2mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, 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

DISEASE-MODIFYING ANTI-RHEUMATIC DRUGS (DMARDS)

<i>hydroxychloroquine sulfate</i> TABS 200mg	1	
JYLAMVO SOLN 2mg/ml	2	B/D
<i>leflunomide</i> TABS 10mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>methotrexate sodium</i> TABS 2.5mg	1	
XATMEP SOLN 2.5mg/ml	2	B/D

IMMUNOGLOBULINS

ALYGLO SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	2	NM, PA
BIVIGAM SOLN 5gm/50ml, 10%	2	NM, PA
FLEBOGAMMA DIF SOLN 5gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/400ml	2	NM, PA
GAMASTAN INJ	2	B/D, NM
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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
GAMMAPLEX SOLN 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 20gm/400ml	2	NM, 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

IMMUNOMODULATORS

ACTIMMUNE SOLN 100mcg/0.5ml	2	NM, PA
ARCALYST SOLR 220mg	2	NM, PA

IMMUNOSUPPRESSANTS

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, PA
BENLYSTA SOLR 120mg, 400mg	2	NM, PA
<i>cyclosporine</i> CAPS 25mg, 100mg	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	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<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 mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
VACCINES		
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	
DENG VAXIA 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 1440elu/ml; SUSY 720elu/0.5ml	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	
IXCHIQ INJ	1	
IXIARO INJ	1	
JYNNEOS SUSP .5ml	1	B/D
KINRIX INJ	1	
M-M-R II INJ	1	
MENACTRA INJ	1	
MENQUADFI INJ	1	
MENVEO INJ	1	
MENVEO SOL	1	
MRESVIA SUSY 50mcg/0.5ml	1	
PEDIARIX INJ 0.5ML	1	
PEDVAX HIB SUSP 7.5mcg/0.5ml	1	
PENBRAYA INJ	1	
PENTACEL INJ	1	
PRIORIX INJ	1	
PROQUAD INJ	1	
QUADRACEL INJ 0.5ML	1	
RABAVERT INJ	1	B/D

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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)
TENIVAC INJ 5-2LF	1	B/D
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 SUSR 1350pfu/0.5ml	1	
VAXCHORA SUS	1	
VIVOTIF CAP EC	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	
AMMONIUM GRA CHLORIDE	3	
ANISE FLAVOR OIL	3	
AQUABASE OIN	3	
ASCORBIC ACD POW	3	
BENZYL ALC LIQ	3	
BIOFLAVINOID POW LEMON	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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	
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	
FDC BLUE 1 POW AL LAKE	3	
FDC RED #40 POW AL LAKE	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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	
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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
POT NITRATE GRA	3	
POT SORBATE CRY	3	
POTASSIUM HYDROXIDE SOLN 10%, 20%	3	
PROPYLENE GL SOL	3	
<i>propylene glycol</i>	3	
<i>raspberry syrup</i>	3	
RED YEAST POW RICE	3	
<i>simple - syrup</i>	3	
SOD BENZOATE POW	3	
SOD METABISU GRA	3	
SOD PERBORAT CRY	3	
SOD PROPION POW	3	
SOD SULFITE POW	3	
<i>sodium benzoate powder</i>	3	
SODIUM BORAT POW	3	
SODIUM CITRA GRA	3	
<i>sorbitol SOLN 70%</i>	3	
STEVIA EXTRACT POWD 90%	3	
SULFUR POW	3	
SUSPENDOL-S LIQ	3	
TALC POW	3	
<i>talc powder</i>	3	
THYMOL CRY	3	
TROCHIBASE S MIS	3	
<i>turpentine liq</i>	3	
UNIBASE CRE	3	
UREA BEA	3	
VEEGUM MIS LUMP	3	
<i>white petrolatum gel</i>	3	
<i>white petrolatum ointment</i>	3	
WITEPSOL MIS	3	
ZINC CHLORID GRA	3	
ZINC OXIDE POW	3	

NUTRITIONAL/SUPPLEMENTS

ELECTROLYTES

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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>*oral electrolyte for soln***</i>	3	
<i>*oral electrolyte solution***</i>	3	
<i>osco potassium gluconate TABS 550mg</i>	3	
POT GLUCONAT TAB 500MG	3	
<i>potassium TABS 99mg</i>	3	
<i>potassium gluconate TABS 2meq</i>	3	
POTASSIUM GLUCONATE TABS 550mg	3	
POTASSIUM GLUCONATE ER TBCR 595mg	3	
POTASSIUM TAB CHELATED	3	
REPLACE TAB SR	3	
ELECTROLYTES/MINERALS, INJECTABLE		
D2.5W/NACL INJ 0.45%	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 PH 7.4	2	
<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.2% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	1	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i>	1	
KCL/D5W/NACL INJ 0.3/0.9%	2	
<i>lactated ringer's solution</i>	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
MAGNESIUM SULFATE SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml	2	
<i>magnesium sulfate</i> SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml, 50%	2	
<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	2	
<i>multiple electrolytes ph 5.5</i>	1	
<i>multiple electrolytes ph 7.4</i>	1	
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	2	
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.45% INJ	2	
POT CHL 40MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	2	
<i>potassium chloride</i> SOLN 2meq/ml, 10meq/100ml, 10meq/50ml, 20meq/100ml, 20meq/50ml, 40meq/100ml	1	
<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
ELECTROLYTES/MINERALS/VITAMINS, ORAL		
<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	
<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml soln</i>	1	
WESTAB PLUS TAB 27-1MG	2	
IV NUTRITION		
CLINIMIX INJ 4.25/D5W	2	B/D
CLINIMIX INJ 4.25/D10	2	B/D
CLINIMIX INJ 5%/D15W	2	B/D

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<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 GLUCONATE TAB 50MG	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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
CALC/VIT D3 CHW DISNEY	3	
<i>calcarb 600 TABS 1500mg</i>	3	
<i>calcarb 600/vitamin d</i>	3	
CALCET CHW BITES	3	
CALCET PETIT TAB 200-250	3	
<i>calci-chew CHEW 1250mg</i>	3	
CALCI-CHEW CHEW 1250mg	3	
CALCI-MIX CAPS 1250mg	3	
<i>calcio del mar TABS 1250mg</i>	3	
<i>calcitrate TABS 950mg</i>	3	
<i>calcium TABS 600mg</i>	3	
<i>calcium 500+d high potenc</i>	3	
<i>calcium 500/d</i>	3	
<i>calcium 600 + d</i>	3	
<i>calcium 600 mg w/ vitamin d tab</i>	3	
<i>calcium 600 with vitamin</i>	3	
<i>calcium 600-d</i>	3	
CALCIUM 1000 TAB + D	3	
<i>calcium 1200+d3</i>	3	
CALCIUM ACETATE TABS 668mg	3	
CALCIUM CARB POW	3	
CALCIUM CARB TAB 600MG	3	
<i>calcium carb-cholecalcif chew tab 500 mg-2.5mcg (100 unit)</i>	3	
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 250 mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	3	
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 500 mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	3	
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 500 mg-10 mcg (400 unit)</i>	3	
<i>*calcium carb-vit d w/ minerals chew tab 600 mg-400 unit***</i>	3	
<i>*calcium carb-vit d w/ minerals chew tab 1200 mg-1000 unit**</i>	3	
CALCIUM CARBONATE CHEW 260mg; POWD 800mg/2gm	3	
<i>calcium carbonate (antacid) SUSP 1250mg/5ml</i>	3	
<i>calcium carbonate powder</i>	3	
<i>calcium carbonate-ergocalciferol tab 500 mg-5 mcg (200 unit)</i>	3	
<i>*calcium carbonate-vit d</i>	3	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<i>calcium citrate-vitamin d tab 1500 mg-200 unit</i>	3	
<i>calcium gluconate TABS 500mg, 650mg</i>	3	
CALCIUM GLUCONATE TABS 500mg, 650mg	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 CARAMEL	3	
CALCIUM TAB 600MG	3	
CALCIUM TAB FORMULA	3	
<i>calcium w/ magnesium tab 333-167 mg</i>	3	
<i>calcium w/ magnesium tab 500-250 mg</i>	3	
<i>calcium w/ vitamin d & k chew tab 500 mg-100 unit-40 mcg</i>	3	
<i>calcium-carb 600 + d</i>	3	
<i>calcium-magnesium-zinc tab 333-133-8.3 mg</i>	3	
<i>calcium-magnesium-zinc tab 334-134-5 mg</i>	3	
<i>calcium-vitamin d tab 600 mg-5 mcg (200 unit)</i>	3	
CALCIUM/C/D CHW 500MG	3	
CALCIUM/D3 CAP 600-2500	3	
CALCIUM/D TAB 600/200	3	
CALCIUM/MAGN TAB 250-155	3	
CALCIUM/VITD CAP 600-400	3	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
CALTRATE 600 CHW 600-800	3	
CALTRATE 600 CHW +D PLUS	3	
CALTRATE + D TAB 300-800	3	
CALTRATE +D3 TAB 600-800	3	
CALTRATE+D TAB 600-800	3	
<i>calvite p&d</i>	3	
CHELATED CALCIUM TABS 200mg	3	
CHELATED MG TAB 100MG TABS 100mg	3	
CHELATED MUL TAB MINERAL	3	
CITRACAL CAL CHW GUMMIES	3	
CITRACAL CAL TAB +D SLOW	3	
CITRACAL TAB MAXIMUM	3	
CITRACAL TAB VIT D	3	
CITRACAL+D3 CHW 250-500	3	
CORAL CALCIU CAP	3	
CORAL CALCIU CAP 1000MG	3	
CORAL CAP CALCIUM	3	
<i>cvs magnesium citrate</i> CAPS 125mg	3	
<i>cvs selenium</i> TABS 200mcg	3	
<i>cvs selenium natural</i> TABS 100mcg	3	
<i>cvs zinc</i> LOZG 10mg	3	
<i>600+d3 plus minerals</i>	3	
DIASENSE MAGNESIUM TABS 241.3mg	3	
ECK HI-CAL TAB 500MG	3	
<i>eq calcium 500+d</i>	3	
<i>eq calcium 600+d+minerals</i>	3	
EQL CALCIUM CAP VIT D	3	
<i>eq calcium gummies</i>	3	
<i>eq 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 & 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	
LOCALNESIUM TAB -C	3	
MAG64 TBEC 64mg	3	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
MAG CARBONAT POW	3	
MAG GLYCINATE TABS 100mg	3	
MAG-200 TABS 200mg	3	
MAG-G TABS 500mg	3	
MAG-SR PLUS TAB CALCIUM	3	
MAG-TAB SR TBCR 84mg	3	
<i>magbee</i>	3	
<i>magdelay</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	
<i>magnesium glycinate</i> CAPS 100mg	3	
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>oyster shell</i> TABS 500mg	3	
OYSTER SHELL CALCIUM TABS 250mg	3	
PARVA-CAL TAB 250-100	3	
PARVA-CAL TAB 500MG	3	
PHOS-NAK POW CONCENTR	3	
POSTURE-D TAB 600MG	3	
POSTURE-D TAB CALC/MAG	3	
<i>potassium & sodium phosphates powder pack 280-160-250 mg</i>	3	
RA CA/BORON TAB	3	
<i>ra calcium 600</i> TABS 600mg	3	
RA OYS SHL/D TAB 500MG	3	
<i>ra potassium/magnesium as</i>	3	
RISACAL-D TAB	3	
SE PLUS PROTEIN TABS 200mcg	3	
<i>selenium</i> TABS 50mcg	3	
SELENIUM TBCR 200mcg	3	
SELENIUM TAB 50MCG	3	
SLOW MAGNESIUM CHLORIDE/	3	
<i>sm calcium plus/vitamin d</i>	3	
SM CORAL CALCIUM TABS 1000mg	3	
SOD CHLORIDE GRA	3	
<i>sodium chloride</i> TABS 1gm	3	
SODIUM CHLORIDE TABS 1gm	3	
TR MAG COMPL CAP 400MG	3	
UPCAL D POW	3	
VIActiv CHW CARAMEL	3	
ZINC LOZG 10mg	3	
<i>zinc</i> TABS 50mg	3	
ZINC 15 TABS 66mg	3	
<i>zinc gluconate</i> TABS 30mg, 50mg, 100mg	3	
ZINC SULFATE CAPS 50mg	3	
<i>zinc sulfate</i> CAPS 220mg; TABS 66mg	3	
ZINC SULFATE POW	3	
<i>zinc sulfate powder</i>	3	
MISCELLANEOUS		
ADULT OMEGA CHW PLUS DHA	3	
ADVERA LIQ CHOCOLAT	3	
ALBA-LYBE NR LIQ	3	
ALP HIGH3 CAP 600MG	3	
<i>alpha betic</i> CAPS 200mg	3	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
ALPHA LIPOIC ACID CAPS 50mg, 200mg, 300mg	3	
ALPHA-LIPOIC ACID TABS 100mg	3	
<i>alpha-lipoic acid (thioctic acid)</i> CAPS 100mg, 600mg; TABS 100mg	3	
<i>arginine</i> CAPS 500mg; TABS 500mg	3	
ARGININE PACK 500mg; TABS 500mg	3	
ARGININE2000 PACK 2000mg	3	
ARGININE CAP 500 MG CAPS 500mg	3	
<i>arthx ds</i>	3	
<i>azo d-mannose</i> CAPS 500mg	3	
BIO-FLAX CAPS 1000mg	3	
<i>bioginkgo 24/6</i> TABS 60mg	3	
<i>bl flax seed oil</i> CAPS 1000mg	3	
CHEW Q CHEW 30mg	3	
CHEW Q CHW 100MG	3	
CHEW Q CHW 600MG	3	
<i>cidaflex</i>	3	
<i>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	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
CYTO-Q LIQD 80mg/10ml	3	
CYTO-Q MAX LIQD 100mg/ml	3	
D-MANNOSE CAPS 500mg	3	
DEXTROSE GRA ANHYDROU	3	
DIABETISWEET POW	3	
DL-METHIONIN POW	3	
<i>emulsified omega-3</i>	3	
<i>eqi lutein</i> CAPS 20mg	3	
EQL OMEGA 3 CAP 1400MG	3	
<i>eqi omega 3 fish oil</i>	3	
ESTROVEN TAB ENERGY	3	
FATIGUE REL TAB COMPLEX	3	
<i>fish oil adult gummies</i>	3	
FISH OIL CAP 150MG	3	
FISH OIL CAP 180MG	3	
FISH OIL CAP 183.33MG	3	
FISH OIL CAP 900MG	3	
FISH OIL CAP 1360MG	3	
FISH OIL CHW 875MG	3	
<i>fish oil maximum strength</i>	3	
<i>fish oil pearls</i>	3	
FLAX SEED CAP 1300MG	3	
<i>*flaxseed (linseed) cap 1200 mg***</i>	3	
<i>*flaxseed (linseed) oral oil***</i>	3	
<i>*flaxseed (linseed) oral powder***</i>	3	
FLAXSEED OIL CAPS 1030mg	3	
<i>fp glucosamine</i>	3	
GINKGO BILOB TAB PLUS	3	
GINKGO BILOBA CAPS 30mg, 50mg, 100mg, 200mg, 500mg; TABS 230mg	3	
<i>ginkgo biloba</i> CAPS 40mg, 60mg, 120mg; 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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>kp melatonin</i> TABS 3mg	3	
L-ARGININE TABS 1000mg	3	
L-ARGININE POW	3	
L-CARNITINE CAPS 250mg	3	
L-CYSTINE POW	3	
L-ISOLEUCINE POW	3	
L-TRYPTOPHAN TAB 500MG TABS 500mg	3	
L-TYROSINE POW	3	
L-VALINE POW	3	
LECITHIN GRA	3	
LIPOIC ACID CAPS 150mg	3	
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; TDBP 5mg	3	
MELATONIN LIQD 1mg/4ml; TABS 300mcg	3	
MELATONIN TAB 1-10MG	3	
MELATONIN TAB 3-10MG	3	
<i>melatonin tr</i> TBCR 10mg	3	
<i>melatonin-pyridoxine tab 3-10 mg</i>	3	
<i>melatonin-pyridoxine tab 5-10 mg</i>	3	
NAC CAPS 500mg	3	
<i>nac</i> CAPS 600mg	3	
NEOQ10 CAPS 125mg	3	
<i>*nutritional supplement liquid**</i>	3	
<i>odorless coated fish oil/</i>	3	
OMEGA POWER CAP 1050MG	3	
OMEGA-3 CAP 350MG	3	
OMEGA-3 CAP FISH OIL	3	
<i>omega-3 fatty acids</i> CAPS 500mg	3	
<i>*omega-3 fatty acids cap 435 mg**</i>	3	
OMEGA-3 IQ CHW 240MG	3	
OMEGAPURE CAP 780 EC	3	
<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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>qunol coq10/ubiquinol/meg</i> CAPS 100mg	3	
<i>ra ginkgo biloba</i> TABS 40mg	3	
<i>ra l-arginine</i> TABS 1000mg	3	
SALMON CAP 200MG	3	
<i>saw palmetto (serenoa repens)</i> CAPS 160mg, 450mg	3	
SAW PALMETTO CAP 450MG CAPS 450mg	3	
<i>sm flax seed oil</i> CAPS 1000mg	3	
<i>sm ginkgo biloba</i> TABS 60mg	3	
<i>sodium saccharin powder</i>	3	
SUPER TWIN CAP EPA/DHA	3	
<i>sv d-mannose</i> CAPS 500mg	3	
TRUEPLUS GEL GLUCOSE	3	
TRUEPLUS GLUCOSE CHEW 4gm	3	
<i>tryptophan</i> TABS 500mg	3	
ULTRA COQ10 CAPS 75mg	3	
<i>valine powder</i>	3	
VITALINE COQ10 TABS 60mg	3	

VITAMINS

<i>a thru z advantage</i>	3
<i>a thru z select</i>	3
<i>a-10000</i> CAPS 10000unit	3
A/BETA CAROT TAB 25000UNT	3
ABC COMPLETE TAB WOMEN	3
<i>abc-z -tr</i>	3
<i>abdek</i>	3
ABDEK CAP	3
<i>abdek pediatric</i>	3
ACEROLA C-500 WAFR 500mg	3
ACTIFLOVIT TAB EAR HEAL	3
ACTITROM CAP	3
ACTIVE 55 LIQ PLUS	3
ACTIVESSENT PAK	3
ADEKS PEDIAT DRO	3
ADLT ONE DLY CHW GUMMIES	3
ADRENAL TAB CALM	3
<i>50+ adult eye health</i>	3
ADVANCED CA/ TAB D/MAGNES	3
AIRBORNE LOZ	3
ALIVE MULTI CHW CHILDRNS	3
ALLBEE-T TAB	3
<i>alph-e-mixed</i> CAPS 200unit	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>alph-e-mixed 1000</i> CAPS 1000unit	3	
AMINO-MIN-D CAP	3	
<i>animal chewable multiple</i>	3	
<i>animal chews</i>	3	
ANIMAL SHAPE CHW IRON	3	
<i>animal shapes plus extra</i>	3	
ANTIOXIDANT CAP	3	
ANTIOXIDANT CHW VITAMINS	3	
<i>antioxidant pack</i>	3	
APATATE LIQ	3	
APETEX ELX	3	
APETIGEN TAB PLUS	3	
APETIGEN-PLS SOL	3	
<i>apetonic</i>	3	
APPEAREX TABS 2.5mg	3	
AQUA-E LIQD 75unit/ml	3	
AQUASOL E SOLN 15unit/0.3ml	3	
AQUASOL E CAP 100IU CAPS 100iu	3	
AQUASOL E CAP 400IU CAPS 400iu	3	
<i>aquavit-e</i> SOLN 15unit/0.3ml	3	
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>b complete</i>	3	
B COMPLEX +C TAB TR	3	
<i>b complex maxi</i>	3	
B COMPLEX TAB FORM #1	3	
B COMPLEX/FO TAB	3	
B-1 TABS 500mg	3	
B-6 TABS 500mg	3	
B-12 CAPS 1000mcg; LOZG 1000mcg; TABS 2000mcg, 2500mcg	3	
B-12 DOTS TBDP 500mcg	3	
B-12 DUAL SPECTRUM TBCR 5000mcg	3	
B-12 QUICK DISSOLVE TBDP 5000mcg	3	
B-12 SUB 1000MCG	3	
B-12 SUPER STRENGTH LIQD 5000mcg/ml	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>b-12 tr</i>	TBCR 2000mcg	3
<i>b-100</i>		3
B-100 COMPLX TAB		3
<i>b-100 tr</i>		3
<i>*b-complex vitamin cap**</i>		3
<i>*b-complex vitamin elixir**</i>		3
<i>*b-complex vitamin sublingual liquid**</i>		3
<i>*b-complex w/ c & e + zn tab***</i>		3
<i>*b-complex w/ c cap**</i>		3
<i>*b-complex w/ c tab er**</i>		3
<i>*b-complex w/ c tab**</i>		3
<i>*b-complex w/ folic acid tab**</i>		3
<i>*b-complex w/ minerals ta</i>		3
B-NATAL LOZG 25mg; LPOP 25mg		3
BABY DDROPS LIQD 400ut/0.028ml		3
<i>baby super daily d3</i>	LIQD 400ut/0.028ml	3
<i>baby vitamin</i>		3
<i>baby vitamin/iron</i>		3
BALANCE B-50 TAB		3
BETA CAROTEN CAP 25000UNT		3
<i>beta carotene</i>	CAPS 25000unit	3
BIO-D-MULSION LIQD 400unt/0.04ml		3
BIO-D-MULSION FORTE LIQD 2000unt/0.04ml		3
<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
CALCI-MAX CAP		3
<i>calcidol</i>	SOLN 200mcg/ml	3

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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> OIL 100unt/0.25ml	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 1000mcg, 2500mcg, 3000mcg, 5000mcg; TABS 50mcg, 100mcg, 250mcg, 500mcg, 1000mcg, 2000mcg; TBCR 1000mcg	3	
CYTO B2 POWD 343mg/gm	3	
D3 DOTS TBCR 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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>d 2000</i> TABS 2000unit	3	
D-BIOTIN CAP 10MG CAPS 10mg	3	
D-VI-SOL LIQD 400unit/ml	3	
DAILY MULTI TAB VIT/IRON	3	
DDROPS LIQD 1000ut/0.028ml, 2000ut/0.028ml	3	
DECARA CAPS 25000unit	3	
DEKAS CAP ESSENTIA	3	
DEKAS LIQ ESSENTIA	3	
DEKAS PLUS LIQ	3	
<i>dialyvite 800</i>	3	
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	3	
ENDUR-AMIDE TBCR 750mg	3	
ENDURACIN TAB 500MG SR TBCR 500mg	3	
ENFAMIL MIS EXPECTA	3	
<i>eql air protector</i>	3	
<i>eql b complex</i>	3	
<i>eql gummies childrens</i>	3	
<i>eql niacin flush free</i> CAPS 500mg	3	
<i>ergocalciferol</i> CAPS 50000unit	3	
ESTROFACTORS TAB	3	
EZFE FORTE CAP	3	
<i>fa-8</i> CAPS .8mg; TABS 800mcg	3	
FLINTSTONES CHW COMPLETE	3	
FLINTSTONES CHW TODDLER	3	
FOLGARD TAB	3	
FOLIC + B12 TAB	3	
<i>folic acid</i> CAPS 5mg; TABS 1mg, 400mcg	3	
FOLIC ACID CAPS 20mg	3	
FOLIC ACID TAB 400MCG	3	
FOLTABS 800 TAB	3	
FRUIT C CHW 200MG	3	
FV VITAMIN E TAB 200IU TABS 200iu	3	
GERIATRIC LIQ VITAMIN	3	
GERITOL LIQ TONIC	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
GEVRABON LIQ	3	
GNP DAILY MIS PRENATAL	3	
<i>gnp niacin</i> TABS 250mg	3	
<i>gnp vitamin b1</i> TABS 100mg	3	
<i>gnp vitamin d super stren</i> TABS 5000unit	3	
HARD NAILS CAPS 2.5mg	3	
HCA NIACIN TAB 250MG TR	3	
HCA VIT B12 TAB 500MCG	3	
HCA VIT C CHW 250MG	3	
HCA VIT C CHW 500MG	3	
HONEY BEARS CHW	3	
<i>hydroxocobalamin acetate</i> SOLN 1000mcg/ml	3	
ICAPS LUTEIN TAB ZEAXANTH	3	
<i>immune system booster</i>	3	
<i>*iron w/ vitamin liq**</i>	3	
<i>k 100</i> TABS 100mcg	3	
KEY-E CHEW 400unit	3	
<i>kp folic acid</i> TABS 1mg	3	
<i>kp niacin</i> TABS 500mg	3	
<i>kp vitamin e</i> CAPS 100unit	3	
KPN PRENATAL TAB	3	
<i>lexinal</i> TABS 2.5mg	3	
LIQUI C LIQ 500/5ML LIQD 500mg/5ml	3	
<i>liqui-e</i> LIQD 400unit/15ml	3	
LIQUID C LIQ	3	
MEPHYTON TABS 5mg	3	
METHISCOL CAP	3	
<i>methylcobalamin</i> SUBL 1000mcg	3	
MIL-A-MULSIO EMU	3	
MTERYTI TAB	3	
MTERYTI TAB FOLIC 5	3	
<i>multi-delyn</i>	3	
MULTI-DELYN LIQ /IRON	3	
<i>*multiple vitamin cap**</i>	3	
<i>*multiple vitamin tab**</i>	3	
<i>*multiple vitamins w/ calcium tab**</i>	3	
<i>*multiple vitamins w/ min</i>	3	
<i>*multiple vitamins w/ minerals tab**</i>	3	
MVW COMPLETE DRO PEDIATRI	3	
NANOVM POW 1-3 YRS	3	
NASCOBAL SOLN 500mcg/0.1ml	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nat-rul antioxidants c+e</i>	3	
NEPHRO-VITE TAB RX	3	
NEPHRONEX LIQ 0.9/5ML	3	
<i>nestrex</i> TABS 25mg	3	
<i>niacin</i> CPCR 125mg, 250mg, 500mg; TABS 50mg; TBCR 1000mg	3	
NIACIN FLUSH-FREE EXTRA S CAPS 750mg	3	
<i>niacin tab cr 500 mg</i> TBCR 500mg	3	
NIACIN TR TBCR 1000mg	3	
<i>niacinamide</i> TABS 500mg	3	
NIACINOL CAPS 500mg	3	
NICOBID CAP 125MG CR CPCR 125mg	3	
NICOBID CAP 250MG CR CPCR 250mg	3	
NICOBID CAP 500MG CR CPCR 500mg	3	
ONE A DAY CAP PRENATAL	3	
OPTIMAL D3 M CAPS 14000unit	3	
P D NATAL/FA TAB	3	
PALMITATE-A TABS 15000unit	3	
<i>*pediatric multiple vitam</i>	3	
<i>*pediatric multiple vitamin w/ minerals & c chew tab 60 mg**</i>	3	
<i>*pediatric multiple vitamins w/ iron chew tab 12 mg**</i>	3	
<i>*pediatric multiple vitamins w/ iron chew tab**</i>	3	
<i>phytonadione</i> SOLN 1mg/0.5ml, 10mg/ml; TABS 5mg	3	
<i>poly-c</i>	3	
POLY-VI-SOL SOL 50MG/ML	3	
POLY-VI-SOL SOL IRON	3	
PRENAT MULTI CAP +DHA	3	
PRENATAL CAP FORMULA	3	
PRENATAL DHA PAK MULTI	3	
PRENATAL FRM TAB A-FREE	3	
PRENATAL GUM CHW 0.4-32.5	3	
PRENATAL TAB	3	
<i>pyridoxine hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 250mg	3	
<i>qc b-complex + vitamin c</i>	3	
RA VITAMIN B-1 TABS 100mg	3	
RA VITAMIN B-12 LIQD 1000mcg/ml	3	
REPLESTA WAFR 50000unit	3	
REPLESTA CHILDRENS WAFR 14000unit	3	
<i>riboflavin</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
RIBOFLAVIN TABS 400mg	3	
SCOOBY-DOO CHW	3	
SESAME ST CHW VITAMINS	3	
SLO-NIACIN TBCR 750mg	3	
SM B-COMPLEX TAB /VIT C	3	
<i>sm biotin</i> TABS 5000mcg	3	
SM VITAMIN D3 MAXIMUM STR CAPS 4000unit	3	
STRESS B CMP TAB /C TR	3	
STRESSCAPS CAP	3	
STUART ONE CAP	3	
SUPER DAILY D3 LIQD 1000unt/0.03ml	3	
SUPERIORSOURCE K1 TBDP 500mcg	3	
<i>sv b12</i> SUBL 500mcg	3	
<i>sv b12 fast dissolve</i> TBDP 5000mcg	3	
<i>th b complex/iron/vitamin</i>	3	
THER B COMPL TAB W/C	3	
THERA MULTI LIQ	3	
THERA-D 4000 TABS 4000unit	3	
THERANATAL CAP ONE	3	
THERANATAL MIS COMPLETE	3	
THERANATAL PAK OVAVITE	3	
<i>thiamine hcl</i> SOLN 100mg/ml; TABS 50mg, 100mg, 250mg, 500mg	3	
TRI-VI-SOL SOL A/C/D	3	
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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<i>vitamin e</i> CAPS 400iu; TABS 200iu	3	
VITAMIN E TABS 100unit	3	
<i>vitamin e-100</i> TABS 100unit	3	
VITAMIN K TABS 100mcg	3	
VITAMIN K2 TABS 40mcg	3	
<i>*vitamin mixture tab**</i>	3	
<i>*vitamins a & d cap***</i>	3	
<i>*vitamins a & d tab***</i>	3	
<i>*vitamins w/ lipotropics cap**</i>	3	
ZINC & C LOZ 20-120MG	3	

OPHTHALMIC

ANTI-INFECTIVE/ANTI-INFLAMMATORY

<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i>	1	
<i>neo-polycin hc ophth oint 1%</i>	1	
<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	
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%</i>	1	
ZYLET SUS 0.5-0.3%	2	

ANTI-INFECTIVES

<i>bacitracin (ophthalmic) OINT 500unit/gm</i>	1	
<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	1	
BESIVANCE SUSP .6%	2	
CILOXAN OINT .3%	2	
<i>ciprofloxacin hcl (ophth) SOLN .3%</i>	1	
<i>erythromycin (ophth) OINT 5mg/gm</i>	1	
<i>gatifloxacin (ophth) SOLN .5%</i>	1	
<i>gentamicin sulfate (ophth) SOLN .3%</i>	1	
<i>moxifloxacin hcl (ophth) SOLN .5%</i>	1	QL (12 mL / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>neo-polycin 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	1	
<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	1	
<i>neomycin-polymy-gramicid op sol 1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml</i>	1	
<i>ofloxacin (ophth) SOLN .3%</i>	1	
<i>polycin ophth oint</i>	1	
<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium (ophth) OINT 10%; SOLN 10%</i>	1	
<i>tobramycin (ophth) SOLN .3%</i>	1	
<i>trifluridine SOLN 1%</i>	1	
<i>XDEMVI SOLN .25%</i>	2	NM, PA
<i>ZIRGAN GEL .15%</i>	2	

ANTI-INFLAMMATORIES

<i>bromfenac sodium (ophth) SOLN .07%, .075%</i>	1	
<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth) SOLN .1%</i>	1	
<i>diclofenac sodium (ophth) SOLN .1%</i>	1	
<i>FLAREX SUSP .1%</i>	2	
<i>fluorometholone (ophth) SUSP .1%</i>	1	
<i>flurbiprofen sodium SOLN .03%</i>	1	
<i>ketorolac tromethamine (ophth) SOLN .4%, .5%</i>	1	
<i>LOTEMAX OINT .5%</i>	2	
<i>loteprednol etabonate SUSP .2%</i>	1	
<i>prednisolone acetate (ophth) SUSP 1%</i>	1	
<i>PREDNISOLONE SODIUM PHOSP SOLN 1%</i>	2	

ANTIALLERGICS

<i>alaway SOLN .035%</i>	3	
<i>altazine moisture relief SOLN .05%</i>	3	
<i>azelastine hcl (ophth) SOLN .05%</i>	1	
<i>cromolyn sodium (ophth) SOLN 4%</i>	1	
<i>cvs olopatadine hydrochlo SOLN .2%</i>	3	
<i>eye allergy itch relief SOLN .2%</i>	3	
<i>eye allergy itch/redness SOLN .1%</i>	3	
<i>gnp olopatadine hydrochlo SOLN .1%, .2%</i>	3	
<i>hm eye allergy itch/redne SOLN .1%</i>	3	
<i>NAPHCON-A SOL OP</i>	3	
<i>olopatadine hcl SOLN .1%, .2%</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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	
ANTI GLAUCOMA		
<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	
<i>levobunolol hcl</i> SOLN .5%	1	
LUMIGAN SOLN .01%	2	
<i>pilocarpine hcl</i> SOLN 1%, 2%, 4%	1	
RHOPRESSA SOLN .02%	2	
ROCKLATAN DRO	2	
SIMBRINZA SUS 1-0.2%	2	
<i>timolol maleate (ophth)</i> SOLG .25%, .5%; SOLN .25%, .5%	1	
VYZULTA SOLN .024%	2	
MISCELLANEOUS		
<i>adsorbonac</i> SOLN 5%	3	
<i>ak-rinse</i>	3	
AKWA TEARS OIN OP	3	
ALCON SALINE SOL SEN EYES	3	
<i>altalube</i>	3	
<i>20/20 artificial tears</i>	3	
<i>artificial tears</i> SOLN 1.4%	3	
ATROPINE SULFATE SOLN 1%	2	
<i>atropine sulfate (ophthalmic)</i> SOLN 1%	1	
<i>biolle gel tears</i> GEL 1%	3	
<i>biolle tears</i> SOLN .5%	3	
BLINK TEARS LUBRICATING E SOLN .25%	3	
COLLYRIUM SOL OP	3	
<i>cvs gentle lubricant eye</i> SOLN .3%	3	
<i>cvs lubricant eye drops</i> SOLN .5%	3	
<i>cvs lubricant gel drops</i> GEL 1%	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
CYSTADROPS SOLN .37%	2	NM, PA
CYSTARAN SOLN .44%	2	NM, 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	
EYSUVIS SUSP .25%	2	
GENTEAL GEL	3	
GENTEAL MILD TO MODERATE SOLN .3%	3	
GENTEAL SEVERE GEL .3%	3	
GENTEAL TEAR SOL MOD PF	3	
GONAK SOLN 2.5%	3	
<i>gonioscopic prism SOLN 2.5%</i>	3	
<i>goodsense lubricant eye d</i>	3	
HCA TEARS SOL PLUS	3	
ISOPTO TEARS SOLN .5%	3	
LIQUIFILM TEARS SOLN 1.4%	3	
<i>lubricant eye drops SOLN .6%</i>	3	
<i>lubricant eye drops/dual-</i>	3	
LUBRICNT GEL DRO 0.25-0.3	3	
MIEBO SOLN 1.338gm/ml	2	
MOISTURE EYE DRO	3	
<i>moisturizing lubricant ey SOLN .25%</i>	3	
MURO 128 OINT 5%; SOLN 2%, 5%	3	
<i>optics mini drops</i>	3	
<i>proparacaine hcl SOLN .5%</i>	1	
<i>ra cleaning/disinfecting SOLN 3%</i>	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	
RETAIN HPMC SOLN .3%	3	
RETAIN MGD EMU 0.5-0.5%	3	
<i>sodium chloride hypertonic OINT 5%</i>	3	
STERILE LUBRICANT DROPS LIQD .7%	3	
SYSTANE BALANCE RESTORATI SOLN .6%	3	
SYSTANE FREE GEL	3	
SYSTANE PF SOL	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
TEARS NATURA OIN PM	3	
THERATEARS GEL 1%; SOLN .25%	3	
VISINE PURE DRO TEARS	3	
VISINE TIRED EYE RELIEF SOLN 1%	3	
XIIDRA SOLN 5%	2	

OTIC

OTIC AGENTS

<i>acetic acid (otic)</i> SOLN 2%	1	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1%</i>	1	
<i>flac</i> OIL .01%	1	
<i>fluocinolone acetonide (otic)</i> OIL .01%	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	1	
<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)
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25 MCG	2	QL (60 blisters / 30 days)

ANTICHOLINERGICS

ATROVENT HFA AERS 17mcg/act	2	QL (2 inhalers / 30 days)
INCRUSE ELLIPTA AEPB 62.5mcg/inh	2	QL (30 blisters / 30 days)
<i>ipratropium bromide</i> SOLN .02%	1	B/D
<i>ipratropium bromide (nasal)</i> SOLN .03%, .06%	1	

ANTI HISTAMINES

AHIST TABS 25mg	3	
-----------------	---	--

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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydroxyzine pamoate</i> CAPS 25mg, 50mg	2	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
KC ALLERGY LIQ RELIEF	3	
<i>kp cetirizine hcl</i> TABS 5mg	3	
<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	

BETA AGONISTS

<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proair HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proventil HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Ventolin HFA)
<i>albuterol sulfate</i> NEBU .083%, .63mg/3ml, 1.25mg/3ml, 2.5mg/0.5ml	1	B/D
<i>albuterol sulfate</i> SYRP 2mg/5ml; TABS 2mg, 4mg	1	
<i>levalbuterol hcl</i> NEBU .31mg/3ml, .63mg/3ml, 1.25mg/0.5ml, 1.25mg/3ml	1	B/D
<i>levalbuterol tartrate</i> AERO 45mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days), ST
SEREVENT DISKUS AEPB 50mcg/dose	2	QL (60 inhalations / 30 days)
<i>terbutaline sulfate</i> TABS 2.5mg, 5mg	1	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
VENTOLIN HFA AERS 108mcg/act	2	QL (2 inhalers / 30 days)
VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK) AERS 108mcg/act	2	QL (6 inhalers / 30 days)
COUGH AND COLD		
<i>a.r.m.</i>	3	
<i>aceta-gesic</i>	3	
<i>acetadryl</i>	3	
<i>acta-tabs pe</i>	3	
ACTICON SOL 1-30	3	
ACTICON TAB 2-60MG	3	
ACTIDOGESIC TAB 1-500MG	3	
<i>actifed cold/sinus</i>	3	
ACTINEL LIQ	3	
ACTINEL LIQ PEDIATRI	3	
ADULT DISPOS MIS MOUTHPIE	3	
ADVIL COLD/ TAB SINUS	3	
<i>af-dibromm</i>	3	
<i>af-dibromm dm</i>	3	
<i>af-ibup sinus</i>	3	
<i>af-pseudoephedrine hcl</i> TABS 30mg	3	
<i>af-tussin dm</i>	3	
AFRIN SPR 0.05% SOLN .05%	3	
AIRZONE PEAK MIS FLOW MTR	3	
ALA-HIST PE TAB 2-10MG	3	
ALAHIST CF TAB 10-2-20	3	
ALAHIST DM LIQ 7.5-2-15	3	
<i>alavert allergy/sinus</i>	3	
ALEVE COLD & TAB SINUS	3	
<i>alka-seltzer plus night c</i>	3	
ALKA-SELTZER TAB PLS COLD	3	
<i>all day allergy d-12</i>	3	
<i>all day pain relief sinus</i>	3	
<i>all-nite multi-symptom co</i>	3	
<i>allerest</i>	3	
<i>allergy multi-symptom</i>	3	
<i>allergy multi-symptom nig</i>	3	
ALLERGY/SINU TAB HEADACHE	3	
ALLFEN TABS 400mg	3	
<i>allfen dm</i>	3	
ALOE VESTA LIQ WHIRLBTH	3	
<i>altarussin</i> SYRP 100mg/5ml	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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 CAPS 100mg, 200mg</i>	3	
<i>bidex TABS 400mg</i>	3	
<i>bio t pres</i>	3	
<i>biofed LIQD 30mg/5ml</i>	3	
BROHIST D TAB 4-10MG	3	
<i>bromfed dm</i>	3	
<i>broncho saline AERS .9%</i>	3	
BROTAPP DM LIQ 15-1-5/5	3	
<i>*camphor-eucalyptus-menthol - oint***</i>	3	
CAPMIST DM TAB	3	
CAPRON DM LIQ	3	
CAPRON DMT TAB 30-30MG	3	
CARBAPHEN CH SUS	3	
<i>chest congestion & pain r</i>	3	
<i>chest congestion relief d</i>	3	
<i>childrens plus multi-symp</i>	3	
<i>childrens pseuphedrin LIQD 15mg/5ml</i>	3	
CHILDRENS SUS PLUS CLD	3	
<i>childs allergy cold/cough</i>	3	
CHLO HIST SOL	3	
CHLO TUSS LIQ	3	
CLEAN START TAB VAPORIZE	3	
CLEAR COUGH LIQ PM	3	
CLOFERA LIQ	3	
CNTC CLD/FLU TAB DAY/NGHT	3	
<i>codar gf</i>	3	
CODITUSSIN LIQ AC	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
CODITUSSIN LIQ DAC	3	
666 cold	3	
cold & flu relief nightti	3	
cold head congestion day/	3	
cold head congestion dayt	3	
666 cold preparation	3	
cold relief plus	3	
COMTrex CLD/ PAK CGH D/NT	3	
COMTrex COLD TAB & COUGH	3	
comtrex severe cold & sin	3	
contac cold+flu maximum s	3	
contac-d TABS 10mg	3	
corfen-dm	3	
CORICIDN HBP TAB 2-325MG	3	
CORICIDN HBP TAB CGH&COLD	3	
cough & chest congestion	3	
cough & cold	3	
cough cold & sore throat	3	
cough suppressant long-ac SYRP 15mg/5ml	3	
coughtab TABS 200mg	3	
cvs allergy relief d	3	
CVS CHEST CONGESTION CHIL PACK 100mg	3	
cvs chest congestion plus	3	
cvs chest rub medicated	3	
cvs cold & cough children	3	
cvs cold & cough nighttim	3	
cvs cold & flu bp	3	
cvs cold & sinus multi-sy	3	
cvs flu & severe cold nig	3	
cvs nighttime cough	3	
cvs stuffy nose & cold ch	3	
DAY TIME CAP COLD/FLU	3	
daytime multi-symptom col	3	
DECONEX DMX TAB	3	
DECONEX IR TAB 10-385MG	3	
DELSYM SUER 30mg/5ml	3	
despec	3	
dexbrompheniramine-phenylephrine tab 2- 10 mg	3	
dextromethorphan hbr SYRP 10mg/5ml	3	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
DOLOGEN TAB	3	
DORCOL LIQ DECONGES LIQD 15mg/5ml	3	
<i>doxylamine-phenylephrine tab 7.5-10 mg</i>	3	
DURAFLU TAB	3	
DURAVENT DM TAB	3	
ED A-HIST DM TAB 10-4-10	3	
ED A-HIST LIQ 4-10/5ML	3	
ED BRON GP LIQ	3	
ED CHLORPED DRO D	3	
<i>eq cold & cough dm child</i>	3	
<i>eq tussin dm cough/chest</i>	3	
<i>eq flu & severe cold mul</i>	3	
<i>eq tussin dm cough/chest</i>	3	
EXCEDRIN SIN TAB HEADACHE	3	
FLOWTUSS SOL 2.5-200	3	
FLU & SORE POW THROAT	3	
<i>geri-tussin dm</i>	3	
GLEN PE LIQ	3	
GLENAX PEB LIQ	3	
GLENTUSS LIQ	3	
GLUCOSSIN-DM LIQD 15mg/5ml	3	
<i>gnp allergy & congestion</i>	3	
<i>gnp allergy plus sinus he</i>	3	
<i>gnp allergy sinus pe day</i>	3	
<i>goodsense cold & head con</i>	3	
<i>goodsense cough dm SUER 30mg/5ml</i>	3	
<i>goodsense day time cold &</i>	3	
<i>goodsense nighttime cold</i>	3	
<i>guaicon dms</i>	3	
<i>guaifenesin liquid 100 mg LIQD 100mg/5ml</i>	3	
GUAIFENESIN TAB 200 MG TABS 200mg	3	
HCA SUPHEDRI TAB PLUS	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
HCA TUSSIN LIQ CF	3	
HISTAGESIC TAB	3	
HISTEX-AC SYP	3	
HISTEX-DM SYP	3	
HISTEX-PE SYP 2.5-10/5	3	
<i>hm severe cold cough & fl</i>	3	
<i>hm severe cold/cough/flu</i>	3	
<i>12 hour cold TB12 120mg</i>	3	
HUMIBID CS TAB 20-400MG	3	
HUMIBID MAXIMUM STRENGTH TB12 1200mg	3	
HYCOFENIX SOL	3	
HYDROC/GUAIF SOL 2.5-200	3	
<i>hydrocodone bitart-homatropine methylbrom soln 5-1.5 mg/5ml</i>	3	
<i>hydrocodone w/ homatropine syrup 5-1.5 mg/5ml</i>	3	
<i>hydromet</i>	3	
LODRANE D CAP 4-60MG	3	
LOHIST-DM SYP 5-2-10MG	3	
<i>lohist-peb</i>	3	
LORTUSS DM LIQ	3	
LORTUSS EX LIQ	3	
LORTUSS LQ LIQ	3	
3M AIR WARM MIS MASK	3	
M-CLEAR WC LIQ 100-6.33	3	
M-END DMX LIQ	3	
M-END PE LIQ	3	
<i>m-end wc</i>	3	
MAPAP SINUS TAB PE	3	
MAR-COF BP LIQ 30-2-7.5	3	
MAR-COF CG LIQ 225-7.5	3	
MAXIPHEN DM TAB	3	
<i>medi-tussin dm</i>	3	
MEDICATED OIN RUB	3	
MEDIFIN PE TAB 10-400MG	3	
MICROSPACER MIS	3	
MS COLD MIS DAY/NITE	3	
MUCINEX TB12 600mg	3	
MUCINEX CAP DAY/NGHT	3	
MUCINEX CAP FAST-MAX	3	
MUCINEX CGH GRA 5-100MG	3	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
MUCINEX CHLD LIQ MULTISYM	3	
MUCINEX COLD LIQ /KIDS	3	
MUCINEX COLD LIQ CHILD	3	
MUCINEX COLD LIQ SINUS	3	
MUCINEX D TAB 60-600MG	3	
MUCINEX D/N PAK FAST/MAX	3	
MUCINEX FAST MIS DAY/NGHT	3	
MUCINEX FAST TAB 5-10-200	3	
<i>mucinex fast-max day time</i>	3	
<i>mucinex sinus-max day/nig</i>	3	
<i>mucus congestion & cough</i>	3	
<i>mucus relief dm</i>	3	
<i>mucus relief dm maximum s</i>	3	
NASAL DECONGESTANT LIQD 30mg/5ml; SYRP 30mg/5ml	3	
NASOPEN PE LIQ	3	
NEO-SYNEPHRINE SOLN 1%	3	
NEXAFED SINS TAB + PAIN	3	
NIGHT TIME CAP COLD/FLU	3	
<i>nighttime cold & flu</i>	3	
<i>nighttime sinus & congest</i>	3	
NINJACOF LIQ	3	
NINJACOF-A LIQ	3	
NINJACOF-XG LIQ 200-8/5	3	
NIVANEX DMX TAB	3	
<i>non-asa severe allergy</i>	3	
NYQUIL COUGH LIQ 6.25-15	3	
NYQUIL SINEX CAP NT RELF	3	
OBREDON SOL 2.5-200	3	
<i>oxymetazoline hcl SOLN .05%</i>	3	
PEDIACARE INFANT SOLN 7.5mg/0.8ml	3	
PEDIACARE LIQ CGH/COLD	3	
PEDIATRIC MIS MASK	3	
PERCOGESIC TAB 12.5-325	3	
PHANATUSS SYP	3	
<i>phenylephrine w/ dm-gg liqd 10-18-200 mg/15ml</i>	3	
<i>phenylephrine w/ dm-gg syrup 5-10-100 mg/5ml</i>	3	
<i>phenylephrine w/ dm-gg tab 10-17.5-385 mg</i>	3	
POLY HIST TAB 7.5-10MG	3	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
POLY-HIST DM LIQ 5-25-10	3	
POLY-HIST PD LIQ	3	
POLY-TUSSIN LIQ 10-4-10	3	
POLY-VENT DM TAB	3	
POLY-VENT IR TAB 60-380MG	3	
PRO-RED AC SYP 5-1-9/5	3	
<i>promethazine vc/codeine</i>	3	
<i>promethazine w/ codeine syrup 6.25-10 mg/5ml</i>	3	
<i>promethazine-dm syrup 6.25-15 mg/5ml</i>	3	
<i>promethazine-phenylephrine-codeine syrup 6.25-5-10 mg/5ml</i>	3	
<i>pseudoeph-chlorphen w/ hydrocodone soln 60-4-5 mg/5ml</i>	3	
<i>pseudoephed-bromphen-dm syrup 30-2-10 mg/5ml</i>	3	
<i>pseudoephedrine hcl SOLN 7.5mg/0.8ml; SYRP 30mg/5ml; TABS 60mg</i>	3	
PYRILAMIN/PE TAB 25-10MG	3	
<i>q-tussin dm</i>	3	
<i>ra day/night maximum stre</i>	3	
<i>ra severe cold/night time</i>	3	
<i>ra tussin cough dm sugar</i>	3	
REFENESEN TAB CHST CNG	3	
<i>relcof c</i>	3	
RESCON TAB 2-60MG	3	
RESCON-DM SYP	3	
RESPAIRE-30 CAP	3	
<i>robafen dm clear</i>	3	
<i>robafen dm cough clear</i>	3	
ROBITUSSIN COUGHGELS CAPS 15mg	3	
ROBITUSSIN LIQ CGH/CLD	3	
ROBITUSSIN SYP 100/5ML SYRP 100mg/5ml	3	
RYDEX LIQ	3	
RYMED TAB 2-10MG	3	
<i>sb cough control CAPS 15mg</i>	3	
<i>sb cough control cf</i>	3	
<i>sb cough relief LIQD 15mg/5ml</i>	3	
<i>siltussin-dm</i>	3	
SINUS RELIEF TAB DAY/NGHT	3	
<i>sm tussin dm</i>	3	
<i>sm tussin dm cough/chest</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
STAHIST AD LIQ	3	
STAHIST AD TAB 25-60MG	3	
SUDAFED PE MAXIMUM STRENG TABS 10mg	3	
SUDAFED PE PAK COLD	3	
SUDAFED SINUS CONGESTION TABS 30mg	3	
SUDAFED TAB 60MG TABS 60mg	3	
TESSALON PERLES CAPS 100mg	3	
<i>tg 10peh/380gfn/15dm</i>	3	
<i>tgt cough formula dm max</i>	3	
<i>th cold & allergy</i>	3	
THERAFLU PAK SEV COLD	3	
THERAFLU SEV POW COLD/CGH	3	
TRIAMINIC NT LIQ COLD/CGH	3	
TRIAMINIC SOL COLD/CGH	3	
TRIAMINIC SYP CLD/ALRG	3	
TRIAMINIC SYP COLD/CGH	3	
<i>triprolidine & pseudoephedrine tab 2.5-60 mg</i>	3	
<i>trymine cg</i>	3	
TUSNEL C SYP	3	
TUSNEL PED DRO 7.5-50	3	
TUSNEL TAB	3	
TUSNEL-DM DRO PEDIATRC	3	
<i>tussin dm</i>	3	
TYL ALLERGY TAB SINUS	3	
TYLENOL ALLE TAB MULTI-SY	3	
TYLENOL CHLD SUS COLD FLU	3	
TYLENOL COLD LIQ MAX	3	
TYLENOL COLD LIQ MULTI-S	3	
TYLENOL COLD LIQ MULTI-SY	3	
TYLENOL COLD TAB HEAD CON	3	
TYLENOL COLD TAB RELIEF	3	
TYLENOL SINU PAK CNG/PAIN	3	
TYLENOL TAB CLD/HD	3	
VANACOF AC LIQ 12.5-25	3	
VANACOF DM LIQ	3	
VANACOF LIQ	3	
VANACOF-8 LIQ 25-50/15	3	
VANATAB AC TAB 12.5-25	3	
VANATAB DM TAB 5-9-198	3	
<i>vazotab</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>vicks dayquil severe cold</i>	3	
VICKS NYQUIL LIQ COLD/FLU	3	
VICKS OIN VAPORUB	3	
WAL-FLU COLD POW SORE THR	3	
<i>wal-tussin cough & chest</i>	3	
<i>4-way fast acting SOLN 1%</i>	3	
ZUTRIPRO LIQ 60-4-5MG	3	
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast sodium CHEW 4mg, 5mg;</i> PACK 4mg; TABS 10mg	1	
<i>zafirlukast TABS 10mg, 20mg</i>	1	
MISCELLANEOUS		
<i>acetylcysteine SOLN 10%, 20%</i>	1	B/D
<i>afrin saline nasal mist</i>	3	
ALYFTREK TAB 4-20-50	2	QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
ALYFTREK TAB 10-50-125	2	QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
ARALAST NP SOLR 500mg, 1000mg	2	NM, PA
<i>asthmanefrin refill NEBU 2.25%</i>	3	
<i>ayr nasal drops SOLN .65%</i>	3	
AYR NASAL DROPS SOLN .65%	3	
AYR NASAL MIST ALLERGY & SOLN 2.65%	3	
AYR SALINE KIT NETI RNS	3	
<i>ayr saline nasal</i>	3	
<i>bronchial mist AERS .22mg/act</i>	3	
BRONCHITOL CAPS 40mg	2	QL (560 caps / 28 days), NM, PA
<i>cromolyn sodium NEBU 20mg/2ml</i>	1	B/D
<i>cromolyn sodium (nasal) AERS 4%</i>	3	
CVS NASAL MIST AERS .9%, 3%	3	
<i>epinephrine (anaphylaxis) SOAJ</i> .15mg/0.3ml, .3mg/0.3ml	1	(generic of EpiPen)
<i>epinephrine (anaphylaxis) SOAJ</i> .15mg/0.15ml, .3mg/0.3ml	1	(generic of Adrenaclick)
EPINEPHRINE AER MIST AERS .22mg/act	3	
FASENRA SOSY 10mg/0.5ml, 30mg/ml	2	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
FASENRA PEN SOAJ 30mg/ml	2	QL (1 pen / 28 days), NM, PA
KALYDECO PACK 5.8mg, 13.4mg, 25mg, 50mg, 75mg	2	QL (56 packets / 28 days), NM, PA

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
KALYDECO TABS 150mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, 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, PA
ORKAMBI GRA 75-94MG	2	QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 100-125	2	QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 150-188	2	QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 100-125	2	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 200-125	2	QL (112 tabs / 28 days), NM, 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	2	NM, 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, PA
SYMDEKO TAB 100-150	2	QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
<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, PA
TRIKAFTA PAK 75MG	2	QL (56 packs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG	2	QL (84 tabs / 28 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG	2	QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOAJ 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	2	QL (4 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOAJ 150mg/ml	2	QL (8 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOLR 150mg	2	QL (8 vials / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOSY 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	2	QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOSY 150mg/ml	2	QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ZEMAIRA SOLR 1000mg, 4000mg, 5000mg	2	NM, PA

NASAL STEROIDS

FLONASE SENSIMIST SUSP 27.5mcg/spray	3	
<i>flunisolide (nasal)</i> SOLN .025%	1	QL (3 bottles / 30 days)
<i>fluticasone propionate (nasal)</i> SUSP 50mcg/act	1	QL (1 bottle / 30 days)
<i>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

STEROID INHALANTS

ALVESCO AERS 80mcg/act	2	QL (3 inhalers / 30 days)
ALVESCO AERS 160mcg/act	2	QL (2 inhalers / 30 days)
ARNUITY ELLIPTA AEPB 50mcg/act, 100mcg/act, 200mcg/act	2	QL (30 inhalations / 30 days)
<i>budesonide (inhalation)</i> SUSP .25mg/2ml, .5mg/2ml	1	B/D

STEROID/BETA-AGONIST COMBINATIONS

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)
AIRSUPRA AER 90-80MCG	2	QL (3 inhalers / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 50-25MCG	2	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 100-25	2	QL (60 blisters / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
BREO ELLIPTA INH 200-25	2	QL (60 blisters / 30 days)
<i>breyana</i>	1	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act</i>	1	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 160-4.5 mcg/act</i>	1	QL (3 inhalers / 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)

TOPICAL

DERMATOLOGY, ACNE

<i>accutane</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 mL / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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)
<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>twice-daily clindamycin phosphate (topical)</i> GEL 1%	1	QL (75 gm / 30 days)
<i>zenatane</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA
DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS		
<i>alba-3</i>	3	
ANTIBIOTIC CRE	3	
BACIGUENT OINT 500unit/gm	3	
<i>bacitracin (topical)</i> OINT 500u/gm	3	
<i>bacitracin zinc</i> OINT 500unit/gm	3	
<i>*bacitracin-polymyxin b oint***</i>	3	
<i>eql antibiotic + pain rel</i>	3	
<i>gentamicin sulfate (topical)</i> CREA .1%; OINT .1%	1	QL (30 gm / 30 days)
<i>mp triple antibiotic plus</i>	3	
<i>mupirocin</i> OINT 2%	1	QL (220 gm / 30 days)
MYCITRACIN OIN	3	
POLYSPORIN OIN	3	
<i>ra antibiotic/pain relief</i>	3	
<i>silver sulfadiazine</i> CREA 1%	1	
SPECTROCIN OIN PLUS	3	
<i>ssd</i> CREA 1%	1	
SULFAMYLON CREA 85mg/gm	2	QL (453.6 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS		
<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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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</i>	SHAM 1%	1 QL (120 mL / 30 days)
<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 (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i>		1 QL (45 gm / 30 days)
CLOVERINE OIN	SALVE	3
<i>critic-aid clear af</i>	OINT 2%	3
CRUEX CRE	1%	3
<i>cvs af spray powder</i>	AERP 1%	3
DESENEX MAX	CREA 1%	3
<i>econazole nitrate</i>	CREA 1%	1 QL (85 gm / 30 days)
<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>ketoconazole (topical)</i>	SHAM 2%	1 QL (120 mL / 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
<i>selenium sulfide</i>	LOTN 2.5%	1
TINACTIN	AERO 1%	3
<i>tolnaftate</i>	POWD 1%	3
DERMATOLOGY, ANTIHISTAMINES		
<i>allergy cream</i>	CREA 2%	3
<i>allergy relief maximum st</i>		3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
------------------------	------------------------	--------------------

BENADRYL CRE 2% EX ST	3	
BENADRYL MAXIMUM STRENGTH SOLN 2%	3	
BENADRYL SPR 2-0.1%	3	
<i>diphenhydramine hcl (topical)</i> SOLN 2%	3	
<i>diphenhydramine-zinc acetate cream 2-0.1%</i>	3	
ITCH RELIEF CREA 2%	3	

DERMATOLOGY, ANTIPSORIATICS

<i>acitretin</i> CAPS 10mg, 17.5mg, 25mg	1	PA
<i>calcipotriene</i> 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
ENSTILAR AER	2	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>tazarotene</i> CREA .05%, .1%	1	QL (60 gm / 30 days), PA
TAZORAC CREA .05%	2	QL (60 gm / 30 days), PA

DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS

<i>ala-cort</i> CREA 1%	1	
<i>alclometasone dipropionate</i> CREA .05%; OINT .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> CREA .05%; OINT .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> LOTN .05%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> LOTN .05%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> CREA .1%; OINT .1%	1	QL (120 gm / 30 days)
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
CORTIZONE-10 SOL SCALP 1% SOLN 1%	3	
<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 (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide</i> CREA .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> GEL .05%; OINT .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> SOLN .05%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide emulsified base</i> CREA .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluticasone propionate</i> CREA .05%; OINT .005%	1	
<i>halobetasol propionate</i> CREA .05%; OINT .05%	1	QL (50 gm / 30 days)
HYDROCORT CRE 0.5%	3	
HYDROCORT CRE 1%	3	
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA 1%, 2.5%; LOTN 2.5%; OINT 2.5%	1	
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA .5%; OINT .5%; SOLN 1%	3	
<i>hydrocortisone (topical)</i> OINT 1%	1	QL (30 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone valerate</i> CREA .2%	1	QL (60 gm / 30 days)
<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	
<i>triderm</i> CREA .5%	1	QL (454 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, LOCAL ANESTHETICS		
<i>glydo</i> PRSY 2%	1	QL (60 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> OINT 5%	1	QL (50 gm / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> PTCH 5%	1	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>lidocaine hcl</i> SOLN 4%	1	QL (50 mL / 30 days), PA

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i>	1	B/D, QL (30 gm / 30 days)
<i>lidocan PTCH 5%</i>	1	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>tridacaine ii PTCH 5%</i>	1	QL (3 patches / 1 day), PA

DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS MEMBRANE

<i>A + D PERSON LOT</i>	3
<i>a+d first aid</i>	3
<i>ABREVA CREA 10%</i>	3
<i>absorbine jr back patch PTCH 5%</i>	3
<i>ACNE-AID BAR</i>	3
<i>ACNO CLEANSE LIQ</i>	3
<i>ACTIMARIS GEL WOUND</i>	3
<i>advanced healing ointment OINT 41%</i>	3
<i>AGREE SHA EX CLEAN</i>	3
<i>ala seb</i>	3
<i>ALCOHOL SOL /WG 70%</i>	3
<i>alcohol, rubbing SOLN 70%</i>	3
<i>ALLCLENZ LIQ</i>	3
<i>aloe vesta 2-n-1 body was</i>	3
<i>ALOE VESTA 2-N-1 SKIN CON LOTN 3%</i>	3
<i>alphasoft</i>	3
<i>ALUMINUM CHLORIDE CRYST 25%</i>	3
<i>ameda triple zero lanolin</i>	3
<i>americerin</i>	3
<i>AMERIGEL LOT BARRIER</i>	3
<i>ameriphor</i>	3
<i>amlactin CREA 12%</i>	3
<i>AMMENS MEDIC POW</i>	3
<i>amplify relief mm</i>	3
<i>analgesia CREA 10%</i>	3
<i>ANALPRAM-HC LOT 2.5%</i>	3
<i>anecream CREA 4%</i>	3
<i>anecream5 CREA 5%</i>	3
<i>anti-dandruff shampoo SHAM 1%</i>	3
<i>ANTI-ITCH LOT 1% LOTN 1%</i>	3
<i>anti-itch medication</i>	3
<i>ANTIPHLOGIST CRE</i>	3
<i>antiseptic SOLN 10%</i>	3
<i>antiseptic skin cleanser SOLN 4%</i>	3
<i>anusol-hc SUPP 25mg</i>	3

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
AQUA CARE CREA 10%	3	
<i>aqua care</i> CREA 10%; LOTN 10%	3	
<i>aqua lube</i>	3	
<i>aqua net conditon norm</i>	3	
AQUAPHILIC OIN	3	
AQUAPHOR 3 IN 1 DIAPER RA CREA 15%	3	
AQUASITE PAD 4"X4"	3	
ARCTIC RELIEF PAIN RELIEV	3	
<i>arctic relief roll-on pai</i> GEL 4%	3	
ARGLAES POW	3	
<i>arthritis pain relieving</i> CREA .075%	3	
ASPERCREME/ALOE CREA 10%	3	
AVEENO ANTI- LOT ITCH	3	
AVEENO BABY SOOTHING RELI CREA 13%	3	
AVEENO SKIN OIL RELIEF	3	
<i>baby ease</i> OINT 30%	3	
BABY EYELID PAD CLEANSER	3	
BABY MONKEY CRE 2-12%	3	
<i>baby vitamin a & d</i>	3	
BALMEX CREA 11.3%; STCK 11.3%	3	
BALMEX ADULT CARE CREA 11.3%	3	
BALMEX COMPLETE PROTECTIO CREA 11.3%	3	
BASIS FACIAL CRE MOIST	3	
BAZA CLEANSE & PROTECT LOTN 2%	3	
BENGAY CRE GREASLES	3	
<i>bengay pain relief/massag</i> GEL 2.5%	3	
BENZOIN CMPD TIN	3	
<i>benzoin compound tincture</i>	3	
BENZOIN TIN	3	
<i>benzoin tincture</i>	3	
BERRI-FREEZ PAIN RELIEVIN LIQD 10%	3	
BETADINE OINT 10%; SOLN 5%, 10%	3	
BETADINE PREPSTICK SWAB 10%	3	
BETADINE SCR SOL 7.5% SOLN 7.5%	3	
BETASAL SHA 3% SHAM 3%	3	
<i>betasept surgical scrub</i> LIQD 4%	3	
<i>bexarotene (topical)</i> GEL 1%	2	QL (60 gm / 30 days), NM, PA
<i>biofreeze</i> LIQD 10%	3	
<i>biofreeze cool the pain</i> AERO 10.5%	3	
<i>bl cold & hot therapy bal</i>	3	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
BL ISOPROPYL ALCOHOL SOLN 91%, 99%	3	
<i>bl isopropyl rubbing alco</i> SOLN 70%	3	
BL ISOPROPYL RUBBING ALCO SOLN 70%	3	
BL MINERAL OIL LIGHT	3	
<i>bl wart remover</i> LIQD 17%	3	
BL WITCH HAZ LIQ 86%	3	
<i>blue gel</i> GEL 2%	3	
BLUE STAR OIN	3	
BORIC ACID GRA	3	
<i>boric acid granules</i>	3	
BOUDREAUXS BUTT PASTE OINT 16%	3	
BULL FROG SPR MOSQUITO	3	
BURN SPRAY AER	3	
CALAMINE LOT	3	
CALAMINE LOT PHENOLAT	3	
<i>*calamine lotion***</i>	3	
<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	
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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
COMPOUND W MAXIMUM STRENG GEL 17%	3	
<i>constant-clens</i>	3	
<i>corn fix</i> SOLN 17%	3	
<i>cottontails diaper rash c</i> OINT 10%	3	
COZIMA CREA 24%	3	
CUTTER ALL FAMILY MOSQUIT SHEE 7.15%	3	
<i>cvs alcohol</i> SOLN 91%	3	
<i>cvs anti-itch</i>	3	
<i>cvs anti-itch sensitive s</i> LOTN 1%	3	
<i>cvs hydrogen peroxide</i> SOLN 3%	3	
<i>cvs muscle rub</i>	3	
<i>cvs wart remover gel pen</i> GEL 17%	3	
DAKINS SOLUTION FULL STRE SOLN .5%	3	
DAKINS SOLUTION HALF STRE SOLN .25%	3	
DAKINS SOLUTION QUARTER S SOLN .125%	3	
DERMAGRAN OIN	3	
<i>dermamed</i>	3	
<i>*dermatological products misc - aerosol**</i>	3	
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> SOLN 1.5%	1	QL (300 mL / 28 days)
<i>docosanol</i> CREA 10%	3	
DR SMITHS ADULT BARRIER OINT 10%	3	
DR SMITHS ADULT BARRIER S AERO 10%	3	
DRS CHOICE KIT CLOSURE	3	
DY-O-DERM VITILIGO STAIN SOLN 6.55%	3	
<i>e-oil</i> OIL 400unit/ml	3	
<i>eck a & d</i>	3	
ECK IODINE TIN 2%	3	
EHA LOTION 4% LOTN 4%	3	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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>eq 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	
<i>gnp arthritis pain relief CREA .1%</i>	3	
<i>gnp isopropyl alcohol SOLN 99%</i>	3	
GOLD BOND POW	3	
<i>gold bond rapid relief</i>	3	
GOLD DUST POW WOUND	3	
GOODSENSE CAPSAICIN ARTHR LIQD .15%	3	
<i>goodsense hemorrhoidal</i>	3	
<i>goodsense hemorrhoidal oi</i>	3	
<i>grx dyne swab SWAB 10%</i>	3	
<i>grx wound</i>	3	
<i>h-chlor 12 SOLN .125%</i>	3	
<i>hca alcohol swabs</i>	3	
HCA GLYCERIN LIQ	3	
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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
HUGGIES DIAPER RASH CREAM CREA 10%	3	
<i>hydrocortisone (rectal) CREA 1%, 2.5%</i>	1	
<i>hydrocortisone acetate w/ pramoxine perianal cream 2.5-1%</i>	3	
HYDROGEN PEROXIDE SOLN 3%	3	
<i>hysept 25 SOLN .25%</i>	3	
<i>hysept 50 SOLN .5%</i>	3	
ICY HOT PAIN RELIEVING GE GEL 2.5%	3	
<i>imiquimod CREA 5%</i>	1	QL (24 packets / 30 days)
INSTACLEAN LIQ	3	
IODINE TIN 2% MILD	3	
IODINE TIN STRONG	3	
<i>*iodine tincture strong**</i>	3	
IODOFLEX PADS .9%	3	
IODOSORB GEL .9%	3	
<i>ionil-t SHAM 1%</i>	3	
<i>isopropyl alcohol 70%</i>	3	
ISOPROPYL ALCOHOL WIPES MISC 70%	3	
JESSNERS SOL	3	
<i>lactic acid (ammonium lactate) CREA 12%; LOTN 12%</i>	1	
LACTICARE LOT 5%	3	
<i>lidocaine pain relief pat PTCH 4%</i>	3	
<i>*liniments & rubs - cream**</i>	3	
<i>*liniments & rubs - ointment**</i>	3	
LMX 4 CREA 4%	3	
LUXAMEND CRE	3	
3M DURABLE CRE MOISTURI	3	
MEDERMA CRE SPF 30	3	
<i>metronidazole (topical) CREA .75%; GEL .75%</i>	1	QL (45 gm / 30 days)
<i>metronidazole (topical) LOTN .75%</i>	1	QL (59 mL / 30 days)
MOISTURE BARRIER CREA 5%	3	
<i>moisturel therapeutic LOTN 3%</i>	3	
<i>moisturizing lotion LOTN 1.5%</i>	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>nitroglycerin (intra-anal) OINT .4%</i>	1	QL (30 gm / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>noble formula</i> LIQD .25%	3	
NUPERCAINAL OINT 1%	3	
OCUSOFT LID AER ORIGINAL	3	
OPERAND CHLORHEXIDINE GLU LIQD 2%	3	
OXIPOR VHC LOT	3	
PANRETIN GEL .1%	2	QL (60 gm / 30 days), PA
PETROLATUM OIN	3	
PHARMABASE BARRIER OINT 9.38%	3	
PHENOL LIQ	3	
<i>phenol liquid</i>	3	
<i>phenylephrine in hard fat</i>	3	
<i>pimecrolimus</i> CREA 1%	1	QL (100 gm / 30 days), PA
<i>podofilox</i> SOLN .5%	1	QL (7 mL / 28 days)
POLAR FROST GEL 4%	3	
<i>povidone-iodine</i> OINT 10%; SOLN 5%, 7.5%	3	
POVIDONE-IODINE PREP PAD PADS 10%	3	
<i>powders</i> POWD .1%	3	
<i>pramoxine hcl (rectal)</i> FOAM 1%	3	
PREDATOR CREA 4%	3	
PREPARATIO H CRE TOTABLE	3	
PREPARATIO H GEL	3	
PREPARATION OIN H	3	
PROCORT CRE	3	
<i>procto-med hc</i> CREA 2.5%	1	
<i>proctocort</i> CREA 1%	1	
PROCTOCORT SUPP 30mg	3	
PROCTOFOAM AER NS 1% FOAM 1%	3	
<i>proctosol hc</i> CREA 2.5%	1	
<i>proctozone-hc</i> CREA 2.5%	1	
<i>psoriasin</i> LIQD 3%	3	
PSORIASIS MEDICATED SKIN LIQD 3%	3	
<i>pyrithione zinc</i> SHAM 2%	3	
<i>ra body powder medicated</i>	3	
<i>ra medicated first aid sp</i>	3	
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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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 & cleansers - bar***</i>	3	
SOOTH-IT PAD PADS 50%	3	
STIMULEN LOT	3	
STOPAIN LIQD 8%	3	
SWEEN CRE	3	
<i>tacrolimus (topical)</i> OINT .03%, .1%	1	QL (100 gm / 30 days), PA
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, 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	
DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES		
<i>a-200</i> AERO .5%	3	
<i>a-200 maximum strength</i>	3	
<i>bl permethrin</i> LIQD 1%	3	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>complete lice treatment k</i>	3	
<i>cvs permethrin LOTN 1%</i>	3	
END LICE M/S LIQ	3	
<i>hca lice shampoo</i>	3	
<i>malathion LOTN .5%</i>	1	QL (59 mL / 30 days)
NIX COMPLETE KIT LICE 1%	3	
NIX CREME LIQ RINSE 1% LIQD 1%	3	
<i>permethrin CREA 5%</i>	1	QL (60 gm / 30 days)
PERMETHRIN LOT 1%	3	
PRONTO SHA 0.33-4%	3	
<i>pyrethrins-piperonyl butoxide liq 0.3-3%</i>	3	
RID AERO .5%	3	
RID COMPLETE KIT LICE	3	
RID ESS LICE KIT 0.33-4%	3	
RID LIQ	3	
DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS		
REGRANEX GEL .01%	2	QL (30 gm / 30 days), PA
SANTYL OINT 250unit/gm	2	QL (180 gm / 30 days)
<i>sodium chloride (gu irrigant) SOLN .9%</i>	1	
<i>water for irrigation, sterile irrigation soln</i>	1	
MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS		
ACTISEP SOL	3	
ACTISEP SPR	3	
<i>allevacaine SOLN 20%</i>	3	
ANBESOL GEL 10%; LIQD 10%	3	
<i>anbesol cold sore therapy</i>	3	
ANBESOL MAXIMUM STRENGTH GEL 20%; LIQD 20%	3	
<i>*artificial saliva - solution***</i>	3	
ASTRING-O-SO LIQ MTHWASH	3	
BABY ANBESOL GEL 7.5%	3	
<i>baby oral pain GEL 7.5%</i>	3	
<i>baby teething GEL 7.5%</i>	3	
<i>baby teething pain medici GEL 7.5%</i>	3	
<i>benz-o-sthetic GEL 20%; LIQD 20%; SOLN 20%</i>	3	
BENZ-O-STHETIC SWAB 20%	3	
<i>benzodent CREA 20%</i>	3	
BLISTEX OIN MEDICATE	3	
CAPHOSOL SOL	3	
<i>cavarest GEL 1.1%</i>	3	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
CEPACOL LOZG 2mg	3	
CEPACOL DUAL SPR RELIEF	3	
CEPACOL FIZZLERS TBDP 6mg	3	
CEPACOL LOZ 15-2.3MG	3	
CEPACOL LOZ 15-20MG	3	
CEPACOL LOZ EXTRA ST	3	
CEPACOL LOZ INSTAMAX	3	
CEPACOL MAX LOZ NUMBING	3	
CEPACOL REGULAR STRENGTH LOZG 3mg	3	
CEPACOL SORE LOZ 10-2.1MG	3	
CEPACOL SORE LOZ 15-3.6MG	3	
CEPACOL SORE LOZ THRT MAX	3	
CEPACOL SORE SPR 0.1-33%	3	
CEPACOL SORE THROAT LOZG 5.4mg	3	
CEPACOL SORE THROAT/POST LOZG 5.4mg	3	
<i>cevimeline hcl CAPS 30mg</i>	1	
CHERACOL SORE THROAT LIQD 1.4%	3	
<i>cherry cough drops</i>	3	
<i>chloraseptic gargle LIQD 1.4%</i>	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 LOZG 15mg</i>	3	
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, 3.1mg, 5mg, 10mg	3	
<i>cough drops LOZG 5.4mg, 5.8mg, 6.5mg, 7mg, 7.5mg, 7.6mg, 8mg, 8.4mg</i>	3	
<i>cough drops menthol</i>	3	
<i>cough drops sugar free LOZG 5.8mg, 7.6mg</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cvs baby teething oral pa</i>	GEL 7.5%	3
<i>cvs cherry menthol drops</i>		3
<i>cvs cough drops sugar fre</i>	LOZG 5.8mg, 7.6mg	3
<i>cvs honey lemon drops</i>		3
<i>cvs menthol drops</i>		3
<i>cvs oral anesthetic maxim</i>	GEL 20%	3
<i>cvs oral pain reliever</i>	PSTE 20%	3
<i>cvs oral pain reliever ma</i>	CREA 20%; PSTE 20%	3
<i>cvs sore throat</i>		3
<i>cvs sore throat maximum s</i>		3
CVS SORE THROAT RELIEF PO	LPOP 20mg	3
<i>cvs throat relief pops ch</i>	LPOP 10mg	3
DADS MENTHOL THROAT DROP	LOZG 3.5mg	3
<i>dent-o-kain/20</i>	LIQD 20%	3
DENTIVA	LOZ	3
DENTS TOOTHACHE GUM	GUM 20%	3
<i>*denture care products - cream***</i>		3
DIABETIC TUSSIN COUGH DRO	LOZG 6mg	3
DUAL RELIEF	LIQ	3
EFFERDENT PAK PWR CLN		3
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
GNP HERBAL	LOZG 4.8mg	3
<i>gnp oral pain relief</i>	LIQD 20%	3
<i>gnp throat drops</i>	LOZG 2.8mg	3
<i>goodsense oral pain relie</i>	GEL 20%	3
GUMSOL	LIQ	3
GUMSOL	SPR	3
HURRICAINA	AERO 20%; SOLN 20%	3
<i>hurricaine</i>	GEL 20%	3
HURRICAINA ONE	SOLN 20%	3

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
HURRICAIN 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	
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 mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
------------------------	------------------------	--------------------

RICOLA CHERRY HONEY HERB LOZG 2mg	3
<i>ricola honey lemon w/echi</i> LOZG 3.5mg	3
RICOLA HONEY-HERB LOZG 2mg	3
RICOLA LEMON MINT LOZG 1.5mg	3
RICOLA LEMON MINT HERB SU LOZG 1.1mg	3
RICOLA LOZ	3
<i>ricola mountain herb suga</i> LOZG 4.8mg	3
<i>ricola natural herb</i> LOZG 4.8mg	3
SALESE LOZ	3
SEA BOND BRI GEL CLEANSER	3
SEA BOND WAF	3
<i>sm cough drops</i> LOZG 3.1mg, 5mg, 5.8mg, 6.5mg, 7mg, 8mg, 10mg	3
<i>sm fruit coolers</i> LOZG 7mg	3
<i>sm natural herb cough dro</i> LOZG 4.8mg	3
<i>sore throat</i>	3
SORE THROAT LOLLIPOPS LPOP 10mg	3
<i>sore throat lozenges</i>	3
SUCRETS SORE THROAT LOZG 2mg	3
<i>tgt cough drops</i> LOZG 9.1mg	3
<i>throat discs</i>	3
<i>*throat lozenges - lozenges**</i>	3
TOOTHACHE GEL 20-0.26%	3
<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i> PSTE .1%	1
<i>ultra throat lozenges</i>	3
VICKS VAPODROPS LOZG 1.7mg, 3.3mg	3
ZILACTIN BABY GEL 10%	3
<i>zilactin-b</i> GEL 10%	3
ZINC W/A&C LOZ	3

OTIC

<i>antiseptic cleanser</i> SOLN 10%	3
<i>auraphene-b</i> SOLN 6.5%	3
<i>auro-dri</i> LIQD 95%	3
HCA EAR WAX SOL 6.5% OT	3
SWIM EAR LIQD 95%	3

Índice de medicamentos

*	
*artificial saliva - solution***	145
*bacitracin-polymyxin b oint***	133
*b-complex vitamin cap**	108
*b-complex vitamin elixir**	108
*b-complex vitamin sublingual liquid**	108
*b-complex w/ c & e + zn tab***	108
*b-complex w/ c cap**	108
*b-complex w/ c tab er**	108
*b-complex w/ c tab**	108
*b-complex w/ folic acid tab**	108
*b-complex w/ minerals ta	108
*bioflavonoid products cap**	108
*bioflavonoid products chew tab**	108
*bioflavonoid products tab er**	108
*bioflavonoid products tab**	108
*bone meal w/ vitamin d tab***	97
*calamine lotion***	139
*calamine phenolated lotion***	139
*calcium carbonate-vit d	98
*calcium carb-vit d w/ minerals chew tab 1200 mg-1000 unit**	98
*calcium carb-vit d w/ minerals chew tab 600 mg-400 unit***	98
*camphor-eucalyptus-menthol - oint***	122
*cobalamin combination sl tab***	109
*cobalamin combination tab***	109
*cod liver oil cap***	109
*cod liver oil***	109
*denture care products - cream***	147
*dermatological products misc - aerosol**	140
*emollient - cream**	141
*flaxseed (linseed) cap 1200 mg***	104
*flaxseed (linseed) oral oil***	104
*flaxseed (linseed) oral powder***	104
*glucosamine-chondroitin-	104
*iodine tincture strong**	142
iron combination elixir	85
*iron w/ vitamin liq**	111
*lactobacillus acidophilus-pectin cap**	74
*lactobacillus chew tab**	74
*lancets misc.***	70
*lancets***	70
*liniments & rubs - cream**	142
*liniments & rubs - ointment**	142
*mouthwashes - liquid**	148
*multiple minerals tab**	101
*multiple urine test strips***	70
*multiple vitamin cap**	111
*multiple vitamin tab**	111
*multiple vitamins w/ calcium tab**	111
*multiple vitamins w/ min	111
*multiple vitamins w/ minerals tab**	111
*nutritional supplement liquid**	105
*omega-3 fatty acids cap 435 mg**	105
*oral electrolyte for soln***	95
*oral electrolyte solution***	95
*oral vehicles***	93
*pediatric multiple vitam	112
*pediatric multiple vitamin w/ minerals & c chew tab 60 mg**	112
*pediatric multiple vitamins w/ iron chew tab 12 mg**	112
*pediatric multiple vitamins w/ iron chew tab**	112
*scar treatment products - cream**	144
*skin protectants misc -	144
*soap & cleansers - bar***	144
*sodium bicarbonate powder**	73
*throat lozenges - lozenges**	149
*vitamin mixture tab**	114
*vitamins a & d cap***	114
*vitamins a & d tab***	114
*vitamins w/ lipotropics cap**	114
*wound dressings - pads***	144

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 150
1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y
abreviaturas de esta tabla en la página 7.

1		ABDEK CAP	106
12 hour cold	125	abdek pediatric	106
1ST CHOICE MIS LANCETS	69	ABELCET	19
2		ABILIFY ASIMTUFII.....	50
20/20 artificial tears	116	ABILIFY MAINTENA.....	50
24hr allergy relief.....	119	abiraterone acetate	28
2ND SKIN PAD MST BURN	144	ABREVA	137
3		ABRYSVO	90
3M AIR WARM MIS MASK	125	absorbine jr.....	133
3M DURABLE CRE MOISTURI	142	absorbine jr back patch.....	137
4		ACACIA POW	91
4-N-1	142	acacia powder.....	91
4-way fast acting	129	acamprosate calcium	61
4X PROBIOTIC TAB.....	74	acarbose	63
5		ACCU-CHECK TES COMFORT.....	69
50+ adult eye health	106	ACCU-CHEK KIT FASTCLIX	69
6		accutane	132
600+d3 plus minerals	100	acebutolol hcl	44
666 cold.....	123	acephen	12
666 cold preparation.....	123	ACEROLA C-500	106
A		acetadryl.....	61, 121
A + D PERSON LOT	137	aceta-gesic.....	121
A + D PERSON MIS CARE WIP	81	ACETAMIN POW	91
a thru z advantage	106	acetaminophen	12
a thru z select.....	106	acetaminophen junior stre.....	12
a.r.m.	121	acetaminophen w/ codeine soln 120-12	
A/BETA CAROT TAB 25000UNT	106	mg/5ml.....	16
a/f pain relief.....	12	acetaminophen w/ codeine tab 300-15	
a+d first aid	137	mg	16
a-10000.....	106	acetaminophen w/ codeine tab 300-30	
A1C NOW KIT	69	mg	16
a-200	144	acetaminophen w/ codeine tab 300-60	
a-200 maximum strength.....	144	mg	16
abacavir sulfate	20	acetazolamide.....	45
abacavir sulfate-lamivudine tab 600-		acetic acid	82
300 mg	21	ACETIC ACID	91
ABATINEX	73	acetic acid (otic)	118
abatron af	83	acetylcysteine.....	129
ABATRON LIQ	84	acid controller.....	76
ABC COMPLETE TAB WOMEN	106	acid gone	72
abc-z -tr	106	ACID GONE	72
abdek	106	acid reducer	81

<i>acid relief</i>	72	ADMELOG	65
ACIDOPHILUS	73	ADMELOG SOLOSTAR	65
ACIDOPHILUS CAP	73	<i>adprin b</i>	12
ACIDOPHILUS/ TAB CIT PECT	73	ADRENAL TAB CALM	106
<i>acitretin</i>	135	<i>adsorbonac</i>	116
<i>acne 10</i>	132	<i>adult aspirin regimen</i>	12
<i>acne foaming wash</i>	132	ADULT DISPOS MIS MOUTHPIE	121
ACNE MEDICATION	132	ADULT OMEGA CHW PLUS DHA	102
<i>acne medication 5</i>	132	ADVAIR HFA AER 115/21	131
ACNE MEDICATION 5.....	132	ADVAIR HFA AER 230/21	131
ACNE-AID BAR.....	137	ADVAIR HFA AER 45/21	131
ACNEFREE KIT SEVERE	132	ADVANCED CA/ TAB D/MAGNES.....	106
ACNO CLEANSE LIQ.....	137	<i>advanced healing ointment</i>	137
<i>acta-tabs pe</i>	121	ADVERA LIQ CHOCOLAT.....	102
ACTHIB INJ	90	ADVIL COLD/ TAB SINUS	121
ACTICON SOL 1-30	121	<i>advil junior strength</i>	15
ACTICON TAB 2-60MG	121	ADVIL PM TAB 200-38MG.....	61
ACTIDOGESIC TAB 1-500MG	121	<i>af-aspirin childrens</i>	12
<i>actidose/sorbitol</i>	69	<i>af-dibromm</i>	121
<i>actifed cold/sinus</i>	121	<i>af-dibromm dm</i>	121
ACTIFLOVIT TAB EAR HEAL	106	<i>af-ibup sinus</i>	121
ACTIMARIS GEL WOUND	137	<i>af-miconazole 7</i>	82
ACTIMMUNE	89	<i>af-pseudoephedrine hcl</i>	121
ACTINEL LIQ.....	121	<i>afrin saline nasal mist</i>	129
ACTINEL LIQ PEDIATRI	121	AFRIN SPR 0.05%	121
ACTISEP SOL	145	AFTATE ATHLE POW FOOT 1%	133
ACTISEP SPR	145	<i>aftate athlete's foot</i>	133
ACTITROM CAP	106	<i>af-tussin dm</i>	121
ACTIVE 55 LIQ PLUS.....	106	AGREE SHA EX CLEAN	137
ACTIVESSENT PAK	106	AHIST	118
<i>acyclovir</i>	23	AIMOVIG.....	59
<i>acyclovir sodium</i>	23	AIRBORNE LOZ	106
ADACEL INJ.....	90	AIRSUPRA AER 90-80MCG.....	131
ADALIMUMAB-AACF (2 PEN)	86	AIRZONE PEAK MIS FLOW MTR	121
ADALIMUMAB-AACF (2 SYRING.....	86	AKEEGA TAB 100/500	28
ADALIMUMAB-AACF STARTER P	86	AKEEGA TAB 50/500MG	28
<i>addaprin</i>	15	<i>ak-rinse</i>	116
<i>added strength pain relie</i>	12	AKWA TEARS OIN OP.....	116
<i>adefovir dipivoxil</i>	23	<i>ala seb</i>	137
ADEKS PEDIAT DRO	106	<i>ala-cort</i>	135
ADJ LANCING MIS DEVICE	69	ALAHIST CF TAB 10-2-20	121
ADLT ONE DLY CHW GUMMIES	106	ALAHIST DM LIQ 7.5-2-15.....	121

ALA-HIST IR	119	ALLANTOIN POW	91
ALA-HIST PE TAB 2-10MG	121	ALLBEE-T TAB.....	106
<i>alamag-plus</i>	72	ALLCLENZ LIQ	137
<i>alavert</i>	119	<i>aller-chlor</i>	119
<i>alavert allergy/sinus</i>	121	<i>aller-ease</i>	119
ALAVERT SYP.....	119	<i>aller-ease childrens</i>	119
<i>alaway</i>	115	<i>allerest</i>	121
<i>alba-3</i>	133	<i>allergy</i>	119
ALBA-LYBE NR LIQ	102	<i>allergy childrens</i>	119
<i>albendazole</i>	17	<i>allergy cream</i>	134
<i>albuterol sulfate</i>	120	<i>allergy multi-symptom</i>	121
<i>alclometasone dipropionate</i>	135	<i>allergy multi-symptom nig</i>	121
ALCOHOL SOL /WG 70%	137	<i>allergy rapid melts child</i>	119
ALCOHOL SOL DENATURE	91	<i>allergy relief maximum st</i>	134
ALCOHOL SWABS: BD-		ALLERGY/SINU TAB HEADACHE	121
EMBECTA/MHC/RUGBY	65	<i>allevacaine</i>	145
<i>alcohol, rubbing</i>	137	ALLFEN	121
ALCON SALINE SOL SEN EYES	116	<i>allfen dm</i>	121
<i>aldroxicon i</i>	72	<i>all-nite multi-symptom co</i>	121
ALDURAZYME	69	<i>allopurinol</i>	12
ALECENSA.....	30	<i>almond oil (sweet)</i>	91
<i>alendronate sodium</i>	66, 67	ALOE VESTA 2-N-1 ANTIFUNG	133
<i>aler-cap</i>	119	<i>aloe vesta 2-n-1 body was</i>	137
ALEVAZOL.....	133	ALOE VESTA 2-N-1 SKIN CON.....	137
ALEVE.....	15	ALOE VESTA LIQ WHIRLBTH	121
ALEVE COLD & TAB SINUS	121	<i>alophen</i>	76
<i>alfuzosin hcl</i>	81	<i>alose tron hcl</i>	80
<i>aliskiren fumarate</i>	45	ALP HIGH3 CAP 600MG	102
ALIVE MULTI CHW CHILDRNS	106	<i>alpha betic</i>	102
ALKA SELTZER TAB HEARTBRN	72	ALPHA LIPOIC ACID.....	103
<i>alka-seltzer anti-gas</i>	80	ALPHA-LIPOIC ACID	103
ALKA-SELTZER CHW 750-80MG	72	<i>alpha-lipoic acid (thioctic acid)</i>	103
<i>alka-seltzer plus night c</i>	121	<i>alphasoft</i>	137
ALKA-SELTZER TAB 325MG	12	<i>alph-e-mixed</i>	106
ALKA-SELTZER TAB 500MG	12	<i>alph-e-mixed 1000</i>	107
ALKA-SELTZER TAB GOLD	72	<i>alprazolam</i>	46
ALKA-SELTZER TAB PLS COLD	121	<i>altalube</i>	116
<i>alkets</i>	72	<i>altarussin</i>	121
<i>all day allergy childrens</i>	119	<i>altarussin dm</i>	122
<i>all day allergy d-12</i>	121	<i>altazine moisture relief</i>	115
<i>all day pain relief</i>	15	<i>altorex</i>	84
<i>all day pain relief sinus</i>	121	<i>alum (ammonium) powder</i>	91

ALUM AMMONIU POW	91	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i>	
ALUMINUM CHLORIDE	137	5-10 mg	38
ALUMINUM HYDROXIDE	72	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i>	
<i>aluminum hydroxide gel</i>	72	5-20 mg	38
<i>aluminum hydroxide gel su</i>	72	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i>	
ALUNBRIG	30	5-40 mg	39
ALUNBRIG PAK	30	<i>amlodipine besylate-olmesartan</i>	
ALVAIZ	85	<i>medoxomil tab 10-20 mg</i>	40
ALVESCO	131	<i>amlodipine besylate-olmesartan</i>	
ALYFTREK TAB 10-50-125	129	<i>medoxomil tab 10-40 mg</i>	40
ALYFTREK TAB 4-20-50	129	<i>amlodipine besylate-olmesartan</i>	
ALYGLO	88	<i>medoxomil tab 5-20 mg</i>	40
<i>alyq</i>	46	<i>amlodipine besylate-olmesartan</i>	
<i>amantadine hcl</i>	49	<i>medoxomil tab 5-40 mg</i>	40
<i>ambi 10peh/400gfn</i>	122	<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-</i>	
<i>ambi 10peh/400gfn/20dm</i>	122	160 mg	40
<i>ambi 12.5cpd/1dcpm/30pse</i>	122	<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-</i>	
<i>ambi 40pse/400gfn</i>	122	320 mg	40
AMBI 60PSE/ TAB 400GFN	122	<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-</i>	
<i>ambitussin ac</i>	122	160 mg	40
<i>ambizine</i>	74	<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-</i>	
<i>ambrisentan</i>	46	320 mg	40
<i>amedia triple zero lanolin</i>	137	AMMENS MEDIC POW	137
<i>americerin</i>	137	AMMONIUM GRA CHLORIDE	91
AMERIGEL LOT BARRIER	137	<i>amnesteem</i>	132
<i>ameriphor</i>	137	<i>amoxapine</i>	47
<i>amikacin sulfate</i>	17	<i>amoxicillin</i>	25
<i>amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-</i>		<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i>	
50 mg	45	200-28.5 mg/5ml	25
<i>amiloride hcl</i>	45	<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i>	
AMINO-MIN-D CAP	107	250-62.5 mg/5ml	25
<i>amiodarone hcl</i>	42	<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i>	
<i>amitriptyline hcl</i>	47	400-57 mg/5ml	25
<i>amlactin</i>	137	<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i>	
<i>amlodipine besylate</i>	44	600-42.9 mg/5ml	25
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i>		<i>amoxicillin & k clavulanate tab 250-125</i>	
10-20 mg	39	mg	25
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i>		<i>amoxicillin & k clavulanate tab 500-125</i>	
10-40 mg	39	mg	25
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i>		<i>amoxicillin & k clavulanate tab 875-125</i>	
2.5-10 mg	38	mg	25

<i>amoxicillin & k clavulanate tab er 12hr</i>		<i>amplify relief mm</i>	137
<i>1000-62.5 mg</i>	25	<i>anacin</i>	12
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap</i>		ANACIN TAB 400-30MG	12
<i>er 24hr 10 mg</i>	57	ANACIN TAB MAX STR	12
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap</i>		<i>anagrelide hcl</i>	85
<i>er 24hr 15 mg</i>	57	<i>analgesia</i>	137
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap</i>		ANALPRAM-HC LOT 2.5%	137
<i>er 24hr 20 mg</i>	57	<i>anastrozole</i>	28
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap</i>		ANBESOL	145
<i>er 24hr 25 mg</i>	57	<i>anbesol cold sore therapy</i>	145
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap</i>		ANBESOL MAXIMUM STRENGTH	145
<i>er 24hr 30 mg</i>	57	<i>anecream</i>	137
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap</i>		<i>anecream5</i>	137
<i>er 24hr 5 mg</i>	57	<i>animal chewable multiple</i>	107
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab</i>		<i>animal chews</i>	107
<i>10 mg</i>	57	ANIMAL SHAPE CHW IRON	107
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab</i>		<i>animal shapes plus extra</i>	107
<i>12.5 mg</i>	57	ANISE FLAVOR OIL	91
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab</i>		ANORO ELLIPT AER 62.5-25	118
<i>15 mg</i>	57	<i>antacid</i>	72
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab</i>		ANTACID	72
<i>20 mg</i>	57	<i>antacid double strength</i>	72
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab</i>		<i>antacid extra strength</i>	72
<i>30 mg</i>	57	<i>antacid ultra strength</i>	72
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab</i>		<i>anti gas</i>	80
<i>5 mg</i>	57	ANTIBIOTIC CRE	133
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab</i>		<i>anti-dandruff shampoo</i>	137
<i>7.5 mg</i>	57	<i>anti-diarrheal</i>	74
<i>amphotericin b</i>	19	<i>antifungal</i>	133
<i>amphotericin b liposome</i>	19	ANTIIST NAS TAB DECONGES	122
<i>ampicillin</i>	25	ANTI-ITCH LOT 1%	137
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj</i>		<i>anti-itch medication</i>	137
<i>1.5 (1-0.5) gm</i>	25	ANTIMINTH SUS 250/5ML	17
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3</i>		ANTIOXIDANT CAP	107
<i>(2-1) gm</i>	25	ANTIOXIDANT CHW VITAMINS	107
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv</i>		<i>antioxidant pack</i>	107
<i>soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	25	ANTIPHLOGIST CRE	137
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv</i>		<i>antiseptic</i>	137
<i>soln 15 (10-5) gm</i>	26	<i>antiseptic cleanser</i>	149
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv</i>		<i>antiseptic skin cleanser</i>	137
<i>soln 3 (2-1) gm</i>	26	ANTITUSS CG/ SYP CODEINE	122
<i>ampicillin sodium</i>	26	<i>anusol-hc</i>	137

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 155

APACET CHW 80MG	12	ARNUITY ELLIPTA.....	131
APATATE LIQ	107	<i>arthritis pain reliever</i>	12
APETEX ELX.....	107	<i>arthritis pain relieving</i>	138
APETIGEN TAB PLUS.....	107	<i>arthx ds</i>	103
APETIGEN-PLS SOL	107	<i>artificial tears</i>	116
<i>apetonic</i>	107	<i>ascarel</i>	17
AP-HIST DM LIQ 7.5-4-15	122	ASCENSIA MIS AUTODISC.....	69
APPEAREX	107	ASCOCID POW	107
<i>aprepitant</i>	74	ASCOCID-1000 TAB.....	107
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 &</i> <i>125 mg</i>	74	ASCORBIC ACD POW	91
APTIOM.....	53	<i>ascorbic acid</i>	107
APTIVUS	20	<i>ascorbic acid oral crystals</i>	107
<i>aqua care</i>	138	ASCRIPITIN TAB.....	12
AQUA CARE	138	<i>asenapine maleate</i>	50
<i>aqua lube</i>	138	<i>aspercreme arthritis pain</i>	12
<i>aqua net conditon norm</i>	138	ASPERCREME/ALOE	138
AQUABASE OIN.....	91	<i>aspirin</i>	12
AQUA-E	107	ASPIRIN	12
AQUANAZ TAB	122	<i>aspirin 81</i>	12
AQUAPHILIC OIN	138	<i>aspirin adult low dose</i>	12
AQUAPHOR 3 IN 1 DIAPER RA.....	138	<i>aspirin adult low strengt</i>	12
AQUASITE PAD 4.....	138	<i>aspirin buffered tab 500 mg</i>	13
AQUASOL E	107	<i>aspirin ec adult low dose</i>	13
AQUASOL E CAP 100IU	107	<i>aspirin ec low dose</i>	13
AQUASOL E CAP 400IU	107	<i>aspirin enteric coated ad</i>	13
<i>aquavit-e</i>	107	<i>aspirin low dose</i>	13
ARALAST NP	129	<i>aspirin powder</i>	13
ARCALYST	89	<i>aspirin regimen</i>	13
ARCTIC RELIEF PAIN RELIEV	138	<i>aspirin-caffeine tab 400-32 mg</i>	13
<i>arctic relief roll-on pai</i>	138	<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-</i> <i>200 mg</i>	86
AREXVY	90	<i>aspir-low</i>	12
<i>arginine</i>	103	ASTAGRAF XL	89
ARGININE	103	<i>asthmanefrin refill</i>	129
ARGININE CAP 500 MG	103	ASTRING-O-SO LIQ MTHWASH	145
ARGININE2000	103	<i>atazanavir sulfate</i>	20
ARGLAES POW	138	<i>atenolol</i>	44
ARIKAYCE	17	<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25</i> <i>mg</i>	43
<i>aripiprazole</i>	50	<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	43
ARISTADA	50	<i>athletes foot powder spra</i>	134
ARISTADA INITIO.....	50		
<i>armodafinil</i>	61		

<i>atomoxetine hcl</i>	57	B COMPLEX TAB FORM #1	107
<i>atorvastatin calcium</i>	42	B COMPLEX/FO TAB	107
<i>atovaquone</i>	17	B-1	107
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-100</i>		<i>b-100</i>	108
<i>mg</i>	20	B-100 COMPLX TAB	108
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25</i>		<i>b-100 tr</i>	108
<i>mg</i>	20	B-12	107
ATROPINE SULFATE	116	B-12 DOTS	107
<i>atropine sulfate (ophthalmic)</i>	116	B-12 DUAL SPECTRUM	107
ATROVENT HFA	118	B-12 QUICK DISSOLVE	107
AUGTYRO	30	B-12 SUB 1000MCG	107
<i>auraphene-b</i>	149	B-12 SUPER STRENGTH	107
<i>auro-dri</i>	149	<i>b-12 tr</i>	108
AUSTEDO	59	B-6	107
AUSTEDO XR	59	BABY ANBESOL	145
AUSTEDO XR TAB TITR KIT	60	BABY DARLNG POW PED ELEC	94
AUTOLET PLAT MIS 1.8MM	69	BABY DDROPS	108
AUVELITY TAB 45-105MG	47	<i>baby ease</i>	138
AVAIL TAB	107	BABY EYELID PAD CLEANSER	138
AVEENO ANTI- LOT ITCH	138	BABY MONKEY CRE 2-12%	138
AVEENO BABY SOOTHING RELI	138	<i>baby oral pain</i>	145
AVEENO SKIN OIL RELIEF	138	<i>baby super daily d3</i>	108
<i>ayr nasal drops</i>	129	<i>baby teething</i>	145
AYR NASAL DROPS	129	<i>baby teething pain medici</i>	145
AYR NASAL MIST ALLERGY &	129	<i>baby vitamin</i>	108
AYR SALINE KIT NETI RNS	129	<i>baby vitamin a & d</i>	138
<i>ayr saline nasal</i>	129	<i>baby vitamin/iron</i>	108
AYVAKIT	30	BACIGUENT	133
<i>azacitidine</i>	27	<i>bacitracin (ophthalmic)</i>	114
<i>azathioprine</i>	89	<i>bacitracin (topical)</i>	133
<i>azelastine hcl</i>	119	<i>bacitracin zinc</i>	133
<i>azelastine hcl (ophth)</i>	115	<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i> ..	114
<i>azithromycin</i>	24	<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc</i>	
<i>azo dine</i>	82	<i>ophth oint 1%</i>	114
<i>azo dine maximum strength</i>	82	BACK PAINOFF TAB	13
<i>azo d-mannose</i>	103	<i>baclofen</i>	60
AZOLEN TINCTURE	134	BAFIERTAM	60
<i>aztreonam</i>	17	BALANCE B-50 TAB	108
B		BALMEX	138
<i>b complete</i>	107	BALMEX ADULT CARE	138
B COMPLEX +C TAB TR	107	BALMEX COMPLETE PROTECTIO	138
<i>b complex maxi</i>	107	<i>balsalazide disodium</i>	76

BALVERSA.....	30	BENYLIN-DME LIQ.....	122
<i>banophen</i>	119	BENZEDREX INH.....	122
BARACLUDE	23	<i>benzodent</i>	145
BASAGLAR KWIKPEN	65	BENZOIN CMPD TIN	138
BASIS FACIAL CRE MOIST.....	138	<i>benzoin compound tincture</i>	138
<i>bayer aspirin ec low dose</i>	13	BENZOIN TIN.....	138
<i>bayer chewable low dose</i>	13	<i>benzoin tincture</i>	138
<i>bayer low dose</i>	13	<i>benzonatate</i>	122
BAYER PLUS TAB 500MG	13	<i>benz-o-sthetic</i>	145
BAYER PM TAB 38.3-500	61	BENZ-O-STHETIC.....	145
BAYER WOMENS TAB 81-300MG	13	<i>benzoyl peroxide</i>	132
BAZA CLEANSER & PROTECT	138	<i>benzoyl peroxide cleanser</i>	132
BC FAST PAIN POW RELIEF	13	BENZOYL PEROXIDE CLEANSER	132
BC FAST PAIN POW RLF ARTH.....	13	<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-</i>	
BCG VACCINE.....	90	3%	132
BD GLUCOSE	69	<i>benztropine mesylate</i>	49
BEELITH TAB	97	BENZYL ALC LIQ	91
BELL-ANS TAB 650MG	72	BERINERT	85
BENADRYL ALLERGY.....	119	BERRI-FREEZ PAIN RELIEVIN.....	138
BENADRYL CAP 25MG	119	BESIVANCE	114
BENADRYL CRE 2% EX ST.....	135	BESREMI.....	29
BENADRYL MAXIMUM STRENGTH ...	135	BETA CAROTEN CAP 25000UNT.....	108
BENADRYL SPR 2-0.1%.....	135	<i>beta carotene</i>	108
BENADRYL TAB 25MG	119	BETADINE	138
BENADRYL TAB ALL/COLD	122	BETADINE PREPSTICK	138
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab</i>		BETADINE SCR SOL 7.5%	138
10-12.5 mg	39	<i>betaine powder for oral solution</i>	69
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab</i>		<i>betamethasone dipropionate (topical)</i>	
20-12.5 mg	39		135
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab</i>		<i>betamethasone dipropionate</i>	
20-25 mg	39	<i>augmented</i>	135
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-</i>		<i>betamethasone valerate</i>	135
6.25mg	39	BETASAL SHA 3%	138
<i>benazepril hcl</i>	39	<i>betasept surgical scrub</i>	138
BENDAMUSTINE HYDROCHLORID.....	27	BETASERON	60
BENDEKA	27	<i>betaxolol hcl</i>	44
<i>benefiber on the go</i>	76	<i>betaxolol hcl (ophth)</i>	116
BENEFIBER POW	76	<i>bethanechol chloride</i>	82
BENGAY CRE GREASLES.....	138	BETOPTIC-S	116
<i>bengay pain relief/massag</i>	138	BEVESPI AER 9-4.8MCG.....	118
BENLYSTA	89	<i>bexarotene</i>	29
BENYLIN SYP 15MG/5ML	122	<i>bexarotene (topical)</i>	138

BEXSERO INJ.....	90	<i>bl brewers yeast</i>	108
<i>bicalutamide</i>	28	<i>bl calcium 500/d</i>	97
BICARSIM	80	<i>bl calcium 600 + d</i>	97
BICARSIM FORTE	80	<i>bl calcium citrate+d</i>	97
BICILLIN L-A	26	<i>bl calcium/magnesium/zinc</i>	97
<i>bidex</i>	122	<i>bl cold & hot therapy bal</i>	138
BIFERA TAB 28MG.....	84	<i>bl epsom salt</i>	76
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG.....	21	<i>bl flax seed oil</i>	103
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG.....	21	BL GLUCOSE.....	69
BILI-LABSTIX TES STRIPS.....	69	BL GLYCERIN LIQ.....	92
<i>bio t pres</i>	122	<i>bl headache pm</i>	61
BIO-D-MULSION	108	<i>bl iron</i>	84
BIO-D-MULSION FORTE	108	BL ISOPROPYL ALCOHOL.....	139
<i>biofed</i>	122	<i>bl isopropyl rubbing alco</i>	139
BIOFLAVINOID POW LEMON	91	BL ISOPROPYL RUBBING ALCO	139
BIOFLAVONOID POW CITRUS	92	<i>bl laxative pills</i>	76
BIO-FLAX	103	<i>bl magnesium</i>	97
<i>biofreeze</i>	138	<i>bl magnesium citrate</i>	76
<i>biofreeze cool the pain</i>	138	<i>bl miconazole 3</i>	82
<i>bioginkgo 24/6</i>	103	<i>bl mineral oil</i>	76
<i>biolle gel tears</i>	116	BL MINERAL OIL LIGHT	139
<i>biolle tears</i>	116	BL MOTION SI TAB 25MG.....	75
<i>biotin</i>	108	<i>bl natural fiber</i>	77
BIOTIN	108	<i>bl niacin tr</i>	108
BIOTIN FORTE TAB.....	108	<i>bl permethrin</i>	144
BIOTIN FORTE TAB /ZINC	108	BL PETROLEUM OIN JELLY	92
BIOVOL SYP	108	<i>bl prenatal vitamins</i>	108
<i>bisac-evac</i>	76	<i>bl wart remover</i>	139
BISMUTH POW SUBNITRA	92	BL WITCH HAZ LIQ 86%	139
BISMUTH SUBC POW	92	BLENDED SUSP SUS COMPOUND	92
<i>bismuth subcarbonate powder</i>	92	BLINK TEARS LUBRICATING E	116
<i>bismuth subnitrate powder</i>	92	BLISTEX OIN MEDICATE.....	145
<i>bismuth subsalicylate</i>	74	<i>blue gel</i>	139
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg</i>	43	BLUE STAR OIN	139
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg</i>	43	B-NATAL	108
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg</i>	43	BONE MEAL TAB.....	97
<i>bisoprolol fumarate</i>	44	<i>bonine</i>	75
BIVIGAM	88	BOOSTRIX INJ	90
BL BORIC ACI POW	92	BORIC ACID GRA	139
		<i>boric acid granules</i>	139
		<i>boric acid powder</i>	92
		<i>bortezomib</i>	30

BORTEZOMIB.....	30
<i>bosentan</i>	46
BOSULIF	30
BOUDREAUXS BUTT PASTE.....	139
BPROTECT PED DRO TRI-VITE	108
BRAFTOVI	30
BREO ELLIPTA INH 100-25	131
BREO ELLIPTA INH 200-25	132
BREO ELLIPTA INH 50-25MCG	131
<i>breyna</i>	132
BREZTRI AERO AER SPHERE	118
BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK)	118
BRILINTA	86
<i>brimonidine tartrate</i>	116
<i>brinzolamide</i>	116
BRIVIACT	53
BROHIST D TAB 4-10MG	122
<i>bromfed dm</i>	122
<i>bromfenac sodium (ophth)</i>	115
<i>bromocriptine mesylate</i>	49
<i>bronchial mist</i>	129
BRONCHITOL.....	129
<i>broncho saline</i>	122
BROTAPP DM LIQ 15-1-5/5.....	122
BRUKINSA.....	31
BUBBLE GUM SYP.....	92
<i>budesonide</i>	76
<i>budesonide (inhalation)</i>	131
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd</i> <i>aerosol 160-4.5 mcg/act</i>	132
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd</i> <i>aerosol 80-4.5 mcg/act</i>	132
<i>buffered salt</i>	94
BUFFERIN AF TAB NITETIME	61
<i>bufferin extra strength</i>	13
BUFFERIN TAB 325MG	13
BUFFERIN TAB 500MG	13
BULL FROG SPR MOSQUITO	139
<i>bumetanide</i>	45
<i>buprenorphine</i>	16
<i>buprenorphine hcl</i>	61

<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i> <i>12-3 mg (base equiv)</i>	62
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i> <i>2-0.5 mg (base equiv)</i>	61
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i> <i>4-1 mg (base equiv)</i>	62
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i> <i>8-2 mg (base equiv)</i>	62
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab</i> <i>2-0.5 mg (base equiv)</i>	62
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab</i> <i>8-2 mg (base equiv)</i>	62
<i>bupropion hcl</i>	48
<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i> ...	62
BURN SPRAY AER.....	139
<i>buspirone hcl</i>	47
<i>butenafine hcl</i>	134
<i>butorphanol tartrate</i>	16

C

CA GLUCONATE TAB 50MG	97
CA HI-CAL/D TAB 500MG	97
CA PHOS DIHY POW DIBASIC	97
CA/MG TAB	97
CA/MG/ZN TAB	97
<i>cabergoline</i>	69
CABOMETYX	31
CAL CIT MAL/ TAB VITAMIND	97
CAL/MAG TAB CHEW	97
CAL/MAG/VITD TAB.....	97
CALAMINE LOT	139
CALAMINE LOT PHENOLAT.....	139
<i>calamine plus</i>	139
CALAMINE POW	139
<i>calamine powder</i>	139
CALAZIME SKN PST PROTECT	139
CALC CHEWABL CHW 600 PLUS	97
CALC CIT+D3 TAB 250-200.....	97
CALC/MAGNES TAB 333-167	97
CALC/VIT D3 CHW 200-200.....	97
CALC/VIT D3 CHW DISNEY.....	98
<i>calcarb 600</i>	98
<i>calcarb 600/vitamin d</i>	98

CALCET CHW BITES.....	98	<i>calcium carbonate-vitamin d tab 250</i>	
CALCET PETIT TAB 200-250	98	<i>mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	99
<i>calci-chew</i>	98	<i>calcium carbonate-vitamin d tab 500</i>	
CALCI-CHEW	98	<i>mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	99
<i>calcidol</i>	108	CALCIUM CIT/ TAB VIT D	99
CALCI-MAX CAP	108	CALCIUM CITR TAB + D	99
CALCI-MIX	98	CALCIUM CITRATE.....	99
<i>calcio del mar</i>	98	<i>calcium citrate + d3</i>	99
<i>calcipotriene</i>	135	<i>calcium citrate plus</i>	109
<i>calcitonin (salmon) spray</i>	67	<i>calcium citrate-vitamin d tab 1500 mg-</i>	
<i>calcitrate</i>	98	<i>200 unit</i>	99
CAL-CITRATE.....	108	<i>calcium cit-vit d tab 315 mg-6.25</i>	
CAL-CITRATE TAB PLUS D	97	<i>mcg(250 unit) (elem ca)</i>	99
<i>calcitrene</i>	135	<i>calcium gluconate</i>	99
<i>calcitriol</i>	72	CALCIUM GLUCONATE	99
<i>calcitriol (oral)</i>	72	<i>calcium gluconate powder</i>	99
<i>calcium</i>	98	<i>calcium gummies</i>	99
CALCIUM 1000 TAB + D.....	98	<i>calcium hydroxide powder</i>	92
<i>calcium 1200+d3</i>	98	<i>calcium lactate.....</i>	99
<i>calcium 500/d.....</i>	98	CALCIUM LACTATE	99
<i>calcium 500+d high potenc</i>	98	<i>calcium liquid caps</i>	99
<i>calcium 600 + d.....</i>	98	<i>calcium pantothenate</i>	109
<i>calcium 600 mg w/ vitamin d tab</i>	98	<i>calcium phos-cholecalcif chew tab 250</i>	
<i>calcium 600 with vitamin</i>	98	<i>mg-12.5 mcg (500 unit).....</i>	99
<i>calcium 600-d.....</i>	98	CALCIUM PLUS CAP VIT D	99
CALCIUM ACETATE	98	<i>calcium polycarbophil</i>	77
<i>calcium ascorbate</i>	109	CALCIUM POW SACCHARA.....	92
CALCIUM CARB POW	98	CALCIUM SOFT CHW CARAMEL	99
CALCIUM CARB TAB 600MG.....	98	CALCIUM TAB 600MG	99
<i>calcium carb-cholecalcif chew tab 500</i>		CALCIUM TAB FORMULA.....	99
<i>mg-2.5mcg (100 unit)</i>	98	<i>calcium w/ magnesium tab 333-167 mg</i>	
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 250</i>		<i>.....</i>	99
<i>mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	98	<i>calcium w/ magnesium tab 500-250 mg</i>	
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 500</i>		<i>.....</i>	99
<i>mg-10 mcg (400 unit).....</i>	98	<i>calcium w/ vitamin d & k chew tab 500</i>	
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 500</i>		<i>mg-100 unit-40 mcg.....</i>	99
<i>mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	98	CALCIUM/C/D CHW 500MG.....	99
CALCIUM CARBONATE	72, 98	CALCIUM/D TAB 600/200	99
<i>calcium carbonate (antacid)</i>	72, 98	CALCIUM/D3 CAP 600-2500	99
<i>calcium carbonate powder.....</i>	98	CALCIUM/MAGN TAB 250-155.....	99
<i>calcium carbonate-ergocalciferol tab</i>		CALCIUM/VITD CAP 600-400	99
<i>500 mg-5 mcg (200 unit)</i>	98	<i>calcium-carb 600 + d</i>	99

<i>calcium-magnesium-zinc tab 333-133-8.3 mg</i>	99
<i>calcium-magnesium-zinc tab 334-134-5 mg</i>	99
<i>calcium-vitamin d tab 600 mg-5 mcg (200 unit)</i>	99
CAL-LAC	97
CAL-MAG COMP TAB.....	97
CALQUENCE	31
CAL-QUICK LIQ 500-400.....	97
CALTRATE + D TAB 300-800	100
CALTRATE +D3 TAB 600-800.....	100
CALTRATE 600 CHW +D PLUS.....	100
CALTRATE 600 CHW 600-800	100
CALTRATE+D TAB 600-800	100
<i>calvite p&d</i>	100
CAMPHOR CRY	139
<i>camphor crystals</i>	139
<i>candesartan cilexetil</i>	42
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg</i>	40
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-12.5 mg</i>	40
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-25 mg</i>	40
CAPHOSOL SOL	145
CAPLYTA	50
CAPMIST DM TAB	122
CAPRELSA	31
CAPRON DM LIQ	122
CAPRON DMT TAB 30-30MG	122
<i>capsaicin</i>	139
CAPSAICIN POW	139
<i>captopril</i>	39
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-15 mg</i>	39
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	39
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-15 mg</i>	39
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	39
CAPZASIN-HP	139
CAPZASIN-P CRE 0.025%	139
<i>carb/levo orally disintegrating tab 10-100mg</i>	49
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-100mg</i>	49
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-250mg</i>	49
<i>carbamazepine</i>	53
CARBAPHEN CH SUS.....	122
<i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg</i>	49
<i>carbidopa & levodopa tab 25-100 mg</i>	49
<i>carbidopa & levodopa tab 25-250 mg</i>	49
<i>carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg</i>	49
<i>carbidopa & levodopa tab er 50-200 mg</i>	49
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg</i>	49
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg</i>	49
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg</i>	49
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg</i>	49
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg</i>	49
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200-200 mg</i>	50
CARBOMER POW 1342	92
<i>carb-o-philic/20</i>	139
<i>carboplatin</i>	27
CARDIOTEK TAB	109
<i>carglumic acid</i>	69
<i>carisoprodol</i>	61
CARMOL 10	139
CARMOL 20	139
<i>carteolol hcl (ophth)</i>	116
<i>cartia xt</i>	44
<i>carvedilol</i>	44

<i>caspofungin acetate</i>	19	CEPACOL MAX LOZ NUMBING	146
<i>castellani paint</i>	134	CEPACOL REGULAR STRENGTH	146
<i>castor oil</i>	92	CEPACOL SORE LOZ 10-2.1MG	146
CASTOR OIL	77, 92	CEPACOL SORE LOZ 15-3.6MG	146
<i>castor oil stimulant laxa</i>	77	CEPACOL SORE LOZ THRT MAX.....	146
CATEMINE TAB	109	CEPACOL SORE SPR 0.1-33%	146
<i>cavarest</i>	145	CEPACOL SORE THROAT	146
CAYSTON	17	CEPACOL SORE THROAT/POST.....	146
C-BUFF POW.....	108	<i>cephalexin</i>	24
<i>cefaclor</i>	23	CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (3-DAY)65	
<i>cefadroxil</i>	24	CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (4-DAY)65	
CEFAZOLIN	24	CEQUR SIMPL MIS INSERTER	65
CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML	24	CERALYTE 50 LIQ.....	94
<i>cefazolin sodium</i>	24	CERASPORT SOL	94
CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4% ...	24	<i>cerave baby</i>	139
CEFAZOLIN/DEX SOL 1GM/50ML-4% 24		CERDELGA	69
CEFAZOLIN/DEX SOL 2GM/50ML-3% 24		CEREZYME	69
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/150ML-4%	24	<i>cetirizine hcl</i>	119
<i>cefdinir</i>	24	CETYL ALCOHO GRA	92
<i>cefepime hcl</i>	24	<i>cevimeline hcl</i>	146
<i>cefixime</i>	24	<i>charcoal activated powder</i>	69
<i>cefotetan disodium</i>	24	CHARCOAL POW	69
<i>cefoxitin sodium</i>	24	CHELATED CALCIUM.....	100
<i>cefpodoxime proxetil</i>	24	CHELATED MG TAB 100MG	100
<i>cefprozil</i>	24	CHELATED MUL TAB MINERAL.....	100
<i>ceftazidime</i>	24	CHEMET	67
<i>ceftriaxone sodium</i>	24	CHEMSTRIP TES UGK.....	69
<i>cefuroxime axetil</i>	24	CHEMSTRIP-UG TES	69
<i>cefuroxime sodium</i>	24	CHERACOL SORE THROAT	146
<i>celecoxib</i>	15	CHERRY CON	92
CELLOTHYL TAB 500MG	77	<i>cherry cough drops</i>	146
<i>centrum kids complete</i>	109	<i>cherry syrup</i>	92
CENTRUM SPEC PAK PRENATAL.....	109	<i>chest congestion & pain r</i>	122
CEO-TWO SUP	77	<i>chest congestion relief d</i>	122
CEPACOL.....	146	CHEW Q.....	103
CEPACOL DUAL SPR RELIEF.....	146	CHEW Q CHW 100MG	103
CEPACOL FIZZLERS	146	CHEW Q CHW 600MG	103
CEPACOL LOZ 15-2.3MG	146	<i>childrens acetaminophen</i>	13
CEPACOL LOZ 15-20MG	146	CHILDRENS ADVIL	15
CEPACOL LOZ EXTRA ST	146	CHILDRENS CHW COMPLETE	109
CEPACOL LOZ INSTAMAX	146	<i>childrens ibuprofen</i>	15
		CHILDRENS MOTRIN JUNIOR S	15

<i>childrens plus multi-symp</i>	122	<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i> ..	25
<i>childrens pseuphedrin</i>	122	<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i> ..	25
CHILDRENS SUS PLUS CLD	122	<i>ciprofloxacin hcl</i>	25
<i>childs allergy cold/cough</i>	122	<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i>	114
CHLD NON-ASA TAB 80MG	13	<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp</i> 0.3-0.1%	118
CHLO HIST SOL	122	<i>cisplatin</i>	27
CHLO TUSS LIQ	122	<i>citalopram hydrobromide</i>	48
<i>chloraseptic gargle</i>	146	CITRACAL CAL CHW GUMMIES.....	100
CHLORASEPTIC LOZ 6-10MG	146	CITRACAL CAL TAB +D SLOW	100
CHLORASEPTIC LOZ CHERRY.....	146	CITRACAL TAB MAXIMUM	100
CHLORASEPTIC LOZ CITRUS	146	CITRACAL TAB VIT D	100
CHLORASEPTIC LOZ HONY LEM	146	CITRACAL+D3 CHW 250-500.....	100
CHLORASEPTIC LOZ MAX	146	CITRIC ACID GRA.....	92
CHLORASEPTIC LOZ MENTHOL	146	<i>citric acid granules</i>	92
CHLORASEPTIC MIS	146	<i>citric acid powder</i>	92
CHLORASEPTIC MIS KIDS	146	CITRUCEL POW ORANGE	77
<i>chloraseptic warming sore</i>	146	CL PRENATAL TAB 28-0.8MG	109
CHLORASEPTIC WARMING SORE....	146	<i>claravis</i>	132
CHLORELLA CAP.....	109	<i>clarithromycin</i>	24
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i>	146	CLARITIN	119
CHLOROFORM SOL	92	CLEAN START TAB VAPORIZE	122
<i>chloroform soln</i>	92	CLEAR COUGH LIQ PM	122
<i>chloroquine phosphate</i>	20	<i>clearlax</i>	77
<i>chlorpromazine hcl</i>	50	<i>clindamycin hcl</i>	17
<i>chlorthalidone</i>	45	<i>clindamycin palmitate hydrochloride</i> .	17
CHLOR-TRIMETON.....	119	<i>clindamycin phosphate</i>	17
CHLOR-TRIMETON REPETABS	119	<i>clindamycin phosphate (topical)</i>	132, 133
<i>chocolated laxative</i>	77	<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i> 300 mg/50ml.....	18
<i>cholecalciferol</i>	109	<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i> 600 mg/50ml.....	18
<i>cholestyramine</i>	43	<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i> 900 mg/50ml.....	18
<i>cholestyramine light</i>	43	<i>clindamycin phosphate vaginal</i>	82
CHROMIUM PIC TAB 500MCG.....	109	CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML	18
<i>ciclopirox</i>	134	CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML	18
<i>ciclopirox olamine</i>	134	CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML	18
<i>cidaflex</i>	103	CLINIMIX INJ 4.25/D10	96
<i>cidatrine</i>	103	CLINIMIX INJ 4.25/D5W	96
<i>cilostazol</i>	85	CLINIMIX INJ 5%/D15W	96
CILOXAN.....	114		
CIMDUO TAB 300-300	21		
<i>cimetidine tab 200 mg</i>	76		
<i>cinacalcet hcl</i>	69		

CLINIMIX INJ 5%/D20W	97	COD LIVER OIL	109
CLINIMIX INJ 6/5	97	<i>codar gf</i>	122
CLINIMIX INJ 8/10	97	CODITUSSIN LIQ AC.....	122
CLINIMIX INJ 8/14	97	CODITUSSIN LIQ DAC	123
<i>clinisol sf 15%</i>	97	COENZYME Q10	103
CLINI-TEK MIS.....	69	COENZYME Q-10	103
CLINOLIPID EMU 20%	97	<i>coenzyme q10 (ubidecarenone)</i>	103
<i>clobazam</i>	53	CO-ENZYME WAF Q10/E.....	103
<i>clobetasol propionate</i>	135	COLACE	77
<i>clobetasol propionate e</i>	135	<i>colace 2-in-1</i>	77
CLOFERA LIQ.....	122	<i>colace adult</i>	77
<i>clomipramine hcl</i>	48	COLACE CAP 100MG	77
<i>clonazepam</i>	53	COLACE LIQ 150/15ML	77
<i>clonidine</i>	45	<i>colace pediatric</i>	77
<i>clonidine hcl</i>	45	COLACE SYP 60/15ML.....	77
<i>clopidogrel bisulfate</i>	86	<i>colchicine</i>	12
<i>clorazepate dipotassium</i>	53	<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500</i>	
CLORPACTIN WCS-90	139	<i>mg</i>	12
<i>clotrimazole</i>	146	<i>cold & flu relief nightti</i>	123
<i>clotrimazole (topical)</i>	134	<i>cold head congestion day/</i>	123
CLOTRIMAZOLE CRE 2%	82	<i>cold head congestion dayt</i>	123
<i>clotrimazole vaginal</i>	82	<i>cold relief plus</i>	123
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream</i>		COLEMAN 100 MAX INSECT RE	139
<i>1-0.05%</i>	134	COLEMAN INSECT REPELLENT/	139
<i>clove oil</i>	92	COLEMN BOTAN LIQ INSECT	139
CLOVE OIL	92	COLEMN INSEC SPR SKINSMAR	139
CLOVERINE OIN SALVE.....	134	<i>colesevelam hcl</i>	43
<i>clozapine</i>	50	<i>colestipol hcl</i>	43
CNTC CLD/FLU TAB DAY/NGHT	122	<i>colistimethate sodium</i>	18
CO Q10.....	103	<i>collodion flexible</i>	92
CO Q-10	103	COLLODION LIQ FLEXIBLE.....	92
COARTEM TAB 20-120MG.....	20	COLLYRIUM SOL OP.....	116
COATS ALOE CREME.....	139	COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	116
COATS ALOE GELLY.....	139	COMBIVENT AER 20-100	118
COATS ALOE MOISTURIZING L	139	COMETRIQ (60MG DOSE).....	31
COBENFY CAP 100-20MG	51	COMETRIQ KIT 100MG.....	31
COBENFY CAP 125-30MG	51	COMETRIQ KIT 140MG.....	31
COBENFY CAP 50-20MG	51	COMFEEL FILM MIS	139
COBENFY STRT CAP PACK	51	COMMIT	62
<i>cocoa butter</i>	92	COMPLERA TAB.....	21
COCOA BUTTER LOT	92	<i>complete lice treatment k</i>	145
<i>coconut oil</i>	92	<i>complex b-100</i>	109

COMPOUND W	139	<i>cough drops</i>	146
COMPOUND W MAXIMUM STRENG..	140	COUGH DROPS	146
<i>compoz</i>	62	<i>cough drops menthol</i>	146
<i>compro</i>	75	<i>cough drops sugar free</i>	146
COMTrex CLD/ PAK CGH D/NT	123	<i>cough suppressant long-ac</i>	123
COMTrex COLD TAB & COUGH	123	<i>cough tab</i>	123
<i>comtrex severe cold & sin</i>	123	COZIMA	140
CONCEPTIONXR MIS MOTILITY	109	CRAMP TAB	13
<i>constant-clens</i>	140	CRANBERRY (VACCINIUM MACR.....	103
<i>constulose</i>	77	<i>cranberry (vaccinium macrocarpon)</i>	103
<i>contac cold+flu maximum s</i>	123	CREON CAP 12000UNT.....	80
<i>contac-d</i>	123	CREON CAP 24000UNT.....	80
CONTROL DENT CRE ADHESIVE	146	CREON CAP 3000UNIT	80
COPAXONE	60	CREON CAP 36000UNT.....	80
COPIKTRA	31	CREON CAP 6000UNIT	80
COPPER SULF CRY	97	<i>critic-aid clear af</i>	134
COQ-10 TR.....	103	<i>cromolyn sodium</i>	129
COQ10/VIT E CAP 100-10	103	<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i>	80
COQ10/VIT E CAP 200-200.....	103	<i>cromolyn sodium (nasal)</i>	129
CORAL CALCIU CAP	100	<i>cromolyn sodium (ophth)</i>	115
CORAL CALCIU CAP 1000MG	100	CROTON OIL.....	92
CORAL CAP CALCIUM.....	100	CRUEx CRE 1%.....	134
<i>corfen-dm</i>	123	<i>crush vitamin c drops</i>	109
CORICIDN HBP TAB 2-325MG	123	CRYSTAL LAKE LIQ WATER	92
CORICIDN HBP TAB CGH&COLD	123	CULTURELLE.....	74
CORLANOR.....	45	CULTURELLE CAP	74
<i>corn fix</i>	140	CULTURELLE CHW DIGESTIV	74
COROMEGA EMU OMEGA 3	103	CULTURELLE CHW KIDS	74
COROMEGA MIS.....	103	CULTURELLE KIDS.....	74
CORTIZONE-10 CRE 1%.....	135	CUTTER ALL FAMILY MOSQUIT	140
<i>cortizone-10 eczema</i>	135	<i>cvs acidophilus probiotic</i>	74
CORTIZONE-10 OIN 1%.....	135	<i>cvs acne cleansing bar</i>	133
CORTIZONE-10 SOL SCALP 1%.....	136	<i>cvs advanced 3-in-1 exfol</i>	133
COSENTYX	86	<i>cvs af spray powder</i>	134
COSENTYX SENSOREADY PEN.....	86	<i>cvs alcohol</i>	140
COSENTYX UNOREADY.....	86	<i>cvs allergy relief d</i>	123
COTELLIC.....	31	<i>cvs antacid multi-symptom</i>	72
COTTONSEED OIL	92	<i>cvs anti-diarrheal</i>	74
<i>cottontails diaper rash c</i>	140	<i>cvs anti-itch</i>	140
<i>cough & chest congestion</i>	123	<i>cvs anti-itch sensitive s</i>	140
<i>cough & cold</i>	123	<i>cvs aspirin adult low str</i>	13
<i>cough cold & sore throat</i>	123	<i>cvs aspirin ec</i>	13

<i>cvs aspirin low dose</i>	13	<i>cvs menthol drops</i>	147
<i>cvs aspirin low strength</i>	13	<i>cvs miconazole 3</i>	82
<i>cvs b-12</i>	109	<i>cvs mineral oil</i>	77
CVS B12	109	<i>cvs mini enema kids</i>	77
<i>cvs baby teething oral pa</i>	147	<i>cvs muscle rub</i>	140
<i>cvs bismuth</i>	74	CVS NASAL MIST	129
<i>cvs cherry menthol drops</i>	147	<i>cvs nat fiber laxative</i>	77
CVS CHEST CONGESTION CHIL.....	123	<i>cvs natural daily fiber</i>	77
<i>cvs chest congestion plus</i>	123	<i>cvs natural fiber supplem</i>	77
<i>cvs chest rub medicated</i>	123	<i>cvs natural fish oil</i>	103
<i>cvs childrens vitamin d f</i>	109	<i>cvs niacin</i>	109
<i>cvs cold & cough children</i>	123	<i>cvs niacin flush free</i>	109
<i>cvs cold & cough nighttim</i>	123	<i>cvs nicotine</i>	62
<i>cvs cold & flu bp</i>	123	<i>cvs nicotine polacrilex</i>	62
<i>cvs cold & sinus multi-sy</i>	123	<i>cvs nighttime cough</i>	123
<i>cvs cough drops sugar fre</i>	147	<i>cvs olopatadine hydrochlo</i>	115
<i>cvs d3</i>	109	<i>cvs oral anesthetic maxim</i>	147
CVS DAIRY RELIEF EXTRA ST	75	<i>cvs oral pain reliever</i>	147
<i>cvs diclofenac sodium</i>	13	<i>cvs oral pain reliever ma</i>	147
<i>cvs digestive probiotic</i>	74	<i>cvs permethrin</i>	145
<i>cvs disposable douche med</i>	82	CVS PRENATAL TAB 27-0.8MG	109
<i>cvs e oil</i>	109	<i>cvs quality sleep</i>	103
<i>cvs enema disposable</i>	77	<i>cvs selenium</i>	100
CVS EPSOM GRA SALT	77	<i>cvs selenium natural</i>	100
<i>cvs fiber</i>	77	<i>cvs senna</i>	77
<i>cvs fiber laxative</i>	77	<i>cvs sore throat</i>	147
<i>cvs flu & severe cold nig</i>	123	<i>cvs sore throat maximum s</i>	147
<i>cvs gas relief drops extr</i>	80	CVS SORE THROAT RELIEF PO	147
<i>cvs gas relief extra stre</i>	80	<i>cvs stuffy nose & cold ch</i>	123
<i>cvs gentle lubricant eye</i>	116	<i>cvs throat relief pops ch</i>	147
<i>cvs glucose</i>	69	<i>cvs wart remover gel pen</i>	140
CVS GLUCOSE CHW FRUIT	69	<i>cvs zinc</i>	100
<i>cvs glucose liquid shot</i>	103	<i>cyanocobalamin</i>	109
<i>cvs honey lemon drops</i>	147	<i>cyclobenzaprine hcl</i>	61
<i>cvs hydrogen peroxide</i>	140	<i>cyclophosphamide</i>	27
<i>cvs iron</i>	84	CYCLOPHOSPHAMIDE	27
<i>cvs lactase</i>	75	CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR....	27
<i>cvs laxative dietary supp</i>	77	<i>cycloserine</i>	22
<i>cvs l-lysine</i>	103	<i>cyclosporine</i>	89
<i>cvs lubricant eye drops</i>	116	<i>cyclosporine modified (for</i> <i>microemulsion)</i>	89
<i>cvs lubricant gel drops</i>	116	<i>cycloheptadine hcl</i>	119
<i>cvs magnesium citrate</i>	100		

CYSTADROPS.....	117	DECARA	110
CYSTAGON	70	DECONEX DMX TAB	123
CYSTARAN	117	DECONEX IR TAB 10-385MG.....	123
<i>cytarabine</i>	27	<i>deferasirox</i>	67
<i>cyto arg</i>	103	DEKAS CAP ESSENTIA	110
CYTO B2	109	DEKAS LIQ ESSENTIA	110
CYTO-Q.....	104	DEKAS PLUS LIQ	110
CYTO-Q MAX	104	DELBASE OIN COMPOUND.....	92
D		DELSTRIGO TAB.....	21
<i>d 1000</i>	109	DELSYM	123
<i>d 2000</i>	110	DENG VAXIA SUS	90
<i>d 400</i>	109	DENTIVA LOZ	147
D10W/NACL INJ 0.2%	95	<i>dent-o-kain/20</i>	147
D2.5W/NACL INJ 0.45%.....	95	DENTS TOOTHACHE GUM.....	147
D3 DOTS.....	109	<i>depo-testosterone</i>	63
<i>d3 maximum strength</i>	109	DERMAGRAN OIN	140
<i>d3 vitamin</i>	109	<i>dermamed</i>	140
<i>d3-50</i>	109	DERMAZINC SPRAY	140
<i>dabigatran etexilate mesylate</i>	83	DESCOVY TAB 120-15MG.....	22
DADS MENTHOL THROAT DROP	147	DESCOVY TAB 200/25MG.....	22
DAILY MULTI TAB VIT/IRON	110	DESENEX MAX	134
<i>dairy digestive ultra</i>	75	<i>desipramine hcl</i>	48
DAKINS SOLUTION FULL STRE.....	140	<i>desitin</i>	140
DAKINS SOLUTION HALF STRE	140	DESITIN.....	140
DAKINS SOLUTION QUARTER S	140	DESITIN CREAMY	140
DAKRINA SOL 2.7-2%	117	DESITIN MAXIMUM STRENGTH	140
<i>dalfampridine</i>	60	<i>desitin rapid relief</i>	140
<i>danazol</i>	62	<i>desmopressin acetate</i>	70
<i>dantrolene sodium</i>	61	<i>desmopressin acetate spray</i>	70
DANZITEN.....	31	<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i>	70
<i>dapsone</i>	18	<i>despec</i>	123
DAPTACEL INJ	90	<i>desvenlafaxine succinate</i>	48
<i>daptomycin</i>	18	DEWEES CARMINATIVE.....	72
DAPTOMYCIN.....	18	DEX4	69
<i>darunavir</i>	20	DEX4 FAST ACTING GLUCOSE	69
<i>dasatinib</i>	31	<i>dexamethasone</i>	68
DAURISMO	31	DEXAMETHASONE INTENSOL.....	68
DAY TIME CAP COLD/FLU	123	<i>dexamethasone sodium phosphate</i> ...68	
<i>daytime multi-symptom col</i>	123	<i>dexamethasone sodium phosphate</i> (<i>ophth</i>)	115
DAYVIGO	58		
D-BIOTIN CAP 10MG	110		
DDROPS.....	110		

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<i>dexbrompheniramine-phenylephrine tab</i>		<i>diazoxide</i>	69
2-10 mg	123	<i>dibucaine (rectal)</i>	140
<i>dexmethylphenidate hcl</i>	57	<i>dickinsons witch hazel</i>	140
<i>dextromethorphan hbr</i>	123	<i>diclofenac potassium</i>	15
<i>dextromethorphan-guaifene</i>	124	<i>diclofenac sodium</i>	15
<i>dextromethorphan-guaifenesin syrup</i>		<i>diclofenac sodium (ophth)</i>	115
10-100 mg/5ml	124	<i>diclofenac sodium (topical)</i>	13, 140
<i>dextrose</i>	97	<i>dicloxacillin sodium</i>	26
<i>dextrose (diabetic use)</i>	69	<i>dicyclomine hcl</i>	75
<i>dextrose 10% w/ sodium chloride</i>		<i>dietary fiber laxative</i>	77
0.45%	95	DIFICID	24
<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride</i>		<i>diflunisal</i>	15
0.45%	95	<i>digoxin</i>	45
<i>dextrose 5% in lactated ringers</i>	95	<i>dihydroergotamine mesylate</i>	59
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%</i>		DILANTIN	54
.....	95	<i>diltiazem hcl</i>	44
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride</i>		<i>diltiazem hcl coated beads</i>	44
0.225%	95	<i>diltiazem hcl extended release beads</i>	44
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%</i>		<i>dilt-xr</i>	44
.....	95	<i>dimenhydrinate</i>	75
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%</i>		DIMETAPP CLD ELX /ALLERGY	124
.....	95	DIMETAPP ELX 1-15/5ML	124
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%</i>		DIMETAPP LIQ CHILD	124
.....	95	DINO-LIFE CHW IRON-ZIN	110
DEXTROSE GRA ANHYDROU	104	<i>diocto</i>	77
DHS TAR	140	DIP/TET PED INJ 25-5LFU	90
DHS ZINC SHA 2%	140	<i>diphenhydramine hcl</i>	119
DIABETIC TUS LIQ DM	124	<i>diphenhydramine hcl (sleep)</i>	62
DIABETIC TUS LIQ EX	124	<i>diphenhydramine hcl (topical)</i>	135
DIABETIC TUS LIQ MAX STR	124	DIPHENHYDRAMINE HYDROCHLO ...	119
DIABETIC TUSSIN COUGH DRO	147	<i>diphenhydramine-zinc acetate cream 2-</i>	
DIABETISWEET POW	104	0.1%	135
DIACOMIT	53	<i>diphenoxylate w/ atropine liq 2.5-0.025</i>	
<i>dialyvite 800</i>	110	mg/5ml	80
DIALYVITE WAF PLUS D	110	<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-</i>	
DIALYVITE/ TAB ZINC	110	0.025 mg	80
<i>diaper rash</i>	140	<i>dipyridamole</i>	86
DIASENSE MAGNESIUM	100	<i>disopyramide phosphate</i>	42
<i>diazepam</i>	53, 54	<i>disulfiram</i>	62
<i>diazepam (anticonvulsant)</i>	54	<i>divalproex sodium</i>	54
<i>diazepam inj</i>	54	DL-MENTHOL CRY	92
<i>diazepam intensol</i>	54	DL-METHIONIN POW	104

D-MANNOSE	104	DULERA AER 100-5MCG	132
DOANS EXTRA STRENGH.....	13	DULERA AER 200-5MCG	132
<i>docetaxel</i>	29	DULERA AER 50-5MCG.....	132
DOCETAXEL.....	29	<i>duloxetine hcl</i>	48
DOCIVYX.....	30	DUPIXENT	86
<i>docosanol</i>	140	DURAFLU TAB	124
<i>doculase</i>	77	DURAVENT DM TAB	124
<i>docusate calcium</i>	77	<i>dutasteride</i>	81
<i>docusate sodium</i>	77	<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4</i>	
<i>docusol mini</i>	77	<i>mg</i>	81
<i>dofetilide</i>	42	D-VI-SOL	110
DOLOGEN TAB	124	D-VITAMIN E POW SUCCINAT	92
<i>donepezil hydrochloride</i>	47	DY-O-DERM VITILIGO STAIN	140
DOPTLET	85	E	
DORCOL LIQ DECONGES	124	<i>e.e.s. 400</i>	24
<i>dorzolamide hcl</i>	116	E600	110
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth</i>		<i>eck a & d</i>	140
<i>soln 2-0.5%</i>	116	ECK HI-CAL TAB 500MG.....	100
<i>dotti</i>	67	ECK IODINE TIN 2%.....	140
DOVATO TAB 50-300MG	22	<i>eck soluble fiber</i>	77
<i>doxazosin mesylate</i>	40	<i>econazole nitrate</i>	134
<i>doxepin hcl</i>	48	<i>ecotrin low strength</i>	13
<i>doxepin hcl (sleep)</i>	58	ECOTRIN LOW TAB 81MG EC	13
<i>doxorubicin hcl</i>	29	ECOTRIN MAXIMUM STRENGTH	13
<i>doxorubicin hcl liposomal</i>	29	ECOTRIN REGULAR STRENGTH	13
<i>doxy 100</i>	26	ED A-HIST DM TAB 10-4-10	124
<i>doxycycline (monohydrate)</i>	26	ED A-HIST LIQ 4-10/5ML	124
<i>doxycycline hyclate</i>	26	ED BRON GP LIQ.....	124
<i>doxylamine succinate (sleep)</i>	62	ED CHLORPED	119
<i>doxylamine-phenylephrine tab 7.5-10</i>		ED CHLORPED DRO D	124
<i>mg</i>	124	EDURANT	20
DR SMITHS ADULT BARRIER.....	140	<i>efavirenz</i>	20
DR SMITHS ADULT BARRIER S.....	140	<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab</i>	
DRISDOL.....	110	<i>600-200-300 mg</i>	22
DRIZALMA SPRINKLE.....	48	<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab</i>	
<i>dronabinol</i>	75	<i>400-300-300 mg</i>	22
<i>droxidopa</i>	46	<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab</i>	
DRS CHOICE KIT CLOSURE	140	<i>600-300-300 mg</i>	22
<i>dry e-synthetic</i>	110	EFFERDENT PAK PWR CLN	147
DUAL RELIEF LIQ	147	EFFERDENT TAB PLUS.....	147
DULCOLAX	77	EHA LOTION 4%	140
<i>dulcolax milk of magnesia</i>	77	ELA-MAX	141

ELA-MAX 5	141	<i>enoxaparin sodium</i>	83
ELIGARD	28	ENSTILAR AER	135
ELIQUIS	83	<i>entacapone</i>	50
ELIQUIS STARTER PACK.....	83	<i>entecavir</i>	23
ELTA SEAL MOISTURE BARRIE	141	ENTRESTO CAP 15-16MG	40
EMETROL SOL.....	80	ENTRESTO CAP 6-6MG.....	40
EMGALITY	59	ENTRESTO TAB 24-26MG	40
EMSAM	48	ENTRESTO TAB 49-51MG	41
<i>emtricitabine</i>	20	ENTRESTO TAB 97-103MG	41
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil</i>		<i>enulose</i>	77
<i>fumarate tab 100-150 mg</i>	22	<i>e-oil</i>	140
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil</i>		EPCLUSA PAK 150-37.5	23
<i>fumarate tab 133-200 mg</i>	22	EPCLUSA PAK 200-50MG.....	23
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil</i>		EPCLUSA TAB 200-50MG.....	23
<i>fumarate tab 167-250 mg</i>	22	EPCLUSA TAB 400-100	23
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil</i>		EPIDIOLEX	54
<i>fumarate tab 200-300 mg</i>	22	<i>epinephrine (anaphylaxis)</i>	46, 129
EMTRIVA	20	EPINEPHRINE AER MIST	129
<i>emulsified omega-3</i>	104	<i>epitol</i>	54
EMVERM	18	<i>eplerenone</i>	40
<i>enalapril maleate</i>	39	EPRONTIA	54
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide</i>		EPSOM SALT GRA.....	78
<i>tab 10-25 mg</i>	39	EPSOM SALT POW	78
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide</i>		<i>eq antacid & anti-gas max</i>	72
<i>tab 5-12.5 mg</i>	39	<i>eq arthritis pain</i>	13
ENBREL.....	86	<i>eq arthritis pain relieve</i>	13
ENBREL MINI.....	86	<i>eq artificial tears</i>	117
ENBREL SURECLICK	86	<i>eq aspirin adult low dose</i>	13
END LICE M/S LIQ.....	145	<i>eq calcium 500+d</i>	100
<i>endocet tab 10-325mg</i>	16	<i>eq calcium 600+d+minerals</i>	100
<i>endocet tab 2.5-325mg</i>	16	<i>eq cold & cough dm child</i>	124
<i>endocet tab 5-325mg</i>	16	<i>eq cough drops sugar free</i>	147
<i>endocet tab 7.5-325mg</i>	16	<i>eq hygienic cleansing wip</i>	141
<i>endur-acin</i>	110	<i>eq ibuprofen</i>	15
ENDURACIN TAB 500MG SR	110	<i>eq lubricant eye drops hi</i>	117
<i>endur-amide</i>	110	<i>eq sleep-aid nighttime</i>	62
ENDUR-AMIDE	110	<i>eq tussin dm cough/chest</i>	124
ENEGEL GEL	141	<i>eq air protector</i>	110
ENEMEEZ KIDS	77	<i>eq aloe after sun</i>	141
<i>enemeez plus</i>	77	<i>eq antibiotic + pain rel</i>	133
ENFAMIL MIS EXPECTA	110	<i>eq antifungal</i>	134
ENGERIX-B.....	90	<i>eq anti-itch maximum str</i>	136

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 171
1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y
abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<i>eql aspirin low dose</i>	13	ESTROVEN TAB ENERGY	104
<i>eql b complex</i>	110	<i>eszopiclone</i>	58
EQL CALCIUM CAP VIT D	100	<i>ethambutol hcl</i>	22
<i>eql calcium gummies</i>	100	<i>ethosuximide</i>	54
<i>eql calcium soft chews</i>	100	ETHY ALCOHOL SOL 70%	141
<i>eql carbonyl iron</i>	84	<i>etodolac</i>	15
<i>eql cough drops</i>	147	<i>etoposide</i>	30
<i>eql flu & severe cold mul</i>	124	<i>etravirine</i>	21
<i>eql gummies childrens</i>	110	EULEXIN	28
<i>eql ibuprofen pm</i>	62	<i>euthyrox</i>	71
<i>eql lutein</i>	104	EVAC POW	78
<i>eql naproxen sodium</i>	15	<i>everolimus</i>	31, 32
<i>eql niacin flush free</i>	110	<i>everolimus (immunosuppressant)</i>	89
EQL OMEGA 3 CAP 1400MG	104	EVOTAZ TAB 300-150	22
<i>eql omega 3 fish oil</i>	104	EXCEDRIN SIN TAB HEADACHE	124
<i>eql sleep aid nighttime</i>	62	EXCEDRIN TAB	13
<i>eql tussin dm cough/chest</i>	124	<i>exemestane</i>	28
EQUALACTIN	78	EX-LAX	78
<i>ergocalciferol</i>	110	EX-LAX MILK SUS OF MAGNE	78
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i>	59	<i>extra strength bayer arth</i>	13
ERIVEDGE	31	<i>eye allergy itch relief</i>	115
ERLEADA	28	<i>eye allergy itch/redness</i>	115
<i>erlotinib hcl</i>	31	EYE STREAM SOL OP	117
<i>ertapenem sodium</i>	18	EYSUVIS	117
<i>ery</i>	133	<i>ezetimibe</i>	43
<i>ery-tab</i>	24	<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i>	43
ERYTHROCIN LACTOBIONATE	24	<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i>	43
<i>erythromycin (acne aid)</i>	133	<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i>	43
<i>erythromycin (ophth)</i>	114	<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i>	43
<i>erythromycin base</i>	25	EZFE 200	84
<i>erythromycin ethylsuccinate</i>	25	EZFE FORTE CAP	110
<i>erythromycin lactobionate</i>	25	EZO CUSHIONS MIS LOW REG	147
<i>escitalopram oxalate</i>	48	F	
<i>esomeprazole magnesium</i>	81	<i>fa-8</i>	110
<i>estradiol</i>	67	FABRAZYME	70
<i>estradiol & norethindrone acetate tab</i>		<i>famciclovir</i>	23
<i>0.5-0.1 mg</i>	67	<i>famotidine</i>	76
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 1-</i>		<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20</i>	
<i>0.5 mg</i>	67	<i>mg/50ml</i>	76
<i>estradiol vaginal</i>	68	FANAPT	51
<i>estradiol valerate</i>	68	FANAPT PAK	51
ESTROFACTORS TAB	110	FARXIGA	63

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 172

FASENRA	129	FEVERALL JUNIOR STRENGTH.....	13
FASENRA PEN	129	FEVERALL SUP 80MG	14
<i>fast acting dairy aid</i>	75	FIASP	65
FATIGUE REL TAB COMPLEX	104	FIASP FLEXTOUCH.....	65
FATTYBLEND MIS	92	FIASP PENFILL	65
FD&C BLUE #2 POW	92	FIASP PUMPCART	65
FD&C RED 40 POW	92	FIBER LAX POW 95%.....	78
FDC BLUE 1 POW AL LAKE.....	92	<i>fiber therapy</i>	78
FDC RED #40 POW AL LAKE	92	FIBERCON TAB 625MG.....	78
FDC YELLOW 5 POW AL LAKE.....	93	<i>finasteride</i>	81
<i>fe c</i>	84	<i> fingolimod hcl</i>	60
<i>fe c tab plus</i>	84	FINTEPLA	54
FE SULFATE POW	84	FIRMAGON	28
<i>fe tabs</i>	84	FIRST-MOUTHW SUS BLM	147
<i>felbamate</i>	54	<i>fish oil adult gummies</i>	104
<i>felodipine</i>	44	FISH OIL CAP 1360MG.....	104
<i>fenofibrate</i>	42	FISH OIL CAP 150MG.....	104
<i>fenofibrate micronized</i>	42	FISH OIL CAP 180MG.....	104
<i>fentanyl</i>	16	FISH OIL CAP 183.33MG	104
FEOSOL	84	FISH OIL CAP 900MG.....	104
FERGON	84	FISH OIL CHW 875MG	104
FERGON TAB 320MG.....	84	<i>fish oil maximum strength</i>	104
FER-IN-SOL.....	84	<i>fish oil pearls</i>	104
<i>fer-iron</i>	84	<i>flac</i>	118
FERRETTS	84	FLAREX.....	115
FERRETTS IPS	84	FLAVOR CONC LIQ GRAPE	93
FERRIC POW SUBSULFA	93	FLAX SEED CAP 1300MG	104
FERRIMIN 150	84	FLAXSEED OIL	104
<i>ferrocite</i>	84	FLEBOGAMMA DIF	88
FERRO-SEQUEL TAB 65-25MG	84	<i>flecainide acetate</i>	42
<i>ferrous fumarate</i>	84	FLEET BISACODYL.....	78
FERROUS FUMARATE	84	FLEET ENE PED	78
<i>ferrous gluconate</i>	84	FLEET ENEMA	78
FERROUS GLUCONATE	84	FLEET LIQUID GLYCERIN SUP	78
<i>ferrous sulfate</i>	84	FLINTSTONES CHW COMPLETE	110
FERROUS SULFATE.....	84	FLINTSTONES CHW TODDLER.....	110
<i>ferrous sulfate dried</i>	84	FLONASE SENSIMIST.....	131
<i>ferrous sulfate elixir 22</i>	84	<i>flora assist</i>	74
FERROUS SULFATE ELIXIR 22	84	FLORAJEN CAP ACIDOPHI.....	74
<i>ferrous sulfate iron</i>	84	FLORASTOR.....	74
FETZIMA	48	FLOWTUSS SOL 2.5-200	124
FETZIMA CAP TITRATIO	48	FLU & SORE POW THROAT.....	124

<i>fluconazole</i>	19	<i>fosinopril sodium</i>	39
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 200</i>		<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide</i>	
<i>mg/100ml</i>	19	<i>tab 10-12.5 mg</i>	39
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 400</i>		<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide</i>	
<i>mg/200ml</i>	19	<i>tab 20-12.5 mg</i>	39
<i>flucytosine</i>	19	FOTIVDA	32
<i>fludrocortisone acetate</i>	68	FP ANTI-ITCH CRE MEDICATE	141
<i>flunisolide (nasal)</i>	131	FP DAIRY-REL TAB 3000UNIT	75
<i>fluocinolone acetonide</i>	136	<i>fp fiber laxative</i>	78
<i>fluocinolone acetonide (otic)</i>	118	FP FOMICON SUS	72
<i>fluocinonide</i>	136	<i>fp glucosamine</i>	104
<i>fluocinonide emulsified base</i>	136	<i>fq breathable adult brief</i>	82
<i>fluorometholone (ophth)</i>	115	FREEZE IT GEL 0.2-3.5%	141
<i>fluorouracil</i>	27	FRINDOVYX	27
<i>fluorouracil (topical)</i>	141	FRUIT C CHW 200MG	110
<i>fluoxetine hcl</i>	48	FRUIT FROSTERS	147
<i>fluphenazine decanoate</i>	51	FRUZAQLA	32
<i>fluphenazine hcl</i>	51	<i>ft arthritis pain</i>	14
<i>flurbiprofen</i>	15	FULLERS POW EARTH	93
<i>flurbiprofen sodium</i>	115	FULPHILA	83
<i>fluticasone propionate</i>	136	<i>fulvestrant</i>	28
<i>fluticasone propionate (nasal)</i>	131	FUNGOID TINCTURE	134
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba</i>		<i>furosemide</i>	45
<i>100-50 mcg/act</i>	132	<i>furosemide inj</i>	45
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba</i>		FUSION CAP	84
<i>250-50 mcg/act</i>	132	FUZEON	21
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba</i>		<i>fv iodine tincture</i>	141
<i>500-50 mcg/act</i>	132	FV MINERAL OIL HEAVY	78
<i>fluvoxamine maleate</i>	47	FV VITAMIN E TAB 200IU	110
FOLGARD TAB	110	<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	68
FOLIC + B12 TAB	110	<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	68
<i>folic acid</i>	110	FYCOMPA	54
FOLIC ACID	110	G	
FOLIC ACID TAB 400MCG	110	<i>gabapentin</i>	54
FOLITAB 500 TAB	84	<i>galantamine hydrobromide</i>	47
FOLTABS 800 TAB	110	<i>gallifrey</i>	71
<i>fondaparinux sodium</i>	83	GAMASTAN INJ	88
FORAXA EMU	141	GAMMAGARD LIQUID	88
<i>formaldehyde</i>	141	GAMMAGARD S/D IGA LESS TH	88
FORMALDEHYDE	141	GAMMAKED	88
<i>formulation r</i>	141	GAMMAPLEX	89
<i>fosamprenavir calcium</i>	21	GAMUNEX-C	89

<i>ganciclovir sodium</i>	23	GEVRABON LIQ.....	111
GARDASIL 9 INJ.....	90	GILOTRIF.....	32
GAS RELIEF CAP 125MG.....	80	GILTUSS SPR BUCALSEP.....	147
GAS-X.....	80	GINKGO BILOB TAB PLUS.....	104
GAS-X CAP PREVENT.....	75	<i>ginkgo biloba</i>	104
GAS-X EXTRA STRENGTH.....	80	GINKGO BILOBA.....	104
<i>gatifloxacin (ophth)</i>	114	GINKGO PHYTOSOME.....	104
GATTEX.....	80	<i>glatiramer acetate</i>	60
GAUZE PADS 2.....	65	<i>glatopa</i>	60
<i>gavilyte-c</i>	78	GLEN PE LIQ.....	124
<i>gavilyte-g</i>	78	GLENAX PEB LIQ.....	124
<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	78	GLENTUSS LIQ.....	124
GAVISCON CHW.....	72	GLEOSTINE.....	27
GAVISCON CHW EX-STR.....	72	<i>glimepiride</i>	63
GAVISCON SUS.....	72	<i>glipizide</i>	63
GAVRETO.....	32	<i>glipizide xl</i>	63
G-BUCAL-C SOL 0.15-0.1.....	147	<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	63
<i>gefitinib</i>	32	<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i>	63
GELUSIL CHW.....	72	<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i> 63	
<i>gemcitabine hcl</i>	27	GLUCOSAMINE CAP CHONDROI.....	104
<i>gemfibrozil</i>	42	GLUCOSE.....	69
<i>generlac</i>	78	GLUCOSE LIQ SHOT.....	104
<i>gengraf</i>	89	GLUCOSSIN-DM.....	124
GENOTROPIN.....	70	GLUTAMINE POW RAP RLS.....	104
GENOTROPIN MINIQUICK.....	70	<i>glutamine powder</i>	104
<i>gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml</i>	18	<i>glycerin (laxative)</i>	78
<i>gentamicin in saline inj 1 mg/ml</i>	18	<i>glycerin adult</i>	78
<i>gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml</i>	18	GLYCERIN ADULT.....	78
<i>gentamicin in saline inj 1.6 mg/ml</i>	18	<i>glycerin liquid</i>	93
<i>gentamicin in saline inj 2 mg/ml</i>	18	<i>glycerin topical liquid</i>	141
<i>gentamicin sulfate</i>	18	GLYCINE POW.....	82
<i>gentamicin sulfate (ophth)</i>	114	<i>glycolic acid</i>	141
<i>gentamicin sulfate (topical)</i>	133	<i>glycolic acid crystals</i>	93
GENTEAL GEL.....	117	<i>glycopyrrolate</i>	75
GENTEAL MILD TO MODERATE.....	117	<i>glydo</i>	136
GENTEAL SEVERE.....	117	GLYXAMBI TAB 10-5 MG.....	63
GENTEAL TEAR SOL MOD PF.....	117	GLYXAMBI TAB 25-5 MG.....	63
GENVOYA TAB.....	22	<i>gnp 24 hour nasal allerg</i>	131
GERIATRIC LIQ VITAMIN.....	110	<i>gnp acid control 150 maxi</i>	76
<i>geri-hydrolac</i>	141	<i>gnp acid control 75</i>	76
GERITOL LIQ TONIC.....	110		
<i>geri-tussin dm</i>	124		

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 175

<i>gnp allergy & congestion</i>	124
<i>gnp allergy plus sinus he</i>	124
<i>gnp allergy sinus pe day</i>	124
<i>gnp arthritis pain</i>	14
<i>gnp arthritis pain relief</i>	141
<i>gnp aspirin</i>	14
<i>gnp aspirin low dose</i>	14
<i>gnp calcium 500 +d3</i>	100
<i>gnp calcium antacid child</i>	73
<i>gnp cough drops</i>	147
GNP DAILY MIS PRENATAL	111
<i>gnp diclofenac sodium</i>	14
GNP FISH OIL CAP 840MG	104
GNP HERBAL	147
<i>gnp iron</i>	84
<i>gnp isopropyl alcohol</i>	141
<i>gnp niacin</i>	111
<i>gnp olopatadine hydrochlo</i>	115
<i>gnp oral pain relief</i>	147
GNP PETROLEU GEL JELLY	93
<i>gnp throat drops</i>	147
<i>gnp vitamin b1</i>	111
<i>gnp vitamin d super stren</i>	111
GOLD BOND POW	141
<i>gold bond rapid relief</i>	141
GOLD DUST POW WOUND	141
GONAK	117
<i>gonioscopic prism</i>	117
<i>goodsense all day allergy</i>	119
<i>goodsense arthritis pain</i>	14
<i>goodsense aspirin</i>	14
<i>goodsense aspirin low dos</i>	14
GOODSENSE CAPSAICIN ARTHR	141
<i>goodsense clearlax</i>	78
<i>goodsense cold & head con</i>	124
<i>goodsense cough dm</i>	124
<i>goodsense day time cold &</i>	124
<i>goodsense fiber</i>	78
<i>goodsense hemorrhoidal</i>	141
<i>goodsense hemorrhoidal oi</i>	141
<i>goodsense lubricant eye d</i>	117
<i>goodsense nighttime cold</i>	124

<i>goodsense oral pain relie</i>	147
GOODYS POW EX ST	14
GOWEY TIN TINCTURE	104
<i>granisetron hcl</i>	75
GRAPE SEED OIL	93
GREEN TEA EXTRACT	93
<i>griseofulvin microsize</i>	19
<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	20
<i>grx dyne swab</i>	141
GRX WHITE OIN PETROLAT	93
<i>grx wound</i>	141
<i>guaicon dms</i>	124
<i>guaifenesin liquid 100 mg</i>	124
GUAIFENESIN TAB 200 MG	124
<i>guanfacine hcl</i>	46
<i>guanfacine hcl (adhd)</i>	58
GUMMY BITES CHW	100
GUMSOL LIQ	147
GUMSOL SPR	147
GYNE-LOTRIMIN	82
H	
HAEGARDA	85
<i>halobetasol propionate</i>	136
<i>haloperidol</i>	51
<i>haloperidol decanoate</i>	51
<i>haloperidol lactate</i>	51
HARD NAILS	111
HARVONI PAK 33.75-150MG	23
HARVONI PAK 45-200MG	23
HARVONI TAB 45-200MG	23
HARVONI TAB 90-400MG	23
HAVRIX	90
<i>hca alcohol swabs</i>	141
HCA BISACODY SUP 10MG	78
HCA EAR WAX SOL 6.5% OT	149
HCA ELEMENTA CAP MAGNESIU	100
<i>hca elemental magnesium</i>	100
HCA GLYCERIN LIQ	141
HCA HEMORRHO OIN	141
HCA IBUPROFE CAP SOFTGEL	15
HCA LAX-X TAB 25MG	78
<i>hca lice shampoo</i>	145

HCA MOT SICK TAB 50MG	75	<i>hm eye allergy itch/redne</i>	115
HCA NIACIN TAB 250MG TR	111	<i>hm fiber</i>	78
HCA NON-ASA TAB PM	62	HM FISH OIL CAP 554MG	104
HCA SUPHEDRI TAB PLUS	124	HM IBUPROFEN SUS 100/5ML	15
HCA TEARS SOL PLUS	117	<i>hm magnesium</i>	73
HCA TUSSIN LIQ CF	125	HM PAIN REL DRO 80/0.8ML	14
HCA VIT B12 TAB 500MCG	111	<i>hm potassium</i>	94
HCA VIT C CHW 250MG	111	<i>hm probiotic digestive he</i>	74
HCA VIT C CHW 500MG	111	<i>hm severe cold cough & fl</i>	125
HCA ZINC GLU TAB 50MG	100	<i>hm severe cold/cough/flu</i>	125
<i>h-chlor 12</i>	141	HONEY BEARS CHW	111
<i>heartburn treatment 24 ho</i>	81	HUGGIES DIAPER RASH CREAM	142
<i>h-e-b aspirin</i>	14	HUMIBID CS TAB 20-400MG	125
<i>hematron</i>	84	HUMIBID MAXIMUM STRENGTH	125
HEMOCYTE	84	HUMIRA	87
<i>hemorrhoid</i>	141	HUMIRA PEN	87
<i>hemorrhoidal</i>	141	HUMIRA PEN KIT PS/UV	87
<i>hemorrhoidal cooling</i>	141	HUMIRA PEN-CD/UC/HS START	87
<i>hemorrhoidal suppositorie</i>	141	HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC S	87
HEMORROID SUP 3%	141	HUMULIN R U-500 (CONCENTR	65
HEP SOD/NACL INJ 25000UNT	83	HUMULIN R U-500 KWIKPEN	65
<i>heparin sodium (porcine)</i>	83	<i>hurricane</i>	147
<i>heparin sodium (porcine) lock flush</i> ..	91	HURRICAIN	147
HEPLISAV-B	90	HURRICAIN ONE	147
HERCEP HYLEC SOL 60-10000	32	HURRICAIN SNAP-N-GO	148
HERCEPTIN	32	HURRIPAK STARTER KIT	148
HERZUMA	32	HYCOFENIX SOL	125
HIBERIX	90	<i>hydralazine hcl</i>	46
HIBICLENS LIQ 4%	141	<i>hydralife</i>	94
HIBICLENS SOL 4%	141	HYDROC/GUAIF SOL 2.5-200	125
HISTAFLEX TAB 325-25MG	14	<i>hydrochlorothiazide</i>	45
HISTAGESIC TAB	125	HYDROCIL INS POW 95%	78
HISTEX	119	<i>hydrocodone bitart-homatropine</i>	
HISTEX PD	119	<i>methylbrom soln 5-1.5 mg/5ml</i> ...	125
HISTEX PDX	119	<i>hydrocodone bitartrate</i>	16
HISTEX-AC SYP	125	<i>hydrocodone w/ homatropine syrup 5-</i>	
HISTEX-DM SYP	125	<i>1.5 mg/5ml</i>	125
HISTEX-PE SYP 2.5-10/5	125	<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-</i>	
<i>hm advanced antacid maxim</i>	73	<i>325 mg/15ml</i>	16
<i>hm anti-nausea</i>	80	<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-</i>	
<i>hm aspirin ec low dose</i>	14	<i>325 mg</i>	17
<i>hm calcium 600 & vitamin</i>	100		

<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-325 mg</i>	16	IDACIO (2 PEN)	87
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	16	IDACIO (2 SYRINGE)	87
<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg</i>	17	IDACIO CROHN INJ DISEASE.....	87
HYDROCORT CRE 0.5%.....	136	IDACIO PLAQU INJ PSORIASIS.....	87
HYDROCORT CRE 1%	136	IDHIFA	32
<i>hydrocortisone</i>	68	<i>imatinib mesylate</i>	32
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i>	76	IMBRUVICA	32
<i>hydrocortisone (rectal)</i>	142	<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 250 mg</i>	18
<i>hydrocortisone (topical)</i>	136	<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg</i>	18
<i>hydrocortisone acetate w/ pramoxine perianal cream 2.5-1%</i>	142	<i>imipramine hcl</i>	48
<i>hydrocortisone sod succinate</i>	68	<i>imiquimod</i>	142
<i>hydrocortisone valerate</i>	136	IMKELDI	32
<i>hydrocortisone-aloe vera cream 0.5%</i>	136	<i>immune system booster</i>	111
HYDROGEN PEROXIDE	142	IMODIUM A-D	74
<i>hydromet</i>	125	IMODIUM A-D LIQ 1MG/5ML.....	74
<i>hydromorphone hcl</i>	17	IMODIUM ADV TAB.....	74
HYDROPHILIC OIN PETROLAT	93	IMOVAX RABIES (H.D.C.V.)	90
<i>hydrophilic ointment</i>	93	IMPAVIDO	18
<i>hydroxocobalamin acetate</i>	111	INBRIJA	50
<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	88	INCRELEX	70
<i>hydroxyurea</i>	29	INCRUSE ELLIPTA	118
<i>hydroxyzine hcl</i>	119	<i>indapamide</i>	45
<i>hydroxyzine pamoate</i>	120	INDOLE-3- POW CARBINOL	93
<i>hysept 25</i>	142	INFANRIX INJ	90
<i>hysept 50</i>	142	INFLIXIMAB.....	87
HYVEE ADVCD SUS ANTACID.....	73	INLYTA	32
I		INOSITOL POW HEXANICO	93
<i>ibandronate sodium</i>	67	INQOVI TAB 35-100MG	27
IBRANCE.....	32	INREBIC.....	33
<i>ibu</i>	15	INSTACLEAN LIQ.....	142
<i>ibuprofen</i>	15	INSTA-GLUCOSE	69
ICAPS LUTEIN TAB ZEAXANTH	111	<i>instant oral pain relief</i>	148
ICAR PEDIATRIC	84	INSULIN PEN NEEDLES: BD-EMBECTA	65
ICAR-C TAB	84	INSULIN SAFETY NEEDLES: BD-EMBECTA	65
<i>icatibant acetate</i>	85	INSULIN SYRINGES: BD-EMBECTA ...	65
ICLUSIG.....	32	INTEGRA CAP	84
ICY HOT PAIN RELIEVING GE.....	142	INTELENCE.....	21
		<i>intense toothache pain re</i>	148

INTRALIPID	97	ITCH RELIEF	135
INVEGA HAFYERA.....	51	ITOVEBI.....	33
INVEGA SUSTENNA	51	<i>itraconazole</i>	20
INVEGA TRINZA	51	<i>ivabradine hcl</i>	46
<i>iodine (kelp)</i>	100	<i>ivermectin</i>	18
IODINE CRY	93	IWILFIN	29
IODINE TIN 2% MILD	142	IXCHIQ INJ.....	90
IODINE TIN STRONG	142	IXIARO INJ.....	90
IODOFLEX	142	J	
IODOSORB	142	JAKAFI.....	33
<i>ionil-t</i>	142	<i>jantoven</i>	83
IOSAT.....	70	JANUMET TAB 50-1000	63
IPOL INJ INACTIVE.....	90	JANUMET TAB 50-500MG	63
<i>ipratropium bromide</i>	118	JANUMET XR TAB 100-1000.....	63
<i>ipratropium bromide (nasal)</i>	118	JANUMET XR TAB 50-1000	63
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-</i> <i>2.5(3) mg/3ml</i>	118	JANUMET XR TAB 50-500MG.....	63
<i>irbesartan</i>	42	JANUVIA	63
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-</i> <i>12.5 mg</i>	41	JARDIANCE	63
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-</i> <i>12.5 mg</i>	41	<i>javygtor</i>	70
<i>irinotecan hcl</i>	29	JAYPIRCA	33
IRON	85	JENTADUETO TAB 2.5-1000.....	63
IRON 21/7 MIS	85	JENTADUETO TAB 2.5-500	63
IRON CHEWS PEDIATRIC	85	JENTADUETO TAB 2.5-850	63
<i>iron slow release</i>	85	JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG	63
IRON UP	85	JENTADUETO TAB XR 5-1000MG	63
IRO-PLEX LIQ	85	JESSNERS SOL	142
IRO-PLEX TAB 165-2MG	85	<i>jinteli</i>	68
ISENTRESS	21	JR NON-ASA TAB 160MG QM	14
ISENTRESS HD	21	JULUCA TAB 50-25MG.....	22
ISOLYTE-P INJ /D5W	95	JYLAMVO.....	88
ISOLYTE-S INJ PH 7.4.....	95	JYNNEOS.....	90
<i>isoniazid</i>	22	K	
<i>isopropyl alcohol 70%</i>	142	<i>k 100</i>	111
ISOPROPYL ALCOHOL WIPES	142	KADCYLA	33
ISOPTO TEARS.....	117	KALYDECO	129, 130
<i>isosorbide dinitrate</i>	46	KANJINTI	33
<i>isosorbide mononitrate</i>	46	<i>kank-a mouth pain</i>	148
<i>isotretinoin</i>	133	KAOLIN POW	74
<i>isradipine</i>	44	<i>kaolin powder</i>	74
		KAOPECTATE STOOL SOFTENER.....	78
		KAOPECTATE SUS 262/15ML	74
		KAOPECTATE SUS EX ST	74

KAOPECTATE TAB.....	74	<i>klor-con</i>	96
<i>karaya gum</i>	93	<i>klor-con 10</i>	96
KARAYA GUM.....	93	<i>klor-con 8</i>	96
KC ALLERGY LIQ RELIEF.....	120	<i>klor-con m10</i>	96
<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	95	<i>klor-con m15</i>	96
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj</i>	95	<i>klor-con m20</i>	96
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.2% inj</i>	95	<i>kls acid controller compl</i>	80
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	95	<i>kls acid controller maxim</i>	76
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	95	<i>kls aller-flo</i>	131
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>	95	<i>kls arthritis pain relief</i>	14
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i>	95	<i>kls aspirin low dose</i>	14
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	95	<i>kls diclofenac sodium</i>	14
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	95	KONSYL	78
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	95	KONSYL DAILY FIBER	78
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i>	95	KONSYL POW 100%	78
KCL/D5W/NACL INJ 0.3/0.9%.....	95	KONSYL-D.....	78
KERENDIA.....	40	KOSELUGO.....	33
KESIMPTA	60	<i>kourzeq</i>	148
<i>ketoconazole</i>	20	<i>kp aspirin</i>	14
<i>ketoconazole (topical)</i>	134	<i>kp calcium 600+d3</i>	100
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i>	115	<i>kp cetirizine hcl</i>	120
KEY-E	111	<i>kp ferrous gluconate</i>	85
KEYTRUDA	33	<i>kp folic acid</i>	111
KINRIX INJ	90	<i>kp glucosamine chondroitin</i>	104
<i>kionex</i>	67	<i>kp mag-oxide magnesium</i>	100
KISQALI 200 DOSE	33	<i>kp melatonin</i>	105
KISQALI 200 PAK FEMARA.....	33	<i>kp niacin</i>	111
KISQALI 400 DOSE	33	<i>kp vitamin e</i>	111
KISQALI 400 PAK FEMARA.....	33	KPN PRENATAL TAB.....	111
KISQALI 600 DOSE	33	KRAZATI	33
KISQALI 600 PAK FEMARA.....	33	L	
<i>klayesta</i>	134	<i>labetalol hcl</i>	44
		<i>lacosamide</i>	54
		<i>lacosamide oral</i>	54
		LACTAID FAST ACT.....	76
		<i>lactated ringer's solution</i>	95
		<i>lactic acid (ammonium lactate)</i>	142
		LACTIC ACID SOL.....	93
		LACTICARE LOT 5%.....	142
		LACTINEX CHW.....	74
		LACTINEX GRA.....	74
		LACTINEX TAB	74

LACTOSE POW	93	levetiracetam in sodium chloride iv soln	
<i>lactose powder</i>	93	1500 mg/100ml	55
<i>lactulose</i>	78	levetiracetam in sodium chloride iv soln	
<i>lactulose (encephalopathy)</i>	78	500 mg/100ml	55
LAMISIL ADVANCED	134	levobunolol hcl.....	116
<i>lamivudine</i>	21	levocarnitine (metabolic modifiers)...	70
<i>lamivudine (hbw)</i>	23	levocetirizine dihydrochloride.....	120
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>		levofloxacin	25
.....	22	levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml	
<i>lamotrigine</i>	55		25
<i>lanreotide acetate</i>	70	levofloxacin in d5w iv soln 500	
<i>lansoprazole</i>	81	mg/100ml	25
<i>lapatinib ditosylate</i>	33	levofloxacin in d5w iv soln 750	
L-ARGININE	105	mg/150ml	25
L-ARGININE POW	105	levo-t	71
<i>larynex</i>	148	levothyroxine sodium.....	71
<i>latanoprost</i>	116	levoxyl.....	71
<i>laxmar</i>	78	lexinal.....	111
LAZCLUZE.....	33	<i>l-glutamine (sickle cell)</i>	85
L-CARNITINE	105	LIBERVANT.....	55
L-CYSTINE POW	105	<i>lidocaine</i>	136
LECITHIN GRA	105	<i>lidocaine hcl</i>	136
<i>leflunomide</i>	88	<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i>	14
<i>lenalidomide</i>	29	<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i>	148
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE	34	<i>lidocaine pain relief pat</i>	142
LENVIMA 12MG DAILY DOSE	34	<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i>	137
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE	34	<i>lidocan</i>	137
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE	33	<i>linezolid</i>	18
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE	33	LINEZOLID INJ 2MG/ML	18
LENVIMA CAP 14 MG	34	LINZESS	80
LENVIMA CAP 18 MG	34	<i>liothyronine sodium</i>	71
LENVIMA CAP 24 MG	34	LIP BALM OIN NATURAL	93
<i>letrozole</i>	28	LIPOIC ACID.....	105
<i>leucovorin calcium</i>	38	LIPOIL OIL	93
LEUKERAN.....	27	LIPOVAN BASE CRE	93
<i>leuprolide acetate</i>	28	LIQ-10 SYP.....	105
<i>levalbuterol hcl</i>	120	LIQSORB.....	105
<i>levalbuterol tartrate</i>	120	LIQUI C LIQ 500/5ML	111
<i>levetiracetam</i>	55	LIQUID C LIQ	111
LEVETIRACETAM	55	LIQUID CALCI CAP WITH D3.....	100
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i>		<i>liqui-e</i>	111
1000 mg/100ml	55	LIQUIFILM TEARS.....	117

<i>lisinopril</i>	40	<i>losartan potassium &</i>	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	39	<i>hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	41
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	39	<i>losartan potassium &</i>	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	39	<i>hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	41
L-ISOLEUCINE POW	105	<i>losartan potassium &</i>	
<i>lithium</i>	60	<i>hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	41
<i>lithium carbonate</i>	60	LOTEMAX	115
LITTLE COLDS COLD RELIEF	148	<i>loteprednol etabonate</i>	115
LITTLE COLDS SOOTHING THR	148	<i>lovastatin</i>	43
LITTLE TEETH GEL 7.5%	148	<i>loxapine succinate</i>	51
LITTLE TUMMY DRO 20/0.3ML	80	LOZIBASE MIS	93
LIVTENCITY	23	L-TRYPTOPHAN TAB 500MG	105
LMX 4	142	L-TYROSINE POW	105
LOCALNESIUM TAB	100	<i>lubricant eye drops</i>	117
LOCALNESIUM TAB -C	100	<i>lubricant eye drops/dual-</i>	117
LODRANE D CAP 4-60MG	125	LUBRICNT GEL DRO 0.25-0.3	117
LOHIST-DM SYP 5-2-10MG	125	LUDENS DUAL LOZ RELIEF	148
<i>lohist-peb</i>	125	LUDENS THROAT DROPS	148
LOKELMA	67	LUMAKRAS	34
LOLLIBASE POW	93	LUMIGAN	116
<i>lollicaine</i>	148	LUMIZYME	70
<i>longs acid relief extra s</i>	73	LUPRON DEPOT (1-MONTH)	28
LONSURF TAB 15-6.14	27	LUPRON DEPOT (3-MONTH)	28
LONSURF TAB 20-8.19	27	LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH	70
<i>loperamide hcl</i>	80	LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH	70
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i>	22	LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH	70
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	22	<i>lurasidone hcl</i>	51
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	22	<i>lutein</i>	105
<i>loratadine</i>	120	LUXAMEND CRE	142
<i>lorazepam</i>	47	L-VALINE POW	105
<i>lorazepam intensol</i>	47	LYBALVI TAB 10-10MG	51
LORBRENA	34	LYBALVI TAB 15-10MG	51
LORTUSS DM LIQ	125	LYBALVI TAB 20-10MG	51
LORTUSS EX LIQ	125	LYBALVI TAB 5-10MG	51
LORTUSS LQ LIQ	125	<i>lyllana</i>	68
<i>losartan potassium</i>	42	LYNPARZA	34
		LYSODREN	28
		LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE)	34
		LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE)	34
		LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE)	34

M	
MAALOX MAX CHW 1000-60	73
MAALOX QUICK DISSOLVE MAX	73
MAG CARBONAT POW	101
MAG GLYCINATE	101
MAG-200.....	101
MAG64.....	100
MAG-AL LIQ.....	73
<i>magaldrate</i>	73
<i>magaldrate w/ simethicone susp 1080-30 mg/5ml</i>	73
<i>magbee</i>	101
<i>mag-caps</i>	73
<i>magdelay</i>	101
MAGDELAY	101
MAG-G.....	101
MAGINEX	101
MAGNEBIND TAB 200	101
MAGNEBIND TAB 300	101
<i>magnesium</i>	101
MAGNESIUM.....	73, 101
<i>magnesium chloride</i>	101
MAGNESIUM CITRATE.....	101
MAGNESIUM ELEMENTAL	101
<i>magnesium gluconate</i>	101
MAGNESIUM GLUCONATE.....	101
<i>magnesium glycinate</i>	101
MAGNESIUM GLYCINATE	101
<i>magnesium lactate</i>	101
<i>magnesium oxide</i>	73
MAGNESIUM OXIDE.....	73, 101
<i>magnesium oxide (mg supplement)</i>	101
<i>magnesium salicylate</i>	14
<i>magnesium sulfate</i>	96
MAGNESIUM SULFATE	96, 101
<i>magnesium sulfate granules</i>	78
<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	96
<i>magnesium tab 200 mg</i>	101
<i>magnesium tab 400 mg</i>	101
MAGONATE LIQ 1000/5ML.....	101
MAG-OX 400 TAB 400MG	73
MAG-SR PLUS TAB CALCIUM.....	101
MAG-TAB SR.....	101
<i>malathion</i>	145
MANNITOL POW	93
<i>maox</i>	73
MAPAP SINUS TAB PE	125
<i>maraviroc</i>	21
MAR-COF BP LIQ 30-2-7.5.....	125
MAR-COF CG LIQ 225-7.5	125
MARPLAN	48
<i>mar-zinc</i>	101
MATULANE	29
MAVYRET PAK 50-20MG	23
MAVYRET TAB 100-40MG	23
MAXIPHEN DM TAB.....	125
M-CLEAR WC LIQ 100-6.33	125
<i>meclizine hcl</i>	75
MEDERMA CRE SPF 30	142
MEDICATED OIN RUB	125
MEDIFIN PE TAB 10-400MG.....	125
<i>medikoff drops</i>	148
MEDI-LYTE TAB.....	94
MEDI-TABS TAB 500MG	14
<i>medi-tussin dm</i>	125
<i>medroxyprogesterone acetate</i>	71
<i>mefloquine hcl</i>	20
<i>megestrol acetate</i>	28, 71
<i>megestrol acetate (appetite)</i>	71
MEKINIST	34
MEKTOVI.....	34
<i>melatonin</i>	105
MELATONIN.....	105
MELATONIN TAB 1-10MG	105
MELATONIN TAB 3-10MG	105
<i>melatonin tr</i>	105
<i>melatonin-pyridoxine tab 3-10 mg</i>	105
<i>melatonin-pyridoxine tab 5-10 mg</i>	105
<i>meloxicam</i>	15
<i>memantine hcl</i>	47
<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack</i>	47

<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er</i>		<i>METHYLCELLULOSE</i>	93
24hr 14-10 mg.....	47	<i>methylcellulose powder</i>	93
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er</i>		<i>methylcobalamin</i>	111
24hr 21-10 mg.....	47	<i>methylphenidate hcl</i>	58
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er</i>		<i>methylprednisolone</i>	68
24hr 28-10 mg.....	47	<i>methylprednisolone acetate</i>	68
MENACTRA INJ	90	<i>methylprednisolone sod succ</i>	68
M-END DMX LIQ.....	125	<i>methyltestosterone</i>	63
M-END PE LIQ.....	125	<i>metoclopramide hcl</i>	75
<i>m-end wc</i>	125	<i>metolazone</i>	45
MENQUADFI INJ	90	<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab</i>	
<i>menthol cough drops</i>	148	100-25 mg	44
<i>menthol crystals</i>	93	<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab</i>	
MENVEO INJ	90	100-50 mg	44
MENVEO SOL.....	90	<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab</i>	
MEPHYTON	111	50-25 mg	43
<i>mercaptopurine</i>	27	<i>metoprolol succinate</i>	44
<i>meropenem</i>	18	<i>metoprolol tartrate</i>	44
<i>mesalamine</i>	76	<i>metronidazole</i>	18
<i>mesalamine w/ cleanser</i>	76	<i>metronidazole (topical)</i>	142
<i>mesna</i>	38	<i>metronidazole vaginal</i>	82
MESNEX.....	38	<i>metyrosine</i>	46
METAMUCIL.....	78	<i>m-hist pd</i>	120
<i>metamucil 3-in-1 daily fi</i>	79	MI-ACID CHW	73
METAMUCIL 4-IN-1 FIBER	79	<i>micalfungin sodium</i>	20
METAMUCIL POW 28% CIT	79	MICATIN	134
METAMUCIL POW 48.57%	79	MICATIN CRE 2%	134
METAMUCIL POW 58.6 CIT	79	MICATIN POW 2%	134
METAMUCIL POW 58.6%	79	<i>miconazole 3 combination</i>	82
METAMUCIL POW 63%.....	79	MICONAZOLE KIT 200MG/2%	82
METAMUCIL POW ORANGE	79	<i>miconazole nitrate vaginal</i>	82
METAMUCIL WAF.....	79	<i>miconazole nitrate vaginal supp 1200</i>	
<i>metformin hcl</i>	63, 64	mg & 2% cream kit	82
<i>methadone hcl</i>	16	MICROSPACER MIS	125
<i>methadone hydrochloride i</i>	16	<i>midodrine hcl</i>	46
<i>methazolamide</i>	45	MIEBO	117
<i>methenamine hippurate</i>	18	<i>mifepristone (hyperglycemia)</i>	70
<i>methimazole</i>	71	MIL-A-MULSIO EMU.....	111
METHISCOL CAP	111	<i>milk of magnesia concentr</i>	79
<i>methocarbamol</i>	61	<i>mimvey</i>	68
<i>methotrexate sodium</i>	28, 88	MINERAL OIL	79
<i>methsuximide</i>	55	<i>mineral oil (bulk)</i>	79

MINERAL OIL ENE	79	MTERYTI TAB.....	111
MINERAL OIL LIGHT	79	MTERYTI TAB FOLIC 5.....	111
<i>mineral oil light (bulk)</i>	79	MUCINEX	125
<i>miniprin low dose</i>	14	MUCINEX CAP DAY/NGHT	125
<i>minocycline hcl</i>	26	MUCINEX CAP FAST-MAX	125
<i>minoxidil</i>	46	MUCINEX CGH GRA 5-100MG	125
MIRALAX	79	MUCINEX CHLD LIQ MULTISYM	126
<i>mirtazapine</i>	48	MUCINEX COLD LIQ /KIDS	126
<i>misoprostol</i>	80	MUCINEX COLD LIQ CHILD	126
MITIGARE	12	MUCINEX COLD LIQ SINUS.....	126
<i>mm aspirin</i>	14	MUCINEX D TAB 60-600MG	126
M-M-R II INJ.....	90	MUCINEX D/N PAK FAST/MAX	126
M-NATAL PLUS TAB	96	MUCINEX FAST MIS DAY/NGHT	126
<i>modafinil</i>	61	MUCINEX FAST TAB 5-10-200.....	126
<i>moexipril hcl</i>	40	<i>mucinex fast-max day time</i>	126
MOISTURE BARRIER	142	MUCINEX LIQ INSTASOO	148
MOISTURE EYE DRO	117	<i>mucinex sinus-max day/nig</i>	126
<i>moisturel therapeutic</i>	142	<i>mucus congestion & cough</i>	126
<i>moisturizing lotion</i>	142	<i>mucus relief dm</i>	126
<i>moisturizing lubricant ey</i>	117	<i>mucus relief dm maximum s</i>	126
<i>molindone hcl</i>	51	MULTAQ.....	42
<i>mometasone furoate</i>	136	<i>multi-delyn</i>	111
<i>monistat 1-day</i>	82	MULTI-DELYN LIQ /IRON.....	111
MONISTAT 3.....	82	<i>multiple electrolytes ph 5.5</i>	96
MONISTAT 3 KIT COMBINAT	82	<i>multiple electrolytes ph 7.4</i>	96
MONISTAT 7.....	82	<i>mupirocin</i>	133
MONJUVI.....	34	MURO 128.....	117
MONOCAL TAB 3-250.....	101	MUSCLE RUB CRE ULT STR.....	142
<i>montelukast sodium</i>	129	MUSCLE RUB OIN.....	142
MORE-DOPHILUS ACIDOPHILUS.....	74	MVW COMPLETE DRO PEDIATRI	111
<i>morphine sulfate</i>	16, 17	MYCITRACIN OIN	133
<i>motrin arthritis pain</i>	14	<i>mycophenolate mofetil</i>	89
MOTRIN MIGRA TAB 200MG	15	<i>mycophenolate sodium</i>	89
MOUNJARO.....	64	MYLANTA CHW 400MG.....	73
MOVANTIK	80	MYLANTA SUS.....	73
<i>moxifloxacin hcl</i>	25	MYLANTA SUS SUPREME	73
<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i>	114	MYRBETRIQ.....	82
<i>moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in</i> <i>sodium chloride 0.8% inj</i>	25	N	
<i>mp triple antibiotic plus</i>	133	<i>nabumetone</i>	15
MRESVIA.....	90	<i>nac</i>	105
MS COLD MIS DAY/NITE	125	NAC.....	105
		<i>nadolol</i>	44

<i>nafcillin sodium</i>	26	<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	
NAGLAZYME	70		118
<i>nalbuphine hcl</i>	17	<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5</i>	
<i>naloxone hcl</i>	62	<i>mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	118
<i>naltrexone hcl</i>	62	<i>neo-polycin 5(3.5)mg-400unt-10000unt</i>	
NAMZARIC CAP 14-10MG	47	<i>op oin</i>	115
NAMZARIC CAP 21-10MG	47	<i>neo-polycin hc ophth oint 1%</i>	114
NAMZARIC CAP 28-10MG	47	NEOQ10	105
NAMZARIC CAP 7-10MG	47	NEO-SYNEPHRINE	126
NAMZARIC CAP PACK	47	NEPHRONEX LIQ 0.9/5ML	112
NANOVM POW 1-3 YRS	111	NEPHRO-VITE TAB RX	112
NAPHCON-A SOL OP	115	NERLYNX	34
<i>naproxen</i>	15, 16	<i>nestrex</i>	112
<i>naproxen dr</i>	16	<i>nevirapine</i>	21
<i>naproxen sodium</i>	16	NEXAFED SINS TAB + PAIN	126
<i>naratriptan hcl</i>	59	NEXLETOL	43
NASACORT ALR SPR 55MCG/AC	131	NEXLIZET TAB 180/10MG	43
NASADROPS SALINE ON THE G	130	<i>niacin</i>	112
NASAL DECONGESTANT	126	<i>niacin (antihyperlipidemic)</i>	43
NASCOBAL	111	NIACIN FLUSH-FREE EXTRA S	112
NASOGEL GEL	130	<i>niacin tab cr 500 mg</i>	112
NASOPEN PE LIQ	126	NIACIN TR	112
<i>nateglinide</i>	64	<i>niacinamide</i>	112
NATRAPEL	142	NIACINOL	112
NATRAPEL 12-HOUR TICK & I	142	<i>nicardipine hcl</i>	44
<i>nat-rul antioxidants c+e</i>	112	NICE PURE POW BAK SODA	93
<i>natural herb cough drops</i>	148	NICOBID CAP 125MG CR	112
<i>natural vegetable fiber</i>	79	NICOBID CAP 250MG CR	112
NAYZILAM	55	NICOBID CAP 500MG CR	112
<i>nebivolol hcl</i>	44	<i>nicotine polacrilex</i>	14
<i>nefazodone hcl</i>	48	NICOTINE SYS KIT TRANSDER	62
<i>neomycin sulfate</i>	18	NICOTROL INHALER	62
<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx</i>		NICOTROL NS	62
<i>5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>		<i>nifedipine</i>	44
.....	115	NIGHT TIME CAP COLD/FLU	126
<i>neomycin-polymy-gramicid op sol 1.75-</i>		<i>nighttime cold & flu</i>	126
<i>10000-0.025mg-unt-mg/ml</i>	115	<i>nighttime sinus & congest</i>	126
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone</i>		<i>nilutamide</i>	28
<i>ophth oint 0.1%</i>	114	<i>nimodipine</i>	45
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone</i>		NINJACOF LIQ	126
<i>ophth susp 0.1%</i>	114	NINJACOF-A LIQ	126
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i>	114	NINJACOF-XG LIQ 200-8/5	126

NINLARO.....	34	NUPLAZID	51
<i>nitazoxanide</i>	18	NURTEC	59
<i>nitisinone</i>	70	NUTRILIPID	97
NITRO-BID	46	NUZYRA	26
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	18	<i>nyamyc</i>	134
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	18	<i>nycoff</i>	148
<i>nitroglycerin</i>	46	NYQUIL COUGH LIQ 6.25-15	126
<i>nitroglycerin (intra-anal)</i>	142	NYQUIL SINEX CAP NT RELF	126
NIVANEX DMX TAB	126	<i>nystatin</i>	20
NIX COMPLETE KIT LICE 1%.....	145	<i>nystatin (mouth-throat)</i>	148
NIX CREME LIQ RINSE 1%	145	<i>nystatin (topical)</i>	134
<i>nizatidine</i>	76	<i>nystop</i>	134
<i>noble formula</i>	143	O	
<i>non-asa severe allergy</i>	126	OBREDON SOL 2.5-200.....	126
<i>norethindrone acetate</i>	71	OCEAN NASAL SPRAY	130
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol</i> <i>tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	68	OCTAGAM	89
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol</i> <i>tab 1 mg-5 mcg</i>	68	<i>octreotide acetate</i>	70
<i>nortriptyline hcl</i>	48	OCUSOFT LID AER ORIGINAL	143
NORVIR	21	ODEFSEY TAB	22
NOVAFERRUM 50	85	ODOMZO.....	35
NOVAFERRUM LIQ 125.....	85	<i>odorless coated fish oil/</i>	105
NOVAFERRUM PEDIATRIC DROP.....	85	OFEV	130
NOVOLIN INJ 70/30.....	65	<i>ofloxacin (ophth)</i>	115
NOVOLIN INJ 70/30 FP	65	<i>ofloxacin (otic)</i>	118
NOVOLIN N	65	OGIVRI	35
NOVOLIN N FLEXPEN	65	OGSIVEO	35
NOVOLIN R	65	OJEMDA	35
NOVOLIN R FLEXPEN	65	OJJAARA	35
NOVOLOG	65	<i>olanzapine</i>	51, 52
NOVOLOG FLEXPEN	65	<i>olmesartan medoxomil</i>	42
NOVOLOG MIX INJ 70/30	66	<i>olmesartan medoxomil-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	41
NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN	66	<i>olmesartan medoxomil-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	41
NOVOLOG PENFILL	66	<i>olmesartan medoxomil-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i> .	41
NP-27	134	<i>olmesartan-amlodipine-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i>	41
NP-27 SOL 1%.....	134		
NUBEQA.....	28		
NUDEXTA CAP 20-10MG	60		
NULOJIX	89		
NU-MAG TAB 71.5-119	101		
NUPERCAINAL.....	143		

<i>olmesartan-amlodipine- hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg</i>	41	OPCON-A SOL OP	116
<i>olmesartan-amlodipine- hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i>	41	OPERAND CHLORHEXIDINE GLU	143
<i>olmesartan-amlodipine- hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i>	41	OPIPZA	52
<i>olmesartan-amlodipine- hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	41	OPSUMIT	46
<i>olopatadine hcl</i>	115	<i>optics mini drops</i>	117
OMEGA POWER CAP 1050MG	105	OPTIMAL D3 M	112
OMEGA-3 CAP 350MG	105	ORA-FILM.....	148
OMEGA-3 CAP FISH OIL	105	ORA-HESIVE PST BASE	93
<i>omega-3 fatty acids</i>	105	<i>oral analgesic maximum st</i>	148
OMEGA-3 IQ CHW 240MG	105	<i>oral anesthetic maximum s</i>	148
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	43	ORAMAGIC PLUS	148
OMEGAPURE CAP 780 EC	105	ORASEP SPR.....	148
<i>omeprazole</i>	81	<i>orastat maximum strength</i>	148
OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6	66	ORAZINC	101
OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6	66	ORGOVYX.....	28
OMNIPOD 5 G7 KIT INTRO	66	<i>original ointment</i>	134
OMNIPOD 5 G7 MIS PODS	66	ORKAMBI GRA 100-125	130
OMNIPOD 5 LB KIT INTRO G6	66	ORKAMBI GRA 150-188	130
OMNIPOD 5 LB MIS PODS G6	66	ORKAMBI GRA 75-94MG	130
OMNIPOD DASH KIT INTRO	66	ORKAMBI TAB 100-125	130
OMNIPOD DASH MIS PODS	66	ORKAMBI TAB 200-125.....	130
OMNIPOD GO KIT 10UNT/DY	66	ORSERDU.....	28
OMNIPOD GO KIT 15UNT/DY	66	<i>os-cal</i>	101
OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY	66	OS-CAL.....	101
OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY	66	OS-CAL TAB 500 + D.....	101
OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY	66	OS-CAL ULTRA TAB	101
OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY	66	<i>osco natural fiber laxati</i>	79
OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY	66	<i>osco potassium gluconate</i>	95
OMNIPOD MIS CLASSIC	66	<i>oseltamivir phosphate</i>	23
<i>ondansetron</i>	75	OSTEO-PORETI TAB.....	101
<i>ondansetron hcl</i>	75	<i>oxacillin sodium</i>	26
ONE A DAY CAP PRENATAL	112	OXALIC ACID CRY	93
ONTRUZANT	35	<i>oxalic acid crystals</i>	93
ONUREG	28	<i>oxaliplatin</i>	27
		<i>oxcarbazepine</i>	55
		OXIPOR VHC LOT	143
		<i>oxybutynin chloride</i>	82
		<i>oxycodone hcl</i>	17
		<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10- 325 mg</i>	17
		<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5- 325 mg</i>	17

<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i>	17
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	17
OXYCONTIN.....	16
<i>oxymetazoline hcl</i>	126
<i>oyster shell</i>	102
OYSTER SHELL CALCIUM.....	102
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) ...	64
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE)	64
OZEMPIC (1MG/DOSE).....	64
OZEMPIC (2MG/DOSE).....	64
P	
P D NATAL/FA TAB	112
<i>pacerone</i>	42
<i>paclitaxel</i>	30
<i>paclitaxel inj 100mg</i>	30
PAIN RELIEF TAB	14
<i>painaid</i>	14
<i>paliperidone</i>	52
PALMITATE-A.....	112
<i>pamidronate disodium</i>	67
PAMIDRONATE DISODIUM.....	67
PANRETIN	143
<i>pantoprazole sodium</i>	81
PANZYGA	89
<i>paricalcitol</i>	72
<i>paroxetine hcl</i>	48
PARVA-CAL TAB 250-100	102
PARVA-CAL TAB 500MG	102
PATADAY.....	116
PATADAY EXTRA STRENGTH	116
PAXLOVID TAB 150-100.....	23
PAXLOVID TAB 300-100.....	23
<i>pazopanib hcl</i>	35
PCCA MBK MIS FAT ACID	93
PEDIACARE INFANT	126
PEDIACARE LIQ CGH/COLD	126
PEDIA-LAX	79
PEDIARIX INJ 0.5ML.....	90
<i>pediatric enema</i>	79
PEDIATRIC MIS MASK.....	126

PEDIAVENT	120
PEDVAX HIB	90
PEG 1000 LIQ	93
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	79
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	79
PEGASYS.....	23
PEMAZYRE.....	35
<i>pemetrexed disodium</i>	28
PENBRAYA INJ	90
<i>penicillamine</i>	67
<i>penicillin g potassium</i>	26
<i>penicillin g sodium</i>	26
<i>penicillin v potassium</i>	26
PENTACEL INJ.....	90
<i>pentamidine isethionate inh</i>	19
<i>pentamidine isethionate inj</i>	19
<i>pentoxifylline</i>	85
PEPCID AC	76
PEPCID CHW COMPLETE.....	80
PEPTO-BISMOL TO-GO.....	74
PERCOGESIC TAB 12.5-325.....	126
PERFECT IRON.....	85
<i>perindopril erbumine</i>	40
<i>periogard</i>	148
PERMA-GRIP POW	148
<i>permethrin</i>	145
PERMETHRIN LOT 1%	145
<i>perox-a-mint</i>	148
<i>perphenazine</i>	52
PERUVIAN LIQ BALSAM.....	93
PETROLATUM OIN	143
<i>petrolatum ointment</i>	93
<i>petrolatum, hydrophilic ointment</i>	93
<i>pfizerpen</i>	26
PHANATUSS SYP	126
PHARMABASE BARRIER.....	143
PHAZYME	80
PHAZYME MAXIMUM STRENGTH	80
PHAZYME MS CAP 166MG.....	80
<i>phenelzine sulfate</i>	48

<i>phenobarbital</i>	55	PIQRAY 250MG TAB DOSE.....	35
<i>phenobarbital sodium</i>	55	PIQRAY 300MG DAILY DOSE	35
PHENOL LIQ	143	<i>pirfenidone</i>	130
<i>phenol liquid</i>	143	<i>piroxicam</i>	16
<i>phenylephrine in hard fat</i>	143	<i>plenamine</i>	97
<i>phenylephrine w/ dm-gg liqd 10-18-200</i> <i>mg/15ml</i>	126	PLENVU SOL.....	79
<i>phenylephrine w/ dm-gg syrup 5-10-</i> <i>100 mg/5ml</i>	126	PLURONIC	93
<i>phenylephrine w/ dm-gg tab 10-17.5-</i> <i>385 mg</i>	126	<i>podofilox</i>	143
<i>phenytek</i>	55	POLAR FROST	143
<i>phenytoin</i>	55	POLIGRIP MIS COMFORT	148
<i>phenytoin sodium</i>	55	POLIGRIP SUP CRE STRNG FR.....	148
<i>phenytoin sodium extended</i>	55	POLY HIST TAB 7.5-10MG	126
PHESGO SOL	35	<i>poly-c</i>	112
PHILLIPS.....	79	<i>polycin ophth oint</i>	115
PHOS-NAK POW CONCENTR	102	POLY-HIST DM LIQ 5-25-10.....	127
PHOSPHATIDYL POW 20%.....	93	POLY-HIST PD LIQ.....	127
<i>phytonadione</i>	112	<i>polymyxin b sulfate</i>	19
PIFELTRO	21	<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln</i> <i>10000 unit/ml-0.1%</i>	115
<i>pilocarpine hcl</i>	116	POLYSORBATE SOL 20	93
<i>pilocarpine hcl (oral)</i>	148	POLYSPORIN OIN	133
<i>pimecrolimus</i>	143	POLY-TUSSIN LIQ 10-4-10	127
<i>pimozide</i>	52	POLY-VENT DM TAB.....	127
<i>pindolol</i>	44	POLY-VENT IR TAB 60-380MG.....	127
<i>pioglitazone hcl</i>	64	POLY-VI-SOL SOL 50MG/ML	112
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-</i> <i>500 mg</i>	64	POLY-VI-SOL SOL IRON	112
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-</i> <i>850 mg</i>	64	POMALYST.....	29
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj</i> <i>3.375 gm (3-0.375 gm)</i>	26	<i>posaconazole</i>	20
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> <i>13.5 gm (12-1.5 gm)</i>	26	POSTURE-D TAB 600MG.....	102
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> <i>2.25 gm (2-0.25 gm)</i>	26	POSTURE-D TAB CALC/MAG	102
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> <i>4.5 gm (4-0.5 gm)</i>	26	POT CHL 20MEQ/L IN NAACL 0.45% INJ	96
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> <i>40.5 gm (36-4.5 gm)</i>	26	POT CHL 20MEQ/L IN NAACL 0.9% INJ	96
PIQRAY 200MG DAILY DOSE.....	35	POT CHL 40MEQ/L IN NAACL 0.9% INJ	96
		POT GLUCONAT TAB 500MG	95
		POT NITRATE GRA.....	94
		POT SORBATE CRY	94
		<i>potassium</i>	95
		<i>potassium & sodium phosphates powder</i> <i>pack 280-160-250 mg</i>	102
		<i>potassium chloride</i>	96

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i>	96	<i>prevalite</i>	43
<i>potassium chloride microencapsulated crystals er</i>	96	PREVYMIS	23
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i>	82	PREZCOBIX TAB 800-150	22
<i>potassium gluconate</i>	95	PREZISTA.....	21
POTASSIUM GLUCONATE	95	PRIFTIN	22
POTASSIUM GLUCONATE ER.....	95	PRILOSEC OTC.....	81
POTASSIUM HYDROXIDE.....	94	<i>primaquine phosphate</i>	20
POTASSIUM IODIDE	70	PRIMAQUINE PHOSPHATE	20
POTASSIUM TAB CHELATED	95	<i>primidone</i>	55
<i>povidone-iodine</i>	143	PRIORIX INJ	90
POVIDONE-IODINE PREP PAD	143	PRIVIGEN.....	89
<i>powders</i>	143	PRO NUTRIENT CAP OMEGA3.....	105
<i>pramipexole dihydrochloride</i>	50	<i>probenecid</i>	12
<i>pramoxine hcl (rectal)</i>	143	<i>prochlorperazine</i>	75
<i>prasterone (dhea)</i>	105	<i>prochlorperazine edisylate</i>	75
PRASTERONE (DHEA) CAP 25	105	<i>prochlorperazine maleate</i>	75
<i>prasugrel hcl</i>	86	PROCORT CRE	143
<i>pravastatin sodium</i>	43	PROCRIT	83
<i>praziquantel</i>	19	<i>proctocort</i>	143
<i>prazosin hcl</i>	40	PROCTOCORT	143
PREDATOR	143	PROCTOFOAM AER NS 1%.....	143
<i>prednisolone</i>	68	<i>procto-med hc</i>	143
<i>prednisolone acetate (ophth)</i>	115	<i>proctosol hc</i>	143
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP	115	<i>proctozone-hc</i>	143
<i>prednisolone sodium phosphate</i>	68	PROFE	85
<i>prednisone</i>	68	PROFERRIN ES TAB 12 MG	85
PREDNISONES INTENSOL	68	<i>progesterone</i>	71
<i>pregabalin</i>	55	PROGRAF	89
PREMASOL SOL 10%	97	PROLASTIN-C	130
PRENAT MULTI CAP +DHA.....	112	PROLIA	67
PRENATAL CAP FORMULA.....	112	<i>promethazine hcl</i>	75
PRENATAL DHA PAK MULTI.....	112	<i>promethazine vc/codeine</i>	127
PRENATAL FRM TAB A-FREE.....	112	<i>promethazine w/ codeine syrup 6.25-10 mg/5ml</i>	127
PRENATAL GUM CHW 0.4-32.5.....	112	<i>promethazine-dm syrup 6.25-15 mg/5ml</i>	127
PRENATAL TAB.....	112	<i>promethazine-phenylephrine-codeine syrup 6.25-5-10 mg/5ml</i>	127
PRENATAL TAB 27-1MG.....	96	PRONTO SHA 0.33-4%.....	145
PRENATAL TAB PLUS	96	<i>propafenone hcl</i>	42
PREPARATIO H CRE TOTABLE	143	<i>proparacaine hcl</i>	117
PREPARATIO H GEL	143	<i>propranolol hcl</i>	44
PREPARATION OIN H	143		

PROPYLENE GL SOL.....	94
<i>propylene glycol</i>	94
<i>propylthiouracil</i>	71
PROQUAD INJ.....	90
PRO-RED AC SYP 5-1-9/5.....	127
PROSOL INJ 20%.....	97
PROTO-CHOL CAP 1000MG.....	105
<i>protriptyline hcl</i>	48
<i>pseudoeph-chlorphen w/ hydrocodone soln 60-4-5 mg/5ml</i>	127
<i>pseudoephed-bromphen-dm syrup 30- 2-10 mg/5ml</i>	127
<i>pseudoephedrine hcl</i>	127
<i>psoriasis</i>	143
PSORIASIS MEDICATED SKIN.....	143
<i>psyllium</i>	79
PULMOZYME.....	130
PURE L-CITRULLINE.....	105
PURIXAN.....	28
<i>px enteric aspirin</i>	14
<i>px fish oil</i>	105
<i>pyrazinamide</i>	22
<i>pyrethrins-piperonyl butoxide liq 0.3- 3%</i>	145
<i>pyridostigmine bromide</i>	60
<i>pyridoxine hcl</i>	112
PYRILAMIN/PE TAB 25-10MG.....	127
<i>pyrimethamine</i>	19
<i>pyrithione zinc</i>	143
Q	
<i>qc 3 day vaginal cream</i>	83
<i>qc anti-diarrheal advance</i>	74
<i>qc aspirin low dose</i>	14
<i>qc b-complex + vitamin c</i>	112
<i>qc cough drops</i>	148
<i>qc diclofenac sodium</i>	14
<i>qc sore throat</i>	148
Q-GEL.....	105
QINLOCK.....	35
<i>q-tussin dm</i>	127
QUADRACEL INJ 0.5ML.....	90
<i>quetiapine fumarate</i>	52

<i>quinapril hcl</i>	40
<i>quinidine sulfate</i>	42
<i>quinine sulfate</i>	20
QULIPTA.....	59
<i>qunol coq10/ubiquinol/meg</i>	106
<i>q-up</i>	105
R	
<i>ra allergy</i>	120
<i>ra antacid pain relief</i>	14
<i>ra antibiotic/pain relief</i>	133
<i>ra antifungal foot care</i>	134
<i>ra aspirin ec</i>	14
<i>ra aspirin ec adult low s</i>	14
<i>ra body powder medicated</i>	143
RA CA/BORON TAB.....	102
<i>ra calcium 600</i>	102
<i>ra cleaning/disinfecting</i>	117
<i>ra cough drops</i>	148
<i>ra day/night maximum stre</i>	127
<i>ra ginkgo biloba</i>	106
RA HIGH POTENCY IRON.....	85
<i>ra l-arginine</i>	106
<i>ra laxative extra strengt</i>	79
<i>ra medicated first aid sp</i>	143
<i>ra mouth pain anesthetic</i>	148
RA OYS SHL/D TAB 500MG.....	102
<i>ra potassium/magnesium as</i>	102
<i>ra severe cold/night time</i>	127
<i>ra slow release iron</i>	85
RA TRUEPLUS GLUCOSE.....	69
<i>ra tussin cough dm sugar</i>	127
RA VITAMIN B-1.....	112
RA VITAMIN B-12.....	112
RABAVERT INJ.....	90
<i>rabeprazole sodium</i>	81
<i>raloxifene hcl</i>	70
<i>ramipril</i>	40
<i>ranolazine</i>	46
<i>rasagiline mesylate</i>	50
<i>raspberry syrup</i>	94
RECOMBIVAX HB.....	91
RED YEAST POW RICE.....	94

REESES PINWORM MEDICINE	19	RHOPRESSA	116
REFENESEN TAB CHST CNG.....	127	<i>ribavirin (hepatitis c)</i>	23
REFRESH DRO OP	117	<i>riboflavin</i>	112
REFRESH GEL OPTIVE.....	117	RIBOFLAVIN	113
REFRESH LIQUIGEL	117	RICOLA CHERRY HERB SUGAR	148
REFRESH OPTI DRO 0.5-0.9%	117	RICOLA CHERRY HONEY HERB	149
REFRESH PLUS	117	<i>ricola honey lemon w/echi</i>	149
REFRESH SOL OPTIVE.....	117	RICOLA HONEY-HERB	149
REGRANEX	145	RICOLA LEMON MINT.....	149
<i>relcof c</i>	127	RICOLA LEMON MINT HERB SU	149
RELENZA DISKHALER	23	RICOLA LOZ	149
RELION ALL- MIS IN-ONE.....	70	<i>ricola mountain herb suga</i>	149
RELISTOR	80	<i>ricola natural herb</i>	149
REMEDY CLEANSING BODY LOT	143	RID	145
<i>remedy phytoplex antifung</i>	134	RID COMPLETE KIT LICE	145
REMEDY PST CALAZIME	143	RID ESS LICE KIT 0.33-4%	145
REMEDY SKIN REPAIR	143	RID LIQ	145
REMICADE.....	87	<i>rifabutin</i>	22
RENFLEXIS	87	<i>rifampin</i>	22
<i>repaglinide</i>	64	<i>riluzole</i>	60
REPATHA.....	43	RI-MAG.....	73
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM	43	RI-MAG PLUS SUS	73
REPATHA SURECLICK	43	<i>rimantadine hydrochloride</i>	23
REPEL SPORTSMEN MAX	143	RINVOQ	87
REPLACE TAB SR.....	95	RINVOQ LQ	87
REPLESTA	112	RISACAL-D TAB	102
REPLESTA CHILDRENS.....	112	RISAMINE OIN	144
RESCON TAB 2-60MG	127	<i>risedronate sodium</i>	67
RESCON-DM SYP.....	127	<i>risperidone</i>	52
RESPAIRE-30 CAP	127	<i>risperidone microspheres</i>	52
RESTASIS	117	<i>ritonavir</i>	21
RESTASIS MULTIDOSE.....	117	<i>rivaroxaban</i>	83
RESTORE PAK.....	74	<i>rivastigmine</i>	47
RETAINE HPMC	117	<i>rivastigmine tartrate</i>	47
RETAINE MGD EMU 0.5-0.5%	117	<i>rizatriptan benzoate</i>	59
RETEVMO	35	<i>robafen dm clear</i>	127
REVUFORJ.....	35	<i>robafen dm cough clear</i>	127
REXULTI	52	ROBITUSSIN COUGHGELS.....	127
REYATAZ.....	21	ROBITUSSIN LIQ CGH/CLD.....	127
REZLIDHIA	35	ROBITUSSIN SYP 100/5ML	127
REZUROCK	89	ROCKLATAN DRO	116
RHINARIS	130	<i>roflumilast</i>	130

ROLAIDS CHW	73	SEA BOND WAF	149
ROLAIDS CHW EX ST	73	SEBULEX SHA	144
ROLAIDS MULT CHW SYMPTOM.....	73	SECUADO.....	52
<i>ropinirole hydrochloride</i>	50	SECURA EXTRA PROTECTIVE	144
<i>rosuvastatin calcium</i>	43	<i>selegiline hcl</i>	50
ROTARIX SUS	91	<i>selenium</i>	102
ROTATEQ SOL.....	91	SELENIUM	102
<i>roweepra</i>	55	<i>selenium sulfide</i>	134
ROZLYTREK	35, 36	SELENIUM TAB 50MCG.....	102
RUBRACA	36	SELSUN BLUE	144
<i>rufinamide</i>	56	SELZENTRY	21
RUKOBIA	21	<i>senexon</i>	79
RYBELSUS	64	SENNA.....	79
RYDAPT	36	SENNA LEAVES MIS.....	79
RYDEX LIQ	127	SENOKOT	79
RYMED TAB 2-10MG	127	SENOKOT S TAB 8.6-50MG.....	79
S		SENOKOT XTRA	79
S2.....	130	SEREVENT DISKUS.....	120
<i>sajazir</i>	85	<i>sertraline hcl</i>	48
SALESE LOZ	149	SESAME ST CHW VITAMINS	113
SALMON CAP 200MG	106	SHINGRIX	91
SANTYL.....	145	SIGNIFOR	70
<i>sapropterin dihydrochloride</i>	70	SIKLOS.....	86
SARNA LOT	144	<i>sildenafil citrate (pulmonary</i>	
<i>saw palmetto (serenoa repens)</i>	106	<i>hypertension)</i>	46
SAW PALMETTO CAP 450MG.....	106	<i>siltussin-dm</i>	127
<i>sb anti-gas</i>	80	<i>silver sulfadiazine</i>	133
<i>sb aspirin</i>	14	SIMBRINZA SUS 1-0.2%.....	116
<i>sb aspirin adult low stre</i>	14	<i>simethicone</i>	81
<i>sb childrens ibuprofen</i>	16	<i>simethicone susp 40 mg/0.</i>	81
<i>sb cough control</i>	127	<i>simple - syrup</i>	94
<i>sb cough control cf</i>	127	<i>simvastatin</i>	43
<i>sb cough relief</i>	127	SINUS RELIEF TAB DAY/NGHT	127
<i>sb lactase</i>	76	SINUS WASH CRY SALT	130
<i>sb low dose asa ec</i>	14	<i>sirolimus</i>	89
SCEMBLIX	36	SIRTURO.....	22
<i>scholls for her cracked s</i>	144	SKIN PROTECTANT MOISTURE.....	144
SCOOBY-DOO CHW	113	SKYRIZI.....	87
<i>scopolamine</i>	75	SKYRIZI PEN	87
SCYTERA.....	144	SLO-NIACIN	113
SE PLUS PROTEIN	102	SLOW FE.....	85
SEA BOND BRI GEL CLEANSER	149	SLOW MAGNESIUM CHLORIDE/	102

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 194

<i>sm 3-day vaginal</i>	83	<i>sodium phenylbutyrate</i>	71
<i>sm 8 hour pain relief</i>	14	<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	67
<i>sm allergy relief</i>	120	SODIUM POW BICARBON	73
<i>sm anti-dandruff coal tar</i>	144	<i>sodium saccharin powder</i>	106
<i>sm arthritis pain</i>	14	<i>solifenacin succinate</i>	82
<i>sm aspirin adult low stre</i>	14	SOLQUA INJ 100/33	66
<i>sm aspirin ec low strengt</i>	14	SOLTAMOX	28
<i>sm aspirin low dose</i>	15	SOLU-CORTEF	68
SM B-COMPLEX TAB /VIT C	113	SOMATULINE DEPOT	71
<i>sm biotin</i>	113	SOMAVERT	71
<i>sm calcium plus/vitamin d</i>	102	SOOTH-IT PAD	144
SM CORAL CALCIUM	102	<i>sorafenib tosylate</i>	36
<i>sm cough drops</i>	149	<i>sorbitol</i>	94
<i>sm fiber</i>	79	SORBITOL	79
<i>sm flax seed oil</i>	106	<i>sore throat</i>	149
<i>sm fruit coolers</i>	149	SORE THROAT LOLLIPOPS	149
<i>sm ginkgo biloba</i>	106	<i>sore throat lozenges</i>	149
SM LAXATIVE TAB REGULAR	79	<i>sotalol hcl</i>	42
<i>sm natural herb cough dro</i>	149	<i>sotalol hcl (afib/afl)</i>	42
SM SLOW RELEASE IRON	85	SOTYKTU	87
<i>sm tussin dm</i>	127	SPECTROCIN OIN PLUS	133
<i>sm tussin dm cough/chest</i>	127	<i>spironolactone</i>	40
SM VITAMIN D3 MAXIMUM STR	113	<i>spironolactone & hydrochlorothiazide</i>	
SOD BENZOATE POW	94	<i>tab 25-25 mg</i>	45
SOD CHLORIDE GRA	102	SPRITAM	56
SOD METABISU GRA	94	<i>sps</i>	67
SOD PERBORAT CRY	94	<i>sps rectal</i>	67
SOD PROPION POW	94	<i>ssd</i>	133
<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol</i>		<i>st joseph aspirin</i>	15
17.5-3.13-1.6 gm/177ml	79	<i>st joseph low dose aspi</i>	15
SOD SULFITE POW	94	STAHIST AD LIQ	128
<i>sodium benzoate powder</i>	94	STAHIST AD TAB 25-60MG	128
<i>sodium bicarbonate (antacid)</i>	73	STELARA	87, 88
SODIUM BORAT POW	94	STERILE LUBRICANT DROPS	117
<i>sodium chloride</i>	96, 102	STEVIA EXTRACT	94
SODIUM CHLORIDE	102	STIMULEN LOT	144
<i>sodium chloride (gu irrigant)</i>	145	STIVARGA	36
<i>sodium chloride hypertonic</i>	117	STOPAIN	144
SODIUM CITRA GRA	94	<i>streptomycin sulfate</i>	19
<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f)</i>		STRESS B CMP TAB /C TR	113
mg/ml soln	96	STRESSCAPS CAP	113
SODIUM OXYBATE	61	STRIBILD TAB	22

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 195

STUART ONE CAP	113
<i>subvenite</i>	56
<i>sucrafate</i>	81
SUCRETS SORE THROAT	149
SUDAFED PE MAXIMUM STRENG	128
SUDAFED PE PAK COLD	128
SUDAFED SINUS CONGESTION	128
SUDAFED TAB 60MG.....	128
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	133
<i>sulfacetamide sodium (ophth)</i>	115
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone</i> <i>ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>	114
<i>sulfadiazine</i>	19
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln</i> <i>400-80 mg/5ml</i>	19
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp</i> <i>200-40 mg/5ml</i>	19
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i> <i>400-80 mg</i>	19
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i> <i>800-160 mg</i>	19
SULFAMYLON.....	133
<i>sulfasalazine</i>	76
SULFUR POW	94
<i>sulindac</i>	16
<i>sumatriptan</i>	59
<i>sumatriptan succinate</i>	59
SUMMERS EVE SOL 0.3%.....	82
<i>sunitinib malate</i>	36
SUNLENCA	21
SUPER DAILY D3.....	113
SUPER TWIN CAP EPA/DHA	106
SUPERIORSOURCE K1.....	113
SUSPENDOL-S LIQ	94
<i>sv b12</i>	113
<i>sv b12 fast dissolve</i>	113
<i>sv d-mannose</i>	106
SWEEN CRE.....	144
SWIM EAR.....	149
SYMDEKO TAB 100-150	130
SYMDEKO TAB 50-75MG	130
SYMPAZAN	56

SYMTUZA TAB.....	22
SYNAREL.....	71
SYNJARDY TAB 12.5-1000MG	64
SYNJARDY TAB 12.5-500.....	64
SYNJARDY TAB 5-1000MG.....	64
SYNJARDY TAB 5-500MG.....	64
SYNJARDY XR TAB 10-1000.....	64
SYNJARDY XR TAB 12.5-1000	64
SYNJARDY XR TAB 25-1000.....	64
SYNJARDY XR TAB 5-1000MG	64
SYNTHROID.....	71
SYSTANE BALANCE RESTORATI	117
SYSTANE FREE GEL	117
SYSTANE PF SOL.....	117

T

TABLOID	28
TABRECTA.....	36
<i>tacrolimus</i>	89
<i>tacrolimus (topical)</i>	144
<i>tadalafil</i>	81
<i>tadalafil (pulmonary hypertension)</i> ...	46
TAFINLAR.....	36
TAGRISSO.....	36
TALC POW	94
<i>talc powder</i>	94
TALZENNA.....	36
<i>tamoxifen citrate</i>	29
<i>tamsulosin hcl</i>	81
TANDEM CAP	85
TANNIC ACID POW	144
<i>tannic acid powder</i>	144
TASIGNA.....	36
<i>tasimelteon</i>	58
TAVIST ALLERGY.....	120
TAVNEOS	86
<i>tazarotene</i>	135
<i>tazicef</i>	24
TAZORAC	135
TAZVERIK	36
TEARS NATURA OIN PM	118
TECENTRIQ	36
TECENTRIQ INJ HYBREZA.....	36

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

TEFLARO	24	THERA MULTI LIQ	113
<i>telmisartan</i>	42	THERA-D 4000.....	113
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-10 mg</i>	41	THERAFLU PAK SEV COLD	128
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg</i>	41	THERAFLU SEV POW COLD/CGH.....	128
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-10 mg</i>	41	THERANATAL CAP ONE.....	113
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg</i>	41	THERANATAL MIS COMPLETE.....	113
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	41	THERANATAL PAK OVAVITE	113
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	41	THERAPLEX T.....	144
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-25 mg</i>	41	THERASEAL	144
<i>temazepam</i>	58	THERATEARS	118
TEMPRA 3 CHW 160MG	15	<i>thiamine hcl</i>	113
TENIVAC INJ 5-2LF.....	91	<i>thioridazine hcl</i>	52
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	21	<i>thiothixene</i>	52
TEPMETKO	36	<i>throat discs</i>	149
<i>terazosin hcl</i>	40	THYMOL CRY	94
<i>terbinafine hcl</i>	20	THYROSAFE.....	71
<i>terbutaline sulfate</i>	120	<i>tiadylt er</i>	45
<i>terconazole vaginal</i>	83	<i>tiagabine hcl</i>	56
TERIPARATIDE.....	67	TIBSOVO.....	37
TESSALON PERLES	128	TICOVAC.....	91
<i>testosterone</i>	63	<i>tigecycline</i>	26
<i>testosterone cypionate</i>	63	<i>timolol maleate</i>	44
<i>testosterone enanthate</i>	63	<i>timolol maleate (ophth)</i>	116
<i>testosterone pump</i>	63	TINACTIN.....	134
<i>tetrabenazine</i>	60	<i>tinidazole</i>	19
<i>tetracycline hcl</i>	26	TIOCONAZOLE OIN -1.....	83
<i>tg 10peh/380gfn/15dm</i>	128	TIVICAY	21
<i>tgt acetaminophen melts c</i>	15	TIVICAY PD	21
<i>tgt antacid extra strengt</i>	73	<i>tizanidine hcl</i>	61
<i>tgt anti-itch/aloe maximu</i>	136	TOBI PODHALER	19
<i>tgt cough drops</i>	149	TOBRADEX OIN 0.3-0.1%	114
<i>tgt cough formula dm max</i>	128	<i>tobramycin</i>	19
<i>tgt eye allergy relief</i>	116	<i>tobramycin (ophth)</i>	115
<i>tgt hemorrhoidal supposit</i>	144	<i>tobramycin sulfate</i>	19
<i>th b complex/iron/vitamin</i>	113	<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%</i>	114
<i>th cold & allergy</i>	128	<i>tolnaftate</i>	134
THALOMID	29	<i>tolterodine tartrate</i>	82
<i>theophylline</i>	130	TOOTHACHE GEL 20-0.26%	149
THER B COMPL TAB W/C	113	<i>topiramate</i>	56
		<i>toremifene citrate</i>	29
		<i>torpenz</i>	37

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de mayo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 197

<i>torseamide</i>	45	<i>trifluridine</i>	115
TOUJEO MAX SOLOSTAR	66	<i>trihexyphenidyl hcl</i>	50
TOUJEO SOLOSTAR	66	TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-	
TPN ELECTROL INJ	96	1000MG	64
TR MAG COMPL CAP 400MG.....	102	TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-	
TRADJENTA	64	1000MG	64
<i>tramadol hcl</i>	17	TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-	
<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325</i>		1000MG	64
<i>mg</i>	17	TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-	
<i>trandolapril</i>	40	1000MG	64
<i>tranexamic acid</i>	86	TRIKAFTA PAK 59.5MG	130
<i>tranylcypromine sulfate</i>	48	TRIKAFTA PAK 75MG	130
TRAVASOL INJ 10%.....	97	TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG	
TRAZIMERA	37		131
<i>trazodone hcl</i>	49	TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG	
TRECTOR	22		130
TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25		<i>trimethoprim</i>	19
MCG	118	<i>trimipramine maleate</i>	49
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25		TRINTELLIX	49
MCG	118	TRIPLE PASTE.....	144
TREMFYA.....	88	<i>triprolidine & pseudoephedrine tab 2.5-</i>	
<i>treprostinil</i>	46	<i>60 mg</i>	128
TRESIBA	66	TRIPROLIDINE HYDROCHLORID	120
TRESIBA FLEXTOUCH.....	66	TRIUMEQ PD TAB	22
<i>tretinoin</i>	133	TRIUMEQ TAB	22
<i>tretinoin (chemotherapy)</i>	29	TRI-VI-SOL SOL A/C/D	113
<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i>	149	TROCHIBASE S MIS.....	94
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i>	136	TROGARZO.....	21
TRIAMINIC NT LIQ COLD/CGH	128	TROPHAMINE INJ 10%.....	97
TRIAMINIC SOL COLD/CGH	128	<i>trosium chloride</i>	82
TRIAMINIC SYP CLD/ALRG	128	TRUEPLUS GEL GLUCOSE	106
TRIAMINIC SYP COLD/CGH.....	128	TRUEPLUS GLUCOSE	106
<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap</i>		TRULICITY.....	64
<i>37.5-25 mg</i>	45	TRUMENBA INJ	91
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab</i>		TRUQAP	37
<i>37.5-25 mg</i>	45	TRUXIMA.....	37
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab</i>		<i>trymine cg</i>	128
<i>75-50 mg</i>	45	<i>tryptophan</i>	106
<i>tridacaine ii</i>	137	TUKYSA	37
<i>triderm</i>	136	TUMS.....	73
<i>trientine hcl</i>	67	TUMS CALCIUM FOR LIFE BON.....	73
<i>trifluoperazine hcl</i>	52	<i>tums gas relief</i>	73

TURALIO	37
<i>turpentine liq</i>	94
TUSNEL C SYP	128
TUSNEL PED DRO 7.5-50	128
TUSNEL TAB	128
TUSNEL-DM DRO PEDIATRC	128
<i>tussin dm</i>	128
<i>twice-daily clindamycin phosphate</i> <i>(topical)</i>	133
TWINRIX INJ	91
TYBOST	21
TYENNE	88
TYL ALLERGY TAB SINUS	128
TYLENOL ALLE TAB MULTI-SY	128
TYLENOL CAP 500MG	15
TYLENOL CAPLETS	15
TYLENOL CHILDRENS	15
TYLENOL CHLD SUS COLD FLU	128
TYLENOL COLD LIQ MAX	128
TYLENOL COLD LIQ MULTI-S	128
TYLENOL COLD LIQ MULTI-SY	128
TYLENOL COLD TAB HEAD CON	128
TYLENOL COLD TAB RELIEF	128
TYLENOL ER TAB 650MG	15
TYLENOL EXTRA STRENGTH	15
TYLENOL SINU PAK CNG/PAIN	128
TYLENOL TAB CLD/HD	128
TYPHIM VI	91
U	
UBRELVY	59
ULTRA COQ10	106
<i>ultra throat lozenges</i>	149
UNIBASE CRE	94
UNISOM	62
UNISOM SLEEPGELS	62
<i>unithroid</i>	72
UPCAL D POW	102
UPSPRING BABY VITAMIN D	113
UREA BEA	94
URO MAG	73
URO-TRIN TAB 95MG	82
<i>ursodiol</i>	81

V	
<i>vacuant mini-enema</i>	79
<i>vacuant plus mini-enema</i>	79
<i>valacyclovir hcl</i>	23
VALCHLOR	144
<i>valganciclovir hcl</i>	23
<i>valine powder</i>	106
<i>valproate sodium</i>	56
<i>valproic acid</i>	56
<i>valsartan</i>	42
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-</i> <i>12.5 mg</i>	41
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-</i> <i>25 mg</i>	41
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-</i> <i>12.5 mg</i>	42
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-</i> <i>25 mg</i>	42
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-</i> <i>12.5 mg</i>	41
VALTOCO 10 MG DOSE	56
VALTOCO 15 MG DOSE	56
VALTOCO 20 MG DOSE	56
VALTOCO 5 MG DOSE	56
VANACLEAR PD	120
VANACOF AC LIQ 12.5-25	128
VANACOF DM LIQ	128
VANACOF LIQ	128
VANACOF-8 LIQ 25-50/15	128
VANAHIST PD	120
VANAMINE PD	120
VANATAB AC TAB 12.5-25	128
VANATAB DM TAB 5-9-198	128
<i>vancomycin hcl</i>	19
VANCOMYCIN INJ 1 GM	19
VANCOMYCIN INJ 500MG	19
VANCOMYCIN INJ 750MG	19
VANFLYTA	37
VAQTA	91
<i>varenicline tartrate</i>	62
<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg &</i> <i>42 x 1 mg start pack</i>	62

VARIVAX.....	91	VITAMIN A&D OIN.....	144
VASCEPA.....	43	VITAMIN B 12.....	113
VAXCHORA SUS.....	91	VITAMIN B12.....	113
<i>vazotab</i>	128	VITAMIN B-12.....	113
VEEGUM MIS LUMP.....	94	VITAMIN B-12 SUB 1000MCG.....	113
VELSIPITY.....	88	VITAMIN C.....	113
VENCLEXTA.....	37	VITAMIN C SOL.....	113
VENCLEXTA TAB START PK.....	37	VITAMIN D.....	113
<i>venlafaxine hcl</i>	49	VITAMIN D2.....	114
VENTOLIN HFA.....	121	VITAMIN D3.....	114
VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK)	121	VITAMIN D3 IMMUNE HEALTH.....	114
VEOZAH.....	71	<i>vitamin d3 ultra potency</i>	114
<i>verapamil hcl</i>	45	<i>vitamin e</i>	114
VERQUVO.....	46	VITAMIN E.....	114
VERSACLOZ.....	53	<i>vitamin e-100</i>	114
VERZENIO.....	37	VITAMIN K.....	114
VIActiv CHW CARAMEL.....	102	VITAMIN K2.....	114
<i>vicks dayquil severe cold</i>	129	VITRAKVI.....	37
VICKS NYQUIL LIQ COLD/FLU.....	129	VITRON-C TAB 65-125MG.....	85
VICKS OIN VAPORUB.....	129	VIVITROL.....	62
VICKS VAPODROPS.....	149	VIVOTIF CAP EC.....	91
VICKS VITAMIN C DROPS.....	113	VIZIMPRO.....	37
<i>vigabatrin</i>	56	VOLTAREN ARTHRITIS PAIN.....	15
<i>vigadrone</i>	56	VONJO.....	37
VIGAFYDE.....	56	VORANIGO.....	37
<i>vigpoder</i>	56	<i>voriconazole</i>	20
<i>vilazodone hcl</i>	49	VOSEVI TAB.....	23
<i>vincristine sulfate</i>	30	VOWST CAP.....	81
<i>vinorelbine tartrate</i>	30	VRAYLAR.....	53
VIRACEPT.....	21	VYZULTA.....	116
VIREAD.....	21	W	
VISINE.....	116	WAL-FLU COLD POW SORE THR.....	129
VISINE PURE DRO TEARS.....	118	WALGREENS GLUCOSE.....	69
VISINE TIRED EYE RELIEF.....	118	<i>wal-tussin cough & chest</i>	129
VIT C+ZINC TAB 15-60MG.....	113	<i>warfarin sodium</i>	83
VITA-C CRY.....	113	WART OFF SOL 17%.....	144
VITACRAVES CHW +OMEGA-3.....	113	<i>water for injection</i>	91
VITALINE COQ10.....	106	<i>water for irrigation, sterile irrigation soln</i>	145
VITAMAX CHW.....	113	<i>water for iv injection</i>	91
<i>vitamin a</i>	113	<i>wee care</i>	85
VITAMIN A CAP 8000UNIT.....	113	WELIREG.....	29

WESTAB PLUS TAB 27-1MG	96
<i>white petrolatum gel</i>	94
<i>white petrolatum ointment</i>	94
<i>white petrolatum topical gel</i>	144
WITEPSOL MIS	94
<i>wixela inhub</i>	132
WOUN'DRES GEL.....	144
X	
XALKORI	37
XARELTO.....	83
XARELTO STAR TAB 15/20MG	83
XATMEP	88
XCOPRI.....	56
XCOPRI PAK 100-150	57
XCOPRI PAK 12.5-25	56
XCOPRI PAK 150-200MG (MAINTENANCE).....	57
XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION)	57
XCOPRI PAK 50-100MG.....	57
XDEMVI	115
XELJANZ	88
XELJANZ XR	88
XERMELO	81
XGEVA	67
XHANCE	131
XIFAXAN	81
XIGDUO XR TAB 10-1000.....	65
XIGDUO XR TAB 10-500MG	65
XIGDUO XR TAB 2.5-1000.....	64
XIGDUO XR TAB 5-1000MG	65
XIGDUO XR TAB 5-500MG.....	64
XIIDRA	118
XOFLUZA	23
XOLAIR.....	131
XOSPATA	38
XPOVIO PAK (100 MG ONCE WEEKLY)38	
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) 38	
XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY)38	
XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY) 38	
XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY)38	
XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY) 38	

XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY)38	
XTANDI.....	29
XULTOPHY INJ 100/3.6	66
Y	
YF-VAX INJ.....	91
<i>yuvaferm</i>	68
Z	
<i>zafirlukast</i>	129
<i>zaleplon</i>	58
ZANTAC TAB 75MG.....	76
ZARXIO.....	83
Z-BUM	144
ZEGALOGUE	69
ZEJULA	38
ZELBORAF.....	38
ZEMAIRA.....	131
<i>zenatane</i>	133
ZENPEP CAP 10000UNT.....	81
ZENPEP CAP 15000UNT.....	81
ZENPEP CAP 20000UNT.....	81
ZENPEP CAP 25000UNT.....	81
ZENPEP CAP 3000UNIT	81
ZENPEP CAP 40000UNT.....	81
ZENPEP CAP 5000UNIT	81
ZENPEP CAP 60000UNT.....	81
<i>zidovudine</i>	21
ZIKS ARTHRIT CRE RELIEF	144
ZILACTIN BABY.....	149
<i>zilactin-b</i>	149
<i>zinc</i>	102
ZINC	102
ZINC & C LOZ 20-120MG	114
ZINC 15.....	102
ZINC CHLORID GRA	94
<i>zinc gluconate</i>	102
ZINC OXIDE	144
<i>zinc oxide (topical)</i>	144
ZINC OXIDE POW.....	94
<i>zinc sulfate</i>	102
ZINC SULFATE	102
ZINC SULFATE POW	102
<i>zinc sulfate powder</i>	102

ZINC W/A&C LOZ	149	ZOSTRIX NATURAL PAIN RELI.....	144
<i>ziprasidone hcl</i>	53	ZTALMY	57
<i>ziprasidone mesylate</i>	53	ZURZUVAE	49
ZIRABEV	38	ZUTRIPRO LIQ 60-4-5MG	129
ZIRGAN	115	ZYDELIG	38
<i>zoledronic acid</i>	67	ZYKADIA	38
ZOLINZA	38	ZYLET SUS 0.5-0.3%	114
<i>zolpidem tartrate</i>	58	ZYRTEC CHILDRENS ALLERGY.....	120
ZONISADE	57	ZZZQUIL	62
<i>zonisamide</i>	57		