

2025

Formulario

(Lista de medicamentos cubiertos)

Este formulario se actualizó el 1 de junio 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: 13

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 junio 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 junio 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 junio, 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 junio 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 junio 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 240. 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 junio 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 240.

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 junio de 2025

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<u>ANALGESICS</u>		
<u>GOUT</u>		
<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	
<u>MISCELLANEOUS</u>		
<i>a/f pain relief</i> TABS 500mg	3	
<i>acephen</i> SUPP 120mg	3	
<i>acetaminophen</i> CAPS 500mg; CHEW 80mg, 160mg; LIQD 160mg/5ml, 166.67mg/5ml; SOLN 160mg/5ml; SUPP 325mg, 650mg; SUSP 80mg/0.8ml; TABS 325mg	3	
<i>acetaminophen junior stre</i> TBDP 160mg	3	
<i>added strength pain relie</i>	3	
<i>adprin b</i>	3	
<i>adult aspirin regimen</i> TBEC 81mg	3	
<i>af-aspirin childrens</i> CHEW 81mg	3	
ALKA-SELTZER TAB 325MG	3	
ALKA-SELTZER TAB 500MG	3	
<i>anacin</i> TBEC 81mg	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANACIN TAB 400-30MG	3	
ANACIN TAB MAX STR	3	
APACET CHW 80MG CHEW 80mg	3	
<i>arthritis pain reliever</i> GEL 1%	3	
ASCRIPITIN TAB	3	
<i>aspercreme arthritis pain</i> GEL 1%	3	
<i>aspir-low</i> TBEC 81mg	3	
<i>aspirin</i> SUPP 300mg, 600mg; TABS 325mg, 500mg; TBEC 81mg, 325mg, 650mg	3	
ASPIRIN SUPP 300mg, 600mg; TBEC 650mg	3	
<i>aspirin 81</i> TBEC 81mg	3	
<i>aspirin adult low dose</i> TBEC 81mg	3	
<i>aspirin adult low strengt</i> TBEC 81mg	3	
<i>aspirin buffered tab 500 mg</i>	3	
<i>aspirin ec adult low dose</i> TBEC 81mg	3	
<i>aspirin ec low dose</i> TBEC 81mg	3	
<i>aspirin enteric coated ad</i> TBEC 81mg	3	
<i>aspirin low dose</i> TBEC 81mg	3	
<i>aspirin powder</i>	3	
<i>aspirin regimen</i> TBEC 81mg	3	
<i>aspirin-caffeine tab 400-32 mg</i>	3	
BACK PAINOFF TAB	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>bayer aspirin ec low dose</i> TBEC 81mg	3	
<i>bayer chewable low dose</i> CHEW 81mg	3	
<i>bayer low dose</i> TBEC 81mg	3	
BAYER PLUS TAB 500MG	3	
BAYER WOMENS TAB 81-300MG	3	
BC FAST PAIN POW RELIEF	3	
BC FAST PAIN POW RLF ARTH	3	
<i>bufferin extra strength</i>	3	
BUFFERIN TAB 325MG	3	
BUFFERIN TAB 500MG	3	
<i>childrens acetaminophen</i> SUSP 160mg/5ml	3	
CHLD NON-ASA TAB 80MG	3	
CRAMP TAB	3	
<i>cvs aspirin adult low str</i> TBEC 81mg	3	
<i>cvs aspirin ec</i> TBEC 81mg	3	
<i>cvs aspirin low dose</i> TBEC 81mg	3	
<i>cvs aspirin low strength</i> TBEC 81mg	3	
<i>cvs diclofenac sodium</i> GEL 1%	3	
<i>diclofenac sodium (topical)</i> GEL 1%	3	
DOANS EXTRA STRENGH TABS 500mg	3	
<i>ecotrin low strength</i> TBEC 81mg	3	
ECOTRIN LOW TAB 81MG EC	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ECOTRIN MAXIMUM STRENGTH TBEC 500mg	3	
ECOTRIN REGULAR STRENGTH TBEC 325mg	3	
<i>eq arthritis pain</i> GEL 1%	3	
<i>eq arthritis pain relieve</i> GEL 1%	3	
<i>eq aspirin adult low dose</i> TBEC 81mg	3	
<i>eq aspirin low dose</i> TBEC 81mg	3	
EXCEDRIN TAB	3	
<i>extra strength bayer arth</i> TBEC 500mg	3	
FEVERALL JUNIOR STRENGTH SUPP 325mg	3	
FEVERALL SUP 80MG SUPP 80mg	3	
<i>ft arthritis pain</i> GEL 1%	3	
<i>gnp arthritis pain</i> GEL 1%	3	
<i>gnp aspirin</i> TBEC 81mg	3	
<i>gnp aspirin low dose</i> TBEC 81mg	3	
<i>gnp diclofenac sodium</i> GEL 1%	3	
<i>goodsense arthritis pain</i> GEL 1%	3	
<i>goodsense aspirin</i> TBEC 81mg	3	
<i>goodsense aspirin low dos</i> TBEC 81mg	3	
GOODYS POW EX ST	3	
<i>h-e-b aspirin</i> TBEC 81mg	3	
HISTAFLEX TAB 325-25MG	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hm aspirin ec low dose</i> TBEC 81mg	3	
HM PAIN REL DRO 80/0.8ML	3	
JR NON-ASA TAB 160MG QM	3	
<i>kls arthritis pain relief</i> GEL 1%	3	
<i>kls aspirin low dose</i> TBEC 81mg	3	
<i>kls diclofenac sodium</i> GEL 1%	3	
<i>kp aspirin</i> TBEC 81mg	3	
<i>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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>naproxen</i> TABS 250mg, 375mg, 500mg	1	
<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
OXYCONTIN T12A 10mg, 15mg, 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg	2	QL (60 tabs / 30 days), PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
OPIOID ANALGESICS, SHORT-ACTING		
<i>acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml</i>	1	QL (2700 mL / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg</i>	1	QL (400 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>butorphanol tartrate SOLN 1mg/ml, 2mg/ml</i>	2	
<i>endocet tab 2.5-325mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 5-325mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 7.5-325mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 10-325mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i>	1	QL (2700 mL / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-325 mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<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)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>morphine sulfate</i> TABS 15mg, 30mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>nalbuphine hcl</i> SOLN 10mg/ml, 20mg/ml	2	
<i>oxycodone hcl</i> CONC 100mg/5ml	1	QL (180 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>tramadol hcl</i> TABS 50mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)

ANTI-INFECTIVES

ANTI-INFECTIVES - MISCELLANEOUS

<i>albendazole</i> TABS 200mg	2	QL (672 tabs / year), PA
<i>amikacin sulfate</i> SOLN 1gm/4ml, 500mg/2ml	1	
ANTIMINTH SUS 250/5ML SUSP 250mg/5ml	3	
ARIKAYCE SUSP 590mg/8.4ml	2	NM, PA
<i>ascarel</i> SUSP 250mg/5ml	3	
<i>atovaquone</i> SUSP 750mg/5ml	1	QL (300 mL / 30 days), PA
<i>aztreonam</i> SOLR 1gm, 2gm	1	

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

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<i>pentamidine isethionate inh SOLR 300mg</i>	1	B/D
<i>pentamidine isethionate inj SOLR 300mg</i>	1	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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 200 mg/100ml</i>	1	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 400 mg/200ml</i>	1	
<i>flucytosine</i> CAPS 250mg, 500mg	2	PA
<i>griseofulvin microsize</i> SUSP 125mg/5ml; TABS 500mg	1	
<i>griseofulvin ultramicrosize</i> TABS 125mg, 250mg	1	
<i>itraconazole</i> CAPS 100mg	1	PA
<i>ketoconazole</i> TABS 200mg	1	PA
<i>micafungin sodium</i> SOLR 50mg, 100mg	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

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
<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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
DESCOVY TAB 120-15MG	2	NM
DESCOVY TAB 200/25MG	2	NM

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
TRECTOR TABS 250mg	2	
ANTIVIRALS		
<i>acyclovir</i> CAPS 200mg; SUSP 200mg/5ml; TABS 400mg, 800mg	1	
<i>acyclovir sodium</i> SOLN 50mg/ml	1	B/D
<i>adefovir dipivoxil</i> TABS 10mg	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

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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/50ML-2%	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	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<i>e.e.s. 400</i> TABS 400mg	1	
<i>ery-tab</i> TBEC 250mg, 333mg, 500mg	1	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR 500mg	2	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
FLUOROQUINOLONAS		
<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i>	1	
<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i>	1	
<i>ciprofloxacin hcl TABS 250mg, 500mg, 750mg</i>	1	
<i>levofloxacin SOLN 25mg/ml; TABS 250mg, 500mg, 750mg</i>	1	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml</i>	1	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 500 mg/100ml</i>	1	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 750 mg/150ml</i>	1	
<i>moxifloxacin hcl TABS 400mg</i>	1	
<i>moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj</i>	1	
PENICILLINS		
<i>amoxicillin CAPS 250mg, 500mg; CHEW 125mg, 250mg; SUSR 125mg/5ml, 200mg/5ml, 250mg/5ml, 400mg/5ml; TABS 500mg, 875mg</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate 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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amoxicillin & k clavulanate tab er 12hr</i> 1000-62.5 mg	1	
<i>ampicillin</i> CAPS 500mg	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5</i> (1-0.5) gm	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3</i> (2-1) gm	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln</i> 1.5 (1-0.5) gm	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3</i> (2-1) gm	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln</i> 15 (10-5) gm	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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375 gm (3-0.375 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 13.5 gm (12-1.5 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 40.5 gm (36-4.5 gm)</i>	1	
<u>TETRACYCLINES</u>		
<i>doxy 100 SOLR 100mg</i>	1	
<i>doxycycline (monohydrate) CAPS 50mg, 100mg; SUSR 25mg/5ml; TABS 50mg, 75mg, 100mg</i>	1	
<i>doxycycline hyclate CAPS 50mg, 100mg; SOLR 100mg; TABS 20mg, 100mg</i>	1	
<i>minocycline hcl CAPS 50mg, 75mg, 100mg</i>	1	
NUZYRA SOLR 100mg	2	NM
NUZYRA TABS 150mg	2	QL (30 tabs / 14 days), NM
<i>tetracycline hcl CAPS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>tigecycline SOLR 50mg</i>	2	
<u>ANTINEOPLASTIC AGENTS</u>		
<u>ALKYLATING AGENTS</u>		
BENDAMUSTINE HYDROCHLORID SOLN 100mg/4ml	2	B/D, NM
BENDEKA SOLN 100mg/4ml	2	B/D, NM

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>carboplatin</i> SOLN 50mg/5ml, 150mg/15ml, 450mg/45ml, 600mg/60ml	1	B/D
<i>cisplatin</i> SOLN 50mg/50ml, 100mg/100ml, 200mg/200ml	1	B/D
<i>cyclophosphamide</i> CAPS 25mg, 50mg; 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
<i>cyclophosphamide</i> 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	
<i>oxaliplatin</i> SOLN 50mg/10ml, 100mg/20ml, 200mg/40ml; SOLR 50mg	1	B/D
<i>oxaliplatin</i> SOLR 100mg	2	B/D
VIVIMUSTA SOLN 100mg/4ml	2	B/D, NM
ANTIMETABOLITES		
<i>azacitidine</i> SUSR 100mg	2	B/D, NM
<i>cytarabine</i> SOLN 20mg/ml	1	B/D
<i>fluorouracil</i> SOLN 1gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 500mg/10ml	1	B/D

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>gemcitabine hcl</i> SOLN 1gm/26.3ml, 2gm/52.6ml, 200mg/5.26ml; SOLR 1gm, 2gm, 200mg	1	B/D
INQOVI TAB 35-100MG	2	QL (5 tabs / 28 days), NM, 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
<i>mercaptopurine</i> SUSP 2000mg/100ml	2	NM
<i>mercaptopurine</i> TABS 50mg	1	
<i>methotrexate sodium</i> SOLN 1gm/40ml, 50mg/2ml, 250mg/10ml; SOLR 1gm	1	B/D
ONUREG TABS 200mg, 300mg	2	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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de 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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
BRUKINSA CAPS 80mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, PA

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
<i>everolimus</i> 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
<i>gefitinib</i> TABS 250mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
GILOTRIF TABS 20mg, 30mg, 40mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
GOMEKLI CAPS 1mg	2	QL (168 caps / 28 days), NM, PA
GOMEKLI CAPS 2mg	2	QL (84 caps / 28 days), NM, PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GOMEKLI TBSO 1mg	2	QL (168 tabs / 28 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
<i>imatinib mesylate</i> TABS 100mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 400mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 70mg	2	QL (30 caps / 30 days), NM, 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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
INLYTA TABS 5mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	Nivel de 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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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 25mg	2	QL (240 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
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
SCEMBLIX TABS 20mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
SCEMBLIX TABS 40mg	2	QL (300 tabs / 30 days), NM, PA
SCEMBLIX TABS 100mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
TAGRISO 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	Nivel de 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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
XOSPATA TABS 40mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) TBPk 10mg	2	QL (16 tabs / 28 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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-20 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-40 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-20 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-40 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25mg</i>	1	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-15 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-15 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	1	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<i>lisinopril TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 30mg, 40mg</i>	1	
<i>moexipril hcl TABS 7.5mg, 15mg</i>	1	
<i>perindopril erbumine TABS 2mg, 4mg, 8mg</i>	1	
<i>quinapril hcl TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	
<i>ramipril CAPS 1.25mg, 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	1	
<i>trandolapril TABS 1mg, 2mg, 4mg</i>	1	
ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>eplerenone TABS 25mg, 50mg</i>	1	
KERENDIA TABS 10mg, 20mg	2	QL (30 tabs / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ENTRESTO CAP 15-16MG	2	QL (240 caps / 30 days)
ENTRESTO TAB 24-26MG	2	QL (60 tabs / 30 days)
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)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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)
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>olmesartan medoxomil</i> TABS 5mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil</i> TABS 20mg, 40mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan</i> TABS 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan</i> TABS 40mg, 80mg, 160mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>valsartan</i> TABS 320mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
ANTIARRHYTHMICS		
<i>amiodarone hcl</i> SOLN 50mg/ml, 150mg/3ml, 900mg/18ml; TABS 100mg, 200mg, 400mg	1	
<i>disopyramide phosphate</i> CAPS 100mg, 150mg	2	
<i>dofetilide</i> CAPS 125mcg, 250mcg, 500mcg	1	NM
<i>flecainide acetate</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	1	
MULTAQ TABS 400mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pacerone</i> TABS 100mg, 200mg, 400mg	1	
<i>propafenone hcl</i> CP12 225mg, 325mg, 425mg; TABS 150mg, 225mg, 300mg	1	
<i>quinidine sulfate</i> TABS 200mg, 300mg	1	
<i>sotalol hcl</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg, 240mg	1	
<i>sotalol hcl (afib/afl)</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg	1	
ANTILIPEMICS, FIBRATES		
<i>fenofibrate</i> TABS 48mg, 54mg, 145mg, 160mg	1	
<i>fenofibrate micronized</i> CAPS 67mg, 134mg, 200mg	1	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>gemfibrozil</i> TABS 600mg	1	
ANTILIPEMICS, HMG-CoA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin calcium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>lovastatin</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pravastatin sodium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>rosuvastatin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>simvastatin</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
ANTILIPEMICS, MISCELLANEOUS		
<i>cholestyramine</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	1	
<i>cholestyramine light</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	1	
<i>colesevelam hcl</i> PACK 3.75gm; TABS 625mg	1	
<i>colestipol hcl</i> GRAN 5gm; PACK 5gm; TABS 1gm	1	
<i>ezetimibe</i> TABS 10mg	1	
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLETOL TABS 180mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLIZET TAB 180/10MG	2	QL (30 tabs / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	1	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-50 mg</i>	1	

BETA-BLOCKERS

<i>acebutolol hcl</i> CAPS 200mg, 400mg	1	
<i>atenolol</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>betaxolol hcl</i> TABS 10mg, 20mg	1	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>bisoprolol fumarate</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>carvedilol</i> TABS 3.125mg, 6.25mg, 12.5mg, 25mg	1	
<i>labetalol hcl</i> TABS 100mg, 200mg, 300mg	1	
<i>metoprolol succinate</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	1	
<i>metoprolol tartrate</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>nadolol</i> TABS 20mg, 40mg, 80mg	1	
<i>nebivolol hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>nebivolol hcl</i> TABS 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pindolol</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>propranolol hcl</i> CP24 60mg, 80mg, 120mg, 160mg; SOLN 20mg/5ml, 40mg/5ml; TABS 10mg, 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	1	
<i>timolol maleate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine besylate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>cartia xt</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg	1	
<i>dilt-xr</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg	1	
<i>diltiazem hcl</i> CP12 60mg, 90mg, 120mg; SOLN 25mg/5ml, 50mg/10ml, 125mg/25ml; TABS 30mg, 60mg, 90mg, 120mg	1	
<i>diltiazem hcl coated beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg	1	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>diltiazem hcl extended release beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	1	
<i>felodipine</i> TB24 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>isradipine</i> CAPS 2.5mg, 5mg	1	
<i>nicardipine hcl</i> CAPS 20mg, 30mg	1	
<i>nifedipine</i> TB24 30mg, 60mg, 90mg	1	
<i>nimodipine</i> CAPS 30mg	1	
<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</i> 5-50 mg	1	
<i>amiloride hcl</i> TABS 5mg	1	
<i>bumetanide</i> SOLN .25mg/ml; TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	
<i>chlorthalidone</i> TABS 25mg, 50mg	1	
<i>furosemide</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/5ml; TABS 20mg, 40mg, 80mg	1	
<i>furosemide inj</i> SOLN 10mg/ml	1	
<i>hydrochlorothiazide</i> CAPS 12.5mg; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	1	
<i>indapamide</i> TABS 1.25mg, 2.5mg	1	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>methazolamide</i> TABS 25mg, 50mg	1	
<i>metolazone</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide tab</i> 25-25 mg	1	
<i>torsemide</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 100mg	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap</i> 37.5-25 mg	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab</i> 37.5-25 mg	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab</i> 75-50 mg	1	
MISCELLANEOUS		
<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)
<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

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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)
<i>buspirone hcl</i> TABS 5mg, 7.5mg, 10mg, 15mg, 30mg	1	
<i>fluvoxamine maleate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>lorazepam</i> CONC 2mg/ml	1	QL (150 mL / 30 days)
<i>lorazepam</i> SOLN 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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr</i> 14-10 mg	1	
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr</i> 21-10 mg	1	
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr</i> 28-10 mg	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
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
RALDESY SOLN 10mg/ml	2	QL (1800 mL / 30 days), PA
<i>sertraline hcl</i> CONC 20mg/ml; TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>tranylcypromine sulfate</i> TABS 10mg	1	
<i>trazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	1	
<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)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200-200 mg</i>	1	
<i>entacapone</i> TABS 200mg	1	
INBRIJA CAPS 42mg	2	QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>pramipexole dihydrochloride</i> TABS .125mg, .25mg, .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg	1	
<i>rasagiline mesylate</i> TABS .5mg, 1mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ropinirole hydrochloride</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg, 5mg	1	
<i>selegiline hcl</i> CAPS 5mg; TABS 5mg	1	
<i>trihexyphenidyl hcl</i> SOLN .4mg/ml; TABS 2mg, 5mg	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</i> SOLN 1mg/ml	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>aripiprazole</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>aripiprazole</i> TBDP 10mg, 15mg	1	QL (60 tabs / 30 days), 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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>asenapine maleate</i> SUBL 2.5mg, 5mg, 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
CAPLYTA CAPS 10.5mg, 21mg, 42mg	2	QL (30 caps / 30 days)
<i>chlorpromazine hcl</i> CONC 30mg/ml, 100mg/ml; SOLN 25mg/ml, 50mg/2ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	1	
<i>clozapine</i> TABS 25mg, 50mg	1	
<i>clozapine</i> TABS 100mg	1	QL (270 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TABS 200mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TBDP 12.5mg, 25mg	1	PA
<i>clozapine</i> TBDP 100mg	1	QL (270 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 150mg	1	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 200mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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)
<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)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
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)
<i>ziprasidone hcl</i> CAPS 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>ziprasidone mesylate</i> SOLR 20mg	1	QL (6 injections / 3 days)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
<i>carbamazepine</i> CHEW 100mg, 200mg; CP12 100mg, 200mg, 300mg; SUSP 100mg/5ml; TABS 200mg; TB12 100mg, 200mg, 400mg	1	
<i>clobazam</i> SUSP 2.5mg/ml	1	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>clobazam</i> TABS 10mg, 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>clonazepam</i> TABS 2mg; TBDP 2mg	1	QL (300 tabs / 30 days)
<i>clonazepam</i> TABS .5mg, 1mg; TBDP .125mg, .25mg, .5mg, 1mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>clorazepate dipotassium</i> TABS 3.75mg, 7.5mg, 15mg	1	QL (180 tabs / 30 days), PA; PA 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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>diazepam</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (1200 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
<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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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)
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>primidone</i> TABS 50mg, 125mg, 250mg	1	
<i>roweepra</i> TABS 500mg	1	
<i>rufinamide</i> SUSP 40mg/ml	2	QL (2400 mL / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 200mg	1	QL (480 tabs / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 400mg	2	QL (240 tabs / 30 days), PA
SPRITAM TB3D 250mg	2	QL (360 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 500mg	2	QL (180 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 750mg	2	QL (120 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 1000mg	2	QL (90 tabs / 30 days)
<i>subvenite</i> TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
SYMPAZAN FILM 5mg, 10mg, 20mg	2	QL (60 films / 30 days), PA
<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)

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

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>atomoxetine hcl</i> CAPS 60mg, 80mg, 100mg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA
<i>dexmethylphenidate hcl</i> TABS 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>guanfacine hcl (adhd)</i> TB24 1mg, 2mg, 4mg	2	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA 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		
DAYVIGO TABS 5mg, 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl (sleep)</i> TABS 3mg, 6mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>eszopiclone</i> TABS 1mg, 2mg, 3mg	2	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>tasimelteon</i> CAPS 20mg	2	QL (30 caps / 30 days), NM, PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
AUSTEDO XR TB24 30mg, 36mg, 42mg, 48mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
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
<i>MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS</i>		
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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 films / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<i>cvs nicotine PT24 7mg/24hr, 14mg/24hr, 21mg/24hr</i>	3	
<i>cvs nicotine polacrilex GUM 2mg, 4mg; LOZG 2mg, 4mg</i>	3	
<i>diphenhydramine hcl (sleep) TABS 25mg</i>	3	
<i>disulfiram TABS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>doxylamine succinate (sleep) TABS 25mg</i>	3	
<i>eq sleep-aid nighttime CAPS 25mg</i>	3	
<i>eq ibuprofen pm</i>	3	
<i>eq sleep aid nighttime LIQD 50mg/30ml</i>	3	
HCA NON-ASA TAB PM	3	
<i>naloxone hcl LIQD 4mg/0.1ml</i>	3	
<i>naloxone hcl LIQD 4mg/0.1ml; SOCT .4mg/ml; SOLN .4mg/ml, 4mg/10ml; SOSY .4mg/ml, 2mg/2ml</i>	1	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>naltrexone hcl</i> TABS 50mg	1	
NICOTINE SYS KIT TRANSDER	3	
NICOTROL INHALER INHA 10mg	2	
NICOTROL NS SOLN 10mg/ml	2	
UNISOM TABS 25mg	3	
UNISOM SLEEPGELS CAPS 50mg	3	
<i>varenicline tartrate</i> TABS .5mg, 1mg	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</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	1	
<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	
--	---	--

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
FARXIGA TABS 5mg, 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 1mg, 2mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 4mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TABS 5mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TABS 10mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 2.5mg, 5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl</i> TB24 2.5mg, 5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl</i> TB24 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 10-5 MG	2	QL (30 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 25-5 MG	2	QL (30 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-500MG	2	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-1000	2	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-500MG	2	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-1000	2	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 100-1000	2	QL (30 tabs / 30 days)
JANUVIA TABS 25mg, 50mg, 100mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
JARDIANCE TABS 10mg, 25mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-500	2	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-850	2	QL (60 tabs / 30 days)

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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)
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)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ANTIDIABETICS, INSULINS</i>		
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)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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)
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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	Nivel de 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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	Nivel de 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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GENOTROPIN CART 5mg, 12mg	2	NM, PA
GENOTROPIN MINIQICK 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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<u>GASTROINTESTINAL</u>		
<u>ANTACIDS</u>		
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ACIDOPHILUS CAP	3	
ACIDOPHILUS/ TAB CIT PECT	3	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
BL MOTION SI TAB 25MG	3	
<i>bonine</i> CHEW 25mg	3	
<i>compro</i> SUPP 25mg	1	
<i>dimenhydrinate</i> TABS 50mg	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>bl laxative pills</i> TABS 15mg, 25mg	3	
<i>bl magnesium citrate</i>	3	
<i>bl mineral oil</i>	3	
<i>bl natural fiber</i> POWD 48.57%	3	
<i>calcium polycarbophil</i> TABS 625mg	3	
CASTOR OIL OIL 100%	3	
<i>castor oil stimulant laxa</i> OIL 100%	3	
CELLOTHYL TAB 500MG TABS 500mg	3	
CEO-TWO SUP	3	
<i>chocolated laxative</i> CHEW 15mg	3	
CITRUCEL POW ORANGE	3	
<i>clearlax</i>	3	
COLACE CAPS 50mg	3	
<i>colace 2-in-1</i>	3	
<i>colace adult</i> SUPP 2.1gm	3	
COLACE CAP 100MG CAPS 100mg	3	
COLACE LIQ 150/15ML LIQD 150mg/15ml	3	
<i>colace pediatric</i> SUPP 1.2gm	3	
COLACE SYP 60/15ML SYRP 60mg/15ml	3	
<i>constulose</i> SOLN 10gm/15ml	1	
<i>cvs enema disposable</i>	3	
CVS EPSOM GRA SALT	3	
<i>cvs fiber</i> CAPS .52gm	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
EPSOM SALT GRA	3	
EPSOM SALT POW	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
METAMUCIL POW ORANGE POWD 33%	3	
METAMUCIL WAF	3	
<i>milk of magnesia concentr</i> SUSP 2400mg/10ml	3	
MINERAL OIL	3	
<i>mineral oil (bulk)</i>	3	
MINERAL OIL ENE	3	
MINERAL OIL LIGHT	3	
<i>mineral oil light (bulk)</i>	3	
MIRALAX PACK 17gm; POWD 17gm/scoop	3	
<i>natural vegetable fiber</i> POWD 63%	3	
<i>osco natural fiber laxati</i> PACK 28%	3	
PEDIA-LAX CHEW 400mg; LIQD 50mg/15ml; SUPP 1gm, 2.8gm	3	
<i>pediatric enema</i>	3	
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln</i> 236 gm	1	
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln</i> 420 gm	1	
PHILLIPS TABS 500mg	3	
PLENVU SOL	2	
<i>psyllium</i> POWD 68%	3	
<i>ra laxative extra strengt</i> TABS 17.2mg	3	
<i>senexon</i> LIQD 8.8mg/5ml	3	
SENNA SYRP 176mg/5ml	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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</i> POWD 51.7%	3	
SM LAXATIVE TAB REGULAR	3	
<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol</i> 17.5-3.13-1.6 gm/177ml	1	
SORBITOL SOLN 70%	3	
<i>vacuant mini-enema</i> ENEM 283mg	3	
<i>vacuant plus mini-enema</i>	3	
MISCELLANEOUS		
<i>alka-seltzer anti-gas</i> CAPS 125mg	3	
<i>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	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cromolyn sodium (mastocytosis) CONC</i> 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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PHAZYME MS CAP 166MG CAPS 166mg	3	
RELISTOR SOLN 8mg/0.4ml, 12mg/0.6ml	2	QL (28 syringes / 28 days), PA
<i>sb anti-gas</i> CAPS 180mg	3	
<i>simethicone</i> CHEW 80mg; TABS 80mg	3	
<i>simethicone susp 40 mg/0.6ml</i> SUSP 40mg/0.6ml	3	
<i>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 10000UNIT	2	
ZENPEP CAP 15000UNIT	2	
ZENPEP CAP 20000UNIT	2	
ZENPEP CAP 25000UNIT	2	
ZENPEP CAP 40000UNIT	2	
ZENPEP CAP 60000UNIT	2	
PROTON PUMP INHIBITORS		
<i>acid reducer</i> CPDR 20.6mg	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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		
GEMTESA TABS 75mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
MYRBETRIQ SRER 8mg/ml	2	QL (300 mL / 28 days)
MYRBETRIQ TB24 25mg, 50mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (600 mL / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TABS 5mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 10mg, 15mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>solifenacin succinate</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tolterodine tartrate</i> CP24 2mg, 4mg	1	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>tolterodine tartrate</i> TABS 1mg, 2mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>trospium chloride</i> TABS 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>af-miconazole 7</i> CREA 2%	3	
<i>bl miconazole 3</i>	3	
<i>clindamycin phosphate vaginal</i> CREA 2%	1	

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

HEMATOLOGIC

ANTICOAGULANTS

<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)

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ZARXIO SOSY 300mcg/0.5ml, 480mcg/0.8ml	2	NM, PA
IRON		
<i>abatron af</i>	3	
ABATRON LIQ	3	
<i>altorex</i> CAPS 150mg	3	
BIFERA TAB 28MG	3	
<i>bl iron</i>	3	
<i>cvs iron</i> TABS 27mg	3	
<i>eqi carbonyl iron</i> TABS 45mg	3	
EZFE 200 CAPS 200mg	3	
<i>fe c</i>	3	
<i>fe c tab plus</i>	3	
FE SULFATE POW	3	
<i>fe tabs</i> TBEC 325mg	3	
FEOSOL TABS 45mg, 200mg	3	
FER-IN-SOL SOLN 15mg/ml	3	
<i>fer-iron</i> SOLN 15mg/ml	3	
FERGON TABS 240mg	3	
FERGON TAB 320MG TABS 320mg	3	
FERRETTS TABS 325mg	3	
FERRETTS IPS SOLN 40mg/15ml	3	
FERRIMIN 150 TABS 150mg	3	
FERRO-SEQUEL TAB 65-25MG	3	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
IRO-PLEX LIQ	3	
IRO-PLEX TAB 165-2MG	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>dipyridamole</i> TABS 25mg, 50mg, 75mg	2	PA; PA applies if 70 years and older
<i>prasugrel hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>ticagrelor</i> TABS 90mg	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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ENBREL SOSY 50mg/ml	2	QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL MINI SOCT 50mg/ml	2	QL (8 cartridges / 28 days), NM, PA
ENBREL SURECLICK SOAJ 50mg/ml	2	QL (8 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 10mg/0.1ml	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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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	2	QL (1 pen / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOAJ 200mg/2ml	2	QL (2 pens / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOLN 200mg/20ml	2	NM, PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TREMFYA SOSY 100mg/ml	2	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOSY 200mg/2ml	2	QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
TREMFYA INDUCTION PACK FO SOAJ 200mg/2ml	2	QL (2 pens / 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
<i>DISEASE-MODIFYING ANTI-RHEUMATIC DRUGS (DMARDS)</i>		
<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
<i>IMMUNOGLOBULINS</i>		
ALYGLO SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	2	NM, PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
VACCINES		
ABRYSVO SOLR 120mcg/0.5ml	1	
ACTHIB INJ	1	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ADACEL INJ	1	
AREXVY SUSR 120mcg/0.5ml	1	
BCG VACCINE SOLR 50mg	1	
BEXSERO SUSY .5ml	1	
BOOSTRIX INJ	1	
DAPTACEL INJ	1	
DENGVAXIA SUS	1	
DIP/TET PED INJ 25-5LFU	1	B/D
ENGRIX-B SUSP 20mcg/ml; SUSY 10mcg/0.5ml, 20mcg/ml	1	B/D
GARDASIL 9 SUSP .5ml; SUSY .5ml	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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MENACTRA INJ	1	
MENQUADFI SOLN .5ml	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
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 SUSY .5ml	1	
TWINRIX INJ	1	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANISE FLAVOR OIL	3	
AQUABASE OIN	3	
ASCORBIC ACID POW	3	
BENZYL ALC LIQ	3	
BIOFLAVINOID POW LEMON	3	
BIOFLAVONOID POW CITRUS	3	
BISMUTH POW SUBNITRA	3	
BISMUTH SUBC POW	3	
<i>bismuth subcarbonate powder</i>	3	
<i>bismuth subnitrate powder</i>	3	
BL BORIC ACID 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 ALCOHOL GRA	3	
CHERRY CON	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
FDC RED #40 POW AL LAKE	3	
FDC YELLOW 5 POW AL LAKE	3	
FERRIC POW SUBSULFA	3	
FLAVOR CONC LIQ GRAPE	3	
FULLERS POW EARTH	3	
<i>glycerin liquid</i>	3	
<i>glycolic acid crystals</i>	3	
GNP PETROLEU GEL JELLY	3	
GRAPE SEED OIL	3	
GREEN TEA EXTRACT LIQD 90%	3	
GRX WHITE OIN PETROLAT	3	
HYDROPHILIC OIN PETROLAT	3	
<i>hydrophilic ointment</i>	3	
INDOLE-3- POW CARBINOL	3	
INOSITOL POW HEXANICO	3	
IODINE CRY	3	
<i>karaya gum</i>	3	
KARAYA GUM	3	
LACTIC ACID SOL	3	
LACTOSE POW	3	
<i>lactose powder</i>	3	
LIP BALM OIN NATURAL	3	
LIPOIL OIL	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LIPOVAN BASE CRE	3	
LOLLIBASE POW	3	
LOZIBASE MIS	3	
MANNITOL POW	3	
<i>menthol crystals</i>	3	
METHYLCELLULOSE GEL 2%, 3%	3	
<i>methylcellulose powder</i>	3	
NICE PURE POW BAK SODA	3	
ORA-HESIVE PST BASE	3	
<i>*oral vehicles***</i>	3	
OXALIC ACID CRY	3	
<i>oxalic acid crystals</i>	3	
PCCA MBK MIS FAT ACID	3	
PEG 1000 LIQ	3	
PERUVIAN LIQ BALSAM	3	
<i>petrolatum ointment</i>	3	
<i>petrolatum, hydrophilic ointment</i>	3	
PHOSPHATIDYL POW 20%	3	
PLURONIC GEL 20%, 30%	3	
POLYSORBATE SOL 20	3	
POT NITRATE GRA	3	
POT SORBATE CRY	3	
POTASSIUM HYDROXIDE SOLN 10%, 20%	3	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	

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

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

NUTRITIONAL/SUPPLEMENTS

ELECTROLYTES

BABY DARLNG POW PED ELEC	3	
<i>buffered salt</i>	3	
CERALYTE 50 LIQ	3	
CERASPORT SOL	3	
<i>hm potassium TABS 595mg</i>	3	
<i>hydralife</i>	3	
MEDI-LYTE TAB	3	
<i>*oral electrolyte for soln***</i>	3	
<i>*oral electrolyte solution***</i>	3	
<i>osco potassium gluconate TABS 550mg</i>	3	
POT GLUCONAT TAB 500MG	3	
<i>potassium TABS 99mg</i>	3	
<i>potassium gluconate TABS 2meq</i>	3	
POTASSIUM GLUCONATE TABS 550mg	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
POTASSIUM GLUCONATE ER TBCR 595mg	3	
POTASSIUM TAB CHELATED	3	
REPLACE TAB SR	3	
<i>ELECTROLYTES/MINERALS, INJECTABLE</i>		
D2.5W/NACL INJ 0.45%	2	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
MAGNESIUM SULFATE SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml	2	
<i>magnesium sulfate SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml, 50%</i>	2	
<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	2	
<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 SOLN 2meq/ml, 10meq/100ml, 10meq/50ml, 20meq/100ml, 20meq/50ml, 40meq/100ml</i>	1	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i>	1	
<i>sodium chloride SOLN .45%, .9%, 2.5meq/ml, 3%, 5%</i>	1	
TPN ELECTROL INJ	2	B/D
<i>ELECTROLYTES/MINERALS/VITAMINS, ORAL</i>		
<i>klor-con PACK 20meq</i>	1	
<i>klor-con 8 TBCR 8meq</i>	1	
<i>klor-con 10 TBCR 10meq</i>	1	
<i>klor-con m10 TBCR 10meq</i>	1	
<i>klor-con m15 TBCR 15meq</i>	1	
<i>klor-con m20 TBCR 20meq</i>	1	
M-NATAL PLUS TAB	2	
<i>potassium chloride CPCR 8meq, 10meq; PACK 20meq; SOLN 10%, 20%; TBCR 8meq, 10meq, 20meq</i>	1	
<i>potassium chloride microencapsulated crystals er TBCR 10meq, 15meq, 20meq</i>	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	
<i>IV NUTRITION</i>		
CLINIMIX INJ 4.25/D5W	2	B/D
CLINIMIX INJ 4.25/D10	2	B/D
CLINIMIX INJ 5%/D15W	2	B/D

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

Nombre del Medicamento	Nivel de 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	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
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	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>calci-chew</i> CHEW 1250mg	3	
CALCI-CHEW CHEW 1250mg	3	
CALCI-MIX CAPS 1250mg	3	
<i>calcio del mar</i> TABS 1250mg	3	
<i>calcitrate</i> TABS 950mg	3	
<i>calcium</i> TABS 600mg	3	
<i>calcium 500+d high potenc</i>	3	
<i>calcium 500/d</i>	3	
<i>calcium 600 + d</i>	3	
<i>calcium 600 mg w/ vitamin d tab</i>	3	
<i>calcium 600 with vitamin</i>	3	
<i>calcium 600-d</i>	3	
CALCIUM 1000 TAB + D	3	
<i>calcium 1200+d3</i>	3	
CALCIUM ACETATE TABS 668mg	3	
CALCIUM CARB POW	3	
CALCIUM CARB TAB 600MG	3	
<i>calcium carb-cholecalcif chew tab 500 mg-2.5mcg (100 unit)</i>	3	
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 250 mg-3 mcg (120 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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>*calcium carb-vit d w/ minerals chew tab 600 mg-400 unit***</i>	3	
<i>*calcium carb-vit d w/ minerals chew tab 1200 mg-1000 unit**</i>	3	
CALCIUM CARBONATE CHEW 260mg; POWD 800mg/2gm	3	
<i>calcium carbonate (antacid) SUSP 1250mg/5ml</i>	3	
<i>calcium carbonate powder</i>	3	
<i>calcium carbonate-ergocalciferol tab 500 mg-5 mcg (200 unit)</i>	3	
<i>*calcium carbonate-vit d</i>	3	
<i>calcium carbonate-vitamin d tab 250 mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	3	
<i>calcium carbonate-vitamin d tab 500 mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	3	
<i>calcium cit-vit d tab 315 mg-6.25 mcg(250 unit) (elem ca)</i>	3	
CALCIUM CIT/ TAB VIT D	3	
CALCIUM CITR TAB + D	3	
CALCIUM CITRATE GRAN 760mg/3.5gm; TABS 250mg, 1040mg	3	
<i>calcium citrate + d3</i>	3	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>calcium gluconate powder</i>	3	
<i>calcium gummies</i>	3	
CALCIUM LACTATE TABS 100mg, 648mg, 750mg	3	
<i>calcium lactate</i> TABS 650mg	3	
<i>calcium liquid caps</i>	3	
<i>calcium phos-cholecalcif chew tab 250 mg-12.5 mcg (500 unit)</i>	3	
CALCIUM PLUS CAP VIT D	3	
CALCIUM SOFT CHW CAMEL	3	
CALCIUM TAB 600MG	3	
CALCIUM TAB FORMULA	3	
<i>calcium w/ magnesium tab 333-167 mg</i>	3	
<i>calcium w/ magnesium tab 500-250 mg</i>	3	
<i>calcium w/ vitamin d & 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	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CALCIUM/MAGN TAB 250-155	3	
CALCIUM/VITD CAP 600-400	3	
CALTRATE 600 CHW 600-800	3	
CALTRATE 600 CHW +D PLUS	3	
CALTRATE + D TAB 300-800	3	
CALTRATE +D3 TAB 600-800	3	
CALTRATE+D TAB 600-800	3	
<i>calvite p&d</i>	3	
CHELATED CALCIUM TABS 200mg	3	
CHELATED MG TAB 100MG TABS 100mg	3	
CHELATED MUL TAB MINERAL	3	
CITRACAL CAL CHW GUMMIES	3	
CITRACAL CAL TAB +D SLOW	3	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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 CAPS 300mg</i>	3	
HCA ZINC GLU TAB 50MG	3	
<i>hm calcium 600 & vitamin</i>	3	
<i>iodine (kelp) TABS .15mg</i>	3	
<i>kp calcium 600+d3</i>	3	
<i>kp mag-oxide magnesium TABS 200mg</i>	3	
LIQUID CALCI CAP WITH D3	3	
LOCALNESIUM TAB	3	
LOCALNESIUM TAB -C	3	
MAG64 TBEC 64mg	3	
MAG CARBONAT POW	3	
MAG GLYCINATE TABS 100mg	3	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>magnesium oxide (mg supplement)</i> CAPS 500mg; TABS 250mg, 400mg, 500mg	3	
MAGNESIUM SULFATE CAPS 70mg	3	
<i>magnesium tab 200 mg</i>	3	
<i>magnesium tab 400 mg</i>	3	
MAGONATE LIQ 1000/5ML	3	
<i>mar-zinc</i> TABS 220mg	3	
MONOCAL TAB 3-250	3	
<i>*multiple minerals tab**</i>	3	
NU-MAG TAB 71.5-119	3	
ORAZINC TABS 110mg	3	
<i>os-cal</i>	3	
OS-CAL TABS 1250mg	3	
OS-CAL TAB 500 + D	3	
OS-CAL ULTRA TAB	3	
OSTEO-PORETI TAB	3	
<i>oyster shell</i> TABS 500mg	3	
OYSTER SHELL CALCIUM TABS 250mg	3	
PARVA-CAL TAB 250-100	3	
PARVA-CAL TAB 500MG	3	
PHOS-NAK POW CONCENTR	3	
POSTURE-D TAB 600MG	3	
POSTURE-D TAB CALC/MAG	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cvs l-lysine</i> TABS 500mg	3	
<i>cvs natural fish oil</i>	3	
<i>cvs quality sleep</i> CAPS 10mg	3	
<i>cyto arg</i>	3	
CYTO-Q LIQD 80mg/10ml	3	
CYTO-Q MAX LIQD 100mg/ml	3	
D-MANNOSE CAPS 500mg	3	
DEXTROSE GRA ANHYDROU	3	
DIABETISWEET POW	3	
DL-METHIONIN POW	3	
<i>emulsified omega-3</i>	3	
<i>eql lutein</i> CAPS 20mg	3	
EQL OMEGA 3 CAP 1400MG	3	
<i>eql omega 3 fish oil</i>	3	
ESTROVEN TAB ENERGY	3	
FATIGUE REL TAB COMPLEX	3	
<i>fish oil adult gummies</i>	3	
FISH OIL CAP 150MG	3	
FISH OIL CAP 180MG	3	
FISH OIL CAP 183.33MG	3	
FISH OIL CAP 900MG	3	
FISH OIL CAP 1360MG	3	
FISH OIL CHW 875MG	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<i>kp melatonin</i> TABS 3mg	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
L-ARGININE TABS 1000mg	3	
L-ARGININE POW	3	
L-CARNITINE CAPS 250mg	3	
L-CYSTINE POW	3	
L-ISOLEUCINE POW	3	
L-TRYPTOPHAN TAB 500MG TABS 500mg	3	
L-TYROSINE POW	3	
L-VALINE POW	3	
LECITHIN GRA	3	
LIPOIC ACID CAPS 150mg	3	
LIQ-10 SYP	3	
LIQSORB LIQD 100mg/ml	3	
<i>lutein</i> CAPS 6mg	3	
<i>melatonin</i> CAPS 5mg; LIQD 1mg/ml; TABS 1mg, 5mg; TBDP 5mg	3	
MELATONIN LIQD 1mg/4ml; TABS 300mcg	3	
MELATONIN TAB 1-10MG	3	
MELATONIN TAB 3-10MG	3	
<i>melatonin tr</i> TBCR 10mg	3	
<i>melatonin-pyridoxine tab 3-10 mg</i>	3	
<i>melatonin-pyridoxine tab 5-10 mg</i>	3	
NAC CAPS 500mg	3	
<i>nac</i> CAPS 600mg	3	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
NEOQ10 CAPS 125mg	3	
<i>*nutritional supplement liquid**</i>	3	
<i>odorless coated fish oil/</i>	3	
OMEGA POWER CAP 1050MG	3	
OMEGA-3 CAP 350MG	3	
OMEGA-3 CAP FISH OIL	3	
<i>omega-3 fatty acids</i> CAPS 500mg	3	
<i>*omega-3 fatty acids cap 435 mg**</i>	3	
OMEGA-3 IQ CHW 240MG	3	
OMEGAPURE CAP 780 EC	3	
<i>prasterone (dhea)</i> CAPS 25mg	3	
PRASTERONE (DHEA) CAP 25 CAPS 25mg	3	
PRO NUTRIENT CAP OMEGA3	3	
PROTO-CHOL CAP 1000MG CAPS 1000mg	3	
PURE L-CITRULLINE CAPS 600mg	3	
<i>px fish oil</i>	3	
Q-GEL CAPS 15mg	3	
<i>q-up</i> LIQD 30mg/5ml	3	
<i>qunol coq10/ubiquinol/meg</i> CAPS 100mg	3	
<i>ra ginkgo biloba</i> TABS 40mg	3	
<i>ra l-arginine</i> TABS 1000mg	3	
SALMON CAP 200MG	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<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	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
B-1 TABS 500mg	3	
B-6 TABS 500mg	3	
B-12 CAPS 1000mcg; LOZG 1000mcg; TABS 2000mcg, 2500mcg	3	
B-12 DOTS TBDP 500mcg	3	
B-12 DUAL SPECTRUM TBCR 5000mcg	3	
B-12 QUICK DISSOLVE TBDP 5000mcg	3	
B-12 SUB 1000MCG	3	
B-12 SUPER STRENGTH LIQD 5000mcg/ml	3	
<i>b-12 tr</i> TBCR 2000mcg	3	
<i>b-100</i>	3	
B-100 COMPLX TAB	3	
<i>b-100 tr</i>	3	
<i>*b-complex vitamin cap**</i>	3	
<i>*b-complex vitamin elixir**</i>	3	
<i>*b-complex vitamin sublingual liquid**</i>	3	
<i>*b-complex w/ c & e + zn tab***</i>	3	
<i>*b-complex w/ c cap**</i>	3	
<i>*b-complex w/ c tab er**</i>	3	
<i>*b-complex w/ c tab**</i>	3	
<i>*b-complex w/ folic acid tab**</i>	3	
<i>*b-complex w/ minerals ta</i>	3	
B-NATAL LOZG 25mg; LPOP 25mg	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
C-BUFF POW	3	
CAL-CITRATE CAPS 150mg	3	
CALCI-MAX CAP	3	
<i>calcidol</i> SOLN 200mcg/ml	3	
<i>calcium ascorbate</i> TABS 500mg	3	
CALCIUM CITRATE PLUS	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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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 TBDP 2000unit	3	
<i>d3 maximum strength</i> LIQD 5000unit/ml	3	
<i>d3 vitamin</i> LIQD 400unit/ml	3	
<i>d3-50</i> CAPS 50000unit	3	
<i>d 400</i> TABS 400unit	3	
<i>d 1000</i> TABS 1000unit	3	
<i>d 2000</i> TABS 2000unit	3	
D-BIOTIN CAP 10MG CAPS 10mg	3	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>eqi 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	
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	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
NANOVN POW 1-3 YRS	3	
NASCOBAL SOLN 500mcg/0.1ml	3	
<i>nat-rul antioxidants c+e</i>	3	
NEPHRO-VITE TAB RX	3	
NEPHRONEX LIQ 0.9/5ML	3	
<i>nestrex</i> TABS 25mg	3	
<i>niacin</i> CPCR 125mg, 250mg, 500mg; TABS 50mg; TBCR 1000mg	3	
NIACIN FLUSH-FREE EXTRA S CAPS 750mg	3	
<i>niacin tab cr 500 mg</i> TBCR 500mg	3	
NIACIN TR TBCR 1000mg	3	
<i>niacinamide</i> TABS 500mg	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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 SOLN 1mg/0.5ml, 10mg/ml; TABS 5mg</i>	3	
<i>poly-c</i>	3	
POLY-VI-SOL SOL 50MG/ML	3	
POLY-VI-SOL SOL IRON	3	
PRENAT MULTI CAP +DHA	3	
PRENATAL CAP FORMULA	3	
PRENATAL DHA PAK MULTI	3	
PRENATAL FRM TAB A-FREE	3	
PRENATAL GUM CHW 0.4-32.5	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PRENATAL TAB	3	
<i>pyridoxine hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 250mg	3	
<i>qc b-complex + vitamin c</i>	3	
RA VITAMIN B-1 TABS 100mg	3	
RA VITAMIN B-12 LIQD 1000mcg/ml	3	
REPLESTA WAFR 50000unit	3	
REPLESTA CHILDRENS WAFR 14000unit	3	
<i>riboflavin</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	3	
RIBOFLAVIN TABS 400mg	3	
SCOOBY-DOO CHW	3	
SESAME ST CHW VITAMINS	3	
SLO-NIACIN TBCR 750mg	3	
SM B-COMPLEX TAB /VIT C	3	
<i>sm biotin</i> TABS 5000mcg	3	
SM VITAMIN D3 MAXIMUM STR CAPS 4000unit	3	
STRESS B CMP TAB /C TR	3	
STRESSCAPS CAP	3	
STUART ONE CAP	3	
SUPER DAILY D3 LIQD 1000unt/0.03ml	3	
SUPERIORSOURCE K1 TBDP 500mcg	3	
<i>sv b12</i> SUBL 500mcg	3	
<i>sv b12 fast dissolve</i> TBDP 5000mcg	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>th b complex/iron/vitamin</i>	3	
THER B COMPL TAB W/C	3	
THERA MULTI LIQ	3	
THERA-D 4000 TABS 4000unit	3	
THERANATAL CAP ONE	3	
THERANATAL MIS COMPLETE	3	
THERANATAL PAK OVAVITE	3	
<i>thiamine hcl</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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VITAMIN C SYRP 500mg/5ml; TABS 100mg	3	
VITAMIN C SOL	3	
VITAMIN D CAPS 400unit, 2000unit	3	
VITAMIN D2 TABS 400unit, 2000unit	3	
VITAMIN D3 LIQD 1000unit/spray, 1200unit/15ml; TABS 3000unit, 10000unit; TBDP 5000unit	3	
VITAMIN D3 IMMUNE HEALTH LIQD 25mcg/10ml	3	
<i>vitamin d3 ultra potency</i> TABS 1250mcg	3	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>	1	
TOBRADEX OIN 0.3-0.1%	2	
<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)
<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	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ofloxacin (ophth)</i> SOLN .3%	1	
<i>polycin ophth oint</i>	1	
<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln</i> 10000 unit/ml-0.1%	1	
<i>sulfacetamide sodium (ophth)</i> OINT 10%; SOLN 10%	1	
<i>tobramycin (ophth)</i> SOLN .3%	1	
<i>trifluridine</i> SOLN 1%	1	
XDEMZY SOLN .25%	2	NM, PA
ZIRGAN GEL .15%	2	
ANTI-INFLAMMATORIES		
<i>bromfenac sodium (ophth)</i> SOLN .07%, .075%	1	
<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth)</i> SOLN .1%	1	
<i>diclofenac sodium (ophth)</i> SOLN .1%	1	
FLAREX SUSP .1%	2	
<i>fluorometholone (ophth)</i> SUSP .1%	1	
<i>flurbiprofen sodium</i> SOLN .03%	1	
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i> SOLN .4%, .5%	1	
LOTEMAX OINT .5%	2	
<i>loteprednol etabonate</i> SUSP .2%	1	
<i>prednisolone acetate (ophth)</i> SUSP 1%	1	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP SOLN 1%	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTIALLERGICS		
<i>alaway</i> SOLN .035%	3	
<i>altazine moisture relief</i> SOLN .05%	3	
<i>azelastine hcl (ophth)</i> SOLN .05%	1	
<i>cromolyn sodium (ophth)</i> SOLN 4%	1	
<i>cvs olopatadine hydrochlo</i> SOLN .2%	3	
<i>eye allergy itch relief</i> SOLN .2%	3	
<i>eye allergy itch/redness</i> SOLN .1%	3	
<i>gnp olopatadine hydrochlo</i> SOLN .1%, .2%	3	
<i>hm eye allergy itch/redne</i> SOLN .1%	3	
NAPHCON-A SOL OP	3	
<i>olopatadine hcl</i> SOLN .1%, .2%	3	
OPCON-A SOL OP	3	
PATADAY SOLN .1%, .2%	3	
PATADAY EXTRA STRENGTH SOLN .7%	3	
<i>tgt eye allergy relief</i>	3	
VISINE SOLN .05%	3	
ZERVIAE SOLN .24%	2	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>carteolol hcl (ophth) SOLN 1%</i>	1	
COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	2	
<i>dorzolamide hcl SOLN 2%</i>	1	
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5%</i>	1	
<i>latanoprost SOLN .005%</i>	1	
<i>levobunolol hcl SOLN .5%</i>	1	
LUMIGAN SOLN .01%	2	
<i>pilocarpine hcl SOLN 1%, 2%, 4%</i>	1	
RHOPRESSA SOLN .02%	2	
ROCKLATAN DRO	2	
SIMBRINZA SUS 1-0.2%	2	
<i>timolol maleate (ophth) SOLG .25%, .5%; SOLN .25%, .5%</i>	1	
VYZULTA SOLN .024%	2	
MISCELLANEOUS		
<i>adsorbonac SOLN 5%</i>	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 SOLN 1.4%</i>	3	
ATROPINE SULFATE SOLN 1%	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>atropine sulfate (ophthalmic)</i> SOLN 1%	1	
<i>biolle gel tears</i> GEL 1%	3	
<i>biolle tears</i> SOLN .5%	3	
BLINK TEARS LUBRICATING E SOLN .25%	3	
COLLYRIUM SOL OP	3	
<i>cvs gentle lubricant eye</i> SOLN .3%	3	
<i>cvs lubricant eye drops</i> SOLN .5%	3	
<i>cvs lubricant gel drops</i> GEL 1%	3	
CYSTADROPS SOLN .37%	2	NM, 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</i> SOLN 2.5%	3	
<i>goodsense lubricant eye d</i>	3	
HCA TEARS SOL PLUS	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ISOPTO TEARS SOLN .5%	3	
LIQUIFILM TEARS SOLN 1.4%	3	
<i>lubricant eye drops</i> SOLN .6%	3	
<i>lubricant eye drops/dual-</i>	3	
LUBRICNT GEL DRO 0.25-0.3	3	
MIEBO SOLN 1.338gm/ml	2	
MOISTURE EYE DRO	3	
<i>moisturizing lubricant ey</i> SOLN .25%	3	
MURO 128 OINT 5%; SOLN 2%, 5%	3	
<i>optics mini drops</i>	3	
<i>proparacaine hcl</i> SOLN .5%	1	
<i>ra cleaning/disinfecting</i> SOLN 3%	3	
REFRESH DRO OP	3	
REFRESH GEL OPTIVE	3	
REFRESH LIQUIGEL GEL 1%	3	
REFRESH OPTI DRO 0.5-0.9%	3	
REFRESH PLUS SOLN .5%	3	
REFRESH SOL OPTIVE	3	
RESTASIS EMUL .05%	2	
RESTASIS MULTIDOSE EMUL .05%	2	
RETAINE HPMC SOLN .3%	3	
RETAINE MGD EMU 0.5-0.5%	3	
<i>sodium chloride hypertonic</i> OINT 5%	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
STERILE LUBRICANT DROPS LIQD .7%	3	
SYSTANE BALANCE RESTORATI SOLN .6%	3	
SYSTANE FREE GEL	3	
SYSTANE PF SOL	3	
TEARS NATURA OIN PM	3	
THERATEARS GEL 1%; SOLN .25%	3	
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)

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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 SOLN .02%</i>	1	B/D
<i>ipratropium bromide (nasal) SOLN .03%, .06%</i>	1	
ANTI HISTAMINES		
AHIST TABS 25mg	3	
ALA-HIST IR TABS 2mg	3	
<i>alavert</i> TABS 10mg; TBDP 10mg	3	
ALAVERT SYP	3	
<i>aler-cap</i> CAPS 25mg; TABS 25mg	3	
<i>all day allergy childrens</i> CHEW 5mg, 10mg	3	
<i>aller-chlor</i> SYRP 2mg/5ml; TABS 4mg	3	
<i>aller-ease</i> TABS 60mg	3	
<i>aller-ease childrens</i> SUSP 30mg/5ml	3	

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

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
<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	
VANAHIIST PD LIQD .625mg/ml	3	
VANAMINE PD LIQD 6.25mg/ml	3	

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

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>all day allergy d-12</i>	3	
<i>all day pain relief sinus</i>	3	
<i>all-nite multi-symptom co</i>	3	
<i>allerest</i>	3	
<i>allergy multi-symptom</i>	3	
<i>allergy multi-symptom nig</i>	3	
ALLERGY/SINU TAB HEADACHE	3	
ALLFEN TABS 400mg	3	
<i>allfen dm</i>	3	
ALOE VESTA LIQ WHIRLBTH	3	
<i>altarussin SYRP 100mg/5ml</i>	3	
<i>altarussin dm</i>	3	
<i>ambi 10peh/400gfn</i>	3	
<i>ambi 10peh/400gfn/20dm</i>	3	
<i>ambi 12.5cpd/1dcpm/30pse</i>	3	
<i>ambi 40pse/400gfn</i>	3	
AMBI 60PSE/ TAB 400GFN	3	
<i>ambitussin ac</i>	3	
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	

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

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

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

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>dexbrompheniramine-phenylephrine tab 2-10 mg</i>	3	
<i>dextromethorphan hbr SYRP 10mg/5ml</i>	3	
<i>dextromethorphan-guaifene</i>	3	
<i>dextromethorphan-guaifenesin syrup 10-100 mg/5ml</i>	3	
DIABETIC TUS LIQ DM	3	
DIABETIC TUS LIQ EX	3	
DIABETIC TUS LIQ MAX STR	3	
DIMETAPP CLD ELX /ALLERGY	3	
DIMETAPP ELX 1-15/5ML	3	
DIMETAPP LIQ CHILD	3	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>eqi 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</i> SUER 30mg/5ml	3	
<i>goodsense day time cold &</i>	3	
<i>goodsense nighttime cold</i>	3	
<i>guaicon dms</i>	3	
<i>guaifenesin liquid 100 mg</i> LIQD 100mg/5ml	3	
GUAIFENESIN TAB 200 MG TABS 200mg	3	
HCA SUPHEDRI TAB PLUS	3	
HCA TUSSIN LIQ CF	3	
HISTAGESIC TAB	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HISTEX-AC SYP	3	
HISTEX-DM SYP	3	
HISTEX-PE SYP 2.5-10/5	3	
<i>hm severe cold cough & fl</i>	3	
<i>hm severe cold/cough/flu</i>	3	
<i>12 hour cold</i> TB12 120mg	3	
HUMIBID CS TAB 20-400MG	3	
HUMIBID MAXIMUM STRENGTH TB12 1200mg	3	
HYCOFENIX SOL	3	
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	

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

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	

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

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	

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

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VANATAB DM TAB 5-9-198	3	
<i>vazotab</i>	3	
<i>vicks dayquil severe cold</i>	3	
VICKS NYQUIL LIQ COLD/FLU	3	
VICKS OIN VAPORUB	3	
WAL-FLU COLD POW SORE THR	3	
<i>wal-tussin cough & chest</i>	3	
<i>4-way fast acting</i> SOLN 1%	3	
ZUTRIPRO LIQ 60-4-5MG	3	
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast sodium</i> CHEW 4mg, 5mg; PACK 4mg; TABS 10mg	1	
<i>zafirlukast</i> TABS 10mg, 20mg	1	
MISCELLANEOUS		
<i>acetylcysteine</i> SOLN 10%, 20%	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
ASTHMANEFRIN REFILL NEBU 2.25%	3	
<i>ayr nasal drops</i> SOLN .65%	3	
AYR NASAL DROPS SOLN .65%	3	
AYR NASAL MIST ALLERGY & SOLN 2.65%	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
AYR SALINE KIT NETI RNS	3	
<i>ayr saline nasal</i>	3	
<i>bronchial mist</i> AERS .22mg/act	3	
BRONCHITOL CAPS 40mg	2	QL (560 caps / 28 days), NM, PA
<i>cromolyn sodium</i> NEBU 20mg/2ml	1	B/D
<i>cromolyn sodium (nasal)</i> AERS 4%	3	
CVS NASAL MIST AERS .9%, 3%	3	
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.3ml, .3mg/0.3ml	1	(generic of EpiPen)
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.15ml, .3mg/0.3ml	1	(generic of Adrenaclick)
EPINEPHRINE AER MIST AERS .22mg/act	3	
FASENRA SOSY 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
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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>kls aller-flo</i> SUSP 50mcg/act	3	
NASACORT ALR SPR 55MCG/AC	3	
XHANCE EXHU 93mcg/act	2	QL (32 mL / 30 days), PA
STEROID INHALANTS		
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)
BREO ELLIPTA INH 200-25	2	QL (60 blisters / 30 days)
<i>brey-na</i>	1	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol</i> 80-4.5 mcg/act	1	QL (3 inhalers / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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>amnesteam</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>benzoyl peroxide</i> GEL 2.5%; LOTN 5%, 10%	3	
<i>benzoyl peroxide cleanser</i> LIQD 6%	3	
BENZOYL PEROXIDE CLEANSER LIQD 6%	3	
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel</i> 5-3%	1	QL (46.6 gm / 30 days)
<i>claravis</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> GEL 1%	1	QL (75 mL / 30 days)
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> LOTN 1%; SOLN 1%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>cvs acne cleansing bar</i> BAR 10%	3	
<i>cvs advanced 3-in-1 exfol</i> LIQD 5%	3	
<i>ery</i> PADS 2%	1	QL (60 pledgets / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid)</i> GEL 2%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid)</i> SOLN 2%	1	QL (60 mL / 30 days)
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<i>athletes foot powder spra</i> AERP 2%	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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>eqi antifungal</i> CREA 1%	3	
FUNGOID TINCTURE KIT 2%	3	
<i>ketconazole (topical)</i> CREA 2%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>ketconazole (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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MICATIN CRE 2%	3	
MICATIN POW 2% POWD 2%	3	
NP-27 AERP 1%; CREA 1%	3	
NP-27 SOL 1% SOLN 1%	3	
<i>nyamyc</i> POWD 100000unit/gm	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical)</i> CREA 100000unit/gm; OINT 100000unit/gm	1	QL (30 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical)</i> POWD 100000unit/gm	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystop</i> POWD 100000unit/gm	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>original ointment</i>	3	
<i>ra antifungal foot care</i> CREA 1%	3	
<i>remedy phytoplex antifung</i> POWD 2%	3	
<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	
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</i> 2-0.1%	3	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>clobetasol propionate</i> CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> SOLN .05%	1	QL (50 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate e</i> CREA .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
CORTIZONE-10 CRE 1%	3	
<i>cortizone-10 eczema</i> LOTN 1%	3	
CORTIZONE-10 OIN 1%	3	
CORTIZONE-10 SOL SCALP 1% SOLN 1%	3	
<i>eqi 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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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 0.5%</i>	3	
<i>mometasone furoate</i> CREA .1%; OINT .1%; SOLN .1%	1	
<i>tgt anti-itch/aloe maximu</i>	3	
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> CREA .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
<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i>	1	B/D, QL (30 gm / 30 days)
<i>lidocan</i> PTCH 5%	1	QL (3 patches / 1 day), PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>tridacaine ii</i> PTCH 5%	1	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS MEMBRANE</i>		
A + D PERSON LOT	3	
<i>a+d first aid</i>	3	
ABREVA CREA 10%	3	
<i>absorbine jr back patch</i> PTCH 5%	3	
ACNE-AID BAR	3	
ACNO CLEANSE LIQ	3	
ACTIMARIS GEL WOUND	3	
<i>advanced healing ointment</i> OINT 41%	3	
AGREE SHA EX CLEAN	3	
<i>ala seb</i>	3	
ALCOHOL SOL /WG 70%	3	
<i>alcohol, rubbing</i> SOLN 70%	3	
ALLCLENZ LIQ	3	
<i>aloe vesta 2-n-1 body was</i>	3	
ALOE VESTA 2-N-1 SKIN CON LOTN 3%	3	
<i>alphasoft</i>	3	
ALUMINUM CHLORIDE CRYST 25%	3	
<i>amedia triple zero lanolin</i>	3	
<i>americerin</i>	3	
AMERIGEL LOT BARRIER	3	
<i>ameriphor</i>	3	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amlactin</i> CREA 12%	3	
AMMENS MEDIC POW	3	
<i>amplify relief mm</i>	3	
<i>analgesia</i> CREA 10%	3	
ANALPRAM-HC LOT 2.5%	3	
<i>anecream</i> CREA 4%	3	
<i>anecream5</i> CREA 5%	3	
<i>anti-dandruff shampoo</i> SHAM 1%	3	
ANTI-ITCH LOT 1% LOTN 1%	3	
<i>anti-itch medication</i>	3	
ANTIPHLOGIST CRE	3	
<i>antiseptic</i> SOLN 10%	3	
<i>antiseptic skin cleanser</i> SOLN 4%	3	
<i>anusol-hc</i> SUPP 25mg	3	
AQUA CARE CREA 10%	3	
<i>aqua care</i> CREA 10%; LOTN 10%	3	
<i>aqua lube</i>	3	
<i>aqua net conditon norm</i>	3	
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	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
COLEMAN 100 MAX INSECT RE LIQD 98.11%	3	
COLEMAN INSECT REPELLENT/ AERO 25%	3	
COLEMAN BOTAN LIQ INSECT	3	
COLEMAN INSEC SPR SKINSMAR	3	
COMFEEL FILM MIS	3	
COMPOUND W LIQD 17%	3	
COMPOUND W MAXIMUM STRENG GEL 17%	3	
<i>constant-clens</i>	3	
<i>corn fix</i> SOLN 17%	3	
<i>cottontails diaper rash c</i> OINT 10%	3	
COZIMA CREA 24%	3	
CUTTER ALL FAMILY MOSQUIT SHEE 7.15%	3	
<i>cvs alcohol</i> SOLN 91%	3	
<i>cvs anti-itch</i>	3	
<i>cvs anti-itch sensitive s</i> LOTN 1%	3	
<i>cvs hydrogen peroxide</i> SOLN 3%	3	
<i>cvs muscle rub</i>	3	
<i>cvs wart remover gel pen</i> GEL 17%	3	
DAKINS SOLUTION FULL STRE SOLN .5%	3	
DAKINS SOLUTION HALF STRE SOLN .25%	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>eck a & d</i>	3	
ECK IODINE TIN 2%	3	
EHA LOTION 4% LOTN 4%	3	
ELA-MAX CREA 4%	3	
ELA-MAX 5 CREA 5%	3	
ELTA SEAL MOISTURE BARRIE CREA 6%	3	
<i>*emollient - cream**</i>	3	
ENEGEL GEL	3	
<i>eq hygienic cleansing wip</i>	3	
<i>eql 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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>gnp arthritis pain relief</i> CREA .1%	3	
<i>gnp isopropyl alcohol</i> SOLN 99%	3	
GOLD BOND POW	3	
<i>gold bond rapid relief</i>	3	
GOLD DUST POW WOUND	3	
GOODSENSE CAPSAICIN ARTHR LIQD .15%	3	
<i>goodsense hemorrhoidal</i>	3	
<i>goodsense hemorrhoidal oi</i>	3	
<i>grx dyne swab</i> SWAB 10%	3	
<i>grx wound</i>	3	
<i>h-chlor 12</i> SOLN .125%	3	
<i>hca alcohol swabs</i>	3	
HCA GLYCERIN LIQ	3	
HCA HEMORRHO OIN	3	
<i>hemorrhoid</i>	3	
<i>hemorrhoidal</i>	3	
<i>hemorrhoidal cooling</i>	3	
<i>hemorrhoidal suppositorie</i>	3	
HEMORROID SUP 3%	3	
HIBICLENS LIQ 4% LIQD 4%	3	
HIBICLENS SOL 4% SOLN 4%	3	
HUGGIES DIAPER RASH CREAM CREA 10%	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydrocortisone (rectal)</i> CREA 1%, 2.5%	1	
<i>hydrocortisone acetate w/ pramoxine perianal cream</i> 2.5-1%	3	
HYDROGEN PEROXIDE SOLN 3%	3	
<i>hysept 25</i> SOLN .25%	3	
<i>hysept 50</i> SOLN .5%	3	
ICY HOT PAIN RELIEVING GE GEL 2.5%	3	
<i>imiquimod</i> CREA 5%	1	QL (24 packets / 30 days)
INSTACLEAN LIQ	3	
IODINE TIN 2% MILD	3	
IODINE TIN STRONG	3	
<i>*iodine tincture strong**</i>	3	
IODOFLEX PADS .9%	3	
IODOSORB GEL .9%	3	
<i>ionil-t</i> SHAM 1%	3	
<i>isopropyl alcohol</i> 70%	3	
ISOPROPYL ALCOHOL WIPES MISC 70%	3	
JESSNERS SOL	3	
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i> CREA 12%; LOTN 12%	1	
LACTICARE LOT 5%	3	
<i>lidocaine pain relief pat</i> PTCH 4%	3	
<i>*liniments & rubs - cream**</i>	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>*liniments & rubs - ointment**</i>	3	
LMX 4 CREA 4%	3	
LUXAMEND CRE	3	
3M DURABLE CRE MOISTURI	3	
MEDERMA CRE SPF 30	3	
<i>metronidazole (topical)</i> CREA .75%; GEL .75%	1	QL (45 gm / 30 days)
<i>metronidazole (topical)</i> LOTN .75%	1	QL (59 mL / 30 days)
MOISTURE BARRIER CREA 5%	3	
<i>moisturel therapeutic</i> LOTN 3%	3	
<i>moisturizing lotion</i> LOTN 1.5%	3	
MUSCLE RUB CRE ULT STR	3	
MUSCLE RUB OIN	3	
4-N-1 CREA 1%	3	
NATRAPEL LIQD 20%	3	
NATRAPEL 12-HOUR TICK & I AERO 20%	3	
<i>nitroglycerin (intra-anal)</i> OINT .4%	1	QL (30 gm / 30 days)
<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

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<i>complete lice treatment k</i>	3	
<i>cvs permethrin</i> LOTN 1%	3	
END LICE M/S LIQ	3	
<i>hca lice shampoo</i>	3	
<i>malathion</i> LOTN .5%	1	QL (59 mL / 30 days)
NIX COMPLETE KIT LICE 1%	3	
NIX CREME LIQ RINSE 1% LIQD 1%	3	
<i>permethrin</i> CREA 5%	1	QL (60 gm / 30 days)
PERMETHRIN LOT 1%	3	
PRONTO SHA 0.33-4%	3	
<i>pyrethrins-piperonyl butoxide liq</i> 0.3-3%	3	
RID AERO .5%	3	
RID COMPLETE KIT LICE	3	
RID ESS LICE KIT 0.33-4%	3	
RID LIQ	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS</i>		
REGRANEX GEL .01%	2	QL (30 gm / 30 days), PA
SANTYL OINT 250unit/gm	2	QL (180 gm / 30 days)
<i>sodium chloride (gu irrigant)</i> SOLN .9%	1	
<i>water for irrigation, sterile irrigation soln</i>	1	
<i>MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS</i>		
ACTISEP SOL	3	
ACTISEP SPR	3	
<i>allevacaine</i> SOLN 20%	3	
ANBESOL GEL 10%; LIQD 10%	3	
<i>anbesol cold sore therapy</i>	3	
ANBESOL MAXIMUM STRENGTH GEL 20%; LIQD 20%	3	
<i>*artificial saliva - solution***</i>	3	
ASTRING-O-SO LIQ MTHWASH	3	
BABY ANBESOL GEL 7.5%	3	
<i>baby oral pain</i> GEL 7.5%	3	
<i>baby teething</i> GEL 7.5%	3	
<i>baby teething pain medici</i> GEL 7.5%	3	
<i>benz-o-sthetic</i> GEL 20%; LIQD 20%; SOLN 20%	3	
BENZ-O-STHETIC SWAB 20%	3	
<i>benzodent</i> CREA 20%	3	
BLISTEX OIN MEDICATE	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CAPHOSOL SOL	3	
<i>cavarest</i> GEL 1.1%	3	
CEPACOL LOZG 2mg	3	
CEPACOL DUAL SPR RELIEF	3	
CEPACOL FIZZLERS TBDP 6mg	3	
CEPACOL LOZ 15-2.3MG	3	
CEPACOL LOZ 15-20MG	3	
CEPACOL LOZ EXTRA ST	3	
CEPACOL LOZ INSTAMAX	3	
CEPACOL MAX LOZ NUMBING	3	
CEPACOL REGULAR STRENGTH LOZG 3mg	3	
CEPACOL SORE LOZ 10-2.1MG	3	
CEPACOL SORE LOZ 15-3.6MG	3	
CEPACOL SORE LOZ THRT MAX	3	
CEPACOL SORE SPR 0.1-33%	3	
CEPACOL SORE THROAT LOZG 5.4mg	3	
CEPACOL SORE THROAT/POST LOZG 5.4mg	3	
<i>cevimeline hcl</i> CAPS 30mg	1	
CHERACOL SORE THROAT LIQD 1.4%	3	
<i>cherry cough drops</i>	3	
<i>chloraseptic gargle</i> LIQD 1.4%	3	
CHLORASEPTIC LOZ 6-10MG	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CHLORASEPTIC LOZ CHERRY	3	
CHLORASEPTIC LOZ CITRUS	3	
CHLORASEPTIC LOZ HONY LEM	3	
CHLORASEPTIC LOZ MAX	3	
CHLORASEPTIC LOZ MENTHOL	3	
CHLORASEPTIC MIS	3	
CHLORASEPTIC MIS KIDS	3	
<i>chloraseptic warming sore</i> LOZG 15mg	3	
CHLORASEPTIC WARMING SORE LOZG 15mg	3	
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i> SOLN .12%	1	
<i>clotrimazole</i> TROC 10mg	1	QL (150 lozenges / 30 days)
CONTROL DENT CRE ADHESIVE	3	
COUGH DROPS LOZG 2.7mg, 3.1mg, 5mg, 10mg	3	
<i>cough drops</i> LOZG 5.4mg, 5.8mg, 6.5mg, 7mg, 7.5mg, 7.6mg, 8mg, 8.4mg	3	
<i>cough drops menthol</i>	3	
<i>cough drops sugar free</i> LOZG 5.8mg, 7.6mg	3	
<i>cvs baby teething oral pa</i> GEL 7.5%	3	
<i>cvs cherry menthol drops</i>	3	
<i>cvs cough drops sugar fre</i> LOZG 5.8mg, 7.6mg	3	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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>hurricane</i> GEL 20%	3	
HURRICAINA ONE SOLN 20%	3	
HURRICAINA SNAP-N-GO SWAB 20%	3	
HURRIPAK STARTER KIT KIT 20%	3	
<i>instant oral pain relief</i> GEL 20%	3	
<i>intense toothache pain re</i> GEL 20%	3	
<i>kank-a mouth pain</i> SOLN 20%	3	
<i>kourzeq</i> PSTE .1%	1	
<i>larynex</i>	3	
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i> SOLN 2%	1	
LITTLE COLDS COLD RELIEF LPOP 19mg	3	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>pilocarpine hcl (oral)</i> TABS 5mg, 7.5mg	1	
POLIGRIP MIS COMFORT	3	
POLIGRIP SUP CRE STRNG FR	3	
<i>qc cough drops</i> LOZG 5.8mg	3	
<i>qc sore throat</i>	3	
<i>ra cough drops</i> LOZG 5.4mg, 5.8mg, 6.5mg, 7mg, 7.5mg	3	
<i>ra mouth pain anesthetic</i> LIQD 20%	3	
RICOLA CHERRY HERB SUGAR LOZG 2.6mg	3	
RICOLA CHERRY HONEY HERB LOZG 2mg	3	
<i>ricola honey lemon w/echi</i> LOZG 3.5mg	3	
RICOLA HONEY-HERB LOZG 2mg	3	
RICOLA LEMON MINT LOZG 1.5mg	3	
RICOLA LEMON MINT HERB SU LOZG 1.1mg	3	
RICOLA LOZ	3	
<i>ricola mountain herb suga</i> LOZG 4.8mg	3	
<i>ricola natural herb</i> LOZG 4.8mg	3	
SALESE LOZ	3	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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

*		*iron combination elixir*	128
*artificial saliva - solution***	232	*iron w/ vitamin liq**	173
*bacitracin-polymyxin b oint***	211	*lactobacillus acidophilus-pectin cap**	
*b-complex vitamin cap**	167	.....	110
*b-complex vitamin elixir**	167	*lactobacillus chew tab**	110
*b-complex vitamin sublingual liquid**		*lancets misc.***	103
.....	167	*lancets***	103
*b-complex w/ c & e + zn tab*** ..	167	*liniments & rubs - cream**	226
*b-complex w/ c cap**	167	*liniments & rubs - ointment**	227
*b-complex w/ c tab er**	167	*mouthwashes - liquid**	237
*b-complex w/ c tab**	167	*multiple minerals tab**	156
*b-complex w/ folic acid tab**	167	*multiple urine test strips***	103
*b-complex w/ minerals ta	167	*multiple vitamin cap**	174
*bioflavonoid products cap**	168	*multiple vitamin tab**	174
*bioflavonoid products chew tab**	168	*multiple vitamins w/ calcium tab**	174
*bioflavonoid products tab er**	168	*multiple vitamins w/ min	174
*bioflavonoid products tab**	168	*multiple vitamins w/ minerals tab**	
*bone meal w/ vitamin d tab***	149	.....	174
*calamine lotion***	221	*nutritional supplement liquid**	163
*calamine phenolated lotion***	221	*omega-3 fatty acids cap 435 mg**	163
*calcium carbonate-vit d	151	*oral electrolyte for soln***	144
*calcium carb-vit d w/ minerals chew		*oral electrolyte solution***	144
tab 1200 mg-1000 unit**	151	*oral vehicles***	142
*calcium carb-vit d w/ minerals chew		*pediatric multiple vitam	175
tab 600 mg-400 unit***	151	*pediatric multiple vitamin w/ minerals	
*camphor-eucalyptus-menthol - oint***		& c chew tab 60 mg**	175
.....	192	*pediatric multiple vitamins w/ iron	
*cobalamin combination sl tab*** ..	169	chew tab 12 mg**	175
*cobalamin combination tab***	169	*pediatric multiple vitamins w/ iron	
*cod liver oil cap***	169	chew tab**	175
*cod liver oil***	169	*scar treatment products - cream**	229
*denture care products - cream*** ..	235	*skin protectants misc -	229
*dermatological products misc -		*soap & cleansers - bar***	230
aerosol**	223	*sodium bicarbonate powder**	108
*emollient - cream**	224	*throat lozenges - lozenges**	239
*flaxseed (linseed) cap 1200 mg***	161	*vitamin mixture tab**	178
*flaxseed (linseed) oral oil***	161	*vitamins a & d cap***	178
*flaxseed (linseed) oral powder*** ..	161	*vitamins a & d tab***	178
*glucosamine-chondroitin-	161	*vitamins w/ lipotropics cap**	178
*iodine tincture strong**	226	*wound dressings - pads***	230

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de junio de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 240

1		ABDEK CAP	164
12 hour cold	197	abdek pediatric	164
1ST CHOICE MIS LANCETS	102	ABELCET	25
2		ABILIFY ASIMTUFII.....	72
20/20 artificial tears	182	ABILIFY MAINTENA.....	72
24hr allergy relief.....	188	abiraterone acetate	38
2ND SKIN PAD MST BURN	229	ABREVA	217
3		ABRYSVO	135
3M AIR WARM MIS MASK	197	absorbine jr.....	211
3M DURABLE CRE MOISTURI	227	absorbine jr back patch.....	217
4		ACACIA POW	138
4-N-1	227	acacia powder.....	138
4-way fast acting	204	acamprosate calcium	89
4X PROBIOTIC TAB.....	110	acarbose	91
5		ACCU-CHECK TES COMFORT.....	101
50+ adult eye health	165	ACCU-CHEK KIT FASTCLIX	101
6		accutane	209
600+d3 plus minerals	154	acebutolol hcl	62
666 cold.....	193	acephen	12
666 cold preparation.....	193	ACEROLA C-500	165
A		acetadryl.....	89, 189
A + D PERSON LOT	217	aceta-gesic.....	189
A + D PERSON MIS CARE WIP	122	ACETAMIN POW	138
a thru z advantage	164	acetaminophen	12
a thru z select.....	164	acetaminophen junior stre.....	12
a.r.m.	189	acetaminophen w/ codeine soln 120-12	
A/BETA CAROT TAB 25000UNT	164	mg/5ml.....	20
a/f pain relief.....	12	acetaminophen w/ codeine tab 300-15	
a+d first aid	217	mg	20
a-10000.....	164	acetaminophen w/ codeine tab 300-30	
A1C NOW KIT	101	mg	20
a-200	231	acetaminophen w/ codeine tab 300-60	
a-200 maximum strength.....	231	mg	20
abacavir sulfate	26	acetazolamide.....	64
abacavir sulfate-lamivudine tab 600-		acetic acid	122
300 mg	28	ACETIC ACID	138
ABATINEX	108	acetic acid (otic)	185
abatron af	126	acetylcysteine	204
ABATRON LIQ	126	acid controller.....	112
ABC COMPLETE TAB WOMEN	164	acid gone	106
abc-z -tr	164	ACID GONE	106
abdek	164	acid reducer	121

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de junio de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 241

<i>acid relief</i>	106	ADMELOG	95
ACIDOPHILUS	108	ADMELOG SOLOSTAR	95
ACIDOPHILUS CAP	109	<i>adprin b</i>	12
ACIDOPHILUS/ TAB CIT PECT	109	ADRENAL TAB CALM	165
<i>acitretin</i>	214	<i>adsorbonac</i>	182
<i>acne 10</i>	209	<i>adult aspirin regimen</i>	12
<i>acne foaming wash</i>	209	ADULT DISPOS MIS MOUTHPIE	190
ACNE MEDICATION	209	ADULT OMEGA CHW PLUS DHA	158
<i>acne medication 5</i>	209	ADVAIR HFA AER 115/21	208
ACNE MEDICATION 5.....	209	ADVAIR HFA AER 230/21	208
ACNE-AID BAR.....	217	ADVAIR HFA AER 45/21	208
ACNEFREE KIT SEVERE	209	ADVANCED CA/ TAB D/MAGNES.....	165
ACNO CLEANSE LIQ.....	217	<i>advanced healing ointment</i>	217
<i>acta-tabs pe</i>	190	ADVERA LIQ CHOCOLAT.....	158
ACTHIB INJ	135	ADVIL COLD/ TAB SINUS	190
ACTICON SOL 1-30	190	<i>advil junior strength</i>	17
ACTICON TAB 2-60MG	190	ADVIL PM TAB 200-38MG.....	89
ACTIDOGESIC TAB 1-500MG	190	<i>af-aspirin childrens</i>	12
<i>actidose/sorbitol</i>	101	<i>af-dibromm</i>	190
<i>actifed cold/sinus</i>	190	<i>af-dibromm dm</i>	190
ACTIFLOVIT TAB EAR HEAL	165	<i>af-ibup sinus</i>	190
ACTIMARIS GEL WOUND	217	<i>af-miconazole 7</i>	123
ACTIMMUNE	134	<i>af-pseudoephedrine hcl</i>	190
ACTINEL LIQ.....	190	<i>afrin saline nasal mist</i>	204
ACTINEL LIQ PEDIATRI	190	AFRIN SPR 0.05%	190
ACTISEP SOL.....	232	AFTATE ATHLE POW FOOT 1%	211
ACTISEP SPR	232	<i>aftate athlete's foot</i>	211
ACTITROM CAP	165	<i>af-tussin dm</i>	190
ACTIVE 55 LIQ PLUS.....	165	AGREE SHA EX CLEAN	217
ACTIVESSENT PAK	165	AHIST.....	186
<i>acyclovir</i>	30	AIMOVIG.....	85
<i>acyclovir sodium</i>	30	AIRBORNE LOZ	165
ADACEL INJ.....	136	AIRSUPRA AER 90-80MCG.....	208
ADALIMUMAB-AACF (2 PEN)	130	AIRZONE PEAK MIS FLOW MTR	190
ADALIMUMAB-AACF (2 SYRING.....	130	AKEEGA TAB 100/500	38
ADALIMUMAB-AACF STARTER P	130	AKEEGA TAB 50/500MG	38
<i>addaprin</i>	17	<i>ak-rinse</i>	182
<i>added strength pain relie</i>	12	AKWA TEARS OIN OP.....	182
<i>adefovir dipivoxil</i>	30	<i>ala seb</i>	217
ADEKS PEDIAT DRO	165	<i>ala-cort</i>	214
ADJ LANCING MIS DEVICE	101	ALAHIST CF TAB 10-2-20	190
ADLT ONE DLY CHW GUMMIES	165	ALAHIST DM LIQ 7.5-2-15.....	190

ALA-HIST IR	186	ALLANTOIN POW	138
ALA-HIST PE TAB 2-10MG	190	ALLBEE-T TAB.....	165
<i>alamag-plus</i>	106	ALLCLENZ LIQ	217
<i>alavert</i>	186	<i>aller-chlor</i>	186
<i>alavert allergy/sinus</i>	190	<i>aller-ease</i>	186
ALAVERT SYP.....	186	<i>aller-ease childrens</i>	186
<i>alaway</i>	181	<i>allerest</i>	191
<i>alba-3</i>	210	<i>allergy</i>	187
ALBA-LYBE NR LIQ	158	<i>allergy childrens</i>	187
<i>albendazole</i>	21	<i>allergy cream</i>	213
<i>albuterol sulfate</i>	189	<i>allergy multi-symptom</i>	191
<i>alclometasone dipropionate</i>	214	<i>allergy multi-symptom nig</i>	191
ALCOHOL SOL /WG 70%	217	<i>allergy rapid melts child</i>	187
ALCOHOL SOL DENATURE	138	<i>allergy relief maximum st</i>	213
ALCOHOL SWABS: BD- EMBECTA/MHC/RUGBY	95	ALLERGY/SINU TAB HEADACHE	191
<i>alcohol, rubbing</i>	217	<i>allevacaine</i>	232
ALCON SALINE SOL SEN EYES	182	ALLFEN	191
<i>aldroxicon i</i>	106	<i>allfen dm</i>	191
ALDURAZYME	101	<i>all-nite multi-symptom co</i>	191
ALECENSA.....	41	<i>allopurinol</i>	12
<i>alendronate sodium</i>	97, 98	<i>almond oil (sweet)</i>	138
<i>aler-cap</i>	186	ALOE VESTA 2-N-1 ANTIFUNG	211
ALEVAZOL.....	211	<i>aloe vesta 2-n-1 body was</i>	217
ALEVE.....	17	ALOE VESTA 2-N-1 SKIN CON.....	217
ALEVE COLD & TAB SINUS	190	ALOE VESTA LIQ WHIRLBTH	191
<i>alfuzosin hcl</i>	122	<i>alophen</i>	113
<i>aliskiren fumarate</i>	65	<i>alose tron hcl</i>	119
ALIVE MULTI CHW CHILDRNS	165	ALP HIGH3 CAP 600MG	158
ALKA SELTZER TAB HEARTBRN	106	<i>alpha betic</i>	158
<i>alka-seltzer anti-gas</i>	119	ALPHA LIPOIC ACID.....	158
ALKA-SELTZER CHW 750-80MG	106	ALPHA-LIPOIC ACID	158
<i>alka-seltzer plus night c</i>	190	<i>alpha-lipoic acid (thioctic acid)</i>	158
ALKA-SELTZER TAB 325MG	12	<i>alphasoft</i>	217
ALKA-SELTZER TAB 500MG	12	<i>alph-e-mixed</i>	165
ALKA-SELTZER TAB GOLD	106	<i>alph-e-mixed 1000</i>	165
ALKA-SELTZER TAB PLS COLD	190	<i>alprazolam</i>	67
<i>alkets</i>	106	<i>altalube</i>	182
<i>all day allergy childrens</i>	186	<i>altarussin</i>	191
<i>all day allergy d-12</i>	191	<i>altarussin dm</i>	191
<i>all day pain relief</i>	18	<i>altazine moisture relief</i>	181
<i>all day pain relief sinus</i>	191	<i>altorex</i>	126
		<i>alum (ammonium) powder</i>	138

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

ALUM AMMONIU POW	138	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i>	
ALUMINUM CHLORIDE	217	5-10 mg	54
ALUMINUM HYDROXIDE	106	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i>	
<i>aluminum hydroxide gel</i>	106	5-20 mg	55
<i>aluminum hydroxide gel su</i>	106	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i>	
ALUNBRIG	41, 42	5-40 mg	55
ALUNBRIG PAK	42	<i>amlodipine besylate-olmesartan</i>	
ALVAIZ	128, 129	<i>medoxomil tab 10-20 mg</i>	57
ALVESCO	208	<i>amlodipine besylate-olmesartan</i>	
ALYFTREK TAB 10-50-125	204	<i>medoxomil tab 10-40 mg</i>	57
ALYFTREK TAB 4-20-50	204	<i>amlodipine besylate-olmesartan</i>	
ALYGLO	133	<i>medoxomil tab 5-20 mg</i>	57
<i>alyq</i>	66	<i>amlodipine besylate-olmesartan</i>	
<i>amantadine hcl</i>	70, 71	<i>medoxomil tab 5-40 mg</i>	57
<i>ambi 10peh/400gfn</i>	191	<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-</i>	
<i>ambi 10peh/400gfn/20dm</i>	191	160 mg	57
<i>ambi 12.5cpd/1dcpm/30pse</i>	191	<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-</i>	
<i>ambi 40pse/400gfn</i>	191	320 mg	57
AMBI 60PSE/ TAB 400GFN	191	<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-</i>	
<i>ambitussin ac</i>	191	160 mg	57
<i>ambizine</i>	110	<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-</i>	
<i>ambrisentan</i>	66	320 mg	57
<i>amedia triple zero lanolin</i>	217	AMMENS MEDIC POW	218
<i>americerin</i>	217	AMMONIUM GRA CHLORIDE	138
AMERIGEL LOT BARRIER	217	<i>amnesteem</i>	209
<i>ameriphor</i>	217	<i>amoxapine</i>	68
<i>amikacin sulfate</i>	21	<i>amoxicillin</i>	34
<i>amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-</i>		<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i>	
50 mg	64	200-28.5 mg/5ml	34
<i>amiloride hcl</i>	64	<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i>	
AMINO-MIN-D CAP	165	250-62.5 mg/5ml	34
<i>amiodarone hcl</i>	60	<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i>	
<i>amitriptyline hcl</i>	68	400-57 mg/5ml	34
<i>amlactin</i>	218	<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i>	
<i>amlodipine besylate</i>	63	600-42.9 mg/5ml	34
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i>		<i>amoxicillin & k clavulanate tab 250-125</i>	
10-20 mg	55	mg	34
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i>		<i>amoxicillin & k clavulanate tab 500-125</i>	
10-40 mg	55	mg	34
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i>		<i>amoxicillin & k clavulanate tab 875-125</i>	
2.5-10 mg	54	mg	34

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

<i>amoxicillin & k clavulanate tab er 12hr</i>		<i>amplify relief mm</i>	218
<i>1000-62.5 mg</i>	35	<i>anacin</i>	12
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap</i>		ANACIN TAB 400-30MG	13
<i>er 24hr 10 mg</i>	83	ANACIN TAB MAX STR	13
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap</i>		<i>anagrelide hcl</i>	129
<i>er 24hr 15 mg</i>	83	<i>analgesia</i>	218
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap</i>		ANALPRAM-HC LOT 2.5%	218
<i>er 24hr 20 mg</i>	83	<i>anastrozole</i>	38
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap</i>		ANBESOL	232
<i>er 24hr 25 mg</i>	83	<i>anbesol cold sore therapy</i>	232
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap</i>		ANBESOL MAXIMUM STRENGTH	232
<i>er 24hr 30 mg</i>	83	<i>anecream</i>	218
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap</i>		<i>anecream5</i>	218
<i>er 24hr 5 mg</i>	83	<i>animal chewable multiple</i>	165
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab</i>		<i>animal chews</i>	165
<i>10 mg</i>	83	ANIMAL SHAPE CHW IRON	165
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab</i>		<i>animal shapes plus extra</i>	165
<i>12.5 mg</i>	83	ANISE FLAVOR OIL	139
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab</i>		ANORO ELLIPT AER 62.5-25	185
<i>15 mg</i>	83	<i>antacid</i>	106
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab</i>		ANTACID	106
<i>20 mg</i>	83	<i>antacid double strength</i>	106
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab</i>		<i>antacid extra strength</i>	106
<i>30 mg</i>	83	<i>antacid ultra strength</i>	106
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab</i>		<i>anti gas</i>	119
<i>5 mg</i>	83	ANTIBIOTIC CRE	210
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab</i>		<i>anti-dandruff shampoo</i>	218
<i>7.5 mg</i>	83	<i>anti-diarrheal</i>	109
<i>amphotericin b</i>	25	<i>antifungal</i>	211
<i>amphotericin b liposome</i>	25	ANTI HIST NAS TAB DECONGES	191
<i>ampicillin</i>	35	ANTI-ITCH LOT 1%	218
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj</i>		<i>anti-itch medication</i>	218
<i>1.5 (1-0.5) gm</i>	35	ANTIMINTH SUS 250/5ML	21
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3</i>		ANTIOXIDANT CAP	165
<i>(2-1) gm</i>	35	ANTIOXIDANT CHW VITAMINS	165
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv</i>		<i>antioxidant pack</i>	165
<i>soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	35	ANTIPHLOGIST CRE	218
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv</i>		<i>antiseptic</i>	218
<i>soln 15 (10-5) gm</i>	35	<i>antiseptic cleanser</i>	239
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv</i>		<i>antiseptic skin cleanser</i>	218
<i>soln 3 (2-1) gm</i>	35	ANTITUSS CG/ SYP CODEINE	191
<i>ampicillin sodium</i>	35	<i>anusol-hc</i>	218

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

APACET CHW 80MG	13	ARNUITY ELLIPTA.....	208
APATATE LIQ	166	<i>arthritis pain reliever</i>	13
APETEX ELX.....	166	<i>arthritis pain relieving</i>	219
APETIGEN TAB PLUS.....	166	<i>arthx ds</i>	158
APETIGEN-PLS SOL	166	<i>artificial tears</i>	182
<i>apetonic</i>	166	<i>ascarel</i>	21
AP-HIST DM LIQ 7.5-4-15	191	ASCENSIA MIS AUTODISC.....	101
APPEAREX	166	ASCOCID POW	166
<i>aprepitant</i>	110	ASCOCID-1000 TAB.....	166
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 &</i> <i>125 mg</i>	110	ASCORBIC ACD POW	139
APTIOM.....	77	<i>ascorbic acid</i>	166
APTIVUS	26	<i>ascorbic acid oral crystals</i>	166
<i>aqua care</i>	218	ASCRIPITIN TAB.....	13
AQUA CARE	218	<i>asenapine maleate</i>	73
<i>aqua lube</i>	218	<i>aspercreme arthritis pain</i>	13
<i>aqua net conditon norm</i>	218	ASPERCREME/ALOE	219
AQUABASE OIN.....	139	<i>aspirin</i>	13
AQUA-E	166	ASPIRIN	13
AQUANAZ TAB	191	<i>aspirin 81</i>	13
AQUAPHILIC OIN	218	<i>aspirin adult low dose</i>	13
AQUAPHOR 3 IN 1 DIAPER RA.....	218	<i>aspirin adult low strengt</i>	13
AQUASITE PAD 4.....	218	<i>aspirin buffered tab 500 mg</i>	13
AQUASOL E	166	<i>aspirin ec adult low dose</i>	13
AQUASOL E CAP 100IU	166	<i>aspirin ec low dose</i>	13
AQUASOL E CAP 400IU	166	<i>aspirin enteric coated ad</i>	13
<i>aquavit-e</i>	166	<i>aspirin low dose</i>	13
ARALAST NP	204	<i>aspirin powder</i>	13
ARCALYST	134	<i>aspirin regimen</i>	13
ARCTIC RELIEF PAIN RELIEV	218	<i>aspirin-caffeine tab 400-32 mg</i>	13
<i>arctic relief roll-on pai</i>	218	<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-</i> <i>200 mg</i>	129
AREXVY	136	<i>aspir-low</i>	13
<i>arginine</i>	158	ASTAGRAF XL	134
ARGININE	158	ASTHMANEFRIN REFILL.....	204
ARGININE CAP 500 MG	158	ASTRING-O-SO LIQ MTHWASH	232
ARGININE2000	158	<i>atazanavir sulfate</i>	26
ARGLAES POW	219	<i>atenolol</i>	62
ARIKAYCE	21	<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25</i> <i>mg</i>	62
<i>aripiprazole</i>	72	<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	62
ARISTADA	72	<i>athletes foot powder spra</i>	211
ARISTADA INITIO.....	72		
<i>armodafinil</i>	89		

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

<i>atomoxetine hcl</i>	83, 84	B COMPLEX TAB FORM #1.....	166
<i>atorvastatin calcium</i>	61	B COMPLEX/FO TAB.....	166
<i>atovaquone</i>	21	B-1.....	167
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-100</i>		<i>b-100</i>	167
<i>mg</i>	26	B-100 COMPLX TAB	167
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25</i>		<i>b-100 tr</i>	167
<i>mg</i>	26	B-12.....	167
ATROPINE SULFATE.....	182	B-12 DOTS.....	167
<i>atropine sulfate (ophthalmic)</i>	183	B-12 DUAL SPECTRUM.....	167
ATROVENT HFA.....	186	B-12 QUICK DISSOLVE	167
AUGTYRO	42	B-12 SUB 1000MCG.....	167
<i>auraphene-b</i>	239	B-12 SUPER STRENGTH	167
<i>auro-dri</i>	239	<i>b-12 tr</i>	167
AUSTEDO	86	B-6.....	167
AUSTEDO XR	86, 87	BABY ANBESOL.....	232
AUSTEDO XR TAB TITR KIT	87	BABY DARLNG POW PED ELEC	144
AUTOLET PLAT MIS 1.8MM	102	BABY DDROPS	168
AUVELITY TAB 45-105MG.....	68	<i>baby ease</i>	219
AVAIL TAB.....	166	BABY EYELID PAD CLEANSER.....	219
AVEENO ANTI- LOT ITCH.....	219	BABY MONKEY CRE 2-12%	219
AVEENO BABY SOOTHING RELI.....	219	<i>baby oral pain</i>	232
AVEENO SKIN OIL RELIEF	219	<i>baby super daily d3</i>	168
<i>ayr nasal drops</i>	204	<i>baby teething</i>	232
AYR NASAL DROPS	204	<i>baby teething pain medici</i>	232
AYR NASAL MIST ALLERGY &	204	<i>baby vitamin</i>	168
AYR SALINE KIT NETI RNS	205	<i>baby vitamin a & d</i>	219
<i>ayr saline nasal</i>	205	<i>baby vitamin/iron</i>	168
AYVAKIT	42	BACIGUENT	211
<i>azacitidine</i>	37	<i>bacitracin (ophthalmic)</i>	179
<i>azathioprine</i>	135	<i>bacitracin (topical)</i>	211
<i>azelastine hcl</i>	187	<i>bacitracin zinc</i>	211
<i>azelastine hcl (ophth)</i>	181	<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i> ..	179
<i>azithromycin</i>	33	<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc</i>	
<i>azo dine</i>	122	<i>ophth oint 1%</i>	178
<i>azo dine maximum strength</i>	122	BACK PAINOFF TAB	13
<i>azo d-mannose</i>	158	<i>baclofen</i>	88
AZOLEN TINCTURE	212	BAFIERTAM	87
<i>aztreonam</i>	21	BALANCE B-50 TAB	168
B		BALMEX	219
<i>b complete</i>	166	BALMEX ADULT CARE	219
B COMPLEX +C TAB TR	166	BALMEX COMPLETE PROTECTIO	219
<i>b complex maxi</i>	166	<i>balsalazide disodium</i>	113

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

BALVERSA.....	42	BENYLIN-DME LIQ.....	192
<i>banophen</i>	187	BENZEDREX INH.....	192
BARACLUDE.....	30	<i>benzodent</i>	232
BASAGLAR KWIKPEN.....	95	BENZOIN CMPD TIN.....	219
BASIS FACIAL CRE MOIST.....	219	<i>benzoin compound tincture</i>	219
<i>bayer aspirin ec low dose</i>	14	BENZOIN TIN.....	219
<i>bayer chewable low dose</i>	14	<i>benzoin tincture</i>	219
<i>bayer low dose</i>	14	<i>benzonatate</i>	192
BAYER PLUS TAB 500MG.....	14	<i>benz-o-sthetic</i>	232
BAYER PM TAB 38.3-500.....	89	BENZ-O-STHETIC.....	232
BAYER WOMENS TAB 81-300MG.....	14	<i>benzoyl peroxide</i>	210
BAZA CLEANSER & PROTECT.....	219	<i>benzoyl peroxide cleanser</i>	210
BC FAST PAIN POW RELIEF.....	14	BENZOYL PEROXIDE CLEANSER.....	210
BC FAST PAIN POW RLF ARTH.....	14	<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-</i>	
BCG VACCINE.....	136	3%.....	210
BD GLUCOSE.....	101	<i>benztropine mesylate</i>	71
BEELITH TAB.....	148	BENZYL ALC LIQ.....	139
BELL-ANS TAB 650MG.....	106	BERINERT.....	129
BENADRYL ALLERGY.....	187	BERRI-FREEZ PAIN RELIEVIN.....	219
BENADRYL CAP 25MG.....	187	BESIVANCE.....	179
BENADRYL CRE 2% EX ST.....	213	BESREMI.....	40
BENADRYL MAXIMUM STRENGTH...	213	BETA CAROTEN CAP 25000UNT.....	168
BENADRYL SPR 2-0.1%.....	213	<i>beta carotene</i>	168
BENADRYL TAB 25MG.....	187	BETADINE.....	220
BENADRYL TAB ALL/COLD.....	191	BETADINE PREPSTICK.....	220
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab</i>		BETADINE SCR SOL 7.5%.....	220
10-12.5 mg.....	55	<i>betaine powder for oral solution</i>	102
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab</i>		<i>betamethasone dipropionate (topical)</i>	
20-12.5 mg.....	55	.....	214
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab</i>		<i>betamethasone dipropionate</i>	
20-25 mg.....	55	<i>augmented</i>	214
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-</i>		<i>betamethasone valerate</i>	214
6.25mg.....	55	BETASAL SHA 3%.....	220
<i>benazepril hcl</i>	56	<i>betasept surgical scrub</i>	220
BENDAMUSTINE HYDROCHLORID.....	36	BETASERON.....	87
BENDEKA.....	36	<i>betaxolol hcl</i>	62
<i>benefiber on the go</i>	113	<i>betaxolol hcl (ophth)</i>	181
BENEFIBER POW.....	113	<i>bethanechol chloride</i>	122
BENGAY CRE GREASLES.....	219	BETOPTIC-S.....	181
<i>bengay pain relief/massag</i>	219	BEVESPI AER 9-4.8MCG.....	185
BENLYSTA.....	135	<i>bexarotene</i>	40
BENYLIN SYP 15MG/5ML.....	192	<i>bexarotene (topical)</i>	220

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de junio de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 248

BEXSERO	136	<i>bl brewers yeast</i>	168
<i>bicalutamide</i>	39	<i>bl calcium 500/d</i>	148
BICARSIM	119	<i>bl calcium 600 + d</i>	148
BICARSIM FORTE	119	<i>bl calcium citrate+d</i>	148
BICILLIN L-A	35	<i>bl calcium/magnesium/zinc</i>	148
<i>bidex</i>	192	<i>bl cold & hot therapy bal</i>	220
BIFERA TAB 28MG	126	<i>bl epsom salt</i>	113
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG	28	<i>bl flax seed oil</i>	159
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG	28	BL GLUCOSE	101
BILI-LABSTIX TES STRIPS	102	BL GLYCERIN LIQ	139
<i>bio t pres</i>	192	<i>bl headache pm</i>	89
BIO-D-MULSION	168	<i>bl iron</i>	126
BIO-D-MULSION FORTE	168	BL ISOPROPYL ALCOHOL	220
<i>biofed</i>	192	<i>bl isopropyl rubbing alco</i>	220
BIOFLAVINOID POW LEMON	139	BL ISOPROPYL RUBBING ALCO	220
BIOFLAVONOID POW CITRUS	139	<i>bl laxative pills</i>	114
BIO-FLAX	158	<i>bl magnesium</i>	148
<i>biofreeze</i>	220	<i>bl magnesium citrate</i>	114
<i>biofreeze cool the pain</i>	220	<i>bl miconazole 3</i>	123
<i>bioginkgo 24/6</i>	158	<i>bl mineral oil</i>	114
<i>biolle gel tears</i>	183	BL MINERAL OIL LIGHT	220
<i>biolle tears</i>	183	BL MOTION SI TAB 25MG	110
<i>biotin</i>	168	<i>bl natural fiber</i>	114
BIOTIN	168	<i>bl niacin tr</i>	168
BIOTIN FORTE TAB	168	<i>bl permethrin</i>	231
BIOTIN FORTE TAB /ZINC	168	BL PETROLEUM OIN JELLY	139
BIOVOL SYP	168	<i>bl prenatal vitamins</i>	168
<i>bisac-evac</i>	113	<i>bl wart remover</i>	220
BISMUTH POW SUBNITRA	139	BL WITCH HAZ LIQ 86%	220
BISMUTH SUBC POW	139	BLENDED SUSP SUS COMPOUND ..	139
<i>bismuth subcarbonate powder</i>	139	BLINK TEARS LUBRICATING E	183
<i>bismuth subnitrate powder</i>	139	BLISTEX OIN MEDICATE	232
<i>bismuth subsalicylate</i>	109	<i>blue gel</i>	220
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg</i>	62	BLUE STAR OIN	220
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg</i>	62	B-NATAL	167
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg</i>	62	BONE MEAL TAB	149
<i>bisoprolol fumarate</i>	63	<i>bonine</i>	110
BIVIGAM	134	BOOSTRIX INJ	136
BL BORIC ACI POW	139	BORIC ACID GRA	220
		<i>boric acid granules</i>	220
		<i>boric acid powder</i>	139
		<i>bortezomib</i>	42

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de junio de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 249

BORTEZOMIB.....	42
<i>bosentan</i>	66
BOSULIF	42
BOUDREAUXS BUTT PASTE.....	220
BPROTECT PED DRO TRI-VITE	168
BRAFTOVI	42
BREO ELLIPTA INH 100-25	208
BREO ELLIPTA INH 200-25	208
BREO ELLIPTA INH 50-25MCG	208
<i>breyana</i>	208
BREZTRI AERO AER SPHERE	185
BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK)	186
BRILINTA	129
<i>brimonidine tartrate</i>	181
<i>brinzolamide</i>	181
BRIVIACT	77
BROHIST D TAB 4-10MG	192
<i>bromfed dm</i>	192
<i>bromfenac sodium (ophth)</i>	180
<i>bromocriptine mesylate</i>	71
<i>bronchial mist</i>	205
BRONCHITOL.....	205
<i>broncho saline</i>	192
BROTAPP DM LIQ 15-1-5/5.....	192
BRUKINSA.....	42
BUBBLE GUM SYP.....	139
<i>budesonide</i>	113
<i>budesonide (inhalation)</i>	208
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd</i> <i>aerosol 160-4.5 mcg/act</i>	209
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd</i> <i>aerosol 80-4.5 mcg/act</i>	208
<i>buffered salt</i>	144
BUFFERIN AF TAB NITETIME	89
<i>bufferin extra strength</i>	14
BUFFERIN TAB 325MG	14
BUFFERIN TAB 500MG	14
BULL FROG SPR MOSQUITO	220
<i>bumetanide</i>	64
<i>buprenorphine</i>	19
<i>buprenorphine hcl</i>	89

<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i> <i>12-3 mg (base equiv)</i>	90
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i> <i>2-0.5 mg (base equiv)</i>	89
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i> <i>4-1 mg (base equiv)</i>	89
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i> <i>8-2 mg (base equiv)</i>	90
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab</i> <i>2-0.5 mg (base equiv)</i>	90
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab</i> <i>8-2 mg (base equiv)</i>	90
<i>bupropion hcl</i>	68
<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i> ...	90
BURN SPRAY AER.....	220
<i>buspirone hcl</i>	67
<i>butenafine hcl</i>	212
<i>butorphanol tartrate</i>	20

C

CA GLUCONATE TAB 50MG	149
CA HI-CAL/D TAB 500MG	149
CA PHOS DIHY POW DIBASIC	149
CA/MG TAB	149
CA/MG/ZN TAB	149
<i>cabergoline</i>	102
CABOMETYX	43
CAL CIT MAL/ TAB VITAMIND	149
CAL/MAG TAB CHEW	149
CAL/MAG/VITD TAB.....	149
CALAMINE LOT	221
CALAMINE LOT PHENOLAT.....	221
<i>calamine plus</i>	221
CALAMINE POW	221
<i>calamine powder</i>	221
CALAZIME SKN PST PROTECT	221
CALC CHEWABL CHW 600 PLUS	149
CALC CIT+D3 TAB 250-200.....	149
CALC/MAGNES TAB 333-167	149
CALC/VIT D3 CHW 200-200.....	149
CALC/VIT D3 CHW DISNEY.....	149
<i>calcarb 600</i>	149
<i>calcarb 600/vitamin d</i>	149

CALCET CHW BITES.....	149	<i>calcium carbonate-vitamin d tab 250</i>	
CALCET PETIT TAB 200-250	149	<i>mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	151
<i>calci-chew</i>	150	<i>calcium carbonate-vitamin d tab 500</i>	
CALCI-CHEW	150	<i>mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	151
<i>calcidol</i>	169	CALCIUM CIT/ TAB VIT D	151
CALCI-MAX CAP	169	CALCIUM CITR TAB + D	151
CALCI-MIX	150	CALCIUM CITRATE.....	151
<i>calcio del mar</i>	150	<i>calcium citrate + d3</i>	151
<i>calcipotriene</i>	214	CALCIUM CITRATE PLUS	169
<i>calcitonin (salmon) spray</i>	98	<i>calcium citrate-vitamin d tab 1500 mg-</i>	
<i>calcitrate</i>	150	<i>200 unit</i>	151
CAL-CITRATE.....	169	<i>calcium cit-vit d tab 315 mg-6.25</i>	
CAL-CITRATE TAB PLUS D	149	<i>mcg(250 unit) (elem ca)</i>	151
<i>calcitrene</i>	214	<i>calcium gluconate</i>	151
<i>calcitriol</i>	105	CALCIUM GLUCONATE	151
<i>calcitriol (oral)</i>	105	<i>calcium gluconate powder</i>	152
<i>calcium</i>	150	<i>calcium gummies</i>	152
CALCIUM 1000 TAB + D.....	150	<i>calcium hydroxide powder</i>	139
<i>calcium 1200+d3</i>	150	<i>calcium lactate.....</i>	152
<i>calcium 500/d.....</i>	150	CALCIUM LACTATE	152
<i>calcium 500+d high potenc</i>	150	<i>calcium liquid caps</i>	152
<i>calcium 600 + d.....</i>	150	<i>calcium pantothenate</i>	169
<i>calcium 600 mg w/ vitamin d tab ...</i>	150	<i>calcium phos-cholecalcif chew tab 250</i>	
<i>calcium 600 with vitamin</i>	150	<i>mg-12.5 mcg (500 unit).....</i>	152
<i>calcium 600-d.....</i>	150	CALCIUM PLUS CAP VIT D	152
CALCIUM ACETATE	150	<i>calcium polycarbophil</i>	114
<i>calcium ascorbate</i>	169	CALCIUM POW SACCHARA.....	139
CALCIUM CARB POW	150	CALCIUM SOFT CHW CARAMEL	152
CALCIUM CARB TAB 600MG.....	150	CALCIUM TAB 600MG	152
<i>calcium carb-cholecalcif chew tab 500</i>		CALCIUM TAB FORMULA.....	152
<i>mg-2.5mcg (100 unit)</i>	150	<i>calcium w/ magnesium tab 333-167 mg</i>	
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 250</i>		<i>.....</i>	152
<i>mg-3 mcg (120 unit)</i>	150	<i>calcium w/ magnesium tab 500-250 mg</i>	
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 500</i>		<i>.....</i>	152
<i>mg-10 mcg (400 unit).....</i>	150	<i>calcium w/ vitamin d & k chew tab 500</i>	
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 500</i>		<i>mg-100 unit-40 mcg.....</i>	152
<i>mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	150	CALCIUM/C/D CHW 500MG.....	152
CALCIUM CARBONATE	106, 151	CALCIUM/D TAB 600/200	152
<i>calcium carbonate (antacid) ...</i>	106, 151	CALCIUM/D3 CAP 600-2500	152
<i>calcium carbonate powder.....</i>	151	CALCIUM/MAGN TAB 250-155.....	153
<i>calcium carbonate-ergocalciferol tab</i>		CALCIUM/VITD CAP 600-400	153
<i>500 mg-5 mcg (200 unit)</i>	151	<i>calcium-carb 600 + d</i>	152

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de junio de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 251

<i>calcium-magnesium-zinc tab 333-133-8.3 mg</i>	152
<i>calcium-magnesium-zinc tab 334-134-5 mg</i>	152
<i>calcium-vitamin d tab 600 mg-5 mcg (200 unit)</i>	152
CAL-LAC	149
CAL-MAG COMP TAB.....	149
CALQUENCE	43
CAL-QUICK LIQ 500-400.....	149
CALTRATE + D TAB 300-800	153
CALTRATE +D3 TAB 600-800.....	153
CALTRATE 600 CHW +D PLUS.....	153
CALTRATE 600 CHW 600-800	153
CALTRATE+D TAB 600-800	153
<i>calvite p&d</i>	153
CAMPHOR CRY	221
<i>camphor crystals</i>	221
<i>candesartan cilexetil</i>	59
<i>candesartan cilexetil- hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg</i>	57
<i>candesartan cilexetil- hydrochlorothiazide tab 32-12.5 mg</i>	57
<i>candesartan cilexetil- hydrochlorothiazide tab 32-25 mg</i> .57	
CAPHOSOL SOL	233
CAPLYTA	73
CAPMIST DM TAB	192
CAPRELSA	43
CAPRON DM LIQ	192
CAPRON DMT TAB 30-30MG	192
<i>capsaicin</i>	221
CAPSAICIN POW	221
<i>captopril</i>	56
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-15 mg</i>	55
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	55
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-15 mg</i>	55
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	55
CAPZASIN-HP	221
CAPZASIN-P CRE 0.025%	221
<i>carb/levo orally disintegrating tab 10-100mg</i>	71
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-100mg</i>	71
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-250mg</i>	71
<i>carbamazepine</i>	77
CARBAPHEN CH SUS.....	192
<i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg</i> 71	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-100 mg</i> 71	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-250 mg</i> 71	
<i>carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg</i>	71
<i>carbidopa & levodopa tab er 50-200 mg</i>	71
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg</i>	71
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg</i>	71
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg</i>	71
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg</i>	71
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg</i>	71
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200-200 mg</i>	72
CARBOMER POW 1342	139
<i>carb-o-philic/20</i>	221
<i>carboplatin</i>	37
CARDIOTEK TAB	169
<i>carglumic acid</i>	102
<i>carisoprodol</i>	88
CARMOL 10	221
CARMOL 20	221
<i>carteolol hcl (ophth)</i>	182
<i>cartia xt</i>	63
<i>carvedilol</i>	63

<i>caspofungin acetate</i>	25	CEPACOL LOZ INSTAMAX	233
<i>castellani paint</i>	212	CEPACOL MAX LOZ NUMBING	233
<i>castor oil</i>	139	CEPACOL REGULAR STRENGTH	233
CASTOR OIL	114, 139	CEPACOL SORE LOZ 10-2.1MG	233
<i>castor oil stimulant laxa</i>	114	CEPACOL SORE LOZ 15-3.6MG	233
CATEMINE TAB	169	CEPACOL SORE LOZ THRT MAX.....	233
<i>cavarest</i>	233	CEPACOL SORE SPR 0.1-33%	233
CAYSTON	22	CEPACOL SORE THROAT	233
C-BUFF POW.....	169	CEPACOL SORE THROAT/POST.....	233
<i>cefaclor</i>	32	<i>cephalexin</i>	33
<i>cefadroxil</i>	32	CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (3-DAY)95	
CEFAZOLIN	32	CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (4-DAY)95	
CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML	32	CEQUR SIMPL MIS INSERTER	95
<i>cefazolin sodium</i>	32	CERALYTE 50 LIQ.....	144
CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4% ...	32	CERASPORT SOL	144
CEFAZOLIN/DEX SOL 1GM/50ML-4% 32		<i>cerave baby</i>	221
CEFAZOLIN/DEX SOL 2GM/50ML-3% 32		CERDELGA	102
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/150ML-4%	32	CEREZYME	102
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/50ML-2% 32		<i>cetirizine hcl</i>	187
<i>cefdinir</i>	32	CETYL ALCOHO GRA	139
<i>cefepime hcl</i>	32	<i>cevimeline hcl</i>	233
<i>cefixime</i>	32	<i>charcoal activated powder</i>	102
<i>cefotetan disodium</i>	32	CHARCOAL POW	102
<i>cefoxitin sodium</i>	32	CHELATED CALCIUM.....	153
<i>cefpodoxime proxetil</i>	32	CHELATED MG TAB 100MG	153
<i>cefprozil</i>	33	CHELATED MUL TAB MINERAL.....	153
<i>ceftazidime</i>	33	CHEMET	98
<i>ceftriaxone sodium</i>	33	CHEMSTRIP TES UGK.....	102
<i>cefuroxime axetil</i>	33	CHEMSTRIP-UG TES	102
<i>cefuroxime sodium</i>	33	CHERACOL SORE THROAT	233
<i>celecoxib</i>	18	CHERRY CON	139
CELLOTHYL TAB 500MG	114	<i>cherry cough drops</i>	233
<i>centrum kids complete</i>	169	<i>cherry syrup</i>	140
CENTRUM SPEC PAK PRENATAL.....	169	<i>chest congestion & pain r</i>	192
CEO-TWO SUP	114	<i>chest congestion relief d</i>	192
CEPACOL.....	233	CHEW Q	159
CEPACOL DUAL SPR RELIEF	233	CHEW Q CHW 100MG	159
CEPACOL FIZZLERS	233	CHEW Q CHW 600MG	159
CEPACOL LOZ 15-2.3MG	233	<i>childrens acetaminophen</i>	14
CEPACOL LOZ 15-20MG	233	CHILDRENS ADVIL	18
CEPACOL LOZ EXTRA ST	233	CHILDRENS CHW COMPLETE	169
		<i>childrens ibuprofen</i>	18

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de junio de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 253

CHILDRENS MOTRIN JUNIOR S	18	<i>cinacalcet hcl</i>	102
<i>childrens plus multi-symp</i>	192	<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i> ..	34
<i>childrens pseuphedrin</i>	192	<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i> ..	34
CHILDRENS SUS PLUS CLD	192	<i>ciprofloxacin hcl</i>	34
<i>childs allergy cold/cough</i>	192	<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i>	179
CHLD NON-ASA TAB 80MG	14	<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp</i> 0.3-0.1%	185
CHLO HIST SOL	192	<i>cisplatin</i>	37
CHLO TUSS LIQ	193	<i>citalopram hydrobromide</i>	68
<i>chloraseptic gargle</i>	233	CITRACAL CAL CHW GUMMIES	153
CHLORASEPTIC LOZ 6-10MG	233	CITRACAL CAL TAB +D SLOW	153
CHLORASEPTIC LOZ CHERRY	234	CITRACAL TAB MAXIMUM	153
CHLORASEPTIC LOZ CITRUS	234	CITRACAL TAB VIT D	153
CHLORASEPTIC LOZ HONY LEM	234	CITRACAL+D3 CHW 250-500	153
CHLORASEPTIC LOZ MAX	234	CITRIC ACID GRA	140
CHLORASEPTIC LOZ MENTHOL	234	<i>citric acid granules</i>	140
CHLORASEPTIC MIS	234	<i>citric acid powder</i>	140
CHLORASEPTIC MIS KIDS	234	CITRUCEL POW ORANGE	114
<i>chloraseptic warming sore</i>	234	CL PRENATAL TAB 28-0.8MG	169
CHLORASEPTIC WARMING SORE....	234	<i>claravis</i>	210
CHLORELLA CAP	169	<i>clarithromycin</i>	33
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i>	234	CLARITIN	187
CHLOROFORM SOL	140	CLEAN START TAB VAPORIZE	193
<i>chloroform soln</i>	140	CLEAR COUGH LIQ PM	193
<i>chloroquine phosphate</i>	26	<i>clearlax</i>	114
<i>chlorpromazine hcl</i>	73	<i>clindamycin hcl</i>	22
<i>chlorthalidone</i>	64	<i>clindamycin palmitate hydrochloride</i> ..	22
CHLOR-TRIMETON	187	<i>clindamycin phosphate</i>	22
CHLOR-TRIMETON REPETABS	187	<i>clindamycin phosphate (topical)</i>	210
<i>chocolated laxative</i>	114	<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i> 300 mg/50ml	22
<i>cholecalciferol</i>	169	<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i> 600 mg/50ml	22
<i>cholestyramine</i>	61	<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i> 900 mg/50ml	22
<i>cholestyramine light</i>	61	<i>clindamycin phosphate vaginal</i>	123
CHROMIUM PIC TAB 500MCG	169	CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML	22
<i>ciclopirox</i>	212	CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML	22
<i>ciclopirox olamine</i>	212	CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML	22
<i>cidaflex</i>	159	CLINIMIX INJ 4.25/D10	147
<i>cidatrine</i>	159	CLINIMIX INJ 4.25/D5W	147
<i>cilostazol</i>	129	CLINIMIX INJ 5%/D15W	147
CILOXAN	179		
CIMDUO TAB 300-300	28		
<i>cimetidine tab 200 mg</i>	112		

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de junio de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 254

CLINIMIX INJ 5%/D20W	148	COD LIVER OIL	169
CLINIMIX INJ 6/5	148	<i>codar gf</i>	193
CLINIMIX INJ 8/10	148	CODITUSSIN LIQ AC.....	193
CLINIMIX INJ 8/14	148	CODITUSSIN LIQ DAC	193
<i>clinisol sf 15%</i>	148	COENZYME Q10	159
CLINI-TEK MIS.....	102	COENZYME Q-10	159
CLINOLIPID EMU 20%	148	<i>coenzyme q10 (ubidecarenone)</i>	159
<i>clobazam</i>	77	CO-ENZYME WAF Q10/E.....	159
<i>clobetasol propionate</i>	215	COLACE	114
<i>clobetasol propionate e</i>	215	<i>colace 2-in-1</i>	114
CLOFERA LIQ.....	193	<i>colace adult</i>	114
<i>clomipramine hcl</i>	69	COLACE CAP 100MG	114
<i>clonazepam</i>	77	COLACE LIQ 150/15ML	114
<i>clonidine</i>	65	<i>colace pediatric</i>	114
<i>clonidine hcl</i>	65	COLACE SYP 60/15ML.....	114
<i>clopidogrel bisulfate</i>	129	<i>colchicine</i>	12
<i>clorazepate dipotassium</i>	77	<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500</i>	
CLORPACTIN WCS-90	221	<i>mg</i>	12
<i>clotrimazole</i>	234	<i>cold & flu relief nightti</i>	193
<i>clotrimazole (topical)</i>	212	<i>cold head congestion day/</i>	193
CLOTRIMAZOLE CRE 2%	124	<i>cold head congestion dayt</i>	193
<i>clotrimazole vaginal</i>	124	<i>cold relief plus</i>	193
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream</i>		COLEMAN 100 MAX INSECT RE	222
<i>1-0.05%</i>	212	COLEMAN INSECT REPELLENT/	222
<i>clove oil</i>	140	COLEMN BOTAN LIQ INSECT	222
CLOVE OIL	140	COLEMN INSEC SPR SKINSMAR	222
CLOVERINE OIN SALVE.....	212	<i>colesevelam hcl</i>	61
<i>clozapine</i>	73	<i>colestipol hcl</i>	61
CNTC CLD/FLU TAB DAY/NGHT	193	<i>colistimethate sodium</i>	22
CO Q10.....	159	<i>collodion flexible</i>	140
CO Q-10	159	COLLODION LIQ FLEXIBLE.....	140
COARTEM TAB 20-120MG.....	26	COLLYRIUM SOL OP.....	183
COATS ALOE CREME.....	221	COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	182
COATS ALOE GELLY.....	221	COMBIVENT AER 20-100	186
COATS ALOE MOISTURIZING L	221	COMETRIQ (60MG DOSE).....	43
COBENFY CAP 100-20MG	73	COMETRIQ KIT 100MG.....	43
COBENFY CAP 125-30MG	73	COMETRIQ KIT 140MG.....	43
COBENFY CAP 50-20MG	73	COMFEEL FILM MIS	222
COBENFY STRT CAP PACK	73	COMMIT	90
<i>cocoa butter</i>	140	COMPLERA TAB.....	28
COCOA BUTTER LOT	140	<i>complete lice treatment k</i>	231
<i>coconut oil</i>	140	<i>complex b-100</i>	169

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de junio de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 255

COMPOUND W	222	<i>cough drops</i>	234
COMPOUND W MAXIMUM STRENG..	222	COUGH DROPS	234
<i>compoz</i>	90	<i>cough drops menthol</i>	234
<i>compro</i>	110	<i>cough drops sugar free</i>	234
COMTREX CLD/ PAK CGH D/NT	193	<i>cough suppressant long-ac</i>	194
COMTREX COLD TAB & COUGH	193	<i>cough tab</i>	194
<i>comtrex severe cold & sin</i>	193	COZIMA	222
CONCEPTIONXR MIS MOTILITY	170	CRAMP TAB	14
<i>constant-clens</i>	222	CRANBERRY (VACCINIUM MACR.....	159
<i>constulose</i>	114	<i>cranberry (vaccinium macrocarpon)</i>	159
<i>contac cold+flu maximum s</i>	193	CREON CAP 12000UNT.....	119
<i>contac-d</i>	193	CREON CAP 24000UNT.....	119
CONTROL DENT CRE ADHESIVE	234	CREON CAP 3000UNIT	119
COPAXONE	87	CREON CAP 36000UNT.....	119
COPIKTRA	43	CREON CAP 6000UNIT	119
COPPER SULF CRY	148	<i>critic-aid clear af</i>	212
COQ-10 TR.....	159	<i>cromolyn sodium</i>	205
COQ10/VIT E CAP 100-10	159	<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i>	120
COQ10/VIT E CAP 200-200.....	159	<i>cromolyn sodium (nasal)</i>	205
CORAL CALCIU CAP	153	<i>cromolyn sodium (ophth)</i>	181
CORAL CALCIU CAP 1000MG	153	CROTON OIL.....	140
CORAL CAP CALCIUM.....	153	CRUEX CRE 1%.....	212
<i>corfen-dm</i>	193	<i>crush vitamin c drops</i>	170
CORICIDN HBP TAB 2-325MG	193	CRYSTAL LAKE LIQ WATER	140
CORICIDN HBP TAB CGH&COLD	193	CULTURELLE.....	109
CORLANOR.....	65	CULTURELLE CAP	109
<i>corn fix</i>	222	CULTURELLE CHW DIGESTIV	109
COROMEGA EMU OMEGA 3	159	CULTURELLE CHW KIDS	109
COROMEGA MIS.....	159	CULTURELLE KIDS.....	109
CORTIZONE-10 CRE 1%.....	215	CUTTER ALL FAMILY MOSQUIT	222
<i>cortizone-10 eczema</i>	215	<i>cvs acidophilus probiotic</i>	109
CORTIZONE-10 OIN 1%.....	215	<i>cvs acne cleansing bar</i>	210
CORTIZONE-10 SOL SCALP 1%.....	215	<i>cvs advanced 3-in-1 exfol</i>	210
COSENTYX	130	<i>cvs af spray powder</i>	212
COSENTYX SENSOREADY PEN.....	130	<i>cvs alcohol</i>	222
COSENTYX UNOREADY.....	130	<i>cvs allergy relief d</i>	194
COTELLIC.....	43	<i>cvs antacid multi-symptom</i>	107
COTTONSEED OIL	140	<i>cvs anti-diarrheal</i>	109
<i>cottontails diaper rash c</i>	222	<i>cvs anti-itch</i>	222
<i>cough & chest congestion</i>	193	<i>cvs anti-itch sensitive s</i>	222
<i>cough & cold</i>	194	<i>cvs aspirin adult low str</i>	14
<i>cough cold & sore throat</i>	194	<i>cvs aspirin ec</i>	14

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de junio de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 256

<i>cvs aspirin low dose</i>	14	<i>cvs menthol drops</i>	235
<i>cvs aspirin low strength</i>	14	<i>cvs miconazole 3</i>	124
<i>cvs b-12</i>	170	<i>cvs mineral oil</i>	115
CVS B12	170	<i>cvs mini enema kids</i>	115
<i>cvs baby teething oral pa</i>	234	<i>cvs muscle rub</i>	222
<i>cvs bismuth</i>	109	CVS NASAL MIST	205
<i>cvs cherry menthol drops</i>	234	<i>cvs nat fiber laxative</i>	115
CVS CHEST CONGESTION CHIL.....	194	<i>cvs natural daily fiber</i>	115
<i>cvs chest congestion plus</i>	194	<i>cvs natural fiber supplem</i>	115
<i>cvs chest rub medicated</i>	194	<i>cvs natural fish oil</i>	160
<i>cvs childrens vitamin d f</i>	170	<i>cvs niacin</i>	170
<i>cvs cold & cough children</i>	194	<i>cvs niacin flush free</i>	170
<i>cvs cold & cough nighttim</i>	194	<i>cvs nicotine</i>	90
<i>cvs cold & flu bp</i>	194	<i>cvs nicotine polacrilex</i>	90
<i>cvs cold & sinus multi-sy</i>	194	<i>cvs nighttime cough</i>	194
<i>cvs cough drops sugar fre</i>	234	<i>cvs olopatadine hydrochlo</i>	181
<i>cvs d3</i>	170	<i>cvs oral anesthetic maxim</i>	235
CVS DAIRY RELIEF EXTRA ST	112	<i>cvs oral pain reliever</i>	235
<i>cvs diclofenac sodium</i>	14	<i>cvs oral pain reliever ma</i>	235
<i>cvs digestive probiotic</i>	109	<i>cvs permethrin</i>	231
<i>cvs disposable douche med</i>	123	CVS PRENATAL TAB 27-0.8MG	170
<i>cvs e oil</i>	170	<i>cvs quality sleep</i>	160
<i>cvs enema disposable</i>	114	<i>cvs selenium</i>	153
CVS EPSOM GRA SALT	114	<i>cvs selenium natural</i>	153
<i>cvs fiber</i>	114	<i>cvs senna</i>	115
<i>cvs fiber laxative</i>	115	<i>cvs sore throat</i>	235
<i>cvs flu & severe cold nig</i>	194	<i>cvs sore throat maximum s</i>	235
<i>cvs gas relief drops extr</i>	120	CVS SORE THROAT RELIEF PO	235
<i>cvs gas relief extra stre</i>	120	<i>cvs stuffy nose & cold ch</i>	194
<i>cvs gentle lubricant eye</i>	183	<i>cvs throat relief pops ch</i>	235
<i>cvs glucose</i>	101	<i>cvs wart remover gel pen</i>	222
CVS GLUCOSE CHW FRUIT	101	<i>cvs zinc</i>	153
<i>cvs glucose liquid shot</i>	159	<i>cyanocobalamin</i>	170
<i>cvs honey lemon drops</i>	235	<i>cyclobenzaprine hcl</i>	88
<i>cvs hydrogen peroxide</i>	222	<i>cyclophosphamide</i>	37
<i>cvs iron</i>	126	CYCLOPHOSPHAMIDE	37
<i>cvs lactase</i>	112	CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR....	37
<i>cvs laxative dietary supp</i>	115	<i>cycloserine</i>	30
<i>cvs l-lysine</i>	160	<i>cyclosporine</i>	135
<i>cvs lubricant eye drops</i>	183	<i>cyclosporine modified (for</i> <i>microemulsion)</i>	135
<i>cvs lubricant gel drops</i>	183	<i>ciproheptadine hcl</i>	187
<i>cvs magnesium citrate</i>	153		

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

CYSTADROPS.....	183	DECARA	171
CYSTAGON	102	DECONEX DMX TAB	194
CYSTARAN	183	DECONEX IR TAB 10-385MG.....	194
<i>cytarabine</i>	37	<i>deferasirox</i>	98
<i>cyto arg</i>	160	DEKAS CAP ESSENTIA	171
CYTO B2	170	DEKAS LIQ ESSENTIA	171
CYTO-Q.....	160	DEKAS PLUS LIQ	171
CYTO-Q MAX	160	DELBASE OIN COMPOUND.....	140
D		DELSTRIGO TAB.....	28
<i>d 1000</i>	170	DELSYM	194
<i>d 2000</i>	170	DENG VAXIA SUS	136
<i>d 400</i>	170	DENTIVA LOZ	235
D10W/NACL INJ 0.2%	145	<i>dent-o-kain/20</i>	235
D2.5W/NACL INJ 0.45%.....	145	DENTS TOOTHACHE GUM.....	235
D3 DOTS.....	170	<i>depo-testosterone</i>	91
<i>d3 maximum strength</i>	170	DERMAGRAN OIN	223
<i>d3 vitamin</i>	170	<i>dermamed</i>	223
<i>d3-50</i>	170	DERMAZINC SPRAY	223
<i>dabigatran etexilate mesylate</i>	124	DESCOVY TAB 120-15MG.....	28
DADS MENTHOL THROAT DROP	235	DESCOVY TAB 200/25MG.....	28
DAILY MULTI TAB VIT/IRON	171	DESENEX MAX	212
<i>dairy digestive ultra</i>	112	<i>desipramine hcl</i>	69
DAKINS SOLUTION FULL STRE.....	222	<i>desitin</i>	223
DAKINS SOLUTION HALF STRE	222	DESITIN.....	223
DAKINS SOLUTION QUARTER S	223	DESITIN CREAMY	223
DAKRINA SOL 2.7-2%	183	DESITIN MAXIMUM STRENGTH	223
<i>dalfampridine</i>	87	<i>desitin rapid relief</i>	223
<i>danazol</i>	91	<i>desmopressin acetate</i>	102
<i>dantrolene sodium</i>	88	<i>desmopressin acetate spray</i>	102
DANZITEN.....	43	<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i>	102
<i>dapsone</i>	22	<i>despec</i>	194
DAPTACEL INJ	136	<i>desvenlafaxine succinate</i>	69
<i>daptomycin</i>	22	DEWEES CARMINATIVE.....	107
DAPTOMYCIN.....	22	DEX4	101
<i>darunavir</i>	26, 27	DEX4 FAST ACTING GLUCOSE	101
<i>dasatinib</i>	43	<i>dexamethasone</i>	100
DAURISMO	43	DEXAMETHASONE INTENSOL.....	100
DAY TIME CAP COLD/FLU	194	<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	100
<i>daytime multi-symptom col</i>	194	<i>dexamethasone sodium phosphate</i> (<i>ophth</i>)	180
DAYVIGO	84		
D-BIOTIN CAP 10MG	170		
DDROPS.....	171		

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de junio 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>	101
2-10 mg	195	<i>dibucaine (rectal)</i>	223
<i>dexmethylphenidate hcl</i>	84	<i>dickinsons witch hazel</i>	223
<i>dextromethorphan hbr</i>	195	<i>diclofenac potassium</i>	18
<i>dextromethorphan-guaifene</i>	195	<i>diclofenac sodium</i>	18
<i>dextromethorphan-guaifenesin syrup</i>		<i>diclofenac sodium (ophth)</i>	180
10-100 mg/5ml	195	<i>diclofenac sodium (topical)</i>	14, 223
<i>dextrose</i>	148	<i>dicloxacillin sodium</i>	35
<i>dextrose (diabetic use)</i>	101	<i>dicyclomine hcl</i>	112
<i>dextrose 10% w/ sodium chloride</i>		<i>dietary fiber laxative</i>	115
0.45%	145	DIFICID	33
<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride</i>		<i>diflunisal</i>	18
0.45%	145	<i>digoxin</i>	65
<i>dextrose 5% in lactated ringers</i>	145	<i>dihydroergotamine mesylate</i>	85
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%</i>		DILANTIN	78
.....	145	<i>diltiazem hcl</i>	63
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride</i>		<i>diltiazem hcl coated beads</i>	63
0.225%	145	<i>diltiazem hcl extended release beads</i>	64
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%</i>		<i>dilt-xr</i>	63
.....	145	<i>dimenhydrinate</i>	110
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%</i>		DIMETAPP CLD ELX /ALLERGY	195
.....	145	DIMETAPP ELX 1-15/5ML	195
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%</i>		DIMETAPP LIQ CHILD	195
.....	145	DINO-LIFE CHW IRON-ZIN	171
DEXTROSE GRA ANHYDROU	160	<i>diocto</i>	115
DHS TAR	223	DIP/TET PED INJ 25-5LFU	136
DHS ZINC SHA 2%	223	<i>diphenhydramine hcl</i>	187
DIABETIC TUS LIQ DM	195	<i>diphenhydramine hcl (sleep)</i>	90
DIABETIC TUS LIQ EX	195	<i>diphenhydramine hcl (topical)</i>	213
DIABETIC TUS LIQ MAX STR	195	DIPHENHYDRAMINE HYDROCHLO	187
DIABETIC TUSSIN COUGH DRO	235	<i>diphenhydramine-zinc acetate cream 2-</i>	
DIABETISWEET POW	160	0.1%	213
DIACOMIT	77	<i>diphenoxylate w/ atropine liq 2.5-0.025</i>	
<i>dialyvite 800</i>	171	mg/5ml	120
DIALYVITE WAF PLUS D	171	<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-</i>	
DIALYVITE/ TAB ZINC	171	0.025 mg	120
<i>diaper rash</i>	223	<i>dipyridamole</i>	130
DIASENSE MAGNESIUM	154	<i>disopyramide phosphate</i>	60
<i>diazepam</i>	78	<i>disulfiram</i>	90
<i>diazepam (anticonvulsant)</i>	78	<i>divalproex sodium</i>	78
<i>diazepam inj</i>	78	DL-MENTHOL CRY	140
<i>diazepam intensol</i>	78	DL-METHIONIN POW	160

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

D-MANNOSE	160	DULERA AER 100-5MCG	209
DOANS EXTRA STRENGH.....	14	DULERA AER 200-5MCG	209
<i>docetaxel</i>	41	DULERA AER 50-5MCG.....	209
DOCETAXEL.....	41	<i>duloxetine hcl</i>	69
DOCIVYX.....	41	DUPIXENT	130
<i>docosanol</i>	223	DURAFLU TAB	195
<i>doculase</i>	115	DURAVENT DM TAB	195
<i>docusate calcium</i>	115	<i>dutasteride</i>	122
<i>docusate sodium</i>	115	<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4</i>	
<i>docusol mini</i>	115	<i>mg</i>	122
<i>dofetilide</i>	60	D-VI-SOL	171
DOLOGEN TAB	195	D-VITAMIN E POW SUCCINAT	140
<i>donepezil hydrochloride</i>	67	DY-O-DERM VITILIGO STAIN	223
DOPTLET	129	E	
DORCOL LIQ DECONGES	195	<i>e.e.s. 400</i>	33
<i>dorzolamide hcl</i>	182	E600	171
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth</i>		<i>eck a & d</i>	224
<i>soln 2-0.5%</i>	182	ECK HI-CAL TAB 500MG.....	154
<i>dotti</i>	99	ECK IODINE TIN 2%.....	224
DOVATO TAB 50-300MG	29	<i>eck soluble fiber</i>	115
<i>doxazosin mesylate</i>	57	<i>econazole nitrate</i>	212
<i>doxepin hcl</i>	69	<i>ecotrin low strength</i>	14
<i>doxepin hcl (sleep)</i>	84	ECOTRIN LOW TAB 81MG EC	14
<i>doxorubicin hcl</i>	40	ECOTRIN MAXIMUM STRENGTH	15
<i>doxorubicin hcl liposomal</i>	40	ECOTRIN REGULAR STRENGTH	15
<i>doxy 100</i>	36	ED A-HIST DM TAB 10-4-10	195
<i>doxycycline (monohydrate)</i>	36	ED A-HIST LIQ 4-10/5ML	195
<i>doxycycline hyclate</i>	36	ED BRON GP LIQ.....	195
<i>doxylamine succinate (sleep)</i>	90	ED CHLORPED	187
<i>doxylamine-phenylephrine tab 7.5-10</i>		ED CHLORPED DRO D	195
<i>mg</i>	195	EDURANT	27
DR SMITHS ADULT BARRIER.....	223	<i>efavirenz</i>	27
DR SMITHS ADULT BARRIER S.....	223	<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab</i>	
DRISDOL.....	171	<i>600-200-300 mg</i>	29
DRIZALMA SPRINKLE.....	69	<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab</i>	
<i>dronabinol</i>	111	<i>400-300-300 mg</i>	29
<i>droxidopa</i>	65	<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab</i>	
DRS CHOICE KIT CLOSURE	223	<i>600-300-300 mg</i>	29
<i>dry e-synthetic</i>	171	EFFERDENT PAK PWR CLN	235
DUAL RELIEF LIQ	235	EFFERDENT TAB PLUS.....	235
DULCOLAX	115	EHA LOTION 4%	224
<i>dulcolax milk of magnesia</i>	115	ELA-MAX	224

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de junio de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 260

ELA-MAX 5	224	<i>enoxaparin sodium</i>	125
ELIGARD	39	ENSTILAR AER	214
ELIQUIS.....	124, 125	<i>entacapone</i>	72
ELIQUIS STARTER PACK.....	125	<i>entecavir</i>	30
ELTA SEAL MOISTURE BARRIE	224	ENTRESTO CAP 15-16MG	58
EMETROL SOL.....	120	ENTRESTO CAP 6-6MG.....	57
EMGALITY	85	ENTRESTO TAB 24-26MG	58
EMSAM	69	ENTRESTO TAB 49-51MG	58
<i>emtricitabine</i>	27	ENTRESTO TAB 97-103MG	58
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil</i>		<i>enulose</i>	115
<i>fumarate tab 100-150 mg</i>	29	<i>e-oil</i>	223
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil</i>		EPCLUSA PAK 150-37.5	30
<i>fumarate tab 133-200 mg</i>	29	EPCLUSA PAK 200-50MG.....	30
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil</i>		EPCLUSA TAB 200-50MG.....	30
<i>fumarate tab 167-250 mg</i>	29	EPCLUSA TAB 400-100	30
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil</i>		EPIDIOLEX	78
<i>fumarate tab 200-300 mg</i>	29	<i>epinephrine (anaphylaxis)</i>	65, 205
EMTRIVA.....	27	EPINEPHRINE AER MIST.....	205
<i>emulsified omega-3</i>	160	<i>epitol</i>	78
EMVERM	22	<i>eplerenone</i>	56
<i>enalapril maleate</i>	56	EPRONTIA	78
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide</i>		EPSOM SALT GRA.....	115
<i>tab 10-25 mg</i>	55	EPSOM SALT POW	115
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide</i>		<i>eq antacid & anti-gas max</i>	107
<i>tab 5-12.5 mg</i>	55	<i>eq arthritis pain</i>	15
ENBREL.....	130, 131	<i>eq arthritis pain relieve</i>	15
ENBREL MINI.....	131	<i>eq artificial tears</i>	183
ENBREL SURECLICK	131	<i>eq aspirin adult low dose</i>	15
END LICE M/S LIQ.....	231	<i>eq calcium 500+d</i>	154
<i>endocet tab 10-325mg</i>	20	<i>eq calcium 600+d+minerals</i>	154
<i>endocet tab 2.5-325mg</i>	20	<i>eq cold & cough dm child</i>	195
<i>endocet tab 5-325mg</i>	20	<i>eq cough drops sugar free</i>	235
<i>endocet tab 7.5-325mg</i>	20	<i>eq hygienic cleansing wip</i>	224
<i>endur-acin</i>	171	<i>eq ibuprofen</i>	18
ENDURACIN TAB 500MG SR	171	<i>eq lubricant eye drops hi</i>	183
<i>endur-amide</i>	171	<i>eq sleep-aid nighttime</i>	90
ENDUR-AMIDE	171	<i>eq tussin dm cough/chest</i>	195
ENEGEL GEL	224	<i>eq air protector</i>	171
ENEMEEZ KIDS	115	<i>eq aloe after sun</i>	224
<i>enemeez plus</i>	115	<i>eq antibiotic + pain rel</i>	211
ENFAMIL MIS EXPECTA	171	<i>eq antifungal</i>	212
ENGERIX-B.....	136	<i>eq anti-itch maximum str</i>	215

<i>eql aspirin low dose</i>	15	ESTROVEN TAB ENERGY	160
<i>eql b complex</i>	171	<i>eszopiclone</i>	84
EQL CALCIUM CAP VIT D	154	<i>ethambutol hcl</i>	30
<i>eql calcium gummies</i>	154	<i>ethosuximide</i>	78
<i>eql calcium soft chews</i>	154	ETHY ALCOHOL SOL 70%	224
<i>eql carbonyl iron</i>	126	<i>etodolac</i>	18
<i>eql cough drops</i>	235	<i>etoposide</i>	41
<i>eql flu & severe cold mul</i>	195	<i>etravirine</i>	27
<i>eql gummies childrens</i>	171	EULEXIN	39
<i>eql ibuprofen pm</i>	90	<i>euthyrox</i>	105
<i>eql lutein</i>	160	EVAC POW	116
<i>eql naproxen sodium</i>	18	<i>everolimus</i>	44
<i>eql niacin flush free</i>	172	<i>everolimus (immunosuppressant)</i> ..	135
EQL OMEGA 3 CAP 1400MG	160	EVOTAZ TAB 300-150	29
<i>eql omega 3 fish oil</i>	160	EXCEDRIN SIN TAB HEADACHE	196
<i>eql sleep aid nighttime</i>	90	EXCEDRIN TAB	15
<i>eql tussin dm cough/chest</i>	196	<i>exemestane</i>	39
EQUALACTIN	116	EX-LAX	116
<i>ergocalciferol</i>	172	EX-LAX MILK SUS OF MAGNE	116
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i>	86	<i>extra strength bayer arth</i>	15
ERIVEDGE	44	<i>eye allergy itch relief</i>	181
ERLEADA	39	<i>eye allergy itch/redness</i>	181
<i>erlotinib hcl</i>	44	EYE STREAM SOL OP	183
<i>ertapenem sodium</i>	22	EYSUVIS	183
<i>ery</i>	210	<i>ezetimibe</i>	61
<i>ery-tab</i>	33	<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i>	61
ERYTHROCIN LACTOBIONATE	33	<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i>	61
<i>erythromycin (acne aid)</i>	210	<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i>	61
<i>erythromycin (ophth)</i>	179	<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i>	61
<i>erythromycin base</i>	33	EZFE 200	126
<i>erythromycin ethylsuccinate</i>	33	EZFE FORTE CAP	172
<i>erythromycin lactobionate</i>	33	EZO CUSHIONS MIS LOW REG	235
<i>escitalopram oxalate</i>	69	F	
<i>esomeprazole magnesium</i>	122	<i>fa-8</i>	172
<i>estradiol</i>	99	FABRAZYME	102
<i>estradiol & norethindrone acetate tab</i>		<i>famciclovir</i>	31
<i>0.5-0.1 mg</i>	99	<i>famotidine</i>	112
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 1-</i>		<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20</i>	
<i>0.5 mg</i>	99	<i>mg/50ml</i>	112
<i>estradiol vaginal</i>	99	FANAPT	73
<i>estradiol valerate</i>	99	FANAPT PAK	73
ESTROFACTORS TAB	172	FARXIGA	92

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

FASENRA	205	FEVERALL JUNIOR STRENGTH.....	15
FASENRA PEN	205	FEVERALL SUP 80MG	15
<i>fast acting dairy aid</i>	112	FIASP	95
FATIGUE REL TAB COMPLEX	160	FIASP FLEXTOUCH.....	95
FATTYBLEND MIS	140	FIASP PENFILL	95
FD&C BLUE #2 POW	140	FIASP PUMPCART	95
FD&C RED 40 POW	140	FIBER LAX POW 95%.....	116
FDC BLUE 1 POW AL LAKE.....	140	<i>fiber therapy</i>	116
FDC RED #40 POW AL LAKE	141	FIBERCON TAB 625MG.....	116
FDC YELLOW 5 POW AL LAKE.....	141	<i>finasteride</i>	122
<i>fe c</i>	126	<i> fingolimod hcl</i>	87
<i>fe c tab plus</i>	126	FINTEPLA	78
FE SULFATE POW	126	FIRMAGON	39
<i>fe tabs</i>	126	FIRST-MOUTHW SUS BLM	236
<i>felbamate</i>	78	<i>fish oil adult gummies</i>	160
<i>felodipine</i>	64	FISH OIL CAP 1360MG.....	160
<i>fenofibrate</i>	60	FISH OIL CAP 150MG.....	160
<i>fenofibrate micronized</i>	60	FISH OIL CAP 180MG.....	160
<i>fentanyl</i>	19	FISH OIL CAP 183.33MG	160
FEOSOL	126	FISH OIL CAP 900MG.....	160
FERGON	126	FISH OIL CHW 875MG	160
FERGON TAB 320MG.....	126	<i>fish oil maximum strength</i>	161
FER-IN-SOL.....	126	<i>fish oil pearls</i>	161
<i>fer-iron</i>	126	<i>flac</i>	185
FERRETTS	126	FLAREX	180
FERRETTS IPS	126	FLAVOR CONC LIQ GRAPE	141
FERRIC POW SUBSULFA.....	141	FLAX SEED CAP 1300MG	161
FERRIMIN 150	126	FLAXSEED OIL	161
<i>ferrocite</i>	127	FLEBOGAMMA DIF	134
FERRO-SEQUEL TAB 65-25MG	126	<i>flecainide acetate</i>	60
<i>ferrous fumarate</i>	127	FLEET BISACODYL.....	116
FERROUS FUMARATE	127	FLEET ENE PED	116
<i>ferrous gluconate</i>	127	FLEET ENEMA	116
FERROUS GLUCONATE	127	FLEET LIQUID GLYCERIN SUP	116
<i>ferrous sulfate</i>	127	FLINTSTONES CHW COMPLETE	172
FERROUS SULFATE.....	127	FLINTSTONES CHW TODDLER.....	172
<i>ferrous sulfate dried</i>	127	FLONASE SENSIMIST.....	207
<i>ferrous sulfate elixir 22</i>	127	<i>flora assist</i>	109
FERROUS SULFATE ELIXIR 22.....	127	FLORAJEN CAP ACIDOPHI.....	109
<i>ferrous sulfate iron</i>	127	FLORASTOR.....	109
FETZIMA	69	FLOWTUSS SOL 2.5-200	196
FETZIMA CAP TITRATIO	69	FLU & SORE POW THROAT.....	196

<i>fluconazole</i>	25	<i>fosinopril sodium</i>	56
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 200</i>		<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide</i>	
<i>mg/100ml</i>	25	<i>tab 10-12.5 mg</i>	55
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 400</i>		<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide</i>	
<i>mg/200ml</i>	25	<i>tab 20-12.5 mg</i>	56
<i>flucytosine</i>	25	FOTIVDA	44
<i>fludrocortisone acetate</i>	100	FP ANTI-ITCH CRE MEDICATE	224
<i>flunisolide (nasal)</i>	207	FP DAIRY-REL TAB 3000UNIT	112
<i>fluocinolone acetonide</i>	215	<i>fp fiber laxative</i>	116
<i>fluocinolone acetonide (otic)</i>	185	FP FOMICON SUS	107
<i>fluocinonide</i>	215	<i>fp glucosamine</i>	161
<i>fluocinonide emulsified base</i>	215	<i>fq breathable adult brief</i>	123
<i>fluorometholone (ophth)</i>	180	FREEZE IT GEL 0.2-3.5%	224
<i>fluorouracil</i>	37	FRINDOVYX	37
<i>fluorouracil (topical)</i>	224	FRUIT C CHW 200MG	172
<i>fluoxetine hcl</i>	69	FRUIT FROSTERS	236
<i>fluphenazine decanoate</i>	73	FRUZAQLA	44
<i>fluphenazine hcl</i>	74	<i>ft arthritis pain</i>	15
<i>flurbiprofen</i>	18	FULLERS POW EARTH	141
<i>flurbiprofen sodium</i>	180	FULPHILA	125
<i>fluticasone propionate</i>	215	<i>fulvestrant</i>	39
<i>fluticasone propionate (nasal)</i>	207	FUNGOID TINCTURE	212
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba</i>		<i>furosemide</i>	64
<i>100-50 mcg/act</i>	209	<i>furosemide inj</i>	64
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba</i>		FUSION CAP	127
<i>250-50 mcg/act</i>	209	FUZEON	27
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba</i>		<i>fv iodine tincture</i>	224
<i>500-50 mcg/act</i>	209	FV MINERAL OIL HEAVY	116
<i>fluvoxamine maleate</i>	67	FV VITAMIN E TAB 200IU	172
FOLGARD TAB	172	<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	99
FOLIC + B12 TAB	172	<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	99
<i>folic acid</i>	172	FYCOMPA	79
FOLIC ACID	172	G	
FOLIC ACID TAB 400MCG	172	<i>gabapentin</i>	79
FOLITAB 500 TAB	127	<i>galantamine hydrobromide</i>	67
FOLTABS 800 TAB	172	<i>gallifrey</i>	104
<i>fondaparinux sodium</i>	125	GAMASTAN INJ	134
FORAXA EMU	224	GAMMAGARD LIQUID	134
<i>formaldehyde</i>	224	GAMMAGARD S/D IGA LESS TH	134
FORMALDEHYDE	224	GAMMAKED	134
<i>formulation r</i>	224	GAMMAPLEX	134
<i>fosamprenavir calcium</i>	27	GAMUNEX-C	134

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

<i>ganciclovir sodium</i>	31	<i>geri-tussin dm</i>	196
GARDASIL 9	136	GEVRABON LIQ.....	172
GAS RELIEF CAP 125MG.....	120	GILOTRIF	44
GAS-X	120	GILTUSS SPR BUCALSEP	236
GAS-X CAP PREVENT	112	GINKGO BILOB TAB PLUS.....	161
GAS-X EXTRA STRENGTH	120	<i>ginkgo biloba</i>	161
<i>gatifloxacin (ophth)</i>	179	GINKGO BILOBA	161
GATTEX	120	GINKGO PHYTOSOME	161
GAUZE PADS 2	95	<i>glatiramer acetate</i>	88
<i>gavilyte-c</i>	116	<i>glatopa</i>	88
<i>gavilyte-g</i>	116	GLEN PE LIQ.....	196
<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	116	GLENAX PEB LIQ	196
GAVISCAN CHW.....	107	GLENTUSS LIQ.....	196
GAVISCAN CHW EX-STR	107	GLEOSTINE	37
GAVISCAN SUS	107	<i>glimepiride</i>	92
GAVRETO	44	<i>glipizide</i>	92
G-BUCAL-C SOL 0.15-0.1	236	<i>glipizide xl</i>	92
<i>gefitinib</i>	44	<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	92
GELUSIL CHW.....	107	<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i>	92
<i>gemcitabine hcl</i>	38	<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i>	92
<i>gemfibrozil</i>	61	GLUCOSAMINE CAP CHONDROI	161
GEMTESA	123	GLUCOSE	101
<i>generlac</i>	116	GLUCOSE LIQ SHOT	161
<i>gengraf</i>	135	GLUCOSSIN-DM.....	196
GENOTROPIN.....	103	GLUTAMINE POW RAP RLS	161
GENOTROPIN MINIQUEEK.....	103	<i>glutamine powder</i>	161
<i>gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml</i>	22	<i>glycerin (laxative)</i>	116
<i>gentamicin in saline inj 1 mg/ml</i>	22	<i>glycerin adult</i>	116
<i>gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml</i>	22	GLYCERIN ADULT	116
<i>gentamicin in saline inj 1.6 mg/ml</i>	22	<i>glycerin liquid</i>	141
<i>gentamicin in saline inj 2 mg/ml</i>	23	<i>glycerin topical liquid</i>	224
<i>gentamicin sulfate</i>	23	GLYCINE POW.....	123
<i>gentamicin sulfate (ophth)</i>	179	<i>glycolic acid</i>	224
<i>gentamicin sulfate (topical)</i>	211	<i>glycolic acid crystals</i>	141
GENTEAL GEL	183	<i>glycopyrrolate</i>	112
GENTEAL MILD TO MODERATE	183	<i>glydo</i>	216
GENTEAL SEVERE.....	183	GLYXAMBI TAB 10-5 MG	92
GENTEAL TEAR SOL MOD PF.....	183	GLYXAMBI TAB 25-5 MG	92
GENVOYA TAB	29	<i>gnp 24 hour nasal allerg</i>	207
GERIATRIC LIQ VITAMIN.....	172	<i>gnp acid control 150 maxi</i>	112
<i>geri-hydrolac</i>	224		
GERITOL LIQ TONIC	172		

<i>gnp acid control 75</i>	112
<i>gnp allergy & congestion</i>	196
<i>gnp allergy plus sinus he</i>	196
<i>gnp allergy sinus pe day</i>	196
<i>gnp arthritis pain</i>	15
<i>gnp arthritis pain relief</i>	225
<i>gnp aspirin</i>	15
<i>gnp aspirin low dose</i>	15
<i>gnp calcium 500 +d3</i>	154
<i>gnp calcium antacid child</i>	107
<i>gnp cough drops</i>	236
GNP DAILY MIS PRENATAL	172
<i>gnp diclofenac sodium</i>	15
GNP FISH OIL CAP 840MG.....	161
GNP HERBAL.....	236
<i>gnp iron</i>	127
<i>gnp isopropyl alcohol</i>	225
<i>gnp niacin</i>	172
<i>gnp olopatadine hydrochlo</i>	181
<i>gnp oral pain relief</i>	236
GNP PETROLEU GEL JELLY.....	141
<i>gnp throat drops</i>	236
<i>gnp vitamin b1</i>	172
<i>gnp vitamin d super stren</i>	172
GOLD BOND POW.....	225
<i>gold bond rapid relief</i>	225
GOLD DUST POW WOUND	225
GOMEKLI	44, 45
GONAK	183
<i>gonioscopic prism</i>	183
<i>goodsense all day allergy</i>	187
<i>goodsense arthritis pain</i>	15
<i>goodsense aspirin</i>	15
<i>goodsense aspirin low dos</i>	15
GOODSENSE CAPSAICIN ARTHR	225
<i>goodsense clearlax</i>	116
<i>goodsense cold & head con</i>	196
<i>goodsense cough dm</i>	196
<i>goodsense day time cold &</i>	196
<i>goodsense fiber</i>	116
<i>goodsense hemorrhoidal</i>	225
<i>goodsense hemorrhoidal oi</i>	225

<i>goodsense lubricant eye d</i>	183
<i>goodsense nighttime cold</i>	196
<i>goodsense oral pain relie</i>	236
GOODYS POW EX ST	15
GOWEY TIN TINCTURE.....	161
<i>granisetron hcl</i>	111
GRAPE SEED OIL.....	141
GREEN TEA EXTRACT.....	141
<i>griseofulvin microsize</i>	25
<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	25
<i>grx dyne swab</i>	225
GRX WHITE OIN PETROLAT	141
<i>grx wound</i>	225
<i>guaicon dms</i>	196
<i>guaifenesin liquid 100 mg</i>	196
GUAIFENESIN TAB 200 MG.....	196
<i>guanfacine hcl</i>	65
<i>guanfacine hcl (adhd)</i>	84
GUMMY BITES CHW.....	154
GUMSOL LIQ	236
GUMSOL SPR	236
GYNE-LOTRIMIN	124
H	
HAEGARDA.....	129
<i>halobetasol propionate</i>	215
<i>haloperidol</i>	74
<i>haloperidol decanoate</i>	74
<i>haloperidol lactate</i>	74
HARD NAILS	172
HARVONI PAK 33.75-150MG.....	31
HARVONI PAK 45-200MG	31
HARVONI TAB 45-200MG	31
HARVONI TAB 90-400MG	31
HAVRIX.....	136
<i>hca alcohol swabs</i>	225
HCA BISACODY SUP 10MG	117
HCA EAR WAX SOL 6.5% OT	239
HCA ELEMENTA CAP MAGNESIU	154
<i>hca elemental magnesium</i>	154
HCA GLYCERIN LIQ	225
HCA HEMORRHO OIN.....	225
HCA IBUPROFE CAP SOFTGEL	18

HCA LAX-X TAB 25MG.....	117	<i>hm aspirin ec low dose</i>	16
<i>hca lice shampoo</i>	231	<i>hm calcium 600 & vitamin</i>	154
HCA MOT SICK TAB 50MG	111	<i>hm eye allergy itch/redne</i>	181
HCA NIACIN TAB 250MG TR	173	<i>hm fiber</i>	117
HCA NON-ASA TAB PM	90	HM FISH OIL CAP 554MG	161
HCA SUPHEDRI TAB PLUS	196	HM IBUPROFEN SUS 100/5ML.....	18
HCA TEARS SOL PLUS.....	183	<i>hm magnesium</i>	107
HCA TUSSIN LIQ CF	196	HM PAIN REL DRO 80/0.8ML.....	16
HCA VIT B12 TAB 500MCG	173	<i>hm potassium</i>	144
HCA VIT C CHW 250MG	173	<i>hm probiotic digestive he</i>	109
HCA VIT C CHW 500MG	173	<i>hm severe cold cough & fl</i>	197
HCA ZINC GLU TAB 50MG	154	<i>hm severe cold/cough/flu</i>	197
<i>h-chlor 12</i>	225	HONEY BEARS CHW.....	173
<i>heartburn treatment 24 ho</i>	122	HUGGIES DIAPER RASH CREAM	225
<i>h-e-b aspirin</i>	15	HUMIBID CS TAB 20-400MG.....	197
<i>hematron</i>	127	HUMIBID MAXIMUM STRENGTH	197
HEMOCYTE	127	HUMIRA	131
<i>hemorrhoid</i>	225	HUMIRA PEN.....	131
<i>hemorrhoidal</i>	225	HUMIRA PEN KIT PS/UV	131
<i>hemorrhoidal cooling</i>	225	HUMIRA PEN-CD/UC/HS START.....	131
<i>hemorrhoidal suppositorie</i>	225	HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC S	131
HEMORROID SUP 3%	225	HUMULIN R U-500 (CONCENTR.....	95
HEP SOD/NACL INJ 25000UNT	125	HUMULIN R U-500 KWIKPEN	95
<i>heparin sodium (porcine)</i>	125	<i>hurricane</i>	236
<i>heparin sodium (porcine) lock flush</i>	138	HURRICAIN.....	236
HEPLISAV-B	136	HURRICAIN ONE.....	236
HERCEP HYLEC SOL 60-10000	45	HURRICAIN SNAP-N-GO	236
HERCEPTIN	45	HURRIPAK STARTER KIT	236
HERZUMA.....	45	HYCOFENIX SOL	197
HIBERIX.....	136	<i>hydralazine hcl</i>	66
HIBICLENS LIQ 4%	225	<i>hydralife</i>	144
HIBICLENS SOL 4%.....	225	HYDROC/GUAIF SOL 2.5-200.....	197
HISTAFLEX TAB 325-25MG	15	<i>hydrochlorothiazide</i>	64
HISTAGESIC TAB	196	HYDROCIL INS POW 95%.....	117
HISTEX	187	<i>hydrocodone bitart-homatropine</i> <i>methyhbrom soln 5-1.5 mg/5ml...</i>	197
HISTEX PD	187	<i>hydrocodone bitartrate</i>	19
HISTEX PDX	187	<i>hydrocodone w/ homatropine syrup 5-</i> <i>1.5 mg/5ml</i>	197
HISTEX-AC SYP.....	197	<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-</i> <i>325 mg/15ml</i>	20
HISTEX-DM SYP	197		
HISTEX-PE SYP 2.5-10/5.....	197		
<i>hm advanced antacid maxim</i>	107		
<i>hm anti-nausea</i>	120		

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

<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg</i>	20	ICLUSIG.....	45
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-325 mg</i>	20	ICY HOT PAIN RELIEVING GE.....	226
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	20	IDACIO (2 PEN)	131
<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg</i>	20	IDACIO (2 SYRINGE)	131
HYDROCORT CRE 0.5%.....	215	IDACIO CROHN INJ DISEASE.....	131
HYDROCORT CRE 1%	215	IDACIO PLAQU INJ PSORIASIS.....	131
<i>hydrocortisone</i>	100	IDHIFA	45
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i>	113	<i>imatinib mesylate</i>	45
<i>hydrocortisone (rectal)</i>	226	IMBRUVICA	45
<i>hydrocortisone (topical)</i>	216	<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 250 mg</i>	23
<i>hydrocortisone acetate w/ pramoxine perianal cream 2.5-1%</i>	226	<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg</i>	23
<i>hydrocortisone sod succinate</i>	100	<i>imipramine hcl</i>	69
<i>hydrocortisone valerate</i>	216	<i>imiquimod</i>	226
<i>hydrocortisone-aloe vera cream 0.5%</i>	216	IMKELDI	45
HYDROGEN PEROXIDE	226	<i>immune system booster</i>	173
<i>hydromet</i>	197	IMODIUM A-D	109
<i>hydromorphone hcl</i>	20	IMODIUM A-D LIQ 1MG/5ML.....	109
HYDROPHILIC OIN PETROLAT	141	IMODIUM ADV TAB.....	109
<i>hydrophilic ointment</i>	141	IMOVAX RABIES (H.D.C.V.)	136
<i>hydroxocobalamin acetate</i>	173	IMPAVIDO	23
<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	133	INBRIJA	72
<i>hydroxyurea</i>	40	INCRELEX	103
<i>hydroxyzine hcl</i>	188	INCRUSE ELLIPTA	186
<i>hydroxyzine pamoate</i>	188	<i>indapamide</i>	64
<i>hysept 25</i>	226	INDOLE-3- POW CARBINOL	141
<i>hysept 50</i>	226	INFANRIX INJ	136
HVVEE ADVCD SUS ANTACID.....	107	INFLIXIMAB.....	132
I		INLYTA	45, 46
<i>ibandronate sodium</i>	98	INOSITOL POW HEXANICO	141
IBRANCE.....	45	INQOVI TAB 35-100MG	38
<i>ibu</i>	18	INREBIC.....	46
<i>ibuprofen</i>	18	INSTACLEAN LIQ.....	226
ICAPS LUTEIN TAB ZEAXANTH	173	INSTA-GLUCOSE	101
ICAR PEDIATRIC	127	<i>instant oral pain relief</i>	236
ICAR-C TAB	127	INSULIN PEN NEEDLES: BD-EMBECTA	95
<i>icatibant acetate</i>	129	INSULIN SAFETY NEEDLES: BD-EMBECTA	95
		INSULIN SYRINGES: BD-EMBECTA ...	95
		INTEGRA CAP	127

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de junio de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 268

INTELENCE.....	27
<i>intense toothache pain re</i>	236
INTRALIPID	148
INVEGA HAFYERA.....	74
INVEGA SUSTENNA	74
INVEGA TRINZA	74
<i>iodine (kelp)</i>	154
IODINE CRY	141
IODINE TIN 2% MILD	226
IODINE TIN STRONG	226
IODOFLEX	226
IODOSORB	226
<i>ionil-t</i>	226
IOSAT.....	103
IPOL INJ INACTIVE.....	136
<i>ipratropium bromide</i>	186
<i>ipratropium bromide (nasal)</i>	186
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-</i> <i>2.5(3) mg/3ml</i>	186
<i>irbesartan</i>	59
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-</i> <i>12.5 mg</i>	58
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-</i> <i>12.5 mg</i>	58
<i>irinotecan hcl</i>	41
IRON	128
IRON 21/7 MIS	128
IRON CHEWS PEDIATRIC	128
<i>iron slow release</i>	128
IRON UP	128
IRO-PLEX LIQ	127
IRO-PLEX TAB 165-2MG	127
ISENTRESS	27
ISENTRESS HD	27
ISOLYTE-P INJ /D5W	145
ISOLYTE-S INJ PH 7.4.....	145
<i>isoniazid</i>	30
<i>isopropyl alcohol 70%</i>	226
ISOPROPYL ALCOHOL WIPES	226
ISOPTO TEARS.....	184
<i>isosorbide dinitrate</i>	66
<i>isosorbide mononitrate</i>	66

<i>isotretinoin</i>	210
<i>isradipine</i>	64
ITCH RELIEF.....	214
ITOVEBI.....	46
<i>itraconazole</i>	25
<i>ivabradine hcl</i>	66
<i>ivermectin</i>	23
IWILFIN	41
IXCHIQ INJ.....	136
IXIARO INJ.....	136
J	
JAKAFI.....	46
<i>jantoven</i>	125
JANUMET TAB 50-1000	92
JANUMET TAB 50-500MG	92
JANUMET XR TAB 100-1000.....	92
JANUMET XR TAB 50-1000	92
JANUMET XR TAB 50-500MG.....	92
JANUVIA	92
JARDIANCE	92
<i>javygtor</i>	103
JAYPIRCA	46
JENTADUETO TAB 2.5-1000.....	93
JENTADUETO TAB 2.5-500	92
JENTADUETO TAB 2.5-850	92
JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG ...	93
JENTADUETO TAB XR 5-1000MG	93
JESSNERS SOL	226
<i>jinteli</i>	99
JR NON-ASA TAB 160MG QM	16
JULUCA TAB 50-25MG.....	29
JYLAMVO.....	133
JYNNEOS.....	136
K	
<i>k 100</i>	173
KADCYLA	46
KALYDECO	205
KANJINTI	46
<i>kank-a mouth pain</i>	236
KAOLIN POW	109
<i>kaolin powder</i>	110
KAOPTECTATE STOOL SOFTENER.....	117

KAOPECTATE SUS 262/15ML	110	KISQALI 600 DOSE	46
KAOPECTATE SUS EX ST	110	KISQALI 600 PAK FEMARA.....	46
KAOPECTATE TAB.....	110	<i>klayesta</i>	212
<i>karaya gum</i>	141	<i>klor-con</i>	147
KARAYA GUM.....	141	<i>klor-con 10</i>	147
KC ALLERGY LIQ RELIEF.....	188	<i>klor-con 8</i>	147
<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	145	<i>klor-con m10</i>	147
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj</i>	146	<i>klor-con m15</i>	147
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.2% inj</i>	145	<i>klor-con m20</i>	147
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	145	<i>kls acid controller compl</i>	120
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	145	<i>kls acid controller maxim</i>	112
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>	146	<i>kls aller-flo</i>	208
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i>	145	<i>kls arthritis pain relief</i>	16
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	146	<i>kls aspirin low dose</i>	16
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	146	<i>kls diclofenac sodium</i>	16
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	146	KONSYL	117
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i>	146	KONSYL DAILY FIBER	117
KCL/D5W/NACL INJ 0.3/0.9%.....	146	KONSYL POW 100%	117
KERENDIA.....	56	KONSYL-D.....	117
KESIMPTA	88	KOSELUGO	47
<i>ketoconazole</i>	25	<i>kourzeq</i>	236
<i>ketoconazole (topical)</i>	212	<i>kp aspirin</i>	16
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i>	180	<i>kp calcium 600+d3</i>	154
KEY-E	173	<i>kp cetirizine hcl</i>	188
KEYTRUDA	46	<i>kp ferrous gluconate</i>	128
KINRIX INJ	136	<i>kp folic acid</i>	173
<i>kionex</i>	98	<i>kp glucosamine chondroitin</i>	161
KISQALI 200 DOSE	46	<i>kp mag-oxide magnesium</i>	154
KISQALI 200 PAK FEMARA.....	46	<i>kp melatonin</i>	161
KISQALI 400 DOSE	46	<i>kp niacin</i>	173
KISQALI 400 PAK FEMARA.....	46	<i>kp vitamin e</i>	173
		KPN PRENATAL TAB.....	173
		KRAZATI	47
		L	
		<i>labetalol hcl</i>	63
		<i>lacosamide</i>	79
		<i>lacosamide oral</i>	79
		LACTAID FAST ACT.....	112
		<i>lactated ringer's solution</i>	146
		<i>lactic acid (ammonium lactate)</i>	226
		LACTIC ACID SOL.....	141
		LACTICARE LOT 5%.....	226

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de junio de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 270

LACTINEX CHW.....	110	LEVETIRACETAM	79
LACTINEX GRA.....	110	<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i>	
LACTINEX TAB	110	1000 mg/100ml	79
LACTOSE POW	141	<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i>	
<i>lactose powder</i>	141	1500 mg/100ml	80
<i>lactulose</i>	117	<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i>	
<i>lactulose (encephalopathy)</i>	117	500 mg/100ml	79
LAMISIL ADVANCED	212	<i>levobunolol hcl</i>	182
<i>lamivudine</i>	27	<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i> .	103
<i>lamivudine (hbv)</i>	31	<i>levocetirizine dihydrochloride</i>	188
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>		<i>levofloxacin</i>	34
.....	29	<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml</i>	
<i>lamotrigine</i>	79	.....	34
<i>lanreotide acetate</i>	103	<i>levofloxacin in d5w iv soln 500</i>	
<i>lansoprazole</i>	122	mg/100ml	34
<i>lapatinib ditosylate</i>	47	<i>levofloxacin in d5w iv soln 750</i>	
L-ARGININE	162	mg/150ml	34
L-ARGININE POW	162	<i>levo-t</i>	105
<i>larynex</i>	236	<i>levothyroxine sodium</i>	105
<i>latanoprost</i>	182	<i>levoxyl</i>	105
<i>laxmar</i>	117	<i>lexinal</i>	173
LAZCLUZE	47	<i>l-glutamine (sickle cell)</i>	129
L-CARNITINE	162	LIBERVANT.....	80
L-CYSTINE POW	162	<i>lidocaine</i>	216
LECITHIN GRA	162	<i>lidocaine hcl</i>	216
<i>leflunomide</i>	133	<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i>	16
<i>lenalidomide</i>	40	<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i>	236
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE	47	<i>lidocaine pain relief pat</i>	226
LENVIMA 12MG DAILY DOSE	47	<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i>	216
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE	47	<i>lidocan</i>	216
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE	47	<i>linezolid</i>	23
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE	47	LINEZOLID INJ 2MG/ML	23
LENVIMA CAP 14 MG	47	LINZESS	120
LENVIMA CAP 18 MG	47	<i>liothyronine sodium</i>	105
LENVIMA CAP 24 MG	47	LIP BALM OIN NATURAL	141
<i>letrozole</i>	39	LIPOIC ACID.....	162
<i>leucovorin calcium</i>	54	LIPOIL OIL	141
LEUKERAN.....	37	LIPOVAN BASE CRE	142
<i>leuprolide acetate</i>	39	LIQ-10 SYP.....	162
<i>levalbuterol hcl</i>	189	LIQSORB.....	162
<i>levalbuterol tartrate</i>	189	LIQUI C LIQ 500/5ML	173
<i>levetiracetam</i>	79	LIQUID C LIQ	173

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de junio de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 271

LIQUID CALCI CAP WITH D3.....	154	<i>losartan potassium</i>	59
<i>liqui-e</i>	173	<i>losartan potassium &</i>	
LIQUIFILM TEARS.....	184	<i>hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	
<i>lisinopril</i>	56	.....	58
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-</i>		<i>losartan potassium &</i>	
12.5 mg	56	<i>hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	58
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-</i>		<i>losartan potassium &</i>	
12.5 mg	56	<i>hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-</i>		.....	58
25 mg	56	LOTEMAX	180
L-ISOLEUCINE POW.....	162	<i>loteprednol etabonate</i>	180
<i>lithium</i>	87	<i>lovastatin</i>	61
<i>lithium carbonate</i>	87	<i>loxapine succinate</i>	74
LITTLE COLDS COLD RELIEF.....	236	LOZIBASE MIS.....	142
LITTLE COLDS SOOTHING THR	237	L-TRYPTOPHAN TAB 500MG.....	162
LITTLE TEETH GEL 7.5%	237	L-TYROSINE POW.....	162
LITTLE TUMMY DRO 20/0.3ML.....	120	<i>lubricant eye drops</i>	184
LIVTENCITY	31	<i>lubricant eye drops/dual-</i>	184
LMX 4	227	LUBRICNT GEL DRO 0.25-0.3	184
LOCALNESIUM TAB.....	154	LUDENS DUAL LOZ RELIEF	237
LOCALNESIUM TAB -C	154	LUDENS THROAT DROPS.....	237
LODRANE D CAP 4-60MG	197	LUMAKRAS	48
LOHIST-DM SYP 5-2-10MG.....	197	LUMIGAN	182
<i>lohist-peb</i>	197	LUMIZYME.....	103
LOKELMA	98	LUPRON DEPOT (1-MONTH).....	39
LOLLIBASE POW	142	LUPRON DEPOT (3-MONTH).....	39
<i>lollicaine</i>	237	LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH	103
<i>longs acid relief extra s</i>	107	LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH	103
LONSURF TAB 15-6.14.....	38	LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH	103
LONSURF TAB 20-8.19.....	38	<i>lurasidone hcl</i>	74
<i>loperamide hcl</i>	120	<i>lutein</i>	162
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml</i>		LUXAMEND CRE	227
(80-20 mg/ml).....	29	L-VALINE POW.....	162
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	29	LYBALVI TAB 10-10MG.....	74
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	29	LYBALVI TAB 15-10MG.....	74
<i>loratadine</i>	188	LYBALVI TAB 20-10MG.....	74
<i>lorazepam</i>	67	LYBALVI TAB 5-10MG	74
<i>lorazepam intensol</i>	67	<i>lyllana</i>	99
LORBRENA	47, 48	LYNPARZA	48
LORTUSS DM LIQ	197	LYSODREN	39
LORTUSS EX LIQ.....	197	LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE)	48
LORTUSS LQ LIQ.....	197	LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE)	48

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de junio de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 272

LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE)48

M

MAALOX MAX CHW 1000-60 107

MAALOX QUICK DISSOLVE MAX 107

MAG CARBONAT POW 154

MAG GLYCINATE 154

MAG-200..... 155

MAG64..... 154

MAG-AL LIQ..... 107

magaldrate..... 107

magaldrate w/ simethicone susp 1080-30 mg/5ml 107

magbee 155

mag-caps..... 107

magdelay 155

MAGDELAY 155

MAG-G..... 155

MAGINEX 155

MAGNEBIND TAB 200 155

MAGNEBIND TAB 300 155

magnesium 155

MAGNESIUM.....107, 155

magnesium chloride 155

MAGNESIUM CITRATE..... 155

MAGNESIUM ELEMENTAL 155

magnesium gluconate..... 155

MAGNESIUM GLUCONATE..... 155

magnesium glycinate..... 155

MAGNESIUM GLYCINATE 155

magnesium lactate 155

magnesium oxide..... 108

MAGNESIUM OXIDE.....107, 155

magnesium oxide (mg supplement) 156

magnesium salicylate 16

magnesium sulfate 146

MAGNESIUM SULFATE146, 156

magnesium sulfate granules 117

magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml..... 146

magnesium tab 200 mg 156

magnesium tab 400 mg 156

MAGONATE LIQ 1000/5ML..... 156

MAG-OX 400 TAB 400MG 107

MAG-SR PLUS TAB CALCIUM..... 155

MAG-TAB SR..... 155

malathion..... 231

MANNITOL POW 142

maox 108

MAPAP SINUS TAB PE 198

maraviroc..... 27

MAR-COF BP LIQ 30-2-7.5..... 198

MAR-COF CG LIQ 225-7.5 198

MARPLAN 69

mar-zinc 156

MATULANE 41

MAVYRET PAK 50-20MG 31

MAVYRET TAB 100-40MG 31

MAXIPHEN DM TAB..... 198

M-CLEAR WC LIQ 100-6.33 197

meclizine hcl..... 111

MEDERMA CRE SPF 30 227

MEDICATED OIN RUB 198

MEDIFIN PE TAB 10-400MG..... 198

medikoff drops..... 237

MEDI-LYTE TAB..... 144

MEDI-TABS TAB 500MG 16

medi-tussin dm..... 198

medroxyprogesterone acetate..... 104

mefloquine hcl 26

megestrol acetate 39, 104

megestrol acetate (appetite) 104

MEKINIST 48

MEKTOVI..... 48

melatonin..... 162

MELATONIN..... 162

MELATONIN TAB 1-10MG 162

MELATONIN TAB 3-10MG 162

melatonin tr 162

melatonin-pyridoxine tab 3-10 mg . 162

melatonin-pyridoxine tab 5-10 mg . 162

meloxicam 18

memantine hcl..... 67

memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack..... 67

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

<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er</i>		<i>METHYLCELLULOSE</i>	142
24hr 14-10 mg.....	68	<i>methylcellulose powder</i>	142
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er</i>		<i>methylcobalamin</i>	173
24hr 21-10 mg.....	68	<i>methylphenidate hcl</i>	84
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er</i>		<i>methylprednisolone</i>	100
24hr 28-10 mg.....	68	<i>methylprednisolone acetate</i>	100
MENACTRA INJ	137	<i>methylprednisolone sod succ</i>	100
M-END DMX LIQ.....	198	<i>methyltestosterone</i>	91
M-END PE LIQ.....	198	<i>metoclopramide hcl</i>	111
<i>m-end wc</i>	198	<i>metolazone</i>	65
MENQUADFI	137	<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab</i>	
<i>menthol cough drops</i>	237	100-25 mg	62
<i>menthol crystals</i>	142	<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab</i>	
MENVEO INJ	137	100-50 mg	62
MENVEO SOL.....	137	<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab</i>	
MEPHYTON	173	50-25 mg	62
<i>mercaptopurine</i>	38	<i>metoprolol succinate</i>	63
<i>meropenem</i>	23	<i>metoprolol tartrate</i>	63
<i>mesalamine</i>	113	<i>metronidazole</i>	23
<i>mesalamine w/ cleanser</i>	113	<i>metronidazole (topical)</i>	227
<i>mesna</i>	54	<i>metronidazole vaginal</i>	124
MESNEX.....	54	<i>metyrosine</i>	66
METAMUCIL.....	117	<i>m-hist pd</i>	188
<i>metamucil 3-in-1 daily fi</i>	117	MI-ACID CHW	108
METAMUCIL 4-IN-1 FIBER	117	<i>micalfungin sodium</i>	25
METAMUCIL POW 28% CIT	117	MICATIN	212
METAMUCIL POW 48.57%	117	MICATIN CRE 2%	213
METAMUCIL POW 58.6 CIT	117	MICATIN POW 2%	213
METAMUCIL POW 58.6%	117	<i>miconazole 3 combination</i>	124
METAMUCIL POW 63%.....	117	MICONAZOLE KIT 200MG/2%	124
METAMUCIL POW ORANGE	118	<i>miconazole nitrate vaginal</i>	124
METAMUCIL WAF.....	118	<i>miconazole nitrate vaginal supp 1200</i>	
<i>metformin hcl</i>	93	mg & 2% cream kit	124
<i>methadone hcl</i>	19	MICROSPACER MIS	198
<i>methadone hydrochloride i</i>	19	<i>midodrine hcl</i>	66
<i>methazolamide</i>	65	MIEBO	184
<i>methenamine hippurate</i>	23	<i>mifepristone (hyperglycemia)</i>	103
<i>methimazole</i>	105	MIL-A-MULSIO EMU.....	174
METHISCOL CAP	173	<i>milk of magnesia concentr</i>	118
<i>methocarbamol</i>	88, 89	<i>mimvey</i>	99
<i>methotrexate sodium</i>	38, 133	MINERAL OIL	118
<i>methsuximide</i>	80	<i>mineral oil (bulk)</i>	118

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de junio de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 274

MINERAL OIL ENE	118	MTERYTI TAB.....	174
MINERAL OIL LIGHT	118	MTERYTI TAB FOLIC 5.....	174
<i>mineral oil light (bulk)</i>	118	MUCINEX	198
<i>miniprin low dose</i>	16	MUCINEX CAP DAY/NGHT	198
<i>minocycline hcl</i>	36	MUCINEX CAP FAST-MAX	198
<i>minoxidil</i>	66	MUCINEX CGH GRA 5-100MG	198
MIRALAX	118	MUCINEX CHLD LIQ MULTISYM	198
<i>mirtazapine</i>	69	MUCINEX COLD LIQ /KIDS	198
<i>misoprostol</i>	120	MUCINEX COLD LIQ CHILDREN	198
MITIGARE	12	MUCINEX COLD LIQ SINUS.....	198
<i>mm aspirin</i>	16	MUCINEX D TAB 60-600MG	198
M-M-R II INJ.....	136	MUCINEX D/N PAK FAST/MAX	198
M-NATAL PLUS TAB	147	MUCINEX FAST MIS DAY/NGHT	198
<i>modafinil</i>	89	MUCINEX FAST TAB 5-10-200.....	199
<i>moexipril hcl</i>	56	<i>mucinex fast-max day time</i>	199
MOISTURE BARRIER	227	MUCINEX LIQ INSTASOO	237
MOISTURE EYE DRO	184	<i>mucinex sinus-max day/nig</i>	199
<i>moisturel therapeutic</i>	227	<i>mucus congestion & cough</i>	199
<i>moisturizing lotion</i>	227	<i>mucus relief dm</i>	199
<i>moisturizing lubricant ey</i>	184	<i>mucus relief dm maximum s</i>	199
<i>molindone hcl</i>	74	MULTAQ.....	60
<i>mometasone furoate</i>	216	<i>multi-delyn</i>	174
<i>monistat 1-day</i>	124	MULTI-DELYN LIQ /IRON.....	174
MONISTAT 3.....	124	<i>multiple electrolytes ph 5.5</i>	146
MONISTAT 3 KIT COMBINAT	124	<i>multiple electrolytes ph 7.4</i>	146
MONISTAT 7.....	124	<i>mupirocin</i>	211
MONJUVI.....	48	MURO 128.....	184
MONOCAL TAB 3-250.....	156	MUSCLE RUB CRE ULT STR.....	227
<i>montelukast sodium</i>	204	MUSCLE RUB OIN.....	227
MORE-DOPHILUS ACIDOPHILUS.....	110	MVW COMPLETE DRO PEDIATRI	174
<i>morphine sulfate</i>	19, 20, 21	MYCITRACIN OIN	211
<i>motrin arthritis pain</i>	16	<i>mycophenolate mofetil</i>	135
MOTRIN MIGRA TAB 200MG	18	<i>mycophenolate sodium</i>	135
MOUNJARO.....	93	MYLANTA CHW 400MG.....	108
MOVANTIK	120	MYLANTA SUS.....	108
<i>moxifloxacin hcl</i>	34	MYLANTA SUS SUPREME	108
<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i>	179	MYRBETRIQ.....	123
<i>moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in</i> <i>sodium chloride 0.8% inj</i>	34	N	
<i>mp triple antibiotic plus</i>	211	<i>nabumetone</i>	18
MRESVIA.....	137	<i>nac</i>	162
MS COLD MIS DAY/NITE	198	NAC.....	162
		<i>nadolol</i>	63

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de junio de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 275

<i>nafcillin sodium</i>	35	<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	
NAGLAZYME	103	.....	185
<i>nalbuphine hcl</i>	21	<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5</i>	
<i>naloxone hcl</i>	90	<i>mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	185
<i>naltrexone hcl</i>	91	<i>neo-polycin 5(3.5)mg-400unt-10000unt</i>	
NAMZARIC CAP 14-10MG	68	<i>op oin</i>	179
NAMZARIC CAP 21-10MG	68	<i>neo-polycin hc ophth oint 1%</i>	178
NAMZARIC CAP 28-10MG	68	NEOQ10	163
NAMZARIC CAP 7-10MG	68	NEO-SYNEPHRINE	199
NAMZARIC CAP PACK	68	NEPHRONEX LIQ 0.9/5ML	174
NANOVM POW 1-3 YRS	174	NEPHRO-VITE TAB RX	174
NAPHCON-A SOL OP	181	NERLYNX	48
<i>naproxen</i>	19	<i>nestrex</i>	174
<i>naproxen dr</i>	19	<i>nevirapine</i>	27
<i>naproxen sodium</i>	19	NEXAFED SINS TAB + PAIN	199
<i>naratriptan hcl</i>	86	NEXLETOL	61
NASACORT ALR SPR 55MCG/AC	208	NEXLIZET TAB 180/10MG	61
NASADROPS SALINE ON THE G	205	<i>niacin</i>	174
NASAL DECONGESTANT	199	<i>niacin (antihyperlipidemic)</i>	62
NASCOBAL	174	NIACIN FLUSH-FREE EXTRA S	174
NASOGEL GEL	205	<i>niacin tab cr 500 mg</i>	174
NASOPEN PE LIQ	199	NIACIN TR	174
<i>nateglinide</i>	93	<i>niacinamide</i>	174
NATRAPEL	227	NIACINOL	175
NATRAPEL 12-HOUR TICK & I	227	<i>nicardipine hcl</i>	64
<i>nat-rul antioxidants c+e</i>	174	NICE PURE POW BAK SODA	142
<i>natural herb cough drops</i>	237	NICOBID CAP 125MG CR	175
<i>natural vegetable fiber</i>	118	NICOBID CAP 250MG CR	175
NAYZILAM	80	NICOBID CAP 500MG CR	175
<i>nebivolol hcl</i>	63	<i>nicotine polacrilex</i>	16
<i>nefazodone hcl</i>	69	NICOTINE SYS KIT TRANSDER	91
<i>neomycin sulfate</i>	23	NICOTROL INHALER	91
<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx</i>		NICOTROL NS	91
<i>5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>		<i>nifedipine</i>	64
.....	179	NIGHT TIME CAP COLD/FLU	199
<i>neomycin-polymy-gramicid op sol 1.75-</i>		<i>nighttime cold & flu</i>	199
<i>10000-0.025mg-unt-mg/ml</i>	179	<i>nighttime sinus & congest</i>	199
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone</i>		<i>nilutamide</i>	39
<i>ophth oint 0.1%</i>	179	<i>nimodipine</i>	64
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone</i>		NINJACOF LIQ	199
<i>ophth susp 0.1%</i>	179	NINJACOF-A LIQ	199
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i>	179	NINJACOF-XG LIQ 200-8/5	199

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

NINLARO.....	48	NUPLAZID	74, 75
<i>nitazoxanide</i>	23	NURTEC	86
<i>nitisinone</i>	103	NUTRILIPID	148
NITRO-BID	66	NUZYRA	36
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	23	<i>nyamyc</i>	213
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	23	<i>nycoff</i>	237
<i>nitroglycerin</i>	66	NYQUIL COUGH LIQ 6.25-15	199
<i>nitroglycerin (intra-anal)</i>	227	NYQUIL SINEX CAP NT RELF	199
NIVANEX DMX TAB	199	<i>nystatin</i>	25
NIX COMPLETE KIT LICE 1%.....	231	<i>nystatin (mouth-throat)</i>	237
NIX CREME LIQ RINSE 1%	231	<i>nystatin (topical)</i>	213
<i>nizatidine</i>	113	<i>nystop</i>	213
<i>noble formula</i>	227	O	
<i>non-asa severe allergy</i>	199	OBREDON SOL 2.5-200.....	199
<i>norethindrone acetate</i>	104	OCEAN NASAL SPRAY	205
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol</i> <i>tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	99	OCTAGAM	134
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol</i> <i>tab 1 mg-5 mcg</i>	99	<i>octreotide acetate</i>	103, 104
<i>nortriptyline hcl</i>	70	OCUSOFT LID AER ORIGINAL	227
NORVIR	27	ODEFSEY TAB	29
NOVAFERRUM 50	128	ODOMZO.....	49
NOVAFERRUM LIQ 125.....	128	<i>odorless coated fish oil/</i>	163
NOVAFERRUM PEDIATRIC DROP.....	128	OFEV	205
NOVOLIN INJ 70/30.....	95	<i>ofloxacin (ophth)</i>	180
NOVOLIN INJ 70/30 FP	96	<i>ofloxacin (otic)</i>	185
NOVOLIN N	96	OGIVRI	49
NOVOLIN N FLEXPEN	96	OGSIVEO	49
NOVOLIN R	96	OJEMDA	49
NOVOLIN R FLEXPEN	96	OJJAARA	49
NOVOLOG	96	<i>olanzapine</i>	75
NOVOLOG FLEXPEN	96	<i>olmesartan medoxomil</i>	60
NOVOLOG MIX INJ 70/30	96	<i>olmesartan medoxomil-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	58
NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN	96	<i>olmesartan medoxomil-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	58
NOVOLOG PENFILL	96	<i>olmesartan medoxomil-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i> .	58
NP-27	213	<i>olmesartan-amlodipine-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i>	58
NP-27 SOL 1%.....	213		
NUBEQA.....	39		
NUDEXTA CAP 20-10MG	87		
NULOJIX	135		
NU-MAG TAB 71.5-119	156		
NUPERCAINAL.....	227		

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de junio de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 277

<i>olmesartan-amlodipine- hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg</i>	58	OPCON-A SOL OP	181
<i>olmesartan-amlodipine- hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i>	59	OPERAND CHLORHEXIDINE GLU	227
<i>olmesartan-amlodipine- hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i>	58	OPIPZA	75
<i>olmesartan-amlodipine- hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	58	OPSUMIT	66
<i>olopatadine hcl</i>	181	<i>optics mini drops</i>	184
OMEGA POWER CAP 1050MG	163	OPTIMAL D3 M	175
OMEGA-3 CAP 350MG	163	ORA-FILM.....	237
OMEGA-3 CAP FISH OIL	163	ORA-HESIVE PST BASE	142
<i>omega-3 fatty acids</i>	163	<i>oral analgesic maximum st</i>	237
OMEGA-3 IQ CHW 240MG	163	<i>oral anesthetic maximum s</i>	237
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	62	ORAMAGIC PLUS	237
OMEGAPURE CAP 780 EC	163	ORASEP SPR.....	237
<i>omeprazole</i>	122	<i>orastat maximum strength</i>	237
OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6	96	ORAZINC	156
OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6	96	ORGOVYX.....	39
OMNIPOD 5 G7 KIT INTRO	96	<i>original ointment</i>	213
OMNIPOD 5 G7 MIS PODS	96	ORKAMBI GRA 100-125	206
OMNIPOD 5 LB KIT INTRO G6	96	ORKAMBI GRA 150-188	206
OMNIPOD 5 LB MIS PODS G6	96	ORKAMBI GRA 75-94MG	206
OMNIPOD DASH KIT INTRO	97	ORKAMBI TAB 100-125	206
OMNIPOD DASH MIS PODS	97	ORKAMBI TAB 200-125.....	206
OMNIPOD GO KIT 10UNT/DY	97	ORSERDU.....	39
OMNIPOD GO KIT 15UNT/DY	97	<i>os-cal</i>	156
OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY	97	OS-CAL.....	156
OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY	97	OS-CAL TAB 500 + D.....	156
OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY	97	OS-CAL ULTRA TAB	156
OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY	97	<i>osco natural fiber laxati</i>	118
OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY	97	<i>osco potassium gluconate</i>	144
OMNIPOD MIS CLASSIC	97	<i>oseltamivir phosphate</i>	31
<i>ondansetron</i>	111	OSTEO-PORETI TAB.....	156
<i>ondansetron hcl</i>	111	<i>oxacillin sodium</i>	35
ONE A DAY CAP PRENATAL	175	OXALIC ACID CRY	142
ONTRUZANT	49	<i>oxalic acid crystals</i>	142
ONUREG	38	<i>oxaliplatin</i>	37
		<i>oxcarbazepine</i>	80
		OXIPOR VHC LOT	227
		<i>oxybutynin chloride</i>	123
		<i>oxycodone hcl</i>	21
		<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10- 325 mg</i>	21
		<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5- 325 mg</i>	21

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de junio de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 278

<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i>	21
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	21
OXYCONTIN.....	19
<i>oxymetazoline hcl</i>	199
<i>oyster shell</i>	156
OYSTER SHELL CALCIUM.....	156
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) ...	93
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE)	93
OZEMPIC (1MG/DOSE).....	93
OZEMPIC (2MG/DOSE).....	93
P	
P D NATAL/FA TAB	175
<i>pacerone</i>	60
<i>paclitaxel</i>	41
<i>paclitaxel inj 100mg</i>	41
PAIN RELIEF TAB	16
<i>painaid</i>	16
<i>paliperidone</i>	75
PALMITATE-A.....	175
<i>pamidronate disodium</i>	98
PAMIDRONATE DISODIUM.....	98
PANRETIN	227
<i>pantoprazole sodium</i>	122
PANZYGA	134
<i>paricalcitol</i>	105
<i>paroxetine hcl</i>	70
PARVA-CAL TAB 250-100	156
PARVA-CAL TAB 500MG	156
PATADAY.....	181
PATADAY EXTRA STRENGTH	181
PAXLOVID TAB 150-100.....	31
PAXLOVID TAB 300-100.....	31
<i>pazopanib hcl</i>	49
PCCA MBK MIS FAT ACID	142
PEDIACARE INFANT	200
PEDIACARE LIQ CGH/COLD	200
PEDIA-LAX	118
PEDIARIX INJ 0.5ML.....	137
<i>pediatric enema</i>	118
PEDIATRIC MIS MASK.....	200

PEDIAVENT	188
PEDVAX HIB	137
PEG 1000 LIQ	142
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	118
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	118
PEGASYS.....	31
PEMAZYRE.....	49
<i>pemetrexed disodium</i>	38
PENBRAYA INJ	137
<i>penicillamine</i>	98
<i>penicillin g potassium</i>	35
<i>penicillin g sodium</i>	35
<i>penicillin v potassium</i>	35
PENTACEL INJ.....	137
<i>pentamidine isethionate inh</i>	23
<i>pentamidine isethionate inj</i>	23
<i>pentoxifylline</i>	129
PEPCID AC	113
PEPCID CHW COMPLETE.....	120
PEPTO-BISMOL TO-GO.....	110
PERCOGESIC TAB 12.5-325.....	200
PERFECT IRON.....	128
<i>perindopril erbumine</i>	56
<i>periogard</i>	237
PERMA-GRIP POW	237
<i>permethrin</i>	231
PERMETHRIN LOT 1%	231
<i>perox-a-mint</i>	237
<i>perphenazine</i>	75
PERUVIAN LIQ BALSAM.....	142
PETROLATUM OIN	228
<i>petrolatum ointment</i>	142
<i>petrolatum, hydrophilic ointment</i> ...	142
<i>pfizerpen</i>	35
PHANATUSS SYP	200
PHARMABASE BARRIER.....	228
PHAZYME	120
PHAZYME MAXIMUM STRENGTH	120
PHAZYME MS CAP 166MG.....	121
<i>phenelzine sulfate</i>	70

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

<i>phenobarbital</i>	80	PIQRAY 250MG TAB DOSE.....	49
<i>phenobarbital sodium</i>	80	PIQRAY 300MG DAILY DOSE.....	49
PHENOL LIQ	228	<i>pirfenidone</i>	206
<i>phenol liquid</i>	228	<i>piroxicam</i>	19
<i>phenylephrine in hard fat</i>	228	<i>plenamine</i>	148
<i>phenylephrine w/ dm-gg liqd 10-18-200</i>		PLENVU SOL.....	118
<i>mg/15ml</i>	200	PLURONIC	142
<i>phenylephrine w/ dm-gg syrup 5-10-</i>		<i>podofilox</i>	228
<i>100 mg/5ml</i>	200	POLAR FROST	228
<i>phenylephrine w/ dm-gg tab 10-17.5-</i>		POLIGRIP MIS COMFORT	238
<i>385 mg</i>	200	POLIGRIP SUP CRE STRNG FR.....	238
<i>phenytek</i>	80	POLY HIST TAB 7.5-10MG	200
<i>phenytoin</i>	80	<i>poly-c</i>	175
<i>phenytoin sodium</i>	80	<i>polycin ophth oint</i>	180
<i>phenytoin sodium extended</i>	80	POLY-HIST DM LIQ 5-25-10.....	200
PHESGO SOL	49	POLY-HIST PD LIQ.....	200
PHILLIPS.....	118	<i>polymyxin b sulfate</i>	24
PHOS-NAK POW CONCENTR	156	<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln</i>	
PHOSPHATIDYL POW 20%.....	142	<i>10000 unit/ml-0.1%</i>	180
<i>phytonadione</i>	175	POLYSORBATE SOL 20	142
PIFELTRO	27	POLYSPORIN OIN	211
<i>pilocarpine hcl</i>	182	POLY-TUSSIN LIQ 10-4-10	200
<i>pilocarpine hcl (oral)</i>	238	POLY-VENT DM TAB.....	200
<i>pimecrolimus</i>	228	POLY-VENT IR TAB 60-380MG.....	200
<i>pimozide</i>	75	POLY-VI-SOL SOL 50MG/ML	175
<i>pindolol</i>	63	POLY-VI-SOL SOL IRON	175
<i>pioglitazone hcl</i>	93	POMALYST.....	40
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-</i>		<i>posaconazole</i>	25
<i>500 mg</i>	93	POSTURE-D TAB 600MG.....	156
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-</i>		POSTURE-D TAB CALC/MAG	156
<i>850 mg</i>	93	POT CHL 20MEQ/L IN NAACL 0.45% INJ	
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj</i>		.....	146
<i>3.375 gm (3-0.375 gm)</i>	36	POT CHL 20MEQ/L IN NAACL 0.9% INJ	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i>		.....	146
<i>13.5 gm (12-1.5 gm)</i>	36	POT CHL 40MEQ/L IN NAACL 0.9% INJ	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i>		.....	146
<i>2.25 gm (2-0.25 gm)</i>	36	POT GLUCONAT TAB 500MG	144
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i>		POT NITRATE GRA.....	142
<i>4.5 gm (4-0.5 gm)</i>	36	POT SORBATE CRY	142
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i>		<i>potassium</i>	144
<i>40.5 gm (36-4.5 gm)</i>	36	<i>potassium & sodium phosphates powder</i>	
PIQRAY 200MG DAILY DOSE.....	49	<i>pack 280-160-250 mg</i>	157

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de junio de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 280

<i>potassium chloride</i>	146, 147	PREPARATION OIN H	228
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i>	147	<i>prevalite</i>	62
<i>potassium chloride microencapsulated crystals er</i>	147	PREVYMIS	31
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i>	123	PREZCOBIX TAB 800-150	29
<i>potassium gluconate</i>	144	PREZISTA	27
POTASSIUM GLUCONATE	144	PRIFTIN	30
POTASSIUM GLUCONATE ER	145	PRILOSEC OTC	122
POTASSIUM HYDROXIDE	142	<i>primaquine phosphate</i>	26
POTASSIUM IODIDE	104	PRIMAQUINE PHOSPHATE	26
POTASSIUM TAB CHELATED	145	<i>primidone</i>	81
<i>povidone-iodine</i>	228	PRIORIX INJ	137
POVIDONE-IODINE PREP PAD	228	PRIVIGEN	134
<i>powders</i>	228	PRO NUTRIENT CAP OMEGA3	163
<i>pramipexole dihydrochloride</i>	72	<i>probenecid</i>	12
<i>pramoxine hcl (rectal)</i>	228	<i>prochlorperazine</i>	111
<i>prasterone (dhea)</i>	163	<i>prochlorperazine edisylate</i>	111
PRASTERONE (DHEA) CAP 25	163	<i>prochlorperazine maleate</i>	111
<i>prasugrel hcl</i>	130	PROCORT CRE	228
<i>pravastatin sodium</i>	61	PROCRIT	125
<i>praziquantel</i>	24	<i>proctocort</i>	228
<i>prazosin hcl</i>	57	PROCTOCORT	228
PREDATOR	228	PROCTOFOAM AER NS 1%	228
<i>prednisolone</i>	100	<i>procto-med hc</i>	228
<i>prednisolone acetate (ophth)</i>	180	<i>proctosol hc</i>	228
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP	180	<i>proctozone-hc</i>	229
<i>prednisolone sodium phosphate</i>	100	PROFE	128
<i>prednisone</i>	100	PROFERRIN ES TAB 12 MG	128
PREDNISONO INTENSOL	100	<i>progesterone</i>	104
<i>pregabalin</i>	80	PROGRAF	135
PREMASOL SOL 10%	148	PROLASTIN-C	206
PRENAT MULTI CAP +DHA	175	PROLIA	98
PRENATAL CAP FORMULA	175	<i>promethazine hcl</i>	111
PRENATAL DHA PAK MULTI	175	<i>promethazine vc/codeine</i>	200
PRENATAL FRM TAB A-FREE	175	<i>promethazine w/ codeine syrup 6.25-10 mg/5ml</i>	200
PRENATAL GUM CHW 0.4-32.5	175	<i>promethazine-dm syrup 6.25-15 mg/5ml</i>	200
PRENATAL TAB	176	<i>promethazine-phenylephrine-codeine syrup 6.25-5-10 mg/5ml</i>	200
PRENATAL TAB 27-1MG	147	PRONTO SHA 0.33-4%	231
PRENATAL TAB PLUS	147	<i>propafenone hcl</i>	60
PREPARATIO H CRE TOTABLE	228	<i>proparacaine hcl</i>	184
PREPARATIO H GEL	228		

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de junio de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 281

<i>propranolol hcl</i>	63
PROPYLENE GL SOL.....	143
<i>propylene glycol</i>	143
<i>propylthiouracil</i>	105
PROQUAD INJ.....	137
PRO-RED AC SYP 5-1-9/5.....	200
PROSOL INJ 20%.....	148
PROTO-CHOL CAP 1000MG.....	163
<i>protriptyline hcl</i>	70
<i>pseudoeph-chlorphen w/ hydrocodone soln 60-4-5 mg/5ml</i>	200
<i>pseudoephed-bromphen-dm syrup 30- 2-10 mg/5ml</i>	201
<i>pseudoephedrine hcl</i>	201
<i>psoriasis</i>	229
PSORIASIS MEDICATED SKIN.....	229
<i>psyllium</i>	118
PULMOZYME.....	206
PURE L-CITRULLINE.....	163
PURIXAN.....	38
<i>px enteric aspirin</i>	16
<i>px fish oil</i>	163
<i>pyrazinamide</i>	30
<i>pyrethrins-piperonyl butoxide liq 0.3- 3%</i>	231
<i>pyridostigmine bromide</i>	87
<i>pyridoxine hcl</i>	176
PYRILAMIN/PE TAB 25-10MG.....	201
<i>pyrimethamine</i>	24
<i>pyrithione zinc</i>	229
Q	
<i>qc 3 day vaginal cream</i>	124
<i>qc anti-diarrheal advance</i>	110
<i>qc aspirin low dose</i>	16
<i>qc b-complex + vitamin c</i>	176
<i>qc cough drops</i>	238
<i>qc diclofenac sodium</i>	16
<i>qc sore throat</i>	238
Q-GEL.....	163
QINLOCK.....	49
<i>q-tussin dm</i>	201
QUADRACEL INJ 0.5ML.....	137

<i>quetiapine fumarate</i>	75
<i>quinapril hcl</i>	56
<i>quinidine sulfate</i>	60
<i>quinine sulfate</i>	26
QULIPTA.....	86
<i>qunol coq10/ubiquinol/meg</i>	163
<i>q-up</i>	163
R	
<i>ra allergy</i>	188
<i>ra antacid pain relief</i>	16
<i>ra antibiotic/pain relief</i>	211
<i>ra antifungal foot care</i>	213
<i>ra aspirin ec</i>	16
<i>ra aspirin ec adult low s</i>	16
<i>ra body powder medicated</i>	229
RA CA/BORON TAB.....	157
<i>ra calcium 600</i>	157
<i>ra cleaning/disinfecting</i>	184
<i>ra cough drops</i>	238
<i>ra day/night maximum stre</i>	201
<i>ra ginkgo biloba</i>	163
RA HIGH POTENCY IRON.....	128
<i>ra l-arginine</i>	163
<i>ra laxative extra strengt</i>	118
<i>ra medicated first aid sp</i>	229
<i>ra mouth pain anesthetic</i>	238
RA OYS SHL/D TAB 500MG.....	157
<i>ra potassium/magnesium as</i>	157
<i>ra severe cold/night time</i>	201
<i>ra slow release iron</i>	128
RA TRUEPLUS GLUCOSE.....	101
<i>ra tussin cough dm sugar</i>	201
RA VITAMIN B-1.....	176
RA VITAMIN B-12.....	176
RABAVERT INJ.....	137
<i>rabeprazole sodium</i>	122
RALDESY.....	70
<i>raloxifene hcl</i>	104
<i>ramipril</i>	56
<i>ranolazine</i>	66
<i>rasagiline mesylate</i>	72
<i>raspberry syrup</i>	143

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

RECOMBIVAX HB.....	137	REZUROCK.....	135
RED YEAST POW RICE	143	RHINARIS	206
REESES PINWORM MEDICINE	24	RHOPRESSA	182
REFENESEN TAB CHST CNG.....	201	<i>ribavirin (hepatitis c)</i>	31
REFRESH DRO OP	184	<i>riboflavin</i>	176
REFRESH GEL OPTIVE.....	184	RIBOFLAVIN	176
REFRESH LIQUIGEL	184	RICOLA CHERRY HERB SUGAR	238
REFRESH OPTI DRO 0.5-0.9%	184	RICOLA CHERRY HONEY HERB	238
REFRESH PLUS	184	<i>ricola honey lemon w/echi</i>	238
REFRESH SOL OPTIVE.....	184	RICOLA HONEY-HERB	238
REGRANEX	232	RICOLA LEMON MINT.....	238
<i>relcof c</i>	201	RICOLA LEMON MINT HERB SU	238
RELENZA DISKHALER	31	RICOLA LOZ	238
RELION ALL- MIS IN-ONE.....	104	<i>ricola mountain herb suga</i>	238
RELISTOR	121	<i>ricola natural herb</i>	238
REMEDY CLEANSING BODY LOT	229	RID	231
<i>remedy phytoplex antifung</i>	213	RID COMPLETE KIT LICE	231
REMEDY PST CALAZIME	229	RID ESS LICE KIT 0.33-4%	231
REMEDY SKIN REPAIR	229	RID LIQ	231
REMICADE.....	132	<i>rifabutin</i>	30
RENFLEXIS	132	<i>rifampin</i>	30
<i>repaglinide</i>	93, 94	<i>riluzole</i>	87
REPATHA.....	62	RI-MAG.....	108
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM	62	RI-MAG PLUS SUS.....	108
REPATHA SURECLICK	62	<i>rimantadine hydrochloride</i>	31
REPEL SPORTSMEN MAX	229	RINVOQ	132
REPLACE TAB SR.....	145	RINVOQ LQ	132
REPLESTA	176	RISACAL-D TAB	157
REPLESTA CHILDRENS.....	176	RISAMINE OIN	229
RESCON TAB 2-60MG	201	<i>risedronate sodium</i>	98
RESCON-DM SYP.....	201	<i>risperidone</i>	76
RESPAIRE-30 CAP	201	<i>risperidone microspheres</i>	76
RESTASIS	184	<i>ritonavir</i>	28
RESTASIS MULTIDOSE.....	184	<i>rivaroxaban</i>	125
RESTORE PAK	110	<i>rivastigmine</i>	68
RETAINE HPMC	184	<i>rivastigmine tartrate</i>	68
RETAINE MGD EMU 0.5-0.5%	184	<i>rizatriptan benzoate</i>	86
RETEVMO	49, 50	<i>robafen dm clear</i>	201
REVUFORJ	50	<i>robafen dm cough clear</i>	201
REXULTI	75, 76	ROBITUSSIN COUGHGELS.....	201
REYATAZ.....	28	ROBITUSSIN LIQ CGH/CLD.....	201
REZLIDHIA	50	ROBITUSSIN SYP 100/5ML	201

ROCKLATAN DRO	182	SE PLUS PROTEIN	157
<i>roflumilast</i>	206	SEA BOND BRI GEL CLEANSER	238
ROLAIDS CHW	108	SEA BOND WAF	238
ROLAIDS CHW EX ST	108	SEBULEX SHA	229
ROLAIDS MULT CHW SYMPTOM.....	108	SECUADO.....	76
<i>ropinirole hydrochloride</i>	72	SECURA EXTRA PROTECTIVE	229
<i>rosuvastatin calcium</i>	61	<i>selegiline hcl</i>	72
ROTARIX SUS	137	<i>selenium</i>	157
ROTATEQ SOL.....	137	SELENIUM	157
<i>roweepra</i>	81	<i>selenium sulfide</i>	213
ROZLYTREK	50	SELENIUM TAB 50MCG.....	157
RUBRACA	50	SELSUN BLUE	229
<i>rufinamide</i>	81	SELZENTRY	28
RUKOBIA	28	<i>senexon</i>	118
RYBELSUS	94	SENNA.....	118
RYDAPT	50	SENNA LEAVES MIS.....	119
RYDEX LIQ	201	SENOKOT.....	119
RYMED TAB 2-10MG	201	SENOKOT S TAB 8.6-50MG.....	119
S		SENOKOT XTRA	119
S2.....	206	SEREVENT DISKUS.....	189
<i>sajazir</i>	129	<i>sertraline hcl</i>	70
SALESE LOZ	238	SESAME ST CHW VITAMINS	176
SALMON CAP 200MG	163	SHINGRIX	137
SANTYL.....	232	SIGNIFOR	104
<i>sapropterin dihydrochloride</i>	104	SIKLOS	129
SARNA LOT	229	<i>sildenafil citrate (pulmonary</i>	
<i>saw palmetto (serenoa repens)</i>	164	<i>hypertension)</i>	66
SAW PALMETTO CAP 450MG.....	164	<i>siltussin-dm</i>	202
<i>sb anti-gas</i>	121	<i>silver sulfadiazine</i>	211
<i>sb aspirin</i>	17	SIMBRINZA SUS 1-0.2%	182
<i>sb aspirin adult low stre</i>	17	<i>simethicone</i>	121
<i>sb childrens ibuprofen</i>	19	<i>simethicone susp 40 mg/0.</i>	121
<i>sb cough control</i>	201	<i>simple - syrup</i>	143
<i>sb cough control cf</i>	201	<i>simvastatin</i>	61
<i>sb cough relief</i>	202	SINUS RELIEF TAB DAY/NGHT	202
<i>sb lactase</i>	112	SINUS WASH CRY SALT	206
<i>sb low dose asa ec</i>	17	<i>sirolimus</i>	135
SCEMBLIX	50	SIRTURO.....	30
<i>scholls for her cracked s</i>	229	SKIN PROTECTANT MOISTURE	229
SCOOBY-DOO CHW	176	SKYRIZI.....	132
<i>scopolamine</i>	111	SKYRIZI PEN	132
SCYTERA.....	229	SLO-NIACIN	176

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de junio de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 284

SLOW FE.....	128	sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f)	
SLOW MAGNESIUM CHLORIDE/	157	mg/ml soln	147
<i>sm 3-day vaginal</i>	124	SODIUM OXYBATE.....	89
<i>sm 8 hour pain relief</i>	17	<i>sodium phenylbutyrate</i>	104
<i>sm allergy relief</i>	188	<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	98
<i>sm anti-dandruff coal tar</i>	229	SODIUM POW BICARBON	108
<i>sm arthritis pain</i>	17	<i>sodium saccharin powder</i>	164
<i>sm aspirin adult low stre</i>	17	<i>solifenacin succinate</i>	123
<i>sm aspirin ec low strengt</i>	17	SOLQUA INJ 100/33	97
<i>sm aspirin low dose</i>	17	SOLTAMOX.....	39
SM B-COMPLEX TAB /VIT C	176	SOLU-CORTEF	100
<i>sm biotin</i>	176	SOMATULINE DEPOT	104
<i>sm calcium plus/vitamin d</i>	157	SOMAVERT	104
SM CORAL CALCIUM	157	SOOTH-IT PAD.....	230
<i>sm cough drops</i>	238	<i>sorafenib tosylate</i>	51
<i>sm fiber</i>	119	<i>sorbitol</i>	143
<i>sm flax seed oil</i>	164	SORBITOL	119
<i>sm fruit coolers</i>	238	<i>sore throat</i>	239
<i>sm ginkgo biloba</i>	164	SORE THROAT LOLLIPOPS	239
SM LAXATIVE TAB REGULAR.....	119	<i>sore throat lozenges</i>	239
<i>sm natural herb cough dro</i>	239	<i>sotalol hcl</i>	60
SM SLOW RELEASE IRON	128	<i>sotalol hcl (afib/afl)</i>	60
<i>sm tussin dm</i>	202	SOTYKTU	132
<i>sm tussin dm cough/chest</i>	202	SPECTROCIN OIN PLUS.....	211
SM VITAMIN D3 MAXIMUM STR.....	176	<i>spironolactone</i>	57
SOD BENZOATE POW.....	143	<i>spironolactone & hydrochlorothiazide</i>	
SOD CHLORIDE GRA.....	157	<i>tab 25-25 mg</i>	65
SOD METABISU GRA.....	143	SPRITAM	81
SOD PERBORAT CRY	143	<i>sps</i>	98
SOD PROPION POW	143	<i>sps rectal</i>	99
<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol</i>		<i>ssd</i>	211
<i>17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	119	<i>st joseph aspirin</i>	17
SOD SULFITE POW	143	<i>st joseph low dose aspiri</i>	17
<i>sodium benzoate powder</i>	143	STAHIST AD LIQ	202
<i>sodium bicarbonate (antacid)</i>	108	STAHIST AD TAB 25-60MG	202
SODIUM BORAT POW.....	143	STELARA	132
<i>sodium chloride</i>	147, 157	STERILE LUBRICANT DROPS.....	185
SODIUM CHLORIDE	157	STEVIA EXTRACT	143
<i>sodium chloride (gu irrigant)</i>	232	STIMULEN LOT.....	230
<i>sodium chloride hypertonic</i>	184	STIVARGA	51
SODIUM CITRA GRA	143	STOPAIN	230
		<i>streptomycin sulfate</i>	24

STRESS B CMP TAB /C TR	176	SYMDEKO TAB 100-150	206
STRESSCAPS CAP.....	176	SYMDEKO TAB 50-75MG	206
STRIBILD TAB.....	29	SYMPAZAN	81
STUART ONE CAP	176	SYMTUZA TAB.....	29
<i>subvenite</i>	81	SYNAREL.....	104
<i>sucralfate</i>	121	SYNJARDY TAB 12.5-1000MG	94
SUCRETS SORE THROAT	239	SYNJARDY TAB 12.5-500.....	94
SUDAFED PE MAXIMUM STRENG ...	202	SYNJARDY TAB 5-1000MG.....	94
SUDAFED PE PAK COLD	202	SYNJARDY TAB 5-500MG.....	94
SUDAFED SINUS CONGESTION	202	SYNJARDY XR TAB 10-1000.....	94
SUDAFED TAB 60MG.....	202	SYNJARDY XR TAB 12.5-1000	94
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	210	SYNJARDY XR TAB 25-1000.....	94
<i>sulfacetamide sodium (ophth)</i>	180	SYNJARDY XR TAB 5-1000MG	94
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone</i>		SYNTHROID.....	105
<i>ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>	179	SYSTANE BALANCE RESTORATI	185
<i>sulfadiazine</i>	24	SYSTANE FREE GEL	185
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln</i>		SYSTANE PF SOL.....	185
<i>400-80 mg/5ml</i>	24	T	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp</i>		TABLOID	38
<i>200-40 mg/5ml</i>	24	TABRECTA.....	51
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i>		<i>tacrolimus</i>	135
<i>400-80 mg</i>	24	<i>tacrolimus (topical)</i>	230
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i>		<i>tadalafil</i>	122
<i>800-160 mg</i>	24	<i>tadalafil (pulmonary hypertension)</i> ...	67
SULFAMYLON.....	211	TAFINLAR.....	51
<i>sulfasalazine</i>	113	TAGRISSO.....	51
SULFUR POW	143	TALC POW	143
<i>sulindac</i>	19	<i>talc powder</i>	143
<i>sumatriptan</i>	86	TALZENNA.....	51
<i>sumatriptan succinate</i>	86	<i>tamoxifen citrate</i>	40
SUMMERS EVE SOL 0.3%	123	<i>tamsulosin hcl</i>	122
<i>sunitinib malate</i>	51	TANDEM CAP	128
SUNLENCA	28	TANNIC ACID POW	230
SUPER DAILY D3	176	<i>tannic acid powder</i>	230
SUPER TWIN CAP EPA/DHA	164	TASIGNA.....	51
SUPERIORSOURCE K1.....	176	<i>tasimelteon</i>	84
SUSPENDOL-S LIQ	143	TAVIST ALLERGY.....	188
<i>sv b12</i>	176	TAVNEOS	129
<i>sv b12 fast dissolve</i>	176	<i>tazarotene</i>	214
<i>sv d-mannose</i>	164	<i>tazicef</i>	33
SWEEN CRE.....	230	TAZORAC	214
SWIM EAR.....	239	TAZVERIK	51

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de junio de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 286

TEARS NATURA OIN PM	185	THALOMID	40
TECENTRIQ	51	<i>theophylline</i>	207
TECENTRIQ INJ HYBREZA.....	51	THER B COMPL TAB W/C	177
TEFLARO	33	THERA MULTI LIQ	177
<i>telmisartan</i>	60	THERA-D 4000.....	177
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-10 mg</i>	59	THERAFLU PAK SEV COLD	202
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg</i>	59	THERAFLU SEV POW COLD/CGH....	202
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-10 mg</i>	59	THERANATAL CAP ONE.....	177
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg</i>	59	THERANATAL MIS COMPLETE.....	177
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	59	THERANATAL PAK OVAVITE	177
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	59	THERAPLEX T.....	230
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-25 mg</i>	59	THERASEAL	230
<i>temazepam</i>	85	THERATEARS	185
TEMPRA 3 CHW 160MG	17	<i>thiamine hcl</i>	177
TENIVAC INJ 5-2LF.....	137	<i>thioridazine hcl</i>	76
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	28	<i>thiothixene</i>	76
TEPMETKO	51	<i>throat discs</i>	239
<i>terazosin hcl</i>	57	THYMOL CRY	143
<i>terbinafine hcl</i>	26	THYROSAFE.....	104
<i>terbutaline sulfate</i>	189	<i>tiadylt er</i>	64
<i>terconazole vaginal</i>	124	<i>tiagabine hcl</i>	81
TERIPARATIDE.....	98	TIBSOVO.....	52
TESSALON PERLES	202	<i>ticagrelor</i>	130
<i>testosterone</i>	91	TICOVAC.....	137
<i>testosterone cypionate</i>	91	<i>tigecycline</i>	36
<i>testosterone enanthate</i>	91	<i>timolol maleate</i>	63
<i>testosterone pump</i>	91	<i>timolol maleate (ophth)</i>	182
<i>tetrabenazine</i>	87	TINACTIN.....	213
<i>tetracycline hcl</i>	36	<i>tinidazole</i>	24
<i>tg 10peh/380gfn/15dm</i>	202	TIOCONAZOLE OIN -1.....	124
<i>tgt acetaminophen melts c</i>	17	TIVICAY	28
<i>tgt antacid extra strengt</i>	108	TIVICAY PD	28
<i>tgt anti-itch/aloe maximu</i>	216	<i>tizanidine hcl</i>	89
<i>tgt cough drops</i>	239	TOBI PODHALER	24
<i>tgt cough formula dm max</i>	202	TOBRADEX OIN 0.3-0.1%	179
<i>tgt eye allergy relief</i>	181	<i>tobramycin</i>	24
<i>tgt hemorrhoidal supposit</i>	230	<i>tobramycin (ophth)</i>	180
<i>th b complex/iron/vitamin</i>	177	<i>tobramycin sulfate</i>	24
<i>th cold & allergy</i>	202	<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%</i>	179
		<i>tolnaftate</i>	213
		<i>tolterodine tartrate</i>	123

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de junio de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 287

TOOTHACHE GEL 20-0.26%	239	<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab</i>	
<i>topiramate</i>	81	75-50 mg	65
<i>toremifene citrate</i>	40	<i>tridacaine ii</i>	217
<i>torpenz</i>	52	<i>triderm</i>	216
<i>torsemide</i>	65	<i>trientine hcl</i>	99
TOUJEO MAX SOLOSTAR	97	<i>trifluoperazine hcl</i>	76
TOUJEO SOLOSTAR	97	<i>trifluridine</i>	180
TPN ELECTROL INJ	147	<i>trihexyphenidyl hcl</i>	72
TR MAG COMPL CAP 400MG.....	157	TRIARDY XR TAB ER 24HR 10-5-	
TRADJENTA	94	1000MG	94
<i>tramadol hcl</i>	21	TRIARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-	
<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325</i>		1000MG	94
mg	21	TRIARDY XR TAB ER 24HR 25-5-	
<i>trandolapril</i>	56	1000MG	94
<i>tranexamic acid</i>	129	TRIARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-	
<i>tranylcypromine sulfate</i>	70	1000MG	94
TRAVASOL INJ 10%.....	148	TRIKAFTA PAK 59.5MG	207
TRAZIMERA	52	TRIKAFTA PAK 75MG	207
<i>trazodone hcl</i>	70	TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG	
TRECTOR	30	.....	207
TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25		TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG	
MCG	186	.....	207
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25		<i>trimethoprim</i>	24
MCG	186	<i>trimipramine maleate</i>	70
TREMFYA.....	132, 133	TRINTELLIX	70
TREMFYA INDUCTION PACK FO	133	TRIPLE PASTE.....	230
<i>treprostinil</i>	67	<i>triprolidine & pseudoephedrine tab 2.5-</i>	
TRESIBA	97	60 mg.....	203
TRESIBA FLEXTOUCH.....	97	TRIPROLIDINE HYDROCHLORID	188
<i>tretinoin</i>	210	TRIUMEQ PD TAB	30
<i>tretinoin (chemotherapy)</i>	41	TRIUMEQ TAB	30
<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i>	239	TRI-VI-SOL SOL A/C/D	177
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i>	216	TROCHIBASE S MIS.....	143
TRIAMINIC NT LIQ COLD/CGH	202	TROGARZO.....	28
TRIAMINIC SOL COLD/CGH	202	TROPHAMINE INJ 10%.....	148
TRIAMINIC SYP CLD/ALRG	202	<i>trospium chloride</i>	123
TRIAMINIC SYP COLD/CGH.....	202	TRUEPLUS GEL GLUCOSE	164
<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap</i>		TRUEPLUS GLUCOSE	164
37.5-25 mg	65	TRULICITY.....	94
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab</i>		TRUMENBA.....	137
37.5-25 mg	65	TRUQAP	52
		TRUXIMA.....	52

<i>trymine cg</i>	203	UPCAL D POW.....	157
<i>tryptophan</i>	164	UPSPRING BABY VITAMIN D	177
TUKYSA	52	UREA BEA	144
TUMS.....	108	URO MAG	108
TUMS CALCIUM FOR LIFE BON.....	108	URO-TRIN TAB 95MG.....	123
<i>tums gas relief</i>	108	<i>ursodiol</i>	121
TURALIO	52	V	
<i>turpentine liq</i>	143	<i>vacuant mini-enema</i>	119
TUSNEL C SYP	203	<i>vacuant plus mini-enema</i>	119
TUSNEL PED DRO 7.5-50	203	<i>valacyclovir hcl</i>	31
TUSNEL TAB	203	VALCHLOR	230
TUSNEL-DM DRO PEDIATRC	203	<i>valganciclovir hcl</i>	32
<i>tussin dm</i>	203	<i>valine powder</i>	164
<i>twice-daily clindamycin phosphate</i> <i>(topical)</i>	210	<i>valproate sodium</i>	81
TWINRIX INJ	137	<i>valproic acid</i>	81
TYBOST	28	<i>valsartan</i>	60
TYENNE	133	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-</i> <i>12.5 mg</i>	59
TYL ALLERGY TAB SINUS	203	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-</i> <i>25 mg</i>	59
TYLENOL ALLE TAB MULTI-SY	203	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-</i> <i>12.5 mg</i>	59
TYLENOL CAP 500MG.....	17	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-</i> <i>25 mg</i>	59
TYLENOL CAPLETS.....	17	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-</i> <i>12.5 mg</i>	59
TYLENOL CHILDRENS	17	VALTOCO 10 MG DOSE	81
TYLENOL CHLD SUS COLD FLU.....	203	VALTOCO 15 MG DOSE	82
TYLENOL COLD LIQ MAX	203	VALTOCO 20 MG DOSE	82
TYLENOL COLD LIQ MULTI-S	203	VALTOCO 5 MG DOSE	81
TYLENOL COLD LIQ MULTI-SY.....	203	VANACLEAR PD	188
TYLENOL COLD TAB HEAD CON.....	203	VANACOF AC LIQ 12.5-25	203
TYLENOL COLD TAB RELIEF	203	VANACOF DM LIQ.....	203
TYLENOL ER TAB 650MG	17	VANACOF LIQ	203
TYLENOL EXTRA STRENGTH	17	VANACOF-8 LIQ 25-50/15	203
TYLENOL SINU PAK CNG/PAIN	203	VANAHIST PD	188
TYLENOL TAB CLD/HD	203	VANAMINE PD.....	188
TYPHIM VI.....	138	VANATAB AC TAB 12.5-25.....	203
U		VANATAB DM TAB 5-9-198	204
UBRELVY.....	86	<i>vancomycin hcl</i>	24
ULTRA COQ10.....	164	VANCOMYCIN INJ 1 GM.....	25
<i>ultra throat lozenges</i>	239	VANCOMYCIN INJ 500MG	25
UNIBASE CRE	143		
UNISOM.....	91		
UNISOM SLEEPGELS.....	91		
<i>unithroid</i>	105		

VANCOMYCIN INJ 750MG	25	VITA-C CRY	177
VANFLYTA	52	VITACRAVES CHW +OMEGA-3	177
VAQTA	138	VITALINE COQ10	164
<i>varenicline tartrate</i>	91	VITAMAX CHW	177
<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg &</i> <i>42 x 1 mg start pack</i>	91	<i>vitamin a</i>	177
VARIVAX	138	VITAMIN A CAP 8000UNIT	177
VASCEPA	62	VITAMIN A&D OIN	230
VAXCHORA SUS	138	VITAMIN B 12	177
<i>vazotab</i>	204	VITAMIN B12	177
VEEGUM MIS LUMP	144	VITAMIN B-12	177
VELSIPITY	133	VITAMIN B-12 SUB 1000MCG	177
VENCLEXTA	52	VITAMIN C	178
VENCLEXTA TAB START PK	52	VITAMIN C SOL	178
<i>venlafaxine hcl</i>	70	VITAMIN D	178
VENTOLIN HFA	189	VITAMIN D2	178
VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK)	189	VITAMIN D3	178
.....	189	VITAMIN D3 IMMUNE HEALTH	178
VEOZAH	104	<i>vitamin d3 ultra potency</i>	178
<i>verapamil hcl</i>	64	<i>vitamin e</i>	178
VERQUVO	66	VITAMIN E	178
VERSACLOZ	76	<i>vitamin e-100</i>	178
VERZENIO	52	VITAMIN K	178
VIACTIV CHW CARAMEL	157	VITAMIN K2	178
<i>vicks dayquil severe cold</i>	204	VITRAKVI	52, 53
VICKS NYQUIL LIQ COLD/FLU	204	VITRON-C TAB 65-125MG	128
VICKS OIN VAPORUB	204	VIVIMUSTA	37
VICKS VAPODROPS	239	VIVITROL	91
VICKS VITAMIN C DROPS	177	VIVOTIF CAP EC	138
<i>vigabatrin</i>	82	VIZIMPRO	53
<i>vigadrone</i>	82	VOLTAREN ARTHRITIS PAIN	17
VIGAFYDE	82	VONJO	53
<i>vigpoder</i>	82	VORANIGO	53
<i>vilazodone hcl</i>	70	<i>voriconazole</i>	26
<i>vincristine sulfate</i>	41	VOSEVI TAB	32
<i>vinorelbine tartrate</i>	41	VOWST CAP	121
VIRACEPT	28	VRAYLAR	76
VIREAD	28	VYZULTA	182
VISINE	181	W	
VISINE PURE DRO TEARS	185	WAL-FLU COLD POW SORE THR	204
VISINE TIRED EYE RELIEF	185	WALGREENS GLUCOSE	101
VIT C+ZINC TAB 15-60MG	177	<i>wal-tussin cough & chest</i>	204
		<i>warfarin sodium</i>	125

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de junio de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7. 290

WART OFF SOL 17%.....	230	XOSPATA	53
<i>water for injection</i>	138	XPOVIO PAK (100 MG ONCE WEEKLY)54	
<i>water for irrigation, sterile irrigation</i>		XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) 53	
<i>soln</i>	232	XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY)53	
<i>water for iv injection</i>	138	XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY) 53	
<i>wee care</i>	128	XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY)53	
WELIREG	41	XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY) 53	
WESTAB PLUS TAB 27-1MG	147	XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY)54	
<i>white petrolatum gel</i>	144	XTANDI.....	40
<i>white petrolatum ointment</i>	144	XULTOPHY INJ 100/3.6	97
<i>white petrolatum topical gel</i>	230	Y	
WITEPSOL MIS	144	YF-VAX INJ.....	138
<i>wixela inhub</i>	209	<i>yuvaferm</i>	99
WOUN'DRES GEL.....	230	Z	
X		<i>zafirlukast</i>	204
XALKORI	53	<i>zaleplon</i>	85
XARELTO.....	125	ZANTAC TAB 75MG.....	113
XARELTO STAR TAB 15/20MG	125	ZARXIO.....	126
XATMEP	133	Z-BUM	230
XCOPRI.....	82	ZEGALOGUE	101
XCOPRI PAK 100-150	82	ZEJULA	54
XCOPRI PAK 12.5-25	82	ZELBORAF.....	54
XCOPRI PAK 150-200MG		ZEMAIRA.....	207
(MAINTENANCE).....	82	<i>zenatane</i>	210
XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION)		ZENPEP CAP 10000UNT.....	121
.....	82	ZENPEP CAP 15000UNT.....	121
XCOPRI PAK 50-100MG.....	82	ZENPEP CAP 20000UNT.....	121
XDEMVI	180	ZENPEP CAP 25000UNT.....	121
XELJANZ	133	ZENPEP CAP 3000UNIT	121
XELJANZ XR	133	ZENPEP CAP 40000UNT.....	121
XERMELO	121	ZENPEP CAP 5000UNIT	121
XGEVA	98	ZENPEP CAP 60000UNT.....	121
XHANCE.....	208	ZERVIAE	181
XIFAXAN	121	<i>zidovudine</i>	28
XIGDUO XR TAB 10-1000.....	94	ZIKS ARTHRIT CRE RELIEF	230
XIGDUO XR TAB 10-500MG	94	ZILACTIN BABY.....	239
XIGDUO XR TAB 2.5-1000.....	94	<i>zilactin-b</i>	239
XIGDUO XR TAB 5-1000MG	94	<i>zinc</i>	157
XIGDUO XR TAB 5-500MG	94	ZINC	157
XIIDRA	185	ZINC & C LOZ 20-120MG	178
XOFLUZA	32	ZINC 15.....	157
XOLAIR.....	207	ZINC CHLORID GRA	144

<i>zinc gluconate</i>	158	ZOLINZA.....	54
ZINC OXIDE	230	<i>zolpidem tartrate</i>	85
<i>zinc oxide (topical)</i>	231	ZONISADE	82
ZINC OXIDE POW.....	144	<i>zonisamide</i>	82
<i>zinc sulfate</i>	158	ZOSTRIX NATURAL PAIN RELI.....	231
ZINC SULFATE	158	ZTALMY	82
ZINC SULFATE POW	158	ZURZUVAE	70
<i>zinc sulfate powder</i>	158	ZUTRIPRO LIQ 60-4-5MG	204
ZINC W/A&C LOZ	239	ZYDELIG	54
<i>ziprasidone hcl</i>	76	ZYKADIA.....	54
<i>ziprasidone mesylate</i>	76	ZYLET SUS 0.5-0.3%.....	179
ZIRABEV	54	ZYRTEC CHILDRENS ALLERGY.....	189
ZIRGAN	180	ZZZQUIL.....	91
<i>zoledronic acid</i>	98		