

# 2026

## Formulario

(Lista de medicamentos cubiertos)

Este formulario se actualizó el 1 de abril de 2026. 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](http://www.ArchCareSeniorLife.org).

# ArchCare Senior Life (PACE)

## Formulario de 2026

### 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: 00026079, Version Number: 9

**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 el 1 de abril de 2026. 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 2026 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 abril de 2026. 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 enero, 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](http://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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

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 2026 que estaba cubierto al comienzo del año, nosotros no discontinuaremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura 2026, 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 abril de 2026. 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](http://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 14. 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 abril de 2026. 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 14. 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 249. 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 14. 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 6 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, muéstrasela 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 abril de 2026. 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 249.

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 ArchCare Compliance at 800-443-0463, 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: ArchCare Compliance at 800-443-0463, TTY 711, or email [PACE1557grievances@archcare.org](mailto:PACE1557grievances@archcare.org). You can file a grievance in person or by mail, fax, or email. If you need help filing a grievance, ArchCare Compliance at 800-443-0463, TTY 711 is available to help you.

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

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

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

## ArchCare Senior Life (PACE) Language Assistance

ATTENTION: Language assistance services and other aids, free of charge, are available to you. Call 1-866-263-9083 (TTY:711).	<b>English</b>
ATENCIÓN: Dispone de servicios de asistencia lingüística y otras ayudas, gratis. Llame al 1-866-263-9083 (TTY:711).	<b>Spanish</b>
请注意：您可以免费获得语言协助服务和其他辅助服务。请致电 1-866-263-9083 (TTY:711).	<b>Chinese</b>
ملاحظة: خدمات المساعدة اللغوية والمساعدات الأخرى المجانية متاحة لك. اتصل بالرقم 1-866-263-9083 (TTY:711).	<b>Arabic</b>
주의: 언어 지원 서비스 및 기타 지원을 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-866-263-9083 (TTY:711) 번으로 연락해 주십시오.	<b>Korean</b>
ВНИМАНИЕ! Вам доступны бесплатные услуги переводчика и другие виды помощи. Звоните по номеру 1-866-263-9083 (TTY:711).	<b>Russian</b>
ATTENZIONE: Sono disponibili servizi di assistenza linguistica e altri ausili gratuiti. Chiamare il 1-866-263-9083 (TTY:711).	<b>Italian</b>

ATTENTION : Des services d'assistance linguistique et d'autres ressources d'aide vous sont offerts gratuitement. Composez le 1-866-263-9083 (TTY:711).	French
ATANSYON: Gen sèvis pou bay asistans nan lang ak lòt èd ki disponib gratis pou ou. Rele 1-866-263-9083 (TTY:711).	French Creole
אכטונג: שפראך הילף סערוויסעס און אנדערע הילף, זענען אוועילעבל פאר אייך אומזיסט. רופט 1-866-263-9083 (TTY:711).	Yiddish
UWAGA: Dostępne są bezpłatne usługi językowe oraz inne formy pomocy. Zadzwoń: 1-866-263-9083 (TTY:711).	Polish
ATENSYON: Available ang mga serbisyong tulong sa wika at iba pang tulong nang libre. Tumawag sa 1-866-263-9083 (TTY:711).	Tagalog
মনোযোগ নামূল্যে ভাষা সহায়তা পরিষেবা এবং অন্যান্য সাহায্য আপনার জন্য উপলব্ধ। 1-866-263-9083 (TTY:711)-এ ফোন করুন।	Bengali
VINI RE: Për ju disponohen shërbime asistence gjuhësore dhe ndihma të tjera falas. Telefononi 1-866-263-9083 (TTY:711).	Albanian

ΠΡΟΣΟΧΗ: Υπηρεσίες γλωσσικής βοήθειας και άλλα βοηθήματα είναι στη διάθεσή σας, δωρεάν. Καλέστε στο 1-866-263-9083 (TTY:711).	Greek
توجہ فرمائیں: زبان میں معاونت کی خدمات اور دیگر معاونتیں آپ کے لیے بلا معاوضہ دستیاب ہیں۔ کال کریں (TTY:711) 1-866-263-9083۔	Urdu

*H4393\_2025\_Language Assistance Notice\_C*

Revised 3/2025

# ArchCare Senior Life (PACE) Formulario

Efectivo 1 de abril de 2026

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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
ANACIN TAB 400-30MG	2	
ANACIN TAB MAX STR	2	
APACET CHW 80MG CHEW 80mg	2	
<i>arthritis pain reliever</i> GEL 1%	2	
ASCRIPTIN TAB	2	
<i>aspercreme arthritis pain</i> GEL 1%	2	
<i>aspir-low</i> TBEC 81mg	2	
<i>aspirin</i> SUPP 300mg, 600mg; TABS 325mg, 500mg; TBEC 81mg, 325mg, 650mg	2	
ASPIRIN SUPP 300mg, 600mg; TBEC 650mg	2	
<i>aspirin 81</i> TBEC 81mg	2	
<i>aspirin adult low dose</i> TBEC 81mg	2	
<i>aspirin adult low strengt</i> TBEC 81mg	2	
<i>aspirin buffered tab 500 mg</i>	2	
<i>aspirin ec adult low dose</i> TBEC 81mg	2	
<i>aspirin ec low dose</i> TBEC 81mg	2	
<i>aspirin enteric coated ad</i> TBEC 81mg	2	
<i>aspirin low dose</i> TBEC 81mg	2	
<i>aspirin powder</i>	2	
<i>aspirin regimen</i> TBEC 81mg	2	
<i>aspirin-caffeine tab 400-32 mg</i>	2	
BACK PAINOFF TAB	2	
<i>bayer aspirin ec low dose</i> TBEC 81mg	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>bayer chewable low dose</i> CHEW 81mg	2	
<i>bayer low dose</i> TBEC 81mg	2	
BAYER PLUS TAB 500MG	2	
BAYER WOMENS TAB 81-300MG	2	
BC FAST PAIN POW RELIEF	2	
BC FAST PAIN POW RLF ARTH	2	
<i>bufferin</i>	2	
<i>bufferin extra strength</i>	2	
BUFFERIN TAB 500MG	2	
<i>childrens acetaminophen</i> SUSP 160mg/5ml	2	
CHLD NON-ASA TAB 80MG	2	
CRAMP TAB	2	
<i>cvs aspirin adult low str</i> TBEC 81mg	2	
<i>cvs aspirin ec</i> TBEC 81mg	2	
<i>cvs aspirin low dose</i> TBEC 81mg	2	
<i>cvs aspirin low strength</i> TBEC 81mg	2	
<i>cvs diclofenac sodium</i> GEL 1%	2	
<i>diclofenac sodium (topical)</i> GEL 1%	2	
DOANS EXTRA STRENGH TABS 500mg	2	
<i>ecotrin low strength</i> TBEC 81mg	2	
ECOTRIN LOW TAB 81MG EC	2	
ECOTRIN MAXIMUM STRENGTH TBEC 2 500mg	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ECOTRIN REGULAR STRENGTH TBEC 325mg	2	
<i>eq arthritis pain</i> GEL 1%	2	
<i>eq arthritis pain relieve</i> GEL 1%	2	
<i>eq aspirin adult low dose</i> TBEC 81mg	2	
<i>eql aspirin low dose</i> TBEC 81mg	2	
EXCEDRIN TAB	2	
<i>extra strength bayer arth</i> TBEC 500mg	2	
FEVERALL JUNIOR STRENGTH SUPP 325mg	2	
FEVERALL SUP 80MG SUPP 80mg	2	
<i>ft arthritis pain</i> GEL 1%	2	
<i>gnp arthritis pain</i> GEL 1%	2	
<i>gnp aspirin</i> TBEC 81mg	2	
<i>gnp aspirin low dose</i> TBEC 81mg	2	
<i>gnp diclofenac sodium</i> GEL 1%	2	
<i>goodsense arthritis pain</i> GEL 1%	2	
<i>goodsense aspirin</i> CHEW 81mg; TBEC 81mg	2	
<i>goodsense aspirin low dos</i> TBEC 81mg	2	
GOODYS POW EX ST	2	
<i>h-e-b aspirin</i> TBEC 81mg	2	
HISTAFLEX TAB 325-25MG	2	
<i>hm aspirin ec low dose</i> TBEC 81mg	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
HM PAIN REL DRO 80/0.8ML	2	
JR NON-ASA TAB 160MG QM	2	
<i>kls arthritis pain relief</i> GEL 1%	2	
<i>kls aspirin low dose</i> TBEC 81mg	2	
<i>kls diclofenac sodium</i> GEL 1%	2	
<i>kp aspirin</i> TBEC 81mg	2	
<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i> SOLN .5%, 1%, 1.5%, 2%	1	B/D
<i>magnesium salicylate</i> TABS 500mg	2	
MEDI-TABS TAB 500MG	2	
<i>miniprin low dose</i> TBEC 81mg	2	
<i>mm aspirin</i> TBEC 81mg	2	
<i>motrin arthritis pain</i> GEL 1%	2	
<i>nicotine polacrilex</i> LOZG 2mg	2	
PAIN RELIEF TAB	2	
<i>painaid</i>	2	
<i>px enteric aspirin</i> TBEC 81mg	2	
<i>qc aspirin low dose</i> TBEC 81mg	2	
<i>qc diclofenac sodium</i> GEL 1%	2	
<i>ra antacid pain relief</i>	2	
<i>ra aspirin ec</i> TBEC 81mg	2	
<i>ra aspirin ec adult low s</i> TBEC 81mg	2	
<i>sb aspirin</i> TBEC 81mg	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>sb aspirin adult low stre</i> TBEC 81mg	2	
<i>sb low dose asa ec</i> TBEC 81mg	2	
<i>sm 8 hour pain relief</i> TBCR 650mg	2	
<i>sm arthritis pain</i> GEL 1%	2	
<i>sm aspirin adult low stre</i> TBEC 81mg	2	
<i>sm aspirin ec low strengt</i> TBEC 81mg	2	
<i>sm aspirin low dose</i> TBEC 81mg	2	
<i>st joseph aspirin</i> TBEC 81mg	2	
<i>st joseph low dose aspiri</i> TBEC 81mg	2	
TEMPRA 3 CHW 160MG CHEW 160mg	2	
<i>tgt acetaminophen melts c</i> TBDP 80mg	2	
TYLENOL CAP 500MG CAPS 500mg	2	
TYLENOL CAPLETS TABS 325mg	2	
TYLENOL CHILDRENS SUSP 160mg/5ml	2	
TYLENOL ER TAB 650MG TBCR 650mg	2	
TYLENOL EXTRA STRENGTH LIQD 1000mg/30ml	2	
<i>voltaren arthritis pain</i> GEL 1%	2	

### NSAIDS

<i>addaprin</i> TABS 200mg	2	
<i>advil junior strength</i> CHEW 100mg; TABS 100mg	2	
<i>aleve</i> CAPS 220mg	2	
ALEVE TABS 220mg	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>all day pain relief</i> TABS 220mg	2	
<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	2	
<i>childrens ibuprofen</i> SUSP 40mg/ml	2	
CHILDRENS MOTRIN JUNIOR S CHEW 100mg	2	
<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	2	
<i>eq naproxen sodium</i> CAPS 220mg	2	
<i>etodolac</i> CAPS 200mg, 300mg; TABS 400mg, 500mg; TB24 400mg, 500mg, 600mg	1	
<i>flurbiprofen</i> TABS 100mg	1	
HCA IBUPROFE CAP SOFTGEL	2	
HM IBUPROFEN SUS 100/5ML	2	
<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	2	
<i>nabumetone</i> TABS 500mg, 750mg	1	
<i>naproxen</i> TABS 250mg, 375mg, 500mg	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>naproxen</i> TBEC 375mg	1	QL (120 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	2	
<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, 100mg, 120mg	1	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

#### ***OPIOID ANALGESICS, SHORT-ACTING***

<i>acetaminophen w/ codeine soln</i> 120-12 mg/5ml	1	QL (2700 mL / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-15 mg	1	QL (400 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-30 mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-60 mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>butorphanol tartrate</i> SOLN 1mg/ml, 2mg/ml	1	
<i>endocet tab</i> 2.5-325mg	1	QL (360 tabs / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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 2mg/ml, 4mg/ml, 8mg/ml, 10mg/ml</i>	1	B/D
<i>morphine sulfate SOLN 10mg/5ml, 20mg/5ml</i>	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate SOLN 100mg/5ml</i>	1	QL (180 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate TABS 15mg, 30mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>oxycodone hcl CONC 100mg/5ml</i>	1	QL (180 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl SOLN 5mg/5ml</i>	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>tramadol hcl</i> TABS 50mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>tramadol-acetaminophen tab</i> 37.5-325 mg	1	QL (240 tabs / 30 days)

## ANTI-INFECTIVES

### ANTI-INFECTIVES - MISCELLANEOUS

<i>albendazole</i> TABS 200mg	1	QL (672 tabs / year), PA
<i>amikacin sulfate</i> SOLN 1gm/4ml, 500mg/2ml		
ANTIMINTH SUS 250/5ML SUSP 250mg/5ml	2	
ARIKAYCE SUSP 590mg/8.4ml	1	NM, PA
<i>ascarel</i> SUSP 250mg/5ml	2	
<i>atovaquone</i> SUSP 750mg/5ml	1	QL (300 mL / 30 days), PA
<i>aztreonam</i> SOLR 1gm, 2gm	1	
BLUJEPa TABS 750mg	1	
CAYSTON SOLR 75mg	1	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</i> 300 mg/50ml	1	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i> 600 mg/50ml	1	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i> 900 mg/50ml	1	
CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML	1	
CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML	1	
<i>colistimethate sodium</i> SOLR 150mg	1	
<i>dapsone</i> TABS 25mg, 100mg	1	
DAPTOMYCIN SOLR 350mg	1	
<i>daptomycin</i> SOLR 350mg, 500mg	1	
EMVERM CHEW 100mg	1	QL (12 tabs / year)
<i>ertapenem sodium</i> SOLR 1gm	1	
<i>fosfomicin tromethamine</i> PACK 3gm	1	
<i>gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml</i>	1	
<i>gentamicin in saline inj 1 mg/ml</i>	1	
<i>gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml</i>	1	
<i>gentamicin in saline inj 1.6 mg/ml</i>	1	
<i>gentamicin in saline inj 2 mg/ml</i>	1	
<i>gentamicin sulfate</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/ml	1	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 250 mg</i>	1	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg</i>	1	
IMPAVIDO CAPS 50mg	1	PA
<i>ivermectin</i> TABS 3mg	1	QL (20 tabs / 90 days), PA
<i>ivermectin</i> TABS 6mg	1	QL (10 tabs / 90 days), PA
<i>linezolid</i> SOLN 600mg/300ml	1	
<i>linezolid</i> SUSR 100mg/5ml	1	QL (1800 mL / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>linezolid</i> TABS 600mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
LINEZOLID INJ 2MG/ML	1	
<i>meropenem</i> SOLR 1gm, 2gm, 500mg	1	
<i>methenamine hippurate</i> TABS 1gm	1	
<i>metronidazole</i> SOLN 500mg/100ml; TABS 250mg, 500mg	1	
<i>neomycin sulfate</i> TABS 500mg	1	
<i>nitazoxanide</i> TABS 500mg	1	QL (6 tabs / 30 days)
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i> CAPS 50mg, 100mg	1	
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i> CAPS 100mg	1	
<i>pentamidine isethionate inh</i> SOLR 300mg	1	B/D
<i>pentamidine isethionate inj</i> SOLR 300mg	1	
<i>polymyxin b sulfate</i> SOLR 500000unit	1	
<i>praziquantel</i> TABS 600mg	1	
<i>pyrimethamine</i> TABS 25mg	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
REESES PINWORM MEDICINE TABS 180mg	2	
<i>streptomycin sulfate</i> SOLR 1gm	1	
<i>sulfadiazine</i> TABS 500mg	1	
<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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 800-160 mg</i>	1	
<i>tinidazole</i> TABS 250mg, 500mg	1	
TOBI PODHALER CAPS 28mg	1	NM, PA
<i>tobramycin</i> NEBU 300mg/5ml	1	NM, PA
<i>tobramycin sulfate</i> SOLN 1.2gm/30ml, 10mg/ml, 80mg/2ml	1	
<i>trimethoprim</i> TABS 100mg	1	
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 125mg	1	QL (80 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 250mg	1	QL (160 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl</i> SOLR 1gm, 1.25gm, 1.5gm, 5gm, 10gm, 500mg, 750mg	1	
VANCOMYCIN INJ 1 GM	1	
VANCOMYCIN INJ 500MG	1	
VANCOMYCIN INJ 750MG	1	
<b>ANTIFUNGALS</b>		
<i>amphotericin b</i> SOLR 50mg	1	B/D
<i>amphotericin b liposome</i> SUSR 50mg	1	B/D
<i>caspofungin acetate</i> SOLR 50mg, 70mg	1	
CRESEMBA CAPS 74.5mg, 186mg	1	PA
<i>fluconazole</i> SUSR 10mg/ml, 40mg/ml; TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg		
<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	1	PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>griseofulvin microsize</i> SUSP 125mg/5ml; TABS 500mg	1	
<i>griseofulvin ultramicrosize</i> TABS 125mg, 250mg	1	
<i>itraconazole</i> CAPS 100mg	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>ketoconazole</i> TABS 200mg	1	PA
<i>micafungin sodium</i> SOLR 50mg, 100mg	1	
<i>nystatin</i> TABS 500000unit	1	
<i>posaconazole</i> TBEC 100mg	1	QL (93 tabs / 30 days), PA
<i>terbinafine hcl</i> TABS 250mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies after a 90 day supply in a calendar year
<i>voriconazole</i> SOLR 200mg	1	PA
<i>voriconazole</i> SUSR 40mg/ml	1	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	1	
<i>mefloquine hcl</i> TABS 250mg	1	
<i>primaquine phosphate</i> TABS 26.3mg	1	
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3mg	1	
<i>quinine sulfate</i> CAPS 324mg	1	PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>abacavir sulfate</i> SOLN 20mg/ml; TABS 300mg	1	NM
APTIVUS CAPS 250mg	1	NM
<i>atazanavir sulfate</i> CAPS 150mg, 200mg, 300mg	1	NM
<i>darunavir</i> TABS 600mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>darunavir</i> TABS 800mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM
EDURANT TABS 25mg	1	NM
EDURANT PED TBSO 2.5mg	1	NM
<i>efavirenz</i> TABS 600mg	1	NM
<i>emtricitabine</i> CAPS 200mg	1	NM
EMTRIVA SOLN 10mg/ml	1	NM
<i>etravirine</i> TABS 100mg, 200mg	1	NM
<i>fosamprenavir calcium</i> TABS 700mg	1	NM
INTELENCE TABS 25mg	1	NM
ISENTRESS CHEW 25mg, 100mg; PACK 100mg; TABS 400mg	1	NM
ISENTRESS HD TABS 600mg	1	NM
<i>lamivudine</i> SOLN 10mg/ml; TABS 150mg, 300mg	1	NM
<i>maraviroc</i> TABS 150mg, 300mg	1	NM
<i>nevirapine</i> SUSP 50mg/5ml; TABS 200mg; TB24 400mg	1	NM
NORVIR PACK 100mg	1	NM

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
PIFELTRO TABS 100mg	1	NM
PREZISTA SUSP 100mg/ml	1	QL (400 mL / 30 days), NM
PREZISTA TABS 75mg	1	QL (480 tabs / 30 days), NM
PREZISTA TABS 150mg	1	QL (240 tabs / 30 days), NM
REYATAZ PACK 50mg	1	NM
<i>ritonavir</i> TABS 100mg	1	NM
RUKOBIA TB12 600mg	1	NM
SELZENTRY SOLN 20mg/ml	1	NM
SUNLENCA TABS 300mg; TBPK 300mg	1	NM
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> TABS 300mg	1	NM
TIVICAY TABS 50mg	1	NM
TIVICAY PD TBSO 5mg	1	NM
TROGARZO SOLN 200mg/1.33ml	1	NM
TYBOST TABS 150mg	1	NM
VIRACEPT TABS 250mg, 625mg	1	NM
VIREAD POWD 40mg/gm; TABS 150mg, 200mg, 250mg	1	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	1	NM
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG	1	NM

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
CIMDUO TAB 300-300	1	NM
DELSTRIGO TAB	1	NM
DESCOVY TAB 120-15MG	1	NM
DESCOVY TAB 200/25MG	1	NM
DOVATO TAB 50-300MG	1	NM
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i>	1	NM
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg</i>	1	NM
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i>	1	NM
<i>emtricitabine-rilpivirine-tenofovir df tab 200-25-300 mg</i>	1	NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg</i>	1	NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg</i>	1	NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i>	1	NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i>	1	NM
EVOTAZ TAB 300-150	1	NM
GENVOYA TAB	1	NM
JULUCA TAB 50-25MG	1	NM
KALETRA SOL	1	NM
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	1	NM
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	1	NM

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	1	NM
ODEFSEY TAB	1	NM
PREZCOBIX TAB 675/150	1	NM
PREZCOBIX TAB 800-150	1	NM
STRIBILD TAB	1	NM
SYMTUZA TAB	1	NM
TRIUMEQ PD TAB	1	NM
TRIUMEQ TAB	1	NM

#### ***ANTITUBERCULAR AGENTS***

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

#### ***ANTIVIRALS***

<i>acyclovir CAPS 200mg; SUSP 200mg/5ml; TABS 400mg, 800mg</i>	1	
<i>acyclovir sodium SOLN 50mg/ml</i>	1	B/D
<i>adefovir dipivoxil TABS 10mg</i>	1	NM

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
BARACLUDE SOLN .05mg/ml	1	NM, ST
<i>entecavir</i> TABS .5mg, 1mg	1	NM
EPCLUSA PAK 150-37.5	1	NM, PA
EPCLUSA PAK 200-50MG	1	NM, PA
EPCLUSA TAB 200-50MG	1	NM, PA
EPCLUSA TAB 400-100	1	NM, PA
<i>famciclovir</i> TABS 125mg, 250mg, 500mg	1	
<i>ganciclovir sodium</i> SOLR 500mg	1	B/D
<i>lamivudine (hby)</i> TABS 100mg	1	NM
LIVTENCITY TABS 200mg	1	QL (336 tabs / 28 days), NM, PA
MAVYRET PAK 50-20MG	1	NM, PA
MAVYRET TAB 100-40MG	1	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 PAK	1	QL (22 tabs / 90 days)
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	1	NM, PA
PREVYMIS TABS 240mg, 480mg	1	QL (28 tabs / 28 days), PA
RELENZA DISKHALER AEPB 5mg/blister	1	QL (6 inhalers / year)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>ribavirin (hepatitis c)</i> CAPS 200mg; TABS 200mg	1	NM
<i>rimantadine hydrochloride</i> TABS 100mg	1	
<i>valacyclovir hcl</i> TABS 1gm, 500mg	1	
<i>valganciclovir hcl</i> SOLR 50mg/ml; TABS 450mg	1	
VOSEVI TAB	1	NM, PA
XOFLUZA TBPk 40mg, 80mg	1	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	1	
CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML	1	
<i>cefazolin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 3gm, 10gm, 500mg	1	
CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4%	1	
CEFAZOLIN/DEX SOL 1GM/50ML-4%	1	
CEFAZOLIN/DEX SOL 2GM/50ML-3%	1	
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/50ML-2%	1	
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/150ML-4%	1	
<i>cefdinir</i> CAPS 300mg; SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	1	
<i>cefepime hcl</i> SOLR 1gm, 2gm	1	
<i>cefixime</i> CAPS 400mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>cefotetan disodium</i> SOLR 1gm, 2gm	1	
<i>cefoxitin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm	1	
<i>cefepodoxime proxetil</i> SUSR 50mg/5ml, 100mg/5ml; TABS 100mg, 200mg	1	
<i>cefprozil</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg	1	
<i>ceftaroline fosamil</i> SOLR 400mg, 600mg	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	1	

### ***ERYTHROMYCINS/MACROLIDES***

<i>azithromycin</i> 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	1	
<i>e.e.s. 400</i> TABS 400mg	1	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR 500mg	1	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>erythromycin base</i> CPEP 250mg; TABS 250mg, 500mg; TBEC 250mg, 333mg, 500mg	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate</i> TABS 400mg	1	
<i>erythromycin lactobionate</i> SOLR 500mg	1	
<i>fidaxomicin</i> TABS 200mg	1	

### **FLUOROQUINOLONAS**

<i>ciprofloxacin</i> 200 mg/100ml in d5w	1	
<i>ciprofloxacin</i> 400 mg/200ml in d5w	1	
<i>ciprofloxacin hcl</i> TABS 250mg, 500mg, 750mg	1	
<i>levofloxacin</i> SOLN 25mg/ml; TABS 250mg, 500mg, 750mg	1	
<i>levofloxacin</i> in d5w iv soln 250 mg/50ml	1	
<i>levofloxacin</i> in d5w iv soln 500 mg/100ml	1	
<i>levofloxacin</i> in d5w iv soln 750 mg/150ml	1	
<i>moxifloxacin hcl</i> TABS 400mg	1	
<i>moxifloxacin hcl</i> 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj	1	

### **PENICILLINAS**

<i>amoxicillin</i> CAPS 250mg, 500mg; CHEW 125mg, 250mg; SUSR 125mg/5ml, 200mg/5ml, 250mg/5ml, 400mg/5ml; TABS 500mg, 875mg	1	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp</i> 200-28.5 mg/5ml	1	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp</i> 250-62.5 mg/5ml	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab 250-125 mg</i>	1	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab 500-125 mg</i>	1	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab 875-125 mg</i>	1	
<i>ampicillin CAPS 500mg</i>	1	
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i>	1	
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	1	
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	1	
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	1	
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>	1	
<i>ampicillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 250mg, 500mg</i>	1	
<i>BICILLIN L-A SUSY 600000unit/ml, 1200000unit/2ml, 2400000unit/4ml</i>	1	
<i>dicloxacillin sodium CAPS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>nafcellin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm</i>	1	
<i>oxacillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm</i>	1	
<i>penicillin g potassium SOLR 5000000unit, 20000000unit</i>	1	
<i>penicillin g sodium SOLR 5000000unit</i>	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>penicillin v potassium</i> SOLR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg	1	
<i>pfizerpen</i> SOLR 5000000unit, 20000000unit	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj</i> 3.375 gm (3-0.375 gm)	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> 2.25 gm (2-0.25 gm)	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> 4.5 gm (4-0.5 gm)	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> 13.5 gm (12-1.5 gm)	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> 40.5 gm (36-4.5 gm)	1	

#### **TETRACYCLINES**

<i>doxy 100</i> SOLR 100mg	1	
<i>doxycycline (monohydrate)</i> CAPS 50mg, 100mg; SUSR 25mg/5ml; TABS 50mg, 75mg, 100mg	1	
<i>doxycycline hyclate</i> CAPS 50mg, 100mg; SOLR 100mg; TABS 20mg, 100mg	1	
<i>minocycline hcl</i> CAPS 50mg, 75mg, 100mg	1	
NUZYRA SOLR 100mg	1	NM
NUZYRA TABS 150mg	1	QL (30 tabs / 14 days), NM
<i>tetracycline hcl</i> CAPS 250mg, 500mg	1	
<i>tigecycline</i> SOLR 50mg	1	

#### **ANTINEOPLASTIC AGENTS**

#### **ALKYLATING AGENTS**

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
BENDAMUSTINE HYDROCHLORID SOLN 100mg/4ml	1	B/D, NM
BENDEKA SOLN 100mg/4ml	1	B/D, NM
<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, 2gm, 500mg	1	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/2ml, 2gm/4ml, 500mg/ml	1	B/D, NM
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/5ml, 500mg/2.5ml, 500mg/5ml, 1000mg/10ml, 2000mg/20ml; TABS 25mg, 50mg	1	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR SOLN 2gm/10ml	1	B/D
FRINDOVYX SOLN 1gm/2ml, 2gm/4ml, 500mg/ml	1	B/D, NM
GLEOSTINE CAPS 10mg, 40mg, 100mg	1	NM
LEUKERAN TABS 2mg	1	PA
<i>lomustine</i> CAPS 10mg, 40mg, 100mg	1	NM
<i>oxaliplatin</i> SOLN 50mg/10ml, 100mg/20ml, 200mg/40ml; SOLR 50mg, 100mg	1	B/D
VIVIMUSTA SOLN 100mg/4ml	1	B/D, NM
<b><i>ANTIMETABOLITES</i></b>		
<i>azacitidine</i> SUSR 100mg	1	B/D, NM
<i>cytarabine</i> SOLN 20mg/ml	1	B/D

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>fluorouracil</i> SOLN 1gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 500mg/10ml	1	B/D
<i>gemcitabine hcl</i> SOLN 1gm/26.3ml, 2gm/52.6ml, 200mg/5.26ml; SOLR 1gm, 2gm, 200mg	1	B/D
INQOVI TAB 35-100MG	1	QL (5 tabs / 28 days), NM, PA
LONSURF TAB 15-6.14	1	QL (100 tabs / 28 days), NM, PA
LONSURF TAB 20-8.19	1	QL (80 tabs / 28 days), NM, PA
<i>mercaptopurine</i> SUSP 2000mg/100ml	1	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	1	QL (14 tabs / 28 days), NM, PA
<i>pemetrexed disodium</i> SOLR 100mg, 500mg, 750mg, 1000mg	1	B/D
TABLOID TABS 40mg	1	PA

#### ***HORMONAL ANTINEOPLASTIC AGENTS***

<i>abiraterone acetate</i> TABS 250mg	1	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>abiraterone acetate</i> TABS 500mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>abirtega</i> TABS 250mg	1	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AKEEGA TAB 50/500MG	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
AKEEGA TAB 100/500	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>anastrozole</i> TABS 1mg	1	
<i>bicalutamide</i> TABS 50mg	1	
ELIGARD KIT 7.5mg, 22.5mg, 30mg, 45mg	1	NM, PA
ERLEADA TABS 60mg	1	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ERLEADA TABS 240mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
EULEXIN CAPS 125mg	1	
<i>exemestane</i> TABS 25mg	1	
FIRMAGON SOLR 80mg, 120mg/vial	1	NM, PA
<i>fulvestrant</i> SOSY 250mg/5ml	1	B/D
INLURIYO TABS 200mg	1	QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
<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	1	NM, PA
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 11.25mg	1	NM, PA
LYSODREN TABS 500mg	1	NM
<i>megestrol acetate</i> TABS 20mg, 40mg	1	
<i>nilutamide</i> TABS 150mg	1	
NUBEQA TABS 300mg	1	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ORGOVYX TABS 120mg	1	NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
ORSERDU TABS 86mg	1	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
ORSERDU TABS 345mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
SOLTAMOX SOLN 10mg/5ml	1	
<i>tamoxifen citrate</i> TABS 10mg, 20mg	1	
<i>toremifene citrate</i> TABS 60mg	1	PA
XTANDI CAPS 40mg	1	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
XTANDI TABS 40mg	1	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
XTANDI TABS 80mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
YONSA TABS 125mg	1	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA

### ***IMMUNOMODULATORS***

<i>lenalidomide</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg, 15mg	1	QL (28 caps / 28 days), NM, PA
<i>lenalidomide</i> CAPS 20mg, 25mg	1	QL (21 caps / 28 days), NM, PA
POMALYST CAPS 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	1	QL (21 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 50mg	1	QL (84 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 100mg	1	QL (112 caps / 28 days), NM, PA

### ***MISCELLANEOUS***

BESREMI SOSY 500mcg/ml	1	QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
------------------------	---	-----------------------------------

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>bexarotene</i> CAPS 75mg	1	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	1	B/D
<i>hydroxyurea</i> CAPS 500mg	1	
<i>irinotecan hcl</i> SOLN 40mg/2ml, 100mg/5ml, 1 300mg/15ml, 500mg/25ml		B/D
IWILFIN TABS 192mg	1	QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
<i>leucovorin calcium</i> SOLN 500mg/50ml; SOLR 50mg, 100mg, 200mg, 350mg, 500mg	1	B/D
<i>leucovorin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 1 25mg		
MATULANE CAPS 50mg	1	NM
<i>mesna</i> TABS 400mg	1	
MODEYSO CAPS 125mg	1	QL (20 caps / 28 days), NM, PA
<i>tretinoin (chemotherapy)</i> CAPS 10mg	1	
WELIREG TABS 40mg	1	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA

### **MITOTIC INHIBITORS**

<i>docetaxel</i> CONC 20mg/ml, 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	1	B/D
DOCETAXEL CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	1	B/D
DOCIVYX SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	1	B/D, NM

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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>	1	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	1	QL (240 caps / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG TABS 30mg	1	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG TABS 90mg, 180mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG PAK	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
AUGTYRO CAPS 40mg	1	QL (240 caps / 30 days), NM, PA
AUGTYRO CAPS 160mg	1	QL (60 caps / 30 days), NM, PA
AVMAPKI PAK FAKZYNJA	1	QL (1 pack / 28 days), NM, PA
AYVAKIT TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 300mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
BALVERSA TABS 3mg	1	QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
BALVERSA TABS 4mg	1	QL (56 tabs / 28 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
BALVERSA TABS 5mg	1	QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
BORTEZOMIB SOLR 1mg, 2.5mg	1	NM, PA
<i>bortezomib</i> SOLR 3.5mg	1	NM, PA
BOSULIF CAPS 50mg	1	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
BOSULIF CAPS 100mg	1	QL (300 caps / 30 days), NM, PA
BOSULIF TABS 100mg	1	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
BOSULIF TABS 400mg, 500mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
BRAFTOVI CAPS 75mg	1	QL (180 caps / 30 days), NM, PA
BRUKINSA CAPS 80mg	1	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
BRUKINSA TABS 160mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
CABOMETYX TABS 20mg, 40mg, 60mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
CALQUENCE TABS 100mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
CAPRELSA TABS 100mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
CAPRELSA TABS 300mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
COMETRIQ (60MG DOSE) KIT 20mg	1	QL (84 caps / 28 days), NM, PA
COMETRIQ KIT 100MG	1	QL (56 caps / 28 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
COMETRIQ KIT 140MG	1	QL (112 caps / 28 days), NM, PA
COPIKTRA CAPS 15mg, 25mg	1	QL (56 caps / 28 days), NM, PA
COTELLIC TABS 20mg	1	QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
DANZITEN TABS 71mg, 95mg	1	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
<i>dasatinib</i> TABS 20mg	1	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>dasatinib</i> TABS 50mg, 70mg, 80mg, 100mg, 140mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
DAURISMO TABS 25mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
DAURISMO TABS 100mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ENSACOVE CAPS 25mg	1	QL (270 caps / 30 days), NM, PA
ENSACOVE CAPS 100mg	1	QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ERIVEDGE CAPS 150mg	1	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 25mg	1	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 100mg, 150mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 2mg, 5mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>everolimus</i> TBSO 3mg	1	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
FOTIVDA CAPS .89mg, 1.34mg	1	QL (21 caps / 28 days), NM, PA
FRUZAQLA CAPS 1mg	1	QL (84 caps / 28 days), NM, PA
FRUZAQLA CAPS 5mg	1	QL (21 caps / 28 days), NM, PA
GAVRETO CAPS 100mg	1	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
<i>gefitinib</i> TABS 250mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
GILOTRIF TABS 20mg, 30mg, 40mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
GOMEKLI CAPS 1mg	1	QL (168 caps / 28 days), NM, PA
GOMEKLI CAPS 2mg	1	QL (84 caps / 28 days), NM, PA
GOMEKLI TBSO 1mg	1	QL (168 tabs / 28 days), NM, PA
HERCEP HYLEC SOL 60-10000	1	NM, PA
HERCEPTIN SOLR 150mg	1	NM, PA
HERCESSI SOLR 150mg, 420mg	1	NM, PA
HERNEXEOS TABS 60mg	1	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
HERZUMA SOLR 150mg, 420mg	1	NM, PA
HYRNUO TABS 10mg	1	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
IBRANCE CAPS 75mg, 100mg, 125mg	1	QL (21 caps / 28 days), NM, PA
IBRANCE TABS 75mg, 100mg, 125mg	1	QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
IBTROZI CAPS 200mg	1	QL (90 caps / 30 days), NM, PA
ICLUSIG TABS 10mg, 15mg, 30mg, 45mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
IDHIFA TABS 50mg, 100mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 100mg	1	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 400mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 70mg	1	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 140mg	1	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA SUSP 70mg/ml	1	QL (216 mL / 27 days), NM, PA
IMBRUVICA TABS 140mg, 280mg, 420mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
IMKELDI SOLN 80mg/ml	1	QL (280 mL / 28 days), NM, PA
INLYTA TABS 1mg	1	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
INLYTA TABS 5mg	1	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
INREBIC CAPS 100mg	1	QL (120 caps / 30 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
ITOVEBI TABS 3mg	1	QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
ITOVEBI TABS 9mg	1	QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
JAKAFI TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 25mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 50mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 100mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
KADCYLA SOLR 100mg, 160mg	1	B/D, NM
KANJINTI SOLR 150mg, 420mg	1	NM, PA
KEYTRUDA SOLN 100mg/4ml	1	NM, PA
KEYTRUDA INJ QLEX 395-4800 MG-UNIT/2.4ML	1	QL (1 vial / 21 days), NM, PA
KEYTRUDA INJ QLEX 790-9600 MG-UNIT/4.8ML	1	QL (1 vial / 42 days), NM, PA
KISQALI 200 DOSE TBPK 200mg	1	QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 DOSE TBPK 200mg	1	QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 PAK FEMARA	1	QL (70 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 DOSE TBPK 200mg	1	QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 PAK FEMARA	1	QL (91 tabs / 28 days), NM, PA
KOMZIFTI CAPS 200mg	1	QL (90 caps / 30 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
KOSELUGO CAPS 10mg	1	QL (240 caps / 30 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 25mg	1	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
KOSELUGO CPSP 5mg	1	QL (600 caps / 30 days), NM, PA
KOSELUGO CPSP 7.5mg	1	QL (360 caps / 30 days), NM, PA
KRAZATI TABS 200mg	1	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>lapatinib ditosylate</i> TABS 250mg	1	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
LAZCLUZE TABS 80mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
LAZCLUZE TABS 240mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE CPPK 4mg 1		QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE CPPK 4mg 1		QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE CPPK 10mg 1	1	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 12MG DAILY DOSE CPPK 4mg 1	1	QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE CPPK 10mg 1	1	QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 14 MG	1	QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 18 MG	1	QL (90 caps / 30 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
LENVIMA CAP 24 MG	1	QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 25mg	1	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 100mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 120mg	1	QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 240mg	1	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 320mg	1	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LYNPARZA TABS 100mg, 150mg	1	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) TBPk 4mg	1	QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) TBPk 4mg	1	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) TBPk 4mg	1	QL (140 tabs / 28 days), NM, PA
MEKINIST SOLR .05mg/ml	1	QL (1260 mL / 30 days), NM, PA
MEKINIST TABS 2mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
MEKINIST TABS .5mg	1	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
MEKTOVI TABS 15mg	1	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
MONJUVI SOLR 200mg	1	NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
NERLYNX TABS 40mg	1	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>nilotinib hcl</i> CAPS 50mg	1	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
<i>nilotinib hcl</i> CAPS 150mg, 200mg	1	QL (112 caps / 28 days), NM, PA
NINLARO CAPS 2.3mg, 3mg, 4mg	1	QL (3 caps / 28 days), NM, PA
ODOMZO CAPS 200mg	1	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
OGIVRI SOLR 150mg, 420mg	1	NM, PA
OGSIVEO TABS 100mg, 150mg	1	QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
OJEMDA SUSR 25mg/ml	1	QL (96 mL / 28 days), NM, PA
OJEMDA TABS 100mg	1	QL (24 tabs / 28 days), NM, PA
OJJAARA TABS 100mg, 150mg, 200mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ONTRUZANT SOLR 150mg, 420mg	1	NM, PA
<i>pazopanib hcl</i> TABS 200mg	1	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>pazopanib hcl</i> TABS 400mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
PEMAZYRE TABS 4.5mg, 9mg, 13.5mg	1	QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
PHESGO SOL	1	NM, PA
PIQRAY 200MG DAILY DOSE TBPK 200mg	1	QL (28 tabs / 28 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
PIQRAY 250MG TAB DOSE	1	QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 300MG DAILY DOSE TBPK 150mg	1	QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
QINLOCK TABS 50mg	1	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 40mg	1	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 80mg	1	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 120mg, 160mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 25mg	1	QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 110mg	1	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 160mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
REZLIDHIA CAPS 150mg	1	QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ROMVIMZA CAPS 14mg, 20mg, 30mg	1	QL (8 caps / 28 days), NM, PA
ROZLYTREK CAPS 100mg	1	QL (180 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK CAPS 200mg	1	QL (90 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK PACK 50mg	1	QL (336 packets / 28 days), NM, PA
RUBRACA TABS 200mg, 250mg, 300mg	1	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
RYDAPT CAPS 25mg	1	QL (224 caps / 28 days), NM, PA
SCSEMBLIX TABS 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
SCSEMBLIX TABS 40mg	1	QL (300 tabs / 30 days), NM, PA
SCSEMBLIX TABS 100mg	1	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sorafenib tosylate</i> TABS 200mg	1	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
STIVARGA TABS 40mg	1	QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
<i>sunitinib malate</i> CAPS 12.5mg, 25mg, 37.5mg, 50mg	1	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
TABRECTA TABS 150mg, 200mg	1	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
TAFINLAR CAPS 50mg, 75mg	1	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
TAFINLAR TBSO 10mg	1	QL (840 tabs / 28 days), NM, PA
TAGRISO TABS 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
TALZENNA CAPS .1mg, .35mg, .5mg, .75mg, 1mg	1	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
TALZENNA CAPS .25mg	1	QL (90 caps / 30 days), NM, PA
TAZVERIK TABS 200mg	1	QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
TECENTRIQ SOLN 840mg/14ml, 1200mg/20ml	1	NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
TECENTRIQ INJ HYBREZA	1	QL (1 vial / 21 days), NM, PA
TEPMETKO TABS 225mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
TIBSOVO TABS 250mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>torpenz</i> TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
TRAZIMERA SOLR 150mg, 420mg	1	NM, PA
TRUQAP TABS 160mg, 200mg	1	QL (64 tabs / 28 days), NM, PA
TRUQAP TBPK 160mg, 200mg	1	QL (4 packs / 28 days), NM, PA
TRUXIMA SOLN 100mg/10ml, 500mg/50ml	1	NM, PA
TUKYSA TABS 50mg, 150mg	1	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
TURALIO CAPS 125mg	1	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
VANFLYTA TABS 17.7mg, 26.5mg	1	QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 10mg, 50mg	1	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 100mg	1	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
VENCLEXTA TAB START PK	1	QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
VERZENIO TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	QL (56 tabs / 28 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
VITRAKVI CAPS 25mg	1	QL (180 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI CAPS 100mg	1	QL (60 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI SOLN 20mg/ml	1	QL (300 mL / 30 days), NM, PA
VIZIMPRO TABS 15mg, 30mg, 45mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
VONJO CAPS 100mg	1	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
VORANIGO TABS 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
VORANIGO TABS 40mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
XALKORI CAPS 200mg, 250mg; CPSP 20mg, 50mg	1	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
XALKORI CPSP 150mg	1	QL (180 caps / 30 days), NM, PA
XOSPATA TABS 40mg	1	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 10mg	1	QL (16 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40mg	1	QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY) TBPK 40mg	1	QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY) TBPK 60mg	1	QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20mg	1	QL (24 tabs / 28 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40mg	1	QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY) TBPK 80mg	1	QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20mg	1	QL (32 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (100 MG ONCE WEEKLY) TBPK 50mg	1	QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
ZEJULA TABS 100mg, 200mg, 300mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ZELBORAF TABS 240mg	1	QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
ZIRABEV SOLN 100mg/4ml, 400mg/16ml	1	NM, PA
ZOLINZA CAPS 100mg	1	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
ZYDELIG TABS 100mg, 150mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ZYKADIA TABS 150mg	1	QL (84 tabs / 28 days), NM, PA

## **CARDIOVASCULAR**

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

<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-101 mg</i>		QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-10 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-20 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-40 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-20 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-40 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-20 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-40 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
ENTRESTO CAP 6-6MG	1	QL (240 caps / 30 days)
ENTRESTO CAP 15-16MG	1	QL (240 caps / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	1	
<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>		
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>sacubitril-valsartan tab 24-26 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>sacubitril-valsartan tab 49-51 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>sacubitril-valsartan tab 97-103 mg</i>	1	QL (60 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)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)

#### **ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS**

<i>candesartan cilexetil TABS 4mg, 8mg, 16mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil TABS 32mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>irbesartan TABS 75mg, 150mg, 300mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil TABS 5mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil TABS 20mg, 40mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan TABS 20mg, 40mg, 80mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan TABS 40mg, 80mg, 160mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>valsartan TABS 320mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)

#### **ANTIARRHYTHMICS**

<i>amiodarone hcl SOLN 50mg/ml, 150mg/3ml, 900mg/18ml; TABS 100mg, 200mg, 400mg</i>		
<i>disopyramide phosphate CAPS 100mg, 150mg</i>	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>dofetilide</i> CAPS 125mcg, 250mcg, 500mcg	1	NM
<i>flecainide acetate</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	1	
MULTAQ TABS 400mg	1	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	
<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)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
<b>ANTILIPEMICS, MISCELLANEOUS</b>		
<i>cholestyramine</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	1	
<i>cholestyramine light</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	1	
<i>colesevelam hcl</i> PACK 3.75gm; TABS 625mg	1	
<i>colestipol hcl</i> GRAN 5gm; PACK 5gm; TABS 1gm	1	
<i>ezetimibe</i> TABS 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<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	1	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLIZET TAB 180/10MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>niacin (antihyperlipidemic)</i> TBCR 500mg, 750mg, 1000mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	1	PA
<i>prevalite</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	1	
REPATHA SOSY 140mg/ml	1	QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
REPATHA SURECLICK SOAJ 140mg/ml	1	QL (6 autoinjectors / 28 days), NM, PA
VASCEPA CAPS .5gm, 1gm	1	

### **BETA-BLOCKER/DIURETIC COMBINATIONS**

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>atenolol &amp; chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	1	
<i>atenolol &amp; chlorthalidone tab 100-25 mg</i>	1	
<i>bisoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg</i>	1	
<i>bisoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg</i>	1	
<i>bisoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg</i>	1	
<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	1	
<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	1	
<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 100-50 mg</i>	1	

#### **BETA-BLOCKERS**

<i>acebutolol hcl CAPS 200mg, 400mg</i>	1	
<i>atenolol TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>betaxolol hcl TABS 10mg, 20mg</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate TABS 5mg, 10mg</i>	1	
<i>carvedilol TABS 3.125mg, 6.25mg, 12.5mg, 25mg</i>	1	
<i>labetalol hcl TABS 100mg, 200mg, 300mg</i>	1	
<i>metoprolol succinate TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg</i>	1	
<i>metoprolol tartrate SOLN 5mg/5ml; TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>nadolol TABS 20mg, 40mg, 80mg</i>	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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; CP24 120mg, 180mg, 240mg; SOLN 25mg/5ml, 50mg/10ml, 125mg/25ml; TABS 30mg, 60mg, 90mg, 120mg	1	
<i>diltiazem hcl coated beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg	1	
<i>diltiazem hcl extended release beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	1	
<i>felodipine</i> TB24 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>isradipine</i> CAPS 2.5mg, 5mg	1	
<i>nicardipine hcl</i> CAPS 20mg, 30mg	1	
<i>nifedipine</i> TB24 30mg, 60mg, 90mg	1	
<i>nimodipine</i> CAPS 30mg	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>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 &amp; hydrochlorothiazide tab 5-50 mg</i>	1	
<i>amiloride hcl</i> TABS 5mg	1	
<i>bumetanide</i> SOLN .25mg/ml; TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	
<i>chlorthalidone</i> TABS 25mg, 50mg	1	
<i>furosemide</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/5ml; TABS 20mg, 40mg, 80mg	1	
<i>furosemide inj</i> SOLN 10mg/ml	1	
<i>hydrochlorothiazide</i> CAPS 12.5mg; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	1	
<i>indapamide</i> TABS 1.25mg, 2.5mg	1	
<i>methazolamide</i> TABS 25mg, 50mg	1	
<i>metolazone</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>spironolactone &amp; hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	1	
<i>torseamide</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 100mg	1	
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg</i>	1	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg</i>	1	
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide tab 75-50 mg</i>	1	
<b>MISCELLANEOUS</b>		
<i>aliskiren fumarate</i> TABS 150mg, 300mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>clonidine</i> PTWK .1mg/24hr, .2mg/24hr, .3mg/24hr	1	
<i>clonidine hcl</i> TABS .1mg, .2mg, .3mg	1	
CORLANOR SOLN 5mg/5ml	1	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	1	QL (90 caps / 30 days), NM, PA
<i>droxidopa</i> CAPS 200mg, 300mg	1	QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOLN 1mg/ml	1	
<i>guanfacine hcl</i> TABS 1mg, 2mg	1	PA; PA applies if 65 years and older
<i>hydralazine hcl</i> SOLN 20mg/ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>ivabradine hcl</i> TABS 5mg, 7.5mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>metyrosine</i> CAPS 250mg	1	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	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
VERQUVO TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	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%	1	
<i>nitroglycerin</i> PT24 .1mg/hr, .2mg/hr, .4mg/hr, .6mg/hr; SOLN .4mg/spray; SUBL .3mg, .4mg, .6mg	1	

### ***PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION***

ADEMPAS TABS .5mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 2.5mg	1	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>alyq</i> TABS 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>ambrisentan</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>bosentan</i> TABS 62.5mg, 125mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>bosentan</i> TBSO 32mg	1	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
OPSUMIT TABS 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	1	QL (360 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tadalafil (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>treprostinil</i> SOLN 20mg/20ml, 50mg/20ml, 100mg/20ml, 200mg/20ml	1	NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
UPTRAVI TABS 200mcg	1	QL (140 tabs / 28 days), NM, PA
UPTRAVI TABS 400mcg, 600mcg, 800mcg, 1000mcg, 1200mcg, 1400mcg, 1600mcg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
UPTRAVI PACK TAB 200/800	1	QL (1 pack / 28 days), NM, PA
WINREVAIR KIT 45mg, 60mg	1	QL (2 vials / 21 days), NM, PA
WINREVAIR INJ 45MG	1	QL (2 vials / 21 days), NM, PA
WINREVAIR INJ 60MG	1	QL (2 vials / 21 days), NM, PA
YUTREPIA CAPS 26.5mcg, 53mcg, 79.5mcg	1	QL (140 caps / 28 days), NM, PA
YUTREPIA CAPS 106mcg	1	QL (224 caps / 28 days), NM, PA

## **CENTRAL NERVOUS SYSTEM**

### ***ANTI-ANXIETY***

<i>alprazolam</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>bupirone hcl</i> TABS 5mg, 7.5mg, 10mg, 15mg, 30mg	1	
<i>fluvoxamine maleate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>lorazepam</i> CONC 2mg/ml	1	QL (150 mL / 30 days)
<i>lorazepam</i> SOLN 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***

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 5mg; TBDP 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 10mg; TBDP 10mg	1	
<i>galantamine hydrobromide</i> CP24 8mg, 16mg, 24mg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> SOLN 4mg/ml	1	QL (200 mL / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> TABS 4mg, 8mg, 12mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>memantine hcl</i> CP24 7mg, 14mg, 21mg, 28mg; SOLN 2mg/ml; TABS 5mg, 10mg	1	PA; PA applies if 29 years and younger
<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg &amp; 21 x 10 mg titration pack</i>	1	PA; PA applies if 29 years and younger
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 14-10 mg</i>	1	
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 21-10 mg</i>	1	
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 28-10 mg</i>	1	
NAMZARIC CAP 7-10MG	1	
<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)
<b>ANTIDEPRESSANTS</b>		
<i>amitriptyline hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	1	PA; PA applies if 65 years and older
<i>amoxapine</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg, 150mg	1	PA; PA applies if 65 years and older

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
AUVELITY TAB 45-105MG	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>bupropion hcl</i> TABS 75mg, 100mg	1	
<i>bupropion hcl</i> TB12 100mg, 150mg, 200mg; 1 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; 1 TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>clomipramine hcl</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg	1	PA
<i>desipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	1	PA; PA applies if 65 years and older
<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	1	PA; PA applies if 65 years and older
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20mg, 30mg, 40mg, 60mg	1	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	1	QL (30 patches / 30 days), PA
<i>escitalopram oxalate</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	
EXXUA TB24 18.2mg, 36.3mg, 54.5mg, 72.6mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
EXXUA TITRATION PACK TB24 18.2mg	1	QL (2 packs / year), PA
FETZIMA CP24 20mg, 40mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA
FETZIMA CP24 80mg, 120mg	1	QL (30 caps / 30 days), PA
FETZIMA CAP TITRATIO	1	QL (2 packs / year), PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>fluoxetine hcl</i> CAPS 10mg, 20mg, 40mg; SOLN 20mg/5ml	1	
<i>imipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg	1	PA; PA applies if 65 years and older
MARPLAN TABS 10mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>mirtazapine</i> TABS 7.5mg, 15mg, 30mg, 45mg; TBDP 15mg, 30mg, 45mg	1	
<i>nefazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg, 250mg	1	
<i>nortriptyline hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg; SOLN 10mg/5ml	1	
<i>paroxetine hcl</i> SUSP 10mg/5ml	1	QL (900 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>paroxetine hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA; PA applies if 65 years and older
<i>phenelzine sulfate</i> TABS 15mg	1	
<i>protriptyline hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	
RALDESY SOLN 10mg/ml	1	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	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 100mg	1	QL (60 caps / 30 days)
TRINTELLIX TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>venlafaxine hcl</i> CP24 37.5mg, 75mg, 150mg; 1 TABS 25mg, 37.5mg, 50mg, 75mg, 100mg	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>vilazodone hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
ZURZUVAE CAPS 20mg, 25mg	1	QL (28 caps / 14 days), NM, PA
ZURZUVAE CAPS 30mg	1	QL (14 caps / 14 days), NM, PA

**ANTIPARKINSONIAN AGENTS**

<i>amantadine hcl</i> CAPS 100mg	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>amantadine hcl</i> SOLN 50mg/5ml; TABS 100mg	1	
<i>benztropine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	1	
<i>benztropine mesylate</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	PA; PA applies if 65 years and older
<i>bromocriptine mesylate</i> CAPS 5mg; TABS 2.5mg	1	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 10-100mg</i>	1	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-100mg</i>	1	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-250mg</i>	1	
<i>carbidopa &amp; levodopa tab 10-100 mg</i>	1	
<i>carbidopa &amp; levodopa tab 25-100 mg</i>	1	
<i>carbidopa &amp; levodopa tab 25-250 mg</i>	1	
<i>carbidopa &amp; levodopa tab er 25-100 mg</i>	1	
<i>carbidopa &amp; levodopa tab er 50-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-1200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg</i>	1	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200-200 mg</i>	1	
<i>entacapone TABS 200mg</i>	1	
INBRIJA CAPS 42mg	1	QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>pramipexole dihydrochloride TABS .125mg, .25mg, .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg</i>	1	
<i>rasagiline mesylate TABS .5mg, 1mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ropinirole hydrochloride TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg, 5mg</i>	1	
<i>selegiline hcl CAPS 5mg; TABS 5mg</i>	1	
<i>trihexyphenidyl hcl SOLN .4mg/ml; TABS 2mg, 5mg</i>	1	
<b>ANTIPSYCHOTICS</b>		
ABILIFY ASIMTUFII PRSY 720mg/2.4ml, 960mg/3.2ml	1	QL (1 syringe / 56 days)
ABILIFY MAINTENA PRSY 300mg, 400mg	1	QL (1 syringe / 28 days)
ABILIFY MAINTENA SRER 300mg, 400mg	1	QL (1 injection / 28 days)
<i>aripiprazole SOLN 1mg/ml</i>	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>aripiprazole TABS 2mg, 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>aripiprazole</i> TBDP 10mg, 15mg	1	QL (60 tabs / 30 days), ST
ARISTADA PRSY 441mg/1.6ml, 662mg/2.4ml, 882mg/3.2ml	1	QL (1 syringe / 28 days)
ARISTADA PRSY 1064mg/3.9ml	1	QL (1 syringe / 56 days)
ARISTADA INITIO PRSY 675mg/2.4ml	1	
<i>asenapine maleate</i> SUBL 2.5mg, 5mg, 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
CAPLYTA CAPS 10.5mg, 21mg, 42mg	1	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	1	QL (60 caps / 30 days)
COBENFY CAP 100-20MG	1	QL (60 caps / 30 days)
COBENFY CAP 125-30MG	1	QL (60 caps / 30 days)
COBENFY STRT CAP PACK	1	QL (2 packs / year)
ERZOFRI SUSY 39mg/0.25ml, 78mg/0.5ml, 117mg/0.75ml, 156mg/ml, 234mg/1.5ml	1	QL (1 syringe / 28 days)
ERZOFRI SUSY 351mg/2.25ml	1	QL (2 syringes / year)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
FANAPT TABS 1mg, 2mg, 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
FANAPT PAK PACK A	1	QL (2 packs / year), PA
FANAPT PAK PACK B	1	QL (2 packs / year), PA
FANAPT PAK PACK C	1	QL (2 packs / year), PA
<i>fluphenazine decanoate</i> SOLN 25mg/ml	1	
<i>fluphenazine hcl</i> CONC 5mg/ml; ELIX 2.5mg/5ml; SOLN 2.5mg/ml; TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>haloperidol</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	1	
<i>haloperidol decanoate</i> SOLN 50mg/ml, 100mg/ml	1	
<i>haloperidol lactate</i> CONC 2mg/ml; SOLN 5mg/ml	1	
INVEGA HAFYERA SUSY 1092mg/3.5ml, 1560mg/5ml	1	QL (1 injection / 180 days)
INVEGA SUSTENNA SUSY 39mg/0.25ml, 78mg/0.5ml, 117mg/0.75ml, 156mg/ml, 234mg/1.5ml	1	QL (1 syringe / 28 days)
INVEGA TRINZA SUSY 273mg/0.88ml, 410mg/1.32ml, 546mg/1.75ml, 819mg/2.63ml	1	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	1	QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 10-10MG	1	QL (30 tabs / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
LYBALVI TAB 15-10MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 20-10MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>molindone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg	1	
NUPLAZID CAPS 34mg	1	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
NUPLAZID TABS 10mg	1	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	1	QL (30 films / 30 days), PA
OPIPZA FILM 10mg	1	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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
REXULTI TABS 3mg, 4mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
REXULTI TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	1	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, 37.5mg, 50mg	1	QL (2 injections / 28 days)
SECUADO PT24 3.8mg/24hr, 5.7mg/24hr, 7.6mg/24hr	1	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	1	QL (600 mL / 30 days), PA
VRAYLAR CAPS 1.5mg	1	QL (60 caps / 30 days)
VRAYLAR CAPS .5mg, .75mg, 3mg, 4.5mg, 6mg	1	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)
ZYPREXA RELPREVV SUSR 210mg, 300mg	1	QL (2 vials / 28 days), NM, PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
ZYPREXA RELPREVV SUSR 405mg	1	QL (1 vial / 28 days), NM, PA
<b><i>ANTISEIZURE AGENTS</i></b>		
APTIOM TABS 200mg, 400mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
APTIOM TABS 600mg, 800mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
BRIVIACT SOLN 10mg/ml	1	QL (600 mL / 30 days), PA
BRIVIACT TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>carbamazepine</i> CHEW 100mg, 200mg; CP121 100mg, 200mg, 300mg; SUSP 100mg/5ml; TABS 200mg; TB12 100mg, 200mg, 400mg		
<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	1	QL (360 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT CAPS 500mg	1	QL (180 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 250mg	1	QL (360 packets / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 500mg	1	QL (180 packets / 30 days), NM, PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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	1	
<i>divalproex sodium</i> CSDR 125mg; TB24 250mg, 500mg; TBEC 125mg, 250mg, 500mg	1	
EPIDIOLEX SOLN 100mg/ml	1	QL (600 mL / 30 days), NM, PA
<i>eslicarbazepine acetate</i> TABS 200mg, 400mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>eslicarbazepine acetate</i> TABS 600mg, 800mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>ethosuximide</i> CAPS 250mg; SOLN 250mg/5ml	1	
<i>felbamate</i> SUSP 600mg/5ml; TABS 400mg, 600mg	1	
FINTEPLA SOLN 2.2mg/ml	1	QL (360 mL / 30 days), NM, PA
FYCOMPA SUSP .5mg/ml	1	QL (680 mL / 28 days), PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
FYCOMPA TABS 2mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	1	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; 1 TABS 250mg, 500mg, 750mg, 1000mg; TB24 500mg, 750mg		
<i>levetiracetam</i> TB3D 250mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>levetiracetam</i> TB3D 500mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 500 mg/100ml	1	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 1000 mg/100ml	1	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 1500 mg/100ml	1	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>methsuximide</i> CAPS 300mg	1	
NAYZILAM SOLN 5mg/0.1ml	1	QL (10 nasal units / 30 days)
<i>oxcarbazepine</i> SUSP 300mg/5ml; TABS 150mg, 300mg, 600mg	1	
<i>perampanel</i> SUSP .5mg/ml	1	QL (680 mL / 28 days), PA
<i>perampanel</i> TABS 2mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>perampanel</i> TABS 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>phenobarbital</i> ELIX 20mg/5ml	1	QL (1500 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>phenobarbital</i> TABS 15mg, 16.2mg, 30mg, 32.4mg, 60mg, 64.8mg, 97.2mg, 100mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>phenobarbital sodium</i> SOLN 65mg/ml, 130mg/ml	1	PA; PA applies if 65 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; PA applies if 65 years and older
<i>pregabalin</i> CAPS 200mg	1	QL (90 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>pregabalin</i> CAPS 225mg, 300mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>pregabalin</i> SOLN 20mg/ml	1	QL (900 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>primidone</i> TABS 50mg, 125mg, 250mg	1	
<i>roweepra</i> TABS 500mg	1	
<i>rufinamide</i> SUSP 40mg/ml	1	QL (2400 mL / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 200mg	1	QL (480 tabs / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 400mg	1	QL (240 tabs / 30 days), PA
SPRITAM TB3D 250mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 500mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 750mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 1000mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
SUBVENITE SUSP 10mg/ml	1	ST
<i>subvenite</i> TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
SYMPAZAN FILM 5mg, 10mg, 20mg	1	QL (60 films / 30 days), PA
<i>tiagabine hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 12mg, 16mg	1	
<i>topiramate</i> CPSP 15mg, 25mg, 50mg; TABS 125mg, 50mg, 100mg, 200mg	1	
<i>topiramate</i> SOLN 25mg/ml	1	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>valproate sodium</i> SOLN 100mg/ml, 250mg/5ml	1	
<i>valproic acid</i> CAPS 250mg	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5mg/0.1ml	1	QL (10 blister packs / 30 days)
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10mg/0.1ml	1	QL (10 blister packs / 30 days)
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 7.5mg/0.1ml	1	QL (10 blister packs / 30 days)
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 10mg/0.1ml	1	QL (10 blister packs / 30 days)
<i>vigabatrin</i> PACK 500mg	1	QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>vigabatrin</i> TABS 500mg	1	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>vigadrone</i> PACK 500mg	1	QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>vigadrone</i> TABS 500mg	1	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
VIGAFYDE SOLN 100mg/ml	1	QL (900 mL / 30 days), NM, PA
XCOPRI TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
XCOPRI TABS 150mg, 200mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
XCOPRI PAK 12.5-25	1	QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 50-100MG	1	QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 100-150	1	QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (MAINTENANCE)	1	QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION)	1	QL (28 tabs / 28 days)
ZONISADE SUSP 100mg/5ml	1	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>zonisamide</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
ZTALMY SUSP 50mg/ml	1	QL (1100 mL / 30 days), NM, PA

**ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER**

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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>dexmethylphenidate hcl</i> TABS 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>guanfacine hcl (adhd)</i> TB24 1mg, 2mg, 4mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>guanfacine hcl (adhd)</i> TB24 3mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>methylphenidate hcl</i> CHEW 2.5mg, 5mg, 10mg; TABS 5mg, 10mg	1	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (1800 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> SOLN 10mg/5ml	1	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> TABS 20mg; TBCR 10mg, 20mg	1	QL (90 tabs / 30 days), PA

### ***HYPNOTICS***

DAYVIGO TABS 5mg, 10mg	1	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	1	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>ramelteon</i> TABS 8mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tasimelteon</i> CAPS 20mg	1	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>temazepam</i> CAPS 7.5mg, 30mg	1	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>temazepam</i> CAPS 15mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>zaleplon</i> CAPS 5mg	1	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>zaleplon</i> CAPS 10mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>zolpidem tartrate</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year

### **MIGRAINE**

AIMOVIG SOAJ 70mg/ml, 140mg/ml	1	QL (1 pen / 30 days), NM, PA
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 4mg/ml	1	QL (8 mL / 30 days), PA
EMGALITY SOAJ 120mg/ml	1	QL (2 pens / 30 days), NM, PA
EMGALITY SOSY 100mg/ml	1	QL (3 syringes / 30 days), NM, PA
EMGALITY SOSY 120mg/ml	1	QL (2 syringes / 30 days), NM, PA
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i>	1	QL (40 tabs / 28 days), PA
<i>naratriptan hcl</i> TABS 1mg, 2.5mg	1	QL (12 tabs / 30 days)
NURTEC TBDP 75mg	1	QL (16 tabs / 30 days), PA
QULIPTA TABS 10mg, 30mg, 60mg	1	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)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>sumatriptan succinate</i> SOAJ 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	1	QL (16 tabs / 30 days), PA

### **MISCELLANEOUS**

AUSTEDO TABS 6mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO TABS 9mg, 12mg	1	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 6mg	1	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 12mg	1	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 18mg, 30mg, 36mg, 42mg, 48mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 24mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TAB TITR KIT	1	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	1	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	1	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>tetrabenazine</i> TABS 25mg	1	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<b><i>MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS</i></b>		
BAFIERTAM CPDR 95mg	1	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
BETASERON KIT .3mg	1	QL (14 kits / 28 days), NM, PA
COPAXONE SOSY 20mg/ml	1	QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
COPAXONE SOSY 40mg/ml	1	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	1	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>glatiramer acetate</i> SOSY 20mg/ml	1	QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i>glatiramer acetate</i> SOSY 40mg/ml	1	QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
<i>glatopa</i> SOSY 20mg/ml	1	QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i>glatopa</i> SOSY 40mg/ml	1	QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
KESIMPTA SOAJ 20mg/0.4ml	1	QL (16 pens / 365 days), NM, PA
<b><i>MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS</i></b>		
<i>baclofen</i> TABS 5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>baclofen</i> TABS 10mg, 20mg	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>carisoprodol</i> TABS 350mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>cyclobenzaprine hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (90 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>dantrolene sodium</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>methocarbamol</i> TABS 500mg	1	QL (360 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>methocarbamol</i> TABS 750mg	1	QL (240 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>tizanidine hcl</i> TABS 2mg, 4mg	1	
<b><i>NARCOLEPSY/CATAPLEXY</i></b>		
<i>armodafinil</i> TABS 50mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>armodafinil</i> TABS 150mg, 200mg, 250mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 100mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 200mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>sodium oxybate</i> SOLN 500mg/ml	1	QL (540 mL / 30 days), NM, PA
<b><i>PSYCHOTHERAPEUTIC-MISC</i></b>		
<i>acamprosate calcium</i> TBEC 333mg	1	
<i>acetadryl</i>	2	
ADVIL PM TAB 200-38MG	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
BAYER PM TAB 38.3-500	2	
<i>bl headache pm</i>	2	
BUFFERIN AF TAB NITETIME	2	
<i>buprenorphine hcl</i> SUBL 2mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl</i> SUBL 8mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg (base equiv)</i>	1	QL (180 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg1 (base equiv)</i>	1	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2 mg1 (base equiv)</i>	1	QL (120 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg (base equiv)</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)</i>	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i> TB12 150mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
COMMIT LOZG 2mg, 4mg	2	
<i>compoz</i> CAPS 50mg	2	
<i>cvs nicotine</i> PT24 7mg/24hr, 14mg/24hr, 21mg/24hr	2	
<i>cvs nicotine polacrilex</i> GUM 2mg, 4mg; LOZG 2mg, 4mg	2	
<i>diphenhydramine hcl (sleep)</i> TABS 25mg	2	
<i>disulfiram</i> TABS 250mg, 500mg	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>doxylamine succinate (sleep)</i> TABS 25mg	2	
<i>eq sleep-aid nighttime</i> CAPS 25mg	2	
<i>eql ibuprofen pm</i>	2	
<i>eql sleep aid nighttime</i> LIQD 50mg/30ml	2	
HCA NON-ASA TAB PM	2	
KLOXXADO LIQD 8mg/0.1ml	1	
<i>naloxone hcl</i> LIQD 4mg/0.1ml	2	
<i>naloxone hcl</i> LIQD 4mg/0.1ml; SOCT .4mg/ml; SOLN .4mg/ml, 4mg/10ml; SOSY .4mg/ml, 2mg/2ml	1	
<i>naltrexone hcl</i> TABS 50mg	1	
NICOTINE SYS KIT TRANSDER	2	
NICOTROL NS SOLN 10mg/ml	1	
UNISOM TABS 25mg	2	
<i>unisom sleepgels</i> CAPS 50mg	2	
<i>varenicline tartrate</i> TABS .5mg, 1mg	1	QL (56 tabs / 28 days)
<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg &amp; 42 x 1 mg start pack</i>	1	QL (2 packs / year)
VIVITROL SUSR 380mg	1	NM
<i>zzzquil</i> CAPS 25mg; LIQD 50mg/30ml	2	

## ENDOCRINE AND METABOLIC

### ANDROGENS

<i>danazol</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	1	
<i>depo-testosterone</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	1	PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>testosterone</i> GEL 1%, 25mg/2.5gm, 50mg/5gm	1	QL (300 gm / 30 days), PA
<i>testosterone cypionate</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	1	PA
<i>testosterone enanthate</i> SOLN 200mg/ml	1	PA
<i>testosterone pump</i> GEL 1.62%	1	QL (150 gm / 30 days), PA

### **ANTIDIABETICS**

<i>acarbose</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>dapagliflozin propanediol</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
FARXIGA TABS 5mg, 10mg	1	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-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	1	QL (30 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 25-5 MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-500MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-500MG	1	QL (60 tabs / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
JANUMET XR TAB 50-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 100-1000	1	QL (30 tabs / 30 days)
JANUVIA TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
JARDIANCE TABS 10mg, 25mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-500	1	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-850	1	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 5-1000MG	1	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	1	QL (4 pens / 28 days), PA
<i>nateglinide</i> TABS 60mg, 120mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE) SOPN 2mg/3ml	1	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (1MG/DOSE) SOPN 4mg/3ml	1	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (2MG/DOSE) SOPN 8mg/3ml	1	QL (1 pen / 28 days), PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>pioglitazone hcl</i> TABS 15mg, 30mg, 45mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-500 mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-850 mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS 2mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS .5mg, 1mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
RYBELSUS TABS 3mg, 7mg, 14mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
TRADJENTA TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-1000MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-1000MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
TRULICITY SOAJ .75mg/0.5ml, 1.5mg/0.5ml, 3mg/0.5ml, 4.5mg/0.5ml	1	QL (4 pens / 28 days), PA
XIGDUO XR TAB 2.5-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-500MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-500MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-1000	1	QL (30 tabs / 30 days)
<b><i>ANTIDIABETICS, INSULINS</i></b>		
ADMELOG SOLN 100unit/ml	1	B/D
ADMELOG SOLOSTAR SOPN 100unit/ml	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
ALCOHOL SWABS: EMBECTA-BD/MHC/RUGBY	1	PA
CEQR SIMPL KIT PATCH 2U (3-DAY)	1	QL (10 patches / 30 days), PA
CEQR SIMPL KIT PATCH 2U (4-DAY)	1	QL (8 patches / 24 days), PA
CEQR SIMPL MIS INSERTER	1	QL (2 inserters / year), PA
FIASP SOLN 100unit/ml	1	B/D
FIASP FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml	1	
FIASP PENFILL SOCT 100unit/ml	1	
FIASP PUMPCART SOCT 100unit/ml	1	B/D
GAUZE PADS 2" X 2"	1	PA
HUMULIN R U-500 (CONCENTR SOLN 500unit/ml	1	B/D
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500unit/ml	1	
INSULIN PEN NEEDLES: EMBECTA-BD	1	PA
INSULIN SAFETY NEEDLES: EMBECTA-BD	1	PA
INSULIN SYRINGES: EMBECTA-BD	1	PA
LANTUS SOLN 100unit/ml	1	
LANTUS SOLOSTAR SOPN 100unit/ml	1	
NOVOLIN INJ 70/30	1	(brand RELION not covered)
NOVOLIN INJ 70/30 FP	1	(brand RELION not covered)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
NOVOLIN N SUSP 100unit/ml	1	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N FLEXPEN SUPN 100unit/ml	1	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R SOLN 100unit/ml	1	B/D; (brand RELION not covered)
NOVOLIN R FLEXPEN SOPN 100unit/ml	1	(brand RELION not covered)
NOVOLOG SOLN 100unit/ml	1	B/D
NOVOLOG FLEXPEN SOPN 100unit/ml	1	
NOVOLOG FLEXPEN RELION SOPN 100unit/ml	1	
NOVOLOG MIX INJ 70/30	1	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN	1	(brand RELION not covered)
NOVOLOG PENFILL SOCT 100unit/ml	1	
NOVOLOG RELION SOLN 100unit/ml	1	B/D
OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6	1	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD 5 L2 KIT INTRO G6	1	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 L2 MIS PODS G6	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD DASH KIT INTRO	1	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD DASH MIS PODS	1	QL (15 pods / 30 days), PA
SOLIQUA INJ 100/33	1	QL (5 pens / 25 days)
TOUJEO MAX SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
TOUJEO SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	1	
XULTOPHY INJ 100/3.6	1	QL (5 pens / 30 days)
<b><i>CALCIUM REGULATORS</i></b>		
<i>alendronate sodium</i> SOLN 70mg/75ml	1	ST
<i>alendronate sodium</i> TABS 10mg, 35mg, 70mg	1	
BILDYOS SOSY 60mg/ml	1	QL (1 syringe / 180 days), NM
BONSITY SOPN 560mcg/2.24ml	1	QL (1 pen / 28 days), NM, PA
<i>calcitonin (salmon) spray</i> SOLN 200unit/act	1	B/D
<i>ibandronate sodium</i> TABS 150mg	1	B/D
OSPOMYV SOSY 60mg/ml	1	QL (1 syringe / 180 days), NM
PAMIDRONATE DISODIUM SOLN 6mg/ml	1	B/D
<i>pamidronate disodium</i> SOLN 30mg/10ml, 90mg/10ml	1	B/D
PROLIA SOSY 60mg/ml	1	QL (1 syringe / 180 days), NM
<i>risedronate sodium</i> TABS 5mg, 35mg, 150mg	1	
<i>risedronate sodium</i> TBEC 35mg	1	ST
<i>teriparatide</i> SOPN 560mcg/2.24ml	1	QL (1 pen / 28 days), NM, PA
TERIPARATIDE SOPN 560mcg/2.24ml	1	QL (1 pen / 28 days), NM, PA; (ALVOGEN product)
WYOST SOLN 120mg/1.7ml	1	NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
XTRENBO SOLN 120mg/1.7ml	1	NM, PA
<i>zoledronic acid</i> CONC 4mg/5ml; SOLN 5mg/100ml	1	B/D, NM

### **CHELATING AGENTS**

CHEMET CAPS 100mg	1	
<i>deferasirox</i> TABS 90mg, 180mg, 360mg; TBSO 125mg, 250mg, 500mg	1	NM, PA
<i>kionex</i> SUSP 15gm/60ml	1	
LOKELMA PACK 5gm, 10gm	1	
<i>penicillamine</i> TABS 250mg	1	NM
<i>sodium polystyrene sulfonate</i> SUSP 15gm/60ml	1	
<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	1	
<i>sps</i> SUSP 15gm/60ml	1	
<i>sps rectal</i> SUSP 15gm/60ml	1	
<i>trientine hcl</i> CAPS 250mg	1	NM, PA

### **ESTROGENS**

<i>abigale</i>	1	
<i>abigale lo</i>	1	
<i>dotti</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	1	
<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	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>estradiol &amp; norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg</i>	1	
<i>estradiol &amp; norethindrone acetate tab 1-0.5 mg</i>	1	
<i>estradiol vaginal CREA .1mg/gm; TABS 10mcg</i>	1	
<i>estradiol valerate OIL 10mg/ml, 20mg/ml, 40mg/ml</i>	1	
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	1	
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	1	
<i>jinteli</i>	1	
<i>lyllana PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr</i>	1	
<i>mimvey</i>	1	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	1	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg</i>	1	
<i>yuvafem TABS 10mcg</i>	1	

### **GLUCOCORTICOIDS**

<i>dexamethasone ELIX .5mg/5ml; SOLN .5mg/5ml; TABS .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 4mg, 6mg</i>	1	
DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1mg/ml	1	
<i>dexamethasone sodium phosphate SOLN 4mg/ml, 10mg/ml, 20mg/5ml, 100mg/10ml, 120mg/30ml; SOSY 4mg/ml, 10mg/ml</i>	1	
<i>fludrocortisone acetate TABS .1mg</i>	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>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, 500mg, 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	1	B/D
SOLU-CORTEF SOLR 250mg, 500mg, 1000mg	1	
<b>GLUCOSE ELEVATING AGENTS</b>		
BD GLUCOSE CHEW 5gm	2	
BL GLUCOSE CHEW 4gm	2	
<i>cvs glucose</i> GEL 40%	2	
CVS GLUCOSE CHW FRUIT	2	
DEX4 CHEW 1gm	2	
DEX4 FAST ACTING GLUCOSE GEL 15gm/33gm; LIQD 15gm/59ml	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>dextrose (diabetic use)</i> CHEW 4gm, 5gm	2	
<i>diazoxide</i> SUSP 50mg/ml	1	
GLUCOSE LIQD 15gm/60ml	2	
GLUCOSE LIQUID LIQD 15gm/59ml	2	
INSTA-GLUCOSE GEL 77.4%	2	
RA TRUEPLUS GLUCOSE GEL 15gm/32ml	2	
<i>walgreens glucose</i> CHEW 4gm	2	
ZEGALOGUE SOAJ .6mg/0.6ml; SOSY .6mg/0.6ml	1	
<b>MISCELLANEOUS</b>		
A1C NOW KIT	2	
ACCU-CHECK TES COMFORT	2	
ACCU-CHEK KIT FASTCLIX	2	
<i>actidose-aqua</i> LIQD 15gm/72ml, 25gm/120ml, 50gm/240ml	2	
<i>actidose/sorbitol</i>	2	
ADJ LANCING MIS DEVICE	2	
ALDURAZYME SOLN 2.9mg/5ml	1	NM, PA
ASCENSIA MIS AUTODISC	2	
AUTOLET PLAT MIS 1.8MM	2	
<i>betaine powder for oral solution</i>	1	NM
BILI-LABSTIX TES STRIPS	2	
<i>cabergoline</i> TABS .5mg	1	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>carglumic acid</i> TBSO 200mg	1	NM, PA
CERDELGA CAPS 84mg	1	NM, PA
CEREZYME SOLR 400unit	1	NM, PA
<i>charcoal activated</i> CAPS 260mg	2	
CHARCOAL ACTIVATED CAPS 280mg	2	
<i>*charcoal activated powder*</i>	2	
CHARCOAL POW	2	
<i>charcocaps</i> CAPS 260mg	2	
CHEMSTRIP TES UGK	2	
CHEMSTRIP-UG TES	2	
1ST CHOICE MIS LANCETS	2	
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 30mg, 60mg	1	B/D, QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 90mg	1	B/D, QL (120 tabs / 30 days), NM
CLINI-TEK MIS	2	
<i>cvs charcoal</i> CAPS 260mg	2	
CYSTAGON CAPS 50mg, 150mg	1	NM, PA
<i>desmopressin acetate</i> SOLN 4mcg/ml; TABS 1 .1mg, .2mg		
<i>desmopressin acetate spray</i> SOLN .01%	1	
<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i> SOLN .01%	1	
FABRAZYME SOLR 5mg, 35mg	1	NM, PA
GENOTROPIN CART 5mg, 12mg	1	NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
GENOTROPIN MINIQUICK PRSY .2mg, .4mg, .6mg, .8mg, 1mg, 1.2mg, 1.4mg, 1.6mg, 1.8mg, 2mg	1	NM, PA
INCRELEX SOLN 40mg/4ml	1	NM, PA
<i>insta-char</i> LIQD 25gm/240ml	2	
IOSAT TABS 130mg	2	
<i>javygtor</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	1	NM, PA
<i>kerr insta-char</i> LIQD 25gm/120ml, 50gm/240ml	2	
<i>*lancets misc.***</i>	2	
<i>*lancets***</i>	2	
<i>lanreotide acetate</i> SOLN 120mg/0.5ml	1	NM, PA
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i> SOLN 1gm/10ml; TABS 330mg	1	B/D
LUMIZYME SOLR 50mg	1	NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH KIT 7.5mg, 11.25mg, 15mg)	1	NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH KIT 11.25mg, 30mg)	1	NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH KIT 45mg)	1	NM, PA
<i>mifepristone (hyperglycemia)</i> TABS 300mg	1	NM, PA
<i>*multiple urine test strips***</i>	2	
NAGLAZYME SOLN 1mg/ml	1	NM, PA
<i>nitisinone</i> CAPS 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	1	NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>octreotide acetate</i> SOLN 50mcg/ml, 100mcg/ml, 200mcg/ml, 500mcg/ml, 1000mcg/ml; SOSY 50mcg/ml, 100mcg/ml, 500mcg/ml	1	NM, PA
POTASSIUM IODIDE SOLN 65mg/ml	2	
<i>raloxifene hcl</i> TABS 60mg	1	
RELION ALL- MIS IN-ONE	2	
<i>requa activated charcoal</i> CAPS 260mg	2	
REVCOVI SOLN 2.4mg/1.5ml	1	NM, PA
REZDIFFRA TABS 60mg, 80mg, 100mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sapropterin dihydrochloride</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	1	NM, PA
SIGNIFOR SOLN .3mg/ml, .6mg/ml, .9mg/ml	1	NM, PA
<i>sodium phenylbutyrate</i> POWD 3gm/tsp; TABS 500mg	1	NM, PA
SOMATULINE DEPOT SOLN 60mg/0.2ml, 90mg/0.3ml	1	NM, PA
SOMAVERT SOLR 10mg, 15mg, 20mg, 25mg, 30mg	1	NM, PA
SYNAREL SOLN 2mg/ml	1	PA
THYROSAFE TABS 65mg	2	
<i>tolvaptan</i> TABS 15mg, 30mg	1	NM, PA; (generic of JYNARQUE)
<i>tolvaptan</i> TBPK 15mg	1	NM, PA
<i>tolvaptan tab therapy pack 30 &amp; 15 mg</i>	1	NM, PA
<i>tolvaptan tab therapy pack 45 &amp; 15 mg</i>	1	NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>tolvaptan tab therapy pack 60 &amp; 30 mg</i>	1	NM, PA
<i>tolvaptan tab therapy pack 90 &amp; 30 mg</i>	1	NM, PA
<i>zelvysia</i> PACK 100mg, 500mg	1	NM, 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	1	
<i>megestrol acetate (appetite)</i> SUSP 625mg/5ml	1	PA
<i>norethindrone acetate</i> TABS 5mg	1	
<i>progesterone</i> CAPS 100mg, 200mg	1	

### **THYROID AGENTS**

<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>liomny</i> TABS 5mcg, 25mcg, 50mcg	1	
<i>liothyronine sodium</i> TABS 5mcg, 25mcg, 50mcg	1	
<i>methimazole</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>propylthiouracil</i> TABS 50mg	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
SYNTHROID TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 188mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg		
<i>unithroid</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	

### **VITAMIN D ANALOGS**

<i>calcitriol</i> CAPS .25mcg, .5mcg	1	B/D
<i>calcitriol (oral)</i> SOLN 1mcg/ml	1	B/D
<i>paricalcitol</i> CAPS 1mcg, 2mcg, 4mcg	1	B/D

### **GASTROINTESTINAL**

#### **ANTACIDS**

<i>acid gone</i>	2	
ACID GONE SUS	2	
<i>acid relief</i>	2	
<i>alamag-plus</i>	2	
<i>aldroxicon i</i>	2	
ALKA SELTZER TAB HEARTBRN	2	
ALKA-SELTZER CHW 750-80MG	2	
ALKA-SELTZER TAB GOLD	2	
<i>alkets</i> CHEW 500mg	2	
ALUMINUM HYDROXIDE SUSP 320mg/5ml, 600mg/5ml	2	
<i>aluminum hydroxide gel</i> SUSP 320mg/5ml	2	
<i>aluminum hydroxide gel su</i> SUSP 600mg/5ml	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>antacid</i> CHEW 1177mg	2	
<i>antacid double strength</i>	2	
<i>antacid extra strength</i>	2	
ANTACID ULTRA STRENGTH	2	
<i>antacid ultra strength</i> CHEW 1000mg	2	
BELL-ANS TAB 650MG TABS 650mg	2	
CALCIUM CARBONATE TABS 648mg, 650mg	2	
<i>calcium carbonate (antacid)</i> TABS 648mg, 650mg	2	
<i>cvs antacid multi-symptom</i>	2	
DEWEES CARMINATIVE SUSP 250mg/5ml	2	
<i>eq antacid &amp; anti-gas max</i>	2	
FP FOMICON SUS	2	
GAVISCON CHW	2	
GAVISCON CHW EX-STR	2	
GAVISCON SUS	2	
GELUSIL CHW	2	
<i>gnp calcium antacid child</i> CHEW 400mg	2	
<i>hm advanced antacid maxim</i>	2	
<i>hm magnesium</i> TABS 250mg	2	
<i>hyvee advanced antacid ma</i>	2	
<i>longs acid relief extra s</i> CHEW 750mg	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MAALOX MAX CHW 1000-60	2	
MAALOX QUICK DISSOLVE MAX CHEW 1000mg	2	
MAG-AL LIQ	2	
<i>mag-caps</i> CAPS 140mg	2	
MAG-OX 400 TAB 400MG TABS 400mg	2	
<i>magaldrate</i> SUSP 540mg/5ml	2	
<i>magaldrate w/ simethicone susp</i> 1080-30 mg/5ml	2	
MAGNESIUM CAPS 500mg	2	
MAGNESIUM OXIDE CAPS 400mg	2	
<i>magnesium oxide</i> TABS 400mg, 420mg	2	
<i>maox</i> TABS 420mg	2	
MI-ACID CHW	2	
MYLANTA CHW 400MG CHEW 400mg	2	
MYLANTA SUS	2	
MYLANTA SUS SUPREME	2	
RI-MAG SUSP 540mg/5ml	2	
RI-MAG PLUS SUS	2	
ROLAIDS CHW	2	
ROLAIDS CHW EX ST	2	
ROLAIDS MULT CHW SYMPTOM	2	
<i>sodium bicarbonate (antacid)</i> TABS 325mg, 650mg	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>*sodium bicarbonate powder**</i>	2	
<i>tgt antacid extra strengt</i>	2	
<i>tums CHEW 500mg</i>	2	
TUMS CALCIUM FOR LIFE BON CHEW 750mg	2	
<i>tums gas relief chewy bit</i>	2	
URO MAG CAPS 140mg	2	
<b>ANTI-DIARRHEAL</b>		
<i>abatineX CAPS 680mg</i>	2	
ACIDOPHILUS WAFR 1mg	2	
ACIDOPHILUS CAP	2	
ACIDOPHILUS/ TAB CIT PECT	2	
<i>anti-diarrheal CAPS 2mg; LIQD 1mg/5ml; SOLN 1mg/7.5ml; TABS 2mg</i>	2	
<i>bismuth subsalicylate CHEW 262mg; SUSP 525mg/15ml</i>	2	
CULTURELLE CAPS 10bcell	2	
CULTURELLE CHW KIDS	2	
<i>culturelle digestive heal</i>	2	
<i>culturelle kids PACK 5bcell</i>	2	
<i>cvs acidophilus probiotic</i>	2	
<i>cvs anti-diarrheal SUSP 262mg/15ml</i>	2	
<i>cvs bismuth TABS 262mg</i>	2	
<i>cvs digestive probiotic CAPS 250mg</i>	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>flora assist</i>	2	
<i>florajen acidophilus</i>	2	
FLORASTOR CAPS 250mg; PACK 250mg	2	
<i>hm probiotic digestive he</i> CAPS 20bcell	2	
<i>imodium a-d</i> SOLN 1mg/7.5ml	2	
IMODIUM A-D TABS 2mg	2	
IMODIUM A-D LIQ 1MG/5ML LIQD 1mg/5ml	2	
IMODIUM ADV TAB	2	
KAOLIN POW	2	
<i>kaolin powder</i>	2	
KAOPECTATE SUS 262/15ML	2	
KAOPECTATE SUS EX ST	2	
KAOPECTATE TAB	2	
<i>lactinex</i>	2	
LACTINEX CHW	2	
LACTINEX TAB	2	
<i>*lactobacillus acidophilus-pectin cap**</i>	2	
<i>*lactobacillus chew tab**</i>	2	
LOPERAMIDE HYDROCHLORIDE SUSP 1mg/7.5ml	2	
MORE-DOPHILUS ACIDOPHILUS POWD 1550mg/1.55gm	2	
<i>pepto-bismol to-go</i> CHEW 262mg	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>qc anti-diarrheal advance</i>	2	
<i>restore</i>	2	
4X PROBIOTIC TAB	2	

#### **ANTIEMETICS**

<i>ambizine</i> TABS 25mg	2	
<i>aprepitant</i> CAPS 40mg, 80mg, 125mg	1	B/D
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 &amp; 125 mg</i>	1	B/D
BL MOTION SI TAB 25MG	2	
<i>bonine</i> CHEW 25mg	2	
<i>compro</i> SUPP 25mg	1	
<i>dimenhydrinate</i> TABS 50mg	2	
<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	2	
<i>meclizine hcl</i> TABS 12.5mg	2	
<i>meclizine hcl</i> TABS 12.5mg, 25mg	1	PA; PA applies if 65 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	1	PA; PA applies if 65 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>scopolamine</i> PT72 1mg/3days	1	QL (10 patches / 30 days)

### **ANTISPASMODICS**

<i>dicyclomine hcl</i> CAPS 10mg; SOLN 10mg/5ml; TABS 20mg	1	PA; PA applies if 65 years and older
<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	2	
<i>cvs lactase</i> TABS 3000unit	2	
<i>dairy digestive ultra</i> TABS 9000unit	2	
<i>fast acting dairy aid</i> TABS 9000unit	2	
FP DAIRY-REL TAB 3000UNIT	2	
<i>gas-x prevention</i>	2	
<i>lactaid fast act</i> CHEW 9000unit; TABS 9000unit	2	
<i>sb lactase</i> TABS 3000unit	2	

### **H2-RECEPTOR ANTAGONISTS**

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>acid controller</i> TABS 10mg	2	
<i>cimetidine tab 200 mg</i> TABS 200mg	2	
<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	2	
<i>gnp acid control 150 maxi</i> TABS 150mg	2	
<i>kls acid controller maxim</i> TABS 20mg	2	
<i>nizatidine</i> CAPS 150mg, 300mg	1	
PEPCID AC TABS 10mg	2	
ZANTAC TAB 75MG	2	

#### **INFLAMMATORY BOWEL DISEASE**

<i>balsalazide disodium</i> CAPS 750mg	1	
<i>budesonide</i> CPEP 3mg	1	QL (90 caps / 30 days)
<i>budesonide</i> TB24 9mg	1	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)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>sulfasalazine</i> TABS 500mg; TBEC 500mg	1	
<b>LAXATIVES</b>		
<i>alophen</i> TBEC 5mg	2	
<i>benefiber</i>	2	
<i>benefiber on the go</i>	2	
<i>bisac-evac</i> SUPP 10mg	2	
<i>bl epsom salt</i>	2	
<i>bl laxative pills</i> TABS 15mg, 25mg	2	
<i>bl magnesium citrate</i>	2	
<i>bl mineral oil</i>	2	
<i>bl natural fiber</i> POWD 48.57%	2	
<i>calcium polycarbophil</i> TABS 625mg	2	
CASTOR OIL OIL 100%	2	
<i>castor oil stimulant laxa</i> OIL 100%	2	
CELLOTHYL TAB 500MG TABS 500mg	2	
CEO-TWO SUP	2	
<i>chocolated laxative</i> CHEW 15mg	2	
CITRUCEL POW ORANGE	2	
<i>clearlax</i>	2	
COLACE CAPS 50mg	2	
<i>colace 2-in-1</i>	2	
<i>colace adult</i> SUPP 2.1gm	2	
COLACE CAP 100MG CAPS 100mg	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
COLACE LIQ 150/15ML LIQD 150mg/15ml	2	
<i>colace pediatric</i> SUPP 1.2gm	2	
COLACE SYP 60/15ML SYRP 60mg/15ml	2	
<i>constulose</i> SOLN 10gm/15ml	1	
<i>cvs enema disposable</i>	2	
CVS EPSOM GRA SALT	2	
<i>cvs fiber</i> CAPS .52gm	2	
<i>cvs fiber laxative</i> POWD 30.9%	2	
<i>cvs laxative dietary supp</i> TABS 500mg	2	
<i>cvs mineral oil</i>	2	
<i>cvs mini enema kids</i> ENEM 100mg/5ml	2	
<i>cvs nat fiber laxative</i> POWD 100%	2	
<i>cvs natural daily fiber</i> POWD 51.7%	2	
<i>cvs natural fiber supplem</i> PACK 58.6%	2	
<i>cvs senna</i> TABS 8.6mg	2	
<i>daily fiber</i> CAPS 400mg	2	
<i>dietary fiber laxative</i> POWD 28.3%	2	
<i>diocto</i> LIQD 150mg/15ml	2	
<i>doculase</i>	2	
<i>docusate calcium</i> CAPS 240mg	2	
<i>docusate sodium</i> CAPS 100mg, 250mg; SYRP 60mg/15ml; TABS 100mg	2	
<i>docusol mini</i> ENEM 283mg/5ml	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
DULCOLAX TBEC 5mg	2	
<i>dulcolax milk of magnesia</i> SUSP 400mg/5ml	2	
<i>eck soluble fiber</i> POWD 2gm/19gm	2	
<i>enemeez kids</i> ENEM 100mg/5ml	2	
<i>enemeez plus</i>	2	
<i>enulose</i> SOLN 10gm/15ml	1	
EPSOM SALT GRA	2	
EPSOM SALT POW	2	
<i>eq daily fiber</i> CAPS 400mg	2	
EQUALACTIN CHEW 625mg	2	
<i>evac</i>	2	
EX-LAX CHEW 15mg	2	
EX-LAX MILK SUS OF MAGNE	2	
FIBER LAX POW 95%	2	
<i>fiber therapy</i> POWD 25%	2	
FIBERCON TAB 625MG TABS 625mg	2	
FLEET LIQUID GLYCERIN SUP ENEM 5.4gm/dose	2	
FLEET MINI ENEMA ENEM 10mg/30ml	2	
<i>fleet pediatric</i>	2	
<i>fleet saline enema extra</i>	2	
<i>fp fiber laxative</i> POWD 95%	2	
<i>fi fiber supplement</i> CAPS 400mg	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
FV MINERAL OIL HEAVY	2	
GAVILAX PACK 8.5gm	2	
<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	2	
<i>glycerin adult</i> SUPP 80.7%	2	
<i>gnp fiber powder</i> POWD 43%	2	
<i>goodsense clearlax</i> POWD 17gm/scoop	2	
<i>goodsense fiber</i> TABS 500mg	2	
HCA BISACODY SUP 10MG	2	
HCA LAX-X TAB 25MG	2	
<i>hm fiber</i> POWD 51.7%	2	
HYDROCIL INS POW 95% PACK 95%	2	
KAOPECTATE STOOL SOFTENER CAPS 240mg	2	
KONSYL PACK 60.3%; POWD 60.3%, 71.67%	2	
KONSYL DAILY FIBER PACK 28.3%	2	
KONSYL POW 100%	2	
KONSYL-D POWD 52.3%	2	
<i>lactulose</i> SOLN 10gm/15ml	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>lactulose (encephalopathy)</i> SOLN 10gm/15ml	1	
<i>laxmar</i> POWD 33%	2	
<i>magnesium sulfate granules</i>	2	
<i>metamucil</i> CAPS .36gm	2	
<i>metamucil 3-in-1 daily fi</i> CAPS 400mg	2	
<i>metamucil 4-in-1 fiber</i> PACK 51.7%	2	
METAMUCIL MULTIHEALTH FIB PACK 2 58.12%		
METAMUCIL POW 28% CIT PACK 28%	2	
METAMUCIL POW 48.57%	2	
METAMUCIL POW 58.6 CIT PACK 58.6%	2	
METAMUCIL POW 58.6%	2	
METAMUCIL POW 63%	2	
METAMUCIL POW ORANGE POWD 33%	2	
METAMUCIL WAF	2	
<i>milk of magnesia concentr</i> SUSP 2400mg/10ml	2	
MINERAL OIL	2	
<i>mineral oil (bulk)</i>	2	
MINERAL OIL ENE	2	
MINERAL OIL LIGHT	2	
<i>mineral oil light (bulk)</i>	2	
MIRALAX PACK 17gm	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>miralax</i> POWD 17gm/scoop	2	
<i>natural vegetable fiber</i> POWD 63%	2	
<i>osco natural fiber laxati</i> PACK 28%	2	
PEDIA-LAX CHEW 400mg; LIQD 50mg/15ml; SUPP 1gm, 2.8gm	2	
<i>pediatric enema</i>	2	
<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	
<i>phillips</i> TABS 500mg	2	
PLENVU SOL	1	
<i>psyllium</i> POWD 68%	2	
<i>ra laxative extra strengt</i> TABS 17.2mg	2	
<i>reguloid</i> CAPS 400mg	2	
<i>senexon</i> LIQD 8.8mg/5ml	2	
<i>senna</i> SYRP 176mg/5ml	2	
SENNA LEAVES MIS	2	
SENOKOT SYRP 8.8mg/5ml; TABS 8.6mg	2	
SENOKOT S TAB 8.6-50MG	2	
SENOKOT XTRA TABS 17.2mg	2	
<i>sm fiber</i> POWD 51.7%	2	
SM LAXATIVE TAB REGULAR	2	
<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol</i> 17.5-3.13-1 1.6 gm/177ml		

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
SORBITOL SOLN 70%	2	
<i>vacuant mini-enema</i> ENEM 283mg	2	
<i>vacuant plus mini-enema</i>	2	
<b>MISCELLANEOUS</b>		
<i>alka-seltzer anti-gas</i> CAPS 125mg	2	
<i>alosetron hcl</i> TABS .5mg, 1mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>anti gas</i> CAPS 166mg	2	
BICARSIM TABS 80mg	2	
BICARSIM FORTE TABS 125mg	2	
CREON CAP 3000UNIT	1	
CREON CAP 6000UNIT	1	
CREON CAP 12000UNT	1	
CREON CAP 24000UNT	1	
CREON CAP 36000UNT	1	
<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i> CONC 100mg/5ml	1	
<i>cvs gas relief drops extr</i> LIQD 40mg/0.6ml	2	
<i>cvs gas relief extra stre</i> CHEW 125mg	2	
<i>diphenoxylate w/ atropine tab</i> 2.5-0.025 mg	1	
EMETROL SOL	2	
GAS RELIEF CAP 125MG	2	
GAS-X CHEW 80mg	2	
<i>gas-x extra strength</i> CHEW 125mg	2	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
GAS-X EXTRA STRENGTH STRP 62.5mg	2	
GATTEX KIT 5mg	1	NM, PA
<i>hm anti-nausea</i>	2	
<i>kls acid controller compl</i>	2	
LINZESS CAPS 72mcg, 145mcg, 290mcg	1	QL (30 caps / 30 days)
LITTLE TUMMY DRO 20/0.3ML	2	
<i>loperamide hcl</i> CAPS 2mg	1	
<i>misoprostol</i> TABS 100mcg, 200mcg	1	
MOVANTIK TABS 12.5mg, 25mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>nexabiotic</i>	2	
PEPCID CHW COMPLETE	2	
PHAZYME CAPS 180mg	2	
<i>phazyme maximum strength</i> CAPS 250mg	2	
PHAZYME MS CAP 166MG CAPS 166mg	2	
RELISTOR SOLN 12mg/0.6ml	1	QL (28 vials / 28 days), PA
RELISTOR SOSY 8mg/0.4ml, 12mg/0.6ml	1	QL (28 syringes / 28 days), PA
<i>sb anti-gas</i> CAPS 180mg	2	
<i>simethicone</i> CHEW 80mg; TABS 80mg	2	
<i>simethicone susp 40 mg/0.</i> SUSP 40mg/0.6ml	2	
<i>sucralfate</i> TABS 1gm	1	
<i>ursodiol</i> CAPS 300mg; TABS 250mg, 500mg	1	
VOQUEZNA PAK DUAL PAK	1	QL (2 kits / year), PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
VOQUEZNA PAK TRIP PK	1	QL (2 kits / year), PA
VOWST CAP	1	QL (12 caps / 30 days), NM, PA
XERMELO TABS 250mg	1	QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XIFAXAN TABS 550mg	1	PA
ZENPEP CAP 3000UNIT	1	
ZENPEP CAP 5000UNIT	1	
ZENPEP CAP 10000UNT	1	
ZENPEP CAP 15000UNT	1	
ZENPEP CAP 20000UNT	1	
ZENPEP CAP 25000UNT	1	
ZENPEP CAP 40000UNT	1	
ZENPEP CAP 60000UNT	1	

### ***PROTON PUMP INHIBITORS***

<i>acid reducer</i> CPDR 20.6mg	2	
<i>esomeprazole magnesium</i> CPDR 20mg, 40mg	1	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>heartburn treatment 24 ho</i> CPDR 15mg	2	
<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	2	
<i>pantoprazole sodium</i> SOLR 40mg; TBEC 20mg, 40mg	1	
PRILOSEC OTC TBEC 20mg	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>rabeprazole sodium</i> TBEC 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)

## GENITOURINARY

### *BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA*

<i>alfuzosin hcl</i> TB24 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>dutasteride</i> CAPS .5mg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap</i> 0.5-0.4 mg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>finasteride</i> TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>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	2	
<i>acetic acid</i> SOLN .25%	1	
<i>azo dine</i> TABS 95mg	2	
<i>azo dine maximum strength</i> TABS 97.5mg	2	
<i>bethanechol chloride</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	1	
<i>cvs disposable douche med</i> SOLN .3%	2	
<i>fq breathable adult brief</i>	2	
GLYCINE POW	2	
<i>phenazopyridine hcl</i> TABS 100mg, 200mg	2	
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i> TBCR 15meq, 1540mg, 1080mg		
SUMMERS EVE SOL 0.3%	2	
URO-TRIN TAB 95MG TABS 95mg	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<b><i>URINARY ANTISPASMODICS</i></b>		
<i>fesoterodine fumarate</i> TB24 4mg, 8mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
GEMTESA TABS 75mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
MYRBETRIQ SRER 8mg/ml	1	QL (300 mL / 28 days)
MYRBETRIQ TB24 25mg, 50mg	1	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)
<i>tolterodine tartrate</i> TABS 1mg, 2mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>tropium chloride</i> TABS 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<b><i>VAGINAL ANTI-INFECTIVES</i></b>		
<i>af-miconazole</i> 7 CREA 2%	2	
<i>bl miconazole</i> 3	2	
<i>clindamycin phosphate vaginal</i> CREA 2%	1	
CLOTRIMAZOLE CRE 2%	2	
<i>clotrimazole vaginal</i> CREA 1%	2	
<i>cvs miconazole</i> 3	2	
GYNE-LOTRIMIN CREA 1%	2	
<i>metronidazole vaginal</i> GEL .75%	1	
<i>miconazole 3 combination</i>	2	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
MICONAZOLE KIT 200MG/2%	2	
<i>miconazole nitrate vaginal SUPP 100mg</i>	2	
<i>miconazole nitrate vaginal supp 1200 mg &amp; 2% cream kit</i>	2	
<i>monistat 1-day OINT 6.5%</i>	2	
MONISTAT 3 CREA 4%	2	
MONISTAT 3 KIT COMBINAT	2	
MONISTAT 7 CREA 2%; SUPP 100mg	2	
MONISTAT CARE INSTANT ITC CREA 1%	2	
<i>qc 3 day vaginal cream CREA 4%</i>	2	
<i>sm 3-day vaginal CREA 2%</i>	2	
<i>terconazole vaginal CREA .4%, .8%; SUPP 80mg</i>	1	
TIOCONAZOLE OIN -1	2	

## HEMATOLOGIC

### ANTICOAGULANTS

<i>dabigatran etexilate mesylate CAPS 75mg, 150mg</i>	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>dabigatran etexilate mesylate CAPS 110mg</i>	1	QL (120 caps / 30 days)
ELIQUIS CPSP .15mg	1	QL (56 caps / 21 days)
ELIQUIS TABS 2.5mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
ELIQUIS TABS 5mg	1	QL (74 tabs / 30 days)
ELIQUIS TBSO .5mg	1	QL (588 tabs / 29 days)
ELIQUIS (1.5MG PACK) 3 X TBSO .5mg	1	QL (591 tabs / 29 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
ELIQUIS (2MG PACK) 4 X TBSO .5mg	1	QL (592 tabs / 30 days)
ELIQUIS STARTER PACK TBPK 5mg	1	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, 5mg/0.4ml, 7.5mg/0.6ml, 10mg/0.8ml	1	
HEP SOD/NAACL INJ 25000UNT	1	
HEPARIN LOCK FLUSH SOLN 10unit/ml	2	
<i>heparin sodium (porcine)</i> SOLN 1000unit/ml, 5000unit/ml, 10000unit/ml, 20000unit/ml	1	B/D
HEPARIN SODIUM LOCK FLUSH SOLN 100unit/ml	2	
<i>jantoven</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 1 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg		
<i>rivaroxaban</i> SUSR 1mg/ml	1	QL (620 mL / 30 days)
<i>rivaroxaban</i> TABS 2.5mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>warfarin sodium</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
XARELTO TABS 2.5mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
XARELTO TABS 10mg, 15mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
XARELTO STAR TAB 15/20MG	1	QL (51 tabs / 30 days)
<b>HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS</b>		
FULPHILA SOSY 6mg/0.6ml	1	QL (2 syringes / 28 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
PROCRIT SOLN 2000unit/ml, 3000unit/ml, 4000unit/ml, 10000unit/ml, 20000unit/ml, 40000unit/ml	1	NM, PA
ZARXIO SOSY 300mcg/0.5ml, 480mcg/0.8ml	1	NM, PA

### **IRON**

<i>abatron af</i>	2	
ABATRON LIQ	2	
<i>altorex</i> CAPS 150mg	2	
BIFERA TAB 28MG	2	
<i>bl iron</i>	2	
<i>cvs iron</i> TABS 27mg	2	
<i>eql carbonyl iron</i> TABS 45mg	2	
EZFE 200 CAPS 200mg	2	
<i>fe c</i>	2	
<i>fe c tab plus</i>	2	
FE SULFATE POW	2	
<i>fe tabs</i> TBEC 325mg	2	
FEOSOL TABS 45mg	2	
<i>feosol</i> TABS 200mg	2	
<i>fer-in-sol</i> SOLN 15mg/ml	2	
<i>fer-iron</i> SOLN 15mg/ml	2	
FERGON TABS 240mg	2	
FERGON TAB 320MG TABS 320mg	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
FERRETT'S TABS 325mg	2	
FERRETT'S IPS SOLN 40mg/15ml	2	
FERRIMIN 150 TABS 150mg	2	
FERRO-SEQUEL TAB 65-25MG	2	
<i>ferrocite</i> TABS 324mg	2	
FERROUS FUMARATE TABS 29mg	2	
<i>ferrous fumarate</i> TABS 325mg	2	
<i>ferrous gluconate</i> TABS 320mg, 324mg	2	
FERROUS SULFATE LIQD 220mg/5ml; TABS 27mg; TBCR 140mg	2	
<i>ferrous sulfate</i> SOLN 220mg/5ml, 300mg/5ml; SYRP 300mg/5ml; TBCR 50mg; TBEC 324mg	2	
<i>ferrous sulfate dried</i> TBCR 160mg	2	
<i>ferrous sulfate elixir 22</i> ELIX 220mg/5ml	2	
FERROUS SULFATE ELIXIR 22 ELIX 220mg/5ml	2	
<i>ferrous sulfate iron</i> TABS 200mg	2	
FOLITAB 500 TAB	2	
FUSION CAP	2	
<i>gnp iron</i> TBCR 45mg	2	
<i>hematron</i>	2	
HEMOCYTE TABS 324mg	2	
ICAR PEDIATRIC SUSP 15mg/1.25ml	2	
ICAR-C TAB	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
INTEGRA CAP	2	
<i>iro-plex</i>	2	
IRO-PLEX LIQ	2	
IRON TABS 28mg, 90mg, 256mg	2	
IRON 21/7 MIS	2	
IRON CHEWS PEDIATRIC CHEW 15mg	2	
<i>*iron combination elixir*</i>	2	
<i>iron slow release</i> TBCR 45mg	2	
IRON UP LIQD 15mg/0.5ml	2	
<i>kp ferrous gluconate</i> TABS 324mg	2	
NOVAFERRUM 50 CAPS 50mg	2	
NOVAFERRUM LIQ 125	2	
NOVAFERRUM PEDIATRIC DROP LIQD 15mg/ml	2	
PERFECT IRON TABS 25mg	2	
PROFE CAPS 180mg	2	
PROFERRIN ES TAB 12 MG	2	
RA HIGH POTENCY IRON TABS 27mg	2	
<i>ra slow release iron</i> TBCR 47.5mg	2	
<i>slow fe</i> TBCR 45mg	2	
SLOW FE TBCR 160mg	2	
SM SLOW RELEASE IRON TBCR 143mg	2	
TANDEM CAP	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>vitron-c</i>	2	
<i>wee care</i> SUSP 15mg/1.25ml	2	

**MISCELLANEOUS**

ALVAIZ TABS 9mg, 54mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ALVAIZ TABS 18mg, 36mg	1	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>anagrelide hcl</i> CAPS .5mg, 1mg	1	
BERINERT KIT 500unit	1	QL (24 boxes / 30 days), NM, PA
<i>cilostazol</i> TABS 50mg, 100mg	1	
DOPTELET TABS 20mg	1	NM, PA
DOPTELET SPRINKLE CPSP 10mg	1	NM, PA
DROXIA CAPS 200mg, 300mg, 400mg	1	
HAEGARDA SOLR 2000unit	1	QL (30 vials / 30 days), NM, PA
HAEGARDA SOLR 3000unit	1	QL (20 vials / 30 days), NM, PA
<i>icatibant acetate</i> SOSY 30mg/3ml	1	QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
<i>l-glutamine (sickle cell)</i> PACK 5gm	1	NM, PA
<i>pentoxifylline</i> TBCR 400mg	1	
<i>sajazir</i> SOSY 30mg/3ml	1	QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
SIKLOS TABS 100mg, 1000mg	1	
TAVNEOS CAPS 10mg	1	QL (180 caps / 30 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>tranexamic acid</i> SOLN 1000mg/10ml; TABS 1 650mg		

### ***PLATELET AGGREGATION INHIBITORS***

<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i>	1	
<i>clopidogrel bisulfate</i> TABS 75mg	1	
<i>dipyridamole</i> TABS 25mg, 50mg, 75mg	1	PA; PA applies if 65 years and older
<i>prasugrel hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>ticagrelor</i> TABS 60mg, 90mg	1	

### **IMMUNOLOGIC AGENTS**

#### ***AUTOIMMUNE AGENTS***

ADALIMUMAB-BWWD SOAJ 40mg/0.4ml		QL (6 autoinjectors / 28 days), NM, PA
ADALIMUMAB-BWWD SOSY 40mg/0.4ml	1	QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
BIMZELX SOAJ 160mg/ml, 320mg/2ml	1	QL (2 pens / 28 days), NM, PA
BIMZELX SOSY 160mg/ml, 320mg/2ml	1	QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
DUPIXENT SOAJ 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	1	QL (4 pens / 28 days), NM, PA
DUPIXENT SOSY 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	1	QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL SOLN 25mg/0.5ml	1	QL (16 vials / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 25mg/0.5ml	1	QL (16 syringes / 28 days), NM, PA

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
ENBREL SOSY 50mg/ml	1	QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL MINI SOCT 50mg/ml	1	QL (8 cartridges / 28 days), NM, PA
ENBREL SURECLICK SOAJ 50mg/ml	1	QL (8 pens / 28 days), NM, PA
HADLIMA SOSY 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	1	QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
HADLIMA PUSHTOUCH SOAJ 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	1	QL (6 autoinjectors / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 10mg/0.1ml	1	QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 20mg/0.2ml	1	QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	1	QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN AJKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	1	QL (6 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN AJKT 80mg/0.8ml	1	QL (4 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN KIT PS/UV	1	QL (3 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN-CD/UC/HS START AJKT 80mg/0.8ml	1	QL (3 pens / 28 days), NM, PA
INFLIXIMAB SOLR 100mg	1	NM, PA
KINERET SOSY 100mg/0.67ml	1	QL (28 syringes / 28 days), NM, PA
PYZCHIVA SOAJ 45mg/0.5ml, 90mg/ml	1	QL (1 pen / 28 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
PYZCHIVA SOLN 45mg/0.5ml	1	QL (1 vial / 28 days), NM, PA
PYZCHIVA SOLN 130mg/26ml	1	NM, PA
PYZCHIVA SOSY 45mg/0.5ml, 90mg/ml	1	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
REMICADE SOLR 100mg	1	NM, PA
RENFLEXIS SOLR 100mg	1	NM, PA
RINVOQ TB24 15mg, 30mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
RINVOQ TB24 45mg	1	QL (168 tabs / year), NM, PA
RINVOQ LQ SOLN 1mg/ml	1	QL (360 mL / 30 days), NM, PA
SKYRIZI SOCT 180mg/1.2ml, 360mg/2.4ml	1	QL (1 cartridge / 56 days), NM, PA
SKYRIZI SOLN 600mg/10ml	1	NM, PA
SKYRIZI SOSY 150mg/ml	1	QL (6 syringes / 365 days), NM, PA
SKYRIZI PEN SOAJ 150mg/ml	1	QL (6 pens / 365 days), NM, PA
SOTYKTU TABS 6mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
STELARA SOLN 45mg/0.5ml	1	QL (1 vial / 28 days), NM, PA
STELARA SOLN 130mg/26ml	1	NM, PA
STELARA SOSY 45mg/0.5ml, 90mg/ml	1	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOAJ 200mg/2ml	1	QL (2 pens / 28 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
TREMFYA SOLN 200mg/20ml	1	NM, PA
TREMFYA SOPN 100mg/ml	1	QL (1 pen / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOSY 100mg/ml	1	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOSY 200mg/2ml	1	QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
TREMFYA INDUCTION PACK FO SOAJ 200mg/2ml	1	QL (2 pens / 28 days), NM, PA
TREMFYA PEN SOAJ 100mg/ml	1	QL (1 pen / 28 days), NM, PA
TYENNE SOAJ 162mg/0.9ml	1	QL (4 pens / 28 days), NM, PA
TYENNE SOLN 80mg/4ml, 200mg/10ml, 400mg/20ml	1	NM, PA
TYENNE SOSY 162mg/0.9ml	1	QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
USTEKINUMAB SOLN 45mg/0.5ml	1	QL (1 vial / 28 days), NM, PA
USTEKINUMAB SOLN 130mg/26ml	1	NM, PA
USTEKINUMAB SOSY 45mg/0.5ml, 90mg/ml	1	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
VELSIPITY TABS 2mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ SOLN 1mg/ml	1	QL (480 mL / 24 days), NM, PA
XELJANZ TABS 5mg, 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ XR TB24 11mg, 22mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
YESINTEK SOLN 45mg/0.5ml	1	QL (1 vial / 28 days), NM, PA
YESINTEK SOLN 130mg/26ml	1	NM, PA
YESINTEK SOSY 45mg/0.5ml, 90mg/ml	1	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA

#### ***DISEASE-MODIFYING ANTI-RHEUMATIC DRUGS (DMARDS)***

<i>hydroxychloroquine sulfate</i> TABS 200mg	1	
JYLAMVO SOLN 2mg/ml	1	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	1	B/D

#### ***IMMUNOGLOBULINS***

ALYGLO SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	1	NM, PA
BIVIGAM SOLN 5gm/50ml, 10%	1	NM, PA
FLEBOGAMMA DIF SOLN 5gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/400ml	1	NM, PA
GAMASTAN INJ	1	B/D, NM
GAMMAGARD LIQUID SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	1	NM, PA
GAMMAGARD LIQUID ERC SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml	1	NM, PA
GAMMAGARD S/D IGA LESS TH SOLR 5gm, 10gm	1	NM, PA
GAMMAKED SOLN 1gm/10ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	1	NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
GAMMAPLEX SOLN 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 20gm/400ml	1	NM, PA
GAMUNEX-C SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	1	NM, PA
OCTAGAM SOLN 1gm/20ml, 2gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	1	NM, PA
PANZYGA SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	1	NM, PA
PRIVIGEN SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	1	NM, PA
<b><i>IMMUNOMODULATORS</i></b>		
ACTIMMUNE SOLN 100mcg/0.5ml	1	NM, PA
ARCALYST SOLR 220mg	1	NM, PA
<b><i>IMMUNOSUPPRESSANTS</i></b>		
ASTAGRAF XL CP24 .5mg, 1mg, 5mg	1	B/D, NM
<i>azathioprine</i> TABS 50mg	1	B/D
BENLYSTA SOAJ 200mg/ml	1	QL (8 pens / 28 days), NM, PA
BENLYSTA SOLR 120mg, 400mg	1	NM, PA
BENLYSTA SOSY 200mg/ml	1	QL (8 syringes / 28 days), 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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>everolimus (immunosuppressant)</i> TABS .25mg, .5mg, .75mg, 1mg	1	B/D, NM
<i>gengraf</i> CAPS 25mg, 100mg	1	B/D, NM
<i>mycophenolate mofetil</i> CAPS 250mg; SUSR 200mg/ml; TABS 500mg	1	B/D, NM
<i>mycophenolate sodium</i> TBEC 180mg, 360mg	1	B/D, NM
NULOJIX SOLR 250mg	1	B/D, NM
PROGRAF PACK .2mg, 1mg	1	B/D, NM
REZUROCK TABS 200mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sirolimus</i> SOLN 1mg/ml; 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	PA
ACTHIB INJ	1	
ADACEL INJ	1	
AREXVY SUSR 120mcg/0.5ml	1	PA
BCG VACCINE SOLR 50mg	1	
BEXSERO SUSY .5ml	1	
BOOSTRIX INJ	1	
DAPTACEL INJ	1	
DENGVAXIA SUS	1	
ENGERIX-B SUSP 20mcg/ml; SUSY 10mcg/0.5ml, 20mcg/ml	1	B/D

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
GARDASIL 9 SUSP .5ml; SUSY .5ml	1	
HAVRIX SUSY 720elu/0.5ml, 1440unit/ml	1	
HEPLISAV-B SOSY 20mcg/0.5ml	1	B/D
HIBERIX SOLR 10mcg	1	
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) SUSR 2.5unit/ml	1	B/D
INFANRIX INJ	1	
IPOL INJ INACTIVE	1	
IXIARO INJ	1	
JYNNEOS SUSP .5ml	1	B/D
KINRIX INJ	1	
M-M-R II INJ	1	
MENQUADFI SOLN .5ml	1	
MENVEO INJ	1	
MENVEO SOL	1	
MRESVIA SUSY 50mcg/0.5ml	1	PA
PEDIARIX INJ 0.5ML	1	
PEDVAX HIB SUSP 7.5mcg/0.5ml	1	
PENBRAYA INJ	1	
PENMENVY INJ	1	
PENTACEL INJ	1	
PRIORIX INJ	1	
PROQUAD INJ	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
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)
SHINGRIX SUSY 50mcg/0.5ml	1	QL (2 syringes 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	
TYPHIM VI SOLN 25mcg/0.5ml; SOSY 25mcg/0.5ml	1	
VAQTA SUSP 25unit/0.5ml, 50unit/ml; SUSY 25unit/0.5ml, 50unit/ml	1	
VARIVAX SUSR 1350pfu/0.5ml	1	
VAXCHORA SUS	1	
VIMKUNYA SUSY 40mcg/0.8ml	1	
VIVOTIF CAP EC	1	
YF-VAX INJ	1	

## **INJECTABLE**

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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>heparin sodium (porcine) lock flush</i> SOLN 1unit/ml, 10unit/ml, 100unit/ml	2	
<b>STERILE INJECTABLE</b>		
<i>water for injection</i>	2	
<i>water for iv injection</i>	2	
<b>MISCELLANEOUS</b>		
<b>MISCELLANEOUS</b>		
ACACIA POW	2	
<i>acacia powder</i>	2	
ACETAMIN POW	2	
ACETIC ACID SOLN 3%	2	
ALCOHOL SOL DENATURE	2	
ALLANTOIN POW	2	
<i>almond oil (sweet)</i>	2	
<i>alum (ammonium) powder</i>	2	
ALUM AMMONIU POW	2	
AMMONIUM GRA CHLORIDE	2	
ANISE FLAVOR OIL	2	
AQUABASE OIN	2	
ASCORBIC ACD POW	2	
BENZYL ALC LIQ	2	
BIOFLAVINOID POW LEMON	2	
BIOFLAVONOID POW CITRUS	2	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
BISMUTH POW SUBNITRA	2	
BISMUTH SUBC POW	2	
<i>bismuth subcarbonate powder</i>	2	
<i>bismuth subnitrate powder</i>	2	
BL BORIC ACI POW	2	
BL GLYCERIN LIQ	2	
BL PETROLEUM OIN JELLY	2	
BLENDED SUSP SUS COMPOUND	2	
<i>boric acid powder</i>	2	
BUBBLE GUM SYP	2	
<i>calcium hydroxide powder</i>	2	
CALCIUM POW SACCHARA	2	
CARBOMER POW 1342	2	
<i>castor oil</i>	2	
CASTOR OIL OIL 100%	2	
CETYL ALCOHO GRA	2	
CHERRY CON	2	
<i>cherry syrup</i>	2	
CHLOROFORM SOL	2	
<i>chloroform soln</i>	2	
CITRIC ACID GRA	2	
<i>citric acid granules</i>	2	
<i>citric acid powder</i>	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>clove oil</i>	2	
CLOVE OIL	2	
<i>cocoa butter</i>	2	
COCOA BUTTER LOT	2	
<i>coconut oil</i>	2	
<i>collodion flexible</i>	2	
COLLODION LIQ FLEXIBLE	2	
COTTONSEED OIL	2	
CROTON OIL	2	
CRYSTAL LAKE LIQ WATER	2	
D-VITAMIN E POW SUCCINAT	2	
DELBASE OIN COMPOUND	2	
DL-MENTHOL CRY	2	
FATTYBLEND MIS	2	
FD&C BLUE #2 POW	2	
FD&C RED 40 POW	2	
FDC BLUE 1 POW AL LAKE	2	
FDC RED #40 POW AL LAKE	2	
FDC YELLOW 5 POW AL LAKE	2	
FERRIC POW SUBSULFA	2	
FLAVOR CONC LIQ GRAPE	2	
FULLERS POW EARTH	2	
<i>glycerin liquid</i>	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>glycolic acid crystals</i>	2	
GNP PETROLEU GEL JELLY	2	
GRAPE SEED OIL	2	
GREEN TEA EXTRACT LIQD 90%	2	
GRX WHITE OIN PETROLAT	2	
HYDROPHILIC OIN PETROLAT	2	
<i>hydrophilic ointment</i>	2	
INDOLE-3- POW CARBINOL	2	
INOSITOL POW HEXANICO	2	
IODINE CRY	2	
<i>karaya gum</i>	2	
KARAYA GUM	2	
LACTIC ACID SOL	2	
LACTOSE POW	2	
<i>lactose powder</i>	2	
LIP BALM OIN NATURAL	2	
LIPOIL OIL	2	
LIPOVAN BASE CRE	2	
LOLLIBASE POW	2	
LOZIBASE MIS	2	
MANNITOL POW	2	
<i>menthol crystals</i>	2	
METHYLCELLULOSE GEL 2%, 3%	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>methylcellulose powder</i>	2	
NICE PURE POW BAK SODA	2	
ORA-HESIVE PST BASE	2	
<i>*oral vehicles***</i>	2	
OXALIC ACID CRY	2	
<i>oxalic acid crystals</i>	2	
PCCA MBK MIS FAT ACID	2	
PEG 1000 LIQ	2	
PERUVIAN LIQ BALSAM	2	
<i>petrolatum ointment</i>	2	
<i>petrolatum, hydrophilic ointment</i>	2	
PHOSPHATIDYL POW 20%	2	
PLURONIC GEL 20%, 30%	2	
POLYSORBATE SOL 20	2	
POT NITRATE GRA	2	
POT SORBATE CRY	2	
POTASSIUM HYDROXIDE SOLN 10%, 20%	2	
PROPYLENE GL SOL	2	
<i>propylene glycol</i>	2	
<i>raspberry syrup</i>	2	
RED YEAST POW RICE	2	
<i>simple - syrup</i>	2	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
SOD BENZOATE POW	2	
SOD METABISU GRA	2	
SOD PERBORAT CRY	2	
SOD PROPION POW	2	
SOD SULFITE POW	2	
<i>sodium benzoate powder</i>	2	
SODIUM BORAT POW	2	
SODIUM CITRA GRA	2	
<i>sorbitol SOLN 70%</i>	2	
STEVIA EXTRACT POWD 90%	2	
SULFUR POW	2	
SULFUR POW PRECIPIT	2	
SUSPENDOL-S LIQ	2	
TALC POW	2	
<i>talc powder</i>	2	
THYMOL CRY	2	
TROCHIBASE S MIS	2	
<i>turpentine liq</i>	2	
UNIBASE CRE	2	
UREA BEA	2	
VEEGUM MIS LUMP	2	
<i>white petrolatum gel</i>	2	
<i>white petrolatum ointment</i>	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
WITEPSOL MIS	2	
ZINC CHLORID GRA	2	
ZINC OXIDE POW	2	

## NUTRITIONAL/SUPPLEMENTS

### *ELECTROLYTES*

BABY DARLNG POW PED ELEC	2	
<i>buffered salt</i>	2	
CERALYTE 50 LIQ	2	
<i>cerasport</i>	2	
<i>hm potassium</i> TABS 595mg	2	
<i>hydralife</i>	2	
<i>medi-lyte</i>	2	
<i>*oral electrolyte for soln***</i>	2	
<i>*oral electrolyte solution***</i>	2	
<i>osco potassium gluconate</i> TABS 550mg	2	
POT GLUCONAT TAB 500MG	2	
<i>potassium</i> TABS 99mg	2	
<i>potassium gluconate</i> TABS 2meq	2	
POTASSIUM GLUCONATE TABS 550mg	2	
POTASSIUM GLUCONATE ER TBCR 595mg	2	
POTASSIUM TAB CHELATED	2	
REPLACE TAB SR	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
<b><i>ELECTROLYTES/MINERALS, INJECTABLE</i></b>		
D2.5W/NAACL INJ 0.45%	1	
D5W/NAACL INJ 0.2%	1	
D5W/NAACL INJ 0.45%	1	
D10W/NAACL INJ 0.2%	1	
D10W/NAACL INJ 0.45%	1	
<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 0.3%</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	
ISOLYTE-P INJ /D5W	1	
ISOLYTE-S INJ PH 7.4	1	
<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.9% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.9% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj</i>	1	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.9% inj</i>	1	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i>	1	
<i>kcl 40 meq/l (0.298%) in nacl 0.9% inj</i>	1	
KCL/D5W/NACL INJ 0.3/0.9%	1	
KCL/D5W/NACL INJ 0.15/0.2	1	
LACTATED RIN INJ	1	
<i>lactated ringer's solution</i>	1	
<i>magnesium sulfate SOLN 2gm/50ml, 3gm/100ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml, 50%</i>	1	
MAGNESIUM SULFATE SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml	1	
<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	1	
<i>multiple electrolytes ph 5.5</i>	1	
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	1	
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.45% INJ	1	
POT CHL 40MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	1	
<i>potassium chloride SOLN 2meq/ml, 10meq/100ml, 10meq/50ml, 20meq/100ml, 20meq/50ml, 40meq/100ml</i>	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>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	1	B/D

#### ***ELECTROLYTES/MINERALS/VITAMINS, ORAL***

<i>klor-con PACK 20meq</i>	1	
KLOR-CON 8 TBCR 8meq	1	
<i>klor-con 10 TBCR 10meq</i>	1	
KLOR-CON 10 TBCR 10meq	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	1	
<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	1	
PRENATAL TAB PLUS	1	
<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml soln</i>	1	
WESTAB PLUS TAB 27-1MG	1	

#### ***IV NUTRITION***

<i>aminosyn ii soln 15%</i>	1	B/D
-----------------------------	---	-----

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
AMINOSYN INJ 10%	1	B/D
AMINOSYN-PF INJ 10%	1	B/D
CLINIMIX INJ 4.25/D5W	1	B/D
CLINIMIX INJ 4.25/D10	1	B/D
CLINIMIX INJ 5%/D15W	1	B/D
CLINIMIX INJ 5%/D20W	1	B/D
CLINIMIX INJ 6/5	1	B/D
CLINIMIX INJ 8/10	1	B/D
CLINIMIX INJ 8/14	1	B/D
<i>clinisol sf 15%</i>	1	B/D
CLINOLIPID EMU 20%	1	B/D
COPPER SULF CRY	2	
<i>dextrose</i> SOLN 5%, 10%	1	
<i>dextrose</i> SOLN 50%	1	B/D
DEXTROSE 10% SOLN 10%	1	
DEXTROSE 70% SOLN 70%	1	B/D
INTRALIPID EMUL 20gm/100ml, 30gm/100ml	1	B/D
NUTRILIPID EMUL 20gm/100ml	1	B/D
<i>plenamine</i>	1	B/D
PREMASOL SOL 10%	1	B/D
PROSOL INJ 20%	1	B/D
TRAVASOL INJ 10%	1	B/D

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
TROPHAMINE INJ 10%	1	B/D

### **MINERALS**

BEELITH TAB	2	
<i>bl calcium 500/d</i>	2	
<i>bl calcium 600 + d</i>	2	
<i>bl calcium citrate+d</i>	2	
<i>bl calcium/magnesium/zinc</i>	2	
<i>bl magnesium TABS 250mg</i>	2	
BONE MEAL TAB	2	
<i>*bone meal w/ vitamin d tab***</i>	2	
CA GLUCONATE TAB 50MG	2	
CA HI-CAL/D TAB 500MG	2	
CA PHOS DIHY POW DIBASIC	2	
CA/MG TAB	2	
CA/MG/ZN TAB	2	
CAL CIT MAL/ TAB VITAMIND	2	
CAL-CITRATE TAB PLUS D	2	
CAL-LAC CAPS 500mg	2	
CAL-MAG COMP TAB	2	
CAL-MAG-ZINC TAB -D	2	
CAL-MAG-ZINC TAB VIT D3	2	
CAL-QUICK LIQ 500-400	2	
CAL/MAG TAB CHEW	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
CAL/MAG/VITD TAB	2	
CALC CHEWABL CHW 600 PLUS	2	
CALC CIT+D3 TAB 250-200	2	
CALC/MAGNES TAB 333-167	2	
CALC/VIT D3 CHW 200-200	2	
CALC/VIT D3 CHW DISNEY	2	
<i>calcarb 600</i> TABS 1500mg	2	
<i>calcarb 600/vitamin d</i>	2	
CALCET CHW BITES	2	
CALCET PETIT TAB 200-250	2	
<i>calci-chew</i> CHEW 1250mg	2	
CALCI-CHEW CHEW 1250mg	2	
CALCI-MIX CAPS 1250mg	2	
<i>calcio del mar</i> TABS 1250mg	2	
<i>calcitrate</i> TABS 950mg	2	
<i>calcium</i> TABS 600mg	2	
<i>calcium 500+d high potenc</i>	2	
<i>calcium 500/d</i>	2	
<i>calcium 600 + d</i>	2	
<i>calcium 600 mg w/ vitamin d tab</i>	2	
<i>calcium 600 with vitamin</i>	2	
<i>calcium 600-d</i>	2	
<i>calcium 1000 + d</i>	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>calcium 1200+d3</i>	2	
CALCIUM + D3 TAB	2	
CALCIUM ACETATE TABS 668mg	2	
CALCIUM CARB POW	2	
CALCIUM CARB TAB 600MG	2	
<i>calcium carb-cholecalcif chew tab 500 mg-2.5mcg (100 unit)</i>	2	
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 500 mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	2	
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 500 mg-10 mcg (400 unit)</i>	2	
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 600 mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	2	
<i>*calcium carb-vit d w/ minerals chew tab 600 mg-400 unit***</i>	2	
<i>*calcium carb-vit d w/ minerals chew tab 1200 mg-1000 unit**</i>	2	
CALCIUM CARBONATE CHEW 260mg; POWD 800mg/2gm	2	
<i>calcium carbonate (antacid) SUSP 1250mg/5ml</i>	2	
<i>calcium carbonate powder</i>	2	
<i>calcium carbonate-ergocalciferol tab 500 mg-2.5 mcg (200 unit)</i>	2	
<i>*calcium carbonate-vit d</i>	2	
<i>calcium carbonate-vitamin d tab 250 mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>calcium carbonate-vitamin d tab 500 mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	2	
<i>calcium cit-vit d tab 315 mg-6.25 mcg(250 unit) (elem ca)</i>	2	
CALCIUM CIT/ TAB VIT D	2	
CALCIUM CITR TAB + D	2	
CALCIUM CITRATE GRAN 760mg/3.5gm; 2 TABS 1040mg		
<i>calcium citrate TABS 250mg</i>	2	
<i>calcium citrate + d3</i>	2	
<i>calcium citrate-vitamin d tab 1500 mg-200 unit</i>	2	
<i>calcium gluconate TABS 500mg, 650mg</i>	2	
CALCIUM GLUCONATE TABS 500mg, 650mg	2	
<i>calcium gluconate powder</i>	2	
<i>calcium gummies</i>	2	
CALCIUM LACTATE TABS 100mg, 648mg, 750mg	2	
<i>calcium lactate TABS 650mg</i>	2	
<i>calcium liquid caps</i>	2	
<i>calcium phos-cholecalcif chew tab 250 mg-12.5 mcg (500 unit)</i>	2	
CALCIUM PLUS CAP VIT D	2	
CALCIUM SOFT CHW CAMEL	2	
CALCIUM TAB 600MG	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
CALCIUM TAB FORMULA	2	
<i>calcium w/ magnesium tab 333-167 mg</i>	2	
<i>calcium w/ magnesium tab 500-250 mg</i>	2	
<i>calcium w/ vitamin d &amp; k chew tab 500 mg-100 unit-40 mcg</i>	2	
<i>calcium-carb 600 + d</i>	2	
<i>calcium-magnesium-zinc tab 333-133-8.3 mg</i>	2	
<i>calcium-magnesium-zinc tab 334-134-5 mg</i>	2	
<i>calcium-magnesium-zinc-vit d3 tab 333 mg-133 mg-5 mg-3.3 mcg</i>	2	
<i>calcium-magnesium-zinc-vit d3 tab 333 mg-133 mg-5 mg-5 mcg</i>	2	
<i>calcium-vitamin d tab 600 mg-5 mcg (200 unit)</i>	2	
CALCIUM/C/D CHW 500MG	2	
CALCIUM/D3 CAP 600-2500	2	
CALCIUM/D TAB 600/200	2	
CALCIUM/MAGN TAB 250-155	2	
CALCIUM/VITD CAP 600-400	2	
CALTRATE 600 CHW 600-800	2	
CALTRATE 600 CHW +D PLUS	2	
<i>caltrate 600+d plus miner</i>	2	
CALTRATE + D TAB 300-800	2	
CALTRATE +D3 TAB 600-800	2	
<i>caltrate gummy bites</i>	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>calvite p&amp;d</i>	2	
CHELATED CALCIUM TABS 200mg	2	
CHELATED MG TAB 100MG TABS 100mg	2	
CHELATED MUL TAB MINERAL	2	
CITRACAL CAL CHW GUMMIES	2	
<i>citracal calcium+d slow r</i>	2	
CITRACAL TAB MAXIMUM	2	
CITRACAL TAB VIT D	2	
CITRACAL+D3 CHW 250-500	2	
CORAL CALCIU CAP	2	
CORAL CALCIU CAP 1000MG	2	
CORAL CAP CALCIUM	2	
<i>cvs magnesium citrate CAPS 125mg</i>	2	
<i>cvs selenium TABS 200mcg</i>	2	
<i>cvs selenium natural TABS 100mcg</i>	2	
<i>cvs zinc LOZG 10mg</i>	2	
<i>600+d3 plus minerals</i>	2	
DIASENSE MAGNESIUM TABS 241.3mg	2	
ECK HI-CAL TAB 500MG	2	
<i>eq calcium 500+d</i>	2	
<i>eq calcium 600+d+minerals</i>	2	
EQL CALCIUM CAP VIT D	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>eql calcium gummies</i>	2	
<i>eql calcium soft chews</i>	2	
<i>gnp calcium 500 +d3</i>	2	
HCA ELEMENTA CAP MAGNESIU	2	
<i>hca elemental magnesium CAPS 300mg</i>	2	
HCA ZINC GLU TAB 50MG	2	
<i>hm calcium 600 &amp; vitamin</i>	2	
<i>iodine (kelp) TABS .15mg</i>	2	
<i>kp calcium 600+d3</i>	2	
<i>kp mag-oxide magnesium TABS 200mg</i>	2	
LIQUID CALCI CAP WITH D3	2	
LOCALNESIUM TAB	2	
LOCALNESIUM TAB -C	2	
<i>mag64 TBEC 64mg</i>	2	
MAG CARBONAT POW	2	
MAG GLYCINATE TABS 100mg	2	
<i>mag-200 TABS 200mg</i>	2	
MAG-G TABS 500mg	2	
MAG-SR PLUS TAB CALCIUM	2	
<i>mag-tab sr TBCR 84mg</i>	2	
<i>magbee</i>	2	
<i>magdelay TBEC 64mg</i>	2	
MAGDELAY TBEC 70mg	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
MAGINEX TBEC 615mg	2	
MAGNEBIND TAB 200	2	
MAGNEBIND TAB 300	2	
MAGNESIUM CHEW 200mg; TABS 200mg	2	
<i>magnesium</i> TABS 30mg, 100mg	2	
<i>magnesium chloride</i> TBEC 64mg	2	
MAGNESIUM CITRATE TABS 100mg	2	
<i>magnesium citrate (mg supplement)</i> CAPS 125mg	2	
MAGNESIUM ELEMENTAL TABS 30mg	2	
MAGNESIUM GLUCONATE TABS 27.5mg, 250mg, 500mg, 550mg	2	
<i>magnesium glycinate</i> CAPS 100mg, 120mg	2	
<i>magnesium lactate</i> TBCR 7meq	2	
MAGNESIUM OXIDE CAPS 500mg; TABS 250mg		
<i>magnesium oxide (mg supplement)</i> CAPS 400mg; TABS 250mg, 400mg, 500mg	2	
MAGNESIUM SULFATE CAPS 70mg	2	
<i>magnesium tab 200 mg</i>	2	
<i>magnesium tab 400 mg</i>	2	
MAGONATE LIQ 1000/5ML	2	
<i>mar-zinc</i> TABS 220mg	2	
MONOCAL TAB 3-250	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>*multiple minerals tab**</i>	2	
NU-MAG TAB 71.5-119	2	
ORAZINC TABS 110mg	2	
<i>os-cal</i>	2	
OS-CAL TABS 1250mg	2	
OS-CAL TAB 500 + D	2	
OS-CAL ULTRA TAB	2	
OSTEO-PORETI TAB	2	
OYST SHELL/D TAB 250-125	2	
<i>oyster shell</i> TABS 500mg	2	
OYSTER SHELL CALCIUM TABS 250mg	2	
PARVA-CAL TAB 250-100	2	
PARVA-CAL TAB 500MG	2	
<i>phos-nak powder concentra</i>	2	
POSTURE-D TAB 600MG	2	
POSTURE-D TAB CALC/MAG	2	
<i>potassium &amp; sodium phosphates powder pack</i> <i>280-160-250 mg</i>	2	
RA CA/BORON TAB	2	
<i>ra calcium 600</i> TABS 600mg	2	
RA OYS SHL/D TAB 500MG	2	
<i>ra potassium/magnesium as</i>	2	
RISACAL-D TAB	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
SE PLUS PROTEIN TABS 200mcg	2	
<i>selenium</i> TABS 50mcg	2	
SELENIUM TBCR 200mcg	2	
SELENIUM TAB 50MCG	2	
<i>slow magnesium chloride/</i>	2	
SLOW MAGNESIUM CHLORIDE/	2	
<i>sm calcium plus/vitamin d</i>	2	
SM CORAL CALCIUM TABS 1000mg	2	
SOD CHLORIDE GRA	2	
<i>sodium chloride</i> TABS 1gm	2	
SODIUM CHLORIDE TABS 1gm	2	
TR MAG COMPL CAP 400MG	2	
UPCAL D POW	2	
VIACTIV CHW CAMEL	2	
ZINC LOZG 10mg	2	
<i>zinc</i> TABS 50mg	2	
ZINC 15 TABS 66mg	2	
<i>zinc gluconate</i> TABS 30mg, 50mg, 100mg	2	
ZINC SULFATE CAPS 50mg	2	
<i>zinc sulfate</i> CAPS 220mg; TABS 66mg	2	
ZINC SULFATE POW	2	
ZINC SULFATE POW GRANULAR	2	
ZINC SULFATE POW MONOHD	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>zinc sulfate powder</i>	2	
<b>MISCELLANEOUS</b>		
ADULT OMEGA CHW PLUS DHA	2	
ADVERA LIQ CHOCOLAT	2	
ALBA-LYBE NR LIQ	2	
ALP HIGH3 CAP 600MG	2	
<i>alpha betic</i> CAPS 200mg	2	
ALPHA LIPOIC ACID CAPS 50mg, 200mg	2	
ALPHA-LIPOIC ACID TABS 100mg	2	
<i>alpha-lipoic acid (thioctic acid)</i> CAPS 100mg, 300mg, 600mg; TABS 100mg	2	
<i>arginine</i> CAPS 500mg; TABS 500mg	2	
ARGININE PACK 500mg; TABS 500mg	2	
ARGININE2000 PACK 2000mg	2	
ARGININE CAP 500 MG CAPS 500mg	2	
<i>arginine oral powder</i>	2	
<i>arthx ds</i>	2	
AZO CRANBERRY GUMMIES URI CHEW 250mg	2	
<i>azo d-mannose</i> CAPS 500mg	2	
BIO-FLAX CAPS 1000mg	2	
<i>bioginkgo 24/6</i> TABS 60mg	2	
<i>bl flax seed oil</i> CAPS 1000mg	2	
CHEW Q CHEW 30mg	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
CHEW Q CHW 100MG	2	
CHEW Q CHW 600MG	2	
<i>cidaflex</i>	2	
<i>cidatine</i> TABS 500mg	2	
CO Q10 TABS 100mg	2	
CO Q-10 CAPS 300mg	2	
CO-ENZYME WAF Q10/E	2	
COENZYME Q10 CHEW 60mg; LIQD 30mg/5ml; TABS 25mg, 50mg, 200mg	2	
<i>coenzyme q10 (ubidecarenone)</i> CAPS 10mg, 2 30mg, 50mg, 60mg, 75mg, 100mg, 150mg, 200mg, 400mg; TABS 25mg, 60mg	2	
COENZYME Q-10 CAPS 75mg	2	
COQ10/VIT E CAP 100-10	2	
COQ10/VIT E CAP 200-200	2	
COQ-10 TR CPCR 100mg	2	
COROMEGA EMU OMEGA 3	2	
COROMEGA MIS	2	
CRANBEREX CAPS 240mg	2	
CRANBERRY TABS 125mg, 400mg, 600mg	2	
CRANBERRY (VACCINIUM MACR CAPS2 400mg	2	
<i>cranberry (vaccinium macrocarpon)</i> CAPS 2 200mg, 250mg, 425mg; TABS 300mg, 450mg	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>cranberry concentrate</i> CAPS 500mg	2	
CRANBERRY EXTRACT TABS 250mg	2	
CRANBERRY FRUIT CAPS 465mg	2	
CRANBERRY HIGHLY CONCENTR CAPS 450mg	2	
CRANBERRY JUICE EXTRACT CAPS 1000mg	2	
CRANBERRY SOFT CHEWS CHEW 500mg	2	
<i>cranberry ultra strength</i> TABS 500mg	2	
CRANBERRY WOMENS HEALTH CAPS 215mg	2	
CRANBERRY WOMENS HEALTH F TBDP 125mg	2	
CVS CRANBERR CAP 4200MG	2	
<i>cvs glucose liquid shot</i>	2	
<i>cvs l-lysine</i> TABS 500mg	2	
<i>cvs lutein</i> CAPS 40mg	2	
<i>cvs natural fish oil</i>	2	
<i>cvs quality sleep</i> CAPS 10mg	2	
<i>cyto arg</i>	2	
CYTO-Q LIQD 80mg/10ml	2	
<i>cyto-q max</i> LIQD 100mg/ml	2	
<i>d-mannose</i> CAPS 500mg	2	
DEXTROSE GRA ANHYDROU	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
DIABETISWEET POW	2	
DL-METHIONIN POW	2	
<i>emulsified omega-3</i>	2	
<i>eql lutein CAPS 20mg</i>	2	
EQL OMEGA 3 CAP 1400MG	2	
<i>eql omega 3 fish oil</i>	2	
ESTROVEN TAB ENERGY	2	
FATIGUE REL TAB COMPLEX	2	
<i>fish oil adult gummies</i>	2	
FISH OIL CAP 150MG	2	
FISH OIL CAP 180MG	2	
FISH OIL CAP 183.33MG	2	
FISH OIL CAP 900MG	2	
FISH OIL CAP 1360MG	2	
FISH OIL CHW 875MG	2	
<i>fish oil maximum strength</i>	2	
<i>fish oil pearls</i>	2	
FLAX SEED CAP 1300MG	2	
<i>*flaxseed (linseed) cap 1200 mg***</i>	2	
<i>*flaxseed (linseed) oral oil***</i>	2	
<i>*flaxseed (linseed) oral powder***</i>	2	
FLAXSEED OIL CAPS 1030mg	2	
FLAXSEED OIL CAP 1400MG	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>fp glucosamine</i>	2	
GENNAMD CAPS 130mg	2	
GINKGO BILOB TAB PLUS	2	
<i>ginkgo biloba</i> CAPS 30mg, 60mg, 120mg; TABS 120mg	2	
GINKGO BILOBA CAPS 50mg, 100mg, 125mg, 200mg, 500mg; TABS 230mg	2	
GINKGO BILOBA EXTRACT CAPS 40mg	2	
GINKGO PHYTOSOME CAPS 80mg	2	
GLUCOS/CHOND TAB DOUBLE	2	
<i>glucosamine chondroitin m</i>	2	
<i>*glucosamine-chondroitin-</i>	2	
GLUCOSE LIQ SHOT	2	
GLUTAMINE POW RAP RLS	2	
<i>glutamine powder</i>	2	
GNP FISH OIL CAP 840MG	2	
GOWEY TIN TINCTURE	2	
HM FISH OIL CAP 554MG	2	
<i>kp glucosamine chondroiti</i>	2	
<i>kp melatonin</i> TABS 3mg	2	
L-ARGININE TABS 1000mg	2	
L-CARNITINE CAPS 250mg	2	
L-CYSTINE POW	2	
L-ISOLEUCINE POW	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
L-LYSINE CAPS 500mg; TABS 600mg	2	
L-LYSINE HYDROCHLORIDE SOLN 100mg/ml	2	
L-TRYPTOPHAN TAB 500MG TABS 500mg	2	
L-TYROSINE POW	2	
L-VALINE POW	2	
LECITHIN GRA	2	
<i>levocarnitine</i> TABS 500mg	2	
LIPOIC ACID CAPS 150mg	2	
LIQ-10 SYP	2	
LIQ-10 SYRUP DOUBLE STREN LIQD 100mg/5ml	2	
LIQSORB LIQD 100mg/ml	2	
<i>lutein</i> CAPS 6mg; TABS 10mg	2	
LUTEIN TABS 6mg, 20mg	2	
<i>lysine hcl</i> TABS 1000mg	2	
<i>melatonin</i> CAPS 5mg; LIQD 1mg/ml; TABS 2 1mg, 5mg; TBDP 3mg, 5mg		
MELATONIN LIQD 1mg/4ml; TABS 300mcg	2	
MELATONIN TAB 1-10MG	2	
MELATONIN TAB 3-10MG	2	
<i>melatonin tr</i> TBCR 10mg	2	
<i>melatonin-pyridoxine tab 3-10 mg</i>	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>melatonin-pyridoxine tab 5-10 mg</i>	2	
NAC CAPS 500mg	2	
<i>nac CAPS 600mg</i>	2	
NEOQ10 CAPS 125mg	2	
<i>*nutritional supplement liquid**</i>	2	
<i>odorless coated fish oil/</i>	2	
OMEGA POWER CAP 1050MG	2	
OMEGA-3 CAP 350MG	2	
OMEGA-3 CAP FISH OIL	2	
<i>omega-3 fatty acids CAPS 500mg</i>	2	
<i>*omega-3 fatty acids cap 435 mg**</i>	2	
OMEGA-3 IQ CHW 240MG	2	
OMEGAPURE CAP 780 EC	2	
<i>prasterone (dhea) CAPS 25mg</i>	2	
PRASTERONE (DHEA) CAP 25 CAPS 25mg	2	
PREVAGEN CAPS 10mg	2	
PRO NUTRIENT CAP OMEGA3	2	
<i>prosource no carb</i>	2	
PROTO-CHOL CAP 1000MG CAPS 1000mg	2	
PURE L-CITRULLINE CAPS 600mg	2	
<i>px fish oil</i>	2	
Q-GEL CAPS 15mg	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>q-up</i> LIQD 30mg/5ml	2	
<i>qunol coq10/ubiquinol/meg</i> CAPS 100mg	2	
<i>ra ginkgo biloba</i> TABS 40mg	2	
<i>ra l-arginine</i> TABS 1000mg	2	
SALMON CAP 200MG	2	
SAW PALMETTO CAPS 1000mg; TABS 160mg	2	
<i>saw palmetto (serenoa repens)</i> CAPS 160mg, 2450mg, 500mg		
SAW PALMETTO BERRIES CAPS 540mg, 2585mg		
SAW PALMETTO CAP 450MG CAPS 450mg	2	
<i>sm flax seed oil</i> CAPS 1000mg	2	
<i>sm ginkgo biloba</i> TABS 60mg	2	
<i>sodium saccharin powder</i>	2	
SUPER TWIN CAP EPA/DHA	2	
<i>sv d-mannose</i> CAPS 500mg	2	
THERACRAN HP CAPS 180mg	2	
THERACRAN HP FOR KIDS CHEW 50mg	2	
TRUEPLUS GEL GLUCOSE	2	
TRUEPLUS GLUCOSE CHEW 4gm	2	
<i>tryptophan</i> TABS 500mg	2	
ULTRA COQ10 CAPS 75mg	2	
<i>valine powder</i>	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
VITALINE COQ10 TABS 60mg	2	
<b>VITAMINS</b>		
A THRU Z ADVANTAGE	2	
A THRU Z SELECT	2	
<i>a-10000</i> CAPS 10000unit	2	
A/BETA CAROT TAB 25000UNT	2	
ABC COMPLETE TAB WOMEN	2	
<i>abc-z -tr</i>	2	
<i>abdek</i>	2	
ABDEK CAP	2	
<i>abdek pediatric</i>	2	
ACEROLA C-500 WAFR 500mg	2	
<i>actiflovit ear health</i>	2	
<i>actitrom</i>	2	
ACTIVE 55 LIQ PLUS	2	
ACTIVESSENT PAK	2	
ADEKS PEDIAT DRO	2	
ADLT ONE DLY CHW GUMMIES	2	
ADRENAL TAB CALM	2	
50+ ADULT EYE HEALTH	2	
ADVANCED CA/ TAB D/MAGNES	2	
AIRBORNE LOZ	2	
ALIVE MULTI CHW CHILDRNS	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
ALLBEE-T TAB	2	
<i>alph-e-mixed</i> CAPS 200unit	2	
<i>alph-e-mixed 1000</i> CAPS 1000unit	2	
AMINO-MIN-D CAP	2	
<i>animal chewable multiple</i>	2	
<i>animal chews</i>	2	
ANIMAL SHAPE CHW IRON	2	
<i>animal shapes plus extra</i>	2	
ANTIOXIDANT CAP	2	
ANTIOXIDANT CHW VITAMINS	2	
<i>antioxidant pack</i>	2	
APATATE LIQ	2	
<i>apetex</i>	2	
APETIGEN TAB PLUS	2	
APETIGEN-PLS SOL	2	
<i>apetigen-plus</i>	2	
<i>apetonic</i>	2	
APPEAREX TABS 2.5mg	2	
AQUA-E LIQD 75unit/ml	2	
AQUASOL E SOLN 15unit/0.3ml	2	
AQUASOL E CAP 100IU CAPS 100iu	2	
AQUASOL E CAP 400IU CAPS 400iu	2	
<i>aquavit-e</i> SOLN 15unit/0.3ml	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>aqueous vitamin e</i> SOLN 15mg/0.67ml	2	
ASCOCID POW	2	
ASCOCID-1000 TAB	2	
<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	2	
<i>ascorbic acid oral crystals</i>	2	
AVAIL TAB	2	
<i>b complete</i>	2	
B COMPLEX +C TAB TR	2	
<i>b complex maxi</i>	2	
B COMPLEX TAB FORM #1	2	
B COMPLEX/FO TAB	2	
B-1 TABS 500mg	2	
B-6 TABS 500mg	2	
B-12 CAPS 1000mcg; LOZG 1000mcg; TABS 2000mcg, 2500mcg	2	
B-12 DOTS TBDP 500mcg	2	
B-12 DUAL SPECTRUM TBCR 5000mcg	2	
<i>b-12 quick dissolve</i> SUBL 1000mcg, 3000mcg	2	
<i>b-12 super strength</i> LIQD 5000mcg/ml	2	
<i>b-12 tr</i> TBCR 2000mcg	2	
<i>b-100</i>	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
B-100 COMPLX TAB	2	
<i>b-100 tr</i>	2	
<i>*b-complex vitamin cap**</i>	2	
<i>*b-complex vitamin elixir**</i>	2	
<i>*b-complex vitamin sublingual liquid**</i>	2	
<i>*b-complex w/ c &amp; e + zn tab***</i>	2	
<i>*b-complex w/ c cap**</i>	2	
<i>*b-complex w/ c tab er**</i>	2	
<i>*b-complex w/ c tab**</i>	2	
<i>*b-complex w/ folic acid tab**</i>	2	
<i>*b-complex w/ minerals ta</i>	2	
B-NATAL LOZG 25mg; LPOP 25mg	2	
<i>baby ddrops LIQD 400ut/0.028ml</i>	2	
<i>baby super daily d3 LIQD 400ut/0.028ml</i>	2	
<i>baby vitamin</i>	2	
<i>baby vitamin/iron</i>	2	
BALANCE B-50 TAB	2	
BETA CAROTEN CAP 25000UNT	2	
<i>beta carotene CAPS 25000unit</i>	2	
BIO-D-MULSION LIQD 400unt/0.04ml	2	
BIO-D-MULSION FORTE LIQD 2000unt/0.04ml	2	
<i>*bioflavonoid products cap**</i>	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>*bioflavonoid products chew tab**</i>	2	
<i>*bioflavonoid products tab er**</i>	2	
<i>*bioflavonoid products tab**</i>	2	
BIOTIN CAPS 1mg	2	
<i>biotin</i> CAPS 10mg, 2500mcg, 5000mcg; TABS 300mcg, 1000mcg	2	
BIOTIN FORTE TAB	2	
BIOTIN FORTE TAB /ZINC	2	
BIOVOL SYP	2	
<i>bl brewers yeast</i>	2	
<i>bl niacin tr</i> TBCR 250mg	2	
<i>bl prenatal vitamins</i>	2	
BPROTECT PED DRO TRI-VITE	2	
C-BUFF POW	2	
CA CITRATE TAB PLUS	2	
CAL-CITRATE CAPS 150mg	2	
CALCI-MAX CAP	2	
<i>calcidol</i> SOLN 200mcg/ml	2	
<i>calcium ascorbate</i> TABS 500mg	2	
CALCIUM PANTOTHENATE TABS 500mg	2	
CARDIOTEK TAB	2	
CATEMINE TAB	2	
<i>centrum kids complete</i>	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
CENTRUM SPEC PAK PRENATAL	2	
CHILDRENS CHW COMPLETE	2	
CHLORELLA CAP	2	
<i>cholecalciferol</i> CAPS 10000unit; CHEW 2000unit; TABS 10000unit; TBDP 5000unit	2	
CHROMIUM PIC TAB 500MCG	2	
CL PRENATAL TAB 28-0.8MG	2	
<i>*cobalamin combination sl tab***</i>	2	
<i>*cobalamin combination tab***</i>	2	
COD LIVER OIL	2	
<i>*cod liver oil cap***</i>	2	
<i>*cod liver oil***</i>	2	
<i>complex b-100</i>	2	
CONCEPTIONXR MIS MOTILITY	2	
<i>crush vitamin c drops</i> LOZG 60mg	2	
CVS B12 CHEW 2500mcg	2	
<i>cvs b-12</i> LIQD 1000mcg/15ml; TBDP 1500mcg	2	
<i>cvs childrens vitamin d f</i> CHEW 400unit	2	
<i>cvs d3</i> CAPS 400unit, 1000unit, 2000unit, 5000unit; CHEW 1000unit	2	
<i>cvs e oil</i> OIL 100unt/0.25ml	2	
<i>cvs niacin</i> TABS 100mg	2	
<i>cvs niacin flush free</i>	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
CVS PRENATAL TAB 27-0.8MG	2	
<i>cyanocobalamin</i> LOZG 500mcg; SOLN 1000mcg/ml; SUBL 2500mcg; TABS 50mcg, 100mcg, 250mcg, 500mcg, 1000mcg, 2000mcg; TBCR 1000mcg	2	
CYTO B2 POWD 343mg/gm	2	
D3 DOTS TBDP 2000unit	2	
<i>d3 maximum strength</i> LIQD 5000unit/ml	2	
<i>d3 vitamin</i> LIQD 400unit/ml	2	
<i>d3-50</i> CAPS 50000unit	2	
<i>d 400</i> TABS 400unit	2	
<i>d 1000</i> TABS 1000unit	2	
<i>d 2000</i> TABS 2000unit	2	
D-BIOTIN CAP 10MG CAPS 10mg	2	
<i>d-vi-sol</i> LIQD 400unit/ml	2	
DAILY MULTI TAB VIT/IRON	2	
<i>ddrops</i> LIQD 1000ut/0.028ml, 2000ut/0.028ml	2	
DECARA CAPS 25000unit	2	
DEKAS CAP ESSENTIA	2	
DEKAS LIQ ESSENTIA	2	
DEKAS PLUS LIQ	2	
<i>dialyvite 800</i>	2	
DIALYVITE WAF PLUS D	2	
DIALYVITE/ TAB ZINC	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
DINO-LIFE CHW IRON-ZIN	2	
DRISDOL SOLN 8000unit/ml	2	
<i>dry e-synthetic</i> TABS 400unit	2	
E600 CAPS 600unit	2	
<i>e-oil</i> OIL 45mg/0.25ml	2	
<i>endur-acin</i> TBCR 750mg	2	
<i>endur-amide</i> TBCR 500mg	2	
ENDUR-AMIDE TBCR 750mg	2	
ENDURACIN TAB 500MG SR TBCR 500mg	2	
ENFAMIL MIS EXPECTA	2	
EQL AIR PROTECTOR	2	
<i>eql b complex</i>	2	
<i>eql gummies childrens</i>	2	
<i>eql niacin flush free</i> CAPS 500mg	2	
<i>ergocalciferol</i> CAPS 50000unit	2	
ESTROFACTORS TAB	2	
EZFE FORTE CAP	2	
<i>fa-8</i> CAPS .8mg; TABS 800mcg	2	
FLINTSTONES CHW COMPLETE	2	
FLINTSTONES CHW TODDLER	2	
FOLGARD TAB	2	
FOLIC + B12 TAB	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>folic acid</i> CAPS 5mg; SOLN 5mg/ml; TABS 2 1mg, 400mcg		
FOLIC ACID CAPS 20mg	2	
FOLIC ACID TAB 400MCG	2	
FOLTABS 800 TAB	2	
<i>fruit c 200</i>	2	
FV VITAMIN E TAB 200IU TABS 200iu	2	
GERIATRIC LIQ VITAMIN	2	
GERITOL LIQ TONIC	2	
GEVRABON LIQ	2	
GNP DAILY MIS PRENATAL	2	
<i>gnp niacin</i> TABS 250mg	2	
<i>gnp vitamin b1</i> TABS 100mg	2	
<i>gnp vitamin d super stren</i> TABS 5000unit	2	
HARD NAILS CAPS 2.5mg	2	
HCA NIACIN TAB 250MG TR	2	
HCA VIT B12 TAB 500MCG	2	
HCA VIT C CHW 250MG	2	
HCA VIT C CHW 500MG	2	
HONEY BEARS CHW	2	
<i>hydroxocobalamin acetate</i> SOLN 1000mcg/ml	2	
ICAPS LUTEIN TAB ZEAXANTH	2	
<i>immune system booster</i>	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>*iron w/ vitamin liq**</i>	2	
<i>k 100</i> TABS 100mcg	2	
KEY-E CHEW 400unit	2	
<i>kp folic acid</i> TABS 1mg	2	
<i>kp niacin</i> TABS 500mg	2	
<i>kp vitamin e</i> CAPS 100unit	2	
KPN PRENATAL TAB	2	
<i>lexinal</i> TABS 2.5mg	2	
LIQUI C LIQ 500/5ML LIQD 500mg/5ml	2	
<i>liqui-e</i> LIQD 400unit/15ml	2	
LIQUID C LIQ	2	
MEPHYTON TABS 5mg	2	
METHISCOL CAP	2	
<i>methylcobalamin</i> SUBL 1000mcg; TBDP 5000mcg	2	
MIL-A-MULSIO EMU	2	
MTERYTI TAB	2	
MTERYTI TAB FOLIC 5	2	
<i>multi-delyn</i>	2	
MULTI-DELYN LIQ /IRON	2	
<i>*multiple vitamin cap**</i>	2	
<i>*multiple vitamin tab**</i>	2	
<i>*multiple vitamins w/ calcium tab**</i>	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>*multiple vitamins w/ min</i>	2	
<i>*multiple vitamins w/ minerals tab**</i>	2	
MVW COMPLETE DRO PEDIATRI	2	
NANOVM POW 1-3 YRS	2	
NASCOBAL SOLN 500mcg/0.1ml	2	
<i>nat-rul antioxidants c+e</i>	2	
NEPHRO-VITE TAB RX	2	
NEPHRONEX LIQ 0.9/5ML	2	
<i>nestrex</i> TABS 25mg	2	
<i>niacin</i> CPCR 125mg, 250mg, 500mg; TABS 50mg; TBCR 1000mg	2	
NIACIN FLUSH-FREE EXTRA S CAPS 750mg	2	
<i>niacin tab cr 500 mg</i> TBCR 500mg	2	
NIACIN TR TBCR 1000mg	2	
<i>niacinamide</i> TABS 500mg	2	
NIACINOL CAPS 500mg	2	
NICOBID CAP 125MG CR CPCR 125mg	2	
NICOBID CAP 250MG CR CPCR 250mg	2	
NICOBID CAP 500MG CR CPCR 500mg	2	
ONE A DAY CAP PRENATAL	2	
OPTIMAL D3 M CAPS 14000unit	2	
P D NATAL/FA TAB	2	
PALMITATE-A TABS 15000unit	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>*pediatric multiple vitam</i>	2	
<i>*pediatric multiple vitamin w/ minerals &amp; c chew tab 60 mg**</i>	2	
<i>*pediatric multiple vitamins w/ iron chew tab 12 mg**</i>	2	
<i>*pediatric multiple vitamins w/ iron chew tab**</i>	2	
<i>phytonadione</i> SOLN 1mg/0.5ml, 10mg/ml; TABS 5mg	2	
<i>poly-c</i>	2	
POLY-VI-SOL SOL 50MG/ML	2	
POLY-VI-SOL SOL IRON	2	
PRENAT MULTI CAP +DHA	2	
PRENATAL CAP FORMULA	2	
PRENATAL DHA PAK MULTI	2	
PRENATAL FRM TAB A-FREE	2	
PRENATAL GUM CHW 0.4-32.5	2	
PRENATAL TAB	2	
<i>pyridoxine hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 250mg	2	
<i>qc b-complex + vitamin c</i>	2	
RA VITAMIN B-1 TABS 100mg	2	
RA VITAMIN B-12 LIQD 1000mcg/ml	2	
<i>ra vitamin e</i> CAPS 200unit	2	
<i>ra vitamin e natural</i> CAPS 1000unit	2	
RENAL CAPS	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
REPLESTA WAFR 50000unit	2	
REPLESTA CHILDRENS WAFR 14000unit	2	
<i>riboflavin</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	2	
RIBOFLAVIN TABS 400mg	2	
SCOOBY-DOO CHW	2	
SESAME ST CHW VITAMINS	2	
SLO-NIACIN TBCR 750mg	2	
SM B-COMPLEX TAB /VIT C	2	
<i>sm biotin</i> TABS 5000mcg	2	
SM VITAMIN D3 MAXIMUM STR CAPS 4000unit	2	
STRESS B CMP TAB /C TR	2	
STRESSCAPS CAP	2	
STUART ONE CAP	2	
SUPER DAILY D3 LIQD 1000unt/0.03ml	2	
SUPERIORSOURCE K1 TBDP 500mcg	2	
<i>sv b12</i> SUBL 500mcg	2	
<i>sv b12 extra strength fas</i> SUBL 5000mcg	2	
<i>sv b12 fast dissolve</i> TBDP 5000mcg	2	
<i>th b complex/iron/vitamin</i>	2	
THER B COMPL TAB W/C	2	
THERA MULTI LIQ	2	
THERA-D 4000 TABS 4000unit	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
THERANATAL CAP ONE	2	
THERANATAL MIS COMPLETE	2	
THERANATAL PAK OVAVITE	2	
<i>thiamine hcl</i> SOLN 100mg/ml; TABS 50mg, 100mg, 250mg, 500mg	2	
TRI-VI-SOL SOL A/C/D	2	
TRI-VITE PEDIATRIC	2	
<i>true vitamin e</i> CAPS 180mg	2	
<i>upspring baby vitamin d</i> LIQD 400ut/0.025ml	2	
VICKS VITAMIN C DROPS LOZG 60mg	2	
VIT C+ZINC TAB 15-60MG	2	
VITA-C CRY	2	
VITACRAVES CHW +OMEGA-3	2	
VITAMAX CHW	2	
<i>vitamin a</i> CAPS 8000iu; TABS 10000iu	2	
VITAMIN A CAP 8000UNIT	2	
VITAMIN B12 LIQD 3000mcg/ml	2	
VITAMIN B 12 LOZG 250mcg	2	
VITAMIN B-12 LOZG 50mcg	2	
VITAMIN B-12 SUB 1000MCG SUBL 1000mcg	2	
VITAMIN C SYRP 500mg/5ml; TABS 100mg	2	
VITAMIN C SOL	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
VITAMIN D CAPS 400unit, 2000unit	2	
VITAMIN D2 TABS 400unit, 2000unit	2	
VITAMIN D3 LIQD 1000unit/spray, 1200unit/15ml; TABS 3000unit	2	
VITAMIN D3 IMMUNE HEALTH LIQD 25mcg/10ml	2	
<i>vitamin d3 ultra potency</i> TABS 1250mcg	2	
<i>vitamin e</i> CAPS 90mg, 400iu, 450mg; OIL 100unt/0.25ml; TABS 200iu	2	
VITAMIN E CHEW 400unit; TABS 100unit, 200unit, 400unit		
<i>vitamin e-100</i> TABS 100unit	2	
<i>vitamin e/d-alpha natural</i> CAPS 268mg	2	
VITAMIN K TABS 100mcg	2	
VITAMIN K2 TABS 40mcg	2	
<i>*vitamin mixture tab**</i>	2	
<i>*vitamins a &amp; d cap***</i>	2	
<i>*vitamins a &amp; d tab***</i>	2	
<i>*vitamins w/ lipotropics cap**</i>	2	
ZINC & C LOZ 20-120MG	2	

## OPHTHALMIC

### ANTI-INFECTIVE/ANTI-INFLAMMATORY

*bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint* 1  
1%

*loteprednol etabonate-tobramycin ophth susp* 1  
0.5-0.3%

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%	1	
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%</i>	1	
ZYLET SUS 0.5-0.3%	1	
<b>ANTI-INFECTIVES</b>		
<i>bacitracin (ophthalmic) OINT 500unit/gm</i>	1	
<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	1	
<i>besifloxacin hcl SUSP .6%</i>	1	
BESIVANCE SUSP .6%	1	
CILOXAN OINT .3%	1	
<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)
NATACYN SUSP 5%	1	
<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>neomycin-polymy-gramicid op sol 1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml</i>	1	
<i>ofloxacin (ophth) SOLN .3%</i>	1	
<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium (ophth) SOLN 10%</i>	1	
<i>tobramycin (ophth) SOLN .3%</i>	1	
<i>trifluridine SOLN 1%</i>	1	
XDEMVY SOLN .25%	1	NM, PA
ZIRGAN GEL .15%	1	

#### **ANTI-INFLAMMATORIES**

<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth) SOLN .1%</i>	1	
<i>diclofenac sodium (ophth) SOLN .1%</i>	1	
<i>difluprednate EMUL .05%</i>	1	
<i>fluorometholone (ophth) SUSP .1%</i>	1	
<i>flurbiprofen sodium SOLN .03%</i>	1	
<i>ketorolac tromethamine (ophth) SOLN .4%, .5%</i>	1	
LOTEMAX OINT .5%	1	
<i>prednisolone acetate (ophth) SUSP 1%</i>	1	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP SOLN 1%	1	

#### **ANTIALLERGICS**

<i>alaway SOLN .035%</i>	2	
--------------------------	---	--

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>altazine moisture relief</i> SOLN .05%	2	
<i>azelastine hcl (ophth)</i> SOLN .05%	1	
<i>cromolyn sodium (ophth)</i> SOLN 4%	1	
<i>cvs olopatadine hydrochlo</i> SOLN .2%	2	
<i>eye allergy itch relief</i> SOLN .2%	2	
<i>eye allergy itch/redness</i> SOLN .1%	2	
<i>gnp olopatadine hydrochlo</i> SOLN .1%, .2%	2	
<i>hm eye allergy itch/redne</i> SOLN .1%	2	
<i>naphcon-a</i>	2	
<i>olopatadine hcl</i> SOLN .1%, .2%	2	
OPCON-A SOL OP	2	
<i>pataday</i> SOLN .1%, .2%	2	
<i>pataday extra strength</i> SOLN .7%	2	
<i>tgt eye allergy relief</i>	2	
VISINE SOLN .05%	2	
ZERVIAE SOLN .24%	1	

### **ANTIGLAUCOMA**

<i>betaxolol hcl (ophth)</i> SOLN .5%	1	
<i>brimonidine tartrate</i> SOLN .2%	1	
<i>brinzolamide</i> SUSP 1%	1	ST
<i>carteolol hcl (ophth)</i> SOLN 1%	1	
COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	1	
<i>dorzolamide hcl</i> SOLN 2%	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-1</i> 0.5%		
<i>latanoprost SOLN .005%</i>	1	
<i>levobunolol hcl SOLN .5%</i>	1	
LUMIGAN SOLN .01%	1	
<i>pilocarpine hcl SOLN 1%, 2%, 4%</i>	1	
RHOPRESSA SOLN .02%	1	
ROCKLATAN DRO	1	
SIMBRINZA SUS 1-0.2%	1	
<i>timolol maleate (ophth) SOLG .25%, .5%;</i> SOLN .25%, .5%	1	
VYZULTA SOLN .024%	1	

### **MISCELLANEOUS**

<i>adsorbonac SOLN 5%</i>	2	
<i>advanced eye relief dry e</i>	2	
<i>ak-rinse</i>	2	
AKWA TEARS OIN OP	2	
ALCON SALINE SOL SEN EYES	2	
<i>altalube</i>	2	
<i>20/20 artificial tears</i>	2	
<i>artificial tears SOLN 1.4%</i>	2	
ATROPINE SULFATE SOLN 1%	1	
<i>atropine sulfate (ophthalmic) SOLN 1%</i>	1	
<i>biolle gel tears GEL 1%</i>	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>biolle tears</i> SOLN .5%	2	
BLINK TEARS LUBRICATING E SOLN .25%	2	
COLLYRIUM SOL OP	2	
<i>cvs gentle lubricant eye</i> SOLN .3%	2	
<i>cvs lubricant eye drops</i> SOLN .5%	2	
<i>cvs lubricant gel drops</i> GEL 1%	2	
CYSTADROPS SOLN .37%	1	NM, PA
CYSTARAN SOLN .44%	1	NM, PA
DAKRINA SOL 2.7-2%	2	
<i>eq artificial tears</i>	2	
<i>eq lubricant eye drops hi</i>	2	
EYE STREAM SOL OP	2	
EYSUVIS SUSP .25%	1	
GENTEAL GEL	2	
GENTEAL MILD TO MODERATE SOLN .3%	2	
GENTEAL SEVERE GEL .3%	2	
<i>genteal tears moderate pf</i>	2	
GONAK SOLN 2.5%	2	
<i>gonioscopic prism</i> SOLN 2.5%	2	
<i>goodsense lubricant eye d</i>	2	
HCA TEARS SOL PLUS	2	
ISOPTO TEARS SOLN .5%	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
LIQUIFILM TEARS SOLN 1.4%	2	
<i>lubricant eye drops</i> SOLN .6%	2	
<i>lubricant eye drops/dual-</i>	2	
LUBRICNT GEL DRO 0.25-0.3	2	
MIEBO SOLN 1.338gm/ml	1	
<i>moisturizing lubricant ey</i> SOLN .25%	2	
<i>muro 128</i> OINT 5%; SOLN 5%	2	
MURO 128 SOLN 2%	2	
<i>optics mini drops</i>	2	
<i>proparacaine hcl</i> SOLN .5%	1	
<i>ra cleaning/disinfecting</i> SOLN 3%	2	
REFRESH DRO OP	2	
REFRESH GEL OPTIVE	2	
REFRESH LIQUIGEL GEL 1%	2	
REFRESH OPTI DRO 0.5-0.9%	2	
<i>refresh plus</i> SOLN .5%	2	
REFRESH PLUS SOLN .5%	2	
REFRESH SOL OPTIVE	2	
RESTASIS EMUL .05%	1	
RESTASIS MULTIDOSE EMUL .05%	1	
RETAINÉ HPMC SOLN .3%	2	
RETAINÉ MGD EMU 0.5-0.5%	2	
<i>sodium chloride hypertonic</i> OINT 5%	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
STERILE LUBRICANT DROPS LIQD .7%	2	
<i>systane balance restorati</i> SOLN .6%	2	
SYSTANE FREE GEL	2	
SYSTANE PF SOL	2	
TEARS NATURA OIN PM	2	
THERATEARS GEL 1%; SOLN .25%	2	
<i>theratears</i> SOLN .25%	2	
VISINE PURE DRO TEARS	2	
<i>visine tired eye relief</i> SOLN 1%	2	
XIIDRA SOLN 5%	1	

## 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>hydrocortisone w/ acetic acid otic soln 1-2%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	1	
<i>ofloxacin (otic)</i> SOLN .3%	1	

## RESPIRATORY

### ANTICHOLINERGIC/BETA AGONIST COMBINATIONS

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
ANORO ELLIPT AER 62.5-25	1	QL (60 blisters / 30 days)
BEVESPI AER 9-4.8MCG	1	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE	1	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK)	1	QL (4 inhalers / 28 days)
COMBIVENT AER 20-100	1	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	1	QL (60 blisters / 30 days)
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25 MCG	1	QL (60 blisters / 30 days)

#### **ANTICHOLINERGICS**

ATROVENT HFA AERS 17mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days)
INCRUSE ELLIPTA AEPB 62.5mcg/inh	1	QL (30 blisters / 30 days)
<i>ipratropium bromide SOLN .02%</i>	1	B/D
<i>ipratropium bromide (nasal) SOLN .03%, .06%</i>	1	
SPIRIVA RESPIMAT AERS 1.25mcg/act	1	QL (1 inhaler / 30 days)

#### **ANTI-HISTAMINES**

AHIST TABS 25mg	2	
ALA-HIST IR TABS 2mg	2	
<i>alavert</i> TABS 10mg; TBDP 10mg	2	
ALAVERT SYP	2	
<i>aler-cap</i> CAPS 25mg; TABS 25mg	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>all day allergy childrens</i> CHEW 5mg, 10mg	2	
<i>aller-chlor</i> SYRP 2mg/5ml; TABS 4mg	2	
<i>aller-ease</i> TABS 60mg	2	
<i>aller-ease childrens</i> SUSP 30mg/5ml	2	
<i>allergy</i> TBCR 12mg	2	
<i>allergy childrens</i> SOLN 5mg/5ml	2	
<i>allergy rapid melts child</i> CHEW 12.5mg	2	
<i>azelastine hcl</i> SOLN .1%	1	
<i>banophen</i> CAPS 50mg	2	
BENADRYL ALLERGY CHEW 12.5mg	2	
BENADRYL CAP 25MG CAPS 25mg	2	
BENADRYL TAB 25MG TABS 25mg	2	
<i>cetirizine hcl</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (300 mL / 30 days)
CHLOR-TRIMETON SYRP 2mg/5ml; TABS 4mg	2	
CHLOR-TRIMETON REPETABS TBCR 12mg	2	
CLARITIN CAPS 10mg	2	
<i>cypheptadine hcl</i> SYRP 2mg/5ml; TABS 4mg	1	PA; PA applies if 65 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	2	
ED CHLORPED LIQD 2mg/ml	2	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>goodsense all day allergy</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 10mg	2	
HISTEX CHEW 1.25mg; SYRP 2.5mg/5ml	2	
<i>histex pd</i> LIQD .938mg/ml	2	
HISTEX PDX LIQD 1.25mg/ml	2	
<i>24hr allergy relief</i> TABS 180mg	2	
<i>hydroxyzine hcl</i> SOLN 25mg/ml, 50mg/ml	1	PA; PA applies if 65 years and older
<i>hydroxyzine hcl</i> SYRP 10mg/5ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg	1	PA; PA applies if 65 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>hydroxyzine pamoate</i> CAPS 25mg, 50mg	1	PA; PA applies if 65 years and older after a 30 day supply in a calendar year
KC ALLERGY LIQ RELIEF	2	
<i>kp cetirizine hcl</i> TABS 5mg	2	
<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	2	
<i>m-hist pd</i> LIQD .625mg/ml	2	
PEDIAVENT CHEW 1mg; SYRP 2mg/5ml	2	
<i>ra allergy</i> LIQD 12.5mg/5ml	2	
<i>sm allergy relief</i> TABS 1.34mg	2	
TAVIST ALLERGY TABS 1.34mg	2	
TRIPROLIDINE HYDROCHLORID LIQD .313mg/ml	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
VANACLEAR PD LIQD .313mg/ml	2	
VANAHIST PD LIQD .625mg/ml	2	
VANAMINE PD LIQD 6.25mg/ml	2	
<i>zyrtec childrens allergy</i> SOLN 1mg/ml	2	

### **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	1	QL (60 inhalations / 30 days)
<i>terbutaline sulfate</i> TABS 2.5mg, 5mg	1	
VENTOLIN HFA AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days)
VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK) AERS 108mcg/act	1	QL (6 inhalers / 30 days)

### **COUGH AND COLD**

<i>a.r.m.</i>	2	
---------------	---	--

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>alka-seltzer plus night c</i>	2	
ALKA-SELTZER TAB PLS COLD	2	
<i>all day allergy d-12</i>	2	
<i>all day pain relief sinus</i>	2	
<i>all-nite multi-symptom co</i>	2	
<i>allerest</i>	2	
<i>allergy multi-symptom</i>	2	
<i>allergy multi-symptom nig</i>	2	
ALLERGY/SINU TAB HEADACHE	2	
ALLFEN TABS 400mg	2	
<i>allfen dm</i>	2	
ALOE VESTA LIQ WHIRLBTH	2	
<i>altarussin SYRP 100mg/5ml</i>	2	
<i>altarussin dm</i>	2	
<i>ambi 10peh/400gfn</i>	2	
<i>ambi 10peh/400gfn/20dm</i>	2	
<i>ambi 12.5cpd/1dcpm/30pse</i>	2	
<i>ambi 40pse/400gfn</i>	2	
AMBI 60PSE/ TAB 400GFN	2	
<i>ambitussin ac</i>	2	
ANTI HIST NAS TAB DECONGES	2	
ANTITUSS CG/ SYP CODEINE	2	
AP-HIST DM LIQ 7.5-4-15	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
AQUANAZ TAB	2	
BENADRYL TAB ALL/COLD	2	
BENYLIN SYP 15MG/5ML SYRP 15mg/5ml	2	
BENYLIN-DME LIQ	2	
BENZEDREX INH	2	
<i>benzonatate</i> CAPS 100mg, 200mg	2	
<i>bidex</i> TABS 400mg	2	
<i>bio t pres</i>	2	
<i>biofed</i> LIQD 30mg/5ml	2	
BROHIST D TAB 4-10MG	2	
<i>bromfed dm</i>	2	
<i>broncho saline</i> AERS .9%	2	
BROTAPP DM LIQ 15-1-5/5	2	
<i>*camphor-eucalyptus-menthol - oint***</i>	2	
CAPMIST DM TAB	2	
<i>capron dm</i>	2	
CAPRON DMT TAB 30-30MG	2	
CARBAPHEN CH SUS	2	
<i>chest congestion &amp; pain r</i>	2	
<i>chest congestion relief d</i>	2	
<i>childrens plus multi-symp</i>	2	
<i>childrens pseuphedrin</i> LIQD 15mg/5ml	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
CHILDRENS SUS PLUS CLD	2	
<i>childs allergy cold/cough</i>	2	
CHLO HIST SOL	2	
CHLO TUSS LIQ	2	
CLEAN START TAB VAPORIZE	2	
CLEAR COUGH LIQ PM	2	
CLOFERA LIQ	2	
CNTC CLD/FLU TAB DAY/NGHT	2	
<i>codar gf</i>	2	
CODITUSSIN LIQ AC	2	
CODITUSSIN LIQ DAC	2	
<i>666 cold</i>	2	
<i>cold &amp; flu relief nightti</i>	2	
<i>cold head congestion day/</i>	2	
<i>cold head congestion dayt</i>	2	
<i>666 cold preparation</i>	2	
<i>cold relief plus</i>	2	
<i>comtrex cold &amp; cough day/</i>	2	
COMTREX COLD TAB & COUGH	2	
<i>comtrex severe cold &amp; sin</i>	2	
<i>contac cold+flu maximum s</i>	2	
<i>contac-d TABS 10mg</i>	2	
<i>corfen-dm</i>	2	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
CORICIDN HBP TAB 2-325MG	2	
CORICIDN HBP TAB CGH&COLD	2	
<i>cough &amp; chest congestion</i>	2	
<i>cough &amp; cold</i>	2	
<i>cough cold &amp; sore throat</i>	2	
<i>cough suppressant long-ac</i> SYRP 15mg/5ml	2	
<i>coughtab</i> TABS 200mg	2	
<i>cvs allergy relief d</i>	2	
CVS CHEST CONGESTION CHIL PACK 100mg	2	
<i>cvs chest congestion plus</i>	2	
<i>cvs chest rub medicated</i>	2	
<i>cvs cold &amp; cough children</i>	2	
<i>cvs cold &amp; cough nighttim</i>	2	
<i>cvs cold &amp; flu bp</i>	2	
<i>cvs cold &amp; sinus multi-sy</i>	2	
<i>cvs flu &amp; severe cold nig</i>	2	
<i>cvs nighttime cough</i>	2	
<i>cvs stuffy nose &amp; cold ch</i>	2	
DAY TIME CAP COLD/FLU	2	
<i>daytime multi-symptom col</i>	2	
DECONEX DMX TAB	2	
<i>deconex ir</i>	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
DELSYM SUER 30mg/5ml	2	
<i>despec</i>	2	
<i>dexbrompheniramine-phenylephrine tab 2-10 mg</i>	2	
<i>dextromethorphan hbr SYRP 10mg/5ml</i>	2	
<i>dextromethorphan-guaifene</i>	2	
<i>dextromethorphan-guaifenesin syrup 10-100 mg/5ml</i>	2	
DIABETIC TUS LIQ DM	2	
DIABETIC TUS LIQ EX	2	
DIABETIC TUS LIQ MAX STR	2	
DIMETAPP CLD ELX /ALLERGY	2	
DIMETAPP ELX 1-15/5ML	2	
DIMETAPP LIQ CHILD	2	
DOLOGEN TAB	2	
DORCOL LIQ DECONGES LIQD 15mg/5ml	2	
<i>doxylamine-phenylephrine tab 7.5-10 mg</i>	2	
DURAFLU TAB	2	
DURAVENT DM TAB	2	
<i>ed a-hist dm</i>	2	
ED A-HIST LIQ 4-10/5ML	2	
<i>ed bron gp</i>	2	
ED CHLORPED DRO D	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>eq cold &amp; cough dm child</i>	2	
<i>eq tussin dm cough/chest</i>	2	
<i>eql flu &amp; severe cold mul</i>	2	
<i>eql tussin dm cough/chest</i>	2	
EXCEDRIN SIN TAB HEADACHE	2	
FLOWTUSS SOL 2.5-200	2	
FLU & SORE POW THROAT	2	
<i>geri-tussin dm</i>	2	
GLEN PE LIQ	2	
GLENAX PEB LIQ	2	
GLENTUSS LIQ	2	
GLUCOSSIN-DM LIQD 15mg/5ml	2	
<i>gnp allergy &amp; congestion</i>	2	
<i>gnp allergy plus sinus he</i>	2	
<i>gnp allergy sinus pe day</i>	2	
<i>goodsense cold &amp; head con</i>	2	
<i>goodsense cough dm SUER 30mg/5ml</i>	2	
<i>goodsense day time cold &amp;</i>	2	
<i>goodsense nighttime cold</i>	2	
<i>guaicon dms</i>	2	
<i>guaifenesin liquid 100 mg LIQD 100mg/5ml</i>	2	
GUAIFENESIN TAB 200 MG TABS 200mg	2	
HCA SUPHEDRI TAB PLUS	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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 TUSSIN LIQ CF	2	
HISTAGESIC TAB	2	
HISTEX-AC SYP	2	
HISTEX-DM SYP	2	
HISTEX-PE SYP 2.5-10/5	2	
<i>hm severe cold cough &amp; fl</i>	2	
<i>hm severe cold/cough/flu</i>	2	
<i>12 hour cold TB12 120mg</i>	2	
HUMIBID CS TAB 20-400MG	2	
HUMIBID MAXIMUM STRENGTH TB12 1200mg	2	
HYCOFENIX SOL	2	
HYDROC/GUAIF SOL 2.5-200	2	
<i>hydrocodone bitart-homatropine methylbrom soln 5-1.5 mg/5ml</i>	2	
<i>hydrocodone w/ homatropine syrup 5-1.5 mg/5ml</i>	2	
<i>hydromet</i>	2	
LODRANE D CAP 4-60MG	2	
LOHIST-DM SYP 5-2-10MG	2	
<i>lohist-peb</i>	2	
LORTUSS DM LIQ	2	
LORTUSS EX LIQ	2	
LORTUSS LQ LIQ	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
MUCINEX FAST TAB 5-10-200	2	
<i>mucinex fast-max day time</i>	2	
<i>mucinex sinus-max day/nig</i>	2	
<i>mucus congestion &amp; cough</i>	2	
<i>mucus relief dm</i>	2	
<i>mucus relief dm maximum s</i>	2	
<i>multi-symptom cold daytim</i>	2	
NASAL DECONGESTANT LIQD 30mg/5ml; SYRP 30mg/5ml	2	
NASOPEN PE LIQ	2	
NEO-SYNEPHRINE SOLN 1%	2	
NEXAFED SINS TAB + PAIN	2	
NIGHT TIME CAP COLD/FLU	2	
<i>nighttime cold &amp; flu</i>	2	
<i>nighttime sinus &amp; congest</i>	2	
NINJACOF LIQ	2	
NINJACOF-A LIQ	2	
NINJACOF-XG LIQ 200-8/5	2	
NIVANEX DMX TAB	2	
<i>non-asa severe allergy</i>	2	
NYQUIL SINEX CAP NT RELF	2	
OBREDON SOL 2.5-200	2	
<i>oxymetazoline hcl SOLN .05%</i>	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PEDIACARE INFANT SOLN 7.5mg/0.8ml	2	
PEDIACARE LIQ CGH/COLD	2	
PEDIATRIC MIS MASK	2	
PERCOGESIC TAB 12.5-325	2	
PHANATUSS SYP	2	
<i>phenylephrine w/ dm-gg liqd 10-18-200 mg/15ml</i>	2	
<i>phenylephrine w/ dm-gg syrup 5-10-100 mg/5ml</i>	2	
<i>phenylephrine w/ dm-gg tab 10-17.5-385 mg</i>	2	
POLY HIST TAB 7.5-10MG	2	
POLY-HIST DM LIQ 5-25-10	2	
POLY-HIST PD LIQ	2	
POLY-TUSSIN LIQ 10-4-10	2	
POLY-VENT DM TAB	2	
POLY-VENT IR TAB 60-380MG	2	
PRO-RED AC SYP 5-1-9/5	2	
<i>promethazine vc/codeine</i>	2	
<i>promethazine w/ codeine syrup 6.25-10 mg/5ml</i>	2	
<i>promethazine-dm syrup 6.25-15 mg/5ml</i>	2	
<i>promethazine-phenylephrine-codeine syrup 6.25-5-10 mg/5ml</i>	2	
<i>pseudoeph-chlorphen w/ hydrocodone soln 60-4-5 mg/5ml</i>	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>	2	
<i>pseudoephedrine hcl SOLN 7.5mg/0.8ml; SYRP 30mg/5ml; TABS 60mg</i>	2	
PYRILAMIN/PE TAB 25-10MG	2	
<i>q-tussin dm</i>	2	
<i>qc medifin pe</i>	2	
<i>ra day/night maximum stre</i>	2	
<i>ra severe cold/night time</i>	2	
<i>ra tussin cough dm sugar</i>	2	
REFENESEN TAB CHST CNG	2	
<i>relcof c</i>	2	
RESCON TAB 2-60MG	2	
RESCON-DM SYP	2	
RESPAIRE-30 CAP	2	
<i>robafen dm clear</i>	2	
<i>robafen dm cough clear</i>	2	
ROBITUSSIN COUGHGELS CAPS 15mg	2	
ROBITUSSIN LIQ CGH/CLD	2	
ROBITUSSIN SYP 100/5ML SYRP 100mg/5ml	2	
RYDEX LIQ	2	
<i>rymed</i>	2	
<i>sb cough control CAPS 15mg</i>	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>sb cough control cf</i>	2	
<i>sb cough relief</i> LIQD 15mg/5ml	2	
<i>siltussin-dm</i>	2	
SINUS RELIEF TAB DAY/NGHT	2	
<i>sm tussin dm</i>	2	
<i>sm tussin dm cough/chest</i>	2	
<i>sodium chloride (inhalant)</i> NEBU .9%, 3%	2	
STAHIST AD LIQ	2	
STAHIST AD TAB 25-60MG	2	
SUDAFED PE MAXIMUM STRENG TABS2 10mg		
SUDAFED PE PAK COLD	2	
<i>sudafed sinus congestion</i> TABS 30mg	2	
SUDAFED TAB 60MG TABS 60mg	2	
TESSALON PERLES CAPS 100mg	2	
<i>tg 10peh/380gfn/15dm</i>	2	
<i>tgt cough formula dm max</i>	2	
<i>th cold &amp; allergy</i>	2	
THERAFLU PAK SEV COLD	2	
THERAFLU SEV POW COLD/CGH	2	
TRIAMINIC NT LIQ COLD/CGH	2	
TRIAMINIC SOL COLD/CGH	2	
TRIAMINIC SYP CLD/ALRG	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
TRIAMINIC SYP COLD/CGH	2	
<i>triprolidine &amp; pseudoephedrine tab 2.5-60 mg2</i>		
<i>trymine cg</i>	2	
TUSNEL C SYP	2	
TUSNEL PED DRO 7.5-50	2	
TUSNEL TAB	2	
TUSNEL-DM DRO PEDIATRC	2	
<i>tussin dm</i>	2	
TYL ALLERGY TAB SINUS	2	
TYLENOL ALLE TAB MULTI-SY	2	
<i>tylenol childrens cold/fl</i>	2	
<i>tylenol cold &amp; head sever</i>	2	
TYLENOL COLD LIQ MAX	2	
TYLENOL COLD LIQ MULTI-S	2	
TYLENOL COLD LIQ MULTI-SY	2	
TYLENOL COLD TAB HEAD CON	2	
TYLENOL COLD TAB RELIEF	2	
TYLENOL SINU PAK CNG/PAIN	2	
VANACOF AC LIQ 12.5-25	2	
<i>vanacof dm</i>	2	
VANACOF LIQ	2	
VANACOF-8 LIQ 25-50/15	2	
VANATAB AC TAB 12.5-25	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
VANATAB DM TAB 5-9-198	2	
<i>vazotab</i>	2	
<i>vicks dayquil severe cold</i>	2	
<i>vicks nyquil cough</i>	2	
VICKS NYQUIL LIQ COLD/FLU	2	
VICKS OIN VAPORUB	2	
WAL-FLU COLD POW SORE THR	2	
<i>wal-tussin cough &amp; chest</i>	2	
<i>4-way fast acting SOLN 1%</i>	2	
ZUTRIPRO LIQ 60-4-5MG	2	
<b><i>LEUKOTRIENE MODULATORS</i></b>		
<i>montelukast sodium CHEW 4mg, 5mg; PACK 4mg; TABS 10mg</i>	1	
<i>zafirlukast TABS 10mg, 20mg</i>	1	
<b><i>MISCELLANEOUS</i></b>		
<i>acetylcysteine SOLN 10%, 20%</i>	1	B/D
<i>afrin saline nasal mist</i>	2	
ALYFTREK TAB 4-20-50	1	QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
ALYFTREK TAB 10-50-125	1	QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
ARALAST NP SOLR 500mg, 1000mg	1	NM, PA
ASTHMANEFRIN REFILL NEBU 2.25%	2	
<i>ayr nasal drops SOLN .65%</i>	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
AYR NASAL DROPS SOLN .65%	2	
AYR NASAL MIST ALLERGY & SOLN 2.65%	2	
AYR SALINE KIT NETI RNS	2	
<i>ayr saline nasal</i>	2	
<i>bronchial mist</i> AERS .22mg/act	2	
<i>cromolyn sodium</i> NEBU 20mg/2ml	1	B/D
<i>cromolyn sodium (nasal)</i> AERS 4%	2	
CVS NASAL MIST AERS .9%, 3%	2	
DRAIN POUCH MIS CLAMP	2	
<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/act2		
FASENRA SOSY 10mg/0.5ml, 30mg/ml	1	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
FASENRA PEN SOAJ 30mg/ml	1	QL (1 pen / 28 days), NM, PA
KALYDECO PACK 5.8mg, 13.4mg, 25mg, 50mg, 75mg	1	QL (56 packets / 28 days), NM, PA
KALYDECO TABS 150mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
NASADROPS SALINE ON THE G SOLN .9%	2	
NASOGEL GEL	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
NOZIN NASAL SANITIZER KIT 62%; SWAB 62%	2	
<i>ocean nasal spray</i> SOLN .65%	2	
OFEV CAPS 100mg, 150mg	1	QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 75-94MG	1	QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 100-125	1	QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 150-188	1	QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 100-125	1	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 200-125	1	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
PANDA MASK MIS SMALL	2	
<i>pirfenidone</i> CAPS 267mg	1	QL (270 caps / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 267mg	1	QL (270 tabs / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 534mg, 801mg	1	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
PROLASTIN-C SOLN 1000mg/20ml	1	NM, PA
PULMOZYME SOLN 2.5mg/2.5ml	1	NM, PA
RHINARIS SOLN .2%	2	
<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%	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
SINUS WASH CRY SALT	2	
SYMDEKO TAB 50-75MG	1	QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
SYMDEKO TAB 100-150	1	QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
<i>theophylline</i> ELIX 80mg/15ml; SOLN 80mg/15ml; TB12 100mg, 200mg, 300mg, 450mg; TB24 400mg, 600mg	1	
TRIKAFTA PAK 59.5MG	1	QL (56 packs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA PAK 75MG	1	QL (56 packs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG	1	QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG	1	QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOAJ 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	1	QL (4 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOAJ 150mg/ml	1	QL (8 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOLR 150mg	1	QL (8 vials / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOSY 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	1	QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOSY 150mg/ml	1	QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ZEMAIRA SOLR 1000mg, 4000mg, 5000mg	1	NM, PA

### ***NASAL STEROIDS***

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
FLONASE SENSIMIST SUSP 27.5mcg/spray	2	
<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	2	
<i>kls aller-flo</i> SUSP 50mcg/act	2	
NASACORT ALR SPR 55MCG/AC	2	
XHANCE EXHU 93mcg/act	1	QL (32 mL / 30 days), PA

### ***STEROID INHALANTS***

ALVESCO AERS 80mcg/act	1	QL (3 inhalers / 30 days)
ALVESCO AERS 160mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days)
ARNUITY ELLIPTA AEPB 50mcg/act, 100mcg/act, 200mcg/act	1	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	1	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 115/21	1	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 230/21	1	QL (1 inhaler / 30 days)
AIRSUPRA AER 90-80MCG	1	QL (3 inhalers / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 50-25MCG	1	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 100-25	1	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 200-25	1	QL (60 blisters / 30 days)
<i>breynd</i>	1	QL (3 inhalers / 30 days)

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act</i>	1	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 160-4.5 mcg/act</i>	1	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 50-5MCG	1	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 100-5MCG	1	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 200-5MCG	1	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%	2	
<i>acne foaming wash</i> LIQD 10%	2	
ACNE MEDICATION LOTN 10%	2	
<i>acne medication 5</i> GEL 5%	2	
ACNE MEDICATION 5 LOTN 5%	2	
ACNEFREE KIT SEVERE	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>amnesteem</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA
<i>benzoyl peroxide</i> GEL 2.5%; LOTN 5%, 10%	2	
<i>benzoyl peroxide cleanser</i> LIQD 6%	2	
BENZOYL PEROXIDE CLEANSER LIQD 6%	2	
<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 phosph-benzoyl peroxide (refrig) gel</i> 1.2 (1)-5%	1	QL (45 gm / 30 days)
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> GEL 1%	1	QL (75 mL / 30 days), PA
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> LOTN 1%; SOLN 1%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>cvs acne cleansing bar</i> BAR 10%	2	
<i>cvs advanced 3-in-1 exfol</i> LIQD 5%	2	
<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>neuac</i>	1	QL (45 gm / 30 days)
<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 (60 gm / 30 days)
<i>zenatane</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
<b>DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS</b>		
<i>alba-3</i>	2	
ANTIBIOTIC CRE	2	
BACIGUENT OINT 500unit/gm	2	
<i>bacitracin (topical)</i> OINT 500u/gm	2	
<i>bacitracin zinc</i> OINT 500unit/gm	2	
<i>*bacitracin-polymyxin b oint***</i>	2	
<i>eql antibiotic + pain rel</i>	2	
<i>gentamicin sulfate (topical)</i> CREA .1%; OINT .1%	1	QL (30 gm / 30 days)
<i>mp triple antibiotic plus</i>	2	
<i>mupirocin</i> OINT 2%	1	QL (220 gm / 30 days)
MYCITRACIN OIN	2	
POLYSPORIN OIN	2	
<i>ra antibiotic/pain relief</i>	2	
<i>silver sulfadiazine</i> CREA 1%	1	
SPECTROCIN OIN PLUS	2	
<i>ssd</i> CREA 1%	1	
SULFAMYLON CREA 85mg/gm	1	QL (453.6 gm / 30 days)
<b>DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS</b>		
<i>absorbine jr</i> SOLN 1%	2	
AFTATE ATHLE POW FOOT 1% POWD 1%	2	
<i>aftate athlete's foot</i> AERO 1%	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
ALEVAZOL OINT 1%	2	
ALOE VESTA 2-N-1 ANTIFUNG OINT 2%2		
<i>antifungal</i> CREA 1%, 2%	2	
<i>athletes foot powder spra</i> AERP 2%	2	
<i>azolen tincture</i> SOLN 2%	2	
<i>butenafine hcl</i> CREA 1%	2	
<i>castellani paint</i> LIQD 1.5%	2	
<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	2	
<i>critic-aid clear af</i> OINT 2%	2	
CRUEX CRE 1%	2	
<i>cvs af spray powder</i> AERP 1%	2	
DESENEX MAX CREA 1%	2	
<i>econazole nitrate</i> CREA 1%	1	QL (85 gm / 30 days)
<i>eql antifungal</i> CREA 1%	2	
FUNGOID TINCTURE KIT 2%	2	
<i>ketoconazole (topical)</i> CREA 2%	1	QL (60 gm / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>ketoconazole (topical)</i> SHAM 2%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>klayesta</i> POWD 100000unit/gm	1	QL (60 gm / 30 days)
LAMISIL ADVANCED GEL 1%	2	
MICATIN AERP 2%	2	
MICATIN CRE 2%	2	
MICATIN POW 2% POWD 2%	2	
NP-27 AERP 1%; CREA 1%	2	
NP-27 SOL 1% SOLN 1%	2	
<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>	2	
<i>ra antifungal foot care</i> CREA 1%	2	
<i>remedy phytoplex antifung</i> POWD 2%	2	
<i>selenium sulfide</i> LOTN 2.5%	1	
TINACTIN AERO 1%	2	
<i>tolnaftate</i> POWD 1%	2	
<b>DERMATOLOGY, ANTIHISTAMINES</b>		
<i>allergy cream</i> CREA 2%	2	
<i>allergy relief maximum st</i>	2	
<i>benadryl extra strength</i>	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
BENADRYL MAXIMUM STRENGTH SOLN 2%	2	
BENADRYL SPR 2-0.1%	2	
<i>diphenhydramine hcl (topical) SOLN 2%</i>	2	
<i>diphenhydramine-zinc acetate cream 2-0.1%</i>	2	
ITCH RELIEF CREA 2%	2	

#### **DERMATOLOGY, ANTIPSORIATICS**

<i>acitretin CAPS 10mg, 17.5mg, 25mg</i>	1	PA
<i>calcipotriene CREA .005%; OINT .005%</i>	1	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>calcipotriene SOLN .005%</i>	1	QL (120 mL / 30 days), PA
<i>calcitrene OINT .005%</i>	1	QL (120 gm / 30 days), PA
ENSTILAR AER	1	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>tazarotene CREA .05%, .1%</i>	1	QL (60 gm / 30 days), PA

#### **DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS**

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

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>betamethasone valerate</i> CREA .1%; OINT .1%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> LOTN .1%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> SHAM .05%	1	QL (236 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> SOLN .05%	1	QL (100 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate e</i> CREA .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>clodan</i> SHAM .05%	1	QL (236 mL / 30 days)
CORTIZONE-10 CRE 1%	2	
<i>cortizone-10 eczema</i> LOTN 1%	2	
CORTIZONE-10 OIN 1%	2	
CORTIZONE-10 SOL SCALP 1% SOLN 1%	2	
<i>eql anti-itch maximum str</i> OINT 1%	2	
<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%	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)

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<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%	2	
HYDROCORT CRE 1%	2	
<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%	2	
<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>	2	
<i>mometasone furoate</i> CREA .1%; OINT .1%; SOLN .1%	1	
<i>pramoxine-hc cream 1-2.5%</i>	2	
<i>tgt anti-itch/aloe maximu</i>	2	
<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)
<b>DERMATOLOGY, LOCAL ANESTHETICS</b>		
<i>glydo</i> PRSY 2%	1	QL (60 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> OINT 5%	1	QL (50 gm / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> PTCH 5%	1	QL (3 patches / 1 day), PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>lidocaine hcl</i> SOLN 4%	1	QL (50 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine-prilocaine cream</i> 2.5-2.5%	1	B/D, QL (30 gm / 30 days)
<i>lidocan</i> PTCH 5%	1	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>tridacaine ii</i> PTCH 5%	1	QL (3 patches / 1 day), PA

***DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS MEMBRANE***

A + D PERSON LOT	2	
<i>a+d first aid</i>	2	
<i>abreva</i> CREA 10%	2	
<i>absorbine jr back patch</i> PTCH 5%	2	
<i>acne-aid</i>	2	
ACNO CLEANSE LIQ	2	
ACTICOAT 3 MIS 4"X8"	2	
ACTICOAT 3 MIS 4"X48"	2	
ACTICOAT 3 MIS 8"X16"	2	
ACTICOAT 3 MIS 16"X16"	2	
ACTICOAT 7 MIS 1"X24"	2	
ACTICOAT 7 MIS 2"X2"	2	
ACTICOAT 7 MIS 4"X5"	2	
ACTICOAT 7 MIS 6"X6"	2	
ACTICOAT MIS 4"X4"	2	
ACTICOAT MIS 5"X5"	2	
ACTICOAT SUR PAD 4"X8"	2	
ACTICOAT SUR PAD 4"X10"	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
ACTICOAT SUR PAD 4X4-3/4"	2	
ACTICOAT SUR PAD 4X13.75"	2	
<i>actimaris wound gel</i>	2	
<i>advanced healing ointment</i> OINT 41%	2	
AGREE SHA EX CLEAN	2	
<i>ala seb</i>	2	
ALCOHOL SOL /WG 70%	2	
<i>alcohol, rubbing</i> SOLN 70%	2	
ALLCLENZ LIQ	2	
ALLEVYN AG MIS 6-3/4"	2	
ALLEVYN AG PAD 2"X2"	2	
ALLEVYN AG PAD 3"X3"	2	
ALLEVYN AG PAD 4"X4"	2	
ALLEVYN AG PAD 5"X5"	2	
ALLEVYN AG PAD 6"X6"	2	
ALLEVYN AG PAD 7"X7"	2	
ALLEVYN AG PAD 8"X8"	2	
<i>aloe vesta 2-n-1 body was</i>	2	
ALOE VESTA 2-N-1 SKIN CON LOTN 3% 2		
<i>alphasoft</i>	2	
ALUMINUM CHLORIDE CRY 25%	2	
<i>ameda triple zero lanolin</i>	2	
<i>americerin</i>	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>amerigel barrier</i>	2	
<i>ameriphor</i>	2	
<i>amlactin</i> CREA 12%	2	
AMMENS MEDIC POW	2	
<i>amplify relief mm</i>	2	
<i>analgesia</i> CREA 10%	2	
ANALPRAM-HC LOT 2.5%	2	
<i>anecream</i> CREA 4%	2	
<i>anecream5</i> CREA 5%	2	
<i>anti-dandruff shampoo</i> SHAM 1%	2	
ANTI-ITCH LOT 1% LOTN 1%	2	
<i>anti-itch medication</i>	2	
ANTIBAC ALGI PAD SILVER	2	
ANTIPHLOGIST CRE	2	
<i>antiseptic</i> SOLN 10%	2	
<i>antiseptic skin cleanser</i> SOLN 4%	2	
ANUSOL-HC SUPP 25mg	2	
AQUA CARE CREA 10%	2	
<i>aqua care</i> CREA 10%; LOTN 10%	2	
<i>aqua lube</i>	2	
<i>aqua net conditon norm</i>	2	
AQUACEL AG FOAM PADS 1.2%	2	
AQUACEL AG FOAM/HEEL PADS 1.2%	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
AQUACEL AG FOAM/SACRAL PADS 1.2%	2	
<i>aquaphilic</i>	2	
AQUAPHOR 3 IN 1 DIAPER RA CREA 15%	2	
AQUASITE PAD 4"X4"	2	
ARCTIC RELF GEL 0.2-3.5%	2	
<i>arctic relief roll-on pai</i> GEL 4%	2	
ARGLAES POW	2	
ARIDA GEL	2	
<i>arthritis pain relieving</i> CREA .075%	2	
ASPERCREME/ALOE CREA 10%	2	
AVEENO ANTI- LOT ITCH	2	
AVEENO BABY SOOTHING RELI CREA 13%	2	
AVEENO SKIN OIL RELIEF	2	
<i>baby ease</i> OINT 30%	2	
BABY MONKEY CRE 2-12%	2	
<i>baby vitamin a &amp; d</i>	2	
BALMEX CREA 11.3%; STCK 11.3%	2	
<i>balmex adult care</i> CREA 11.3%	2	
BALMEX ADULT CARE CREA 11.3%	2	
<i>balmex complete protectio</i> CREA 11.3%	2	
BASIS FACIAL CRE MOIST	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
BAZA CLEANSE & PROTECT LOTN 2%	2	
BENGAY CRE GREASLES	2	
<i>bengay pain relief/massag</i> GEL 2.5%	2	
BENZOIN CMPD TIN	2	
<i>benzoin compound tincture</i>	2	
<i>benzoin tincture</i>	2	
BERRI-FREEZ PAIN RELIEVIN LIQD 10%	2	
BETADINE OINT 10%; SOLN 5%, 10%	2	
BETADINE PREPSTICK SWAB 10%	2	
BETADINE SCR SOL 7.5% SOLN 7.5%	2	
BETASAL SHA 3% SHAM 3%	2	
<i>betasept surgical scrub</i> LIQD 4%	2	
<i>bexarotene (topical)</i> GEL 1%	1	QL (60 gm / 30 days), NM, PA
<i>biofreeze</i> LIQD 10%	2	
BIOFREEZE COOL THE PAIN AERO 10.5%	2	
<i>bl cold &amp; hot therapy bal</i>	2	
BL ISOPROPYL ALCOHOL SOLN 91%, 99%	2	
<i>bl isopropyl rubbing alco</i> SOLN 70%	2	
BL ISOPROPYL RUBBING ALCO SOLN 70%	2	
BL MINERAL OIL LIGHT	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>bl wart remover</i> LIQD 17%	2	
BL WITCH HAZ LIQ 86%	2	
<i>blue gel</i> GEL 2%	2	
BLUE STAR OIN	2	
<i>boric acid granules</i>	2	
BOUDREAUXS BUTT PASTE OINT 16%	2	
BULL FROG SPR MOSQUITO	2	
BURN SPRAY AER	2	
CALAMINE LOT	2	
CALAMINE LOT PHENOLAT	2	
<i>*calamine lotion***</i>	2	
<i>*calamine phenolated lotion***</i>	2	
<i>calamine plus</i>	2	
CALAMINE POW	2	
<i>calamine powder</i>	2	
CALAZIME SKN PST PROTECT	2	
CAMPHOR CRY	2	
<i>camphor crystals</i>	2	
<i>capsaicin</i> CREA .025%, .075%	2	
CAPSAICIN POW	2	
CAPZASIN-HP CREA .1%	2	
CAPZASIN-P CRE 0.025% CREA .025%	2	
<i>carb-o-philio/20</i> CREA 20%	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
CARMOL 10 LOTN 10%	2	
CARMOL 20 CREA 20%	2	
<i>cerave baby</i> LOTN 1%	2	
CLORPACTIN WCS-90 POWD 2gm	2	
COATS ALOE CREME CREA .5%	2	
COATS ALOE GELLY GEL .5%	2	
COATS ALOE MOISTURIZING L LOTN .5%	2	
<i>coleman 100 max insect re</i> LIQD 98.11%	2	
<i>coleman botanicals insect</i>	2	
<i>coleman insect repellent/</i> AERO 25%	2	
<i>coleman skinsmart insect</i>	2	
COMFEEL FILM MIS	2	
<i>compound w</i> LIQD 17%	2	
<i>compound w maximum streng</i> GEL 17%	2	
CONFORMANT 2 MIS 4"X4"	2	
<i>constant-clens</i>	2	
<i>corn fix</i> SOLN 17%	2	
<i>cottontails diaper rash c</i> OINT 10%	2	
COZIMA CREA 24%	2	
<i>cutter all family mosquit</i> SHEE 7.15%	2	
CVS ALCOHOL SOLN 91%	2	
<i>cvs anti-itch</i>	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>cvs anti-itch sensitive s</i> LOTN 1%	2	
<i>cvs hydrogen peroxide</i> SOLN 3%	2	
<i>cvs muscle rub</i>	2	
<i>cvs wart remover gel pen</i> GEL 17%	2	
DERMAGRAN OIN	2	
<i>dermamed</i>	2	
<i>*dermatological products misc - aerosol**</i>	2	
DERMAZINC SPRAY LIQD .25%	2	
<i>desitin</i> CREA 13%	2	
DESITIN OINT 40%	2	
DESITIN CREAMY OINT 10%	2	
DESITIN MAXIMUM STRENGTH PSTE 40%	2	
<i>desitin rapid relief</i> CREA 13%	2	
<i>dhs tar</i> SHAM .5%	2	
DHS ZINC SHA 2% SHAM 2%	2	
<i>diaper rash</i> CREA 10%	2	
<i>dibucaine (rectal)</i> OINT 1%	2	
<i>dickinsons witch hazel</i>	2	
<i>diclofenac sodium (topical)</i> SOLN 1.5%	1	QL (300 mL / 28 days)
<i>docosanol</i> CREA 10%	2	
<i>dr scholls odor-x all-day</i>	2	
DR SMITHS ADULT BARRIER OINT 10%	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
DR SMITHS ADULT BARRIER S AERO 10%	2	
DRS CHOICE KIT CLOSURE	2	
DURAFIBER AG PAD 3/4X18"	2	
DURAFIBER AG PAD 8X11.75"	2	
DY-O-DERM VITILIGO STAIN SOLN 6.55%	2	
DYNAGINATE MIS 12" ROPE	2	
DYNAGINATE PAD 4"X8"	2	
<i>e-oil</i> OIL 400unit/ml	2	
<i>eck a &amp; d</i>	2	
ECK IODINE TIN 2%	2	
EHA LOTION 4% LOTN 4%	2	
ELA-MAX CREA 4%	2	
ELA-MAX 5 CREA 5%	2	
ELTA SEAL MOISTURE BARRIE CREA 6%	2	
<i>*emollient - cream**</i>	2	
ENEGEL GEL	2	
<i>eq hygienic cleansing wip</i>	2	
<i>eql aloe after sun</i>	2	
ETHY ALCOHOL SOL 70%	2	
EUCRISA OINT 2%	1	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>fluorouracil (topical)</i> CREA 5%	1	QL (40 gm / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>fluorouracil (topical)</i> SOLN 2%, 5%	1	QL (10 mL / 30 days)
FORAXA EMU	2	
<i>formaldehyde</i> SOLN 37%	2	
FORMALDEHYDE SOLN 37%	2	
<i>formulation r</i>	2	
FP ANTI-ITCH CRE MEDICATE	2	
FREEZE IT GEL 0.2-3.5%	2	
<i>fv iodine tincture</i>	2	
<i>geri-hydrolac</i> LOTN 5%	2	
<i>glycerin topical liquid</i>	2	
<i>glycolic acid</i> SOLN 70%	2	
<i>gnp arthritis pain relief</i> CREA .1%	2	
GNP ISOPROPYL ALCOHOL SOLN 99%	2	
GOLD BOND POW	2	
<i>gold bond rapid relief</i>	2	
GOLD DUST POW WOUND	2	
<i>goodsense capsaicin arthr</i> LIQD .15%	2	
<i>goodsense hemorrhoidal</i>	2	
<i>goodsense hemorrhoidal oi</i>	2	
<i>grx dyne swab</i> SWAB 10%	2	
<i>grx wound</i>	2	
<i>h-chlor 12</i> SOLN .125%	2	
<i>hca alcohol swabs</i>	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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 GLYCERIN LIQ	2	
HCA HEMORRHO OIN	2	
<i>hemorrhoid</i>	2	
<i>hemorrhoidal</i>	2	
<i>hemorrhoidal cooling</i>	2	
<i>hemorrhoidal suppositorie</i>	2	
HEMORROID SUP 3%	2	
HIBICLENS LIQ 4% LIQD 4%	2	
HIBICLENS SOL 4% SOLN 4%	2	
<i>huggies diaper rash cream</i> CREA 10%	2	
HYDROC/PRAM SUP 25-18MG	2	
<i>hydrocortisone (rectal)</i> CREA 1%, 2.5%	1	
<i>hydrocortisone acetate w/ pramoxine perianal</i> cream 2.5-1%	2	
HYDROGEL DRE PAD 2"X3"	2	
HYDROGEN PEROXIDE SOLN 3%	2	
<i>hysept 25</i> SOLN .25%	2	
<i>hysept 50</i> SOLN .5%	2	
ICY HOT PAIN RELIEVING GE GEL 2.5%2		
<i>imiquimod</i> CREA 5%	1	QL (24 packets / 30 days)
INSTACLEAN LIQ	2	
IODINE TIN STRONG	2	
<i>*iodine tincture strong**</i>	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>*iodine tincture**</i>	2	
IODOFLEX PADS .9%	2	
IODOSORB GEL .9%	2	
<i>ionil-t SHAM 1%</i>	2	
<i>isopropyl alcohol 70%</i>	2	
ISOPROPYL ALCOHOL WIPES MISC 70%	2	
JESSNERS SOL	2	
<i>lactic acid (ammonium lactate) CREA 12%; LOTN 12%</i>	1	
LACTICARE LOT 5%	2	
LID SCRUB LIQ ORIGINAL	2	
<i>lidocaine pain relief pat PTCH 4%</i>	2	
<i>*liniments &amp; rubs - cream**</i>	2	
<i>*liniments &amp; rubs - ointment**</i>	2	
<i>lmx 4 CREA 4%</i>	2	
LUXAMEND CRE	2	
3M DURABLE CRE MOISTURI	2	
MCM PAD	2	
<i>mederma spf 30</i>	2	
<i>medicated pain relieving</i>	2	
MEDIHONEY PST WOUND	2	
MENTICAM CRE	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>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%	2	
<i>moisturel therapeutic</i> LOTN 3%	2	
<i>moisturizing lotion</i> LOTN 1.5%	2	
MUSCLE RUB CRE ULT STR	2	
MUSCLE RUB OIN	2	
4-N-1 CREA 1%	2	
<i>natrapel</i> LIQD 20%	2	
<i>natrapel 12-hour tick &amp; i</i> AERO 20%	2	
<i>neuracin</i>	2	
NEW SKIN LIQUID BANDAGE AERO .2%	2	
<i>nitroglycerin (intra-anal)</i> OINT .4%	1	QL (30 gm / 30 days)
<i>noble formula</i> LIQD .25%	2	
NUPERCAINAL OINT 1%	2	
<i>ocusoft baby eyelid &amp; eye</i>	2	
<i>ocusoft lid scrub origina</i>	2	
OPERAND CHLORHEXIDINE GLU LIQD 2%	2	
OXIPOR VHC LOT	2	
PAIN RELIVNG SPR 4-10-30%	2	
PANRETIN GEL .1%	1	QL (60 gm / 30 days), PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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	2	
PHARMABASE BARRIER OINT 9.38%	2	
PHENOL LIQ	2	
<i>phenol liquid</i>	2	
<i>phenylephrine in hard fat</i>	2	
<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%	2	
<i>povidone-iodine</i> OINT 10%; SOLN 5%, 7.5%	2	
POVIDONE-IODINE PREP PAD PADS 10%	2	
<i>powders</i> POWD .1%	2	
<i>pramoxine hcl (rectal)</i> FOAM 1%	2	
PREDATOR CREA 4%	2	
PREPARATIO H CRE TOTABLE	2	
PREPARATIO H GEL	2	
<i>preparation h</i>	2	
PROCORT CRE	2	
<i>procto-med hc</i> CREA 2.5%	1	
<i>proctocort</i> CREA 1%	1	
PROCTOCORT SUPP 30mg	2	
PROCTOFOAM AER NS 1% FOAM 1%	2	
<i>proctosol hc</i> CREA 2.5%	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>proctozone-hc</i> CREA 2.5%	1	
<i>psoriasin</i> LIQD 3%	2	
PSORIASIS MEDICATED SKIN LIQD 3%	2	
PX ULTRA STR OIN RUB	2	
<i>pyrithione zinc</i> SHAM 2%	2	
<i>qc relief patch</i>	2	
<i>ra body powder medicated</i>	2	
<i>ra medicated first aid sp</i>	2	
REMEDY CLEANSING BODY LOT LOTN2 1.5%		
REMEDY PST CALAZIME	2	
REMEDY SKIN REPAIR CREA 1.5%	2	
<i>repel sportsmen max</i> LOTN 40%	2	
RESTORE SILV PAD 4"X4.75"	2	
<i>risamine</i>	2	
SALONPAS GEL DEEP REL	2	
SARNA CALM LOT 1-0.5%	2	
SARNA LOT	2	
<i>*scar treatment products - cream**</i>	2	
<i>scholls for her cracked s</i> CREA 1.5%	2	
SCYTERA FOAM 2%	2	
SEBULEX SHA	2	
SECURA EXTRA PROTECTIVE CREA 30.6%	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
SELSUN BLUE LOTN 1%	2	
2ND SKIN PAD MST BURN	2	
<i>skin protectant moisture</i> CREA 12%	2	
<i>*skin protectants misc -</i> PSTE 49.8%	2	
<i>sm anti-dandruff coal tar</i> SHAM .5%	2	
<i>*soap &amp; cleansers - bar***</i>	2	
<i>sodium hypochlorite</i> SOLN .125%, .25%, .5%	2	
SOOTH-IT PAD PADS 50%	2	
STIMULEN LOT	2	
STOPAIN LIQD 8%	2	
SWEEN CRE	2	
<i>tacrolimus (topical)</i> OINT .03%, .1%	1	QL (100 gm / 30 days), PA
TANNIC ACID POW	2	
<i>tannic acid powder</i>	2	
TEGADERM AG MIS ALGINATE	2	
TEGADERM AG PAD ALG 4X5	2	
TEGADERM AG PAD ALG 6X6	2	
TEGADERM AG PAD ALGINATE	2	
<i>tgt hemorrhoidal supposit</i>	2	
THERAPLEX T SHAM 1%	2	
THERASEAL LOTN 1%	2	
TIGER BALM CRE MUSCLE	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
TOPICAINE GEL 4%	2	
TRIPLE PASTE OINT 12.8%	2	
VALCHLOR GEL .016%	1	QL (60 gm / 30 days), NM, PA
VITAMIN A&D OIN	2	
WART OFF SOL 17% SOLN 17%	2	
<i>white petrolatum topical gel</i>	2	
WOUN'DRES GEL	2	
<i>*wound dressings - pads***</i>	2	
Z-BUM CREA 22%	2	
ZENIFIBER AG PAD 2"X2"	2	
ZENIFIBER AG PAD 4"X5"	2	
ZENIFIBER AG PAD 6"X6"	2	
ZENIFIBER AG PAD 8"X8"	2	
ZENIFIBER AG PAD 12" ROPE	2	
ZENIFOAM AG PAD 4"X5"	2	
ZIKS ARTHRIT CRE RELIEF	2	
ZINC OXIDE PSTE 25%	2	
<i>zinc oxide (topical) OINT 20%, 25%, 40%; PSTE 25%</i>	2	
ZOSTRIX NATURAL PAIN RELI CREA .033%	2	
<b>DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES</b>		
<i>a-200 AERO .5%</i>	2	

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>a-200 maximum strength</i>	2	
<i>bl permethrin LIQD 1%</i>	2	
<i>complete lice treatment k</i>	2	
<i>cvs permethrin LOTN 1%</i>	2	
END LICE M/S LIQ	2	
<i>hca lice shampoo</i>	2	
<i>liceout</i>	2	
<i>malathion LOTN .5%</i>	1	QL (59 mL / 30 days)
NIX COMPLETE KIT LICE 1%	2	
NIX CREME LIQ RINSE 1% LIQD 1%	2	
<i>permethrin CREA 5%</i>	1	QL (60 gm / 30 days)
PERMETHRIN LOT 1%	2	
PRONTO SHA 0.33-4%	2	
<i>pyrethrins-piperonyl butoxide liq 0.3-3%</i>	2	
RID AERO .5%	2	
RID COMPLETE KIT LICE	2	
RID ESS LICE KIT 0.33-4%	2	
RID LIQ	2	
<b><i>DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS</i></b>		
SANTYL OINT 250unit/gm	1	QL (180 gm / 30 days), PA
<i>sodium chloride (gu irrigant) SOLN .9%</i>	1	
<i>water for irrigation, sterile irrigation soln</i>	1	
<b><i>MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS</i></b>		

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
ACTISEP SOL	2	
ACTISEP SPR	2	
<i>allevacaine</i> SOLN 20%	2	
ANBESOL GEL 10%; LIQD 10%	2	
<i>anbesol cold sore therapy</i>	2	
ANBESOL MAXIMUM STRENGTH GEL 20%; LIQD 20%	2	
<i>*artificial saliva - solution***</i>	2	
ASTRING-O-SO LIQ MTHWASH	2	
<i>baby anbesol</i> GEL 7.5%	2	
<i>baby oral pain</i> GEL 7.5%	2	
<i>baby teething</i> GEL 7.5%	2	
<i>baby teething pain medici</i> GEL 7.5%	2	
<i>benz-o-sthetic</i> GEL 20%; LIQD 20%; SOLN 20%	2	
BENZ-O-STHETIC SWAB 20%	2	
<i>benzodent</i> CREA 20%	2	
BLISTEX OIN MEDICATE	2	
CANKERMELTS LASTING PAIN DISK 15mg	2	
CAPHOSOL SOL	2	
<i>cavarest</i> GEL 1.1%	2	
CEPACOL LOZG 2mg	2	
CEPACOL DUAL SPR RELIEF	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
CEPACOL FIZZLERS TBDP 6mg	2	
CEPACOL LOZ 15-2.3MG	2	
CEPACOL LOZ 15-20MG	2	
CEPACOL LOZ INSTAMAX	2	
CEPACOL MAX LOZ NUMBING	2	
CEPACOL REGULAR STRENGTH LOZG 2 3mg	2	
CEPACOL SORE LOZ 10-2.1MG	2	
CEPACOL SORE LOZ 15-3.6MG	2	
CEPACOL SORE LOZ THRT MAX	2	
CEPACOL SORE SPR 0.1-33%	2	
<i>cepacol sore throat</i> LOZG 5.4mg	2	
<i>cepacol sore throat extra</i>	2	
<i>cepacol sore throat/post</i> LOZG 5.4mg	2	
<i>cevimeline hcl</i> CAPS 30mg	1	
CHERACOL SORE THROAT LIQD 1.4%	2	
<i>cherry cough drops</i>	2	
<i>chloraseptic</i>	2	
<i>chloraseptic gargle</i> LIQD 1.4%	2	
CHLORASEPTIC LOZ CHERRY	2	
CHLORASEPTIC LOZ HONY LEM	2	
CHLORASEPTIC LOZ MAX	2	
CHLORASEPTIC LOZ MENTHOL	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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
CHLORASEPTIC MIS	2	
CHLORASEPTIC MIS KIDS	2	
<i>chloraseptic sore throat/</i>	2	
<i>chloraseptic warming sore</i> LOZG 15mg	2	
CHLORASEPTIC WARMING SORE LOZG2 15mg		
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i> SOLN .12%	1	
<i>clotrimazole</i> TROC 10mg	1	QL (150 lozenges / 30 days)
CONTROL DENT CRE ADHESIVE	2	
COUGH DROPS LOZG 2.7mg, 3.1mg, 5mg, 2 6.5mg, 7mg, 8mg, 10mg		
<i>cough drops</i> LOZG 5.4mg, 5.8mg, 7.5mg, 7.6mg, 8.4mg	2	
<i>cough drops menthol</i>	2	
<i>cough drops sugar free</i> LOZG 5.8mg, 7.6mg	2	
<i>cvs baby teething oral pa</i> GEL 7.5%	2	
<i>cvs cherry menthol drops</i>	2	
<i>cvs cough drops sugar fre</i> LOZG 5.8mg, 7.6mg	2	
<i>cvs honey lemon drops</i>	2	
<i>cvs menthol drops</i>	2	
<i>cvs oral anesthetic maxim</i> GEL 20%	2	
<i>cvs oral pain reliever</i> PSTE 20%	2	
<i>cvs oral pain reliever ma</i> CREA 20%; PSTE 20%	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>cvs sore throat</i>	2	
<i>cvs sore throat maximum s</i>	2	
CVS SORE THROAT RELIEF PO LPOP 20mg	2	
<i>cvs throat relief pops ch</i> LPOP 10mg	2	
<i>cvs toothache relief</i>	2	
DADS MENTHOL THROAT DROP LOZG 3.5mg	2	
<i>dent-o-kain/20</i> LIQD 20%	2	
<i>dentiva</i>	2	
DENTS TOOTHACHE GUM GUM 20%	2	
DENTURE BRSH MIS /PICK	2	
<i>*denture care products - cream***</i>	2	
<i>diabetic tussin cough dro</i> LOZG 6mg	2	
DUAL RELIEF LIQ	2	
EFFERDENT PAK PWR CLN	2	
EFFERDENT TAB PLUS	2	
<i>eq cough drops sugar free</i> LOZG 5.8mg	2	
<i>eql cough drops</i> LOZG 5.8mg, 7.5mg, 7.6mg	2	
EZO CUSHIONS MIS LOW REG	2	
FIRST-MOUTHW SUS BLM	2	
FRUIT FROSTERS LOZG 7mg	2	
G-BUCAL-C SOL 0.15-0.1	2	
GILTUSS SPR BUCALSEP	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel de Medicamento</b>	<b>Requisitos/Límites</b>
<i>gnp cough drops</i> LOZG 6.5mg, 7mg	2	
GNP HERBAL LOZG 4.8mg	2	
<i>gnp oral pain relief</i> LIQD 20%	2	
<i>gnp throat drops</i> LOZG 2.8mg	2	
<i>goodsense oral pain relie</i> GEL 20%	2	
GUMSOL LIQ	2	
GUMSOL SPR	2	
HURRICAINA AERO 20%	2	
<i>hurricane</i> GEL 20%; SOLN 20%	2	
<i>hurricane one</i> SOLN 20%	2	
HURRICAINA SNAP-N-GO SWAB 20%	2	
HURRIPAK STARTER KIT KIT 20%	2	
<i>instant oral pain relief</i> GEL 20%	2	
<i>intense toothache pain re</i> GEL 20%	2	
<i>kank-a mouth pain</i> SOLN 20%	2	
<i>kourzeq</i> PSTE .1%	1	
<i>larynex</i>	2	
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i> SOLN 2%	1	
LITTLE COLDS COLD RELIEF LPOP 19mg	2	
LITTLE COLDS SOOTHING THR STRP 19mg	2	
LITTLE TEETH GEL 7.5%	2	
<i>lollicaine</i> GEL 20%	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>ludens dual relief</i>	2	
LUDENS THROAT DROPS LOZG 1mg, 1.6mg, 1.7mg, 2.5mg, 2.8mg	2	
<i>ludens throat drops</i> LOZG 2.8mg	2	
<i>medikoff drops</i> LOZG 7.6mg	2	
<i>menthol cough drops</i> LOZG 5mg	2	
<i>*mouthwashes - liquid**</i>	2	
MUCINEX INST LIQ SORETHRO	2	
MUCINEX LIQ INSTASOO	2	
<i>natural herb cough drops</i> LOZG 3mg	2	
<i>nycoff</i>	2	
<i>nystatin (mouth-throat)</i> SUSP 100000unit/ml	1	
ORA-FILM STRP 6%	2	
ORAJEL 2X LIQ TOOTHACH	2	
ORAJEL 3X GEL TTH/GUM	2	
<i>oral analgesic maximum st</i> GEL 20%; LIQD 20%; PSTE 20%	2	
<i>oral anesthetic maximum s</i> PSTE 20%	2	
ORAMAGIC PLUS SUSR 10%	2	
ORASEP SPR	2	
<i>orastat maximum strength</i> GEL 20%	2	
<i>periogard</i> SOLN .12%	1	
PERMA-GRIP POW	2	
<i>perox-a-mint</i> SOLN 1.5%	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>pilocarpine hcl (oral)</i> TABS 5mg, 7.5mg	1	
POLIGRIP MIS COMFORT	2	
POLIGRIP SUP CRE STRNG FR	2	
<i>qc cough drops</i> LOZG 5.8mg	2	
<i>qc sore throat</i>	2	
<i>ra cough drops</i> LOZG 5.4mg, 5.8mg, 6.5mg, 7mg, 7.5mg		
<i>ra mouth pain anesthetic</i> LIQD 20%	2	
RICOLA CHERRY HERB SUGAR LOZG 2.6mg	2	
RICOLA CHERRY HONEY HERB LOZG 2mg	2	
<i>ricola honey lemon w/echi</i> LOZG 3.5mg	2	
RICOLA HONEY-HERB LOZG 2mg	2	
RICOLA LEMON MINT LOZG 1.5mg	2	
RICOLA LEMON MINT HERB SU LOZG 1.1mg	2	
RICOLA LOZ	2	
<i>ricola mountain herb suga</i> LOZG 4.8mg	2	
<i>ricola natural herb</i> LOZG 4.8mg	2	
<i>salese</i>	2	
SEA BOND BRI GEL CLEANSER	2	
SEA BOND WAF	2	
<i>sm cough drops</i> LOZG 3.1mg, 5mg, 5.8mg, 6.5mg, 7mg, 8mg, 10mg	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. 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>sm fruit coolers</i> LOZG 7mg	2	
<i>sm natural herb cough dro</i> LOZG 4.8mg	2	
<i>sore throat</i>	2	
<i>sore throat lollipops</i> LPOP 10mg	2	
<i>sore throat lozenges</i>	2	
SUCRETS SORE THROAT LOZG 2mg	2	
<i>tgt cough drops</i> LOZG 9.1mg	2	
<i>throat discs</i>	2	
<i>*throat lozenges - lozenges**</i>	2	
<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i> PSTE .1%	1	
<i>ultra throat lozenges</i>	2	
VICKS VAPODROPS LOZG 1.7mg, 3.3mg	2	
ZILACTIN BABY GEL 10%	2	
<i>zilactin-b</i> GEL 10%	2	

### **OTIC**

<i>antiseptic cleanser</i> SOLN 10%	2	
<i>auraphene-b</i> SOLN 6.5%	2	
<i>auro-dri</i> LIQD 95%	2	
HCA EAR WAX SOL 6.5% OT	2	
<i>swim ear</i> LIQD 95%	2	

## **Índice de medicamentos**

<b>*</b>	
<i>*artificial saliva - solution***</i> .....	241
<i>*bacitracin-polymyxin b oint***</i> .....	217
<i>*b-complex vitamin cap**</i> .....	173
<i>*b-complex vitamin elixir**</i> .....	173
<i>*b-complex vitamin sublingual liquid**</i> .....	173
<i>*b-complex w/ c &amp; e + zn tab***</i> ...	173
<i>*b-complex w/ c cap**</i> .....	173
<i>*b-complex w/ c tab er**</i> .....	173
<i>*b-complex w/ c tab**</i> .....	173
<i>*b-complex w/ folic acid tab**</i> .....	173
<i>*b-complex w/ minerals ta</i> .....	173
<i>*bioflavonoid products cap**</i> .....	173
<i>*bioflavonoid products chew tab**</i> ..	174
<i>*bioflavonoid products tab er**</i> .....	174
<i>*bioflavonoid products tab**</i> .....	174
<i>*bone meal w/ vitamin d tab***</i> .....	152
<i>*calamine lotion***</i> .....	228
<i>*calamine phenolated lotion***</i> .....	228
<i>*calcium carbonate-vit d</i> .....	154
<i>*calcium carb-vit d w/ minerals chew tab 1200 mg-1000 unit**</i> .....	154
<i>*calcium carb-vit d w/ minerals chew tab 600 mg-400 unit***</i> .....	154
<i>*camphor-eucalyptus-menthol - oint***</i> .....	198
<i>*charcoal activated powder*</i> .....	103
<i>*cobalamin combination sl tab***</i> ...	175
<i>*cobalamin combination tab***</i> .....	175
<i>*cod liver oil cap***</i> .....	175
<i>*cod liver oil***</i> .....	175
<i>*denture care products - cream***</i> ..	244
<i>*dermatological products misc - aerosol**</i> .....	230
<i>*emollient - cream**</i> .....	231
<i>*flaxseed (linseed) cap 1200 mg***</i> ..	165
<i>*flaxseed (linseed) oral oil***</i> .....	165
<i>*flaxseed (linseed) oral powder***</i> ..	165
<i>*glucosamine-chondroitin-</i> .....	166
<i>*iodine tincture strong**</i> .....	233
<i>*iodine tincture**</i> .....	234
<i>*iron combination elixir*</i> .....	130
<i>*iron w/ vitamin liq**</i> .....	179
<i>*lactobacillus acidophilus-pectin cap**</i> .....	111
<i>*lactobacillus chew tab**</i> .....	111
<i>*lancets misc.***</i> .....	104
<i>*lancets***</i> .....	104
<i>*liniments &amp; rubs - cream**</i> .....	234
<i>*liniments &amp; rubs - ointment**</i> .....	234
<i>*mouthwashes - liquid**</i> .....	246
<i>*multiple minerals tab**</i> .....	160
<i>*multiple urine test strips***</i> .....	104
<i>*multiple vitamin cap**</i> .....	179
<i>*multiple vitamin tab**</i> .....	179
<i>*multiple vitamins w/ calcium tab**</i> ..	179
<i>*multiple vitamins w/ min</i> .....	180
<i>*multiple vitamins w/ minerals tab**</i> .....	180
<i>*nutritional supplement liquid**</i> .....	168
<i>*omega-3 fatty acids cap 435 mg**</i> ..	168
<i>*oral electrolyte for soln***</i> .....	147
<i>*oral electrolyte solution***</i> .....	147
<i>*oral vehicles***</i> .....	145
<i>*pediatric multiple vitam</i> .....	181
<i>*pediatric multiple vitamin w/ minerals &amp; c chew tab 60 mg**</i> .....	181
<i>*pediatric multiple vitamins w/ iron chew tab 12 mg**</i> .....	181
<i>*pediatric multiple vitamins w/ iron chew tab**</i> .....	181
<i>*scar treatment products - cream**</i> ..	237
<i>*skin protectants misc -</i> .....	238
<i>*soap &amp; cleansers - bar***</i> .....	238
<i>*sodium bicarbonate powder**</i> .....	110
<i>*throat lozenges - lozenges**</i> .....	248
<i>*vitamin mixture tab**</i> .....	184
<i>*vitamins a &amp; d cap***</i> .....	184
<i>*vitamins a &amp; d tab***</i> .....	184

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 249

*vitamins w/ lipotropics cap**	184
*wound dressings - pads***	239
<b>1</b>	
12 hour cold	203
1ST CHOICE MIS LANCETS	103
<b>2</b>	
20/20 artificial tears	188
24hr allergy relief	194
2ND SKIN PAD MST BURN	238
<b>3</b>	
3M AIR WARM MIS MASK	204
3M DURABLE CRE MOISTURI	234
<b>4</b>	
4-N-1	235
4-way fast acting	210
4X PROBIOTIC TAB	112
<b>5</b>	
50+ ADULT EYE HEALTH	170
<b>6</b>	
600+d3 plus minerals	157
666 cold	199
666 cold preparation	199
<b>A</b>	
A + D PERSON LOT	223
A + D PERSON MIS CARE WIP	124
A THRU Z ADVANTAGE	170
A THRU Z SELECT	170
a.r.m.	195
A/BETA CAROT TAB 25000UNT	170
a/f pain relief	14
a+d first aid	223
a-10000	170
A1C NOW KIT	102
a-200	239
a-200 maximum strength	240
abacavir sulfate	28
abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg	29
abatinox	110
abatron af	128
ABATRON LIQ	128
ABC COMPLETE TAB WOMEN	170

abc-z -tr	170
abdek	170
ABDEK CAP	170
abdek pediatric	170
abigale	99
abigale lo	99
ABILIFY ASIMTUFII	74
ABILIFY MAINTENA	74
abiraterone acetate	39
abirtega	39
abreva	223
ABRYSVO	138
absorbine jr	217
absorbine jr back patch	223
ACACIA POW	141
acacia powder	141
acamprosate calcium	90
acarbose	93
ACCU-CHECK TES COMFORT	102
ACCU-CHEK KIT FASTCLIX	102
accutane	215
acebutolol hcl	64
acephen	14
ACEROLA C-500	170
acetadryl	90, 196
aceta-gesic	196
ACETAMIN POW	141
acetaminophen	14
acetaminophen junior stre	14
acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml	21
acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg	21
acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg	21
acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg	21
acetazolamide	66
acetic acid	124
ACETIC ACID	141
acetic acid (otic)	191
acetylcysteine	210

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 250

<i>acid controller</i> .....	114	ACTISEP SOL.....	241
<i>acid gone</i> .....	107	ACTISEP SPR .....	241
ACID GONE SUS .....	107	<i>actitrom</i> .....	170
<i>acid reducer</i> .....	123	ACTIVE 55 LIQ PLUS.....	170
<i>acid relief</i> .....	107	ACTIVESSENT PAK .....	170
ACIDOPHILUS.....	110	<i>acyclovir</i> .....	31
ACIDOPHILUS CAP .....	110	<i>acyclovir sodium</i> .....	31
ACIDOPHILUS/ TAB CIT PECT .....	110	ADACEL INJ.....	138
<i>acitretin</i> .....	220	ADALIMUMAB-BWWD.....	132
<i>acne 10</i> .....	215	<i>addaprin</i> .....	19
<i>acne foaming wash</i> .....	215	<i>added strength pain relie</i> .....	14
ACNE MEDICATION .....	215	<i>adefovir dipivoxil</i> .....	31
<i>acne medication 5</i> .....	215	ADEKS PEDIAT DRO .....	170
ACNE MEDICATION 5.....	215	ADEMPAS.....	68
<i>acne-aid</i> .....	223	ADJ LANCING MIS DEVICE .....	102
ACNEFREE KIT SEVERE .....	215	ADLT ONE DLY CHW GUMMIES .....	170
ACNO CLEANSE LIQ.....	223	ADMELOG .....	95
<i>acta-tabs pe</i> .....	196	ADMELOG SOLOSTAR .....	95
ACTHIB INJ .....	138	<i>adprin b</i> .....	14
ACTICOAT 3 MIS 16 .....	223	ADRENAL TAB CALM .....	170
ACTICOAT 3 MIS 4 .....	223	<i>adsorbonac</i> .....	188
ACTICOAT 3 MIS 8 .....	223	<i>adult aspirin regimen</i> .....	14
ACTICOAT 7 MIS 1 .....	223	ADULT DISPOS MIS MOUTHPIE .....	196
ACTICOAT 7 MIS 2 .....	223	ADULT OMEGA CHW PLUS DHA .....	162
ACTICOAT 7 MIS 4 .....	223	ADVAIR HFA AER 115/21 .....	214
ACTICOAT 7 MIS 6 .....	223	ADVAIR HFA AER 230/21 .....	214
ACTICOAT MIS 4.....	223	ADVAIR HFA AER 45/21 .....	214
ACTICOAT MIS 5.....	223	ADVANCED CA/ TAB D/MAGNES.....	170
ACTICOAT SUR PAD 4.....	223	<i>advanced eye relief dry e</i> .....	188
ACTICOAT SUR PAD 4X13.75 .....	224	<i>advanced healing ointment</i> .....	224
ACTICOAT SUR PAD 4X4-3/4 .....	224	ADVERA LIQ CHOCOLAT.....	162
<i>acticon</i> .....	196	<i>advil cold &amp; sinus</i> .....	196
ACTICON SOL 1-30 .....	196	<i>advil junior strength</i> .....	19
<i>actidogesic</i> .....	196	ADVIL PM TAB 200-38MG.....	90
<i>actidose/sorbitol</i> .....	102	<i>af-aspirin childrens</i> .....	14
<i>actidose-aqua</i> .....	102	<i>af-dibromm</i> .....	196
<i>actifed cold/sinus</i> .....	196	<i>af-dibromm dm</i> .....	196
<i>actiflovit ear health</i> .....	170	<i>af-ibup sinus</i> .....	196
<i>actimaris wound gel</i> .....	224	<i>af-miconazole 7</i> .....	125
ACTIMMUNE .....	137	<i>af-pseudoephedrine hcl</i> .....	196
<i>actinel</i> .....	196	<i>afrin saline nasal mist</i> .....	210
<i>actinel pediatric</i> .....	196	AFRIN SPR 0.05% .....	196

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

AFTATE ATHLE POW FOOT 1% .....	217	ALEVE.....	19
<i>aftate athlete's foot</i> .....	217	ALEVE COLD & TAB SINUS .....	196
<i>af-tussin dm</i> .....	196	<i>alfuzosin hcl</i> .....	124
AGREE SHA EX CLEAN .....	224	<i>aliskiren fumarate</i> .....	67
AHIST .....	192	ALIVE MULTI CHW CHILDRENS .....	170
AIMOVIG.....	87	ALKA SELTZER TAB HEARTBRN .....	107
AIRBORNE LOZ .....	170	<i>alka-seltzer anti-gas</i> .....	121
AIRSUPRA AER 90-80MCG .....	214	ALKA-SELTZER CHW 750-80MG .....	107
AIRZONE PEAK MIS FLOW MTR .....	196	<i>alka-seltzer plus night c</i> .....	197
AKEEGA TAB 100/500.....	40	ALKA-SELTZER TAB 325MG .....	14
AKEEGA TAB 50/500MG .....	39	ALKA-SELTZER TAB 500MG .....	14
<i>ak-rinse</i> .....	188	ALKA-SELTZER TAB GOLD .....	107
AKWA TEARS OIN OP.....	188	ALKA-SELTZER TAB PLS COLD .....	197
<i>ala seb</i> .....	224	<i>alkets</i> .....	107
<i>ala-cort</i> .....	220	<i>all day allergy childrens</i> .....	193
ALAHIST CF TAB 10-2-20 .....	196	<i>all day allergy d-12</i> .....	197
ALAHIST DM LIQ 7.5-2-15.....	196	<i>all day pain relief</i> .....	20
ALA-HIST IR.....	192	<i>all day pain relief sinus</i> .....	197
ALA-HIST PE TAB 2-10MG .....	196	ALLANTOIN POW.....	141
<i>alamag-plus</i> .....	107	ALLBEE-T TAB.....	171
<i>alavert</i> .....	192	ALLCLENZ LIQ .....	224
<i>alavert allergy/sinus</i> .....	196	<i>aller-chlor</i> .....	193
ALAVERT SYP.....	192	<i>aller-ease</i> .....	193
<i>alaway</i> .....	186	<i>aller-ease childrens</i> .....	193
<i>alba-3</i> .....	217	<i>allerest</i> .....	197
ALBA-LYBE NR LIQ .....	162	<i>allergy</i> .....	193
<i>albendazole</i> .....	23	<i>allergy childrens</i> .....	193
<i>albuterol sulfate</i> .....	195	<i>allergy cream</i> .....	219
<i>alclometasone dipropionate</i> .....	220	<i>allergy multi-symptom</i> .....	197
ALCOHOL SOL /WG 70% .....	224	<i>allergy multi-symptom nig</i> .....	197
ALCOHOL SOL DENATURE .....	141	<i>allergy rapid melts child</i> .....	193
ALCOHOL SWABS: EMBECTA- BD/MHC/RUGBY .....	96	<i>allergy relief maximum st</i> .....	219
<i>alcohol, rubbing</i> .....	224	ALLERGY/SINU TAB HEADACHE .....	197
ALCON SALINE SOL SEN EYES .....	188	<i>allevacaine</i> .....	241
<i>aldroxicon i</i> .....	107	ALLEVYN AG MIS 6-3/4 .....	224
ALDURAZYME .....	102	ALLEVYN AG PAD 2.....	224
ALECENSA.....	43	ALLEVYN AG PAD 3.....	224
<i>alendronate sodium</i> .....	98	ALLEVYN AG PAD 4.....	224
<i>aler-cap</i> .....	192	ALLEVYN AG PAD 5.....	224
ALEVAZOL.....	218	ALLEVYN AG PAD 6.....	224
<i>aleve</i> .....	19	ALLEVYN AG PAD 7.....	224
		ALLEVYN AG PAD 8.....	224

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 252

ALLFEN .....	197	<i>ambi 12.5cpd/1dcpm/30pse</i> .....	197
<i>allfen dm</i> .....	197	<i>ambi 40pse/400gfn</i> .....	197
<i>all-nite multi-symptom co</i> .....	197	AMBI 60PSE/ TAB 400GFN.....	197
<i>allopurinol</i> .....	14	<i>ambitussin ac</i> .....	197
<i>almond oil (sweet)</i> .....	141	<i>ambizine</i> .....	112
ALOE VESTA 2-N-1 ANTIFUNG .....	218	<i>ambrisentan</i> .....	68
<i>aloe vesta 2-n-1 body was</i> .....	224	<i>ameda triple zero lanolin</i> .....	224
ALOE VESTA 2-N-1 SKIN CON.....	224	<i>americerin</i> .....	224
ALOE VESTA LIQ WHIRLBTH .....	197	<i>amerigel barrier</i> .....	225
<i>alophen</i> .....	115	<i>ameriphor</i> .....	225
<i>alose tron hcl</i> .....	121	<i>amikacin sulfate</i> .....	23
ALP HIGH3 CAP 600MG .....	162	<i>amiloride &amp; hydrochlorothiazide tab 5-</i> <i>50 mg</i> .....	66
<i>alpha betic</i> .....	162	<i>amiloride hcl</i> .....	66
ALPHA LIPOIC ACID.....	162	AMINO-MIN-D CAP .....	171
ALPHA-LIPOIC ACID .....	162	<i>aminosyn ii soln 15%</i> .....	150
<i>alpha-lipoic acid (thioctic acid)</i> .....	162	AMINOSYN INJ 10% .....	151
<i>alphasoft</i> .....	224	AMINOSYN-PF INJ 10%.....	151
<i>alph-e-mixed</i> .....	171	<i>amiodarone hcl</i> .....	61
<i>alph-e-mixed 1000</i> .....	171	<i>amitriptyline hcl</i> .....	70
<i>alprazolam</i> .....	69	<i>amlactin</i> .....	225
<i>altalube</i> .....	188	<i>amlodipine besylate</i> .....	65
<i>altarussin</i> .....	197	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> <i>10-20 mg</i> .....	57
<i>altarussin dm</i> .....	197	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> <i>10-40 mg</i> .....	57
<i>altazine moisture relief</i> .....	187	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> <i>2.5-10 mg</i> .....	56
<i>altorex</i> .....	128	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> <i>5-10 mg</i> .....	56
<i>alum (ammonium) powder</i> .....	141	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> <i>5-20 mg</i> .....	56
ALUM AMMONIU POW .....	141	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> <i>5-40 mg</i> .....	56
ALUMINUM CHLORIDE .....	224	<i>amlodipine besylate-olmesartan</i> <i>medoxomil tab 10-20 mg</i> .....	59
ALUMINUM HYDROXIDE .....	107	<i>amlodipine besylate-olmesartan</i> <i>medoxomil tab 10-40 mg</i> .....	59
<i>aluminum hydroxide gel</i> .....	107	<i>amlodipine besylate-olmesartan</i> <i>medoxomil tab 5-20 mg</i> .....	59
<i>aluminum hydroxide gel su</i> .....	107	<i>amlodipine besylate-olmesartan</i> <i>medoxomil tab 5-40 mg</i> .....	59
ALUNBRIG.....	43		
ALUNBRIG PAK .....	43		
ALVAIZ .....	131		
ALVESCO .....	214		
ALYFTREK TAB 10-50-125 .....	210		
ALYFTREK TAB 4-20-50.....	210		
ALYGLO .....	136		
<i>alyq</i> .....	68		
<i>amantadine hcl</i> .....	73		
<i>ambi 10peh/400gfn</i> .....	197		
<i>ambi 10peh/400gfn/20dm</i> .....	197		

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg</i> .....	59	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i> .....	85
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg</i> .....	59	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i> .....	85
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg</i> .....	59	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i> .....	85
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg</i> .....	59	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i> .....	85
AMMENS MEDIC POW .....	225	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i> .....	85
AMMONIUM GRA CHLORIDE .....	141	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i> .....	85
<i>amnestem</i> .....	216	<i>amphotericin b</i> .....	26
<i>amoxapine</i> .....	70	<i>amphotericin b liposome</i> .....	26
<i>amoxicillin</i> .....	35	<i>ampicillin</i> .....	36
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml</i> .....	35	<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i> .....	36
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i> .....	35	<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i> .....	36
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml</i> .....	36	<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i> .....	36
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml</i> .....	36	<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i> .....	36
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab 250-125 mg</i> .....	36	<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i> .....	36
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab 500-125 mg</i> .....	36	<i>ampicillin sodium</i> .....	36
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab 875-125 mg</i> .....	36	<i>amplify relief mm</i> .....	225
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i> .....	85	<i>anacin</i> .....	14
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i> .....	85	ANACIN TAB 400-30MG .....	15
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i> .....	85	ANACIN TAB MAX STR .....	15
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i> .....	85	<i>anagrelide hcl</i> .....	131
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i> .....	85	<i>analgesia</i> .....	225
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i> .....	85	ANALPRAM-HC LOT 2.5% .....	225
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i> .....	85	<i>anastrozole</i> .....	40
		ANBESOL .....	241
		<i>anbesol cold sore therapy</i> .....	241
		ANBESOL MAXIMUM STRENGTH .....	241
		<i>anecream</i> .....	225
		<i>anecream5</i> .....	225
		<i>animal chewable multiple</i> .....	171
		<i>animal chews</i> .....	171
		ANIMAL SHAPE CHW IRON .....	171

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<i>animal shapes plus extra</i> .....	171	AQUA CARE .....	225
ANISE FLAVOR OIL .....	141	<i>aqua lube</i> .....	225
ANORO ELLIPT AER 62.5-25 .....	192	<i>aqua net conditon norm</i> .....	225
<i>antacid</i> .....	108	AQUABASE OIN.....	141
<i>antacid double strength</i> .....	108	AQUACEL AG FOAM .....	225
<i>antacid extra strength</i> .....	108	AQUACEL AG FOAM/HEEL.....	225
<i>antacid ultra strength</i> .....	108	AQUACEL AG FOAM/SACRAL.....	226
ANTACID ULTRA STRENGTH .....	108	AQUA-E .....	171
<i>anti gas</i> .....	121	AQUANAZ TAB .....	198
ANTIBAC ALGI PAD SILVER .....	225	<i>aquaphilic</i> .....	226
ANTIBIOTIC CRE .....	217	AQUAPHOR 3 IN 1 DIAPER RA.....	226
<i>anti-dandruff shampoo</i> .....	225	AQUASITE PAD 4.....	226
<i>anti-diarrheal</i> .....	110	AQUASOL E .....	171
<i>antifungal</i> .....	218	AQUASOL E CAP 100IU .....	171
ANTI HIST NAS TAB DECONGES.....	197	AQUASOL E CAP 400IU .....	171
ANTI-ITCH LOT 1% .....	225	<i>aquavit-e</i> .....	171
<i>anti-itch medication</i> .....	225	<i>aqueous vitamin e</i> .....	172
ANTIMINTH SUS 250/5ML .....	23	ARALAST NP .....	210
ANTIOXIDANT CAP .....	171	ARCALYST .....	137
ANTIOXIDANT CHW VITAMINS.....	171	ARCTIC RELF GEL 0.2-3.5% .....	226
<i>antioxidant pack</i> .....	171	<i>arctic relief roll-on pai</i> .....	226
ANTIPHLOGIST CRE.....	225	AREXVY .....	138
<i>antiseptic</i> .....	225	<i>arginine</i> .....	162
<i>antiseptic cleanser</i> .....	248	ARGININE .....	162
<i>antiseptic skin cleanser</i> .....	225	ARGININE CAP 500 MG .....	162
ANTITUSS CG/ SYP CODEINE.....	197	<i>arginine oral powder</i> .....	162
ANUSOL-HC.....	225	ARGININE2000 .....	162
APACET CHW 80MG .....	15	ARGLAES POW .....	226
APATATE LIQ .....	171	ARIDA GEL .....	226
<i>apetex</i> .....	171	ARIKAYCE .....	23
APETIGEN TAB PLUS.....	171	<i>aripiprazole</i> .....	74, 75
APETIGEN-PLS SOL .....	171	ARISTADA .....	75
<i>apetigen-plus</i> .....	171	ARISTADA INITIO.....	75
<i>apetonic</i> .....	171	<i>armodafinil</i> .....	90
AP-HIST DM LIQ 7.5-4-15 .....	197	ARNUITY ELLIPTA.....	214
APPEAREX .....	171	<i>arthritis pain reliever</i> .....	15
<i>aprepitant</i> .....	112	<i>arthritis pain relieving</i> .....	226
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 &amp;</i> <i>125 mg</i> .....	112	<i>arthx ds</i> .....	162
APTIOM.....	79	<i>artificial tears</i> .....	188
APTIVUS .....	28	<i>ascarel</i> .....	23
<i>aqua care</i> .....	225	ASCENSIA MIS AUTODISC.....	102
		ASCOCID POW .....	172

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

ASCOCID-1000 TAB.....	172	<i>atropine sulfate (ophthalmic)</i> .....	188
ASCORBIC ACID POW .....	141	ATROVENT HFA.....	192
<i>ascorbic acid</i> .....	172	AUGTYRO .....	43
<i>ascorbic acid oral crystals</i> .....	172	<i>auraphene-b</i> .....	248
ASCRIPTIN TAB.....	15	<i>auro-dri</i> .....	248
<i>asenapine maleate</i> .....	75	AUSTEDO .....	88
<i>aspercreme arthritis pain</i> .....	15	AUSTEDO XR .....	88
ASPERCREME/ALOE .....	226	AUSTEDO XR TAB TITR KIT .....	88
<i>aspirin</i> .....	15	AUTOLET PLAT MIS 1.8MM .....	102
ASPIRIN.....	15	AUVELITY TAB 45-105MG.....	71
<i>aspirin 81</i> .....	15	AVAIL TAB.....	172
<i>aspirin adult low dose</i> .....	15	AVEENO ANTI- LOT ITCH.....	226
<i>aspirin adult low strengt</i> .....	15	AVEENO BABY SOOTHING RELI.....	226
<i>aspirin buffered tab 500 mg</i> .....	15	AVEENO SKIN OIL RELIEF .....	226
<i>aspirin ec adult low dose</i> .....	15	AVMAPKI PAK FAKZYNJA .....	43
<i>aspirin ec low dose</i> .....	15	<i>ayr nasal drops</i> .....	210
<i>aspirin enteric coated ad</i> .....	15	AYR NASAL DROPS.....	211
<i>aspirin low dose</i> .....	15	AYR NASAL MIST ALLERGY & .....	211
<i>aspirin powder</i> .....	15	AYR SALINE KIT NETI RNS .....	211
<i>aspirin regimen</i> .....	15	<i>ayr saline nasal</i> .....	211
<i>aspirin-caffeine tab 400-32 mg</i> .....	15	AYVAKIT .....	43
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-</i> <i>200 mg</i> .....	132	<i>azacitidine</i> .....	38
<i>aspir-low</i> .....	15	<i>azathioprine</i> .....	137
ASTAGRAF XL .....	137	<i>azelastine hcl</i> .....	193
ASTHMANEFRIN REFILL.....	210	<i>azelastine hcl (ophth)</i> .....	187
ASTRING-O-SO LIQ MTHWASH .....	241	<i>azithromycin</i> .....	34
<i>atazanavir sulfate</i> .....	28	AZO CRANBERRY GUMMIES URI.....	162
<i>atenolol</i> .....	64	<i>azo dine</i> .....	124
<i>atenolol &amp; chlorthalidone tab 100-25</i> <i>mg</i> .....	64	<i>azo dine maximum strength</i> .....	124
<i>atenolol &amp; chlorthalidone tab 50-25 mg</i> .....	64	<i>azo d-mannose</i> .....	162
<i>athletes foot powder spra</i> .....	218	<i>azolen tincture</i> .....	218
<i>atomoxetine hcl</i> .....	85	<i>aztreonam</i> .....	23
<i>atorvastatin calcium</i> .....	62	<b>B</b>	
<i>atovaquone</i> .....	23	<i>b complete</i> .....	172
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-100</i> <i>mg</i> .....	27	B COMPLEX +C TAB TR .....	172
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25</i> <i>mg</i> .....	27	<i>b complex maxi</i> .....	172
ATROPINE SULFATE.....	188	B COMPLEX TAB FORM #1 .....	172
		B COMPLEX/FO TAB.....	172
		B-1.....	172
		<i>b-100</i> .....	172
		B-100 COMPLX TAB .....	173
		<i>b-100 tr</i> .....	173

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

B-12.....	172	BAYER PLUS TAB 500MG.....	16
B-12 DOTS.....	172	BAYER PM TAB 38.3-500.....	91
B-12 DUAL SPECTRUM.....	172	BAYER WOMENS TAB 81-300MG.....	16
<i>b-12 quick dissolve</i> .....	172	BAZA CLEANSE & PROTECT.....	227
<i>b-12 super strength</i> .....	172	BC FAST PAIN POW RELIEF.....	16
<i>b-12 tr</i> .....	172	BC FAST PAIN POW RLF ARTH.....	16
B-6.....	172	BCG VACCINE.....	138
<i>baby anbesol</i> .....	241	BD GLUCOSE.....	101
BABY DARLNG POW PED ELEC.....	147	BEELITH TAB.....	152
<i>baby ddrops</i> .....	173	BELL-ANS TAB 650MG.....	108
<i>baby ease</i> .....	226	BENADRYL ALLERGY.....	193
BABY MONKEY CRE 2-12%.....	226	BENADRYL CAP 25MG.....	193
<i>baby oral pain</i> .....	241	<i>benadryl extra strength</i> .....	219
<i>baby super daily d3</i> .....	173	BENADRYL MAXIMUM STRENGTH....	220
<i>baby teething</i> .....	241	BENADRYL SPR 2-0.1%.....	220
<i>baby teething pain medici</i> .....	241	BENADRYL TAB 25MG.....	193
<i>baby vitamin</i> .....	173	BENADRYL TAB ALL/COLD.....	198
<i>baby vitamin a &amp; d</i> .....	226	<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab</i>	
<i>baby vitamin/iron</i> .....	173	10-12.5 mg.....	57
BACIGUENT.....	217	<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab</i>	
<i>bacitracin (ophthalmic)</i> .....	185	20-12.5 mg.....	57
<i>bacitracin (topical)</i> .....	217	<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab</i>	
<i>bacitracin zinc</i> .....	217	20-25 mg.....	57
<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i> ...	185	<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab 5-</i>	
<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc</i>		6.25mg.....	57
<i>ophth oint 1%</i> .....	184	<i>benazepril hcl</i> .....	58
BACK PAINOFF TAB.....	15	BENDAMUSTINE HYDROCHLORID.....	38
<i>baclofen</i> .....	89	BENDEKA.....	38
BAFIERTAM.....	89	<i>benefiber</i> .....	115
BALANCE B-50 TAB.....	173	<i>benefiber on the go</i> .....	115
BALMEX.....	226	BENGAY CRE GREASLES.....	227
<i>balmex adult care</i> .....	226	<i>bengay pain relief/massag</i> .....	227
BALMEX ADULT CARE.....	226	BENLYSTA.....	137
<i>balmex complete protectio</i> .....	226	BENYLIN SYP 15MG/5ML.....	198
<i>balsalazide disodium</i> .....	114	BENYLIN-DME LIQ.....	198
BALVERSA.....	43, 44	BENZEDREX INH.....	198
<i>banophen</i> .....	193	<i>benzodent</i> .....	241
BARACLUDGE.....	32	BENZOIN CPD TIN.....	227
BASIS FACIAL CRE MOIST.....	226	<i>benzoin compound tincture</i> .....	227
<i>bayer aspirin ec low dose</i> .....	15	<i>benzoin tincture</i> .....	227
<i>bayer chewable low dose</i> .....	16	<i>benzonatate</i> .....	198
<i>bayer low dose</i> .....	16	<i>benz-o-sthetic</i> .....	241

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

BENZ-O-STHETIC.....	241	BILDYOS.....	98
<i>benzoyl peroxide</i> .....	216	BILI-LABSTIX TES STRIPS.....	102
<i>benzoyl peroxide cleanser</i> .....	216	BIMZELX.....	132
BENZOYL PEROXIDE CLEANSER.....	216	<i>bio t pres</i> .....	198
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%</i> .....	216	BIO-D-MULSION.....	173
<i>benztropine mesylate</i> .....	73	BIO-D-MULSION FORTE.....	173
BENZYL ALC LIQ.....	141	<i>biofed</i> .....	198
BERINERT.....	131	BIOFLAVINOID POW LEMON.....	141
BERRI-FREEZ PAIN RELIEVIN.....	227	BIOFLAVONOID POW CITRUS.....	141
<i>besifloxacin hcl</i> .....	185	BIO-FLAX.....	162
BESIVANCE.....	185	<i>biofreeze</i> .....	227
BESREMI.....	41	BIOFREEZE COOL THE PAIN.....	227
BETA CAROTEN CAP 25000UNT.....	173	<i>bioginkgo 24/6</i> .....	162
<i>beta carotene</i> .....	173	<i>biolle gel tears</i> .....	188
BETADINE.....	227	<i>biolle tears</i> .....	189
BETADINE PREPSTICK.....	227	<i>biotin</i> .....	174
BETADINE SCR SOL 7.5%.....	227	BIOTIN.....	174
<i>betaine powder for oral solution</i> .....	102	BIOTIN FORTE TAB.....	174
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> .....	220	BIOTIN FORTE TAB /ZINC.....	174
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> .....	220	BIOVOL SYP.....	174
<i>betamethasone valerate</i> .....	221	<i>bisac-evac</i> .....	115
BETASAL SHA 3%.....	227	BISMUTH POW SUBNITRA.....	142
<i>betasept surgical scrub</i> .....	227	BISMUTH SUBC POW.....	142
BETASERON.....	89	<i>bismuth subcarbonate powder</i> .....	142
<i>betaxolol hcl</i> .....	64	<i>bismuth subnitrate powder</i> .....	142
<i>betaxolol hcl (ophth)</i> .....	187	<i>bismuth subsalicylate</i> .....	110
<i>bethanechol chloride</i> .....	124	<i>bisoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg</i> .....	64
BEVESPI AER 9-4.8MCG.....	192	<i>bisoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg</i> .....	64
<i>bexarotene</i> .....	42	<i>bisoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg</i> .....	64
<i>bexarotene (topical)</i> .....	227	<i>bisoprolol fumarate</i> .....	64
BEXSERO.....	138	BIVIGAM.....	136
<i>bicalutamide</i> .....	40	BL BORIC ACI POW.....	142
BICARSIM.....	121	<i>bl brewers yeast</i> .....	174
BICARSIM FORTE.....	121	<i>bl calcium 500/d</i> .....	152
BICILLIN L-A.....	36	<i>bl calcium 600 + d</i> .....	152
<i>bidex</i> .....	198	<i>bl calcium citrate+d</i> .....	152
BIFERA TAB 28MG.....	128	<i>bl calcium/magnesium/zinc</i> .....	152
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG.....	29	<i>bl cold &amp; hot therapy bal</i> .....	227
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG.....	29	<i>bl epsom salt</i> .....	115

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 258

<i>bl flax seed oil</i> .....	162	BREO ELLIPTA INH 100-25 .....	214
BL GLUCOSE.....	101	BREO ELLIPTA INH 200-25 .....	214
BL GLYCERIN LIQ .....	142	BREO ELLIPTA INH 50-25MCG .....	214
<i>bl headache pm</i> .....	91	<i>breyana</i> .....	214
<i>bl iron</i> .....	128	BREZTRI AERO AER SPHERE .....	192
BL ISOPROPYL ALCOHOL.....	227	BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK) .....	192
<i>bl isopropyl rubbing alco</i> .....	227	<i>brimonidine tartrate</i> .....	187
BL ISOPROPYL RUBBING ALCO .....	227	<i>brinzolamide</i> .....	187
<i>bl laxative pills</i> .....	115	BRIVIACT .....	79
<i>bl magnesium</i> .....	152	BROHIST D TAB 4-10MG .....	198
<i>bl magnesium citrate</i> .....	115	<i>bromfed dm</i> .....	198
<i>bl miconazole 3</i> .....	125	<i>bromocriptine mesylate</i> .....	73
<i>bl mineral oil</i> .....	115	<i>bronchial mist</i> .....	211
BL MINERAL OIL LIGHT .....	227	<i>broncho saline</i> .....	198
BL MOTION SI TAB 25MG .....	112	BROTAPP DM LIQ 15-1-5/5.....	198
<i>bl natural fiber</i> .....	115	BRUKINSA.....	44
<i>bl niacin tr</i> .....	174	BUBBLE GUM SYP.....	142
<i>bl permethrin</i> .....	240	<i>budesonide</i> .....	114
BL PETROLEUM OIN JELLY .....	142	<i>budesonide (inhalation)</i> .....	214
<i>bl prenatal vitamins</i> .....	174	<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd</i> <i>aerosol 160-4.5 mcg/act</i> .....	215
<i>bl wart remover</i> .....	228	<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd</i> <i>aerosol 80-4.5 mcg/act</i> .....	215
BL WITCH HAZ LIQ 86% .....	228	<i>buffered salt</i> .....	147
BLENDED SUSP SUS COMPOUND ....	142	<i>bufferin</i> .....	16
BLINK TEARS LUBRICATING E .....	189	BUFFERIN AF TAB NITETIME .....	91
BLISTEX OIN MEDICATE.....	241	<i>bufferin extra strength</i> .....	16
<i>blue gel</i> .....	228	BUFFERIN TAB 500MG .....	16
BLUE STAR OIN .....	228	BULL FROG SPR MOSQUITO .....	228
BLUJEPA .....	23	<i>bumetanide</i> .....	66
B-NATAL .....	173	<i>buprenorphine</i> .....	21
BONE MEAL TAB.....	152	<i>buprenorphine hcl</i> .....	91
<i>bonine</i> .....	112	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i> <i>12-3 mg (base equiv)</i> .....	91
BONSITY .....	98	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i> <i>2-0.5 mg (base equiv)</i> .....	91
BOOSTRIX INJ .....	138	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i> <i>4-1 mg (base equiv)</i> .....	91
<i>boric acid granules</i> .....	228	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i> <i>8-2 mg (base equiv)</i> .....	91
<i>boric acid powder</i> .....	142		
<i>bortezomib</i> .....	44		
BORTEZOMIB.....	44		
<i>bosentan</i> .....	68		
BOSULIF .....	44		
BOUDREAUXS BUTT PASTE.....	228		
BPROTECT PED DRO TRI-VITE .....	174		
BRAFTOVI .....	44		

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 259

<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab</i>		<i>calcio del mar</i> .....	153
2-0.5 mg (base equiv) .....	91	<i>calcipotriene</i> .....	220
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab</i>		<i>calcitonin (salmon) spray</i> .....	98
8-2 mg (base equiv) .....	91	<i>calcitrate</i> .....	153
<i>bupropion hcl</i> .....	71	CAL-CITRATE .....	174
<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i> ....	91	CAL-CITRATE TAB PLUS D .....	152
BURN SPRAY AER .....	228	<i>calcitrene</i> .....	220
<i>bupirone hcl</i> .....	69	<i>calcitriol</i> .....	107
<i>butenafine hcl</i> .....	218	<i>calcitriol (oral)</i> .....	107
<i>butorphanol tartrate</i> .....	21	<i>calcium</i> .....	153
<b>C</b>		CALCIUM + D3 TAB .....	154
CA CITRATE TAB PLUS .....	174	<i>calcium 1000 + d</i> .....	153
CA GLUCONATE TAB 50MG .....	152	<i>calcium 1200+d3</i> .....	154
CA HI-CAL/D TAB 500MG .....	152	<i>calcium 500/d</i> .....	153
CA PHOS DIHY POW DIBASIC .....	152	<i>calcium 500+d high potenc</i> .....	153
CA/MG TAB .....	152	<i>calcium 600 + d</i> .....	153
CA/MG/ZN TAB .....	152	<i>calcium 600 mg w/ vitamin d tab</i> ...	153
<i>cabergoline</i> .....	102	<i>calcium 600 with vitamin</i> .....	153
CABOMETYX .....	44	<i>calcium 600-d</i> .....	153
CAL CIT MAL/ TAB VITAMIND .....	152	CALCIUM ACETATE .....	154
CAL/MAG TAB CHEW .....	152	<i>calcium ascorbate</i> .....	174
CAL/MAG/VITD TAB .....	153	CALCIUM CARB POW .....	154
CALAMINE LOT .....	228	CALCIUM CARB TAB 600MG .....	154
CALAMINE LOT PHENOLAT .....	228	<i>calcium carb-cholecalcif chew tab 500</i>	
<i>calamine plus</i> .....	228	mg-2.5mcg (100 unit) .....	154
CALAMINE POW .....	228	<i>calcium carb-cholecalciferol tab 500</i>	
<i>calamine powder</i> .....	228	mg-10 mcg (400 unit) .....	154
CALAZIME SKN PST PROTECT .....	228	<i>calcium carb-cholecalciferol tab 500</i>	
CALC CHEWABL CHW 600 PLUS .....	153	mg-3.125 mcg (125 unit) .....	154
CALC CIT+D3 TAB 250-200 .....	153	<i>calcium carb-cholecalciferol tab 600</i>	
CALC/MAGNES TAB 333-167 .....	153	mg-3.125 mcg (125 unit) .....	154
CALC/VIT D3 CHW 200-200 .....	153	CALCIUM CARBONATE .....	108, 154
CALC/VIT D3 CHW DISNEY .....	153	<i>calcium carbonate (antacid)</i> ...	108, 154
<i>calcarb 600</i> .....	153	<i>calcium carbonate powder</i> .....	154
<i>calcarb 600/vitamin d</i> .....	153	<i>calcium carbonate-ergocalciferol tab</i>	
CALCET CHW BITES .....	153	500 mg-5 mcg (200 unit) .....	154
CALCET PETIT TAB 200-250 .....	153	<i>calcium carbonate-vitamin d tab 250</i>	
<i>calci-chew</i> .....	153	mg-3.125 mcg (125 unit) .....	154
CALCI-CHEW .....	153	<i>calcium carbonate-vitamin d tab 500</i>	
<i>calcidol</i> .....	174	mg-3.125 mcg (125 unit) .....	155
CALCI-MAX CAP .....	174	CALCIUM CIT/ TAB VIT D .....	155
CALCI-MIX .....	153	CALCIUM CITR TAB + D .....	155

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 260

<i>calcium citrate</i> .....	155	<i>calcium-magnesium-zinc-vit d3 tab 333</i>	
CALCIUM CITRATE.....	155	<i>mg-133 mg-5 mg-5 mcg</i> .....	156
<i>calcium citrate + d3</i> .....	155	<i>calcium-vitamin d tab 600 mg-5 mcg</i>	
<i>calcium citrate-vitamin d tab 1500 mg-</i>		<i>(200 unit)</i> .....	156
<i>200 unit</i> .....	155	CAL-LAC .....	152
<i>calcium cit-vit d tab 315 mg-6.25</i>		CAL-MAG COMP TAB.....	152
<i>mcg(250 unit) (elem ca)</i> .....	155	CAL-MAG-ZINC TAB -D .....	152
<i>calcium gluconate</i> .....	155	CAL-MAG-ZINC TAB VIT D3.....	152
CALCIUM GLUCONATE .....	155	CALQUENCE .....	44
<i>calcium gluconate powder</i> .....	155	CAL-QUICK LIQ 500-400 .....	152
<i>calcium gummies</i> .....	155	CALTRATE + D TAB 300-800 .....	156
<i>calcium hydroxide powder</i> .....	142	CALTRATE +D3 TAB 600-800.....	156
<i>calcium lactate</i> .....	155	CALTRATE 600 CHW +D PLUS.....	156
CALCIUM LACTATE .....	155	CALTRATE 600 CHW 600-800 .....	156
<i>calcium liquid caps</i> .....	155	<i>caltrate 600+d plus miner</i> .....	156
CALCIUM PANTOTHENATE .....	174	<i>caltrate gummy bites</i> .....	156
<i>calcium phos-cholecalcif chew tab 250</i>		<i>calvite p&amp;d</i> .....	157
<i>mg-12.5 mcg (500 unit)</i> .....	155	CAMPHOR CRY.....	228
CALCIUM PLUS CAP VIT D .....	155	<i>camphor crystals</i> .....	228
<i>calcium polycarbophil</i> .....	115	<i>candesartan cilexetil</i> .....	61
CALCIUM POW SACCHARA.....	142	<i>candesartan cilexetil-</i>	
CALCIUM SOFT CHW CAMEL .....	155	<i>hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg</i>	
CALCIUM TAB 600MG .....	155	.....	59
CALCIUM TAB FORMULA.....	156	<i>candesartan cilexetil-</i>	
<i>calcium w/ magnesium tab 333-167 mg</i>		<i>hydrochlorothiazide tab 32-12.5 mg</i>	
.....	156	.....	59
<i>calcium w/ magnesium tab 500-250 mg</i>		<i>candesartan cilexetil-</i>	
.....	156	<i>hydrochlorothiazide tab 32-25 mg</i> ..	59
<i>calcium w/ vitamin d &amp; k chew tab 500</i>		CANKERMELTS LASTING PAIN .....	241
<i>mg-100 unit-40 mcg</i> .....	156	CAPHOSOL SOL .....	241
CALCIUM/C/D CHW 500MG.....	156	CAPLYTA .....	75
CALCIUM/D TAB 600/200 .....	156	CAPMIST DM TAB.....	198
CALCIUM/D3 CAP 600-2500 .....	156	CAPRELSA .....	44
CALCIUM/MAGN TAB 250-155.....	156	<i>capron dm</i> .....	198
CALCIUM/VITD CAP 600-400 .....	156	CAPRON DMT TAB 30-30MG .....	198
<i>calcium-carb 600 + d</i> .....	156	<i>capsaicin</i> .....	228
<i>calcium-magnesium-zinc tab 333-133-</i>		CAPSAICIN POW .....	228
<i>8.3 mg</i> .....	156	<i>captopril</i> .....	58
<i>calcium-magnesium-zinc tab 334-134-5</i>		<i>captopril &amp; hydrochlorothiazide tab 25-</i>	
<i>mg</i> .....	156	<i>15 mg</i> .....	57
<i>calcium-magnesium-zinc-vit d3 tab 333</i>		<i>captopril &amp; hydrochlorothiazide tab 25-</i>	
<i>mg-133 mg-5 mg-3.3 mcg</i> .....	156	<i>25 mg</i> .....	57

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<i>captopril &amp; hydrochlorothiazide tab 50-15 mg</i> .....	57	<i>cartia xt</i> .....	65
<i>captopril &amp; hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i> .....	57	<i>carvedilol</i> .....	64
CAPZASIN-HP.....	228	<i>caspofungin acetate</i> .....	26
CAPZASIN-P CRE 0.025%.....	228	<i>castellani paint</i> .....	218
<i>carb/levo orally disintegrating tab 10-100mg</i> .....	73	<i>castor oil</i> .....	142
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-100mg</i> .....	73	CASTOR OIL.....	115, 142
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-250mg</i> .....	73	<i>castor oil stimulant laxa</i> .....	115
<i>carbamazepine</i> .....	79	CATEMINE TAB.....	174
CARBAPHEN CH SUS.....	198	<i>cavarest</i> .....	241
<i>carbidopa &amp; levodopa tab 10-100 mg</i> .....	73	CAYSTON.....	23
<i>carbidopa &amp; levodopa tab 25-100 mg</i> .....	73	C-BUFF POW.....	174
<i>carbidopa &amp; levodopa tab 25-250 mg</i> .....	73	<i>cefaclor</i> .....	33
<i>carbidopa &amp; levodopa tab er 25-100 mg</i> .....	73	<i>cefadroxil</i> .....	33
<i>carbidopa &amp; levodopa tab er 50-200 mg</i> .....	73	CEFAZOLIN.....	33
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg</i> .....	73	CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML.....	33
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg</i> .....	73	<i>cefazolin sodium</i> .....	33
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg</i> .....	74	CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4%....	33
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg</i> .....	74	CEFAZOLIN/DEX SOL 1GM/50ML-4%.	33
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg</i> .....	74	CEFAZOLIN/DEX SOL 2GM/50ML-3%.	33
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200-200 mg</i> .....	74	CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/150ML-4%.....	33
CARBOMER POW 1342.....	142	CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/50ML-2%.	33
<i>carb-o-philiC/20</i> .....	228	<i>cefdinir</i> .....	33
<i>carboplatin</i> .....	38	<i>cefepime hcl</i> .....	33
CARDIOTEK TAB.....	174	<i>cefixime</i> .....	33
<i>carglumic acid</i> .....	103	<i>cefotetan disodium</i> .....	34
<i>carisoprodol</i> .....	90	<i>cefoxitin sodium</i> .....	34
CARMOL 10.....	229	<i>cefpodoxime proxetil</i> .....	34
CARMOL 20.....	229	<i>cefprozil</i> .....	34
<i>carteolol hcl (ophth)</i> .....	187	<i>ceftaroline fosamil</i> .....	34
		<i>ceftazidime</i> .....	34
		<i>ceftriaxone sodium</i> .....	34
		<i>cefuroxime axetil</i> .....	34
		<i>cefuroxime sodium</i> .....	34
		<i>celecoxib</i> .....	20
		CELLOTHYL TAB 500MG.....	115
		<i>centrum kids complete</i> .....	174
		CENTRUM SPEC PAK PRENATAL.....	175
		CEO-TWO SUP.....	115
		CEPACOL.....	241
		CEPACOL DUAL SPR RELIEF.....	241
		CEPACOL FIZZLERS.....	242

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 262

CEPACOL LOZ 15-2.3MG .....	242	CHEW Q CHW 600MG .....	163
CEPACOL LOZ 15-20MG .....	242	<i>childrens acetaminophen</i> .....	16
CEPACOL LOZ INSTAMAX .....	242	CHILDRENS ADVIL .....	20
CEPACOL MAX LOZ NUMBING .....	242	CHILDRENS CHW COMPLETE .....	175
CEPACOL REGULAR STRENGTH .....	242	<i>childrens ibuprofen</i> .....	20
CEPACOL SORE LOZ 10-2.1MG .....	242	CHILDRENS MOTRIN JUNIOR S .....	20
CEPACOL SORE LOZ 15-3.6MG .....	242	<i>childrens plus multi-symp</i> .....	198
CEPACOL SORE LOZ THRT MAX.....	242	<i>childrens pseuphedrin</i> .....	198
CEPACOL SORE SPR 0.1-33% .....	242	CHILDRENS SUS PLUS CLD .....	199
<i>cepacol sore throat</i> .....	242	<i>childs allergy cold/cough</i> .....	199
<i>cepacol sore throat extra</i> .....	242	CHLD NON-ASA TAB 80MG .....	16
<i>cepacol sore throat/post</i> .....	242	CHLO HIST SOL .....	199
<i>cephalexin</i> .....	34	CHLO TUSS LIQ .....	199
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (3-DAY) 96		<i>chloraseptic</i> .....	242
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (4-DAY) 96		<i>chloraseptic gargle</i> .....	242
CEQUR SIMPL MIS INSERTER .....	96	CHLORASEPTIC LOZ CHERRY.....	242
CERALYTE 50 LIQ.....	147	CHLORASEPTIC LOZ HONY LEM .....	242
<i>cerasport</i> .....	147	CHLORASEPTIC LOZ MAX .....	242
<i>cerave baby</i> .....	229	CHLORASEPTIC LOZ MENTHOL .....	242
CERDELGA .....	103	CHLORASEPTIC MIS .....	243
CEREZYME .....	103	CHLORASEPTIC MIS KIDS .....	243
<i>cetirizine hcl</i> .....	193	<i>chloraseptic sore throat/</i> .....	243
CETYL ALCOHO GRA .....	142	<i>chloraseptic warming sore</i> .....	243
<i>cevimeline hcl</i> .....	242	CHLORASEPTIC WARMING SORE.....	243
<i>charcoal activated</i> .....	103	CHLORELLA CAP.....	175
CHARCOAL ACTIVATED .....	103	<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i>	
CHARCOAL POW .....	103	.....	243
<i>charcocaps</i> .....	103	CHLOROFORM SOL .....	142
CHELATED CALCIUM.....	157	<i>chloroform soln</i> .....	142
CHELATED MG TAB 100MG.....	157	<i>chloroquine phosphate</i> .....	27
CHELATED MUL TAB MINERAL.....	157	<i>chlorpromazine hcl</i> .....	75
CHEMET .....	99	<i>chlorthalidone</i> .....	66
CHEMSTRIP TES UGK.....	103	CHLOR-TRIMETON.....	193
CHEMSTRIP-UG TES .....	103	CHLOR-TRIMETON REPETABS .....	193
CHERACOL SORE THROAT .....	242	<i>chocolated laxative</i> .....	115
CHERRY CON .....	142	<i>cholecalciferol</i> .....	175
<i>cherry cough drops</i> .....	242	<i>cholestyramine</i> .....	63
<i>cherry syrup</i> .....	142	<i>cholestyramine light</i> .....	63
<i>chest congestion &amp; pain r</i> .....	198	CHROMIUM PIC TAB 500MCG.....	175
<i>chest congestion relief d</i> .....	198	<i>ciclopirox</i> .....	218
CHEW Q.....	162	<i>ciclopirox olamine</i> .....	218
CHEW Q CHW 100MG .....	163	<i>cidaflex</i> .....	163

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 263

<i>ciditrine</i> .....	163	<i>clindamycin phosph-benzoyl peroxide</i>	
<i>cilostazol</i> .....	131	<i>(refrig) gel 1.2 (1)-5%</i> .....	216
CILOXAN.....	185	CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML.....	23
CIMDUO TAB 300-300 .....	30	CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML.....	24
<i>cimetidine tab 200 mg</i> .....	114	CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML.....	24
<i>cinacalcet hcl</i> .....	103	CLINIMIX INJ 4.25/D10 .....	151
<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i> ...	35	CLINIMIX INJ 4.25/D5W .....	151
<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i> ...	35	CLINIMIX INJ 5%/D15W .....	151
<i>ciprofloxacin hcl</i> .....	35	CLINIMIX INJ 5%/D20W .....	151
<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i> .....	185	CLINIMIX INJ 6/5.....	151
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp</i>		CLINIMIX INJ 8/10 .....	151
<i>0.3-0.1%</i> .....	191	CLINIMIX INJ 8/14 .....	151
<i>cisplatin</i> .....	38	<i>clinisol sf 15%</i> .....	151
<i>citalopram hydrobromide</i> .....	71	CLINI-TEK MIS.....	103
CITRACAL CAL CHW GUMMIES.....	157	CLINOLIPID EMU 20% .....	151
<i>citracal calcium+d slow r</i> .....	157	<i>clobazam</i> .....	79
CITRACAL TAB MAXIMUM .....	157	<i>clobetasol propionate</i> .....	221
CITRACAL TAB VIT D .....	157	<i>clobetasol propionate e</i> .....	221
CITRACAL+D3 CHW 250-500.....	157	<i>clodan</i> .....	221
CITRIC ACID GRA.....	142	CLOFERA LIQ.....	199
<i>citric acid granules</i> .....	142	<i>clomipramine hcl</i> .....	71
<i>citric acid powder</i> .....	142	<i>clonazepam</i> .....	79
CITRUCEL POW ORANGE .....	115	<i>clonidine</i> .....	67
CL PRENATAL TAB 28-0.8MG .....	175	<i>clonidine hcl</i> .....	67
<i>claravis</i> .....	216	<i>clopidogrel bisulfate</i> .....	132
<i>clarithromycin</i> .....	34	<i>clorazepate dipotassium</i> .....	79
CLARITIN .....	193	CLORPACTIN WCS-90 .....	229
CLEAN START TAB VAPORIZE .....	199	<i>clotrimazole</i> .....	243
CLEAR COUGH LIQ PM .....	199	<i>clotrimazole (topical)</i> .....	218
<i>clearlax</i> .....	115	CLOTRIMAZOLE CRE 2% .....	125
<i>clindamycin hcl</i> .....	23	<i>clotrimazole vaginal</i> .....	125
<i>clindamycin palmitate hydrochloride</i> ..	23	<i>clotrimazole w/ betamethasone cream</i>	
<i>clindamycin phosphate</i> .....	23	<i>1-0.05%</i> .....	218
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> .....	216	<i>clove oil</i> .....	143
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i>		CLOVE OIL .....	143
<i>300 mg/50ml</i> .....	23	CLOVERINE OIN SALVE .....	218
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i>		<i>clozapine</i> .....	75
<i>600 mg/50ml</i> .....	23	CNTC CLD/FLU TAB DAY/NGHT .....	199
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i>		CO Q10.....	163
<i>900 mg/50ml</i> .....	23	CO Q-10 .....	163
<i>clindamycin phosphate vaginal</i> .....	125	COARTEM TAB 20-120MG.....	27
		COATS ALOE CREME.....	229

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 264

COATS ALOE GELLY.....	229	COMBIVENT AER 20-100.....	192
COATS ALOE MOISTURIZING L.....	229	COMETRIQ (60MG DOSE).....	44
COBENFY CAP 100-20MG.....	75	COMETRIQ KIT 100MG.....	44
COBENFY CAP 125-30MG.....	75	COMETRIQ KIT 140MG.....	45
COBENFY CAP 50-20MG.....	75	COMFEEL FILM MIS.....	229
COBENFY STRT CAP PACK.....	75	COMMIT.....	91
<i>cocoa butter</i> .....	143	<i>complete lice treatment k</i> .....	240
COCOA BUTTER LOT.....	143	<i>complex b-100</i> .....	175
<i>coconut oil</i> .....	143	<i>compound w</i> .....	229
COD LIVER OIL.....	175	<i>compound w maximum streng</i> .....	229
<i>codar gf</i> .....	199	<i>compoz</i> .....	91
CODITUSSIN LIQ AC.....	199	<i>compro</i> .....	112
CODITUSSIN LIQ DAC.....	199	<i>comtrex cold &amp; cough day/</i> .....	199
COENZYME Q10.....	163	COMTrex COLD TAB & COUGH.....	199
COENZYME Q-10.....	163	<i>comtrex severe cold &amp; sin</i> .....	199
<i>coenzyme q10 (ubidecarenone)</i> .....	163	CONCEPTIONXR MIS MOTILITY.....	175
CO-ENZYME WAF Q10/E.....	163	CONFORMANT 2 MIS 4.....	229
COLACE.....	115	<i>constant-clens</i> .....	229
<i>colace 2-in-1</i> .....	115	<i>constulose</i> .....	116
<i>colace adult</i> .....	115	<i>contac cold+flu maximum s</i> .....	199
COLACE CAP 100MG.....	115	<i>contac-d</i> .....	199
COLACE LIQ 150/15ML.....	116	CONTROL DENT CRE ADHESIVE.....	243
<i>colace pediatric</i> .....	116	COPAXONE.....	89
COLACE SYP 60/15ML.....	116	COPIKTRA.....	45
<i>colchicine</i> .....	14	COPPER SULF CRY.....	151
<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500</i>		COQ-10 TR.....	163
<i>mg</i> .....	14	COQ10/VIT E CAP 100-10.....	163
<i>cold &amp; flu relief nightti</i> .....	199	COQ10/VIT E CAP 200-200.....	163
<i>cold head congestion day/</i> .....	199	CORAL CALCIU CAP.....	157
<i>cold head congestion dayt</i> .....	199	CORAL CALCIU CAP 1000MG.....	157
<i>cold relief plus</i> .....	199	CORAL CAP CALCIUM.....	157
<i>coleman 100 max insect re</i> .....	229	<i>corfen-dm</i> .....	199
<i>coleman botanicals insect</i> .....	229	CORICIDN HBP TAB 2-325MG.....	200
<i>coleman insect repellent/</i> .....	229	CORICIDN HBP TAB CGH&COLD.....	200
<i>coleman skinsmart insect</i> .....	229	CORLANOR.....	67
<i>colesevelam hcl</i> .....	63	<i>corn fix</i> .....	229
<i>colestipol hcl</i> .....	63	COROMEGA EMU OMEGA 3.....	163
<i>colistimethate sodium</i> .....	24	COROMEGA MIS.....	163
<i>collodion flexible</i> .....	143	CORTIZONE-10 CRE 1%.....	221
COLLODION LIQ FLEXIBLE.....	143	<i>cortizone-10 eczema</i> .....	221
COLLYRIUM SOL OP.....	189	CORTIZONE-10 OIN 1%.....	221
COMBIGAN SOL 0.2/0.5%.....	187	CORTIZONE-10 SOL SCALP 1%.....	221

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 265

COTELLIC.....	45	CULTURELLE.....	110
COTTONSEED OIL .....	143	CULTURELLE CHW KIDS .....	110
<i>cottontails diaper rash c</i> .....	229	<i>culturelle digestive heal</i> .....	110
<i>cough &amp; chest congestion</i> .....	200	<i>culturelle kids</i> .....	110
<i>cough &amp; cold</i> .....	200	<i>cutter all family mosquit</i> .....	229
<i>cough cold &amp; sore throat</i> .....	200	<i>cvs acidophilus probiotic</i> .....	110
<i>cough drops</i> .....	243	<i>cvs acne cleansing bar</i> .....	216
COUGH DROPS .....	243	<i>cvs advanced 3-in-1 exfol</i> .....	216
<i>cough drops menthol</i> .....	243	<i>cvs af spray powder</i> .....	218
<i>cough drops sugar free</i> .....	243	CVS ALCOHOL .....	229
<i>cough suppressant long-ac</i> .....	200	<i>cvs allergy relief d</i> .....	200
<i>cough tab</i> .....	200	<i>cvs antacid multi-symptom</i> .....	108
COZIMA .....	229	<i>cvs anti-diarrheal</i> .....	110
CRAMP TAB .....	16	<i>cvs anti-itch</i> .....	229
CRANBEREX .....	163	<i>cvs anti-itch sensitive s</i> .....	230
CRANBERRY .....	163	<i>cvs aspirin adult low str</i> .....	16
CRANBERRY (VACCINIUM MACR.....	163	<i>cvs aspirin ec</i> .....	16
<i>cranberry (vaccinium macrocarpon)</i> 163		<i>cvs aspirin low dose</i> .....	16
<i>cranberry concentrate</i> .....	164	<i>cvs aspirin low strength</i> .....	16
CRANBERRY EXTRACT.....	164	<i>cvs b-12</i> .....	175
CRANBERRY FRUIT .....	164	CVS B12 .....	175
CRANBERRY HIGHLY CONCENTR .....	164	<i>cvs baby teething oral pa</i> .....	243
CRANBERRY JUICE EXTRACT .....	164	<i>cvs bismuth</i> .....	110
CRANBERRY SOFT CHEWS.....	164	<i>cvs charcoal</i> .....	103
<i>cranberry ultra strength</i> .....	164	<i>cvs cherry menthol drops</i> .....	243
CRANBERRY WOMENS HEALTH .....	164	CVS CHEST CONGESTION CHIL.....	200
CRANBERRY WOMENS HEALTH F .....	164	<i>cvs chest congestion plus</i> .....	200
CREON CAP 12000UNT.....	121	<i>cvs chest rub medicated</i> .....	200
CREON CAP 24000UNT.....	121	<i>cvs childrens vitamin d f</i> .....	175
CREON CAP 3000UNIT .....	121	<i>cvs cold &amp; cough children</i> .....	200
CREON CAP 36000UNT.....	121	<i>cvs cold &amp; cough nighttim</i> .....	200
CREON CAP 6000UNIT .....	121	<i>cvs cold &amp; flu bp</i> .....	200
CRESEMBA .....	26	<i>cvs cold &amp; sinus multi-sy</i> .....	200
<i>critic-aid clear af</i> .....	218	<i>cvs cough drops sugar fre</i> .....	243
<i>cromolyn sodium</i> .....	211	CVS CRANBERR CAP 4200MG .....	164
<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i> .....	121	<i>cvs d3</i> .....	175
<i>cromolyn sodium (nasal)</i> .....	211	CVS DAIRY RELIEF EXTRA ST .....	113
<i>cromolyn sodium (ophth)</i> .....	187	<i>cvs diclofenac sodium</i> .....	16
CROTON OIL.....	143	<i>cvs digestive probiotic</i> .....	110
CRUEX CRE 1%.....	218	<i>cvs disposable douche med</i> .....	124
<i>crush vitamin c drops</i> .....	175	<i>cvs e oil</i> .....	175
CRYSTAL LAKE LIQ WATER .....	143	<i>cvs enema disposable</i> .....	116

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 266

CVS EPSOM GRA SALT .....	116	<i>cvs selenium</i> .....	157
<i>cvs fiber</i> .....	116	<i>cvs selenium natural</i> .....	157
<i>cvs fiber laxative</i> .....	116	<i>cvs senna</i> .....	116
<i>cvs flu &amp; severe cold nig</i> .....	200	<i>cvs sore throat</i> .....	244
<i>cvs gas relief drops extr</i> .....	121	<i>cvs sore throat maximum s</i> .....	244
<i>cvs gas relief extra stre</i> .....	121	CVS SORE THROAT RELIEF PO .....	244
<i>cvs gentle lubricant eye</i> .....	189	<i>cvs stuffy nose &amp; cold ch</i> .....	200
<i>cvs glucose</i> .....	101	<i>cvs throat relief pops ch</i> .....	244
CVS GLUCOSE CHW FRUIT .....	101	<i>cvs toothache relief</i> .....	244
<i>cvs glucose liquid shot</i> .....	164	<i>cvs wart remover gel pen</i> .....	230
<i>cvs honey lemon drops</i> .....	243	<i>cvs zinc</i> .....	157
<i>cvs hydrogen peroxide</i> .....	230	<i>cyanocobalamin</i> .....	176
<i>cvs iron</i> .....	128	<i>cyclobenzaprine hcl</i> .....	90
<i>cvs lactase</i> .....	113	<i>cyclophosphamide</i> .....	38
<i>cvs laxative dietary supp</i> .....	116	CYCLOPHOSPHAMIDE .....	38
<i>cvs l-lysine</i> .....	164	CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR.....	38
<i>cvs lubricant eye drops</i> .....	189	<i>cycloserine</i> .....	31
<i>cvs lubricant gel drops</i> .....	189	<i>cyclosporine</i> .....	137
<i>cvs lutein</i> .....	164	<i>cyclosporine modified (for</i> <i>microemulsion)</i> .....	137
<i>cvs magnesium citrate</i> .....	157	<i>cyproheptadine hcl</i> .....	193
<i>cvs menthol drops</i> .....	243	CYSTADROPS.....	189
<i>cvs miconazole 3</i> .....	125	CYSTAGON .....	103
<i>cvs mineral oil</i> .....	116	CYSTARAN .....	189
<i>cvs mini enema kids</i> .....	116	<i>cytarabine</i> .....	38
<i>cvs muscle rub</i> .....	230	<i>cyto arg</i> .....	164
CVS NASAL MIST .....	211	CYTO B2 .....	176
<i>cvs nat fiber laxative</i> .....	116	CYTO-Q.....	164
<i>cvs natural daily fiber</i> .....	116	<i>cyto-q max</i> .....	164
<i>cvs natural fiber supplem</i> .....	116	<b>D</b>	
<i>cvs natural fish oil</i> .....	164	<i>d 1000</i> .....	176
<i>cvs niacin</i> .....	175	<i>d 2000</i> .....	176
<i>cvs niacin flush free</i> .....	175	<i>d 400</i> .....	176
<i>cvs nicotine</i> .....	91	D10W/NACL INJ 0.2% .....	148
<i>cvs nicotine polacrilex</i> .....	91	D10W/NACL INJ 0.45%.....	148
<i>cvs nighttime cough</i> .....	200	D2.5W/NACL INJ 0.45%.....	148
<i>cvs olopatadine hydrochlo</i> .....	187	D3 DOTS.....	176
<i>cvs oral anesthetic maxim</i> .....	243	<i>d3 maximum strength</i> .....	176
<i>cvs oral pain reliever</i> .....	243	<i>d3 vitamin</i> .....	176
<i>cvs oral pain reliever ma</i> .....	243	<i>d3-50</i> .....	176
<i>cvs permethrin</i> .....	240	D5W/NACL INJ 0.2% .....	148
CVS PRENATAL TAB 27-0.8MG .....	176	D5W/NACL INJ 0.45% .....	148
<i>cvs quality sleep</i> .....	164		

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<i>dabigatran etexilate mesylate</i> .....	126	DESCOVY TAB 120-15MG .....	30
DADS MENTHOL THROAT DROP .....	244	DESCOVY TAB 200/25MG .....	30
<i>daily fiber</i> .....	116	DESENEX MAX .....	218
DAILY MULTI TAB VIT/IRON .....	176	<i>desipramine hcl</i> .....	71
<i>dairy digestive ultra</i> .....	113	<i>desitin</i> .....	230
DAKRINA SOL 2.7-2% .....	189	DESITIN .....	230
<i>dalfampridine</i> .....	89	DESITIN CREAMY .....	230
<i>danazol</i> .....	92	DESITIN MAXIMUM STRENGTH .....	230
<i>dantrolene sodium</i> .....	90	<i>desitin rapid relief</i> .....	230
DANZITEN .....	45	<i>desmopressin acetate</i> .....	103
<i>dapagliflozin propanediol</i> .....	93	<i>desmopressin acetate spray</i> .....	103
<i>dapsone</i> .....	24	<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i> .....	103
DAPTACEL INJ .....	138	<i>despec</i> .....	201
<i>daptomycin</i> .....	24	<i>desvenlafaxine succinate</i> .....	71
DAPTOMYCIN .....	24	DEWEES CARMINATIVE .....	108
<i>darunavir</i> .....	28	DEX4 .....	101
<i>dasatinib</i> .....	45	DEX4 FAST ACTING GLUCOSE .....	101
DAURISMO .....	45	<i>dexamethasone</i> .....	100
DAY TIME CAP COLD/FLU .....	200	DEXAMETHASONE INTENSOL .....	100
<i>daytime multi-symptom col</i> .....	200	<i>dexamethasone sodium phosphate</i> ..	100
DAYVIGO .....	86	<i>dexamethasone sodium phosphate</i> ( <i>ophth</i> ) .....	186
D-BIOTIN CAP 10MG .....	176	<i>dexbrompheniramine-phenylephrine tab</i> 2-10 mg .....	201
<i>ddrops</i> .....	176	<i>dexmethylphenidate hcl</i> .....	85, 86
DECARA .....	176	<i>dextromethorphan hbr</i> .....	201
DECONEX DMX TAB .....	200	<i>dextromethorphan-guaifene</i> .....	201
<i>deconex ir</i> .....	200	<i>dextromethorphan-guaifenesin syrup</i> 10-100 mg/5ml .....	201
<i>deferasirox</i> .....	99	<i>dextrose</i> .....	151
DEKAS CAP ESSENTIA .....	176	<i>dextrose (diabetic use)</i> .....	102
DEKAS LIQ ESSENTIA .....	176	DEXTROSE 10% .....	151
DEKAS PLUS LIQ .....	176	<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride</i> 0.45% .....	148
DELBASE OIN COMPOUND .....	143	<i>dextrose 5% in lactated ringers</i> .....	148
DELSTRIGO TAB .....	30	<i>dextrose 5% w/ sodium chloride</i> 0.225% .....	148
DELSYM .....	201	<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%</i> .....	148
DENGVAXIA SUS .....	138	<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%</i> .....	148
<i>dentiva</i> .....	244		
<i>dent-o-kain/20</i> .....	244		
DENTS TOOTHACHE GUM .....	244		
DENTURE BRSH MIS /PICK .....	244		
<i>depo-testosterone</i> .....	92		
DERMAGRAN OIN .....	230		
<i>dermamed</i> .....	230		
DERMAZINC SPRAY .....	230		

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 268

<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%</i>	DIMETAPP CLD ELX /ALLERGY.....	201
.....	DIMETAPP ELX 1-15/5ML.....	201
DEXTROSE 70%.....	DIMETAPP LIQ CHILD .....	201
DEXTROSE GRA ANHYDROU .....	DINO-LIFE CHW IRON-ZIN .....	177
<i>dhs tar</i> .....	<i>diocto</i> .....	116
DHS ZINC SHA 2%.....	<i>diphenhydramine hcl</i> .....	193
DIABETIC TUS LIQ DM.....	<i>diphenhydramine hcl (sleep)</i> .....	91
DIABETIC TUS LIQ EX.....	<i>diphenhydramine hcl (topical)</i> .....	220
DIABETIC TUS LIQ MAX STR.....	DIPHENHYDRAMINE HYDROCHLO....	193
<i>diabetic tussin cough dro</i> .....	<i>diphenhydramine-zinc acetate cream 2-</i>	
DIABETISWEET POW .....	0.1% .....	220
DIACOMIT .....	<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-</i>	
<i>dialyvite 800</i> .....	0.025 mg .....	121
DIALYVITE WAF PLUS D .....	<i>dipyridamole</i> .....	132
DIALYVITE/ TAB ZINC.....	<i>disopyramide phosphate</i> .....	61
<i>diaper rash</i> .....	<i>disulfiram</i> .....	91
DIASENSE MAGNESIUM .....	<i>divalproex sodium</i> .....	80
<i>diazepam</i> .....	DL-MENTHOL CRY .....	143
<i>diazepam (anticonvulsant)</i> .....	DL-METHIONIN POW .....	165
<i>diazepam inj</i> .....	<i>d-mannose</i> .....	164
<i>diazepam intensol</i> .....	DOANS EXTRA STRENGH.....	16
<i>diazoxide</i> .....	<i>docetaxel</i> .....	42
<i>dibucaine (rectal)</i> .....	DOCETAXEL.....	42
<i>dickinsons witch hazel</i> .....	DOCIVYX.....	42
<i>diclofenac potassium</i> .....	<i>docosanol</i> .....	230
<i>diclofenac sodium</i> .....	<i>doculase</i> .....	116
<i>diclofenac sodium (ophth)</i> .....	<i>docusate calcium</i> .....	116
<i>diclofenac sodium (topical)</i> .....	<i>docusate sodium</i> .....	116
<i>dicloxacillin sodium</i> .....	<i>docusol mini</i> .....	116
<i>dicyclomine hcl</i> .....	<i>dofetilide</i> .....	62
<i>dietary fiber laxative</i> .....	DOLOGEN TAB .....	201
DIFICID .....	<i>donepezil hydrochloride</i> .....	70
<i>diflunisal</i> .....	DOPTELET .....	131
<i>difluprednate</i> .....	DOPTELET SPRINKLE .....	131
<i>digoxin</i> .....	DORCOL LIQ DECONGES .....	201
<i>dihydroergotamine mesylate</i> .....	<i>dorzolamide hcl</i> .....	187
DILANTIN.....	<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth</i>	
<i>diltiazem hcl</i> .....	soln 2-0.5%.....	188
<i>diltiazem hcl coated beads</i> .....	<i>dotti</i> .....	99
<i>diltiazem hcl extended release beads</i> .....	DOVATO TAB 50-300MG .....	30
<i>dilt-xr</i> .....	<i>doxazosin mesylate</i> .....	58
<i>dimenhydrinate</i> .....	<i>doxepin hcl</i> .....	71

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 269

<i>doxepin hcl (sleep)</i> .....	86
<i>doxorubicin hcl</i> .....	42
<i>doxorubicin hcl liposomal</i> .....	42
<i>doxy 100</i> .....	37
<i>doxycycline (monohydrate)</i> .....	37
<i>doxycycline hyclate</i> .....	37
<i>doxylamine succinate (sleep)</i> .....	92
<i>doxylamine-phenylephrine tab 7.5-10</i> <i>mg</i> .....	201
<i>dr scholls odor-x all-day</i> .....	230
DR SMITHS ADULT BARRIER.....	230
DR SMITHS ADULT BARRIER S.....	231
DRAIN POUCH MIS CLAMP.....	211
DRISDOL.....	177
DRIZALMA SPRINKLE.....	71
<i>dronabinol</i> .....	112
DROXIA .....	131
<i>droxidopa</i> .....	67
DRS CHOICE KIT CLOSURE .....	231
<i>dry e-synthetic</i> .....	177
DUAL RELIEF LIQ .....	244
DULCOLAX .....	117
<i>dulcolax milk of magnesia</i> .....	117
DULERA AER 100-5MCG .....	215
DULERA AER 200-5MCG .....	215
DULERA AER 50-5MCG.....	215
<i>duloxetine hcl</i> .....	71
DUPIXENT .....	132
DURAFIBER AG PAD 3/4X18 .....	231
DURAFIBER AG PAD 8X11.75.....	231
DURAFLU TAB.....	201
DURAVENT DM TAB .....	201
<i>dutasteride</i> .....	124
<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4</i> <i>mg</i> .....	124
<i>d-vi-sol</i> .....	176
D-VITAMIN E POW SUCCINAT .....	143
DYNAGINATE MIS 12 .....	231
DYNAGINATE PAD 4 .....	231
DY-O-DERM VITILIGO STAIN .....	231
<b>E</b>	
<i>e.e.s. 400</i> .....	34
E600 .....	177
<i>eck a &amp; d</i> .....	231
ECK HI-CAL TAB 500MG.....	157
ECK IODINE TIN 2%.....	231
<i>eck soluble fiber</i> .....	117
<i>econazole nitrate</i> .....	218
<i>ecotrin low strength</i> .....	16
ECOTRIN LOW TAB 81MG EC .....	16
ECOTRIN MAXIMUM STRENGTH .....	16
ECOTRIN REGULAR STRENGTH .....	17
<i>ed a-hist dm</i> .....	201
ED A-HIST LIQ 4-10/5ML .....	201
<i>ed bron gp</i> .....	201
ED CHLORPED .....	193
ED CHLORPED DRO D .....	201
EDURANT .....	28
EDURANT PED .....	28
<i>efavirenz</i> .....	28
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab</i> <i>600-200-300 mg</i> .....	30
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab</i> <i>400-300-300 mg</i> .....	30
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab</i> <i>600-300-300 mg</i> .....	30
EFFERDENT PAK PWR CLN .....	244
EFFERDENT TAB PLUS.....	244
EHA LOTION 4% .....	231
ELA-MAX .....	231
ELA-MAX 5 .....	231
ELIGARD .....	40
ELIQUIS.....	126
ELIQUIS (1.5MG PACK) 3 X .....	126
ELIQUIS (2MG PACK) 4 X.....	127
ELIQUIS STARTER PACK.....	127
ELTA SEAL MOISTURE BARRIE.....	231
EMETROL SOL.....	121
EMGALITY .....	87
EMSAM .....	71
<i>emtricitabine</i> .....	28
<i>emtricitabine- rilpivirine-tenofovir df tab</i> <i>200-25-300 mg</i> .....	30

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 270

<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg</i> .....	30	EPCLUSA PAK 150-37.5 .....	32
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg</i> .....	30	EPCLUSA PAK 200-50MG .....	32
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i> .....	30	EPCLUSA TAB 200-50MG .....	32
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i> .....	30	EPCLUSA TAB 400-100 .....	32
EMTRIVA .....	28	EPIDIOLEX .....	80
<i>emulsified omega-3</i> .....	165	<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> .....	67, 211
EMVERM .....	24	EPINEPHRINE AER MIST .....	211
<i>enalapril maleate</i> .....	58	<i>epplerenone</i> .....	58
<i>enalapril maleate &amp; hydrochlorothiazide tab 10-25 mg</i> .....	57	EPSOM SALT GRA .....	117
<i>enalapril maleate &amp; hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg</i> .....	57	EPSOM SALT POW .....	117
ENBREL .....	132, 133	<i>eq antacid &amp; anti-gas max</i> .....	108
ENBREL MINI .....	133	<i>eq arthritis pain</i> .....	17
ENBREL SURECLICK .....	133	<i>eq arthritis pain relieve</i> .....	17
END LICE M/S LIQ .....	240	<i>eq artificial tears</i> .....	189
<i>endocet tab 10-325mg</i> .....	22	<i>eq aspirin adult low dose</i> .....	17
<i>endocet tab 2.5-325mg</i> .....	21	<i>eq calcium 500+d</i> .....	157
<i>endocet tab 5-325mg</i> .....	22	<i>eq calcium 600+d+minerals</i> .....	157
<i>endocet tab 7.5-325mg</i> .....	22	<i>eq cold &amp; cough dm child</i> .....	202
<i>endur-acin</i> .....	177	<i>eq cough drops sugar free</i> .....	244
ENDURACIN TAB 500MG SR .....	177	<i>eq daily fiber</i> .....	117
<i>endur-amide</i> .....	177	<i>eq hygienic cleansing wip</i> .....	231
ENDUR-AMIDE .....	177	<i>eq ibuprofen</i> .....	20
ENEGEL GEL .....	231	<i>eq lubricant eye drops hi</i> .....	189
<i>enemeez kids</i> .....	117	<i>eq sleep-aid nighttime</i> .....	92
<i>enemeez plus</i> .....	117	<i>eq tussin dm cough/chest</i> .....	202
ENFAMIL MIS EXPECTA .....	177	EQL AIR PROTECTOR .....	177
ENGERIX-B .....	138	<i>eql aloe after sun</i> .....	231
<i>enoxaparin sodium</i> .....	127	<i>eql antibiotic + pain rel</i> .....	217
ENSACOVE .....	45	<i>eql antifungal</i> .....	218
ENSTILAR AER .....	220	<i>eql anti-itch maximum str</i> .....	221
<i>entacapone</i> .....	74	<i>eql aspirin low dose</i> .....	17
<i>entecavir</i> .....	32	<i>eql b complex</i> .....	177
ENTRESTO CAP 15-16MG .....	59	EQL CALCIUM CAP VIT D .....	157
ENTRESTO CAP 6-6MG .....	59	<i>eql calcium gummies</i> .....	158
<i>enulose</i> .....	117	<i>eql calcium soft chews</i> .....	158
<i>e-oil</i> .....	177, 231	<i>eql carbonyl iron</i> .....	128
		<i>eql cough drops</i> .....	244
		<i>eql flu &amp; severe cold mul</i> .....	202
		<i>eql gummies childrens</i> .....	177
		<i>eql ibuprofen pm</i> .....	92
		<i>eql lutein</i> .....	165
		<i>eql naproxen sodium</i> .....	20

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 271

<i>eql niacin flush free</i> .....	177	<i>everolimus</i> .....	45, 46
EQL OMEGA 3 CAP 1400MG .....	165	<i>everolimus (immunosuppressant)</i> ...	138
<i>eql omega 3 fish oil</i> .....	165	EVOTAZ TAB 300-150 .....	30
<i>eql sleep aid nighttime</i> .....	92	EXCEDRIN SIN TAB HEADACHE .....	202
<i>eql tussin dm cough/chest</i> .....	202	EXCEDRIN TAB .....	17
EQUALACTIN .....	117	<i>exemestane</i> .....	40
<i>ergocalciferol</i> .....	177	EX-LAX .....	117
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i>	87	EX-LAX MILK SUS OF MAGNE.....	117
ERIVEDGE .....	45	<i>extra strength bayer arth</i> .....	17
ERLEADA.....	40	EXXUA .....	71
<i>erlotinib hcl</i> .....	45	EXXUA TITRATION PACK .....	71
<i>ertapenem sodium</i> .....	24	<i>eye allergy itch relief</i> .....	187
<i>ery</i> .....	216	<i>eye allergy itch/redness</i> .....	187
ERYTHROCIN LACTOBIONATE .....	34	EYE STREAM SOL OP .....	189
<i>erythromycin (acne aid)</i> .....	216	EYSUVIS .....	189
<i>erythromycin (ophth)</i> .....	185	<i>ezetimibe</i> .....	63
<i>erythromycin base</i> .....	35	<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i> ..	63
<i>erythromycin ethylsuccinate</i> .....	35	<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i> ..	63
<i>erythromycin lactobionate</i> .....	35	<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i> ..	63
ERZOFRI .....	75	<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i> ..	63
<i>escitalopram oxalate</i> .....	71	EZFE 200 .....	128
<i>eslicarbazepine acetate</i> .....	80	EZFE FORTE CAP .....	177
<i>esomeprazole magnesium</i> .....	123	EZO CUSHIONS MIS LOW REG.....	244
<i>estradiol</i> .....	99	<b>F</b>	
<i>estradiol &amp; norethindrone acetate tab</i>		<i>fa-8</i> .....	177
<i>0.5-0.1 mg</i> .....	100	FABRAZYME.....	103
<i>estradiol &amp; norethindrone acetate tab 1-</i>		<i>famciclovir</i> .....	32
<i>0.5 mg</i> .....	100	<i>famotidine</i> .....	114
<i>estradiol vaginal</i> .....	100	<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20</i>	
<i>estradiol valerate</i> .....	100	<i>mg/50ml</i> .....	114
ESTROFACTORS TAB .....	177	FANAPT.....	76
ESTROVEN TAB ENERGY .....	165	FANAPT PAK PACK A .....	76
<i>eszopiclone</i> .....	86	FANAPT PAK PACK B .....	76
<i>ethambutol hcl</i> .....	31	FANAPT PAK PACK C .....	76
<i>ethosuximide</i> .....	80	FARXIGA .....	93
ETHY ALCOHOL SOL 70% .....	231	FASENRA .....	211
<i>etodolac</i> .....	20	FASENRA PEN .....	211
<i>etoposide</i> .....	43	<i>fast acting dairy aid</i> .....	113
<i>etravirine</i> .....	28	FATIGUE REL TAB COMPLEX .....	165
EUCRISA .....	231	FATTYBLEND MIS .....	143
EULEXIN .....	40	FD&C BLUE #2 POW .....	143
<i>evac</i> .....	117	FD&C RED 40 POW .....	143

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

FDC BLUE 1 POW AL LAKE.....	143	FIBER LAX POW 95%.....	117
FDC RED #40 POW AL LAKE .....	143	<i>fiber therapy</i> .....	117
FDC YELLOW 5 POW AL LAKE.....	143	FIBERCON TAB 625MG.....	117
<i>fe c</i> .....	128	<i>fidaxomicin</i> .....	35
<i>fe c tab plus</i> .....	128	<i>finasteride</i> .....	124
FE SULFATE POW .....	128	<i>ingolimod hcl</i> .....	89
<i>fe tabs</i> .....	128	FINTEPLA .....	80
<i>felbamate</i> .....	80	FIRMAGON .....	40
<i>felodipine</i> .....	65	FIRST-MOUTHW SUS BLM .....	244
<i>fenofibrate</i> .....	62	<i>fish oil adult gummies</i> .....	165
<i>fenofibrate micronized</i> .....	62	FISH OIL CAP 1360MG.....	165
<i>fentanyl</i> .....	21	FISH OIL CAP 150MG.....	165
<i>feosol</i> .....	128	FISH OIL CAP 180MG.....	165
FEOSOL .....	128	FISH OIL CAP 183.33MG .....	165
FERGON.....	128	FISH OIL CAP 900MG.....	165
FERGON TAB 320MG.....	128	FISH OIL CHW 875MG .....	165
<i>fer-in-sol</i> .....	128	<i>fish oil maximum strength</i> .....	165
<i>fer-iron</i> .....	128	<i>fish oil pearls</i> .....	165
FERRETTIS .....	129	<i>flac</i> .....	191
FERRETTIS IPS .....	129	FLAVOR CONC LIQ GRAPE .....	143
FERRIC POW SUBSULFA.....	143	FLAX SEED CAP 1300MG .....	165
FERRIMIN 150 .....	129	FLAXSEED OIL .....	165
<i>ferrocite</i> .....	129	FLAXSEED OIL CAP 1400MG .....	165
FERRO-SEQUEL TAB 65-25MG .....	129	FLEBOGAMMA DIF .....	136
<i>ferrous fumarate</i> .....	129	<i>flecainide acetate</i> .....	62
FERROUS FUMARATE .....	129	FLEET LIQUID GLYCERIN SUP .....	117
<i>ferrous gluconate</i> .....	129	FLEET MINI ENEMA.....	117
<i>ferrous sulfate</i> .....	129	<i>fleet pediatric</i> .....	117
FERROUS SULFATE.....	129	<i>fleet saline enema extra</i> .....	117
<i>ferrous sulfate dried</i> .....	129	FLINTSTONES CHW COMPLETE .....	177
<i>ferrous sulfate elixir 22</i> .....	129	FLINTSTONES CHW TODDLER.....	177
FERROUS SULFATE ELIXIR 22.....	129	FLOINASE SENSIMIST.....	214
<i>ferrous sulfate iron</i> .....	129	<i>flora assist</i> .....	111
<i>fesoterodine fumarate</i> .....	125	<i>florajen acidophilus</i> .....	111
FETZIMA .....	71	FLORASTOR.....	111
FETZIMA CAP TITRATIO .....	71	FLOWTUSS SOL 2.5-200 .....	202
FEVERALL JUNIOR STRENGTH.....	17	FLU & SORE POW THROAT.....	202
FEVERALL SUP 80MG .....	17	<i>fluconazole</i> .....	26
FIASP .....	96	<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 200</i>	
FIASP FLEXTOUCH.....	96	<i>mg/100ml</i> .....	26
FIASP PENFILL .....	96	<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 400</i>	
FIASP PUMPCART .....	96	<i>mg/200ml</i> .....	26

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 273

<i>flucytosine</i> .....	26	<i>fosinopril sodium &amp; hydrochlorothiazide</i>	
<i>fludrocortisone acetate</i> .....	100	<i>tab 20-12.5 mg</i> .....	57
<i>flunisolide (nasal)</i> .....	214	FOTIVDA .....	46
<i>fluocinolone acetonide</i> .....	221	FP ANTI-ITCH CRE MEDICATE .....	232
<i>fluocinolone acetonide (otic)</i> .....	191	FP DAIRY-REL TAB 3000UNIT .....	113
<i>fluocinonide</i> .....	221	<i>fp fiber laxative</i> .....	117
<i>fluocinonide emulsified base</i> .....	221	FP FOMICON SUS.....	108
<i>fluorometholone (ophth)</i> .....	186	<i>fp glucosamine</i> .....	166
<i>fluorouracil</i> .....	39	<i>fq breathable adult brief</i> .....	124
<i>fluorouracil (topical)</i> .....	231, 232	FREEZE IT GEL 0.2-3.5% .....	232
<i>fluoxetine hcl</i> .....	72	FRINDOVYX .....	38
<i>fluphenazine decanoate</i> .....	76	<i>fruit c 200</i> .....	178
<i>fluphenazine hcl</i> .....	76	FRUIT FROSTERS .....	244
<i>flurbiprofen</i> .....	20	FRUZAQLA.....	46
<i>flurbiprofen sodium</i> .....	186	<i>ft arthritis pain</i> .....	17
<i>fluticasone propionate</i> .....	222	<i>ft fiber supplement</i> .....	117
<i>fluticasone propionate (nasal)</i> .....	214	FULLERS POW EARTH .....	143
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba</i>		FULPHILA.....	127
<i>100-50 mcg/act</i> .....	215	<i>fulvestrant</i> .....	40
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba</i>		FUNGOID TINCTURE.....	218
<i>250-50 mcg/act</i> .....	215	<i>furosemide</i> .....	66
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba</i>		<i>furosemide inj</i> .....	66
<i>500-50 mcg/act</i> .....	215	FUSION CAP .....	129
<i>fluvoxamine maleate</i> .....	69	<i>fv iodine tincture</i> .....	232
FOLGARD TAB.....	177	FV MINERAL OIL HEAVY .....	118
FOLIC + B12 TAB.....	177	FV VITAMIN E TAB 200IU .....	178
<i>folic acid</i> .....	178	<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i> .....	100
FOLIC ACID .....	178	<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i> .....	100
FOLIC ACID TAB 400MCG.....	178	FYCOMPA .....	80, 81
FOLITAB 500 TAB.....	129	<b>G</b>	
FOLTABS 800 TAB .....	178	<i>gabapentin</i> .....	81
<i>fondaparinux sodium</i> .....	127	<i>galantamine hydrobromide</i> .....	70
FORAXA EMU .....	232	<i>gallifrey</i> .....	106
<i>formaldehyde</i> .....	232	GAMASTAN INJ .....	136
FORMALDEHYDE .....	232	GAMMAGARD LIQUID.....	136
<i>formulation r</i> .....	232	GAMMAGARD LIQUID ERC .....	136
<i>fosamprenavir calcium</i> .....	28	GAMMAGARD S/D IGA LESS TH .....	136
<i>fosfomycin tromethamine</i> .....	24	GAMMAKED .....	136
<i>fosinopril sodium</i> .....	58	GAMMAPLEX .....	137
<i>fosinopril sodium &amp; hydrochlorothiazide</i>		GAMUNEX-C .....	137
<i>tab 10-12.5 mg</i> .....	57	<i>ganciclovir sodium</i> .....	32
		GARDASIL 9 .....	139

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

GAS RELIEF CAP 125MG.....	121	GERITOL LIQ TONIC .....	178
GAS-X .....	121	<i>geri-tussin dm</i> .....	202
<i>gas-x extra strength</i> .....	121	GEVRABON LIQ.....	178
GAS-X EXTRA STRENGTH.....	122	GILOTRIF .....	46
<i>gas-x prevention</i> .....	113	GILTUSS SPR BUCALSEP .....	244
<i>gatifloxacin (ophth)</i> .....	185	GINKGO BILOB TAB PLUS.....	166
GATTEX .....	122	<i>ginkgo biloba</i> .....	166
GAUZE PADS 2 .....	96	GINKGO BILOBA .....	166
GAVILAX .....	118	GINKGO BILOBA EXTRACT .....	166
<i>gavilyte-c</i> .....	118	GINKGO PHYTOSOME .....	166
<i>gavilyte-g</i> .....	118	<i>glatiramer acetate</i> .....	89
<i>gavilyte-n/flavor pack</i> .....	118	<i>glatopa</i> .....	89
GAVISCON CHW.....	108	GLEN PE LIQ.....	202
GAVISCON CHW EX-STR .....	108	GLENAX PEB LIQ.....	202
GAVISCON SUS .....	108	GLENTUSS LIQ.....	202
GAVRETO .....	46	GLEOSTINE .....	38
G-BUCAL-C SOL 0.15-0.1 .....	244	<i>glimepiride</i> .....	93
<i>gefitinib</i> .....	46	<i>glipizide</i> .....	93
GELUSIL CHW.....	108	<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i> .....	93
<i>gemcitabine hcl</i> .....	39	<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i> .....	93
<i>gemfibrozil</i> .....	62	<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i> 93	
GEMTESA .....	125	GLUCOS/CHOND TAB DOUBLE .....	166
<i>generlac</i> .....	118	<i>glucosamine chondroitin m</i> .....	166
<i>gengraf</i> .....	138	GLUCOSE.....	102
GENNAMD .....	166	GLUCOSE LIQ SHOT .....	166
GENOTROPIN.....	103	GLUCOSE LIQUID.....	102
GENOTROPIN MINIQUICK.....	104	GLUCOSSIN-DM.....	202
<i>gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml</i> .....	24	GLUTAMINE POW RAP RLS .....	166
<i>gentamicin in saline inj 1 mg/ml</i> .....	24	<i>glutamine powder</i> .....	166
<i>gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml</i> .....	24	<i>glycerin (laxative)</i> .....	118
<i>gentamicin in saline inj 1.6 mg/ml</i> .....	24	<i>glycerin adult</i> .....	118
<i>gentamicin in saline inj 2 mg/ml</i> .....	24	<i>glycerin liquid</i> .....	143
<i>gentamicin sulfate</i> .....	24	<i>glycerin topical liquid</i> .....	232
<i>gentamicin sulfate (ophth)</i> .....	185	GLYCINE POW.....	124
<i>gentamicin sulfate (topical)</i> .....	217	<i>glycolic acid</i> .....	232
GENTEAL GEL .....	189	<i>glycolic acid crystals</i> .....	144
GENTEAL MILD TO MODERATE .....	189	<i>glycopyrrolate</i> .....	113
GENTEAL SEVERE.....	189	<i>glydo</i> .....	222
<i>genteal tears moderate pf</i> .....	189	GLYXAMBI TAB 10-5 MG .....	93
GENVOYA TAB .....	30	GLYXAMBI TAB 25-5 MG .....	93
GERIATRIC LIQ VITAMIN.....	178		
<i>geri-hydrolac</i> .....	232		

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 275

<i>gnp 24 hour nasal allerg</i> .....	214	<i>goodsense fiber</i> .....	118
<i>gnp acid control 150 maxi</i> .....	114	<i>goodsense hemorrhoidal</i> .....	232
<i>gnp acid control 75</i> .....	114	<i>goodsense hemorrhoidal oi</i> .....	232
<i>gnp allergy &amp; congestion</i> .....	202	<i>goodsense lubricant eye d</i> .....	189
<i>gnp allergy plus sinus he</i> .....	202	<i>goodsense nighttime cold</i> .....	202
<i>gnp allergy sinus pe day</i> .....	202	<i>goodsense oral pain relie</i> .....	245
<i>gnp arthritis pain</i> .....	17	GOODYS POW EX ST .....	17
<i>gnp arthritis pain relief</i> .....	232	GOWEY TIN TINCTURE.....	166
<i>gnp aspirin</i> .....	17	<i>granisetron hcl</i> .....	112
<i>gnp aspirin low dose</i> .....	17	GRAPE SEED OIL.....	144
<i>gnp calcium 500 +d3</i> .....	158	GREEN TEA EXTRACT.....	144
<i>gnp calcium antacid child</i> .....	108	<i>griseofulvin microsize</i> .....	27
<i>gnp cough drops</i> .....	245	<i>griseofulvin ultramicrosize</i> .....	27
GNP DAILY MIS PRENATAL .....	178	<i>grx dyne swab</i> .....	232
<i>gnp diclofenac sodium</i> .....	17	GRX WHITE OIN PETROLAT .....	144
<i>gnp fiber powder</i> .....	118	<i>grx wound</i> .....	232
GNP FISH OIL CAP 840MG.....	166	<i>guaicon dms</i> .....	202
GNP HERBAL.....	245	<i>guaifenesin liquid 100 mg</i> .....	202
<i>gnp iron</i> .....	129	GUAIFENESIN TAB 200 MG.....	202
GNP ISOPROPYL ALCOHOL .....	232	<i>guanfacine hcl</i> .....	67
<i>gnp niacin</i> .....	178	<i>guanfacine hcl (adhd)</i> .....	86
<i>gnp olopatadine hydrochlo</i> .....	187	GUMSOL LIQ .....	245
<i>gnp oral pain relief</i> .....	245	GUMSOL SPR .....	245
GNP PETROLEU GEL JELLY .....	144	GYNE-LOTRIMIN .....	125
<i>gnp throat drops</i> .....	245	<b>H</b>	
<i>gnp vitamin b1</i> .....	178	HADLIMA .....	133
<i>gnp vitamin d super stren</i> .....	178	HADLIMA PUSHTOUCH.....	133
GOLD BOND POW.....	232	HAEGARDA.....	131
<i>gold bond rapid relief</i> .....	232	<i>halobetasol propionate</i> .....	222
GOLD DUST POW WOUND .....	232	<i>haloperidol</i> .....	76
GOMEKLI .....	46	<i>haloperidol decanoate</i> .....	76
GONAK .....	189	<i>haloperidol lactate</i> .....	76
<i>gonioscopic prism</i> .....	189	HARD NAILS.....	178
<i>goodsense all day allergy</i> .....	194	HAVRIX.....	139
<i>goodsense arthritis pain</i> .....	17	<i>hca alcohol swabs</i> .....	232
<i>goodsense aspirin</i> .....	17	HCA BISACODY SUP 10MG .....	118
<i>goodsense aspirin low dos</i> .....	17	HCA EAR WAX SOL 6.5% OT .....	248
<i>goodsense capsaicin arthr</i> .....	232	HCA ELEMENTA CAP MAGNESIU .....	158
<i>goodsense clearlax</i> .....	118	<i>hca elemental magnesium</i> .....	158
<i>goodsense cold &amp; head con</i> .....	202	HCA GLYCERIN LIQ .....	233
<i>goodsense cough dm</i> .....	202	HCA HEMORRHO OIN.....	233
<i>goodsense day time cold &amp;</i> .....	202	HCA IBUPROFE CAP SOFTGEL .....	20

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 276

HCA LAX-X TAB 25MG.....	118	HISTEX-DM SYP .....	203
<i>hca lice shampoo</i> .....	240	HISTEX-PE SYP 2.5-10/5.....	203
HCA MOT SICK TAB 50MG .....	112	<i>hm advanced antacid maxim</i> .....	108
HCA NIACIN TAB 250MG TR .....	178	<i>hm anti-nausea</i> .....	122
HCA NON-ASA TAB PM.....	92	<i>hm aspirin ec low dose</i> .....	17
HCA SUPHEDRI TAB PLUS .....	202	<i>hm calcium 600 &amp; vitamin</i> .....	158
HCA TEARS SOL PLUS.....	189	<i>hm eye allergy itch/redne</i> .....	187
HCA TUSSIN LIQ CF .....	203	<i>hm fiber</i> .....	118
HCA VIT B12 TAB 500MCG .....	178	HM FISH OIL CAP 554MG .....	166
HCA VIT C CHW 250MG .....	178	HM IBUPROFEN SUS 100/5ML.....	20
HCA VIT C CHW 500MG .....	178	<i>hm magnesium</i> .....	108
HCA ZINC GLU TAB 50MG .....	158	HM PAIN REL DRO 80/0.8ML.....	18
<i>h-chlor 12</i> .....	232	<i>hm potassium</i> .....	147
<i>heartburn treatment 24 ho</i> .....	123	<i>hm probiotic digestive he</i> .....	111
<i>h-e-b aspirin</i> .....	17	<i>hm severe cold cough &amp; fl</i> .....	203
<i>hematron</i> .....	129	<i>hm severe cold/cough/flu</i> .....	203
HEMOCYTE .....	129	HONEY BEARS CHW.....	178
<i>hemorrhoid</i> .....	233	<i>huggies diaper rash cream</i> .....	233
<i>hemorrhoidal</i> .....	233	HUMIBID CS TAB 20-400MG.....	203
<i>hemorrhoidal cooling</i> .....	233	HUMIBID MAXIMUM STRENGTH .....	203
<i>hemorrhoidal suppositorie</i> .....	233	HUMIRA .....	133
HEMORROID SUP 3% .....	233	HUMIRA PEN.....	133
HEP SOD/NACL INJ 25000UNT .....	127	HUMIRA PEN KIT PS/UV .....	133
HEPARIN LOCK FLUSH .....	127	HUMIRA PEN-CD/UC/HS START.....	133
<i>heparin sodium (porcine)</i> .....	127	HUMULIN R U-500 (CONCENTR .....	96
<i>heparin sodium (porcine) lock flush</i> .	141	HUMULIN R U-500 KWIKPEN .....	96
HEPARIN SODIUM LOCK FLUSH .....	127	<i>hurricane</i> .....	245
HEPLISAV-B .....	139	HURRICAIN.....	245
HERCEP HYLEC SOL 60-10000 .....	46	<i>hurricane one</i> .....	245
HERCEPTIN .....	46	HURRICAIN SNAP-N-GO .....	245
HERCESSI .....	46	HURRIPAK STARTER KIT .....	245
HERNEXEOS .....	46	HYCOFENIX SOL .....	203
HERZUMA.....	46	<i>hydralazine hcl</i> .....	67
HIBERIX.....	139	<i>hydralife</i> .....	147
HIBICLENS LIQ 4% .....	233	HYDROC/GUAIF SOL 2.5-200.....	203
HIBICLENS SOL 4%.....	233	HYDROC/PRAM SUP 25-18MG .....	233
HISTAFLEX TAB 325-25MG .....	17	<i>hydrochlorothiazide</i> .....	66
HISTAGESIC TAB .....	203	HYDROCIL INS POW 95%.....	118
HISTEX .....	194	<i>hydrocodone bitart-homatropine</i>	
<i>histex pd</i> .....	194	<i>methylbrom soln 5-1.5 mg/5ml</i> ....	203
HISTEX PDX .....	194	<i>hydrocodone bitartrate</i> .....	21
HISTEX-AC SYP.....	203		

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<i>hydrocodone w/ homatropine syrup 5-1.5 mg/5ml</i> .....	203
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i> .....	22
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg</i> .....	22
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-325 mg</i> .....	22
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 7.5-325 mg</i> .....	22
<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg</i> .....	22
HYDROCORT CRE 0.5%.....	222
HYDROCORT CRE 1% .....	222
<i>hydrocortisone</i> .....	101
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i> .....	114
<i>hydrocortisone (rectal)</i> .....	233
<i>hydrocortisone (topical)</i> .....	222
<i>hydrocortisone acetate w/ pramoxine perianal cream 2.5-1%</i> .....	233
<i>hydrocortisone sod succinate</i> .....	101
<i>hydrocortisone valerate</i> .....	222
<i>hydrocortisone w/ acetic acid otic soln 1-2%</i> .....	191
<i>hydrocortisone-aloe vera cream 0.5%</i> .....	222
HYDROGEL DRE PAD 2 .....	233
HYDROGEN PEROXIDE .....	233
<i>hydromet</i> .....	203
<i>hydromorphone hcl</i> .....	22
HYDROPHILIC OIN PETROLAT .....	144
<i>hydrophilic ointment</i> .....	144
<i>hydroxocobalamin acetate</i> .....	178
<i>hydroxychloroquine sulfate</i> .....	136
<i>hydroxyurea</i> .....	42
<i>hydroxyzine hcl</i> .....	194
<i>hydroxyzine pamoate</i> .....	194
HYRNUO .....	46
<i>hysept 25</i> .....	233
<i>hysept 50</i> .....	233
<i>hyvee advanced antacid ma</i> .....	108

<b>I</b>	
<i>ibandronate sodium</i> .....	98
IBRANCE.....	47
IBTROZI.....	47
<i>ibu</i> .....	20
<i>ibuprofen</i> .....	20
ICAPS LUTEIN TAB ZEAXANTH .....	178
ICAR PEDIATRIC .....	129
ICAR-C TAB .....	129
<i>icatibant acetate</i> .....	131
ICLUSIG.....	47
ICY HOT PAIN RELIEVING GE.....	233
IDHIFA .....	47
<i>imatinib mesylate</i> .....	47
IMBRUVICA .....	47
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 250 mg</i> .....	24
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg</i> .....	24
<i>imipramine hcl</i> .....	72
<i>imiquimod</i> .....	233
IMKELDI .....	47
<i>immune system booster</i> .....	178
<i>imodium a-d</i> .....	111
IMODIUM A-D .....	111
IMODIUM A-D LIQ 1MG/5ML.....	111
IMODIUM ADV TAB.....	111
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) .....	139
IMPAVIDO .....	24
INBRIJA .....	74
INCRELEX .....	104
INCRUSE ELLIPTA .....	192
<i>indapamide</i> .....	66
INDOLE-3- POW CARBINOL .....	144
INFANRIX INJ .....	139
INFLIXIMAB.....	133
INLURIYO.....	40
INLYTA .....	47
INOSITOL POW HEXANICO .....	144
INQOVI TAB 35-100MG.....	39
INREBIC.....	47
<i>insta-char</i> .....	104

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

INSTACLEAN LIQ.....	233	ISOLYTE-P INJ /D5W .....	148
INSTA-GLUCOSE .....	102	ISOLYTE-S INJ PH 7.4.....	148
<i>instant oral pain relief</i> .....	245	<i>isoniazid</i> .....	31
INSULIN PEN NEEDLES: EMBECTA-BD		<i>isopropyl alcohol 70%</i> .....	234
.....	96	ISOPROPYL ALCOHOL WIPES .....	234
INSULIN SAFETY NEEDLES: EMBECTA-		ISOPTO TEARS.....	189
BD.....	96	<i>isosorbide dinitrate</i> .....	68
INSULIN SYRINGES: EMBECTA-BD ...	96	<i>isosorbide mononitrate</i> .....	68
INTEGRA CAP .....	130	<i>isotretinoin</i> .....	216
INTELENCE.....	28	<i>isradipine</i> .....	65
<i>intense toothache pain re</i> .....	245	ITCH RELIEF.....	220
INTRALIPID .....	151	ITOVEBI.....	48
INVEGA HAFYERA.....	76	<i>itraconazole</i> .....	27
INVEGA SUSTENNA .....	76	<i>ivabradine hcl</i> .....	67
INVEGA TRINZA .....	76	<i>ivermectin</i> .....	24
<i>iodine (kelp)</i> .....	158	IWILFIN .....	42
IODINE CRY .....	144	IXIARO INJ.....	139
IODINE TIN STRONG .....	233	<b>J</b>	
IODOFLEX.....	234	JAKAFI.....	48
IODOSORB .....	234	<i>jantoven</i> .....	127
<i>ionil-t</i> .....	234	JANUMET TAB 50-1000 .....	93
IOSAT.....	104	JANUMET TAB 50-500MG .....	93
IPOL INJ INACTIVE.....	139	JANUMET XR TAB 100-1000.....	94
<i>ipratropium bromide</i> .....	192	JANUMET XR TAB 50-1000 .....	94
<i>ipratropium bromide (nasal)</i> .....	192	JANUMET XR TAB 50-500MG.....	93
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-</i>		JANUVIA .....	94
<i>2.5(3) mg/3ml</i> .....	192	JARDIANCE .....	94
<i>irbesartan</i> .....	61	<i>javygtor</i> .....	104
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-</i>		JAYPIRCA .....	48
<i>12.5 mg</i> .....	59	JENTADUETO TAB 2.5-1000.....	94
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-</i>		JENTADUETO TAB 2.5-500 .....	94
<i>12.5 mg</i> .....	59	JENTADUETO TAB 2.5-850 .....	94
<i>irinotecan hcl</i> .....	42	JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG ...	94
IRON .....	130	JENTADUETO TAB XR 5-1000MG .....	94
IRON 21/7 MIS .....	130	JESSNERS SOL .....	234
IRON CHEWS PEDIATRIC .....	130	<i>jinteli</i> .....	100
<i>iron slow release</i> .....	130	JR NON-ASA TAB 160MG QM .....	18
IRON UP .....	130	JULUCA TAB 50-25MG.....	30
<i>iro-plex</i> .....	130	JYLAMVO.....	136
IRO-PLEX LIQ .....	130	JYNNEOS.....	139
ISENTRESS .....	28	<b>K</b>	
ISENTRESS HD .....	28	<i>k 100</i> .....	179

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 279

KADCYLA .....	48	KESIMPTA .....	89
KALETRA SOL .....	30	<i>ketoconazole</i> .....	27
KALYDECO .....	211	<i>ketoconazole (topical)</i> .....	218, 219
KANJINTI .....	48	<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i> .....	186
<i>kank-a mouth pain</i> .....	245	KEY-E .....	179
KAOLIN POW .....	111	KEYTRUDA .....	48
<i>kaolin powder</i> .....	111	KEYTRUDA INJ QLEX 395-4800 MG- UNIT/2.4ML .....	48
KAOPECTATE STOOL SOFTENER.....	118	KEYTRUDA INJ QLEX 790-9600 MG- UNIT/4.8ML .....	48
KAOPECTATE SUS 262/15ML .....	111	KINERET .....	133
KAOPECTATE SUS EX ST .....	111	KINRIX INJ .....	139
KAOPECTATE TAB.....	111	<i>kionex</i> .....	99
<i>karaya gum</i> .....	144	KISQALI 200 DOSE .....	48
KARAYA GUM.....	144	KISQALI 400 DOSE .....	48
KC ALLERGY LIQ RELIEF.....	194	KISQALI 400 PAK FEMARA.....	48
<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i> .....	148	KISQALI 600 DOSE .....	48
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj</i> .....	148	KISQALI 600 PAK FEMARA.....	48
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.9% inj</i> .....	148	<i>klayesta</i> .....	219
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i> .....	148	<i>klor-con</i> .....	150
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.9% inj</i> .....	148	<i>klor-con 10</i> .....	150
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i> .....	148	KLOR-CON 10 .....	150
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i> .....	148	KLOR-CON 8.....	150
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i> .....	149	<i>klor-con m10</i> .....	150
<i>kcl 40 meq/l (0.298%) in nacl 0.9% inj</i> .....	149	<i>klor-con m15</i> .....	150
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i> .....	149	<i>klor-con m20</i> .....	150
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.9% inj</i> .....	149	KLOXXADO .....	92
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i> .....	149	<i>kls acid controller compl</i> .....	122
KCL/D5W/NAACL INJ 0.15/0.2 .....	149	<i>kls acid controller maxim</i> .....	114
KCL/D5W/NAACL INJ 0.3/0.9%.....	149	<i>kls aller-flo</i> .....	214
KERENDIA.....	58	<i>kls arthritis pain relief</i> .....	18
<i>kerr insta-char</i> .....	104	<i>kls aspirin low dose</i> .....	18
		<i>kls diclofenac sodium</i> .....	18
		KOMZIFTI.....	48
		KONSYL .....	118
		KONSYL DAILY FIBER .....	118
		KONSYL POW 100% .....	118
		KONSYL-D.....	118
		KOSELUGO .....	49
		<i>kourzeq</i> .....	245
		<i>kp aspirin</i> .....	18
		<i>kp calcium 600+d3</i> .....	158

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 280

<i>kp cetirizine hcl</i> .....	194	LAZCLUZE .....	49
<i>kp ferrous gluconate</i> .....	130	L-CARNITINE .....	166
<i>kp folic acid</i> .....	179	L-CYSTINE POW .....	166
<i>kp glucosamine chondroitin</i> .....	166	LECITHIN GRA .....	167
<i>kp mag-oxide magnesium</i> .....	158	<i>leflunomide</i> .....	136
<i>kp melatonin</i> .....	166	<i>lenalidomide</i> .....	41
<i>kp niacin</i> .....	179	LENVIMA 10 MG DAILY DOSE .....	49
<i>kp vitamin e</i> .....	179	LENVIMA 12MG DAILY DOSE .....	49
KPN PRENATAL TAB .....	179	LENVIMA 20 MG DAILY DOSE .....	49
KRAZATI .....	49	LENVIMA 4 MG DAILY DOSE .....	49
<b>L</b>		LENVIMA 8 MG DAILY DOSE .....	49
<i>labetalol hcl</i> .....	64	LENVIMA CAP 14 MG .....	49
<i>lacosamide</i> .....	81	LENVIMA CAP 18 MG .....	49
<i>lacosamide oral</i> .....	81	LENVIMA CAP 24 MG .....	50
<i>lactaid fast act</i> .....	113	<i>letrozole</i> .....	40
LACTATED RIN INJ .....	149	<i>leucovorin calcium</i> .....	42
<i>lactated ringer's solution</i> .....	149	LEUKERAN.....	38
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i> .....	234	<i>leuprolide acetate</i> .....	40
LACTIC ACID SOL.....	144	<i>levalbuterol hcl</i> .....	195
LACTICARE LOT 5%.....	234	<i>levalbuterol tartrate</i> .....	195
<i>lactinex</i> .....	111	<i>levetiracetam</i> .....	81
LACTINEX CHW .....	111	<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> <i>1000 mg/100ml</i> .....	81
LACTINEX TAB .....	111	<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> <i>1500 mg/100ml</i> .....	81
LACTOSE POW .....	144	<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> <i>500 mg/100ml</i> .....	81
<i>lactose powder</i> .....	144	<i>levobunolol hcl</i> .....	188
<i>lactulose</i> .....	118	<i>levocarnitine</i> .....	167
<i>lactulose (encephalopathy)</i> .....	119	<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i> ..	104
LAMISIL ADVANCED .....	219	<i>levocetirizine dihydrochloride</i> .....	194
<i>lamivudine</i> .....	28	<i>levofloxacin</i> .....	35
<i>lamivudine (hbv)</i> .....	32	<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml</i> .....	35
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i> .....	30	<i>levofloxacin in d5w iv soln 500</i> <i>mg/100ml</i> .....	35
<i>lamotrigine</i> .....	81	<i>levofloxacin in d5w iv soln 750</i> <i>mg/150ml</i> .....	35
<i>lanreotide acetate</i> .....	104	<i>levo-t</i> .....	106
<i>lansoprazole</i> .....	123	<i>levothyroxine sodium</i> .....	106
LANTUS .....	96	<i>levoxyl</i> .....	106
LANTUS SOLOSTAR .....	96	<i>lexinal</i> .....	179
<i>lapatinib ditosylate</i> .....	49		
L-ARGININE .....	166		
<i>larynex</i> .....	245		
<i>latanoprost</i> .....	188		
<i>laxmar</i> .....	119		

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 281

<i>l</i> -glutamine ( <i>sickle cell</i> ) .....	131	L-LYSINE.....	167
<i>liceout</i> .....	240	L-LYSINE HYDROCHLORIDE.....	167
LID SCRUB LIQ ORIGINAL .....	234	<i>l</i> mx 4.....	234
<i>lidocaine</i> .....	222	LOCALNESIUM TAB.....	158
<i>lidocaine hcl</i> .....	223	LOCALNESIUM TAB -C .....	158
<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i> .....	18	LODRANE D CAP 4-60MG .....	203
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i> .....	245	LOHIST-DM SYP 5-2-10MG .....	203
<i>lidocaine pain relief pat</i> .....	234	<i>lohist-peb</i> .....	203
<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i> .....	223	LOKELMA .....	99
<i>lidocan</i> .....	223	LOLLIBASE POW .....	144
<i>linezolid</i> .....	24, 25	<i>lollicaine</i> .....	245
LINEZOLID INJ 2MG/ML .....	25	<i>lomustine</i> .....	38
LINZESS .....	122	<i>longs acid relief extra s</i> .....	108
<i>liomny</i> .....	106	LONSURF TAB 15-6.14.....	39
<i>liothyronine sodium</i> .....	106	LONSURF TAB 20-8.19.....	39
LIP BALM OIN NATURAL .....	144	<i>loperamide hcl</i> .....	122
LIPOIC ACID.....	167	LOPERAMIDE HYDROCHLORIDE .....	111
LIPOIL OIL .....	144	<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i> .....	30
LIPOVAN BASE CRE .....	144	<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i> .....	31
LIQ-10 SYP.....	167	<i>loratadine</i> .....	194
LIQ-10 SYRUP DOUBLE STREN.....	167	<i>lorazepam</i> .....	69
LIQSORB.....	167	<i>lorazepam intensol</i> .....	69
LIQUI C LIQ 500/5ML .....	179	LORBRENA .....	50
LIQUID C LIQ .....	179	LORTUSS DM LIQ.....	203
LIQUID CALCI CAP WITH D3.....	158	LORTUSS EX LIQ.....	203
<i>liqui-e</i> .....	179	LORTUSS LQ LIQ.....	203
LIQUIFILM TEARS.....	190	<i>losartan potassium</i> .....	61
<i>lisinopril</i> .....	58	<i>losartan potassium &amp;</i> <i>hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i> .....	59
<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab 10-</i> <i>12.5 mg</i> .....	57	<i>losartan potassium &amp;</i> <i>hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i> .....	60
<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-</i> <i>12.5 mg</i> .....	57	<i>losartan potassium &amp;</i> <i>hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i> .....	59
<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-</i> <i>25 mg</i> .....	57	LOTEMAX .....	186
L-ISOLEUCINE POW.....	166	<i>loteprednol etabonate-tobramycin ophth</i> <i>susp 0.5-0.3%</i> .....	184
<i>lithium</i> .....	88	<i>lovastatin</i> .....	62
<i>lithium carbonate</i> .....	88	<i>loxapine succinate</i> .....	76
LITTLE COLDS COLD RELIEF.....	245	LOZIBASE MIS.....	144
LITTLE COLDS SOOTHING THR .....	245	L-TRYPTOPHAN TAB 500MG.....	167
LITTLE TEETH GEL 7.5% .....	245		
LITTLE TUMMY DRO 20/0.3ML.....	122		
LIVTENCITY.....	32		

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 282

L-TYROSINE POW.....	167	<i>magbee</i> .....	158
<i>lubricant eye drops</i> .....	190	<i>mag-caps</i> .....	109
<i>lubricant eye drops/dual-</i> .....	190	<i>magdelay</i> .....	158
LUBRICNT GEL DRO 0.25-0.3 .....	190	MAGDELAY .....	158
<i>ludens dual relief</i> .....	246	MAG-G.....	158
<i>ludens throat drops</i> .....	246	MAGINEX .....	159
LUDENS THROAT DROPS.....	246	MAGNEBIND TAB 200 .....	159
LUMAKRAS .....	50	MAGNEBIND TAB 300 .....	159
LUMIGAN .....	188	<i>magnesium</i> .....	159
LUMIZYME.....	104	MAGNESIUM.....	109, 159
LUPRON DEPOT (1-MONTH).....	40	<i>magnesium chloride</i> .....	159
LUPRON DEPOT (3-MONTH).....	40	MAGNESIUM CITRATE.....	159
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH .....	104	<i>magnesium citrate (mg supplement)</i> .....	159
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH .....	104	MAGNESIUM ELEMENTAL .....	159
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH .....	104	MAGNESIUM GLUCONATE.....	159
<i>lurasidone hcl</i> .....	76	<i>magnesium glycinate</i> .....	159
<i>lutein</i> .....	167	<i>magnesium lactate</i> .....	159
LUTEIN .....	167	<i>magnesium oxide</i> .....	109
LUXAMEND CRE .....	234	MAGNESIUM OXIDE.....	109, 159
L-VALINE POW .....	167	<i>magnesium oxide (mg supplement)</i> .....	159
LYBALVI TAB 10-10MG.....	76	<i>magnesium salicylate</i> .....	18
LYBALVI TAB 15-10MG.....	77	<i>magnesium sulfate</i> .....	149
LYBALVI TAB 20-10MG.....	77	MAGNESIUM SULFATE .....	149, 159
LYBALVI TAB 5-10MG .....	76	<i>magnesium sulfate granules</i> .....	119
<i>lyllana</i> .....	100	<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv</i> <i>soln 1 gm/100ml</i> .....	149
LYNPARZA.....	50	<i>magnesium tab 200 mg</i> .....	159
<i>lysine hcl</i> .....	167	<i>magnesium tab 400 mg</i> .....	159
LYSODREN .....	40	MAGONATE LIQ 1000/5ML.....	159
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) .....	50	MAG-OX 400 TAB 400MG .....	109
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) .....	50	MAG-SR PLUS TAB CALCIUM.....	158
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) .....	50	<i>mag-tab sr</i> .....	158
<b>M</b>		<i>malathion</i> .....	240
MAALOX MAX CHW 1000-60 .....	109	MANNITOL POW .....	144
MAALOX QUICK DISSOLVE MAX .....	109	<i>maox</i> .....	109
MAG CARBONAT POW .....	158	MAPAP SINUS TAB PE .....	204
MAG GLYCINATE .....	158	<i>maraviroc</i> .....	28
<i>mag-200</i> .....	158	MAR-COF BP LIQ 30-2-7.5.....	204
<i>mag64</i> .....	158	MAR-COF CG LIQ 225-7.5 .....	204
MAG-AL LIQ.....	109	MARPLAN .....	72
<i>magaldrate</i> .....	109	<i>mar-zinc</i> .....	159
<i>magaldrate w/ simethicone susp 1080-</i> <i>30 mg/5ml</i> .....	109	MATULANE .....	42

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 283

MAVYRET PAK 50-20MG .....	32	<i>menthol crystals</i> .....	144
MAVYRET TAB 100-40MG .....	32	MENTICAM CRE.....	234
MAXIPHEN DM TAB.....	204	MENVEO INJ .....	139
M-CLEAR WC LIQ 100-6.33 .....	204	MENVEO SOL .....	139
MCM PAD .....	234	MEPHYTON .....	179
<i>meclizine hcl</i> .....	112	<i>mercaptopurine</i> .....	39
<i>mederma spf 30</i> .....	234	<i>meropenem</i> .....	25
MEDICATED OIN RUB .....	204	<i>mesalamine</i> .....	114
<i>medicated pain relieving</i> .....	234	<i>mesalamine w/ cleanser</i> .....	114
MEDIHONEY PST WOUND .....	234	<i>mesna</i> .....	42
<i>medikoff drops</i> .....	246	<i>metamucil</i> .....	119
<i>medi-lyte</i> .....	147	<i>metamucil 3-in-1 daily fi</i> .....	119
MEDI-TABS TAB 500MG .....	18	<i>metamucil 4-in-1 fiber</i> .....	119
<i>medi-tussin dm</i> .....	204	METAMUCIL MULTIHEALTH FIB .....	119
<i>medroxyprogesterone acetate</i> .....	106	METAMUCIL POW 28% CIT .....	119
<i>mefloquine hcl</i> .....	27	METAMUCIL POW 48.57% .....	119
<i>megestrol acetate</i> .....	40, 106	METAMUCIL POW 58.6 CIT .....	119
<i>megestrol acetate (appetite)</i> .....	106	METAMUCIL POW 58.6% .....	119
MEKINIST .....	50	METAMUCIL POW 63%.....	119
MEKTOVI.....	50	METAMUCIL POW ORANGE .....	119
<i>melatonin</i> .....	167	METAMUCIL WAF.....	119
MELATONIN.....	167	<i>metformin hcl</i> .....	94
MELATONIN TAB 1-10MG .....	167	<i>methadone hcl</i> .....	21
MELATONIN TAB 3-10MG .....	167	<i>methadone hydrochloride i</i> .....	21
<i>melatonin tr</i> .....	167	<i>methazolamide</i> .....	66
<i>melatonin-pyridoxine tab 3-10 mg</i> ..	167	<i>methenamine hippurate</i> .....	25
<i>melatonin-pyridoxine tab 5-10 mg</i> ..	168	<i>methimazole</i> .....	106
<i>meloxicam</i> .....	20	METHISCOL CAP .....	179
<i>memantine hcl</i> .....	70	<i>methocarbamol</i> .....	90
<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg &amp; 21 x 10</i> <i>mg titration pack</i> .....	70	<i>methotrexate sodium</i> .....	39, 136
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er</i> <i>24hr 14-10 mg</i> .....	70	<i>methsuximide</i> .....	82
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er</i> <i>24hr 21-10 mg</i> .....	70	METHYLCELLULOSE .....	144
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er</i> <i>24hr 28-10 mg</i> .....	70	<i>methylcellulose powder</i> .....	145
M-END DMX LIQ.....	204	<i>methylcobalamin</i> .....	179
M-END PE LIQ.....	204	<i>methylphenidate hcl</i> .....	86
<i>m-end wc</i> .....	204	<i>methylprednisolone</i> .....	101
MENQUADFI .....	139	<i>methylprednisolone acetate</i> .....	101
<i>menthol cough drops</i> .....	246	<i>methylprednisolone sod succ</i> .....	101
		<i>metoclopramide hcl</i> .....	112
		<i>metolazone</i> .....	66
		<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab</i> <i>100-25 mg</i> .....	64

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 284

<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab</i>		M-NATAL PLUS TAB .....	150
100-50 mg .....	64	<i>modafinil</i> .....	90
<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab</i>		MODEYSO .....	42
50-25 mg .....	64	<i>moexipril hcl</i> .....	58
<i>metoprolol succinate</i> .....	64	MOISTURE BARRIER .....	235
<i>metoprolol tartrate</i> .....	64	<i>moisturel therapeutic</i> .....	235
<i>metronidazole</i> .....	25	<i>moisturizing lotion</i> .....	235
<i>metronidazole (topical)</i> .....	235	<i>moisturizing lubricant ey</i> .....	190
<i>metronidazole vaginal</i> .....	125	<i>molindone hcl</i> .....	77
<i>metyrosine</i> .....	67	<i>mometasone furoate</i> .....	222
<i>m-hist pd</i> .....	194	<i>monistat 1-day</i> .....	126
MI-ACID CHW .....	109	MONISTAT 3 .....	126
<i>micafungin sodium</i> .....	27	MONISTAT 3 KIT COMBINAT .....	126
MICATIN .....	219	MONISTAT 7 .....	126
MICATIN CRE 2% .....	219	MONISTAT CARE INSTANT ITC .....	126
MICATIN POW 2% .....	219	MONJUVI .....	50
<i>miconazole 3 combination</i> .....	125	MONOCAL TAB 3-250 .....	159
MICONAZOLE KIT 200MG/2% .....	126	<i>montelukast sodium</i> .....	210
<i>miconazole nitrate vaginal</i> .....	126	MORE-DOPHILUS ACIDOPHILUS .....	111
<i>miconazole nitrate vaginal supp 1200</i>		<i>morphine sulfate</i> .....	21, 22
mg & 2% cream kit .....	126	<i>motrin arthritis pain</i> .....	18
MICROSPACER MIS .....	204	MOTRIN MIGRA TAB 200MG .....	20
<i>midodrine hcl</i> .....	67	MOUNJARO .....	94
MIEBO .....	190	MOVANTIK .....	122
<i>mifepristone (hyperglycemia)</i> .....	104	<i>moxifloxacin hcl</i> .....	35
MIL-A-MULSIO EMU .....	179	<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i> .....	185
<i>milk of magnesia concentr</i> .....	119	<i>moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in</i>	
<i>mimvey</i> .....	100	<i>sodium chloride 0.8% inj</i> .....	35
MINERAL OIL .....	119	<i>mp triple antibiotic plus</i> .....	217
<i>mineral oil (bulk)</i> .....	119	MRESVIA .....	139
MINERAL OIL ENE .....	119	MTERYTI TAB .....	179
MINERAL OIL LIGHT .....	119	MTERYTI TAB FOLIC 5 .....	179
<i>mineral oil light (bulk)</i> .....	119	MUCINEX .....	204
<i>miniprin low dose</i> .....	18	MUCINEX CAP DAY/NGHT .....	204
<i>minocycline hcl</i> .....	37	MUCINEX CAP FAST-MAX .....	204
<i>minoxidil</i> .....	67	MUCINEX CGH GRA 5-100MG .....	204
<i>miralax</i> .....	120	<i>mucinex childrens multi-s</i> .....	204
MIRALAX .....	119	MUCINEX CHLD LIQ MULTISYM .....	204
<i>mirtazapine</i> .....	72	MUCINEX COLD LIQ /KIDS .....	204
<i>misoprostol</i> .....	122	MUCINEX COLD LIQ SINUS .....	204
<i>mm aspirin</i> .....	18	MUCINEX D TAB 60-600MG .....	204
M-M-R II INJ .....	139	MUCINEX D/N PAK FAST/MAX .....	204

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 285

MUCINEX FAST MIS DAY/NGHT .....	204	NASACORT ALR SPR 55MCG/AC .....	214
MUCINEX FAST TAB 5-10-200.....	205	NASADROPS SALINE ON THE G .....	211
<i> mucinex fast-max day time</i> .....	205	NASAL DECONGESTANT .....	205
MUCINEX INST LIQ SORETHRO .....	246	NASCOBAL .....	180
MUCINEX LIQ INSTASOO .....	246	NASOGEL GEL.....	211
<i> mucinex sinus-max day/nig</i> .....	205	NASOPEN PE LIQ.....	205
<i> mucus congestion &amp; cough</i> .....	205	NATACYN .....	185
<i> mucus relief dm</i> .....	205	<i> nateglinide</i> .....	94
<i> mucus relief dm maximum s</i> .....	205	<i> natrapel</i> .....	235
MULTAQ.....	62	<i> natrapel 12-hour tick &amp; i</i> .....	235
<i> multi-delyn</i> .....	179	<i> nat-rul antioxidants c+e</i> .....	180
MULTI-DELYN LIQ /IRON.....	179	<i> natural herb cough drops</i> .....	246
<i> multiple electrolytes ph 5.5</i> .....	149	<i> natural vegetable fiber</i> .....	120
<i> multi-symptom cold daytim</i> .....	205	NAYZILAM .....	82
<i> mupirocin</i> .....	217	<i> nebivolol hcl</i> .....	65
<i> muro 128</i> .....	190	<i> nefazodone hcl</i> .....	72
MURO 128.....	190	<i> neomycin sulfate</i> .....	25
MUSCLE RUB CRE ULT STR.....	235	<i> neomycin-bacitrac zn-polymyx</i> <i> 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i> .....	185
MUSCLE RUB OIN.....	235	<i> neomycin-polymy-gramicid op sol 1.75-</i> <i> 10000-0.025mg-unt-mg/ml</i> .....	186
MVW COMPLETE DRO PEDIATRI .....	180	<i> neomycin-polymyxin-dexamethasone</i> <i> ophth oint 0.1%</i> .....	185
MYCITRACIN OIN .....	217	<i> neomycin-polymyxin-dexamethasone</i> <i> ophth susp 0.1%</i> .....	185
<i> mycophenolate mofetil</i> .....	138	<i> neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i> .....	185
<i> mycophenolate sodium</i> .....	138	<i> neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i> .....	191
MYLANTA CHW 400MG.....	109	<i> neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5</i> <i> mg/ml-10000 unit/ml-1%</i> .....	191
MYLANTA SUS.....	109	NEOQ10.....	168
MYLANTA SUS SUPREME .....	109	NEO-SYNEPHRINE .....	205
MYRBETRIQ.....	125	NEPHRONEX LIQ 0.9/5ML.....	180
<b>N</b>		NEPHRO-VITE TAB RX.....	180
<i> nabumetone</i> .....	20	NERLYNX.....	51
<i> nac</i> .....	168	<i> nestrex</i> .....	180
NAC.....	168	<i> neuac</i> .....	216
<i> nadolol</i> .....	64	<i> neuracin</i> .....	235
<i> nafcillin sodium</i> .....	36	<i> nevirapine</i> .....	28
NAGLAZYME .....	104	NEW SKIN LIQUID BANDAGE.....	235
<i> naloxone hcl</i> .....	92	<i> nexabiotic</i> .....	122
<i> naltrexone hcl</i> .....	92		
NAMZARIC CAP 7-10MG .....	70		
NANOVM POW 1-3 YRS .....	180		
<i> naphcon-a</i> .....	187		
<i> naproxen</i> .....	20, 21		
<i> naproxen sodium</i> .....	21		
<i> naratriptan hcl</i> .....	87		

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 286

NEXAFED SINS TAB + PAIN .....	205	<i>norethindrone acetate</i> .....	106
NEXLETOL .....	63	<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol</i>	
NEXLIZET TAB 180/10MG.....	63	<i>tab 0.5 mg-2.5 mcg</i> .....	100
<i>niacin</i> .....	180	<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol</i>	
<i>niacin (antihyperlipidemic)</i> .....	63	<i>tab 1 mg-5 mcg</i> .....	100
NIACIN FLUSH-FREE EXTRA S.....	180	<i>nortriptyline hcl</i> .....	72
<i>niacin tab cr 500 mg</i> .....	180	NORVIR .....	28
NIACIN TR.....	180	NOVAFERRUM 50 .....	130
<i>niacinamide</i> .....	180	NOVAFERRUM LIQ 125.....	130
NIACINOL .....	180	NOVAFERRUM PEDIATRIC DROP.....	130
<i>nicardipine hcl</i> .....	65	NOVOLIN INJ 70/30.....	96
NICE PURE POW BAK SODA.....	145	NOVOLIN INJ 70/30 FP .....	96
NICOBID CAP 125MG CR.....	180	NOVOLIN N .....	97
NICOBID CAP 250MG CR.....	180	NOVOLIN N FLEXPEN .....	97
NICOBID CAP 500MG CR.....	180	NOVOLIN R .....	97
<i>nicotine polacrilex</i> .....	18	NOVOLIN R FLEXPEN .....	97
NICOTINE SYS KIT TRANSDER.....	92	NOVOLOG .....	97
NICOTROL NS.....	92	NOVOLOG FLEXPEN .....	97
<i>nifedipine</i> .....	65	NOVOLOG FLEXPEN RELION .....	97
NIGHT TIME CAP COLD/FLU.....	205	NOVOLOG MIX INJ 70/30 .....	97
<i>nighttime cold &amp; flu</i> .....	205	NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN .....	97
<i>nighttime sinus &amp; congest</i> .....	205	NOVOLOG PENFILL.....	97
<i>nilotinib hcl</i> .....	51	NOVOLOG RELION.....	97
<i>nilutamide</i> .....	40	NOZIN NASAL SANITIZER .....	212
<i>nimodipine</i> .....	65	NP-27 .....	219
NINJACOF LIQ .....	205	NP-27 SOL 1%.....	219
NINJACOF-A LIQ .....	205	NUBEQA.....	40
NINJACOF-XG LIQ 200-8/5.....	205	NUDEXTA CAP 20-10MG.....	88
NINLARO.....	51	NULOJIX .....	138
<i>nitazoxanide</i> .....	25	NU-MAG TAB 71.5-119 .....	160
<i>nitisinone</i> .....	104	NUPERCAINAL.....	235
NITRO-BID .....	68	NUPLAZID .....	77
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i> .....	25	NURTEC .....	87
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i> .....	25	NUTRILIPID .....	151
<i>nitroglycerin</i> .....	68	NUZYRA .....	37
<i>nitroglycerin (intra-anal)</i> .....	235	<i>nyamyc</i> .....	219
NIVANEX DMX TAB .....	205	<i>nycoff</i> .....	246
NIX COMPLETE KIT LICE 1%.....	240	NYQUIL SINEX CAP NT RELF .....	205
NIX CREME LIQ RINSE 1% .....	240	<i>nystatin</i> .....	27
<i>nizatidine</i> .....	114	<i>nystatin (mouth-throat)</i> .....	246
<i>noble formula</i> .....	235	<i>nystatin (topical)</i> .....	219
<i>non-asa severe allergy</i> .....	205	<i>nystop</i> .....	219

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 287

<b>O</b>	
OBREDON SOL 2.5-200.....	205
<i>ocean nasal spray</i> .....	212
OCTAGAM .....	137
<i>octreotide acetate</i> .....	105
<i>ocusoft baby eyelid &amp; eye</i> .....	235
<i>ocusoft lid scrub origina</i> .....	235
ODEFSEY TAB .....	31
ODOMZO.....	51
<i>odorless coated fish oil/</i> .....	168
OFEV .....	212
<i>ofloxacin (ophth)</i> .....	186
<i>ofloxacin (otic)</i> .....	191
OGIVRI .....	51
OGSIVEO .....	51
OJEMDA .....	51
OJJAARA .....	51
<i>olanzapine</i> .....	77
<i>olmesartan medoxomil</i> .....	61
<i>olmesartan medoxomil-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i> .....	60
<i>olmesartan medoxomil-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i> .....	60
<i>olmesartan medoxomil-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i> ..	60
<i>olmesartan-amlodipine-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i> .....	60
<i>olmesartan-amlodipine-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5</i> <i>mg</i> .....	60
<i>olmesartan-amlodipine-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i> .....	60
<i>olmesartan-amlodipine-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i> .....	60
<i>olmesartan-amlodipine-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i> .....	60
<i>olopatadine hcl</i> .....	187
OMEGA POWER CAP 1050MG.....	168
OMEGA-3 CAP 350MG .....	168
OMEGA-3 CAP FISH OIL .....	168
<i>omega-3 fatty acids</i> .....	168
OMEGA-3 IQ CHW 240MG .....	168
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i> ..	63
OMEGAPURE CAP 780 EC .....	168
<i>omeprazole</i> .....	123
OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6 .....	97
OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6 .....	97
OMNIPOD 5 L2 KIT INTRO G6 .....	97
OMNIPOD 5 L2 MIS PODS G6.....	97
OMNIPOD DASH KIT INTRO .....	97
OMNIPOD DASH MIS PODS .....	97
<i>ondansetron</i> .....	112
<i>ondansetron hcl</i> .....	112, 113
ONE A DAY CAP PRENATAL .....	180
ONTRUZANT .....	51
ONUREG .....	39
OPCON-A SOL OP.....	187
OPERAND CHLORHEXIDINE GLU .....	235
OPIPZA .....	77
OPSUMIT .....	68
<i>optics mini drops</i> .....	190
OPTIMAL D3 M.....	180
ORA-FILM.....	246
ORA-HESIVE PST BASE .....	145
ORAJEL 2X LIQ TOOTHACH.....	246
ORAJEL 3X GEL TTH/GUM.....	246
<i>oral analgesic maximum st</i> .....	246
<i>oral anesthetic maximum s</i> .....	246
ORAMAGIC PLUS .....	246
ORASEP SPR.....	246
<i>orastat maximum strength</i> .....	246
ORAZINC .....	160
ORGOVYX.....	40
<i>original ointment</i> .....	219
ORKAMBI GRA 100-125 .....	212
ORKAMBI GRA 150-188 .....	212
ORKAMBI GRA 75-94MG .....	212
ORKAMBI TAB 100-125.....	212

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 288

ORKAMBI TAB 200-125.....	212	<i>paliperidone</i> .....	77
ORSERDU.....	41	PALMITATE-A.....	180
<i>os-cal</i> .....	160	<i>pamidronate disodium</i> .....	98
OS-CAL.....	160	PAMIDRONATE DISODIUM.....	98
OS-CAL TAB 500 + D.....	160	PANDA MASK MIS SMALL .....	212
OS-CAL ULTRA TAB .....	160	PANRETIN .....	235
<i>osco natural fiber laxati</i> .....	120	<i>pantoprazole sodium</i> .....	123
<i>osco potassium gluconate</i> .....	147	PANZYGA .....	137
<i>oseltamivir phosphate</i> .....	32	<i>paricalcitol</i> .....	107
OSPOMYV.....	98	<i>paroxetine hcl</i> .....	72
OSTEO-PORETI TAB.....	160	PARVA-CAL TAB 250-100 .....	160
<i>oxacillin sodium</i> .....	36	PARVA-CAL TAB 500MG .....	160
OXALIC ACID CRY .....	145	<i>pataday</i> .....	187
<i>oxalic acid crystals</i> .....	145	<i>pataday extra strength</i> .....	187
<i>oxaliplatin</i> .....	38	PAXLOVID PAK.....	32
<i>oxcarbazepine</i> .....	82	PAXLOVID TAB 150-100.....	32
OXIPOR VHC LOT .....	235	PAXLOVID TAB 300-100.....	32
<i>oxybutynin chloride</i> .....	125	<i>pazopanib hcl</i> .....	51
<i>oxycodone hcl</i> .....	22	PCCA MBK MIS FAT ACID .....	145
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-</i> <i>325 mg</i> .....	22	PEDIACARE INFANT .....	206
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-</i> <i>325 mg</i> .....	22	PEDIACARE LIQ CGH/COLD .....	206
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325</i> <i>mg</i> .....	22	PEDIA-LAX .....	120
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-</i> <i>325 mg</i> .....	22	PEDIARIX INJ 0.5ML .....	139
<i>oxymetazoline hcl</i> .....	205	<i>pediatric enema</i> .....	120
OYST SHELL/D TAB 250-125 .....	160	PEDIATRIC MIS MASK.....	206
<i>oyster shell</i> .....	160	PEDIAVENT .....	194
OYSTER SHELL CALCIUM.....	160	PEDVAX HIB .....	139
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE) .....	94	PEG 1000 LIQ .....	145
OZEMPIC (1MG/DOSE).....	94	<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate</i> <i>for soln 236 gm</i> .....	120
OZEMPIC (2MG/DOSE).....	94	<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln</i> <i>420 gm</i> .....	120
<b>P</b>		PEGASYS.....	32
P D NATAL/FA TAB .....	180	PEMAZYRE.....	51
<i>pacerone</i> .....	62	<i>pemetrexed disodium</i> .....	39
<i>paclitaxel</i> .....	43	PENBRAYA INJ .....	139
<i>paclitaxel inj 100mg</i> .....	43	<i>penicillamine</i> .....	99
PAIN RELIEF TAB .....	18	<i>penicillin g potassium</i> .....	36
PAIN RELIVNG SPR 4-10-30% .....	235	<i>penicillin g sodium</i> .....	36
<i>painaid</i> .....	18	<i>penicillin v potassium</i> .....	37
		PENMENVY INJ.....	139
		PENTACEL INJ.....	139

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 289

<i>pentamidine isethionate inh</i> .....	25	<i>phenytoin sodium extended</i> .....	82
<i>pentamidine isethionate inj</i> .....	25	PHESGO SOL .....	51
<i>pentoxifylline</i> .....	131	<i>phillips</i> .....	120
PEPCID AC .....	114	<i>phos-nak powder concentra</i> .....	160
PEPCID CHW COMPLETE.....	122	PHOSPHATIDYL POW 20%.....	145
<i>pepto-bismol to-go</i> .....	111	<i>phytonadione</i> .....	181
<i>perampanel</i> .....	82	PIFELTRO .....	29
PERCOGESIC TAB 12.5-325.....	206	<i>pilocarpine hcl</i> .....	188
PERFECT IRON.....	130	<i>pilocarpine hcl (oral)</i> .....	247
<i>perindopril erbumine</i> .....	58	<i>pimecrolimus</i> .....	236
<i>perio gard</i> .....	246	<i>pimozide</i> .....	77
PERMA-GRIP POW .....	246	<i>pindolol</i> .....	65
<i>permethrin</i> .....	240	<i>pioglitazone hcl</i> .....	95
PERMETHRIN LOT 1% .....	240	<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-</i> <i>500 mg</i> .....	95
<i>perox-a-mint</i> .....	246	<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-</i> <i>850 mg</i> .....	95
<i>perphenazine</i> .....	77	<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj</i> <i>3.375 gm (3-0.375 gm)</i> .....	37
PERUVIAN LIQ BALSAM.....	145	<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> <i>13.5 gm (12-1.5 gm)</i> .....	37
PETROLATUM OIN .....	236	<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> <i>2.25 gm (2-0.25 gm)</i> .....	37
<i>petrolatum ointment</i> .....	145	<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> <i>4.5 gm (4-0.5 gm)</i> .....	37
<i>pfizerpen</i> .....	37	<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> <i>40.5 gm (36-4.5 gm)</i> .....	37
PHANATUSS SYP .....	206	PIQRAY 200MG DAILY DOSE.....	51
PHARMABASE BARRIER.....	236	PIQRAY 250MG TAB DOSE.....	52
PHAZYME .....	122	PIQRAY 300MG DAILY DOSE.....	52
<i>phazyme maximum strength</i> .....	122	<i>pirfenidone</i> .....	212
PHAZYME MS CAP 166MG.....	122	<i>piroxicam</i> .....	21
<i>phenazopyridine hcl</i> .....	124	<i>plenamine</i> .....	151
<i>phenelzine sulfate</i> .....	72	PLENVU SOL.....	120
<i>phenobarbital</i> .....	82	PLURONIC .....	145
<i>phenobarbital sodium</i> .....	82	<i>podofilox</i> .....	236
PHENOL LIQ .....	236	POLAR FROST .....	236
<i>phenol liquid</i> .....	236	POLIGRIP MIS COMFORT.....	247
<i>phenylephrine in hard fat</i> .....	236	POLIGRIP SUP CRE STRNG FR.....	247
<i>phenylephrine w/ dm-gg liqd 10-18-200</i> <i>mg/15ml</i> .....	206	POLY HIST TAB 7.5-10MG .....	206
<i>phenylephrine w/ dm-gg syrup 5-10-</i> <i>100 mg/5ml</i> .....	206	<i>poly-c</i> .....	181
<i>phenylephrine w/ dm-gg tab 10-17.5-</i> <i>385 mg</i> .....	206	POLY-HIST DM LIQ 5-25-10.....	206
<i>phenytek</i> .....	82		
<i>phenytoin</i> .....	82		
<i>phenytoin sodium</i> .....	82		

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 290

POLY-HIST PD LIQ.....	206	<i>pramipexole dihydrochloride</i> .....	74
<i>polymyxin b sulfate</i> .....	25	<i>pramoxine hcl (rectal)</i> .....	236
<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln</i>		<i>pramoxine-hc cream 1-2.5%</i> .....	222
10000 unit/ml-0.1% .....	186	<i>prasterone (dhea)</i> .....	168
POLYSORBATE SOL 20 .....	145	PRASTERONE (DHEA) CAP 25 .....	168
POLYSPORIN OIN .....	217	<i>prasugrel hcl</i> .....	132
POLY-TUSSIN LIQ 10-4-10 .....	206	<i>pravastatin sodium</i> .....	62
POLY-VENT DM TAB.....	206	<i>praziquantel</i> .....	25
POLY-VENT IR TAB 60-380MG.....	206	<i>prazosin hcl</i> .....	58
POLY-VI-SOL SOL 50MG/ML .....	181	PREDATOR .....	236
POLY-VI-SOL SOL IRON .....	181	<i>prednisolone</i> .....	101
POMALYST.....	41	<i>prednisolone acetate (ophth)</i> .....	186
<i>posaconazole</i> .....	27	PREDNISOLONE SODIUM PHOSP .....	186
POSTURE-D TAB 600MG.....	160	<i>prednisolone sodium phosphate</i> .....	101
POSTURE-D TAB CALC/MAG .....	160	<i>prednisone</i> .....	101
POT CHL 20MEQ/L IN NAACL 0.45% INJ		PREDNISONE INTENSOL .....	101
.....	149	<i>pregabalin</i> .....	82, 83
POT CHL 20MEQ/L IN NAACL 0.9% INJ		PREMASOL SOL 10% .....	151
.....	149	PRENAT MULTI CAP +DHA.....	181
POT CHL 40MEQ/L IN NAACL 0.9% INJ		PRENATAL CAP FORMULA .....	181
.....	149	PRENATAL DHA PAK MULTI.....	181
POT GLUCONAT TAB 500MG .....	147	PRENATAL FRM TAB A-FREE.....	181
POT NITRATE GRA.....	145	PRENATAL GUM CHW 0.4-32.5.....	181
POT SORBATE CRY .....	145	PRENATAL TAB.....	181
<i>potassium</i> .....	147	PRENATAL TAB 27-1MG.....	150
<i>potassium &amp; sodium phosphates powder</i>		PRENATAL TAB PLUS .....	150
<i>pack 280-160-250 mg</i> .....	160	PREPARATIO H CRE TOTABLE .....	236
<i>potassium chloride</i> .....	149, 150	PREPARATIO H GEL .....	236
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in</i>		<i>preparation h</i> .....	236
<i>dextrose 5% inj</i> .....	150	PREVAGEN .....	168
<i>potassium chloride microencapsulated</i>		<i>prevalite</i> .....	63
<i>crystals er</i> .....	150	PREVYMIS .....	32
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i> .....	124	PREZCOBIX TAB 675/150.....	31
<i>potassium gluconate</i> .....	147	PREZCOBIX TAB 800-150.....	31
POTASSIUM GLUCONATE .....	147	PREZISTA.....	29
POTASSIUM GLUCONATE ER.....	147	PRIFTIN .....	31
POTASSIUM HYDROXIDE.....	145	PRILOSEC OTC.....	123
POTASSIUM IODIDE .....	105	<i>primaquine phosphate</i> .....	27
POTASSIUM TAB CHELATED .....	147	PRIMAQUINE PHOSPHATE .....	27
<i>povidone-iodine</i> .....	236	<i>primidone</i> .....	83
POVIDONE-IODINE PREP PAD .....	236	PRIORIX INJ .....	139
<i>powders</i> .....	236	PRIVIGEN.....	137

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 291

PRO NUTRIENT CAP OMEGA3.....	168	<i>pseudoephed-bromphen-dm syrup 30-</i>	
<i>probenecid</i> .....	14	2-10 mg/5ml .....	207
<i>prochlorperazine</i> .....	113	<i>pseudoephedrine hcl</i> .....	207
<i>prochlorperazine edisylate</i> .....	113	<i>psoriasis</i> .....	237
<i>prochlorperazine maleate</i> .....	113	PSORIASIS MEDICATED SKIN .....	237
PROCORT CRE .....	236	<i>psyllium</i> .....	120
PROCRIT .....	128	PULMOZYME .....	212
<i>proctocort</i> .....	236	PURE L-CITRULLINE .....	168
PROCTOCORT .....	236	<i>px enteric aspirin</i> .....	18
PROCTOFOAM AER NS 1%.....	236	<i>px fish oil</i> .....	168
<i>procto-med hc</i> .....	236	PX ULTRA STR OIN RUB .....	237
<i>proctosol hc</i> .....	236	<i>pyrazinamide</i> .....	31
<i>proctozone-hc</i> .....	237	<i>pyrethrins-piperonyl butoxide liq 0.3-</i>	
PROFE .....	130	3% .....	240
PROFERRIN ES TAB 12 MG .....	130	<i>pyridostigmine bromide</i> .....	88
<i>progesterone</i> .....	106	<i>pyridoxine hcl</i> .....	181
PROGRAF .....	138	PYRILAMIN/PE TAB 25-10MG .....	207
PROLASTIN-C .....	212	<i>pyrimethamine</i> .....	25
PROLIA .....	98	<i>pyrithione zinc</i> .....	237
<i>promethazine hcl</i> .....	113	PYZCHIVA .....	133, 134
<i>promethazine vc/codeine</i> .....	206	<b>Q</b>	
<i>promethazine w/ codeine syrup 6.25-10</i>		<i>qc 3 day vaginal cream</i> .....	126
<i>mg/5ml</i> .....	206	<i>qc anti-diarrheal advance</i> .....	112
<i>promethazine-dm syrup 6.25-15</i>		<i>qc aspirin low dose</i> .....	18
<i>mg/5ml</i> .....	206	<i>qc b-complex + vitamin c</i> .....	181
<i>promethazine-phenylephrine-codeine</i>		<i>qc cough drops</i> .....	247
<i>syrup 6.25-5-10 mg/5ml</i> .....	206	<i>qc diclofenac sodium</i> .....	18
PRONTO SHA 0.33-4%.....	240	<i>qc medifin pe</i> .....	207
<i>propafenone hcl</i> .....	62	<i>qc relief patch</i> .....	237
<i>proparacaine hcl</i> .....	190	<i>qc sore throat</i> .....	247
<i>propranolol hcl</i> .....	65	Q-GEL.....	168
PROPYLENE GL SOL .....	145	QINLOCK .....	52
<i>propylene glycol</i> .....	145	<i>q-tussin dm</i> .....	207
<i>propylthiouracil</i> .....	106	QUADRACEL INJ 0.5ML .....	140
PROQUAD INJ .....	139	<i>quetiapine fumarate</i> .....	77
PRO-RED AC SYP 5-1-9/5.....	206	<i>quinapril hcl</i> .....	58
PROSOL INJ 20% .....	151	<i>quinidine sulfate</i> .....	62
<i>prosource no carb</i> .....	168	<i>quinine sulfate</i> .....	27
PROTO-CHOL CAP 1000MG .....	168	QULIPTA .....	87
<i>protriptyline hcl</i> .....	72	<i>qunol coq10/ubiquinol/meg</i> .....	169
<i>pseudoeph-chlorphen w/ hydrocodone</i>		<i>q-up</i> .....	169
<i>soln 60-4-5 mg/5ml</i> .....	206		

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<b>R</b>	
<i>ra allergy</i> .....	194
<i>ra antacid pain relief</i> .....	18
<i>ra antibiotic/pain relief</i> .....	217
<i>ra antifungal foot care</i> .....	219
<i>ra aspirin ec</i> .....	18
<i>ra aspirin ec adult low s</i> .....	18
<i>ra body powder medicated</i> .....	237
RA CA/BORON TAB.....	160
<i>ra calcium 600</i> .....	160
<i>ra cleaning/disinfecting</i> .....	190
<i>ra cough drops</i> .....	247
<i>ra day/night maximum stre</i> .....	207
<i>ra ginkgo biloba</i> .....	169
RA HIGH POTENCY IRON .....	130
<i>ra l-arginine</i> .....	169
<i>ra laxative extra strengt</i> .....	120
<i>ra medicated first aid sp</i> .....	237
<i>ra mouth pain anesthetic</i> .....	247
RA OYS SHL/D TAB 500MG.....	160
<i>ra potassium/magnesium as</i> .....	160
<i>ra severe cold/night time</i> .....	207
<i>ra slow release iron</i> .....	130
RA TRUEPLUS GLUCOSE.....	102
<i>ra tussin cough dm sugar</i> .....	207
RA VITAMIN B-1.....	181
RA VITAMIN B-12.....	181
<i>ra vitamin e</i> .....	181
<i>ra vitamin e natural</i> .....	181
RABAVERT INJ .....	140
<i>rabeprazole sodium</i> .....	124
RALDESY.....	72
<i>raloxifene hcl</i> .....	105
<i>ramelteon</i> .....	86
<i>ramipril</i> .....	58
<i>ranolazine</i> .....	67
<i>rasagiline mesylate</i> .....	74
<i>raspberry syrup</i> .....	145
RECOMBIVAX HB.....	140
RED YEAST POW RICE .....	145
REESES PINWORM MEDICINE .....	25
REFENESEN TAB CHST CNG.....	207
REFRESH DRO OP .....	190
REFRESH GEL OPTIVE.....	190
REFRESH LIQUIGEL .....	190
REFRESH OPTI DRO 0.5-0.9% .....	190
<i>refresh plus</i> .....	190
REFRESH PLUS .....	190
REFRESH SOL OPTIVE.....	190
<i>reguloid</i> .....	120
<i>relcof c</i> .....	207
RELENZA DISKHALER .....	32
RELION ALL- MIS IN-ONE.....	105
RELISTOR .....	122
REMEDY CLEANSING BODY LOT .....	237
<i>remedy phytoplex antifung</i> .....	219
REMEDY PST CALAZIME .....	237
REMEDY SKIN REPAIR .....	237
REMICADE.....	134
RENAL CAPS .....	181
RENFLEXIS .....	134
<i>repaglinide</i> .....	95
REPATHA.....	63
REPATHA SURECLICK .....	63
<i>repel sportsmen max</i> .....	237
REPLACE TAB SR.....	147
REPLESTA .....	182
REPLESTA CHILDRENS.....	182
<i>requa activated charcoal</i> .....	105
RESCON TAB 2-60MG .....	207
RESCON-DM SYP.....	207
RESPIRE-30 CAP .....	207
RESTASIS .....	190
RESTASIS MULTIDOSE.....	190
<i>restore</i> .....	112
RESTORE SILV PAD 4 .....	237
RETAINÉ HPMC .....	190
RETAINÉ MGD EMU 0.5-0.5% .....	190
RETEVMO .....	52
REVCOVI.....	105
REVUFORJ .....	52
REXULTI .....	78
REYATAZ.....	29
REZDIFFRA.....	105

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 293

REZLIDHIA .....	52	ROBITUSSIN SYP 100/5ML .....	207
REZUROCK .....	138	ROCKLATAN DRO .....	188
RHINARIS .....	212	<i>roflumilast</i> .....	212
RHOPRESSA .....	188	ROLAIDS CHW .....	109
<i>ribavirin (hepatitis c)</i> .....	33	ROLAIDS CHW EX ST .....	109
<i>riboflavin</i> .....	182	ROLAIDS MULT CHW SYMPTOM .....	109
RIBOFLAVIN .....	182	ROMVIMZA .....	52
RICOLA CHERRY HERB SUGAR .....	247	<i>ropinirole hydrochloride</i> .....	74
RICOLA CHERRY HONEY HERB .....	247	<i>rosuvastatin calcium</i> .....	62
<i>ricola honey lemon w/echi</i> .....	247	ROTARIX SUS .....	140
RICOLA HONEY-HERB .....	247	ROTATEQ SOL .....	140
RICOLA LEMON MINT .....	247	<i>roweepira</i> .....	83
RICOLA LEMON MINT HERB SU .....	247	ROZLYTREK .....	52
RICOLA LOZ .....	247	RUBRACA .....	52
<i>ricola mountain herb suga</i> .....	247	<i>rufinamide</i> .....	83
<i>ricola natural herb</i> .....	247	RUKOBIA .....	29
RID .....	240	RYBELSUS .....	95
RID COMPLETE KIT LICE .....	240	RYDAPT .....	53
RID ESS LICE KIT 0.33-4% .....	240	RYDEX LIQ .....	207
RID LIQ .....	240	<i>rymed</i> .....	207
<i>rifabutin</i> .....	31	<b>S</b>	
<i>rifampin</i> .....	31	S2 .....	212
<i>riluzole</i> .....	88	<i>sacubitril-valsartan tab 24-26 mg</i> .....	60
RI-MAG .....	109	<i>sacubitril-valsartan tab 49-51 mg</i> .....	60
RI-MAG PLUS SUS .....	109	<i>sacubitril-valsartan tab 97-103 mg</i> .....	60
<i>rimantadine hydrochloride</i> .....	33	<i>sajazir</i> .....	131
RINVOQ .....	134	<i>salese</i> .....	247
RINVOQ LQ .....	134	SALMON CAP 200MG .....	169
RISACAL-D TAB .....	160	SALONPAS GEL DEEP REL .....	237
<i>risamine</i> .....	237	SANTYL .....	240
<i>risedronate sodium</i> .....	98	<i>sapropterin dihydrochloride</i> .....	105
<i>risperidone</i> .....	78	SARNA CALM LOT 1-0.5% .....	237
<i>risperidone microspheres</i> .....	78	SARNA LOT .....	237
<i>ritonavir</i> .....	29	SAW PALMETTO .....	169
<i>rivaroxaban</i> .....	127	<i>saw palmetto (serenoa repens)</i> .....	169
<i>rivastigmine</i> .....	70	SAW PALMETTO BERRIES .....	169
<i>rivastigmine tartrate</i> .....	70	SAW PALMETTO CAP 450MG .....	169
<i>rizatriptan benzoate</i> .....	87	<i>sb anti-gas</i> .....	122
<i>robafen dm clear</i> .....	207	<i>sb aspirin</i> .....	18
<i>robafen dm cough clear</i> .....	207	<i>sb aspirin adult low stre</i> .....	19
ROBITUSSIN COUGHGELS .....	207	<i>sb childrens ibuprofen</i> .....	21
ROBITUSSIN LIQ CGH/CLD .....	207	<i>sb cough control</i> .....	207

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 294

<i>sb cough control cf</i> .....	208	<i>simvastatin</i> .....	62
<i>sb cough relief</i> .....	208	SINUS RELIEF TAB DAY/NGHT .....	208
<i>sb lactase</i> .....	113	SINUS WASH CRY SALT .....	213
<i>sb low dose asa ec</i> .....	19	<i>sirolimus</i> .....	138
SCSEMBLIX .....	53	SIRTURO.....	31
<i>scholls for her cracked s</i> .....	237	<i>skin protectant moisture</i> .....	238
SCOOBY-DOO CHW .....	182	SKYRIZI .....	134
<i>scopolamine</i> .....	113	SKYRIZI PEN .....	134
SCYTERA.....	237	SLO-NIACIN .....	182
SE PLUS PROTEIN .....	161	<i>slow fe</i> .....	130
SEA BOND BRI GEL CLEANSER .....	247	SLOW FE.....	130
SEA BOND WAF .....	247	<i>slow magnesium chloride/</i> .....	161
SEBULEX SHA.....	237	SLOW MAGNESIUM CHLORIDE/ .....	161
SECUADO.....	78	<i>sm 3-day vaginal</i> .....	126
SECURA EXTRA PROTECTIVE .....	237	<i>sm 8 hour pain relief</i> .....	19
<i>selegiline hcl</i> .....	74	<i>sm allergy relief</i> .....	194
<i>selenium</i> .....	161	<i>sm anti-dandruff coal tar</i> .....	238
SELENIUM .....	161	<i>sm arthritis pain</i> .....	19
<i>selenium sulfide</i> .....	219	<i>sm aspirin adult low stre</i> .....	19
SELENIUM TAB 50MCG.....	161	<i>sm aspirin ec low strengt</i> .....	19
SELSUN BLUE .....	238	<i>sm aspirin low dose</i> .....	19
SELZENTRY .....	29	SM B-COMPLEX TAB /VIT C .....	182
<i>senexon</i> .....	120	<i>sm biotin</i> .....	182
<i>senna</i> .....	120	<i>sm calcium plus/vitamin d</i> .....	161
SENNA LEAVES MIS.....	120	SM CORAL CALCIUM .....	161
SENOKOT.....	120	<i>sm cough drops</i> .....	247
SENOKOT S TAB 8.6-50MG.....	120	<i>sm fiber</i> .....	120
SENOKOT XTRA .....	120	<i>sm flax seed oil</i> .....	169
SEREVENT DISKUS.....	195	<i>sm fruit coolers</i> .....	248
<i>sertraline hcl</i> .....	72	<i>sm ginkgo biloba</i> .....	169
SESAME ST CHW VITAMINS .....	182	SM LAXATIVE TAB REGULAR.....	120
SHINGRIX .....	140	<i>sm natural herb cough dro</i> .....	248
SIGNIFOR .....	105	SM SLOW RELEASE IRON .....	130
SIKLOS.....	131	<i>sm tussin dm</i> .....	208
<i>sildenafil citrate (pulmonary</i> <i>hypertension)</i> .....	68	<i>sm tussin dm cough/chest</i> .....	208
<i>siltussin-dm</i> .....	208	SM VITAMIN D3 MAXIMUM STR.....	182
<i>silver sulfadiazine</i> .....	217	SOD BENZOATE POW.....	146
SIMBRINZA SUS 1-0.2% .....	188	SOD CHLORIDE GRA.....	161
<i>simethicone</i> .....	122	SOD METABISU GRA.....	146
<i>simethicone susp 40 mg/0.</i> .....	122	SOD PERBORAT CRY.....	146
<i>simple - syrup</i> .....	145	SOD PROPION POW.....	146

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol</i>		<i>sps</i> .....	99
17.5-3.13-1.6 gm/177ml.....	120	<i>sps rectal</i> .....	99
SOD SULFITE POW .....	146	<i>ssd</i> .....	217
<i>sodium benzoate powder</i> .....	146	<i>st joseph aspirin</i> .....	19
<i>sodium bicarbonate (antacid)</i> .....	109	<i>st joseph low dose aspiri</i> .....	19
SODIUM BORAT POW.....	146	STAHIST AD LIQ .....	208
<i>sodium chloride</i> .....	150, 161	STAHIST AD TAB 25-60MG.....	208
SODIUM CHLORIDE .....	161	STELARA.....	134
<i>sodium chloride (gu irrigant)</i> .....	240	STERILE LUBRICANT DROPS.....	191
<i>sodium chloride (inhalant)</i> .....	208	STEVIA EXTRACT .....	146
<i>sodium chloride hypertonic</i> .....	190	STIMULEN LOT.....	238
SODIUM CITRA GRA .....	146	STIVARGA .....	53
<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f)</i>		STOPAIN .....	238
mg/ml soln .....	150	<i>streptomycin sulfate</i> .....	25
<i>sodium hypochlorite</i> .....	238	STRESS B CMP TAB /C TR .....	182
<i>sodium oxybate</i> .....	90	STRESSCAPS CAP.....	182
<i>sodium phenylbutyrate</i> .....	105	STRIBILD TAB.....	31
<i>sodium polystyrene sulfonate</i> .....	99	STUART ONE CAP .....	182
<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	99	<i>subvenite</i> .....	83
<i>sodium saccharin powder</i> .....	169	SUBVENITE .....	83
<i>solifenacin succinate</i> .....	125	<i>sucralfate</i> .....	122
SOLIQUA INJ 100/33 .....	97	SUCRETS SORE THROAT .....	248
SOLTAMOX .....	41	SUDAFED PE MAXIMUM STRENG .....	208
SOLU-CORTEF .....	101	SUDAFED PE PAK COLD .....	208
SOMATULINE DEPOT .....	105	<i>sudafed sinus congestion</i> .....	208
SOMAVERT .....	105	SUDAFED TAB 60MG.....	208
SOOTH-IT PAD.....	238	<i>sulfacetamide sodium (acne)</i> .....	216
<i>sorafenib tosylate</i> .....	53	<i>sulfacetamide sodium (ophth)</i> .....	186
<i>sorbitol</i> .....	146	<i>sulfacetamide sodium-prednisolone</i>	
SORBITOL .....	121	<i>ophth soln 10-0.23(0.25)%</i> .....	185
<i>sore throat</i> .....	248	<i>sulfadiazine</i> .....	25
<i>sore throat lollipops</i> .....	248	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln</i>	
<i>sore throat lozenges</i> .....	248	400-80 mg/5ml.....	25
<i>sotalol hcl</i> .....	62	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp</i>	
<i>sotalol hcl (afib/afl)</i> .....	62	200-40 mg/5ml.....	25
SOTYKTU .....	134	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i>	
SPECTROCIN OIN PLUS.....	217	400-80 mg .....	25
SPIRIVA RESPIMAT.....	192	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i>	
<i>spironolactone</i> .....	58	800-160 mg .....	26
<i>spironolactone &amp; hydrochlorothiazide</i>		SULFAMYLON.....	217
<i>tab 25-25 mg</i> .....	66	<i>sulfasalazine</i> .....	115
SPRITAM .....	83	SULFUR POW .....	146

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 296

SULFUR POW PRECIPIT .....	146	<i>tannic acid powder</i> .....	238
<i>sulindac</i> .....	21	<i>tasimelteon</i> .....	86
<i>sumatriptan</i> .....	87	TAVIST ALLERGY .....	194
<i>sumatriptan succinate</i> .....	88	TAVNEOS .....	131
SUMMERS EVE SOL 0.3% .....	124	<i>tazarotene</i> .....	220
<i>sunitinib malate</i> .....	53	<i>tazicef</i> .....	34
SUNLENCA .....	29	TAZVERIK .....	53
SUPER DAILY D3 .....	182	TEARS NATURA OIN PM .....	191
SUPER TWIN CAP EPA/DHA .....	169	TECENTRIQ .....	53
SUPERIORSOURCE K1 .....	182	TECENTRIQ INJ HYBREZA .....	54
SUSPENDOL-S LIQ .....	146	TEFLARO .....	34
<i>sv b12</i> .....	182	TEGADERM AG MIS ALGINATE .....	238
<i>sv b12 extra strength fas</i> .....	182	TEGADERM AG PAD ALG 4X5 .....	238
<i>sv b12 fast dissolve</i> .....	182	TEGADERM AG PAD ALG 6X6 .....	238
<i>sv d-mannose</i> .....	169	TEGADERM AG PAD ALGINATE .....	238
SWEEN CRE .....	238	<i>telmisartan</i> .....	61
<i>swim ear</i> .....	248	<i>telmisartan-amlodipine tab 40-10 mg</i> .....	60
SYMDEKO TAB 100-150 .....	213	<i>telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg</i> .....	60
SYMDEKO TAB 50-75MG .....	213	<i>telmisartan-amlodipine tab 80-10 mg</i> .....	60
SYMPAZAN .....	83	<i>telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg</i> .....	60
SYMTUZA TAB .....	31	<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i> .....	60
SYNAREL .....	105	<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i> .....	61
SYNTHROID .....	107	<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-25 mg</i> .....	61
<i>systane balance restorati</i> .....	191	<i>temazepam</i> .....	86
SYSTANE FREE GEL .....	191	TEMPRA 3 CHW 160MG .....	19
SYSTANE PF SOL .....	191	TENIVAC INJ 5-2LF .....	140
<b>T</b>		<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> .....	29
TABLOID .....	39	TEPMETKO .....	54
TABRECTA .....	53	<i>terazosin hcl</i> .....	58
<i>tacrolimus</i> .....	138	<i>terbinafine hcl</i> .....	27
<i>tacrolimus (topical)</i> .....	238	<i>terbutaline sulfate</i> .....	195
<i>tadalafil</i> .....	124	<i>terconazole vaginal</i> .....	126
<i>tadalafil (pulmonary hypertension)</i> .....	68	<i>teriparatide</i> .....	98
TAFINLAR .....	53	TERIPARATIDE .....	98
TAGRISSE .....	53	TESSALON PERLES .....	208
TALC POW .....	146	<i>testosterone</i> .....	93
<i>talc powder</i> .....	146	<i>testosterone cypionate</i> .....	93
TALZENNA .....	53	<i>testosterone enanthate</i> .....	93
<i>tamoxifen citrate</i> .....	41	<i>testosterone pump</i> .....	93
<i>tamsulosin hcl</i> .....	124		
TANDEM CAP .....	130		
TANNIC ACID POW .....	238		

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 297

<i>tetrabenazine</i> .....	88, 89	<i>timolol maleate (ophth)</i> .....	188
<i>tetracycline hcl</i> .....	37	TINACTIN.....	219
<i>tg 10peh/380gfn/15dm</i> .....	208	<i>tinidazole</i> .....	26
<i>tgt acetaminophen melts c</i> .....	19	TIOCONAZOLE OIN -1.....	126
<i>tgt antacid extra strengt</i> .....	110	TIVICAY .....	29
<i>tgt anti-itch/aloe maximu</i> .....	222	TIVICAY PD .....	29
<i>tgt cough drops</i> .....	248	<i>tizanidine hcl</i> .....	90
<i>tgt cough formula dm max</i> .....	208	TOBI PODHALER .....	26
<i>tgt eye allergy relief</i> .....	187	TOBRADEX OIN 0.3-0.1% .....	185
<i>tgt hemorrhoidal supposit</i> .....	238	<i>tobramycin</i> .....	26
<i>th b complex/iron/vitamin</i> .....	182	<i>tobramycin (ophth)</i> .....	186
<i>th cold &amp; allergy</i> .....	208	<i>tobramycin sulfate</i> .....	26
THALOMID .....	41	<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp</i> <i>0.3-0.1%</i> .....	185
<i>theophylline</i> .....	213	<i>tolnaftate</i> .....	219
THER B COMPL TAB W/C .....	182	<i>tolterodine tartrate</i> .....	125
THERA MULTI LIQ .....	182	<i>tolvaptan</i> .....	105
THERACRAN HP.....	169	<i>tolvaptan tab therapy pack 30 &amp; 15 mg</i> .....	105
THERACRAN HP FOR KIDS.....	169	<i>tolvaptan tab therapy pack 45 &amp; 15 mg</i> .....	105
THERA-D 4000.....	182	<i>tolvaptan tab therapy pack 60 &amp; 30 mg</i> .....	106
THERAFLU PAK SEV COLD .....	208	<i>tolvaptan tab therapy pack 90 &amp; 30 mg</i> .....	106
THERAFLU SEV POW COLD/CGH.....	208	TOPICAINE .....	239
THERANATAL CAP ONE.....	183	<i>topiramate</i> .....	83
THERANATAL MIS COMPLETE .....	183	<i>toremifene citrate</i> .....	41
THERANATAL PAK OVAVITE .....	183	<i>torpenz</i> .....	54
THERAPLEX T.....	238	<i>torse mide</i> .....	66
THERASEAL .....	238	TOUJEO MAX SOLOSTAR .....	97
<i>theratears</i> .....	191	TOUJEO SOLOSTAR .....	98
THERATEARS .....	191	TPN ELECTROL INJ .....	150
<i>thiamine hcl</i> .....	183	TR MAG COMPL CAP 400MG.....	161
<i>thioridazine hcl</i> .....	78	TRADJENTA .....	95
<i>thiothixene</i> .....	78	<i>tramadol hcl</i> .....	23
<i>throat discs</i> .....	248	<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325</i> <i>mg</i> .....	23
THYMOL CRY .....	146	<i>trandolapril</i> .....	58
THYROSAFE.....	105	<i>tranexamic acid</i> .....	132
<i>tiadylt er</i> .....	66	<i>tranylcypromine sulfate</i> .....	72
<i>tiagabine hcl</i> .....	83	TRAVASOL INJ 10%.....	151
TIBSOVO.....	54		
<i>ticagrelor</i> .....	132		
TICOVAC.....	140		
<i>tigecycline</i> .....	37		
TIGER BALM CRE MUSCLE .....	238		
<i>timolol maleate</i> .....	65		

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 298

TRAZIMERA .....	54	TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG	213
<i>trazodone hcl</i> .....	72	<i>trimethoprim</i> .....	26
TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25		<i>trimipramine maleate</i> .....	72
MCG .....	192	TRINTELLIX .....	72
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25		TRIPLE PASTE .....	239
MCG .....	192	<i>triprolidine &amp; pseudoephedrine tab 2.5-</i>	
TREMFYA.....	134, 135	<i>60 mg</i> .....	209
TREMFYA INDUCTION PACK FO .....	135	TRIPROLIDINE HYDROCHLORID .....	194
TREMFYA PEN .....	135	TRIUMEQ PD TAB .....	31
<i>treprostinil</i> .....	68	TRIUMEQ TAB .....	31
<i>tretinoin</i> .....	216	TRI-VI-SOL SOL A/C/D .....	183
<i>tretinoin (chemotherapy)</i> .....	42	TRI-VITE PEDIATRIC.....	183
<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i> .....	248	TROCHIBASE S MIS.....	146
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> .....	222	TROGARZO.....	29
TRIAMINIC NT LIQ COLD/CGH .....	208	TROPHAMINE INJ 10%.....	152
TRIAMINIC SOL COLD/CGH .....	208	<i>tropium chloride</i> .....	125
TRIAMINIC SYP CLD/ALRG .....	208	<i>true vitamin e</i> .....	183
TRIAMINIC SYP COLD/CGH.....	209	TRUEPLUS GEL GLUCOSE .....	169
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide cap</i>		TRUEPLUS GLUCOSE .....	169
<i>37.5-25 mg</i> .....	66	TRULICITY.....	95
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide tab</i>		TRUMENBA.....	140
<i>37.5-25 mg</i> .....	67	TRUQAP .....	54
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide tab</i>		TRUXIMA.....	54
<i>75-50 mg</i> .....	67	<i>trymine cg</i> .....	209
<i>tridacaine ii</i> .....	223	<i>tryptophan</i> .....	169
<i>triderm</i> .....	222	TUKYSA .....	54
<i>trientine hcl</i> .....	99	<i>tums</i> .....	110
<i>trifluoperazine hcl</i> .....	78	TUMS CALCIUM FOR LIFE BON.....	110
<i>trifluridine</i> .....	186	<i>tums gas relief chewy bit</i> .....	110
<i>trihexyphenidyl hcl</i> .....	74	TURALIO .....	54
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-		<i>turpentine liq</i> .....	146
1000MG .....	95	TUSNEL C SYP .....	209
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-		TUSNEL PED DRO 7.5-50 .....	209
1000MG .....	95	TUSNEL TAB.....	209
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-		TUSNEL-DM DRO PEDIATRC .....	209
1000MG .....	95	<i>tussin dm</i> .....	209
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-		<i>twice-daily clindamycin phosphate</i>	
1000MG .....	95	<i>(topical)</i> .....	216
TRIKAFTA PAK 59.5MG .....	213	TWINRIX INJ .....	140
TRIKAFTA PAK 75MG .....	213	TYBOST .....	29
TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG		TYENNE .....	135
.....	213		

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 299

TYL ALLERGY TAB SINUS .....	209	<i>valsartan</i> .....	61
TYLENOL ALLE TAB MULTI-SY .....	209	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-</i>	
TYLENOL CAP 500MG.....	19	<i>12.5 mg</i> .....	61
TYLENOL CAPLETS.....	19	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-</i>	
TYLENOL CHILDRENS .....	19	<i>25 mg</i> .....	61
<i>tylenol childrens cold/fl</i> .....	209	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-</i>	
<i>tylenol cold &amp; head sever</i> .....	209	<i>12.5 mg</i> .....	61
TYLENOL COLD LIQ MAX .....	209	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-</i>	
TYLENOL COLD LIQ MULTI-S .....	209	<i>25 mg</i> .....	61
TYLENOL COLD LIQ MULTI-SY.....	209	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-</i>	
TYLENOL COLD TAB HEAD CON.....	209	<i>12.5 mg</i> .....	61
TYLENOL COLD TAB RELIEF .....	209	VALTOCO 10 MG DOSE .....	84
TYLENOL ER TAB 650MG .....	19	VALTOCO 15 MG DOSE .....	84
TYLENOL EXTRA STRENGTH .....	19	VALTOCO 20 MG DOSE .....	84
TYLENOL SINU PAK CNG/PAIN .....	209	VALTOCO 5 MG DOSE .....	84
TYPHIM VI.....	140	VANACLEAR PD .....	195
<b>U</b>		VANACOF AC LIQ 12.5-25 .....	209
UBRELVY.....	88	<i>vanacof dm</i> .....	209
ULTRA COQ10.....	169	VANACOF LIQ .....	209
<i>ultra throat lozenges</i> .....	248	VANACOF-8 LIQ 25-50/15 .....	209
UNIBASE CRE .....	146	VANAHIST PD .....	195
UNISOM.....	92	VANAMINE PD.....	195
<i>unisom sleepgels</i> .....	92	VANATAB AC TAB 12.5-25 .....	209
<i>unithroid</i> .....	107	VANATAB DM TAB 5-9-198 .....	210
UPCAL D POW .....	161	<i>vancomycin hcl</i> .....	26
<i>upspring baby vitamin d</i> .....	183	VANCOMYCIN INJ 1 GM.....	26
UPTRAVI .....	69	VANCOMYCIN INJ 500MG .....	26
UPTRAVI PACK TAB 200/800 .....	69	VANCOMYCIN INJ 750MG .....	26
UREA BEA .....	146	VANFLYTA .....	54
URO MAG .....	110	VAQTA .....	140
URO-TRIN TAB 95MG .....	124	<i>varenicline tartrate</i> .....	92
<i>ursodiol</i> .....	122	<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg &amp;</i>	
USTEKINUMAB.....	135	<i>42 x 1 mg start pack</i> .....	92
<b>V</b>		VARIVAX .....	140
<i>vacuant mini-enema</i> .....	121	VASCEPA.....	63
<i>vacuant plus mini-enema</i> .....	121	VAXCHORA SUS .....	140
<i>valacyclovir hcl</i> .....	33	<i>vazotab</i> .....	210
VALCHLOR .....	239	VEEGUM MIS LUMP.....	146
<i>valganciclovir hcl</i> .....	33	VELSIPITY .....	135
<i>valine powder</i> .....	169	VENCLEXTA .....	54
<i>valproate sodium</i> .....	83	VENCLEXTA TAB START PK.....	54
<i>valproic acid</i> .....	83	<i>venlafaxine hcl</i> .....	72

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 300

VENTOLIN HFA.....	195	VITAMIN D3 .....	184
VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK)		VITAMIN D3 IMMUNE HEALTH.....	184
.....	195	<i>vitamin d3 ultra potency</i> .....	184
<i>verapamil hcl</i> .....	66	<i>vitamin e</i> .....	184
VERQUVO.....	68	VITAMIN E.....	184
VERSACLOZ.....	78	<i>vitamin e/d-alpha natural</i> .....	184
VERZENIO.....	54	<i>vitamin e-100</i> .....	184
VIACTIV CHW CARAMEL.....	161	VITAMIN K .....	184
<i>vicks dayquil severe cold</i> .....	210	VITAMIN K2.....	184
<i>vicks nyquil cough</i> .....	210	VITRAKVI.....	55
VICKS NYQUIL LIQ COLD/FLU .....	210	<i>vitron-c</i> .....	131
VICKS OIN VAPORUB.....	210	VIVIMUSTA .....	38
VICKS VAPODROPS .....	248	VIVITROL.....	92
VICKS VITAMIN C DROPS.....	183	VIVOTIF CAP EC.....	140
<i>vigabatrin</i> .....	84	VIZIMPRO .....	55
<i>vigadrone</i> .....	84	<i>voltaren arthritis pain</i> .....	19
VIGAFYDE .....	84	VONJO .....	55
<i>vilazodone hcl</i> .....	73	VOQUEZNA PAK DUAL PAK .....	122
VIMKUNYA .....	140	VOQUEZNA PAK TRIP PK.....	123
<i>vincristine sulfate</i> .....	43	VORANIGO .....	55
<i>vinorelbine tartrate</i> .....	43	<i>voriconazole</i> .....	27
VIRACEPT.....	29	VOSEVI TAB .....	33
VIREAD.....	29	VOWST CAP.....	123
VISINE.....	187	VRAYLAR.....	78
VISINE PURE DRO TEARS.....	191	VYZULTA.....	188
<i>visine tired eye relief</i> .....	191	<b>W</b>	
VIT C+ZINC TAB 15-60MG .....	183	WAL-FLU COLD POW SORE THR .....	210
VITA-C CRY .....	183	<i>walgreens glucose</i> .....	102
VITACRAVES CHW +OMEGA-3 .....	183	<i>wal-tussin cough &amp; chest</i> .....	210
VITALINE COQ10 .....	170	<i>warfarin sodium</i> .....	127
VITAMAX CHW .....	183	WART OFF SOL 17%.....	239
<i>vitamin a</i> .....	183	<i>water for injection</i> .....	141
VITAMIN A CAP 8000UNIT.....	183	<i>water for irrigation, sterile irrigation</i>	
VITAMIN A&D OIN.....	239	<i>soln</i> .....	240
VITAMIN B 12 .....	183	<i>water for iv injection</i> .....	141
VITAMIN B12.....	183	<i>wee care</i> .....	131
VITAMIN B-12.....	183	WELIREG .....	42
VITAMIN B-12 SUB 1000MCG .....	183	WESTAB PLUS TAB 27-1MG.....	150
VITAMIN C .....	183	<i>white petrolatum gel</i> .....	146
VITAMIN C SOL.....	183	<i>white petrolatum ointment</i> .....	146
VITAMIN D .....	184	<i>white petrolatum topical gel</i> .....	239
VITAMIN D2 .....	184	WINREVAIR.....	69

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 301

WINREVAIR INJ 45MG .....	69	XTRENBO .....	99
WINREVAIR INJ 60MG .....	69	XULTOPHY INJ 100/3.6 .....	98
WITEPSOL MIS .....	147	<b>Y</b>	
<i>wixela inhub</i> .....	215	YESINTEK.....	136
WOUN'DRES GEL.....	239	YF-VAX INJ.....	140
WYOST .....	98	YONSA.....	41
<b>X</b>		YUTREPIA.....	69
XALKORI .....	55	<i>yuvafem</i> .....	100
XARELTO.....	127	<b>Z</b>	
XARELTO STAR TAB 15/20MG.....	127	<i>zafirlukast</i> .....	210
XATMEP .....	136	<i>zaleplon</i> .....	87
XCOPRI.....	84	ZANTAC TAB 75MG.....	114
XCOPRI PAK 100-150 .....	84	ZARXIO.....	128
XCOPRI PAK 12.5-25 .....	84	Z-BUM .....	239
XCOPRI PAK 150-200MG		ZEGALOGUE .....	102
(MAINTENANCE).....	84	ZEJULA .....	56
XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION)		ZELBORAF.....	56
.....	84	<i>zelvysia</i> .....	106
XCOPRI PAK 50-100MG.....	84	ZEMAIRA.....	213
XDEMVI .....	186	<i>zenatane</i> .....	216
XELJANZ .....	135	ZENIFIBER AG PAD 12 .....	239
XELJANZ XR .....	135	ZENIFIBER AG PAD 2.....	239
XERMELO .....	123	ZENIFIBER AG PAD 4.....	239
XHANCE.....	214	ZENIFIBER AG PAD 6.....	239
XIFAXAN .....	123	ZENIFIBER AG PAD 8.....	239
XIGDUO XR TAB 10-1000.....	95	ZENIFOAM AG PAD 4 .....	239
XIGDUO XR TAB 10-500MG .....	95	ZENPEP CAP 10000UNT.....	123
XIGDUO XR TAB 2.5-1000.....	95	ZENPEP CAP 15000UNT.....	123
XIGDUO XR TAB 5-1000MG .....	95	ZENPEP CAP 20000UNT.....	123
XIGDUO XR TAB 5-500MG.....	95	ZENPEP CAP 25000UNT.....	123
XIIDRA .....	191	ZENPEP CAP 3000UNIT .....	123
XOFLUZA .....	33	ZENPEP CAP 40000UNT.....	123
XOLAIR.....	213	ZENPEP CAP 5000UNIT .....	123
XOSPATA .....	55	ZENPEP CAP 60000UNT.....	123
XPOVIO PAK (100 MG ONCE WEEKLY)	56	ZERVIAE .....	187
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY)	55	<i>zidovudine</i> .....	29
XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY)	55	ZIKS ARTHRIT CRE RELIEF .....	239
XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY)	55	ZILACTIN BABY.....	248
XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY)	55	<i>zilactin-b</i> .....	248
XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY)	56	<i>zinc</i> .....	161
XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY)	56	ZINC .....	161
XTANDI.....	41	ZINC & C LOZ 20-120MG .....	184

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

ZINC 15 .....	161	<i>zoledronic acid</i> .....	99
ZINC CHLORID GRA .....	147	ZOLINZA .....	56
<i>zinc gluconate</i> .....	161	<i>zolpidem tartrate</i> .....	87
ZINC OXIDE .....	239	ZONISADE .....	84
<i>zinc oxide (topical)</i> .....	239	<i>zonisamide</i> .....	84
ZINC OXIDE POW .....	147	ZOSTRIX NATURAL PAIN RELI.....	239
<i>zinc sulfate</i> .....	161	ZTALMY .....	85
ZINC SULFATE .....	161	ZURZUVAE .....	73
ZINC SULFATE POW .....	161	ZUTRIPRO LIQ 60-4-5MG .....	210
ZINC SULFATE POW GRANULAR .....	161	ZYDELIG .....	56
ZINC SULFATE POW MONOHYD.....	161	ZYKADIA.....	56
<i>zinc sulfate powder</i> .....	162	ZYLET SUS 0.5-0.3%.....	185
<i>ziprasidone hcl</i> .....	78	ZYPREXA RELPREVV .....	78, 79
<i>ziprasidone mesylate</i> .....	78	<i>zyrtec childrens allergy</i> .....	195
ZIRABEV .....	56	<i>zzzquil</i> .....	92
ZIRGAN .....	186		

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de abril de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.