

2026

Formulario

(Lista de medicamentos cubiertos)

Este formulario se actualizó el 1 de julio 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.



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: 12

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

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

Este documento incluye una Lista de medicamentos (Formulario) de nuestro plan, que está vigente a partir del 1 de julio 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 julio 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.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Cambios que no lo afectarán si actualmente toma el medicamento. En general, si usted toma un medicamento de nuestro Formulario para 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 julio 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 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 julio 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 253. 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, muéstrele a su médico y ellas que le recete un medicamento similar que esté cubierto por ArchCare Senior Life (PACE).

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio 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 253.

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. 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 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).	English
ATENCIÓN: Dispone de servicios de asistencia lingüística y otras ayudas, gratis. Llame al 1-866-263-9083 (TTY:711).	Spanish
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).	Chinese
ملاحظة: خدمات المساعدة اللغوية والمساعدات الأخرى المجانية متاحة لك. اتصل بالرقم 1-866-263-9083 (TTY:711).	Arabic
주의: 언어 지원 서비스 및 기타 지원을 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-866-263-9083 (TTY:711) 번으로 연락해 주십시오.	Korean
ВНИМАНИЕ! Вам доступны бесплатные услуги переводчика и другие виды помощи. Звоните по номеру 1-866-263-9083 (TTY:711).	Russian
ATTENZIONE: Sono disponibili servizi di assistenza linguistica e altri ausili gratuiti. Chiamare il 1-866-263-9083 (TTY:711).	Italian

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 julio de 2026

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<u>ANALGESICS</u>		
<u>GOUT</u>		
<i>allopurinol</i> TABS 100mg, 300mg	1	
<i>colchicine</i> TABS .6mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg</i>	1	
<i>probenecid</i> TABS 500mg	1	
<u>MISCELLANEOUS</u>		
<i>a/f pain relief</i> TABS 500mg	2	
<i>acephen</i> SUPP 120mg	2	
<i>acetaminophen</i> CAPS 500mg; CHEW 80mg, 160mg; LIQD 160mg/5ml, 166.67mg/5ml; SOLN 160mg/5ml; SUPP 325mg, 650mg; SUSP 80mg/0.8ml; TABS 325mg	2	
<i>acetaminophen junior stre</i> TBDP 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	
ANACIN TAB 400-30MG	2	

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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
ANACIN TAB MAX STR	2	
APACET CHW 80MG CHEW 80mg	2	
<i>arthritis pain reliever</i> GEL 1%	2	
ASCRIPITIN TAB	2	
<i>asperceme 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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
ECOTRIN MAXIMUM STRENGTH TBEC 500mg	2	
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>eq 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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
HISTAFLEX TAB 325-25MG	2	
<i>hm aspirin ec low dose</i> TBEC 81mg	2	
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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ra aspirin ec adult low s</i> TBEC 81mg	2	
<i>sb aspirin</i> TBEC 81mg	2	
<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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>advil junior strength</i> CHEW 100mg; TABS 100mg	2	
<i>aleve</i> CAPS 220mg	2	
ALEVE TABS 220mg	2	
<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	

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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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	
<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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>OPIOID ANALGESICS, SHORT-ACTING</i>		
<i>acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml</i>	1	QL (2700 mL / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg</i>	1	QL (400 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>butorphanol tartrate SOLN 1mg/ml, 2mg/ml</i>	1	
<i>endocet tab 2.5-325mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 5-325mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 7.5-325mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 10-325mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i>	1	QL (2700 mL / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-325 mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg</i>	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>hydromorphone hcl LIQD 1mg/ml</i>	1	QL (600 mL / 30 days)
<i>hydromorphone hcl TABS 2mg, 4mg, 8mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>morphine sulfate</i> SOLN 2mg/ml, 4mg/ml, 8mg/ml, 10mg/ml	1	B/D
<i>morphine sulfate</i> SOLN 10mg/5ml, 20mg/5ml	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate</i> SOLN 100mg/5ml	1	QL (180 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate</i> TABS 15mg, 30mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> CONC 100mg/5ml	1	QL (180 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>tramadol hcl</i> TABS 50mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)

ANTI-INFECTIVES

ANTI-INFECTIVES - MISCELLANEOUS

<i>albendazole</i> TABS 200mg	1	QL (672 tabs / year), PA
<i>amikacin sulfate</i> SOLN 1gm/4ml, 500mg/2ml	1	
ANTIMINTH SUS 250/5ML SUSP 250mg/5ml	2	
ARIKAYCE SUSP 590mg/8.4ml	1	NM, PA

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
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	

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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>fosfomycin 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)
<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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i> 800-160 mg	1	
<i>tinidazole</i> TABS 250mg, 500mg	1	
TOBI PODHALER CAPS 28mg	1	NM, PA
<i>tobramycin</i> NEBU 300mg/5ml	1	NM, PA

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
ANTIFUNGALS		
<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	1	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj</i> 200 mg/100ml	1	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj</i> 400 mg/200ml	1	
<i>flucytosine</i> CAPS 250mg, 500mg	1	PA
<i>griseofulvin microsize</i> SUSP 125mg/5ml; TABS 500mg	1	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>griseofulvin ultramicrosize</i> TABS 125mg, 250mg	1	
<i>itraconazole</i> CAPS 100mg	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>ketoconazole</i> TABS 200mg	1	PA
<i>miconazole 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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3mg	1	
<i>quinine sulfate</i> CAPS 324mg	1	PA
ANTIRETROVIRAL AGENTS		
<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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nevirapine</i> SUSP 50mg/5ml; TABS 200mg; TB24 400mg	1	NM
NORVIR PACK 100mg	1	NM
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>rilpivirine hcl</i> TABS 25mg	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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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
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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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
<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</i> CAPS 250mg	1	
<i>ethambutol hcl</i> TABS 100mg, 400mg	1	
<i>isoniazid</i> SYRP 50mg/5ml; TABS 100mg, 300mg	1	
PRIFTIN TABS 150mg	1	
<i>pyrazinamide</i> TABS 500mg	1	
<i>rifabutin</i> CAPS 150mg	1	
<i>rifampin</i> CAPS 150mg, 300mg; SOLR 600mg	1	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
SIRTURO TABS 20mg, 100mg	1	NM, PA
ANTIVIRALS		
<i>acyclovir</i> CAPS 200mg; SUSP 200mg/5ml; TABS 400mg, 800mg	1	
<i>acyclovir sodium</i> SOLN 50mg/ml	1	B/D
<i>adefovir dipivoxil</i> TABS 10mg	1	NM
BARACLUDE SOLN .05mg/ml	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 (hbm)</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)

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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)
<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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<i>cefotetan disodium</i> SOLR 1gm, 2gm	1	
<i>cefoxitin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm	1	
<i>cefpodoxime proxetil</i> SUSR 50mg/5ml, 100mg/5ml; TABS 100mg, 200mg	1	
<i>cefprozil</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg	1	
<i>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	

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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ERYTHROMYCINS/MACROLIDES</i>		
<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	
<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	
<i>FLUOROQUINOLONES</i>		
<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	

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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>	1	
<i>ampicillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 250mg, 500mg</i>	1	
BICILLIN L-A SUSY 600000unit/ml, 1200000unit/2ml, 2400000unit/4ml	1	
<i>dicloxacillin sodium CAPS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>nafcillin 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	
<i>penicillin v potassium SOLR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>pfizerpen SOLR 5000000unit, 20000000unit</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375 gm (3-0.375 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 13.5 gm (12-1.5 gm)</i>	1	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> 40.5 gm (36-4.5 gm)	1	
<i>TETRACYCLINES</i>		
<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	
<i>ANTINEOPLASTIC AGENTS</i>		
<i>ALKYLATING AGENTS</i>		
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; SOLN 1gm/5ml, 500mg/2.5ml; SOLR 1gm, 2gm, 500mg	1	B/D

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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
ANTIMETABOLITES		
<i>azacitidine</i> SUSR 100mg	1	B/D, NM
<i>cytarabine</i> SOLN 20mg/ml	1	B/D
<i>fluorouracil</i> SOLN 1gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 500mg/10ml	1	B/D
<i>gemcitabine hcl</i> SOLN 1gm/26.3ml, 2gm/52.6ml, 200mg/5.26ml; SOLR 1gm, 2gm, 200mg	1	B/D
INQOVI TAB 35-100MG	1	QL (5 tabs / 28 days), NM, PA
LONSURF TAB 15-6.14	1	QL (100 tabs / 28 days), NM, PA

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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
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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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
LIFYORLI CAP 125MG DS	1	QL (18 caps / 28 days), NM, PA
LIFYORLI CAP 150MG DS	1	QL (27 caps / 28 days), 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
ORSERDU TABS 86mg	1	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
ORSERDU TABS 345mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA

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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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
<i>pomalidomide</i> CAPS 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	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
<i>bexarotene</i> CAPS 75mg	1	QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>doxorubicin hcl</i> SOLN 2mg/ml	1	B/D

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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, 300mg/15ml, 500mg/25ml	1	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, 25mg	1	
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
<i>etoposide</i> SOLN 1gm/50ml, 100mg/5ml, 500mg/25ml	1	B/D

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>paclitaxel</i> CONC 6mg/ml, 30mg/5ml, 150mg/25ml, 300mg/50ml	1	B/D
<i>paclitaxel inj</i> 100mg	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
BALVERSA TABS 5mg	1	QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
BORTEZOMIB SOLR 1mg, 2.5mg	1	NM, PA

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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
COMETRIQ KIT 140MG	1	QL (112 caps / 28 days), NM, PA
COPIKTRA CAPS 15mg, 25mg	1	QL (56 caps / 28 days), NM, PA

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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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
<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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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
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

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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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
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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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
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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 12MG DAILY DOSE CPPK 4mg	1	QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	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
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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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
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

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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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
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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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
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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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
TAGRISSE 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
TECENTRIQ SOLN 840mg/14ml, 1200mg/20ml	1	NM, PA
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

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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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
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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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
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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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 2.5-10 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-10 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-20 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-40 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-20 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-40 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25mg</i>	1	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	1	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-15 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-15 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	1	
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg</i>	1	
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25 mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	1	
ACE INHIBITORS		
<i>benazepril hcl TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	
<i>captopril TABS 12.5mg, 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>enalapril maleate TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium TABS 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>lisinopril</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	
<i>moexipril hcl</i> TABS 7.5mg, 15mg	1	
<i>perindopril erbumine</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg	1	
<i>quinapril hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>ramipril</i> CAPS 1.25mg, 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>trandolapril</i> TABS 1mg, 2mg, 4mg	1	
ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>eplerenone</i> TABS 25mg, 50mg	1	
KERENDIA TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>spironolactone</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
ALPHA BLOCKERS		
<i>doxazosin mesylate</i> TABS 1mg, 2mg, 4mg, 8mg	1	
<i>prazosin hcl</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg	1	
<i>terazosin hcl</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	1	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONIST COMBINATIONS		
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-20 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-40 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-20 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-40 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)

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

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

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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab</i> 160-12.5 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab</i> 160-25 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab</i> 320-12.5 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab</i> 320-25 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>candesartan cilexetil</i> TABS 4mg, 8mg, 16mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil</i> TABS 32mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>irbesartan</i> TABS 75mg, 150mg, 300mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>olmesartan medoxomil</i> TABS 5mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil</i> TABS 20mg, 40mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan</i> TABS 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan</i> TABS 40mg, 80mg, 160mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>valsartan</i> TABS 320mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
ANTIARRHYTHMICS		
<i>amiodarone hcl</i> SOLN 50mg/ml, 150mg/3ml, 900mg/18ml; TABS 100mg, 200mg, 400mg	1	
<i>disopyramide phosphate</i> CAPS 100mg, 150mg	1	
<i>dofetilide</i> CAPS 125mcg, 250mcg, 500mcg	1	NM

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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)

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
ANTILIPEMICS, MISCELLANEOUS		
<i>cholestyramine</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	1	
<i>cholestyramine light</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	1	
<i>colesevelam hcl</i> PACK 3.75gm; TABS 625mg	1	
<i>colestipol hcl</i> GRAN 5gm; PACK 5gm; TABS 1gm	1	
<i>ezetimibe</i> TABS 10mg	1	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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
BETA-BLOCKER/DIURETIC COMBINATIONS		
<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	1	
<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg</i>	1	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg</i>	1	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg</i>	1	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg</i>	1	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	1	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	1	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-50 mg</i>	1	
BETA-BLOCKERS		
<i>acebutolol hcl 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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nadolol</i> TABS 20mg, 40mg, 80mg	1	
<i>nebivolol hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>nebivolol hcl</i> TABS 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pindolol</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>propranolol hcl</i> CP24 60mg, 80mg, 120mg, 160mg; SOLN 20mg/5ml, 40mg/5ml; TABS 10mg, 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	1	
<i>timolol maleate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine besylate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>cartia xt</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg	1	
<i>dilt-xr</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg	1	
<i>diltiazem hcl</i> CP12 60mg, 90mg, 120mg; 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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nifedipine</i> TB24 30mg, 60mg, 90mg	1	
<i>nimodipine</i> CAPS 30mg	1	
<i>tiadylt er</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	1	
<i>verapamil hcl</i> CP24 100mg, 120mg, 180mg, 200mg, 240mg, 300mg, 360mg; SOLN 2.5mg/ml; TABS 40mg, 80mg, 120mg; TBCR 120mg, 180mg, 240mg	1	
DIURETICS		
<i>acetazolamide</i> CP12 500mg; TABS 125mg, 250mg	1	
<i>amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-50 mg</i>	1	
<i>amiloride hcl</i> TABS 5mg	1	
<i>bumetanide</i> SOLN .25mg/ml; TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	
<i>chlorthalidone</i> TABS 25mg, 50mg	1	
<i>furosemide</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/5ml; TABS 20mg, 40mg, 80mg	1	
<i>furosemide inj</i> SOLN 10mg/ml	1	
<i>hydrochlorothiazide</i> CAPS 12.5mg; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	1	
<i>indapamide</i> TABS 1.25mg, 2.5mg	1	
<i>methazolamide</i> TABS 25mg, 50mg	1	
<i>metolazone</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	1	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>torsemide</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 100mg	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap</i> 37.5-25 mg	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab</i> 37.5-25 mg	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab</i> 75-50 mg	1	
MISCELLANEOUS		
<i>aliskiren fumarate</i> TABS 150mg, 300mg	1	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</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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>midodrine hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>minoxidil</i> TABS 2.5mg, 10mg	1	
<i>ranolazine</i> TB12 500mg, 1000mg	1	
VERQUVO TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	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	
<i>nitro-bid</i> OINT 2%	1	
<i>nitroglycerin</i> OINT 2%; 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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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
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

ANTIANXIETY

<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)

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>lorazepam</i> SOLN 4mg/ml, 20mg/10ml	1	
<i>lorazepam</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>lorazepam intensol</i> CONC 2mg/ml	1	QL (150 mL / 30 days)
ANTIDEMENTIA		
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 5mg; TBDP 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 10mg; TBDP 10mg	1	
<i>galantamine hydrobromide</i> CP24 8mg, 16mg, 24mg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> SOLN 4mg/ml	1	QL (200 mL / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> TABS 4mg, 8mg, 12mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>memantine hcl</i> CP24 7mg, 14mg, 21mg, 28mg; SOLN 2mg/ml; TABS 5mg, 10mg	1	PA; PA applies if 29 years and younger
<i>memantine hcl tab</i> 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack	1	PA; PA applies if 29 years and younger
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er</i> 24hr 14-10 mg	1	
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er</i> 24hr 21-10 mg	1	
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er</i> 24hr 28-10 mg	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)

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
ANTIDEPRESSANTS		
<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
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; TB24 150mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl</i> TB24 300mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>citalopram hydrobromide</i> SOLN 10mg/5ml; TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>clomipramine hcl</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg	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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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
<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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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; TABS 25mg, 37.5mg, 50mg, 75mg, 100mg	1	
<i>vilazodone hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
ZURZUVAE CAPS 20mg, 25mg	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</i> 10-100mg	1	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-100mg</i>	1	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-250mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-100 mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-250 mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa tab er 50-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg</i>	1	
<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)

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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ropinirole hydrochloride</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg, 5mg	1	
<i>selegiline hcl</i> CAPS 5mg; TABS 5mg	1	
<i>trihexyphenidyl hcl</i> SOLN .4mg/ml; TABS 2mg, 5mg	1	
ANTIPSYCHOTICS		
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</i> SOLN 1mg/ml	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>aripiprazole</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>aripiprazole</i> TBDP 10mg, 15mg	1	QL (60 tabs / 30 days), ST
ARISTADA PRSY 441mg/1.6ml, 662mg/2.4ml, 882mg/3.2ml	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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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)
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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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)
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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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
REXULTI TABS 3mg, 4mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
REXULTI TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	1	QL (60 tabs / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
ZYPREXA RELPREVV SUSR 405mg	1	QL (1 vial / 28 days), NM, PA
ANTIEPILEPTIC AGENTS		
APTIO M TABS 200mg, 400mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
APTIO M TABS 600mg, 800mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>brivaracetam</i> SOLN 10mg/ml	1	QL (600 mL / 30 days), PA
<i>brivaracetam</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
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; CP12 100mg, 200mg, 300mg; SUSP 100mg/5ml; TABS 200mg; TB12 100mg, 200mg, 400mg	1	
<i>clobazam</i> SUSP 2.5mg/ml	1	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>clobazam</i> TABS 10mg, 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>clonazepam</i> TABS 2mg; TDBP 2mg	1	QL (300 tabs / 30 days)
<i>clonazepam</i> TABS .5mg, 1mg; TDBP .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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
DIACOMIT PACK 250mg	1	QL (360 packets / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 500mg	1	QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<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	

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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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
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; TABS 250mg, 500mg, 750mg, 1000mg; TB24 500mg, 750mg	1	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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
<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>relgaabi</i> CAPS 300mg	1	QL (360 caps / 30 days)
<i>relgaabi</i> CAPS 400mg	1	QL (270 caps / 30 days)
<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)

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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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 25mg, 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	
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

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

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

ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER

<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>atomoxetine hcl CAPS 10mg, 18mg, 25mg</i>	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl CAPS 40mg</i>	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl CAPS 60mg, 80mg, 100mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl TABS 2.5mg, 5mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days), PA
<i>dexmethylphenidate hcl TABS 10mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>guanfacine hcl (adhd) TB24 1mg, 2mg, 4mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>guanfacine hcl (adhd) TB24 3mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>methylphenidate hcl CHEW 2.5mg, 5mg, 10mg; TABS 5mg, 10mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days), PA

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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
<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

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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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
<i>tetrabenazine</i> TABS 25mg	1	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS</i>		
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
<i>MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS</i>		
<i>baclofen</i> TABS 5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>baclofen</i> TABS 10mg, 20mg	1	
<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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
NARCOLEPSY/CATAPLEXY		
<i>armodafinil</i> TABS 50mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>armodafinil</i> TABS 150mg, 200mg, 250mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 100mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 200mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>sodium oxybate</i> SOLN 500mg/ml	1	QL (540 mL / 30 days), NM, PA
PSYCHOTHERAPEUTIC-MISC		
<i>acamprosate calcium</i> TBEC 333mg	1	
<i>acetadryl</i>	2	
ADVIL PM TAB 200-38MG	2	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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</i> 2-0.5 mg (base equiv)	1	QL (180 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i> 4-1 mg (base equiv)	1	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i> 8-2 mg (base equiv)	1	QL (120 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i> 12-3 mg (base equiv)	1	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab</i> 2-0.5 mg (base equiv)	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab</i> 8-2 mg (base equiv)	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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>doxylamine succinate (sleep)</i> TABS 25mg	2	
<i>eq sleep-aid nighttime</i> CAPS 25mg	2	
<i>eq ibuprofen pm</i>	2	
<i>eq 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> 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 & 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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>dapagliflozin free base-metformin hcl</i> tab er 24hr 5-500 mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>dapagliflozin free base-metformin hcl</i> tab er 24hr 5-1000 mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>dapagliflozin free base-metformin hcl</i> tab er 24hr 10-500 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>dapagliflozin free base-metformin hcl</i> tab er 24hr 10-1000 mg	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</i> tab 2.5-250 mg	1	QL (240 tabs / 30 days)

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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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 TABS 1.5mg, 4mg, 9mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
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
<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)

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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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)
<i>ANTIDIABETICS, INSULINS</i>		
ADMELOG SOLN 100unit/ml	1	B/D
ADMELOG SOLOSTAR SOPN 100unit/ml	1	
ALCOHOL SWABS: EMBECTA-BD/MHC/RUGBY	1	PA
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (3-DAY)	1	QL (10 patches / 30 days), PA
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (4-DAY)	1	QL (8 patches / 24 days), PA
CEQUR 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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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)
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)

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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN	1	(brand RELION not covered)
NOVOLOG PENFILL SOCT 100unit/ml	1	
NOVOLOG RELION SOLN 100unit/ml	1	B/D
OMNIPOD5 LIB KIT INTRO	1	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD5 LIB MIS PODS	1	QL (15 pods / 30 days), PA
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 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	
TOUJEO SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	1	
XULTOPHY INJ 100/3.6	1	QL (5 pens / 30 days)
CALCIUM REGULATORS		
<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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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
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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab</i> 0.5-0.1 mg	1	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab</i> 1-0.5 mg	1	
<i>estradiol vaginal</i> CREA .1mg/gm; TABS 10mcg	1	
<i>estradiol valerate</i> OIL 10mg/ml, 20mg/ml, 40mg/ml	1	
<i>fyavolv tab</i> 0.5mg-2.5mcg	1	
<i>fyavolv tab</i> 1mg-5mcg	1	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>jinteli</i>	1	
<i>lyllana</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	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>yuvaferm</i> TABS 10mcg	1	
GLUCOCORTICOIDS		
<i>dexamethasone</i> ELIX .5mg/5ml; SOLN .5mg/5ml; TABS .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 4mg, 6mg	1	
DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1mg/ml	1	
<i>dexamethasone sodium phosphate</i> SOLN 4mg/ml, 10mg/ml, 20mg/5ml, 100mg/10ml, 120mg/30ml; SOSY 4mg/ml, 10mg/ml	1	
<i>fludrocortisone acetate</i> TABS .1mg	1	
<i>hydrocortisone</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	
<i>hydrocortisone sod succinate</i> SOLR 100mg	1	
<i>methylprednisolone</i> TABS 4mg, 8mg, 16mg, 32mg	1	B/D
<i>methylprednisolone</i> TBPK 4mg	1	
<i>methylprednisolone acetate</i> SUSP 40mg/ml, 80mg/ml	1	B/D

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
GLUCOSE ELEVATING AGENTS		
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	
<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	
GVOKE HYPOPEN 1-PACK SOAJ .5mg/0.1ml, 1mg/0.2ml	1	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
GVOKE HYPOPEN 2-PACK SOAJ .5mg/0.1ml, 1mg/0.2ml	1	
GVOKE KIT SOLN 1mg/0.2ml	1	
GVOKE PFS SOSY 1mg/0.2ml	1	
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	
MISCELLANEOUS		
A1C NOW KIT	2	
ACCU-CHECK TES COMFORT	2	
ACCU-CHEK KIT FASTCLIX	2	
ACTIDOSE-AQUA SUSP 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	
<i>carglumic acid</i> TBSO 200mg	1	NM, PA

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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 .1mg, .2mg	1	
<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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
GENOTROPIN MINISQUICK 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
INSTA-CHAR SUSP 25gm/240ml	2	
IOSAT TABS 130mg	2	
<i>javygtor</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	1	NM, PA
<i>kerr insta-char</i> SUSP 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 julio de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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 & 15 mg</i>	1	NM, PA

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>tolvaptan tab therapy pack 45 & 15 mg</i>	1	NM, PA
<i>tolvaptan tab therapy pack 60 & 30 mg</i>	1	NM, PA
<i>tolvaptan tab therapy pack 90 & 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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>methimazole</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>propylthiouracil</i> TABS 50mg	1	
SYNTHROID TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
<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
<u>GASTROINTESTINAL</u>		
<u>ANTACIDS</u>		
<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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>aluminum hydroxide gel</i> SUSP 320mg/5ml	2	
<i>aluminum hydroxide gel su</i> SUSP 600mg/5ml	2	
<i>antacid</i> CHEW 1177mg	2	
<i>antacid double strength</i>	2	
<i>antacid extra strength</i>	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 & 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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hyvee advanced antacid ma</i>	2	
<i>longs acid relief extra s</i> CHEW 750mg	2	
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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
ROLAIDS MULT CHW SYMPTOM	2	
<i>sodium bicarbonate (antacid) TABS</i> 325mg, 650mg	2	
<i>*sodium bicarbonate powder**</i>	2	
<i>tgt antacid extra strengt</i>	2	
<i>tums</i> CHEW 500mg	2	
TUMS CALCIUM FOR LIFE BON CHEW 750mg	2	
<i>tums gas relief chewy bit</i>	2	
URO MAG CAPS 140mg	2	
ANTI-DIARRHEAL		
<i>abatinex</i> CAPS 680mg	2	
ACIDOPHILUS WAFR 1mg	2	
ACIDOPHILUS CAP	2	
ACIDOPHILUS/ TAB CIT PECT	2	
<i>anti-diarrheal</i> CAPS 2mg; LIQD 1mg/5ml; SOLN 1mg/7.5ml; TABS 2mg	2	
<i>bismuth subsalicylate</i> CHEW 262mg; SUSP 525mg/15ml	2	
CULTURELLE CAPS 10bcell	2	
CULTURELLE CHW KIDS	2	
<i>culturelle digestive heal</i>	2	
<i>culturelle kids</i> PACK 5bcell	2	
<i>cvs acidophilus probiotic</i>	2	
<i>cvs anti-diarrheal</i> SUSP 262mg/15ml	2	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cvs bismuth</i> TABS 262mg	2	
<i>cvs digestive probiotic</i> CAPS 250mg	2	
<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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
MORE-DOPHILUS ACIDOPHILUS POWD 1550mg/1.55gm	2	
<i>pepto-bismol to-go</i> CHEW 262mg	2	
<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 & 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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>metoclopramide hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 5mg/ml; TABS 5mg, 10mg	1	
<i>ondansetron</i> TBDP 4mg, 8mg	1	B/D
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/2ml, 40mg/20ml; SOSY 4mg/2ml	1	
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/5ml; TABS 4mg, 8mg	1	B/D
<i>prochlorperazine</i> SUPP 25mg	1	
<i>prochlorperazine edisylate</i> SOLN 10mg/2ml	1	
<i>prochlorperazine maleate</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>promethazine hcl</i> SOLN 6.25mg/5ml, 25mg/ml, 50mg/ml; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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		
<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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>mesalamine</i> CP24 .375gm	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> CPDR 400mg	1	QL (180 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> ENEM 4gm	1	QL (1680 mL / 28 days)
<i>mesalamine</i> SUPP 1000mg	1	QL (30 suppositories / 30 days)
<i>mesalamine</i> TBEC 1.2gm	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>mesalamine w/ cleanser</i> KIT 4gm	1	QL (28 bottles / 28 days)
<i>sulfasalazine</i> TABS 500mg; TBEC 500mg	1	
LAXATIVES		
<i>alophen</i> TBEC 5mg	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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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>ft fiber supplement</i> CAPS 400mg	2	
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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
HCA LAX-X TAB 25MG	2	
<i>hm fiber</i> POWD 51.7%	2	
HYDROCIL INS POW 95% PACK 95%	2	
KAOPLECTATE 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	
<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 58.12%	2	
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	

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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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> 17.5-3.13-1.6 gm/177ml	1	
SORBITOL SOLN 70%	2	
<i>vacuant mini-enema</i> ENEM 283mg	2	
<i>vacuant plus mini-enema</i>	2	
MISCELLANEOUS		
<i>alka-seltzer anti-gas</i> CAPS 125mg	2	
<i>alose tron 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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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 2.5-0.025 mg</i>	1	
EMETROL SOL	2	
GAS RELIEF CAP 125MG	2	
GAS-X CHEW 80mg	2	
<i>gas-x extra strength</i> CHEW 125mg	2	
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>lubiprostone</i> CAPS 8mcg, 24mcg	1	QL (60 caps / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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
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

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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<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)

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>finasteride</i> TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tadalafil</i> TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>tamsulosin hcl</i> CAPS .4mg	1	QL (60 caps / 30 days)
MISCELLANEOUS		
A + D PERSON MIS CARE WIP	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, 540mg, 1080mg	1	
SUMMERS EVE SOL 0.3%	2	
URO-TRIN TAB 95MG TABS 95mg	2	
URINARY ANTISPASMODICS		
<i>fesoterodine fumarate</i> TB24 4mg, 8mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
GEMTESA TABS 75mg	1	QL (30 tabs / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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>trospium chloride</i> TABS 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<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	
MICONAZOLE KIT 200MG/2%	2	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>miconazole nitrate vaginal</i> SUPP 100mg	2	
<i>miconazole nitrate vaginal supp</i> 1200 mg & 2% cream kit	2	
<i>monistat 1-day</i> OINT 6.5%	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</i> CREA 4%	2	
<i>sm 3-day vaginal</i> CREA 2%	2	
<i>terconazole vaginal</i> CREA .4%, .8%; SUPP 80mg	1	
TIOCONAZOLE OIN -1	2	

HEMATOLOGIC

ANTICOAGULANTS

<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 75mg, 150mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 110mg	1	QL (120 caps / 30 days)
ELIQUIS 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)

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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/NACL 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, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
<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)

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
FULPHILA SOSY 6mg/0.6ml	1	QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
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 325mg	2	
<i>fer-in-sol</i> SOLN 15mg/ml	2	
<i>fer-iron</i> SOLN 15mg/ml	2	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
FERGON TABS 240mg	2	
FERGON TAB 320MG TABS 320mg	2	
FERRETTS TABS 325mg	2	
FERRETTS 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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
HEMOCYTE TABS 324mg	2	
ICAR PEDIATRIC SUSP 15mg/1.25ml	2	
ICAR-C TAB	2	
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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
SLOW FE TBCR 160mg	2	
SM SLOW RELEASE IRON TBCR 143mg	2	
TANDEM CAP	2	
<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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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
<i>tranexamic acid</i> SOLN 1000mg/10ml; TABS 650mg	1	
<u>PLATELET AGGREGATION INHIBITORS</u>		
<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	
<u>IMMUNOLOGIC AGENTS</u>		
<u>AUTOIMMUNE AGENTS</u>		
ADALIMUMAB-BWWD SOAJ 40mg/0.4ml	1	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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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
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

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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
PYZCHIVA SOAJ 45mg/0.5ml, 90mg/ml	1	QL (1 pen / 28 days), NM, PA
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

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

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

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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
XELJANZ XR TB24 11mg, 22mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
GAMMAKED SOLN 1gm/10ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	1	NM, PA
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
IMMUNOMODULATORS		
ACTIMMUNE SOLN 100mcg/0.5ml	1	NM, PA
ARCALYST SOLR 220mg	1	NM, PA
IMMUNOSUPPRESSANTS		
ASTAGRAF XL CP24 .5mg, 1mg, 5mg	1	B/D, NM
azathioprine TABS 50mg	1	B/D
BENLYSTA SOAJ 200mg/ml	1	QL (8 pens / 28 days), NM, PA
BENLYSTA SOLR 120mg, 400mg	1	NM, PA

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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
<i>everolimus (immunosuppressant)</i> TABS .25mg, .5mg, .75mg, 1mg	1	B/D, NM
<i>engraf</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; CP24 .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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
BOOSTRIX INJ	1	
DAPTACEL INJ	1	
DENG VAXIA SUS	1	
ENGERIX-B SUSP 20mcg/ml; SUSY 10mcg/0.5ml, 20mcg/ml	1	B/D
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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
PENBRAYA INJ	1	
PENMENVY INJ	1	
PENTACEL INJ	1	
PRIORIX INJ	1	
PROQUAD INJ	1	
QUADRACEL INJ 0.5ML	1	
RABAVERT INJ	1	B/D
RECOMBIVAX HB SUSP 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml, 40mcg/ml; SUSY 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml	1	B/D
ROTARIX SUS	1	
ROTATEQ SOL	1	
SHINGRIX SUSR 50mcg/0.5ml	1	QL (2 vials per lifetime)
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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
VAXCHORA SUS	1	
VIMKUNYA SUSY 40mcg/0.8ml	1	
VIVOTIF CAP EC	1	
YF-VAX INJ	1	
<u>INJECTABLE</u>		
<i>ANTI-COAGULANT FOR IV</i>		
HEPARIN LOCK FLUSH SOLN 1unit/ml	2	
<i>heparin sodium (porcine) lock flush</i> SOLN 10unit/ml, 100unit/ml	2	
<i>STERILE INJECTABLE</i>		
<i>water for injection</i>	2	
<i>water for iv injection</i>	2	
<u>MISCELLANEOUS</u>		
<i>MISCELLANEOUS</i>		
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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
AQUABASE OIN	2	
ASCORBIC ACD POW	2	
BENZYL ALC LIQ	2	
BIOFLAVINOID POW LEMON	2	
BIOFLAVONOID POW CITRUS	2	
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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
CHLOROFORM SOL	2	
<i>chloroform soln</i>	2	
CITRIC ACID GRA	2	
<i>citric acid granules</i>	2	
<i>citric acid powder</i>	2	
<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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
LOLLIBASE POW	2	
LOZIBASE MIS	2	
MANNITOL POW	2	
<i>menthol crystals</i>	2	
METHYLCELLULOSE GEL 2%, 3%	2	
<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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
PROPYLENE GL SOL	2	
<i>propylene glycol</i>	2	
<i>raspberry syrup</i>	2	
RED YEAST POW RICE	2	
<i>simple - syrup</i>	2	
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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
UNIBASE CRE	2	
UREA BEA	2	
VEEGUM MIS LUMP	2	
<i>white petrolatum gel</i>	2	
<i>white petrolatum ointment</i>	2	
WITEPSOL MIS	2	
ZINC CHLORID GRA	2	
ZINC OXIDE POW	2	
<u>NUTRITIONAL/SUPPLEMENTS</u>		
<i>ELECTROLYTES</i>		
BABY DARLNG POW PED ELEC	2	
<i>buffered salt</i>	2	
CERALYTE 50 LIQ	2	
<i>cerasport</i>	2	
<i>hm potassium TABS 595mg</i>	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 TABS 550mg</i>	2	
POT GLUCONAT TAB 500MG	2	
<i>potassium TABS 99mg</i>	2	
<i>potassium gluconate TABS 2meq</i>	2	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
POTASSIUM GLUCONATE TABS 550mg	2	
POTASSIUM GLUCONATE ER TBCR 595mg	2	
POTASSIUM TAB CHELATED	2	
REPLACE TAB SR	2	
<i>ELECTROLYTES/MINERALS, INJECTABLE</i>		
D2.5W/NACL INJ 0.45%	1	
D5W/NACL INJ 0.2%	1	
D5W/NACL INJ 0.45%	1	
D10W/NACL INJ 0.2%	1	
D10W/NACL 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% & nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	1	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.9% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	1	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i>	1	
<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, 20gm/500ml, 40gm/1000ml	1	
<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	1	

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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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	
<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
<i>ELECTROLYTES/MINERALS/VITAMINS, ORAL</i>		
<i>klor-con PACK 20meq</i>	1	
<i>klor-con 8 TBCR 8meq</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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>potassium chloride microencapsulated crystals er</i> TBCR 10meq, 15meq, 20meq	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
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 SOLN 5%, 10%</i>	1	
<i>dextrose SOLN 50%</i>	1	B/D
DEXTROSE 10% SOLN 10%	1	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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
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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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	
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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<i>calcium 1200+d3</i>	2	
CALCIUM + D3 TAB	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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>calcium carbonate powder</i>	2	
<i>calcium carbonate-ergocalciferol tab 500 mg-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	
<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; TABS 1040mg	2	
<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	

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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>calcium phos-cholecalcif chew tab 250 mg-12.5 mcg (500 unit)</i>	2	
CALCIUM PLUS CAP VIT D	2	
CALCIUM SOFT CHW CARAMEL	2	
CALCIUM TAB 600MG	2	
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 & 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	

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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<i>calvite p&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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<i>eq calcium gummies</i>	2	
<i>eq calcium soft chews</i>	2	
<i>gnp calcium 500 +d3</i>	2	
HCA ELEMENTA CAP MAGNESIU	2	
<i>hca elemental magnesium CAPS</i> 300mg	2	
HCA ZINC GLU TAB 50MG	2	
<i>hm calcium 600 & vitamin</i>	2	
<i>iodine (kelp) TABS .15mg</i>	2	
<i>kp calcium 600+d3</i>	2	
<i>kp mag-oxide magnesium TABS</i> 200mg	2	
LIQUID CALCI CAP WITH D3	2	
LOCALNESIUM TAB	2	
LOCALNESIUM TAB -C	2	
<i>mag64 TBEC 64mg</i>	2	
MAG CARBONAT POW	2	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
MAG GLYCINATE TABS 100mg	2	
<i>mag-200</i> TABS 200mg	2	
MAG-G TABS 500mg	2	
MAG-SR PLUS TAB CALCIUM	2	
<i>mag-tab sr</i> TBCR 84mg	2	
<i>magbee</i>	2	
<i>magdelay</i> TBEC 64mg	2	
MAGDELAY TBEC 70mg	2	
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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
MAGNESIUM OXIDE CAPS 500mg; TABS 250mg	2	
<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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>phos-nak powder concentra</i>	2	
POSTURE-D TAB 600MG	2	
POSTURE-D TAB CALC/MAG	2	
<i>potassium & sodium phosphates powder pack 280-160-250 mg</i>	2	
RA CA/BORON TAB	2	
<i>ra calcium 600 TABS 600mg</i>	2	
RA OYS SHL/D TAB 500MG	2	
<i>ra potassium/magnesium as</i>	2	
RISACAL-D TAB	2	
SE PLUS PROTEIN TABS 200mcg	2	
<i>selenium TABS 50mcg</i>	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 TABS 1gm</i>	2	
SODIUM CHLORIDE TABS 1gm	2	
TR MAG COMPL CAP 400MG	2	
UPCAL D POW	2	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
VIActiv CHW CARAMEL	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	
<i>zinc sulfate powder</i>	2	
MISCELLANEOUS		
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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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	
CHEW Q CHW 100MG	2	
CHEW Q CHW 600MG	2	
<i>cidaflex</i>	2	
<i>cidatrine</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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>coenzyme q10 (ubidecarenone)</i> CAPS 10mg, 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 CPR 100mg	2	
COROMEGA EMU OMEGA 3	2	
COROMEGA MIS	2	
CRANBEREX CAPS 240mg	2	
CRANBERRY TABS 125mg, 400mg, 600mg	2	
CRANBERRY (VACCINIUM MACR CAPS 400mg	2	
<i>cranberry (vaccinium macrocarpon)</i> CAPS 200mg, 250mg, 425mg; TABS 300mg, 450mg	2	
<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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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	
DIABETISWEET POW	2	
DL-METHIONIN POW	2	
<i>emulsified omega-3</i>	2	
<i>eql lutein</i> CAPS 20mg	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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
FISH OIL CAP 150MG	2	
FISH OIL CAP 180MG	2	
FISH OIL CAP 183.33MG	2	
FISH OIL CAP 435MG	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	
FOLTANX RF CAP	2	
<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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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 chondroitin</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	
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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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 1mg, 5mg; TBDP 3mg, 5mg	2	
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	
<i>melatonin-pyridoxine tab 5-10 mg</i>	2	
METANX CAP	2	
METHYLFOL/ME CAP CBL/P5P	2	
NAC CAPS 500mg	2	
<i>nac</i> CAPS 600mg	2	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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</i> CAPS 500mg	2	
OMEGA-3 IQ CHW 240MG	2	
OMEGAPURE CAP 780 EC	2	
<i>prasterone (dhea)</i> CAPS 25mg	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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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, 450mg, 500mg	2	
SAW PALMETTO BERRIES CAPS 540mg, 585mg	2	
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	
VITALINE COQ10 TABS 60mg	2	
VITAMINS		
A THRU Z ADVANTAGE	2	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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	
ALLBEE-T TAB	2	
<i>alph-e-mixed</i> CAPS 200unit	2	
<i>alph-e-mixed 1000</i> CAPS 1000unit	2	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<i>aqueous vitamin e</i> SOLN 15mg/0.67ml	2	
ASCOCID POW	2	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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	
B-100 COMPLX TAB	2	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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 & 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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cvs niacin flush free</i>	2	
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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
DIALYVITE WAF PLUS D	2	
DIALYVITE/ TAB ZINC	2	
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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
FOLGARD TAB	2	
FOLIC + B12 TAB	2	
<i>folic acid</i> CAPS 5mg; SOLN 5mg/ml; TABS 1mg, 400mcg	2	
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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydroxocobalamin acetate</i> SOLN 1000mcg/ml	2	
ICAPS LUTEIN TAB ZEAXANTH	2	
<i>immune system booster</i>	2	
<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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<i>*multiple vitamins w/ min</i>	2	
<i>*multiple vitamins w/ minerals tab**</i>	2	
MVW COMPLETE DRO PEDIATRI	2	
NANOVN 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 TABS 25mg</i>	2	
<i>niacin CPCR 125mg, 250mg, 500mg; TABS 50mg; TBCR 1000mg</i>	2	
NIACIN FLUSH-FREE EXTRA S CAPS 750mg	2	
<i>niacin tab cr 500 mg TBCR 500mg</i>	2	
NIACIN TR TBCR 1000mg	2	
<i>niacinamide TABS 500mg</i>	2	
NIACINOL CAPS 500mg	2	
NICOBID CAP 125MG CR CPCR 125mg	2	
NICOBID CAP 250MG CR CPCR 250mg	2	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<i>*pediatric multiple vitam</i>	2	
<i>*pediatric multiple vitamin w/ minerals & 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 SOLN 1mg/0.5ml, 10mg/ml; TABS 5mg</i>	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 TABS 50mg, 100mg, 250mg</i>	2	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
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	2	
<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	

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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>*vitamin mixture tab**</i>	2	
<i>*vitamins a & d cap***</i>	2	
<i>*vitamins a & d tab***</i>	2	
<i>*vitamins w/ lipotropics cap**</i>	2	
ZINC & C LOZ 20-120MG	2	

OPHTHALMIC

ANTI-INFECTIVE/ANTI-INFLAMMATORY

<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i>	1	
<i>loteprednol etabonate-tobramycin ophth susp 0.5-0.3%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>	1	
TOBRADEX OIN 0.3-0.1%	1	
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%</i>	1	
ZYLET SUS 0.5-0.3%	1	

ANTI-INFECTIVES

<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	1	
<i>besifloxacin hcl SUSP .6%</i>	1	
BESIVANCE SUSP .6%	1	
CILOXAN OINT .3%	1	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i> SOLN .3%	1	
<i>erythromycin (ophth)</i> OINT 5mg/gm	1	
<i>gatifloxacin (ophth)</i> SOLN .5%	1	
<i>gentamicin sulfate (ophth)</i> SOLN .3%	1	
<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i> SOLN .5%	1	QL (12 mL / 30 days)
NATACYN SUSP 5%	1	
<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx</i> <i>5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	1	
<i>neomycin-polymy-gramicid op sol</i> <i>1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml</i>	1	
<i>ofloxacin (ophth)</i> SOLN .3%	1	
<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln</i> <i>10000 unit/ml-0.1%</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium (ophth)</i> SOLN 10%	1	
<i>tobramycin (ophth)</i> SOLN .3%	1	
<i>trifluridine</i> SOLN 1%	1	
XDEMZY SOLN .25%	1	NM, PA
ZIRGAN GEL .15%	1	
ANTI-INFLAMMATORIES		
<i>dexamethasone sodium phosphate</i> <i>(ophth)</i> SOLN .1%	1	
<i>diclofenac sodium (ophth)</i> SOLN .1%	1	
<i>difluprednate</i> EMUL .05%	1	
<i>fluorometholone (ophth)</i> SUSP .1%	1	
<i>flurbiprofen sodium</i> SOLN .03%	1	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i> SOLN .4%, .5%	1	
LOTEMAX OINT .5%	1	
<i>prednisolone acetate (ophth)</i> SUSP 1%	1	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP SOLN 1%	1	
ANTIALLERGICS		
<i>alaway</i> SOLN .035%	2	
<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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5%</i>	1	
<i>latanoprost</i> SOLN .005%	1	
<i>levobunolol hcl</i> SOLN .5%	1	
LUMIGAN SOLN .01%	1	
<i>pilocarpine hcl</i> SOLN 1%, 2%, 4%	1	
RHOPRESSA SOLN .02%	1	
ROCKLATAN DRO	1	
SIMBRINZA SUS 1-0.2%	1	
<i>timolol maleate (ophth)</i> SOLG .25%, .5%; SOLN .25%, .5%	1	
VYZULTA SOLN .024%	1	
MISCELLANEOUS		
<i>adsorbonac</i> SOLN 5%	2	
<i>advanced eye relief dry e</i>	2	
<i>ak-rinse</i>	2	
AKWA TEARS OIN OP	2	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
ALCON SALINE SOL SEN EYES	2	
<i>altalube</i>	2	
<i>20/20 artificial tears</i>	2	
<i>artificial tears</i> SOLN 1.4%	2	
ATROPINE SULFATE SOLN 1%	1	
<i>atropine sulfate (ophthalmic)</i> SOLN 1%	1	
<i>biolle gel tears</i> GEL 1%	2	
<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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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 SOLN 2.5%</i>	2	
<i>goodsense lubricant eye d</i>	2	
HCA TEARS SOL PLUS	2	
ISOPTO TEARS SOLN .5%	2	
LIQUIFILM TEARS SOLN 1.4%	2	
<i>lubricant eye drops SOLN .6%</i>	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 SOLN .25%</i>	2	
<i>muro 128 OINT 5%; SOLN 5%</i>	2	
MURO 128 SOLN 2%	2	
<i>optics mini drops</i>	2	
<i>proparacaine hcl SOLN .5%</i>	1	
<i>ra cleaning/disinfecting SOLN 3%</i>	2	
REFRESH DRO OP	2	
REFRESH GEL OPTIVE	2	
REFRESH LIQUIGEL GEL 1%	2	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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	
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</i> 0.3-0.1%	1	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>flac</i> OIL .01%	1	
<i>fluocinolone acetonide (otic)</i> OIL .01%	1	
<i>hydrocortisone w/ acetic acid otic soln</i> 1-2%	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln</i> 1%	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp</i> 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%	1	
<i>ofloxacin (otic)</i> SOLN .3%	1	

RESPIRATORY

ANTICHOLINERGIC/BETA AGONIST COMBINATIONS

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</i> 0.5-2.5(3) mg/3ml	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)

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ipratropium bromide</i> SOLN .02%	1	B/D
<i>ipratropium bromide (nasal)</i> SOLN .03%, .06%	1	
<i>ipratropium bromide hfa</i> AERS 17mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days)
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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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>cyproheptadine 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	
<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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
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)

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<i>aceta-gesic</i>	2	
<i>acetadryl</i>	2	
<i>acta-tabs pe</i>	2	
<i>acticon</i>	2	
ACTICON SOL 1-30	2	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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 & 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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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</i> SYRP 100mg/5ml	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	
AQUANAZ TAB	2	
BENADRYL TAB ALL/COLD	2	
BENYLIN SYP 15MG/5ML SYRP 15mg/5ml	2	
BENYLIN-DME LIQ	2	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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 & 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	
CHILDRENS SUS PLUS CLD	2	
<i>childs allergy cold/cough</i>	2	
CHLO HIST SOL	2	
CHLO TUSS LIQ	2	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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 & 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 & cough day/</i>	2	
COMTrex COLD TAB & COUGH	2	
<i>comtrex severe cold & sin</i>	2	
<i>contac cold+flu maximum s</i>	2	
<i>contac-d</i> TABS 10mg	2	
<i>corfen-dm</i>	2	
CORICIDN HBP TAB 2-325MG	2	
CORICIDN HBP TAB CGH&COLD	2	
<i>cough & chest congestion</i>	2	
<i>cough & cold</i>	2	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cough cold & sore throat</i>	2	
<i>cough suppressant long-ac</i> SYRP 15mg/5ml	2	
<i>cough</i> tab 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 & cough children</i>	2	
<i>cvs cold & cough nighttim</i>	2	
<i>cvs cold & flu bp</i>	2	
<i>cvs cold & sinus multi-sy</i>	2	
<i>cvs flu & severe cold nig</i>	2	
<i>cvs nighttime cough</i>	2	
<i>cvs stuffy nose & 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	
DELSYM SUER 30mg/5ml	2	
<i>despec</i>	2	
<i>dexbrompheniramine-phenylephrine</i> <i>tab 2-10 mg</i>	2	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>dextromethorphan hbr SYRP</i> 10mg/5ml	2	
<i>dextromethorphan-guaifene</i>	2	
<i>dextromethorphan-guaifenesin syrup</i> 10-100 mg/5ml	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	
<i>eq cold & cough dm child</i>	2	
<i>eq tussin dm cough/chest</i>	2	
<i>eq flu & severe cold mul</i>	2	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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 & congestion</i>	2	
<i>gnp allergy plus sinus he</i>	2	
<i>gnp allergy sinus pe day</i>	2	
<i>goodsense cold & head con</i>	2	
<i>goodsense cough dm</i> SUER 30mg/5ml	2	
<i>goodsense day time cold &</i>	2	
<i>goodsense nighttime cold</i>	2	
<i>guaicon dms</i>	2	
<i>guaifenesin liquid 100 mg</i> LIQD 100mg/5ml	2	
GUAIFENESIN TAB 200 MG TABS 200mg	2	
HCA SUPHEDRI TAB PLUS	2	
HCA TUSSIN LIQ CF	2	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
HISTAGESIC TAB	2	
HISTEX-AC SYP	2	
HISTEX-DM SYP	2	
HISTEX-PE SYP 2.5-10/5	2	
<i>hm severe cold cough & fl</i>	2	
<i>hm severe cold/cough/flu</i>	2	
<i>12 hour cold</i> TB12 120mg	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	
3M AIR WARM MIS MASK	2	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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	
MUCINEX FAST TAB 5-10-200	2	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>mucinex fast-max day time</i>	2	
<i>mucinex sinus-max day/nig</i>	2	
<i>mucus congestion & 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 & flu</i>	2	
<i>nighttime sinus & 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	
PEDIACARE INFANT SOLN 7.5mg/0.8ml	2	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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	

Nombre del Medicamento	Nombre del 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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>sb cough control</i> CAPS 15mg	2	
<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 TABS 10mg	2	
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 & 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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
TRIAMINIC SYP CLD/ALRG	2	
TRIAMINIC SYP COLD/CGH	2	
<i>triprolidine & pseudoephedrine tab 2.5-60 mg</i>	2	
<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 & 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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
VANACOF-8 LIQ 25-50/15	2	
VANATAB AC TAB 12.5-25	2	
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 & chest</i>	2	
<i>4-way fast acting SOLN 1%</i>	2	
ZUTRIPRO LIQ 60-4-5MG	2	
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast sodium</i> CHEW 4mg, 5mg; PACK 4mg; TABS 10mg	1	
<i>zafirlukast</i> TABS 10mg, 20mg	1	
MISCELLANEOUS		
<i>acetylcysteine</i> SOLN 10%, 20%	1	B/D
<i>afrin saline nasal mist</i>	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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ayr nasal drops</i> SOLN .65%	2	
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/act	2	
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 julio de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nintedanib esylate</i> CAPS 100mg, 150mg	1	QL (60 caps / 30 days), NM, PA
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)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 220

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
S2 NEBU 2.25%	2	
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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
NASAL STEROIDS		
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)

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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)
<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)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 250-50 mcg/act</i>	1	QL (60 inhalations / 30 days)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 500-50 mcg/act</i>	1	QL (60 inhalations / 30 days)
<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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
ACNE MEDICATION LOTN 10%	2	
<i>acne medication</i> 5 GEL 5%	2	
ACNE MEDICATION 5 LOTN 5%	2	
ACNEFREE KIT SEVERE	2	
<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)

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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
DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS		
<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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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)
DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS		
<i>absorbine jr</i> SOLN 1%	2	
AFTATE ATHLE POW FOOT 1% POWD 1%	2	
<i>aftate athlete's foot</i> AERO 1%	2	
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</i> 1-0.05%	1	QL (45 gm / 30 days)
CLOVERINE OIN SALVE	2	

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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
DERMATOLOGY, ANTIHISTAMINES		
<i>allergy cream</i> CREA 2%	2	
<i>allergy relief maximum st</i>	2	
<i>benadryl extra strength</i>	2	
BENADRYL MAXIMUM STRENGTH SOLN 2%	2	
BENADRYL SPR 2-0.1%	2	
<i>diphenhydramine hcl (topical)</i> SOLN 2%	2	
<i>diphenhydramine-zinc acetate cream</i> 2-0.1%	2	
ITCH RELIEF CREA 2%	2	
DERMATOLOGY, ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin</i> CAPS 10mg, 17.5mg, 25mg	1	PA
<i>calcipotriene</i> CREA .005%; OINT .005%	1	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>calcipotriene</i> SOLN .005%	1	QL (120 mL / 30 days), PA
<i>calcitrene</i> OINT .005%	1	QL (120 gm / 30 days), PA
ENSTILAR AER	1	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>tazarotene</i> CREA .05%, .1%	1	QL (60 gm / 30 days), PA

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

Nombre del Medicamento

**Nombre del
Medicamento**

Requisitos/Límites

DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS

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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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)
<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</i> 0.5%	2	
<i>mometasone furoate</i> CREA .1%; OINT .1%; SOLN .1%	1	
<i>pramoxine-hc cream</i> 1-2.5%	2	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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)
DERMATOLOGY, LOCAL ANESTHETICS		
<i>glydo</i> PRSY 2%	1	QL (60 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> OINT 5%	1	QL (50 gm / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> PTCH 5%	1	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>lidocaine hcl</i> SOLN 4%	1	QL (50 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i>	1	B/D, QL (30 gm / 30 days)
<i>lidocan</i> PTCH 5%	1	QL (3 patches / 1 day), PA
<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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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	
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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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 CRYST 25%	2	
<i>amedia triple zero lanolin</i>	2	
<i>americerin</i>	2	
<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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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 & 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	
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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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 & 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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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 CREA .025%, .075%</i>	2	
CAPSAICIN POW	2	
CAPZASIN-HP CREA .1%	2	
CAPZASIN-P CRE 0.025% CREA .025%	2	
<i>carb-o-philic/20 CREA 20%</i>	2	
CARMOL 10 LOTN 10%	2	
CARMOL 20 CREA 20%	2	
<i>cerave baby LOTN 1%</i>	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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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 & 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)
<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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
HCA GLYCERIN LIQ	2	
HCA HEMORRHO OIN	2	
<i>hemorrhoid</i>	2	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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 cream 2.5-1%</i>	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	
<i>*iodine tincture**</i>	2	
IODOFLEX PADS .9%	2	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
IODOSORB GEL .9%	2	
<i>ionil-t</i> SHAM 1%	2	
<i>isopropyl alcohol</i> 70%	2	
ISOPROPYL ALCOHOL WIPES MISC 70%	2	
JESSNERS SOL	2	
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i> CREA 12%; LOTN 12%	1	
LACTICARE LOT 5%	2	
LID SCRUB LIQ ORIGINAL	2	
<i>lidocaine pain relief pat</i> PTCH 4%	2	
<i>*liniments & rubs - cream**</i>	2	
<i>*liniments & rubs - ointment**</i>	2	
<i>Imx 4</i> CREA 4%	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	
<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)

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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 & 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 & 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
PETROLATUM OIN	2	
PHARMABASE BARRIER OINT 9.38%	2	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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	
PREPARATION H SUPP .25%	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	

Nombre del Medicamento	Nombre del 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 LOTN 1.5%	2	
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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
SECURA EXTRA PROTECTIVE CREA 30.6%	2	
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 & 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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
THERASEAL LOTN 1%	2	
TIGER BALM CRE MUSCLE	2	
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	
<i>z-bum</i> 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)</i> OINT 20%, 25%, 40%; PSTE 25%	2	
ZOSTRIX NATURAL PAIN RELI CREA .033%	2	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES		
<i>a-200</i> AERO .5%	2	
<i>a-200 maximum strength</i>	2	
<i>bl permethrin</i> LIQD 1%	2	
<i>complete lice treatment k</i>	2	
<i>cvs permethrin</i> LOTN 1%	2	
END LICE M/S LIQ	2	
<i>hca lice shampoo</i>	2	
<i>liceout</i>	2	
<i>malathion</i> LOTN .5%	1	QL (59 mL / 30 days)
NIX COMPLETE KIT LICE 1%	2	
NIX CREME LIQ RINSE 1% LIQD 1%	2	
<i>permethrin</i> CREA 5%	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	
DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS		
SANTYL OINT 250unit/gm	1	QL (180 gm / 30 days), PA

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>sodium chloride (gu irrigant)</i> SOLN .9%	1	
<i>water for irrigation, sterile irrigation soln</i>	1	
MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS		
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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
CEPACOL LOZG 2mg	2	
CEPACOL DUAL SPR RELIEF	2	
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 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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
CHLORASEPTIC LOZ MAX	2	
CHLORASEPTIC LOZ MENTHOL	2	
CHLORASEPTIC MIS	2	
CHLORASEPTIC MIS KIDS	2	
<i>chloraseptic sore throat/</i>	2	
<i>chloraseptic warming sore</i> LOZG 15mg	2	
CHLORASEPTIC WARMING SORE LOZG 15mg	2	
<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, 6.5mg, 7mg, 8mg, 10mg	2	
<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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cvx oral anesthetic maxim</i> GEL 20%	2	
<i>cvx oral pain reliever</i> PSTE 20%	2	
<i>cvx oral pain reliever ma</i> CREA 20%; PSTE 20%	2	
<i>cvx sore throat</i>	2	
CVS SORE THROAT	2	
<i>cvx sore throat maximum s</i>	2	
CVS SORE THROAT RELIEF PO LPOP 20mg	2	
<i>cvx throat relief pops ch</i> LPOP 10mg	2	
<i>cvx 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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>oral analgesic maximum st</i>	GEL 20%;	2
LIQD 20%; PSTE 20%		
<i>oral anesthetic maximum s</i>	PSTE	2
20%		
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
<i>pilocarpine hcl (oral)</i>	TABS 5mg,	1
7.5mg		
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,	2
6.5mg, 7mg, 7.5mg		
<i>ra mouth pain anesthetic</i>	LIQD 20%	2
RICOLA CHERRY HERB SUGAR	LOZG	2
2.6mg		
RICOLA CHERRY HONEY HERB	LOZG	2
2mg		
<i>ricola honey lemon w/echi</i>	LOZG	2
3.5mg		
RICOLA HONEY-HERB	LOZG 2mg	2
RICOLA LEMON MINT	LOZG 1.5mg	2

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

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
RICOLA 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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
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

*	
<i>*artificial saliva - solution***</i>	324
<i>*bacitracin-polymyxin b oint***</i>	290
<i>*b-complex vitamin cap**</i>	228
<i>*b-complex vitamin elixir**</i>	228
<i>*b-complex vitamin sublingual liquid**</i>	228
<i>*b-complex w/ c & e + zn tab***</i> ...	229
<i>*b-complex w/ c cap**</i>	229
<i>*b-complex w/ c tab er**</i>	229
<i>*b-complex w/ c tab**</i>	229
<i>*b-complex w/ folic acid tab**</i>	229
<i>*b-complex w/ minerals ta</i>	229
<i>*bioflavonoid products cap**</i>	230
<i>*bioflavonoid products chew tab**</i> ..	230
<i>*bioflavonoid products tab er**</i>	230
<i>*bioflavonoid products tab**</i>	230
<i>*bone meal w/ vitamin d tab***</i>	198
<i>*calamine lotion***</i>	306
<i>*calamine phenolated lotion***</i>	306
<i>*calcium carbonate-vit d</i>	202
<i>*calcium carb-vit d w/ minerals chew tab 1200 mg-1000 unit**</i>	202
<i>*calcium carb-vit d w/ minerals chew tab 600 mg-400 unit***</i>	202
<i>*camphor-eucalyptus-menthol - oint***</i>	264
<i>*charcoal activated powder*</i>	132
<i>*cobalamin combination sl tab***</i> ...	231
<i>*cobalamin combination tab***</i>	231
<i>*cod liver oil cap***</i>	232
<i>*cod liver oil***</i>	232
<i>*denture care products - cream***</i> ..	328
<i>*dermatological products misc - aerosol**</i>	309
<i>*emollient - cream**</i>	311
<i>*flaxseed (linseed) cap 1200 mg***</i> ..	218
<i>*flaxseed (linseed) oral oil***</i>	218
<i>*flaxseed (linseed) oral powder***</i> ..	218
<i>*glucosamine-chondroitin-</i>	219
<i>*iodine tincture strong**</i>	314
<i>*iodine tincture**</i>	314
<i>*iron combination elixir*</i>	170
<i>*iron w/ vitamin liq**</i>	237
<i>*lactobacillus acidophilus-pectin cap**</i>	144
<i>*lactobacillus chew tab**</i>	144
<i>*lancets misc.***</i>	134
<i>*lancets***</i>	134
<i>*liniments & rubs - cream**</i>	315
<i>*liniments & rubs - ointment**</i>	315
<i>*mouthwashes - liquid**</i>	331
<i>*multiple minerals tab**</i>	210
<i>*multiple urine test strips***</i>	135
<i>*multiple vitamin cap**</i>	238
<i>*multiple vitamin tab**</i>	238
<i>*multiple vitamins w/ calcium tab**</i> ..	238
<i>*multiple vitamins w/ min</i>	238
<i>*multiple vitamins w/ minerals tab**</i>	238
<i>*nutritional supplement liquid**</i>	222
<i>*oral electrolyte for soln***</i>	191
<i>*oral electrolyte solution***</i>	191
<i>*oral vehicles***</i>	188
<i>*pediatric multiple vitam</i>	239
<i>*pediatric multiple vitamin w/ minerals & c chew tab 60 mg**</i>	239
<i>*pediatric multiple vitamins w/ iron chew tab 12 mg**</i>	239
<i>*pediatric multiple vitamins w/ iron chew tab**</i>	240
<i>*scar treatment products - cream**</i> ..	319
<i>*skin protectants misc -</i>	320
<i>*soap & cleansers - bar***</i>	320
<i>*sodium bicarbonate powder**</i>	142
<i>*throat lozenges - lozenges**</i>	334
<i>*vitamin mixture tab**</i>	244
<i>*vitamins a & d cap***</i>	244
<i>*vitamins a & d tab***</i>	245
<i>*vitamins w/ lipotropics cap**</i>	245

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

<i>*wound dressings - pads***</i>	321
1	
<i>12 hour cold</i>	271
1ST CHOICE MIS LANCETS	133
2	
<i>20/20 artificial tears</i>	250
<i>24hr allergy relief</i>	258
2ND SKIN PAD MST BURN	319
3	
3M AIR WARM MIS MASK	272
3M DURABLE CRE MOISTURI	315
4	
4-N-1	316
<i>4-way fast acting</i>	281
4X PROBIOTIC TAB.....	144
5	
50+ ADULT EYE HEALTH	225
6	
<i>600+d3 plus minerals</i>	207
<i>666 cold</i>	265
<i>666 cold preparation</i>	266
A	
A + D PERSON LOT	299
A + D PERSON MIS CARE WIP	162
A THRU Z ADVANTAGE.....	224
A THRU Z SELECT	224
<i>a.r.m.</i>	261
A/BETA CAROT TAB 25000UNT	225
<i>a/f pain relief</i>	14
<i>a+d first aid</i>	299
<i>a-10000</i>	224
A1C NOW KIT	131
<i>a-200</i>	322
<i>a-200 maximum strength</i>	322
<i>abacavir sulfate</i>	34
<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-</i> <i>300 mg</i>	37
<i>abatinex</i>	142
<i>abatron af</i>	167
ABATRON LIQ	167
ABC COMPLETE TAB WOMEN	225
<i>abc-z -tr</i>	225

<i>abdek</i>	225
ABDEK CAP	225
<i>abdek pediatric</i>	225
<i>abigale</i>	127
<i>abigale lo</i>	127
ABILIFY ASIMTUFII.....	94
ABILIFY MAINTENA.....	94
<i>abiraterone acetate</i>	50
<i>abirtega</i>	51
<i>abreva</i>	299
ABRYSVO	179
<i>absorbine jr</i>	291
<i>absorbine jr back patch</i>	299
ACACIA POW	183
<i>acacia powder</i>	183
<i>acamprosate calcium</i>	115
<i>acarbose</i>	118
ACCU-CHECK TES COMFORT.....	131
ACCU-CHEK KIT FASTCLIX	131
<i>accutane</i>	288
<i>acebutolol hcl</i>	80
<i>acephen</i>	14
ACEROLA C-500.....	225
<i>acetadryl</i>	115, 261
<i>aceta-gesic</i>	261
ACETAMIN POW	183
<i>acetaminophen</i>	14
<i>acetaminophen junior stre</i>	14
<i>acetaminophen w/ codeine soln 120-12</i> <i>mg/5ml</i>	24
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-15</i> <i>mg</i>	25
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-30</i> <i>mg</i>	25
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-60</i> <i>mg</i>	25
<i>acetazolamide</i>	82
<i>acetic acid</i>	162
ACETIC ACID	183
<i>acetic acid (otic)</i>	254
<i>acetylcysteine</i>	281
<i>acid controller</i>	147

<i>acid gone</i>	138	ACTISEP SPR	324
ACID GONE SUS	138	<i>actitrom</i>	225
<i>acid reducer</i>	161	ACTIVE 55 LIQ PLUS.....	225
<i>acid relief</i>	138	ACTIVESSENT PAK	225
ACIDOPHILUS.....	142	<i>acyclovir</i>	39
ACIDOPHILUS CAP	142	<i>acyclovir sodium</i>	39
ACIDOPHILUS/ TAB CIT PECT	142	ADACEL INJ.....	179
<i>acitretin</i>	295	ADALIMUMAB-BWWD.....	172
<i>acne 10</i>	288	<i>addaprin</i>	22
<i>acne foaming wash</i>	288	<i>added strength pain relie</i>	14
ACNE MEDICATION	288	<i>adefovir dipivoxil</i>	40
<i>acne medication 5</i>	288	ADEKS PEDIAT DRO	225
ACNE MEDICATION 5.....	288	ADEMPAS	85
<i>acne-aid</i>	299	ADJ LANCING MIS DEVICE	132
ACNEFREE KIT SEVERE	288	ADLT ONE DLY CHW GUMMIES	225
ACNO CLEANSE LIQ.....	299	ADMELOG	122
<i>acta-tabs pe</i>	261	ADMELOG SOLOSTAR	122
ACTHIB INJ	179	<i>adprin b</i>	14
ACTICOAT 3 MIS 16	299	ADRENAL TAB CALM	225
ACTICOAT 3 MIS 4	299	<i>adsorbonac</i>	250
ACTICOAT 3 MIS 8	299	<i>adult aspirin regimen</i>	14
ACTICOAT 7 MIS 1	299	ADULT DISPOS MIS MOUTHPIE	261
ACTICOAT 7 MIS 2	299	ADULT OMEGA CHW PLUS DHA	213
ACTICOAT 7 MIS 4	299	ADVAIR HFA AER 115/21	286
ACTICOAT 7 MIS 6	299	ADVAIR HFA AER 230/21	286
ACTICOAT MIS 4.....	300	ADVAIR HFA AER 45/21	286
ACTICOAT MIS 5.....	300	ADVANCED CA/ TAB D/MAGNES.....	225
ACTICOAT SUR PAD 4.....	300	<i>advanced eye relief dry e</i>	250
ACTICOAT SUR PAD 4X13.75.....	300	<i>advanced healing ointment</i>	300
ACTICOAT SUR PAD 4X4-3/4	300	ADVERA LIQ CHOCOLAT.....	213
<i>acticon</i>	261	<i>advil cold & sinus</i>	261
ACTICON SOL 1-30	261	<i>advil junior strength</i>	22
<i>actidogesic</i>	261	ADVIL PM TAB 200-38MG.....	115
<i>actidose/sorbitol</i>	132	<i>af-aspirin childrens</i>	15
ACTIDOSE-AQUA.....	132	<i>af-dibromm</i>	261
<i>actifed cold/sinus</i>	261	<i>af-dibromm dm</i>	261
<i>actiflovit ear health</i>	225	<i>af-ibup sinus</i>	261
<i>actimaris wound gel</i>	300	<i>af-miconazole 7</i>	163
ACTIMMUNE	178	<i>af-pseudoephedrine hcl</i>	261
<i>actinel</i>	261	<i>afrin saline nasal mist</i>	281
<i>actinel pediatric</i>	261	AFRIN SPR 0.05%	261
ACTISEP SOL.....	324	AFTATE ATHLE POW FOOT 1%	291

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 261

<i>aftate athlete's foot</i>	291	ALEVE COLD & TAB SINUS	262
<i>af-tussin dm</i>	261	<i>alfuzosin hcl</i>	161
AGREE SHA EX CLEAN	300	<i>aliskiren fumarate</i>	84
AHIST	256	ALIVE MULTI CHW CHILDRNS	226
AIMOVIG	110	ALKA SELTZER TAB HEARTBRN	138
AIRBORNE LOZ	225	<i>alka-seltzer anti-gas</i>	157
AIRSUPRA AER 90-80MCG	287	ALKA-SELTZER CHW 750-80MG	138
AIRZONE PEAK MIS FLOW MTR	262	<i>alka-seltzer plus night c</i>	262
AKEEGA TAB 100/500	51	ALKA-SELTZER TAB 325MG	15
AKEEGA TAB 50/500MG	51	ALKA-SELTZER TAB 500MG	15
<i>ak-rinse</i>	250	ALKA-SELTZER TAB GOLD	139
AKWA TEARS OIN OP	250	ALKA-SELTZER TAB PLS COLD	262
<i>ala seb</i>	300	<i>alkets</i>	139
<i>ala-cort</i>	295	<i>all day allergy childrens</i>	257
ALAHIST CF TAB 10-2-20	262	<i>all day allergy d-12</i>	262
ALAHIST DM LIQ 7.5-2-15	262	<i>all day pain relief</i>	22
ALA-HIST IR	256	<i>all day pain relief sinus</i>	262
ALA-HIST PE TAB 2-10MG	262	ALLANTOIN POW	183
<i>alamag-plus</i>	138	ALLBEE-T TAB	226
<i>alavert</i>	256	ALLCLENZ LIQ	300
<i>alavert allergy/sinus</i>	262	<i>aller-chlor</i>	257
ALAVERT SYP	256	<i>aller-ease</i>	257
<i>alaway</i>	248	<i>aller-ease childrens</i>	257
<i>alba-3</i>	290	<i>allerest</i>	262
ALBA-LYBE NR LIQ	213	<i>allergy</i>	257
<i>albendazole</i>	27	<i>allergy childrens</i>	257
<i>albuterol sulfate</i>	260	<i>allergy cream</i>	294
<i>alclometasone dipropionate</i>	295	<i>allergy multi-symptom</i>	262
ALCOHOL SOL /WG 70%	300	<i>allergy multi-symptom nig</i>	262
ALCOHOL SOL DENATURE	183	<i>allergy rapid melts child</i>	257
ALCOHOL SWABS: EMBECTA- BD/MHC/RUGBY	123	<i>allergy relief maximum st</i>	294
<i>alcohol, rubbing</i>	300	ALLERGY/SINU TAB HEADACHE	262
ALCON SALINE SOL SEN EYES	250	<i>allevacaine</i>	324
<i>aldroxicon i</i>	138	ALLEVYN AG MIS 6-3/4	300
ALDURAZYME	132	ALLEVYN AG PAD 2	300
ALECENSA	55	ALLEVYN AG PAD 3	301
<i>alendronate sodium</i>	125	ALLEVYN AG PAD 4	301
<i>aler-cap</i>	256	ALLEVYN AG PAD 5	301
ALEVAZOL	291	ALLEVYN AG PAD 6	301
<i>aleve</i>	22	ALLEVYN AG PAD 7	301
ALEVE	22	ALLEVYN AG PAD 8	301
		ALLFEN	263

<i>allfen dm</i>	263	<i>ambi 40pse/400gfn</i>	263
<i>all-nite multi-symptom co</i>	262	AMBI 60PSE/ TAB 400GFN.....	263
<i>allopurinol</i>	14	<i>ambitussin ac</i>	263
<i>almond oil (sweet)</i>	183	<i>ambizine</i>	145
ALOE VESTA 2-N-1 ANTIFUNG	291	<i>ambrisentan</i>	85
<i>aloe vesta 2-n-1 body was</i>	301	<i>ameda triple zero lanolin</i>	301
ALOE VESTA 2-N-1 SKIN CON.....	301	<i>americerin</i>	301
ALOE VESTA LIQ WHIRLBTH	263	<i>amerigel barrier</i>	301
<i>alophen</i>	149	<i>ameriphor</i>	301
<i>alosetron hcl</i>	157	<i>amikacin sulfate</i>	27
ALP HIGH3 CAP 600MG	213	<i>amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-</i> <i>50 mg</i>	82
<i>alpha betic</i>	213	<i>amiloride hcl</i>	82
ALPHA LIPOIC ACID	213	AMINO-MIN-D CAP	226
ALPHA-LIPOIC ACID	213	<i>aminosyn ii soln 15%</i>	196
<i>alpha-lipoic acid (thioctic acid)</i>	213	AMINOSYN INJ 10%	196
<i>alphasoft</i>	301	AMINOSYN-PF INJ 10%.....	197
<i>alph-e-mixed</i>	226	<i>amiodarone hcl</i>	77
<i>alph-e-mixed 1000</i>	226	<i>amitriptyline hcl</i>	88
<i>alprazolam</i>	86	<i>amlactin</i>	301
<i>altalube</i>	250	<i>amlodipine besylate</i>	81
<i>altarussin</i>	263	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> <i>10-20 mg</i>	69
<i>altarussin dm</i>	263	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> <i>10-40 mg</i>	69
<i>altazine moisture relief</i>	248	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> <i>2.5-10 mg</i>	69
<i>altorex</i>	167	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> <i>5-10 mg</i>	69
<i>alum (ammonium) powder</i>	183	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> <i>5-20 mg</i>	69
ALUM AMMONIU POW	183	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> <i>5-40 mg</i>	69
ALUMINUM CHLORIDE	301	<i>amlodipine besylate-olmesartan</i> <i>medoxomil tab 10-20 mg</i>	72
ALUMINUM HYDROXIDE	139	<i>amlodipine besylate-olmesartan</i> <i>medoxomil tab 10-40 mg</i>	72
<i>aluminum hydroxide gel</i>	139	<i>amlodipine besylate-olmesartan</i> <i>medoxomil tab 5-20 mg</i>	72
<i>aluminum hydroxide gel su</i>	139	<i>amlodipine besylate-olmesartan</i> <i>medoxomil tab 5-40 mg</i>	72
ALUNBRIG	55		
ALUNBRIG PAK	55		
ALVAIZ	171		
ALVESCO	286		
ALYFTREK TAB 10-50-125	282		
ALYFTREK TAB 4-20-50.....	281		
ALYGLO	177		
<i>alyq</i>	85		
<i>amantadine hcl</i>	91		
<i>ambi 10peh/400gfn</i>	263		
<i>ambi 10peh/400gfn/20dm</i>	263		
<i>ambi 12.5cpd/1dcpm/30pse</i>	263		

<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg</i>	73	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	108
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg</i>	73	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	108
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg</i>	72	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	108
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg</i>	73	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	108
AMMENS MEDIC POW	301	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i>	108
AMMONIUM GRA CHLORIDE	183	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i>	108
<i>amnestem</i>	288	<i>amphotericin b</i>	32
<i>amoxapine</i>	88	<i>amphotericin b liposome</i>	32
<i>amoxicillin</i>	45	<i>ampicillin</i>	46
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml</i>	45	<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i>	46
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i>	45	<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	46
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml</i>	45	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	46
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml</i>	45	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>	46
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg</i>	45	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	46
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg</i>	46	<i>ampicillin sodium</i>	46
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 875-125 mg</i>	46	<i>amplify relief mm</i>	302
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i>	107	<i>anacin</i>	15
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i>	107	ANACIN TAB 400-30MG	15
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i>	108	ANACIN TAB MAX STR	15
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i>	108	<i>anagrelide hcl</i>	171
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i>	108	<i>analgesia</i>	302
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i>	107	ANALPRAM-HC LOT 2.5%	302
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i>	108	<i>anastrozole</i>	51
		ANBESOL	324
		<i>anbesol cold sore therapy</i>	324
		ANBESOL MAXIMUM STRENGTH	324
		<i>anecream</i>	302
		<i>anecream5</i>	302
		<i>animal chewable multiple</i>	226
		<i>animal chews</i>	226
		ANIMAL SHAPE CHW IRON	226

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio 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>	226	<i>aqua lube</i>	302
ANISE FLAVOR OIL.....	183	<i>aqua net conditon norm</i>	303
ANORO ELLIPT AER 62.5-25	255	AQUABASE OIN.....	183
<i>antacid</i>	139	AQUACEL AG FOAM	303
<i>antacid double strength</i>	139	AQUACEL AG FOAM/HEEL.....	303
<i>antacid extra strength</i>	139	AQUACEL AG FOAM/SACRAL.....	303
<i>antacid ultra strength</i>	139	AQUA-E	227
<i>anti gas</i>	157	AQUANAZ TAB	263
ANTIBAC ALGI PAD SILVER	302	<i>aquaphilic</i>	303
ANTIBIOTIC CRE.....	290	AQUAPHOR 3 IN 1 DIAPER RA.....	303
<i>anti-dandruff shampoo</i>	302	AQUASITE PAD 4.....	303
<i>anti-diarrheal</i>	142	AQUASOL E	227
<i>antifungal</i>	291	AQUASOL E CAP 100IU	227
ANTI HIST NAS TAB DECONGES.....	263	AQUASOL E CAP 400IU	227
ANTI-ITCH LOT 1%	302	<i>aquavit-e</i>	227
<i>anti-itch medication</i>	302	<i>aqueous vitamin e</i>	227
ANTIMINTH SUS 250/5ML	27	ARALAST NP	282
ANTIOXIDANT CAP	226	ARCALYST	178
ANTIOXIDANT CHW VITAMINS.....	226	ARCTIC RELF GEL 0.2-3.5%	303
<i>antioxidant pack</i>	226	<i>arctic relief roll-on pai</i>	303
ANTIPHLOGIST CRE.....	302	AREXVY	180
<i>antiseptic</i>	302	<i>arginine</i>	213
<i>antiseptic cleanser</i>	334	ARGININE	213
<i>antiseptic skin cleanser</i>	302	ARGININE CAP 500 MG	214
ANTITUSS CG/ SYP CODEINE.....	263	<i>arginine oral powder</i>	214
ANUSOL-HC.....	302	ARGININE2000	213
APACET CHW 80MG	15	ARGLAES POW	303
APATATE LIQ	226	ARIDA GEL	303
<i>apetex</i>	226	ARIKAYCE	27
APETIGEN TAB PLUS.....	226	<i>aripiprazole</i>	94
APETIGEN-PLS SOL	226	ARISTADA	94
<i>apetigen-plus</i>	226	ARISTADA INITIO.....	94
<i>apetonic</i>	227	<i>armodafinil</i>	114
AP-HIST DM LIQ 7.5-4-15	263	ARNUITY ELLIPTA.....	286
APPEAREX	227	<i>arthritis pain reliever</i>	15
<i>aprepitant</i>	145	<i>arthritis pain relieving</i>	303
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 &</i> <i>125 mg</i>	145	<i>arthx ds</i>	214
APTIOM.....	99	<i>artificial tears</i>	251
APTIVUS	34	<i>ascarel</i>	27
<i>aqua care</i>	302	ASCENSIA MIS AUTODISC.....	132
AQUA CARE	302	ASCOCID POW.....	227
		ASCOCID-1000 TAB.....	227

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

ASCORBIC ACD POW	183	ATROVENT HFA.....	256
<i>ascorbic acid</i>	227	AUGTYRO.....	55
<i>ascorbic acid oral crystals</i>	227	<i>auraphene-b</i>	334
ASCRIPITIN TAB.....	15	<i>auro-dri</i>	335
<i>asenapine maleate</i>	94	AUSTEDO.....	112
<i>aspercreme arthritis pain</i>	15	AUSTEDO XR	112
ASPERCREME/ALOE	303	AUSTEDO XR TAB TITR KIT	112
<i>aspirin</i>	15	AUTOLET PLAT MIS 1.8MM	132
ASPIRIN.....	15	AUVELITY TAB 45-105MG.....	88
<i>aspirin 81</i>	15	AVAIL TAB.....	227
<i>aspirin adult low dose</i>	15	AVEENO ANTI- LOT ITCH.....	303
<i>aspirin adult low strengt</i>	15	AVEENO BABY SOOTHING RELI.....	303
<i>aspirin buffered tab 500 mg</i>	16	AVEENO SKIN OIL RELIEF	304
<i>aspirin ec adult low dose</i>	16	AVMAPKI PAK FAKZYNJA	55
<i>aspirin ec low dose</i>	16	<i>ayr nasal drops</i>	282
<i>aspirin enteric coated ad</i>	16	AYR NASAL DROPS	282
<i>aspirin low dose</i>	16	AYR NASAL MIST ALLERGY &	282
<i>aspirin powder</i>	16	AYR SALINE KIT NETI RNS	282
<i>aspirin regimen</i>	16	<i>ayr saline nasal</i>	282
<i>aspirin-caffeine tab 400-32 mg</i>	16	AYVAKIT	55
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-</i> <i>200 mg</i>	172	<i>azacitidine</i>	49
<i>aspir-low</i>	15	<i>azathioprine</i>	178
ASTAGRAF XL	178	<i>azelastine hcl</i>	257
ASTHMANEFRIN REFILL.....	282	<i>azelastine hcl (ophth)</i>	248
ASTRING-O-SO LIQ MTHWASH	324	<i>azithromycin</i>	43
<i>atazanavir sulfate</i>	34	AZO CRANBERRY GUMMIES URI.....	214
<i>atenolol</i>	80	<i>azo dine</i>	162
<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25</i> <i>mg</i>	79	<i>azo dine maximum strength</i>	162
<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	79	<i>azo d-mannose</i>	214
<i>athletes foot powder spra</i>	291	<i>azolen tincture</i>	291
<i>atomoxetine hcl</i>	108, 109	<i>aztreonam</i>	27
<i>atorvastatin calcium</i>	78	B	
<i>atovaquone</i>	27	<i>b complete</i>	227
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-100</i> <i>mg</i>	34	B COMPLEX +C TAB TR	227
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25</i> <i>mg</i>	34	<i>b complex maxi</i>	227
ATROPINE SULFATE.....	251	B COMPLEX TAB FORM #1.....	228
<i>atropine sulfate (ophthalmic)</i>	251	B COMPLEX/FO TAB.....	228
		B-1.....	228
		<i>b-100</i>	228
		B-100 COMPLX TAB	228
		<i>b-100 tr</i>	228
		B-12.....	228

B-12 DOTS	228	BAYER WOMENS TAB 81-300MG	16
B-12 DUAL SPECTRUM	228	BAZA CLEANSE & PROTECT	304
<i>b-12 quick dissolve</i>	228	BC FAST PAIN POW RELIEF	16
<i>b-12 super strength</i>	228	BC FAST PAIN POW RLF ARTH	17
<i>b-12 tr</i>	228	BCG VACCINE	180
B-6	228	BD GLUCOSE	130
<i>baby anbesol</i>	324	BEELITH TAB	198
BABY DARLNG POW PED ELEC	191	BELL-ANS TAB 650MG	139
<i>baby ddrops</i>	229	BENADRYL ALLERGY	257
<i>baby ease</i>	304	BENADRYL CAP 25MG	257
BABY MONKEY CRE 2-12%	304	<i>benadryl extra strength</i>	294
<i>baby oral pain</i>	324	BENADRYL MAXIMUM STRENGTH ...	294
<i>baby super daily d3</i>	229	BENADRYL SPR 2-0.1%	294
<i>baby teething</i>	324	BENADRYL TAB 25MG	257
<i>baby teething pain medici</i>	324	BENADRYL TAB ALL/COLD	263
<i>baby vitamin</i>	229	<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab</i>	
<i>baby vitamin a & d</i>	304	10-12.5 mg	70
<i>baby vitamin/iron</i>	229	<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab</i>	
BACIGUENT	290	20-12.5 mg	70
<i>bacitracin (topical)</i>	290	<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab</i>	
<i>bacitracin zinc</i>	290	20-25 mg	70
<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i> ...	246	<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-</i>	
<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc</i>		6.25mg	70
<i>ophth oint 1%</i>	245	<i>benazepril hcl</i>	71
BACK PAINOFF TAB	16	BENDAMUSTINE HYDROCHLORID	48
<i>baclofen</i>	113	BENDEKA	48
BAFIERTAM	113	<i>benefiber</i>	149
BALANCE B-50 TAB	229	<i>benefiber on the go</i>	149
BALMEX	304	BENGAY CRE GREASLES	304
<i>balmex adult care</i>	304	<i>bengay pain relief/massag</i>	304
BALMEX ADULT CARE	304	BENLYSTA	178
<i>balmex complete protectio</i>	304	BENYLIN SYP 15MG/5ML	264
<i>balsalazide disodium</i>	148	BENYLIN-DME LIQ	264
BALVERSA	55, 56	BENZEDREX INH	264
<i>banophen</i>	257	<i>benzodent</i>	324
BARACLUDE	40	BENZOIN CMPD TIN	304
BASIS FACIAL CRE MOIST	304	<i>benzoin compound tincture</i>	304
<i>bayer aspirin ec low dose</i>	16	<i>benzoin tincture</i>	304
<i>bayer chewable low dose</i>	16	<i>benzonatate</i>	264
<i>bayer low dose</i>	16	<i>benz-o-sthetic</i>	324
BAYER PLUS TAB 500MG	16	BENZ-O-STHETIC	324
BAYER PM TAB 38.3-500	115	<i>benzoyl peroxide</i>	288

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 267

<i>benzoyl peroxide cleanser</i>	288	BIMZELX	172
BENZOYL PEROXIDE CLEANSER	288	<i>bio t pres</i>	264
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-</i>		BIO-D-MULSION	229
3%	289	BIO-D-MULSION FORTE	230
<i>benztropine mesylate</i>	91	<i>biofed</i>	264
BENZYL ALC LIQ	183	BIOFLAVINOID POW LEMON	183
BERINERT	171	BIOFLAVONOID POW CITRUS	184
BERRI-FREEZ PAIN RELIEVIN.....	305	BIO-FLAX	214
<i>besifloxacin hcl</i>	246	<i>biofreeze</i>	305
BESIVANCE	246	BIOFREEZE COOL THE PAIN	305
BESREMI	53	<i>bioginkgo 24/6</i>	214
BETA CAROTEN CAP 25000UNT.....	229	<i>biolle gel tears</i>	251
<i>beta carotene</i>	229	<i>biolle tears</i>	251
BETADINE	305	<i>biotin</i>	230
BETADINE PREPSTICK	305	BIOTIN	230
BETADINE SCR SOL 7.5%	305	BIOTIN FORTE TAB.....	230
<i>betaine powder for oral solution</i>	132	BIOTIN FORTE TAB /ZINC	230
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i>		BIOVOL SYP	230
.....	295	<i>bisac-evac</i>	149
<i>betamethasone dipropionate</i>		BISMUTH POW SUBNITRA	184
<i>augmented</i>	295	BISMUTH SUBC POW	184
<i>betamethasone valerate</i>	296	<i>bismuth subcarbonate powder</i>	184
BETASAL SHA 3%	305	<i>bismuth subnitrate powder</i>	184
<i>betasept surgical scrub</i>	305	<i>bismuth subsalicylate</i>	142
BETASERON	113	<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 10-</i>	
<i>betaxolol hcl</i>	80	6.25 mg	80
<i>betaxolol hcl (ophth)</i>	249	<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab</i>	
<i>bethanechol chloride</i>	162	2.5-6.25 mg	79
BEVESPI AER 9-4.8MCG	255	<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 5-</i>	
<i>bexarotene</i>	53	6.25 mg	80
<i>bexarotene (topical)</i>	305	<i>bisoprolol fumarate</i>	80
BEXSERO	180	BIVIGAM	177
<i>bicalutamide</i>	51	BL BORIC ACI POW	184
BICARSIM	157	<i>bl brewers yeast</i>	230
BICARSIM FORTE	157	<i>bl calcium 500/d</i>	198
BICILLIN L-A	46	<i>bl calcium 600 + d</i>	198
<i>bidex</i>	264	<i>bl calcium citrate+d</i>	198
BIFERA TAB 28MG.....	167	<i>bl calcium/magnesium/zinc</i>	198
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG.....	37	<i>bl cold & hot therapy bal</i>	305
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG.....	37	<i>bl epsom salt</i>	149
BILDYOS	125	<i>bl flax seed oil</i>	214
BILI-LABSTIX TES STRIPS.....	132	BL GLUCOSE.....	130

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

BL GLYCERIN LIQ	184	BREO ELLIPTA INH 50-25MCG	287
<i>bl headache pm</i>	115	<i>breyana</i>	287
<i>bl iron</i>	167	BREZTRI AERO AER SPHERE	255
BL ISOPROPYL ALCOHOL	305	BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK)	255
<i>bl isopropyl rubbing alco</i>	305	<i>brimonidine tartrate</i>	249
BL ISOPROPYL RUBBING ALCO	305	<i>brinzolamide</i>	249
<i>bl laxative pills</i>	149	<i>brivaracetam</i>	100
<i>bl magnesium</i>	198	BRIVIACT	100
<i>bl magnesium citrate</i>	149	BROHIST D TAB 4-10MG	264
<i>bl miconazole 3</i>	163	<i>bromfed dm</i>	264
<i>bl mineral oil</i>	149	<i>bromocriptine mesylate</i>	92
BL MINERAL OIL LIGHT	305	<i>bronchial mist</i>	282
BL MOTION SI TAB 25MG	145	<i>broncho saline</i>	264
<i>bl natural fiber</i>	149	BROTAPP DM LIQ 15-1-5/5	264
<i>bl niacin tr</i>	230	BRUKINSA	56
<i>bl permethrin</i>	322	BUBBLE GUM SYP	184
BL PETROLEUM OIN JELLY	184	<i>budesonide</i>	148
<i>bl prenatal vitamins</i>	230	<i>budesonide (inhalation)</i>	286
<i>bl wart remover</i>	305	<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd</i> <i>aerosol 160-4.5 mcg/act</i>	287
BL WITCH HAZ LIQ 86%	306	<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd</i> <i>aerosol 80-4.5 mcg/act</i>	287
BLENDED SUSP SUS COMPOUND	184	<i>buffered salt</i>	191
BLINK TEARS LUBRICATING E	251	<i>bufferin</i>	17
BLISTEX OIN MEDICATE	325	BUFFERIN AF TAB NITETIME	115
<i>blue gel</i>	306	<i>bufferin extra strength</i>	17
BLUE STAR OIN	306	BUFFERIN TAB 500MG	17
BLUJEPa	27	BULL FROG SPR MOSQUITO	306
B-NATAL	229	<i>bumetanide</i>	82
BONE MEAL TAB	198	<i>buprenorphine</i>	24
<i>bonine</i>	145	<i>buprenorphine hcl</i>	115
BONSITY	126	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i> <i>12-3 mg (base equiv)</i>	115
BOOSTRIX INJ	180	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i> <i>2-0.5 mg (base equiv)</i>	115
<i>boric acid granules</i>	306	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i> <i>4-1 mg (base equiv)</i>	115
<i>boric acid powder</i>	184	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i> <i>8-2 mg (base equiv)</i>	115
<i>bortezomib</i>	56	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab</i> <i>2-0.5 mg (base equiv)</i>	116
BORTEZOMIB	56		
<i>bosentan</i>	85		
BOSULIF	56		
BOUDREAUXS BUTT PASTE	306		
BPROTECT PED DRO TRI-VITE	230		
BRAFTOVI	56		
BREO ELLIPTA INH 100-25	287		
BREO ELLIPTA INH 200-25	287		

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

<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab</i>	
8-2 mg (base equiv)	116
<i>bupropion hcl</i>	88, 89
<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i> ..	116
BURN SPRAY AER.....	306
<i>buspirone hcl</i>	87
<i>butenafine hcl</i>	292
<i>butorphanol tartrate</i>	25
C	
CA CITRATE TAB PLUS	230
CA GLUCONATE TAB 50MG	199
CA HI-CAL/D TAB 500MG	199
CA PHOS DIHY POW DIBASIC	199
CA/MG TAB	199
CA/MG/ZN TAB	199
<i>cabergoline</i>	132
CABOMETYX	56
CAL CIT MAL/ TAB VITAMIND	199
CAL/MAG TAB CHEW	199
CAL/MAG/VITD TAB	199
CALAMINE LOT	306
CALAMINE LOT PHENOLAT.....	306
<i>calamine plus</i>	306
CALAMINE POW	306
<i>calamine powder</i>	306
CALAZIME SKN PST PROTECT	306
CALC CHEWABL CHW 600 PLUS	199
CALC CIT+D3 TAB 250-200	199
CALC/MAGNES TAB 333-167	200
CALC/VIT D3 CHW 200-200.....	200
CALC/VIT D3 CHW DISNEY.....	200
<i>calcarb 600</i>	200
<i>calcarb 600/vitamin d</i>	200
CALCET CHW BITES.....	200
CALCET PETIT TAB 200-250	200
<i>calci-chew</i>	200
CALCI-CHEW	200
<i>calcidol</i>	231
CALCI-MAX CAP	231
CALCI-MIX	200
<i>calcio del mar</i>	200
<i>calcipotriene</i>	295

<i>calcitonin (salmon) spray</i>	126
<i>calcitrate</i>	200
CAL-CITRATE.....	231
CAL-CITRATE TAB PLUS D	199
<i>calcitrene</i>	295
<i>calcitriol</i>	138
<i>calcitriol (oral)</i>	138
<i>calcium</i>	200
CALCIUM + D3 TAB	201
<i>calcium 1000 + d</i>	201
<i>calcium 1200+d3</i>	201
<i>calcium 500/d</i>	200
<i>calcium 500+d high potenc</i>	200
<i>calcium 600 + d</i>	200
<i>calcium 600 mg w/ vitamin d tab</i>	201
<i>calcium 600 with vitamin</i>	201
<i>calcium 600-d</i>	201
<i>calcium ascorbate</i>	231
CALCIUM CARB POW	201
CALCIUM CARB TAB 600MG.....	201
<i>calcium carb-cholecalcif chew tab 500</i>	
<i>mg-2.5mcg (100 unit)</i>	201
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 500</i>	
<i>mg-10 mcg (400 unit)</i>	201
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 500</i>	
<i>mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	201
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 600</i>	
<i>mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	201
CALCIUM CARBONATE	139, 202
<i>calcium carbonate (antacid)</i> ...	139, 202
<i>calcium carbonate powder</i>	202
<i>calcium carbonate-ergocalciferol tab</i>	
<i>500 mg-5 mcg (200 unit)</i>	202
<i>calcium carbonate-vitamin d tab 250</i>	
<i>mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	202
<i>calcium carbonate-vitamin d tab 500</i>	
<i>mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	202
CALCIUM CIT/ TAB VIT D	202
CALCIUM CITR TAB + D	203
<i>calcium citrate</i>	203
CALCIUM CITRATE.....	203
<i>calcium citrate + d3</i>	203

<i>calcium citrate-vitamin d tab 1500 mg-200 unit</i>	203
<i>calcium cit-vit d tab 315 mg-6.25 mcg(250 unit) (elem ca)</i>	202
<i>calcium gluconate</i>	203
CALCIUM GLUCONATE	203
<i>calcium gluconate powder</i>	203
<i>calcium gummies</i>	203
<i>calcium hydroxide powder</i>	184
<i>calcium lactate</i>	203
CALCIUM LACTATE	203
<i>calcium liquid caps</i>	203
CALCIUM PANTOTHENATE	231
<i>calcium phos-cholecalcif chew tab 250 mg-12.5 mcg (500 unit)</i>	203
CALCIUM PLUS CAP VIT D	204
<i>calcium polycarbophil</i>	149
CALCIUM POW SACCHARA.....	184
CALCIUM SOFT CHW CARAMEL	204
CALCIUM TAB 600MG	204
CALCIUM TAB FORMULA.....	204
<i>calcium w/ magnesium tab 333-167 mg</i>	204
<i>calcium w/ magnesium tab 500-250 mg</i>	204
<i>calcium w/ vitamin d & k chew tab 500 mg-100 unit-40 mcg</i>	204
CALCIUM/C/D CHW 500MG.....	205
CALCIUM/D TAB 600/200	205
CALCIUM/D3 CAP 600-2500	205
CALCIUM/MAGN TAB 250-155.....	205
CALCIUM/VITD CAP 600-400	205
<i>calcium-carb 600 + d</i>	204
<i>calcium-magnesium-zinc tab 333-133-8.3 mg</i>	204
<i>calcium-magnesium-zinc tab 334-134-5 mg</i>	204
<i>calcium-magnesium-zinc-vit d3 tab 333 mg-133 mg-5 mg-3.3 mcg</i>	204
<i>calcium-magnesium-zinc-vit d3 tab 333 mg-133 mg-5 mg-5 mcg</i>	205

<i>calcium-vitamin d tab 600 mg-5 mcg (200 unit)</i>	205
CAL-LAC	199
CAL-MAG COMP TAB	199
CAL-MAG-ZINC TAB -D	199
CAL-MAG-ZINC TAB VIT D3	199
CALQUENCE	56
CAL-QUICK LIQ 500-400	199
CALTRATE + D TAB 300-800	205
CALTRATE +D3 TAB 600-800.....	205
CALTRATE 600 CHW +D PLUS.....	205
CALTRATE 600 CHW 600-800	205
<i>caltrate 600+d plus miner</i>	205
<i>caltrate gummy bites</i>	205
<i>calvite p&d</i>	205
CAMPHOR CRY	306
<i>camphor crystals</i>	306
<i>candesartan cilexetil</i>	76
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg</i>	73
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-12.5 mg</i>	73
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-25 mg</i> ..	73
CANKERMELTS LASTING PAIN	325
CAPHOSOL SOL	325
CAPLYTA	94
CAPMIST DM TAB	264
CAPRELSA	56
<i>capron dm</i>	264
CAPRON DMT TAB 30-30MG	264
<i>capsaicin</i>	307
CAPSAICIN POW	307
<i>captopril</i>	71
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-15 mg</i>	70
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	70
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-15 mg</i>	70

<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	70
CAPZASIN-HP	307
CAPZASIN-P CRE 0.025%	307
<i>carb/levo orally disintegrating tab 10-100mg</i>	92
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-100mg</i>	92
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-250mg</i>	92
<i>carbamazepine</i>	100
CARBAPHEN CH SUS.....	264
<i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg</i> 92	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-100 mg</i> 92	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-250 mg</i> 92	
<i>carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg</i>	92
<i>carbidopa & levodopa tab er 50-200 mg</i>	92
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg</i>	92
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg</i>	92
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg</i>	93
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg</i>	93
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg</i>	93
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200-200 mg</i>	93
CARBOMER POW 1342	184
<i>carb-o-philic/20</i>	307
<i>carboplatin</i>	48
CARDIOTEK TAB	231
<i>carglumic acid</i>	132
<i>carisoprodol</i>	114
CARMOL 10	307
CARMOL 20	307
<i>carteolol hcl (ophth)</i>	249
<i>cartia xt</i>	81
<i>carvedilol</i>	80

<i>caspofungin acetate</i>	32
<i>castellani paint</i>	292
<i>castor oil</i>	184
CASTOR OIL	149, 185
<i>castor oil stimulant laxa</i>	149
CATEMINE TAB	231
CAYSTON	27
C-BUFF POW.....	230
<i>cefaclor</i>	41
<i>cefadroxil</i>	42
CEFAZOLIN	42
CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML	42
<i>cefazolin sodium</i>	42
CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4%	42
CEFAZOLIN/DEX SOL 1GM/50ML-4% .42	
CEFAZOLIN/DEX SOL 2GM/50ML-3% .42	
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/150ML-4%	42
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/50ML-2% .42	
<i>cefdinir</i>	42
<i>cefepime hcl</i>	42
<i>cefixime</i>	42
<i>cefotetan disodium</i>	42
<i>cefoxitin sodium</i>	42
<i>cefpodoxime proxetil</i>	43
<i>cefprozil</i>	43
<i>ceftaroline fosamil</i>	43
<i>ceftazidime</i>	43
<i>ceftriaxone sodium</i>	43
<i>cefuroxime axetil</i>	43
<i>cefuroxime sodium</i>	43
<i>celecoxib</i>	22
CELLOTHYL TAB 500MG	149
<i>centrum kids complete</i>	231
CENTRUM SPEC PAK PRENATAL.....	231
CEO-TWO SUP	149
CEPACOL.....	325
CEPACOL DUAL SPR RELIEF	325
CEPACOL FIZZLERS	325
CEPACOL LOZ 15-2.3MG	325
CEPACOL LOZ 15-20MG	325
CEPACOL LOZ INSTAMAX	325

CEPACOL MAX LOZ NUMBING	325
CEPACOL REGULAR STRENGTH	325
CEPACOL SORE LOZ 10-2.1MG	325
CEPACOL SORE LOZ 15-3.6MG	325
CEPACOL SORE LOZ THRT MAX.....	325
CEPACOL SORE SPR 0.1-33%	325
<i>cepacol sore throat</i>	326
<i>cepacol sore throat extra</i>	326
<i>cepacol sore throat/post</i>	326
<i>cephalexin</i>	43
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (3-DAY)	
.....	123
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (4-DAY)	
.....	123
CEQUR SIMPL MIS INSERTER	123
CERALYTE 50 LIQ.....	191
<i>cerasport</i>	191
<i>cerave baby</i>	307
CERDELGA	132
CEREZYME	132
<i>cetirizine hcl</i>	257
CETYL ALCOHO GRA	185
<i>cevimeline hcl</i>	326
<i>charcoal activated</i>	132
CHARCOAL ACTIVATED	132
CHARCOAL POW	133
<i>charcocaps</i>	133
CHELATED CALCIUM.....	206
CHELATED MG TAB 100MG.....	206
CHELATED MUL TAB MINERAL.....	206
CHEMET	127
CHEMSTRIP TES UGK.....	133
CHEMSTRIP-UG TES	133
CHERACOL SORE THROAT	326
CHERRY CON	185
<i>cherry cough drops</i>	326
<i>cherry syrup</i>	185
<i>chest congestion & pain r</i>	265
<i>chest congestion relief d</i>	265
CHEW Q.....	214
CHEW Q CHW 100MG	214
CHEW Q CHW 600MG	214

<i>childrens acetaminophen</i>	17
CHILDRENS ADVIL	22
CHILDRENS CHW COMPLETE	231
<i>childrens ibuprofen</i>	22
CHILDRENS MOTRIN JUNIOR S	22
<i>childrens plus multi-symp</i>	265
<i>childrens pseuphedrin</i>	265
CHILDRENS SUS PLUS CLD	265
<i>childs allergy cold/cough</i>	265
CHLD NON-ASA TAB 80MG	17
CHLO HIST SOL	265
CHLO TUSS LIQ	265
<i>chloraseptic</i>	326
<i>chloraseptic gargle</i>	326
CHLORASEPTIC LOZ CHERRY.....	326
CHLORASEPTIC LOZ HONY LEM	326
CHLORASEPTIC LOZ MAX	326
CHLORASEPTIC LOZ MENTHOL	326
CHLORASEPTIC MIS	326
CHLORASEPTIC MIS KIDS	326
<i>chloraseptic sore throat/</i>	326
<i>chloraseptic warming sore</i>	327
CHLORASEPTIC WARMING SORE.....	327
CHLORELLA CAP.....	231
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i>	
.....	327
CHLOROFORM SOL	185
<i>chloroform soln</i>	185
<i>chloroquine phosphate</i>	34
<i>chlorpromazine hcl</i>	94
<i>chlorthalidone</i>	83
CHLOR-TRIMETON.....	257
CHLOR-TRIMETON REPETABS	257
<i>chocolated laxative</i>	149
<i>cholecalciferol</i>	231
<i>cholestyramine</i>	78
<i>cholestyramine light</i>	78
CHROMIUM PIC TAB 500MCG.....	231
<i>ciclopirox</i>	292
<i>ciclopirox olamine</i>	292
<i>cidaflex</i>	214
<i>cidatrine</i>	214

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

<i>cilostazol</i>	171	CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML	28
CILOXAN.....	246	CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML	28
CIMDUO TAB 300-300	37	CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML	28
<i>cimetidine tab 200 mg</i>	147	CLINIMIX INJ 4.25/D10	197
<i>cinacalcet hcl</i>	133	CLINIMIX INJ 4.25/D5W	197
<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i> ...	44	CLINIMIX INJ 5%/D15W	197
<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i> ...	44	CLINIMIX INJ 5%/D20W	197
<i>ciprofloxacin hcl</i>	44	CLINIMIX INJ 6/5	197
<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i>	246	CLINIMIX INJ 8/10	197
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp</i> 0.3-0.1%	254	CLINIMIX INJ 8/14	197
<i>cisplatin</i>	48	<i>clinisol sf 15%</i>	197
<i>citalopram hydrobromide</i>	89	CLINI-TEK MIS.....	133
CITRACAL CAL CHW GUMMIES.....	206	CLINOLIPID EMU 20%	197
<i>citracal calcium+d slow r</i>	206	<i>clobazam</i>	100
CITRACAL TAB MAXIMUM	206	<i>clobetasol propionate</i>	296
CITRACAL TAB VIT D	206	<i>clobetasol propionate e</i>	296
CITRACAL+D3 CHW 250-500.....	206	<i>clodan</i>	296
CITRIC ACID GRA.....	185	CLOFERA LIQ.....	265
<i>citric acid granules</i>	185	<i>clomipramine hcl</i>	89
<i>citric acid powder</i>	185	<i>clonazepam</i>	100
CITRUCEL POW ORANGE.....	149	<i>clonidine</i>	84
CL PRENATAL TAB 28-0.8MG	231	<i>clonidine hcl</i>	84
<i>claravis</i>	289	<i>clopidogrel bisulfate</i>	172
<i>clarithromycin</i>	43	<i>clorazepate dipotassium</i>	100
CLARITIN	257	CLORPACTIN WCS-90	307
CLEAN START TAB VAPORIZE	265	<i>clotrimazole</i>	327
CLEAR COUGH LIQ PM	265	<i>clotrimazole (topical)</i>	292
<i>clearlax</i>	150	CLOTTRIMAZOLE CRE 2%	164
<i>clindamycin hcl</i>	27	<i>clotrimazole vaginal</i>	164
<i>clindamycin palmitate hydrochloride</i> ..	28	<i>clotrimazole w/ betamethasone cream</i> 1-0.05%	292
<i>clindamycin phosphate</i>	28	<i>clove oil</i>	185
<i>clindamycin phosphate (topical)</i>	289	CLOVE OIL	185
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i> 300 mg/50ml.....	28	CLOVERINE OIN SALVE	292
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i> 600 mg/50ml.....	28	<i>clozapine</i>	94, 95
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i> 900 mg/50ml.....	28	CNTC CLD/FLU TAB DAY/NGHT	265
<i>clindamycin phosphate vaginal</i>	164	CO Q10.....	214
<i>clindamycin phosph-benzoyl peroxide</i> (refrig) gel 1.2 (1)-5%.....	289	CO Q-10	214
		COARTEM TAB 20-120MG.....	34
		COATS ALOE CREME.....	307
		COATS ALOE GELLY.....	307
		COATS ALOE MOISTURIZING L	307

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 274

COBENFY CAP 100-20MG	95	COMETRIQ KIT 100MG.....	57
COBENFY CAP 125-30MG	95	COMETRIQ KIT 140MG.....	57
COBENFY CAP 50-20MG	95	COMFEEL FILM MIS	308
COBENFY STRT CAP PACK	95	COMMIT	116
<i>cocoa butter</i>	185	<i>complete lice treatment k</i>	322
COCOA BUTTER LOT	185	<i>complex b-100</i>	232
<i>coconut oil</i>	185	<i>compound w</i>	308
COD LIVER OIL	232	<i>compound w maximum streng</i>	308
<i>codar gf</i>	265	<i>compoz</i>	116
CODITUSSIN LIQ AC.....	265	<i>compro</i>	145
CODITUSSIN LIQ DAC	265	<i>comtrex cold & cough day/</i>	266
COENZYME Q10	215	COMTrex COLD TAB & COUGH	266
COENZYME Q-10.....	215	<i>comtrex severe cold & sin</i>	266
<i>coenzyme q10 (ubidecarenone)</i>	215	CONCEPTIONXR MIS MOTILITY	232
CO-ENZYME WAF Q10/E.....	214	CONFORMANT 2 MIS 4.....	308
COLACE	150	<i>constant-clens</i>	308
<i>colace 2-in-1</i>	150	<i>constulose</i>	150
<i>colace adult</i>	150	<i>contac cold+flu maximum s</i>	266
COLACE CAP 100MG.....	150	<i>contac-d</i>	266
COLACE LIQ 150/15ML	150	CONTROL DENT CRE ADHESIVE	327
<i>colace pediatric</i>	150	COPAXONE.....	113
COLACE SYP 60/15ML.....	150	COPIKTRA	57
<i>colchicine</i>	14	COPPER SULF CRY.....	197
<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500</i> <i>mg</i>	14	COQ-10 TR.....	215
<i>cold & flu relief nightti</i>	266	COQ10/VIT E CAP 100-10	215
<i>cold head congestion day/</i>	266	COQ10/VIT E CAP 200-200.....	215
<i>cold head congestion dayt</i>	266	CORAL CALCIU CAP	206
<i>cold relief plus</i>	266	CORAL CALCIU CAP 1000MG	206
<i>coleman 100 max insect re</i>	307	CORAL CAP CALCIUM.....	206
<i>coleman botanicals insect</i>	307	<i>corfen-dm</i>	266
<i>coleman insect repellent/</i>	307	CORICIDN HBP TAB 2-325MG	266
<i>coleman skinsmart insect</i>	308	CORICIDN HBP TAB CGH&COLD	266
<i>colesevelam hcl</i>	78	CORLANOR.....	84
<i>colestipol hcl</i>	78	<i>corn fix</i>	308
<i>colistimethate sodium</i>	28	COROMEGA EMU OMEGA 3	215
<i>collodion flexible</i>	185	COROMEGA MIS.....	215
COLLODION LIQ FLEXIBLE.....	185	CORTIZONE-10 CRE 1%.....	296
COLLYRIUM SOL OP.....	251	<i>cortizone-10 eczema</i>	296
COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	249	CORTIZONE-10 OIN 1%.....	296
COMBIVENT AER 20-100	255	CORTIZONE-10 SOL SCALP 1%.....	296
COMETRIQ (60MG DOSE).....	56	COTELLIC.....	57
		COTTONSEED OIL	185

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

<i>cottontails diaper rash c</i>	308	<i>culturelle digestive heal</i>	143
<i>cough & chest congestion</i>	266	<i>culturelle kids</i>	143
<i>cough & cold</i>	266	<i>cutter all family mosquit</i>	308
<i>cough cold & sore throat</i>	266	<i>cvs acidophilus probiotic</i>	143
<i>cough drops</i>	327	<i>cvs acne cleansing bar</i>	289
COUGH DROPS	327	<i>cvs advanced 3-in-1 exfol</i>	289
<i>cough drops menthol</i>	327	<i>cvs af spray powder</i>	292
<i>cough drops sugar free</i>	327	CVS ALCOHOL	308
<i>cough suppressant long-ac</i>	267	<i>cvs allergy relief d</i>	267
<i>coughtab</i>	267	<i>cvs antacid multi-symptom</i>	139
COZIMA	308	<i>cvs anti-diarrheal</i>	143
CRAMP TAB	17	<i>cvs anti-itch</i>	308
CRANBEREX	215	<i>cvs anti-itch sensitive s</i>	308
CRANBERRY	215	<i>cvs aspirin adult low str</i>	17
CRANBERRY (VACCINIUM MACR.....	215	<i>cvs aspirin ec</i>	17
<i>cranberry (vaccinium macrocarpon)</i> 215		<i>cvs aspirin low dose</i>	17
<i>cranberry concentrate</i>	215	<i>cvs aspirin low strength</i>	17
CRANBERRY EXTRACT.....	216	<i>cvs b-12</i>	232
CRANBERRY FRUIT	216	CVS B12	232
CRANBERRY HIGHLY CONCENTR	216	<i>cvs baby teething oral pa</i>	327
CRANBERRY JUICE EXTRACT	216	<i>cvs bismuth</i>	143
CRANBERRY SOFT CHEWS.....	216	<i>cvs charcoal</i>	133
<i>cranberry ultra strength</i>	216	<i>cvs cherry menthol drops</i>	327
CRANBERRY WOMENS HEALTH	216	CVS CHEST CONGESTION CHIL.....	267
CRANBERRY WOMENS HEALTH F.....	216	<i>cvs chest congestion plus</i>	267
CREON CAP 12000UNT.....	157	<i>cvs chest rub medicated</i>	267
CREON CAP 24000UNT.....	158	<i>cvs childrens vitamin d f</i>	232
CREON CAP 3000UNIT	157	<i>cvs cold & cough children</i>	267
CREON CAP 36000UNT.....	158	<i>cvs cold & cough nighttim</i>	267
CREON CAP 6000UNIT	157	<i>cvs cold & flu bp</i>	267
CRESEMBA	32	<i>cvs cold & sinus multi-sy</i>	267
<i>critic-aid clear af</i>	292	<i>cvs cough drops sugar fre</i>	327
<i>cromolyn sodium</i>	282	CVS CRANBERR CAP 4200MG	216
<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i>	158	<i>cvs d3</i>	232
<i>cromolyn sodium (nasal)</i>	282	CVS DAIRY RELIEF EXTRA ST	146
<i>cromolyn sodium (ophth)</i>	248	<i>cvs diclofenac sodium</i>	17
CROTON OIL.....	185	<i>cvs digestive probiotic</i>	143
CRUEX CRE 1%.....	292	<i>cvs disposable douche med</i>	162
<i>crush vitamin c drops</i>	232	<i>cvs e oil</i>	232
CRYSTAL LAKE LIQ WATER.....	186	<i>cvs enema disposable</i>	150
CULTURELLE.....	142	CVS EPSOM GRA SALT	150
CULTURELLE CHW KIDS	142	<i>cvs fiber</i>	150

<i>cvs fiber laxative</i>	150	<i>cvs senna</i>	151
<i>cvs flu & severe cold nig</i>	267	<i>cvs sore throat</i>	328
<i>cvs gas relief drops extr</i>	158	CVS SORE THROAT	328
<i>cvs gas relief extra stre</i>	158	<i>cvs sore throat maximum s</i>	328
<i>cvs gentle lubricant eye</i>	251	CVS SORE THROAT RELIEF PO	328
<i>cvs glucose</i>	130	<i>cvs stuffy nose & cold ch</i>	267
CVS GLUCOSE CHW FRUIT	130	<i>cvs throat relief pops ch</i>	328
<i>cvs glucose liquid shot</i>	216	<i>cvs toothache relief</i>	328
<i>cvs honey lemon drops</i>	327	<i>cvs wart remover gel pen</i>	308
<i>cvs hydrogen peroxide</i>	308	<i>cvs zinc</i>	206
<i>cvs iron</i>	167	<i>cyanocobalamin</i>	232
<i>cvs lactase</i>	147	<i>cyclobenzaprine hcl</i>	114
<i>cvs laxative dietary supp</i>	150	<i>cyclophosphamide</i>	49
<i>cvs l-lysine</i>	216	CYCLOPHOSPHAMIDE	49
<i>cvs lubricant eye drops</i>	251	CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR	49
<i>cvs lubricant gel drops</i>	251	<i>cycloserine</i>	39
<i>cvs lutein</i>	216	<i>cyclosporine</i>	178
<i>cvs magnesium citrate</i>	206	<i>cyclosporine modified (for</i> <i>microemulsion)</i>	179
<i>cvs menthol drops</i>	327	<i>cypheptadine hcl</i>	258
<i>cvs miconazole 3</i>	164	CYSTADROPS	251
<i>cvs mineral oil</i>	150	CYSTAGON	133
<i>cvs mini enema kids</i>	150	CYSTARAN	251
<i>cvs muscle rub</i>	308	<i>cytarabine</i>	49
CVS NASAL MIST	282	<i>cyto arg</i>	217
<i>cvs nat fiber laxative</i>	151	CYTO B2	233
<i>cvs natural daily fiber</i>	151	CYTO-Q	217
<i>cvs natural fiber supplem</i>	151	<i>cyto-q max</i>	217
<i>cvs natural fish oil</i>	216	D	
<i>cvs niacin</i>	232	<i>d 1000</i>	233
<i>cvs niacin flush free</i>	232	<i>d 2000</i>	233
<i>cvs nicotine</i>	116	<i>d 400</i>	233
<i>cvs nicotine polacrilex</i>	116	D10W/NACL INJ 0.2%	192
<i>cvs nighttime cough</i>	267	D10W/NACL INJ 0.45%	192
<i>cvs olopatadine hydrochlo</i>	248	D2.5W/NACL INJ 0.45%	192
<i>cvs oral anesthetic maxim</i>	328	D3 DOTS	233
<i>cvs oral pain reliever</i>	328	<i>d3 maximum strength</i>	233
<i>cvs oral pain reliever ma</i>	328	<i>d3 vitamin</i>	233
<i>cvs permethrin</i>	322	<i>d3-50</i>	233
CVS PRENATAL TAB 27-0.8MG	232	D5W/NACL INJ 0.2%	192
<i>cvs quality sleep</i>	217	D5W/NACL INJ 0.45%	192
<i>cvs selenium</i>	206	<i>dabigatran etexilate mesylate</i>	165
<i>cvs selenium natural</i>	206		

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

DADS MENTHOL THROAT DROP	328	<i>dent-o-kain/20</i>	328
<i>daily fiber</i>	151	DENTS TOOTHACHE GUM	328
DAILY MULTI TAB VIT/IRON	233	DENTURE BRSH MIS /PICK	328
<i>dairy digestive ultra</i>	147	<i>depo-testosterone</i>	118
DAKRINA SOL 2.7-2%	251	DERMAGRAN OIN	309
<i>dalfampridine</i>	113	<i>dermamed</i>	309
<i>danazol</i>	117	DERMAZINC SPRAY	309
<i>dantrolene sodium</i>	114	DESCOVY TAB 120-15MG	37
DANZITEN.....	57	DESCOVY TAB 200/25MG	37
<i>dapagliflozin</i>	118	DESENEX MAX	292
<i>dapagliflozin free base-metformin hcl</i>		<i>desipramine hcl</i>	89
<i>tab er 24hr 10-1000 mg</i>	118	<i>desitin</i>	309
<i>dapagliflozin free base-metformin hcl</i>		DESITIN.....	309
<i>tab er 24hr 10-500 mg</i>	118	DESITIN CREAMY	309
<i>dapagliflozin free base-metformin hcl</i>		DESITIN MAXIMUM STRENGTH	309
<i>tab er 24hr 5-1000 mg</i>	118	<i>desitin rapid relief</i>	309
<i>dapagliflozin free base-metformin hcl</i>		<i>desmopressin acetate</i>	133
<i>tab er 24hr 5-500 mg</i>	118	<i>desmopressin acetate spray</i>	133
<i>dapsone</i>	28	<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i>	
DAPTACEL INJ	180		133
<i>daptomycin</i>	28	<i>despec</i>	268
DAPTOMYCIN.....	28	<i>desvenlafaxine succinate</i>	89
<i>darunavir</i>	34	DEWEES CARMINATIVE	139
<i>dasatinib</i>	57	DEX4	130
DAURISMO	57	DEX4 FAST ACTING GLUCOSE	130
DAY TIME CAP COLD/FLU	267	<i>dexamethasone</i>	129
<i>daytime multi-symptom col</i>	267	DEXAMETHASONE INTENSOL.....	129
DAYVIGO	109	<i>dexamethasone sodium phosphate</i> ..	129
D-BIOTIN CAP 10MG	233	<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	
<i>ddrops</i>	233	<i>(ophth)</i>	247
DECARA	233	<i>dexbrompheniramine-phenylephrine tab</i>	
DECONEX DMX TAB	268	<i>2-10 mg</i>	268
<i>deconex ir</i>	268	<i>dexmethylphenidate hcl</i>	109
<i>deferasirox</i>	127	<i>dextromethorphan hbr</i>	268
DEKAS CAP ESSENTIA	233	<i>dextromethorphan-guaifene</i>	268
DEKAS LIQ ESSENTIA.....	233	<i>dextromethorphan-guaifenesin syrup</i>	
DEKAS PLUS LIQ	233	<i>10-100 mg/5ml</i>	268
DELBASE OIN COMPOUND.....	186	<i>dextrose</i>	197
DELSTRIGO TAB.....	37	<i>dextrose (diabetic use)</i>	130
DELSYM	268	DEXTROSE 10%.....	197
DENG VAXIA SUS.....	180	<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride</i>	
<i>dentiva</i>	328	<i>0.45%</i>	192

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 278

<i>dextrose 5% in lactated ringers</i>	192	<i>dihydroergotamine mesylate</i>	111
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride</i>		DILANTIN.....	101
0.225%.....	193	<i>diltiazem hcl</i>	81
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%</i>		<i>diltiazem hcl coated beads</i>	81
.....	192	<i>diltiazem hcl extended release beads</i> ..	82
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%</i>		<i>dilt-xr</i>	81
.....	193	<i>dimenhydrinate</i>	145
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%</i>		DIMETAPP CLD ELX /ALLERGY.....	268
.....	192	DIMETAPP ELX 1-15/5ML.....	268
DEXTROSE 70%.....	197	DIMETAPP LIQ CHILD	268
DEXTROSE GRA ANHYDROU	217	DINO-LIFE CHW IRON-ZIN	234
<i>dhs tar</i>	309	<i>diocto</i>	151
DHS ZINC SHA 2%.....	309	<i>diphenhydramine hcl</i>	258
DIABETIC TUS LIQ DM.....	268	<i>diphenhydramine hcl (sleep)</i>	116
DIABETIC TUS LIQ EX.....	268	<i>diphenhydramine hcl (topical)</i>	294
DIABETIC TUS LIQ MAX STR.....	268	DIPHENHYDRAMINE HYDROCHLO....	258
<i>diabetic tussin cough dro</i>	329	<i>diphenhydramine-zinc acetate cream 2-</i>	
DIABETISWEET POW	217	0.1%	294
DIACOMIT	100, 101	<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-</i>	
<i>dialyvite 800</i>	233	0.025 mg	158
DIALYVITE WAF PLUS D	234	<i>dipyridamole</i>	172
DIALYVITE/ TAB ZINC.....	234	<i>disopyramide phosphate</i>	77
<i>diaper rash</i>	309	<i>disulfiram</i>	116
DIASENSE MAGNESIUM	207	<i>divalproex sodium</i>	101
<i>diazepam</i>	101	DL-MENTHOL CRY	186
<i>diazepam (anticonvulsant)</i>	101	DL-METHIONIN POW	217
<i>diazepam inj</i>	101	<i>d-mannose</i>	217
<i>diazepam intensol</i>	101	DOANS EXTRA STRENGH.....	17
<i>diazoxide</i>	131	<i>docetaxel</i>	54
<i>dibucaine (rectal)</i>	309	DOCETAXEL.....	54
<i>dickinsons witch hazel</i>	309	DOCIVYX.....	54
<i>diclofenac potassium</i>	22	<i>docosanol</i>	309
<i>diclofenac sodium</i>	22	<i>doculase</i>	151
<i>diclofenac sodium (ophth)</i>	247	<i>docusate calcium</i>	151
<i>diclofenac sodium (topical)</i>	17, 309	<i>docusate sodium</i>	151
<i>dicloxacillin sodium</i>	46	<i>docusol mini</i>	151
<i>dicyclomine hcl</i>	146	<i>dofetilide</i>	77
<i>dietary fiber laxative</i>	151	DOLOGEN TAB	268
DIFICID	44	<i>donepezil hydrochloride</i>	87
<i>diflunisal</i>	23	DOPTelet	171
<i>difluprednate</i>	247	DOPTelet SPRINKLE	171
<i>digoxin</i>	84	DORCOL LIQ DECONGES.....	269

<i>dorzolamide hcl</i>	249
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5%</i>	249
<i>dotti</i>	127
DOVATO TAB 50-300MG	37
<i>doxazosin mesylate</i>	72
<i>doxepin hcl</i>	89
<i>doxepin hcl (sleep)</i>	109
<i>doxorubicin hcl</i>	53
<i>doxorubicin hcl liposomal</i>	53
<i>doxy 100</i>	48
<i>doxycycline (monohydrate)</i>	48
<i>doxycycline hyclate</i>	48
<i>doxylamine succinate (sleep)</i>	116
<i>doxylamine-phenylephrine tab 7.5-10 mg</i>	269
<i>dr scholls odor-x all-day</i>	310
DR SMITHS ADULT BARRIER.....	310
DR SMITHS ADULT BARRIER S.....	310
DRAIN POUCH MIS CLAMP.....	282
DRISDOL.....	234
DRIZALMA SPRINKLE.....	89
<i>dronabinol</i>	145
DROXIA	171
<i>droxidopa</i>	84
DRS CHOICE KIT CLOSURE	310
<i>dry e-synthetic</i>	234
DUAL RELIEF LIQ	329
DULCOLAX	151
<i>dulcolax milk of magnesia</i>	151
DULERA AER 100-5MCG.....	287
DULERA AER 200-5MCG.....	287
DULERA AER 50-5MCG.....	287
<i>duloxetine hcl</i>	89
DUPIXENT	173
DURAFIBER AG PAD 3/4X18	310
DURAFIBER AG PAD 8X11.75.....	310
DURAFLU TAB.....	269
DURAVENT DM TAB	269
<i>dutasteride</i>	161
<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg</i>	161

<i>d-vi-sol</i>	233
D-VITAMIN E POW SUCCINAT	186
DYNAGINATE MIS 12	310
DYNAGINATE PAD 4	310
DY-O-DERM VITILIGO STAIN	310
E	
<i>e.e.s. 400</i>	44
E600	234
<i>eck a & d</i>	310
ECK HI-CAL TAB 500MG.....	207
ECK IODINE TIN 2%.....	310
<i>eck soluble fiber</i>	151
<i>econazole nitrate</i>	292
<i>ecotrin low strength</i>	17
ECOTRIN LOW TAB 81MG EC	18
ECOTRIN MAXIMUM STRENGTH	18
ECOTRIN REGULAR STRENGTH	18
<i>ed a-hist dm</i>	269
ED A-HIST LIQ 4-10/5ML	269
<i>ed bron gp</i>	269
ED CHLORPED	258
ED CHLORPED DRO D	269
EDURANT	35
EDURANT PED	35
<i>efavirenz</i>	35
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i>	37
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg</i>	37
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i>	37
EFFERDENT PAK PWR CLN.....	329
EFFERDENT TAB PLUS.....	329
EHA LOTION 4%	310
ELA-MAX	310
ELA-MAX 5	310
ELIGARD	51
ELIQUIS.....	165
ELIQUIS (1.5MG PACK) 3 X	165
ELIQUIS (2MG PACK) 4 X	165
ELIQUIS STARTER PACK.....	165
ELTA SEAL MOISTURE BARRIE	310

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

EMETROL SOL.....	158
EMGALITY	111
EMSAM	89
<i>emtricitabine</i>	35
<i>emtricitabine-rilpivirine-tenofovir df tab</i> <i>200-25-300 mg</i>	37
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil</i> <i>fumarate tab 100-150 mg</i>	38
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil</i> <i>fumarate tab 133-200 mg</i>	38
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil</i> <i>fumarate tab 167-250 mg</i>	38
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil</i> <i>fumarate tab 200-300 mg</i>	38
EMTRIVA.....	35
<i>emulsified omega-3</i>	217
EMVERM	28
<i>enalapril maleate</i>	71
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide</i> <i>tab 10-25 mg</i>	70
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide</i> <i>tab 5-12.5 mg</i>	70
ENBREL.....	173
ENBREL MINI.....	173
ENBREL SURECLICK	173
END LICE M/S LIQ.....	322
<i>endocet tab 10-325mg</i>	25
<i>endocet tab 2.5-325mg</i>	25
<i>endocet tab 5-325mg</i>	25
<i>endocet tab 7.5-325mg</i>	25
<i>endur-acin</i>	234
ENDURACIN TAB 500MG SR	234
<i>endur-amide</i>	234
ENDUR-AMIDE	234
ENEGEL GEL	311
<i>enemeez kids</i>	151
<i>enemeez plus</i>	151
ENFAMIL MIS EXPECTA	234
ENGERIX-B.....	180
<i>enoxaparin sodium</i>	166
ENSACOVE	57
ENSTILAR AER.....	295

<i>entacapone</i>	93
<i>entecavir</i>	40
ENTRESTO CAP 15-16MG	73
ENTRESTO CAP 6-6MG.....	73
<i>enulose</i>	152
<i>e-oil</i>	234, 310
EPCLUSA PAK 150-37.5	40
EPCLUSA PAK 200-50MG.....	40
EPCLUSA TAB 200-50MG.....	40
EPCLUSA TAB 400-100	40
EPIDIOLEX	101
<i>epinephrine</i>	84
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i>	282, 283
EPINEPHRINE AER MIST.....	283
<i>eplerenone</i>	72
EPSOM SALT GRA.....	152
EPSOM SALT POW	152
<i>eq antacid & anti-gas max</i>	139
<i>eq arthritis pain</i>	18
<i>eq arthritis pain relieve</i>	18
<i>eq artificial tears</i>	251
<i>eq aspirin adult low dose</i>	18
<i>eq calcium 500+d</i>	207
<i>eq calcium 600+d+minerals</i>	207
<i>eq cold & cough dm child</i>	269
<i>eq cough drops sugar free</i>	329
<i>eq daily fiber</i>	152
<i>eq hygienic cleansing wip</i>	311
<i>eq ibuprofen</i>	23
<i>eq lubricant eye drops hi</i>	251
<i>eq sleep-aid nighttime</i>	116
<i>eq tussin dm cough/chest</i>	269
EQL AIR PROTECTOR	234
<i>eql aloe after sun</i>	311
<i>eql antibiotic + pain rel</i>	290
<i>eql antifungal</i>	292
<i>eql anti-itch maximum str</i>	296
<i>eql aspirin low dose</i>	18
<i>eql b complex</i>	234
EQL CALCIUM CAP VIT D	207
<i>eql calcium gummies</i>	207
<i>eql calcium soft chews</i>	207

<i>eql carbonyl iron</i>	167	<i>ethosuximide</i>	102
<i>eql cough drops</i>	329	ETHY ALCOHOL SOL 70%	311
<i>eql flu & severe cold mul</i>	269	<i>etodolac</i>	23
<i>eql gummies childrens</i>	234	<i>etoposide</i>	54
<i>eql ibuprofen pm</i>	116	<i>etravirine</i>	35
<i>eql lutein</i>	217	EUCRISA	311
<i>eql naproxen sodium</i>	23	EULEXIN	51
<i>eql niacin flush free</i>	235	<i>evac</i>	152
EQL OMEGA 3 CAP 1400MG	217	<i>everolimus</i>	57, 58
<i>eql omega 3 fish oil</i>	217	<i>everolimus (immunosuppressant)</i> ...	179
<i>eql sleep aid nighttime</i>	116	EVOTAZ TAB 300-150	38
<i>eql tussin dm cough/chest</i>	269	EXCEDRIN SIN TAB HEADACHE	269
EQUALACTIN	152	EXCEDRIN TAB	18
<i>ergocalciferol</i>	235	<i>exemestane</i>	51
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i>	111	EX-LAX	152
ERIVEDGE	57	EX-LAX MILK SUS OF MAGNE	152
ERLEADA	51	<i>extra strength bayer arth</i>	18
<i>erlotinib hcl</i>	57	EXXUA	89
<i>ertapenem sodium</i>	29	EXXUA TITRATION PACK	89
<i>ery</i>	289	<i>eye allergy itch relief</i>	248
ERYTHROCIN LACTOBIONATE	44	<i>eye allergy itch/redness</i>	248
<i>erythromycin (acne aid)</i>	289	EYE STREAM SOL OP	252
<i>erythromycin (ophth)</i>	246	EYSUVIS	252
<i>erythromycin base</i>	44	<i>ezetimibe</i>	78
<i>erythromycin ethylsuccinate</i>	44	<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i> ..	78
<i>erythromycin lactobionate</i>	44	<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i> ..	78
ERZOFRI	95	<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i> ..	78
<i>escitalopram oxalate</i>	89	<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i> ..	79
<i>eslicarbazepine acetate</i>	101	EZFE 200	167
<i>esomeprazole magnesium</i>	161	EZFE FORTE CAP	235
<i>estradiol</i>	128	EZO CUSHIONS MIS LOW REG	329
<i>estradiol & norethindrone acetate tab</i> 0.5-0.1 mg	128	F	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 1-</i> 0.5 mg	128	<i>fa-8</i>	235
<i>estradiol vaginal</i>	128	FABRAZYME	133
<i>estradiol valerate</i>	128	<i>famciclovir</i>	40
ESTROFACTORS TAB	235	<i>famotidine</i>	147
ESTROVEN TAB ENERGY	217	<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20</i> mg/50ml	147
<i>eszopiclone</i>	110	FANAPT	95
<i>ethambutol hcl</i>	39	FANAPT PAK PACK A	95
		FANAPT PAK PACK B	95
		FANAPT PAK PACK C	96

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

FARXIGA	119	FETZIMA	89, 90
FASENRA	283	FETZIMA CAP TITRATIO	90
FASENRA PEN	283	FEVERALL JUNIOR STRENGTH.....	18
<i>fast acting dairy aid</i>	147	FEVERALL SUP 80MG	18
FATIGUE REL TAB COMPLEX	217	FIASP	123
FATTYBLEND MIS	186	FIASP FLEXTOUCH.....	123
FD&C BLUE #2 POW	186	FIASP PENFILL	123
FD&C RED 40 POW	186	FIASP PUMPCART	123
FDC BLUE 1 POW AL LAKE.....	186	FIBER LAX POW 95%.....	152
FDC RED #40 POW AL LAKE	186	<i>fiber therapy</i>	152
FDC YELLOW 5 POW AL LAKE.....	186	FIBERCON TAB 625MG.....	152
<i>fe c</i>	167	<i>fidaxomicin</i>	44
<i>fe c tab plus</i>	167	<i>finasteride</i>	161
FE SULFATE POW	167	<i>ingolimod hcl</i>	113
<i>fe tabs</i>	167	FINTEPLA	102
<i>felbamate</i>	102	FIRMAGON	51
<i>felodipine</i>	82	FIRST-MOUTHW SUS BLM	329
<i>fenofibrate</i>	77	<i>fish oil adult gummies</i>	217
<i>fenofibrate micronized</i>	77	FISH OIL CAP 1360MG.....	218
<i>fentanyl</i>	24	FISH OIL CAP 150MG.....	218
<i>feosol</i>	168	FISH OIL CAP 180MG.....	218
FEOSOL	167	FISH OIL CAP 183.33MG	218
FERGON	168	FISH OIL CAP 435MG.....	218
FERGON TAB 320MG.....	168	FISH OIL CAP 900MG.....	218
<i>fer-in-sol</i>	168	FISH OIL CHW 875MG	218
<i>fer-iron</i>	168	<i>fish oil maximum strength</i>	218
FERRETTS	168	<i>fish oil pearls</i>	218
FERRETTS IPS	168	<i>flac</i>	254
FERRIC POW SUBSULFA.....	186	FLAVOR CONC LIQ GRAPE	186
FERRIMIN 150	168	FLAX SEED CAP 1300MG	218
<i>ferrocite</i>	168	FLAXSEED OIL	218
FERRO-SEQUEL TAB 65-25MG	168	FLAXSEED OIL CAP 1400MG	218
<i>ferrous fumarate</i>	168	FLEBOGAMMA DIF	177
FERROUS FUMARATE	168	<i>flecainide acetate</i>	77
<i>ferrous gluconate</i>	168	FLEET LIQUID GLYCERIN SUP	152
<i>ferrous sulfate</i>	168	FLEET MINI ENEMA.....	152
FERROUS SULFATE.....	168	<i>fleet pediatric</i>	152
<i>ferrous sulfate dried</i>	169	<i>fleet saline enema extra</i>	152
<i>ferrous sulfate elixir 22</i>	169	FLINTSTONES CHW COMPLETE	235
FERROUS SULFATE ELIXIR 22.....	169	FLINTSTONES CHW TODDLER.....	235
<i>ferrous sulfate iron</i>	169	FLONASE SENSIMIST.....	285
<i>fesoterodine fumarate</i>	163	<i>flora assist</i>	143

<i>florajen acidophilus</i>	143	FORAXA EMU	311
FLORASTOR.....	143	<i>formaldehyde</i>	311
FLOWTUSS SOL 2.5-200	269	FORMALDEHYDE	311
FLU & SORE POW THROAT.....	269	<i>formulation r</i>	311
<i>fluconazole</i>	32	<i>fosamprenavir calcium</i>	35
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 200</i>		<i>fosfomycin tromethamine</i>	29
<i>mg/100ml</i>	32	<i>fosinopril sodium</i>	71
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 400</i>		<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide</i>	
<i>mg/200ml</i>	32	<i>tab 10-12.5 mg</i>	70
<i>flucytosine</i>	33	<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide</i>	
<i>fludrocortisone acetate</i>	129	<i>tab 20-12.5 mg</i>	71
<i>flunisolide (nasal)</i>	286	FOTIVDA	58
<i>fluocinolone acetonide</i>	296, 297	FP ANTI-ITCH CRE MEDICATE	311
<i>fluocinolone acetonide (otic)</i>	255	FP DAIRY-REL TAB 3000UNIT	147
<i>fluocinonide</i>	297	<i>fp fiber laxative</i>	153
<i>fluocinonide emulsified base</i>	297	FP FOMICON SUS	140
<i>fluorometholone (ophth)</i>	247	<i>fp glucosamine</i>	219
<i>fluorouracil</i>	50	<i>fq breathable adult brief</i>	162
<i>fluorouracil (topical)</i>	311	FREEZE IT GEL 0.2-3.5%	311
<i>fluoxetine hcl</i>	90	FRINDOVYX	49
<i>fluphenazine decanoate</i>	96	<i>fruit c 200</i>	235
<i>fluphenazine hcl</i>	96	FRUIT FROSTERS	329
<i>flurbiprofen</i>	23	FRUZAQLA.....	58
<i>flurbiprofen sodium</i>	247	<i>ft arthritis pain</i>	18
<i>fluticasone propionate</i>	297	<i>ft fiber supplement</i>	153
<i>fluticasone propionate (nasal)</i>	286	FULLERS POW EARTH	186
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba</i>		FULPHILA	167
<i>100-50 mcg/act</i>	287	<i>fulvestrant</i>	51
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba</i>		FUNGOID TINCTURE.....	293
<i>250-50 mcg/act</i>	287	<i>furosemide</i>	83
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba</i>		<i>furosemide inj</i>	83
<i>500-50 mcg/act</i>	288	FUSION CAP	169
<i>fluvoxamine maleate</i>	87	<i>fv iodine tincture</i>	311
FOLGARD TAB.....	235	FV MINERAL OIL HEAVY	153
FOLIC + B12 TAB	235	FV VITAMIN E TAB 200IU	235
<i>folic acid</i>	235	<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	128
FOLIC ACID	235	<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	128
FOLIC ACID TAB 400MCG	235	FYCOMPA	102
FOLITAB 500 TAB.....	169	G	
FOLTABS 800 TAB	235	<i>gabapentin</i>	102
FOLTANX RF CAP.....	219	<i>galantamine hydrobromide</i>	87
<i>fondaparinux sodium</i>	166	<i>gallifrey</i>	137

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

GAMASTAN INJ	177	<i>gentamicin sulfate (ophth)</i>	246
GAMMAGARD LIQUID.....	177	<i>gentamicin sulfate (topical)</i>	290
GAMMAGARD LIQUID ERC	177	GENTEAL GEL	252
GAMMAGARD S/D IGA LESS TH	177	GENTEAL MILD TO MODERATE	252
GAMMAKED	177	GENTEAL SEVERE.....	252
GAMMAPLEX	177	<i>gentel tears moderate pf</i>	252
GAMUNEX-C	178	GENVOYA TAB	38
<i>ganciclovir sodium</i>	40	GERIATRIC LIQ VITAMIN	235
GARDASIL 9	180	<i>geri-hydrolac</i>	311
GAS RELIEF CAP 125MG.....	158	GERITOL LIQ TONIC	236
GAS-X	158	<i>geri-tussin dm</i>	269
<i>gas-x extra strength</i>	158	GEVRABON LIQ.....	236
GAS-X EXTRA STRENGTH	158	GILOTRIF	58
<i>gas-x prevention</i>	147	GILTUSS SPR BUCALSEP	329
<i>gatifloxacin (ophth)</i>	246	GINKGO BILOB TAB PLUS.....	219
GATTEX	158	<i>ginkgo biloba</i>	219
GAUZE PADS 2	123	GINKGO BILOBA	219
GAVILAX	153	GINKGO BILOBA EXTRACT	219
<i>gavilyte-c</i>	153	GINKGO PHYTOSOME	219
<i>gavilyte-g</i>	153	<i>glatiramer acetate</i>	113
<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	153	<i>glatopa</i>	113
GAVISCON CHW.....	140	GLEN PE LIQ.....	270
GAVISCON CHW EX-STR	140	GLENAX PEB LIQ	270
GAVISCON SUS	140	GLENTUSS LIQ.....	270
GAVRETO	58	GLEOSTINE	49
G-BUCAL-C SOL 0.15-0.1	329	<i>glimepiride</i>	119
<i>gefitinib</i>	58	<i>glipizide</i>	119
GELUSIL CHW.....	140	<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	119
<i>gemcitabine hcl</i>	50	<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i>	119
<i>gemfibrozil</i>	77	<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i>	119
GEMTESA	163	GLUCOS/CHOND TAB DOUBLE	219
<i>generlac</i>	153	<i>glucosamine chondroitin m</i>	219
<i>gengraf</i>	179	GLUCOSE	131
GENNAMD	219	GLUCOSE LIQ SHOT	219
GENOTROPIN.....	134	GLUCOSE LIQUID.....	131
GENOTROPIN MINIQUEL.....	134	GLUCOSSIN-DM.....	270
<i>gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml</i>	29	GLUTAMINE POW RAP RLS	219
<i>gentamicin in saline inj 1 mg/ml</i>	29	<i>glutamine powder</i>	219
<i>gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml</i>	29	<i>glycerin (laxative)</i>	153
<i>gentamicin in saline inj 1.6 mg/ml</i>	29		
<i>gentamicin in saline inj 2 mg/ml</i>	29		
<i>gentamicin sulfate</i>	29		

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

<i>glycerin adult</i>	153	<i>gonioscopic prism</i>	252
<i>glycerin liquid</i>	186	<i>goodsense all day allergy</i>	258
<i>glycerin topical liquid</i>	312	<i>goodsense arthritis pain</i>	19
GLYCINE POW.....	162	<i>goodsense aspirin</i>	19
<i>glycolic acid</i>	312	<i>goodsense aspirin low dos</i>	19
<i>glycolic acid crystals</i>	186	<i>goodsense capsaicin arthr</i>	312
<i>glycopyrrolate</i>	146	<i>goodsense clearlax</i>	153
<i>glydo</i>	298	<i>goodsense cold & head con</i>	270
GLYXAMBI TAB 10-5 MG	119	<i>goodsense cough dm</i>	270
GLYXAMBI TAB 25-5 MG	119	<i>goodsense day time cold &</i>	270
<i>gnp 24 hour nasal allerg</i>	286	<i>goodsense fiber</i>	153
<i>gnp acid control 150 maxi</i>	147	<i>goodsense hemorrhoidal</i>	312
<i>gnp acid control 75</i>	147	<i>goodsense hemorrhoidal oi</i>	312
<i>gnp allergy & congestion</i>	270	<i>goodsense lubricant eye d</i>	252
<i>gnp allergy plus sinus he</i>	270	<i>goodsense nighttime cold</i>	270
<i>gnp allergy sinus pe day</i>	270	<i>goodsense oral pain relie</i>	330
<i>gnp arthritis pain</i>	18	GOODYS POW EX ST	19
<i>gnp arthritis pain relief</i>	312	GOWEY TIN TINCTURE.....	220
<i>gnp aspirin</i>	18	<i>granisetron hcl</i>	145
<i>gnp aspirin low dose</i>	19	GRAPE SEED OIL.....	187
<i>gnp calcium 500 +d3</i>	207	GREEN TEA EXTRACT.....	187
<i>gnp calcium antacid child</i>	140	<i>griseofulvin microsize</i>	33
<i>gnp cough drops</i>	329	<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	33
GNP DAILY MIS PRENATAL	236	<i>grx dyne swab</i>	312
<i>gnp diclofenac sodium</i>	19	GRX WHITE OIN PETROLAT	187
<i>gnp fiber powder</i>	153	<i>grx wound</i>	312
GNP FISH OIL CAP 840MG.....	219	<i>guaicon dms</i>	270
GNP HERBAL.....	329	<i>guaifenesin liquid 100 mg</i>	270
<i>gnp iron</i>	169	GUAIFENESIN TAB 200 MG.....	270
GNP ISOPROPYL ALCOHOL	312	<i>guanfacine hcl</i>	84
<i>gnp niacin</i>	236	<i>guanfacine hcl (adhd)</i>	109
<i>gnp olopatadine hydrochlo</i>	248	GUMSOL LIQ	330
<i>gnp oral pain relief</i>	329	GUMSOL SPR.....	330
GNP PETROLEU GEL JELLY	187	GVOKE HYPOPEN 1-PACK	131
<i>gnp throat drops</i>	329	GVOKE HYPOPEN 2-PACK	131
<i>gnp vitamin b1</i>	236	GVOKE KIT.....	131
<i>gnp vitamin d super stren</i>	236	GVOKE PFS	131
GOLD BOND POW.....	312	GYNE-LOTRIMIN	164
<i>gold bond rapid relief</i>	312	H	
GOLD DUST POW WOUND	312	HADLIMA	173
GOMEKLI	58	HADLIMA PUSHTOUCH.....	173
GONAK	252	HAEGARDA.....	171

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

<i>halobetasol propionate</i>	297	HERCEP HYLEC SOL 60-10000	58
<i>haloperidol</i>	96	HERCEPTIN	58
<i>haloperidol decanoate</i>	96	HERCESSI	58
<i>haloperidol lactate</i>	96	HERNEXEOS	58
HARD NAILS	236	HERZUMA.....	59
HAVRIX.....	180	HIBERIX.....	180
<i>hca alcohol swabs</i>	312	HIBICLENS LIQ 4%	313
HCA BISACODY SUP 10MG	153	HIBICLENS SOL 4%.....	313
HCA EAR WAX SOL 6.5% OT	335	HISTAFLEX TAB 325-25MG	19
HCA ELEMENTA CAP MAGNESIU	207	HISTAGESIC TAB	271
<i>hca elemental magnesium</i>	207	HISTEX	258
HCA GLYCERIN LIQ	312	<i>histex pd</i>	258
HCA HEMORRHO OIN.....	313	HISTEX PDX	258
HCA IBUPROFE CAP SOFTGEL	23	HISTEX-AC SYP.....	271
HCA LAX-X TAB 25MG.....	153	HISTEX-DM SYP	271
<i>hca lice shampoo</i>	322	HISTEX-PE SYP 2.5-10/5.....	271
HCA MOT SICK TAB 50MG	145	<i>hm advanced antacid maxim</i>	140
HCA NIACIN TAB 250MG TR	236	<i>hm anti-nausea</i>	158
HCA NON-ASA TAB PM.....	117	<i>hm aspirin ec low dose</i>	19
HCA SUPHEDRI TAB PLUS	270	<i>hm calcium 600 & vitamin</i>	207
HCA TEARS SOL PLUS.....	252	<i>hm eye allergy itch/redne</i>	248
HCA TUSSIN LIQ CF	270	<i>hm fiber</i>	153
HCA VIT B12 TAB 500MCG	236	HM FISH OIL CAP 554MG	220
HCA VIT C CHW 250MG	236	HM IBUPROFEN SUS 100/5ML.....	23
HCA VIT C CHW 500MG	236	<i>hm magnesium</i>	140
HCA ZINC GLU TAB 50MG	207	HM PAIN REL DRO 80/0.8ML.....	19
<i>h-chlor 12</i>	312	<i>hm potassium</i>	191
<i>heartburn treatment 24 ho</i>	161	<i>hm probiotic digestive he</i>	143
<i>h-e-b aspirin</i>	19	<i>hm severe cold cough & fl</i>	271
<i>hematron</i>	169	<i>hm severe cold/cough/flu</i>	271
HEMOCYTE	169	HONEY BEARS CHW.....	236
<i>hemorrhoid</i>	313	<i>huggies diaper rash cream</i>	313
<i>hemorrhoidal</i>	313	HUMIBID CS TAB 20-400MG.....	271
<i>hemorrhoidal cooling</i>	313	HUMIBID MAXIMUM STRENGTH	271
<i>hemorrhoidal suppositorie</i>	313	HUMIRA	173
HEMORROID SUP 3%	313	HUMIRA PEN.....	173
HEP SOD/NACL INJ 25000UNT	166	HUMIRA PEN KIT PS/UV	174
HEPARIN LOCK FLUSH	166, 182	HUMIRA PEN-CD/UC/HS START.....	174
<i>heparin sodium (porcine)</i>	166	HUMULIN R U-500 (CONCENTR	123
<i>heparin sodium (porcine) lock flush</i> .	182	HUMULIN R U-500 KWIKPEN	123
HEPARIN SODIUM LOCK FLUSH	166	<i>hurricane</i>	330
HEPLISAV-B	180	HURRICANE.....	330

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

<i>hurricane one</i>	330	<i>hydromorphone hcl</i>	26
HURRICAIN SNAP-N-GO	330	HYDROPHILIC OIN PETROLAT	187
HURRIPAK STARTER KIT	330	<i>hydrophilic ointment</i>	187
HYCOFENIX SOL	271	<i>hydroxocobalamin acetate</i>	236
<i>hydralazine hcl</i>	84	<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	176
<i>hydralife</i>	191	<i>hydroxyurea</i>	53
HYDROC/GUAIF SOL 2.5-200	271	<i>hydroxyzine hcl</i>	258
HYDROC/PRAM SUP 25-18MG	313	<i>hydroxyzine pamoate</i>	258
<i>hydrochlorothiazide</i>	83	HYRNUO	59
HYDROCIL INS POW 95%	154	<i>hysept 25</i>	313
<i>hydrocodone bitart-homatropine</i>		<i>hysept 50</i>	314
<i>methylbrom soln 5-1.5 mg/5ml</i>	271	<i>hyvee advanced antacid ma</i>	140
<i>hydrocodone bitartrate</i>	24	I	
<i>hydrocodone w/ homatropine syrup 5-</i>		<i>ibandronate sodium</i>	126
<i>1.5 mg/5ml</i>	271	IBRANCE	59
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-</i>		IBTROZI	59
<i>325 mg/15ml</i>	25	<i>ibu</i>	23
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-</i>		<i>ibuprofen</i>	23
<i>325 mg</i>	25	ICAPS LUTEIN TAB ZEAXANTH	236
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-325</i>		ICAR PEDIATRIC	169
<i>mg</i>	25	ICAR-C TAB	169
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 7.5-</i>		<i>icatibant acetate</i>	171
<i>325 mg</i>	25	ICLUSIG	59
<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg</i>		ICY HOT PAIN RELIEVING GE	314
.....	26	IDHIFA	59
HYDROCORT CRE 0.5%	297	<i>imatinib mesylate</i>	59
HYDROCORT CRE 1%	297	IMBRUVICA	59
<i>hydrocortisone</i>	129	<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln</i>	
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i>	148	<i>250 mg</i>	29
<i>hydrocortisone (rectal)</i>	313	<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln</i>	
<i>hydrocortisone (topical)</i>	297	<i>500 mg</i>	29
<i>hydrocortisone acetate w/ pramoxine</i>		<i>imipramine hcl</i>	90
<i>perianal cream 2.5-1%</i>	313	<i>imiquimod</i>	314
<i>hydrocortisone sod succinate</i>	129	IMKELDI	59
<i>hydrocortisone valerate</i>	297	<i>immune system booster</i>	236
<i>hydrocortisone w/ acetic acid otic soln</i>		<i>imodium a-d</i>	143
<i>1-2%</i>	255	IMODIUM A-D	143
<i>hydrocortisone-aloe vera cream 0.5%</i>		IMODIUM A-D LIQ 1MG/5ML	143
.....	298	IMODIUM ADV TAB	143
HYDROGEL DRE PAD 2	313	IMOVAX RABIES (H.D.C.V.)	180
HYDROGEN PEROXIDE	313	IMPAVIDO	29
<i>hydromet</i>	271	INBRIJA	93

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

INCRELEX	134
INCRUSE ELLIPTA	256
<i>indapamide</i>	83
INDOLE-3- POW CARBINOL	187
INFANRIX INJ	180
INFLIXIMAB.....	174
INLURIYO.....	51
INLYTA	59, 60
INOSITOL POW HEXANICO	187
INQOVI TAB 35-100MG.....	50
INREBIC.....	60
INSTA-CHAR.....	134
INSTACLEAN LIQ.....	314
INSTA-GLUCOSE	131
<i>instant oral pain relief</i>	330
INSULIN PEN NEEDLES: EMBECTA-BD	123
INSULIN SAFETY NEEDLES: EMBECTA-BD	123
INSULIN SYRINGES: EMBECTA-BD ..	123
INTEGRA CAP	169
INTELENCE.....	35
<i>intense toothache pain re</i>	330
INTRALIPID	198
INVEGA HAFYERA.....	96
INVEGA SUSTENNA	96
INVEGA TRINZA	96
<i>iodine (kelp)</i>	207
IODINE CRY	187
IODINE TIN STRONG	314
IODOFLEX	314
IODOSORB	314
<i>ionil-t</i>	314
IOSAT.....	134
IPOL INJ INACTIVE.....	180
<i>ipratropium bromide</i>	256
<i>ipratropium bromide (nasal)</i>	256
<i>ipratropium bromide hfa</i>	256
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml</i>	255
<i>irbesartan</i>	76

<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg</i>	73
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg</i>	73
<i>irinotecan hcl</i>	54
IRON	169
IRON 21/7 MIS	169
IRON CHEWS PEDIATRIC	169
<i>iron slow release</i>	170
IRON UP	170
<i>iro-plex</i>	169
IRO-PLEX LIQ	169
ISENTRESS	35
ISENTRESS HD	35
ISOLYTE-P INJ /D5W	193
ISOLYTE-S INJ PH 7.4.....	193
<i>isoniazid</i>	39
<i>isopropyl alcohol 70%</i>	314
ISOPROPYL ALCOHOL WIPES	314
ISOPTO TEARS.....	252
<i>isosorbide dinitrate</i>	85
<i>isosorbide mononitrate</i>	85
<i>isotretinoin</i>	289
<i>isradipine</i>	82
ITCH RELIEF.....	294
ITOVEBI.....	60
<i>itraconazole</i>	33
<i>ivabradine hcl</i>	84
<i>ivermectin</i>	29
IWILFIN	54
IXIARO INJ.....	180
J	
JAKAFI.....	60
<i>jantoven</i>	166
JANUMET TAB 50-1000	119
JANUMET TAB 50-500MG	119
JANUMET XR TAB 100-1000.....	120
JANUMET XR TAB 50-1000	120
JANUMET XR TAB 50-500MG.....	119
JANUVIA	120
JARDIANCE	120
<i>javygtor</i>	134

JAYPIRCA	60
JENTADUETO TAB 2.5-1000.....	120
JENTADUETO TAB 2.5-500	120
JENTADUETO TAB 2.5-850	120
JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG ..	120
JENTADUETO TAB XR 5-1000MG	120
JESSNERS SOL	314
<i>jinteli</i>	128
JR NON-ASA TAB 160MG QM	19
JULUCA TAB 50-25MG.....	38
JYLAMVO.....	177
JYNNEOS.....	180
K	
<i>k 100</i>	237
KADCYLA	60
KALETRA SOL	38
KALYDECO	283
KANJINTI	60
<i>kank-a mouth pain</i>	330
KAOLIN POW	143
<i>kaolin powder</i>	144
KAOPECTATE STOOL SOFTENER.....	154
KAOPECTATE SUS 262/15ML	144
KAOPECTATE SUS EX ST	144
KAOPECTATE TAB.....	144
<i>karaya gum</i>	187
KARAYA GUM.....	187
KC ALLERGY LIQ RELIEF.....	259
<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	193
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj</i>	193
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.9% inj</i>	193
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	193
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	193
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>	193
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i>	193

<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	194
<i>kcl 40 meq/l (0.298%) in nacl 0.9% inj</i>	194
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	194
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	194
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i>	194
KCL/D5W/NACL INJ 0.15/0.2	194
KCL/D5W/NACL INJ 0.3/0.9%.....	194
KERENDIA	72
<i>kerr insta-char</i>	134
KESIMPTA	113
<i>ketoconazole</i>	33
<i>ketoconazole (topical)</i>	293
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i>	248
KEY-E	237
KEYTRUDA	60
KEYTRUDA INJ QLEX 395-4800 MG- UNIT/2.4ML	60
KEYTRUDA INJ QLEX 790-9600 MG- UNIT/4.8ML	60
KINERET	174
KINRIX INJ.....	180
<i>kionex</i>	127
KISQALI 200 DOSE	60
KISQALI 400 DOSE	60
KISQALI 400 PAK FEMARA.....	61
KISQALI 600 DOSE	61
KISQALI 600 PAK FEMARA.....	61
<i>klayesta</i>	293
<i>klor-con</i>	195
<i>klor-con 10</i>	195
KLOR-CON 10	195
<i>klor-con 8</i>	195
KLOR-CON 8.....	195
<i>klor-con m10</i>	196
<i>klor-con m15</i>	196
<i>klor-con m20</i>	196
KLOXXADO.....	117

<i>kls acid controller compl</i>	158
<i>kls acid controller maxim</i>	147
<i>kls aller-flo</i>	286
<i>kls arthritis pain relief</i>	19
<i>kls aspirin low dose</i>	19
<i>kls diclofenac sodium</i>	19
KOMZIFTI.....	61
KONSYL	154
KONSYL DAILY FIBER	154
KONSYL POW 100%	154
KONSYL-D.....	154
KOSELUGO.....	61
<i>kourzeq</i>	330
<i>kp aspirin</i>	19
<i>kp calcium 600+d3</i>	207
<i>kp cetirizine hcl</i>	259
<i>kp ferrous gluconate</i>	170
<i>kp folic acid</i>	237
<i>kp glucosamine chondroitin</i>	220
<i>kp mag-oxide magnesium</i>	208
<i>kp melatonin</i>	220
<i>kp niacin</i>	237
<i>kp vitamin e</i>	237
KPN PRENATAL TAB.....	237
KRAZATI	61
L	
<i>labetalol hcl</i>	80
<i>lacosamide</i>	102
<i>lacosamide oral</i>	102
<i>lactaid fast act</i>	147
LACTATED RIN INJ	194
<i>lactated ringer's solution</i>	194
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i>	314
LACTIC ACID SOL.....	187
LACTICARE LOT 5%.....	314
<i>lactinex</i>	144
LACTINEX CHW	144
LACTINEX TAB	144
LACTOSE POW	187
<i>lactose powder</i>	187
<i>lactulose</i>	154
<i>lactulose (encephalopathy)</i>	154

LAMISIL ADVANCED	293
<i>lamivudine</i>	35
<i>lamivudine (hbm)</i>	40
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	38
<i>lamotrigine</i>	103
<i>lanreotide acetate</i>	134
<i>lansoprazole</i>	161
LANTUS	124
LANTUS SOLOSTAR	124
<i>lapatinib ditosylate</i>	61
L-ARGININE	220
<i>larynex</i>	330
<i>latanoprost</i>	249
<i>laxmar</i>	154
LAZCLUZE	61
L-CARNITINE	220
L-CYSTINE POW	220
LECITHIN GRA	220
<i>leflunomide</i>	177
<i>lenalidomide</i>	53
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE	62
LENVIMA 12MG DAILY DOSE	62
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE	62
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE	61
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE	61
LENVIMA CAP 14 MG	62
LENVIMA CAP 18 MG	62
LENVIMA CAP 24 MG	62
<i>letrozole</i>	51
<i>leucovorin calcium</i>	54
LEUKERAN.....	49
<i>leuprolide acetate</i>	51
<i>levalbuterol hcl</i>	260
<i>levalbuterol tartrate</i>	260
<i>levetiracetam</i>	103
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 1000 mg/100ml	103
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 1500 mg/100ml	103
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 500 mg/100ml	103

<i>levobunolol hcl</i>	250	<i>liqui-e</i>	237
<i>levocarnitine</i>	220	LIQUIFILM TEARS.....	252
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i> ..	134	<i>lisinopril</i>	71
<i>levocetirizine dihydrochloride</i>	259	<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-</i> 12.5 mg.....	71
<i>levofloxacin</i>	44	<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-</i> 12.5 mg.....	71
<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml</i>	44	<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-</i> 25 mg.....	71
<i>levofloxacin in d5w iv soln 500</i> mg/100ml.....	45	L-ISOLEUCINE POW.....	220
<i>levofloxacin in d5w iv soln 750</i> mg/150ml.....	45	<i>lithium</i>	112
<i>levo-t</i>	137	<i>lithium carbonate</i>	112
<i>levothyroxine sodium</i>	137	LITTLE COLDS COLD RELIEF.....	330
<i>levoxyl</i>	137	LITTLE COLDS SOOTHING THR.....	330
<i>lexinal</i>	237	LITTLE TEETH GEL 7.5%.....	331
<i>l-glutamine (sickle cell)</i>	171	LITTLE TUMMY DRO 20/0.3ML.....	159
<i>liceout</i>	323	LIVTENCITY.....	40
LID SCRUB LIQ ORIGINAL.....	314	L-LYSINE.....	220
<i>lidocaine</i>	298	L-LYSINE HYDROCHLORIDE.....	220
<i>lidocaine hcl</i>	298	<i>lmx 4</i>	315
<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i>	20	LOCALNESIUM TAB.....	208
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i>	330	LOCALNESIUM TAB -C.....	208
<i>lidocaine pain relief pat</i>	315	LODRANE D CAP 4-60MG.....	271
<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i>	298	LOHIST-DM SYP 5-2-10MG.....	272
<i>lidocan</i>	298	<i>lohist-peb</i>	272
LIFYORLI CAP 125MG DS.....	52	LOKELMA.....	127
LIFYORLI CAP 150MG DS.....	52	LOLLIBASE POW.....	188
<i>linezolid</i>	29, 30	<i>lollicaine</i>	331
LINEZOLID INJ 2MG/ML.....	30	<i>lomustine</i>	49
LINZESS.....	158	<i>longs acid relief extra s</i>	140
<i>liomny</i>	137	LONSURF TAB 15-6.14.....	50
<i>liothyronine sodium</i>	137	LONSURF TAB 20-8.19.....	50
LIP BALM OIN NATURAL.....	187	<i>loperamide hcl</i>	159
LIPOIC ACID.....	220	LOPERAMIDE HYDROCHLORIDE.....	144
LIPOIL OIL.....	187	<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	38
LIPOVAN BASE CRE.....	187	<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	38
LIQ-10 SYP.....	221	<i>loratadine</i>	259
LIQ-10 SYRUP DOUBLE STREN.....	221	<i>lorazepam</i>	87
LIQSORB.....	221	<i>lorazepam intensol</i>	87
LIQUI C LIQ 500/5ML.....	237	LORBRENA.....	62
LIQUID C LIQ.....	237	LORTUSS DM LIQ.....	272
LIQUID CALCI CAP WITH D3.....	208	LORTUSS EX LIQ.....	272

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 292

LORTUSS LQ LIQ.....	272	<i>lyllana</i>	128
<i>losartan potassium</i>	76	LYNPARZA	62
<i>losartan potassium &</i> <i>hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	74	<i>lysine hcl</i>	221
<i>losartan potassium &</i> <i>hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i> 74		LYSODREN	52
<i>losartan potassium &</i> <i>hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	73	LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE)	62
LOTEMAX	248	LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE)	63
<i>loteprednol etabonate-tobramycin ophth</i> <i>susp 0.5-0.3%</i>	245	LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE)	63
<i>lovastatin</i>	78	M	
<i>loxapine succinate</i>	96	MAALOX MAX CHW 1000-60	140
LOZIBASE MIS	188	MAALOX QUICK DISSOLVE MAX	140
L-TRYPTOPHAN TAB 500MG.....	220	MAG CARBONAT POW	208
L-TYROSINE POW.....	220	MAG GLYCINATE	208
<i>lubiprostone</i>	159	<i>mag-200</i>	208
<i>lubricant eye drops</i>	252	<i>mag64</i>	208
<i>lubricant eye drops/dual-</i>	252	MAG-AL LIQ.....	140
LUBRICNT GEL DRO 0.25-0.3	252	<i>magaldrate</i>	140
<i>ludens dual relief</i>	331	<i>magaldrate w/ simethicone susp 1080-</i> <i>30 mg/5ml</i>	141
<i>ludens throat drops</i>	331	<i>magbee</i>	208
LUDENS THROAT DROPS.....	331	<i>mag-caps</i>	140
LUMAKRAS	62	<i>magdelay</i>	208
LUMIGAN	250	MAGDELAY	208
LUMIZYME.....	134	MAG-G.....	208
LUPRON DEPOT (1-MONTH).....	52	MAGINEX	208
LUPRON DEPOT (3-MONTH).....	52	MAGNEBIND TAB 200	208
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH	134	MAGNEBIND TAB 300	208
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH	134	<i>magnesium</i>	209
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH	135	MAGNESIUM.....	141, 209
<i>lurasidone hcl</i>	96	<i>magnesium chloride</i>	209
<i>lutein</i>	221	MAGNESIUM CITRATE.....	209
LUTEIN	221	<i>magnesium citrate (mg supplement)</i>	209
LUXAMEND CRE	315	MAGNESIUM ELEMENTAL	209
L-VALINE POW	220	MAGNESIUM GLUCONATE.....	209
LYBALVI TAB 10-10MG.....	97	<i>magnesium glycinate</i>	209
LYBALVI TAB 15-10MG.....	97	<i>magnesium lactate</i>	209
LYBALVI TAB 20-10MG.....	97	<i>magnesium oxide</i>	141
LYBALVI TAB 5-10MG	96	MAGNESIUM OXIDE.....	141, 209
		<i>magnesium oxide (mg supplement)</i>	209
		<i>magnesium salicylate</i>	20
		<i>magnesium sulfate</i>	194
		MAGNESIUM SULFATE	194, 209
		<i>magnesium sulfate granules</i>	154

<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	194	<i>melatonin tr</i>	221
<i>magnesium tab 200 mg</i>	209	<i>melatonin-pyridoxine tab 3-10 mg</i> ..	221
<i>magnesium tab 400 mg</i>	210	<i>melatonin-pyridoxine tab 5-10 mg</i> ..	221
MAGONATE LIQ 1000/5ML.....	210	<i>meloxicam</i>	23
MAG-OX 400 TAB 400MG	140	<i>memantine hcl</i>	87
MAG-SR PLUS TAB CALCIUM.....	208	<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack</i>	88
<i>mag-tab sr</i>	208	<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 14-10 mg</i>	88
<i>malathion</i>	323	<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 21-10 mg</i>	88
MANNITOL POW	188	<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 28-10 mg</i>	88
<i>maox</i>	141	M-END DMX LIQ.....	272
MAPAP SINUS TAB PE	272	M-END PE LIQ.....	272
<i>maraviroc</i>	35	<i>m-end wc</i>	272
MAR-COF BP LIQ 30-2-7.5.....	272	MENQUADFI	181
MAR-COF CG LIQ 225-7.5	272	<i>menthol cough drops</i>	331
MARPLAN	90	<i>menthol crystals</i>	188
<i>mar-zinc</i>	210	MENTICAM CRE.....	315
MATULANE	54	MENVEO INJ	181
MAVYRET PAK 50-20MG	40	MENVEO SOL	181
MAVYRET TAB 100-40MG	40	MEPHYTON	237
MAXIPHEN DM TAB.....	272	<i>mercaptopurine</i>	50
M-CLEAR WC LIQ 100-6.33	272	<i>meropenem</i>	30
MCM PAD	315	<i>mesalamine</i>	148
<i>meclizine hcl</i>	145	<i>mesalamine w/ cleanser</i>	148
<i>mederma spf 30</i>	315	<i>mesna</i>	54
MEDICATED OIN RUB	272	<i>metamucil</i>	154
<i>medicated pain relieving</i>	315	<i>metamucil 3-in-1 daily fi</i>	154
MEDIHONEY PST WOUND	315	<i>metamucil 4-in-1 fiber</i>	154
<i>medikoff drops</i>	331	METAMUCIL MULTIHEALTH FIB	154
<i>medi-lyte</i>	191	METAMUCIL POW 28% CIT	155
MEDI-TABS TAB 500MG	20	METAMUCIL POW 48.57%	155
<i>medi-tussin dm</i>	272	METAMUCIL POW 58.6 CIT	155
<i>medroxyprogesterone acetate</i>	137	METAMUCIL POW 58.6%	155
<i>mefloquine hcl</i>	34	METAMUCIL POW 63%.....	155
<i>megestrol acetate</i>	52, 137	METAMUCIL POW ORANGE	155
<i>megestrol acetate (appetite)</i>	137	METAMUCIL WAF.....	155
MEKINIST	63	METANX CAP	221
MEKTOVI.....	63	<i>metformin hcl</i>	120
<i>melatonin</i>	221	<i>methadone hcl</i>	24
MELATONIN.....	221		
MELATONIN TAB 1-10MG	221		
MELATONIN TAB 3-10MG	221		

<i>methadone hydrochloride i</i>	24	<i>midodrine hcl</i>	84
<i>methazolamide</i>	83	MIEBO	252
<i>methenamine hippurate</i>	30	<i>mifepristone (hyperglycemia)</i>	135
<i>methimazole</i>	138	MIL-A-MULSIO EMU	237
METHISCOL CAP	237	<i>milk of magnesia concentr</i>	155
<i>methocarbamol</i>	114	<i>mimvey</i>	128
<i>methotrexate sodium</i>	50, 177	MINERAL OIL	155
<i>methsuximide</i>	103	<i>mineral oil (bulk)</i>	155
METHYLCELLULOSE	188	MINERAL OIL ENE	155
<i>methylcellulose powder</i>	188	MINERAL OIL LIGHT	155
<i>methylcobalamin</i>	237	<i>mineral oil light (bulk)</i>	155
METHYLFOL/ME CAP CBL/P5P	221	<i>miniprin low dose</i>	20
<i>methylphenidate hcl</i>	109	<i>minocycline hcl</i>	48
<i>methylprednisolone</i>	129	<i>minoxidil</i>	85
<i>methylprednisolone acetate</i>	129	<i>miralax</i>	155
<i>methylprednisolone sod succ</i>	129	MIRALAX.....	155
<i>metoclopramide hcl</i>	145	<i>mirtazapine</i>	90
<i>metolazone</i>	83	<i>misoprostol</i>	159
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab</i>		<i>mm aspirin</i>	20
100-25 mg	80	M-M-R II INJ.....	180
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab</i>		M-NATAL PLUS TAB	196
100-50 mg	80	<i>modafinil</i>	114
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab</i>		MODEYSO	54
50-25 mg	80	<i>moexipril hcl</i>	71
<i>metoprolol succinate</i>	80	MOISTURE BARRIER	315
<i>metoprolol tartrate</i>	81	<i>moisturel therapeutic</i>	315
<i>metronidazole</i>	30	<i>moisturizing lotion</i>	315
<i>metronidazole (topical)</i>	315	<i>moisturizing lubricant ey</i>	253
<i>metronidazole vaginal</i>	164	<i>molindone hcl</i>	97
<i>metyrosine</i>	84	<i>mometasone furoate</i>	298
<i>m-hist pd</i>	259	<i>monistat 1-day</i>	164
MI-ACID CHW	141	MONISTAT 3.....	164
<i>micafungin sodium</i>	33	MONISTAT 3 KIT COMBINAT.....	164
MICATIN	293	MONISTAT 7.....	164
MICATIN CRE 2%.....	293	MONISTAT CARE INSTANT ITC.....	165
MICATIN POW 2%	293	MONJUVI.....	63
<i>miconazole 3 combination</i>	164	MONOCAL TAB 3-250.....	210
MICONAZOLE KIT 200MG/2%	164	<i>montelukast sodium</i>	281
<i>miconazole nitrate vaginal</i>	164	MORE-DOPHILUS ACIDOPHILUS.....	144
<i>miconazole nitrate vaginal supp 1200</i>		<i>morphine sulfate</i>	24, 26
mg & 2% cream kit	164	<i>motrin arthritis pain</i>	20
MICROSPACER MIS	272	MOTRIN MIGRA TAB 200MG	23

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 295

MOUNJARO.....	121	<i>mycophenolate sodium</i>	179
MOVANTIK	159	MYLANTA CHW 400MG.....	141
<i>moxifloxacin hcl</i>	45	MYLANTA SUS.....	141
<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i>	246	MYLANTA SUS SUPREME	141
<i>moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in</i> <i>sodium chloride 0.8% inj</i>	45	MYRBETRIQ.....	163
<i>mp triple antibiotic plus</i>	290	N	
MRESVIA.....	181	<i>nabumetone</i>	23
MTERYTI TAB.....	237	<i>nac</i>	222
MTERYTI TAB FOLIC 5.....	237	NAC.....	221
MUCINEX	273	<i>nadolol</i>	81
MUCINEX CAP DAY/NGHT.....	273	<i>nafcillin sodium</i>	46
MUCINEX CAP FAST-MAX	273	NAGLAZYME	135
MUCINEX CGH GRA 5-100MG	273	<i>naloxone hcl</i>	117
<i>mucinex childrens multi-s</i>	273	<i>naltrexone hcl</i>	117
MUCINEX CHLD LIQ MULTISYM	273	NAMZARIC CAP 7-10MG.....	88
MUCINEX COLD LIQ /KIDS	273	NANOVN POW 1-3 YRS	238
MUCINEX COLD LIQ SINUS.....	273	<i>naphcon-a</i>	248
MUCINEX D TAB 60-600MG	273	<i>naproxen</i>	23
MUCINEX D/N PAK FAST/MAX.....	273	<i>naproxen sodium</i>	23
MUCINEX FAST MIS DAY/NGHT.....	273	<i>naratriptan hcl</i>	111
MUCINEX FAST TAB 5-10-200.....	273	NASACORT ALR SPR 55MCG/AC	286
<i>mucinex fast-max day time</i>	273	NASADROPS SALINE ON THE G.....	283
MUCINEX INST LIQ SORETHRO	331	NASAL DECONGESTANT	274
MUCINEX LIQ INSTASOO	331	NASCOBAL	238
<i>mucinex sinus-max day/nig</i>	273	NASOGEL GEL.....	283
<i>mucus congestion & cough</i>	273	NASOPEN PE LIQ.....	274
<i>mucus relief dm</i>	274	NATACYN	246
<i>mucus relief dm maximum s</i>	274	<i>nateglinide</i>	121
MULTAQ.....	77	<i>natrapel</i>	316
<i>multi-delyn</i>	237	<i>natrapel 12-hour tick & i</i>	316
MULTI-DELYN LIQ /IRON.....	238	<i>nat-rul antioxidants c+e</i>	238
<i>multiple electrolytes ph 5.5</i>	195	<i>natural herb cough drops</i>	331
<i>multi-symptom cold daytim</i>	274	<i>natural vegetable fiber</i>	156
<i>mupirocin</i>	290	NAYZILAM	103
<i>muro 128</i>	253	<i>nebivolol hcl</i>	81
MURO 128.....	253	<i>nefazodone hcl</i>	90
MUSCLE RUB CRE ULT STR.....	316	<i>neomycin sulfate</i>	30
MUSCLE RUB OIN.....	316	<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx</i> <i>5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	246
MVW COMPLETE DRO PEDIATRI	238	<i>neomycin-polymy-gramicid op sol 1.75-</i> <i>10000-0.025mg-unt-mg/ml</i>	247
MYCITRACIN OIN	290		
<i>mycophenolate mofetil</i>	179		

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

<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i>	245	<i>nilotinib hcl</i>	63
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i>	245	<i>nilutamide</i>	52
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i>	245	<i>nimodipine</i>	82
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	255	NINJACOF LIQ	274
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	255	NINJACOF-A LIQ	274
NEOQ10.....	222	NINJACOF-XG LIQ 200-8/5.....	274
NEO-SYNEPHRINE	274	NINLARO.....	63
NEPHRONEX LIQ 0.9/5ML.....	238	<i>nintedanib esylate</i>	283
NEPHRO-VITE TAB RX.....	238	<i>nitazoxanide</i>	30
NERLYNX.....	63	<i>nitisinone</i>	135
<i>nestrex</i>	238	<i>nitro-bid</i>	85
<i>neuac</i>	289	<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	30
<i>neuracin</i>	316	<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	30
<i>nevirapine</i>	35	<i>nitroglycerin</i>	85
NEW SKIN LIQUID BANDAGE.....	316	<i>nitroglycerin (intra-anal)</i>	316
<i>nexabiotic</i>	159	NIVANEX DMX TAB	274
NEXAFED SINS TAB + PAIN.....	274	NIX COMPLETE KIT LICE 1%.....	323
NEXLETOL	79	NIX CREME LIQ RINSE 1%	323
NEXLIZET TAB 180/10MG.....	79	<i>nizatidine</i>	148
<i>niacin</i>	238	<i>noble formula</i>	316
<i>niacin (antihyperlipidemic)</i>	79	<i>non-asa severe allergy</i>	274
NIACIN FLUSH-FREE EXTRA S.....	238	<i>norethindrone acetate</i>	137
<i>niacin tab cr 500 mg</i>	239	<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	128
NIACIN TR.....	239	<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg</i>	128
<i>niacinamide</i>	239	<i>nortriptyline hcl</i>	90
NIACINOL	239	NORVIR	35
<i>nicardipine hcl</i>	82	NOVAFERRUM 50	170
NICE PURE POW BAK SODA.....	188	NOVAFERRUM LIQ 125.....	170
NICOBID CAP 125MG CR.....	239	NOVAFERRUM PEDIATRIC DROP.....	170
NICOBID CAP 250MG CR.....	239	NOVOLIN INJ 70/30.....	124
NICOBID CAP 500MG CR.....	239	NOVOLIN INJ 70/30 FP	124
<i>nicotine polacrilex</i>	20	NOVOLIN N	124
NICOTINE SYS KIT TRANSDER.....	117	NOVOLIN N FLEXPEN	124
NICOTROL NS.....	117	NOVOLIN R	124
<i>nifedipine</i>	82	NOVOLIN R FLEXPEN	124
NIGHT TIME CAP COLD/FLU.....	274	NOVOLOG	124
<i>nighttime cold & flu</i>	274	NOVOLOG FLEXPEN	124
<i>nighttime sinus & congest</i>	274	NOVOLOG FLEXPEN RELION	124
		NOVOLOG MIX INJ 70/30	124
		NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN	124

NOVOLOG PENFILL.....	124	<i>olmesartan medoxomil-</i>	
NOVOLOG RELION.....	125	<i>hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	
NOZIN NASAL SANITIZER	283		74
NP-27	293	<i>olmesartan medoxomil-</i>	
NP-27 SOL 1%.....	293	<i>hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	
NUBEQA.....	52		74
NUDEXTA CAP 20-10MG	112	<i>olmesartan medoxomil-</i>	
NULOJIX	179	<i>hydrochlorothiazide tab 40-25 mg ..</i>	74
NU-MAG TAB 71.5-119	210	<i>olmesartan-amlodipine-</i>	
NUPERCAINAL.....	316	<i>hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i>	
NUPLAZID	97		74
NURTEC	111	<i>olmesartan-amlodipine-</i>	
NUTRILIPID	198	<i>hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5</i>	
NUZYRA	48	<i>mg</i>	74
<i>nyamyc</i>	293	<i>olmesartan-amlodipine-</i>	
<i>nycoff</i>	331	<i>hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i>	
NYQUIL SINEX CAP NT RELF	274		75
<i>nystatin</i>	33	<i>olmesartan-amlodipine-</i>	
<i>nystatin (mouth-throat)</i>	331	<i>hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i>	
<i>nystatin (topical)</i>	293		74
<i>nystop</i>	293	<i>olmesartan-amlodipine-</i>	
O		<i>hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	
OBREDON SOL 2.5-200.....	275		74
<i>ocean nasal spray</i>	283	<i>olopatadine hcl</i>	249
OCTAGAM	178	OMEGA POWER CAP 1050MG	222
<i>octreotide acetate</i>	135	OMEGA-3 CAP 350MG	222
<i>ocusoft baby eyelid & eye</i>	316	OMEGA-3 CAP FISH OIL	222
<i>ocusoft lid scrub origina</i>	316	<i>omega-3 fatty acids</i>	222
ODEFSEY TAB	38	OMEGA-3 IQ CHW 240MG	222
ODOMZO.....	63	<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm ..</i>	79
<i>odorless coated fish oil/</i>	222	OMEGAPURE CAP 780 EC	222
OFEV	283	<i>omeprazole</i>	161
<i>ofloxacin (ophth)</i>	247	OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6	125
<i>ofloxacin (otic)</i>	255	OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6	125
OGIVRI	63	OMNIPOD DASH KIT INTRO	125
OGSIVEO	63	OMNIPOD DASH MIS PODS	125
OJEMDA	64	OMNIPOD5 LIB KIT INTRO.....	125
OJJAARA	64	OMNIPOD5 LIB MIS PODS	125
<i>olanzapine</i>	97	<i>ondansetron</i>	146
<i>olmesartan medoxomil</i>	76	<i>ondansetron hcl</i>	146
		ONE A DAY CAP PRENATAL	239
		ONTRUZANT	64

ONUREG	50
OPCON-A SOL OP	249
OPERAND CHLORHEXIDINE GLU	316
OPIPZA	97
OPSUMIT	85
<i>optics mini drops</i>	253
OPTIMAL D3 M.....	239
ORA-FILM.....	331
ORA-HESIVE PST BASE	188
ORAJEL 2X LIQ TOOTHACH.....	331
ORAJEL 3X GEL TTH/GUM.....	331
<i>oral analgesic maximum st</i>	332
<i>oral anesthetic maximum s</i>	332
ORAMAGIC PLUS	332
ORASEP SPR.....	332
<i>orastat maximum strength</i>	332
ORAZINC	210
ORGOVYX.....	52
<i>original ointment</i>	293
ORKAMBI GRA 100-125	283
ORKAMBI GRA 150-188	284
ORKAMBI GRA 75-94MG	283
ORKAMBI TAB 100-125.....	284
ORKAMBI TAB 200-125.....	284
ORSERDU.....	52
<i>os-cal</i>	210
OS-CAL.....	210
OS-CAL TAB 500 + D.....	210
OS-CAL ULTRA TAB	210
<i>osco natural fiber laxati</i>	156
<i>osco potassium gluconate</i>	191
<i>oseltamivir phosphate</i>	40, 41
OSPOMYV.....	126
OSTEO-PORETI TAB.....	210
<i>oxacillin sodium</i>	47
OXALIC ACID CRY	188
<i>oxalic acid crystals</i>	188
<i>oxaliplatin</i>	49
<i>oxcarbazepine</i>	103
OXIPOR VHC LOT	316
<i>oxybutynin chloride</i>	163
<i>oxycodone hcl</i>	26

<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	27
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i>	26
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i>	26
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	26
<i>oxymetazoline hcl</i>	275
OYST SHELL/D TAB 250-125	210
<i>oyster shell</i>	210
OYSTER SHELL CALCIUM.....	210
OZEMPIC.....	121
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE) ...	121
OZEMPIC (1MG/DOSE).....	121
OZEMPIC (2MG/DOSE).....	121
P	
P D NATAL/FA TAB	239
<i>pacerone</i>	77
<i>paclitaxel</i>	55
<i>paclitaxel inj 100mg</i>	55
PAIN RELIEF TAB	20
PAIN RELIVNG SPR 4-10-30%	316
<i>painaid</i>	20
<i>paliperidone</i>	97
PALMITATE-A.....	239
<i>pamidronate disodium</i>	126
PAMIDRONATE DISODIUM.....	126
PANDA MASK MIS SMALL	284
PANRETIN	317
<i>pantoprazole sodium</i>	161
PANZYGA	178
<i>paricalcitol</i>	138
<i>paroxetine hcl</i>	90
PARVA-CAL TAB 250-100	210
PARVA-CAL TAB 500MG	211
<i>pataday</i>	249
<i>pataday extra strength</i>	249
PAXLOVID PAK.....	41
PAXLOVID TAB 150-100.....	41
PAXLOVID TAB 300-100.....	41
<i>pazopanib hcl</i>	64

PCCA MBK MIS FAT ACID	188	<i>petrolatum ointment</i>	188
PEDIACARE INFANT	275	<i>petrolatum, hydrophilic ointment</i>	188
PEDIACARE LIQ CGH/COLD	275	<i>pfizerpen</i>	47
PEDIA-LAX	156	PHANATUSS SYP	275
PEDIARIX INJ 0.5ML	181	PHARMABASE BARRIER.....	317
<i>pediatric enema</i>	156	PHAZYME	159
PEDIATRIC MIS MASK.....	275	<i>phazyme maximum strength</i>	159
PEDIAVENT	259	PHAZYME MS CAP 166MG.....	159
PEDVAX HIB	181	<i>phenazopyridine hcl</i>	162
PEG 1000 LIQ	188	<i>phenelzine sulfate</i>	90
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate</i>		<i>phenobarbital</i>	104
<i>for soln 236 gm</i>	156	<i>phenobarbital sodium</i>	104
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln</i>		PHENOL LIQ	317
<i>420 gm</i>	156	<i>phenol liquid</i>	317
PEGASYS.....	41	<i>phenylephrine in hard fat</i>	317
PEMAZYRE.....	64	<i>phenylephrine w/ dm-gg liqd 10-18-200</i>	
<i>pemetrexed disodium</i>	50	<i>mg/15ml</i>	275
PENBRAYA INJ	181	<i>phenylephrine w/ dm-gg syrup 5-10-</i>	
<i>penicillamine</i>	127	<i>100 mg/5ml</i>	275
<i>penicillin g potassium</i>	47	<i>phenylephrine w/ dm-gg tab 10-17.5-</i>	
<i>penicillin g sodium</i>	47	<i>385 mg</i>	275
<i>penicillin v potassium</i>	47	<i>phenytek</i>	104
PENMENY INJ.....	181	<i>phenytoin</i>	104
PENTACEL INJ.....	181	<i>phenytoin sodium</i>	104
<i>pentamidine isethionate inh</i>	30	<i>phenytoin sodium extended</i>	104
<i>pentamidine isethionate inj</i>	30	PHESGO SOL	64
<i>pentoxifylline</i>	171	<i>phillips</i>	156
PEPCID AC	148	<i>phos-nak powder concentra</i>	211
PEPCID CHW COMPLETE.....	159	PHOSPHATIDYL POW 20%.....	189
<i>pepto-bismol to-go</i>	144	<i>phytonadione</i>	240
<i>perampanel</i>	103, 104	PIFELTRO	35
PERCOGESIC TAB 12.5-325.....	275	<i>pilocarpine hcl</i>	250
PERFECT IRON.....	170	<i>pilocarpine hcl (oral)</i>	332
<i>perindopril erbumine</i>	71	<i>pimecrolimus</i>	317
<i>periogard</i>	332	<i>pimozide</i>	98
PERMA-GRIP POW	332	<i>pindolol</i>	81
<i>permethrin</i>	323	<i>pioglitazone hcl</i>	121
PERMETHRIN LOT 1%	323	<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-</i>	
<i>perox-a-mint</i>	332	<i>500 mg</i>	121
<i>perphenazine</i>	98	<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-</i>	
PERUVIAN LIQ BALSAM.....	188	<i>850 mg</i>	121
PETROLATUM OIN	317		

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

<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj</i> 3.375 gm (3-0.375 gm)	47
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> 13.5 gm (12-1.5 gm)	47
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> 2.25 gm (2-0.25 gm)	47
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> 4.5 gm (4-0.5 gm)	47
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> 40.5 gm (36-4.5 gm)	47
PIQRAY 200MG DAILY DOSE	64
PIQRAY 250MG TAB DOSE	64
PIQRAY 300MG DAILY DOSE	64
<i>pirfenidone</i>	284
<i>piroxicam</i>	24
<i>plenamine</i>	198
PLENVU SOL	156
PLURONIC	189
<i>podofilox</i>	317
POLAR FROST	317
POLIGRIP MIS COMFORT	332
POLIGRIP SUP CRE STRNG FR.	332
POLY HIST TAB 7.5-10MG	275
<i>poly-c</i>	240
POLY-HIST DM LIQ 5-25-10	275
POLY-HIST PD LIQ	275
<i>polymyxin b sulfate</i>	30
<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln</i> 10000 unit/ml-0.1%	247
POLYSORBATE SOL 20	189
POLYSPORIN OIN	291
POLY-TUSSIN LIQ 10-4-10	275
POLY-VENT DM TAB	276
POLY-VENT IR TAB 60-380MG	276
POLY-VI-SOL SOL 50MG/ML	240
POLY-VI-SOL SOL IRON	240
<i>pomalidomide</i>	53
POMALYST	53
<i>posaconazole</i>	33
POSTURE-D TAB 600MG	211
POSTURE-D TAB CALC/MAG	211

POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.45% INJ	195
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	195
POT CHL 40MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	195
POT GLUCONAT TAB 500MG	191
POT NITRATE GRA	189
POT SORBATE CRY	189
<i>potassium</i>	191
<i>potassium & sodium phosphates powder</i> pack 280-160-250 mg	211
<i>potassium chloride</i>	195, 196
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in</i> <i>dextrose 5% inj</i>	195
<i>potassium chloride microencapsulated</i> <i>crystals er</i>	196
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i>	162
<i>potassium gluconate</i>	192
POTASSIUM GLUCONATE	192
POTASSIUM GLUCONATE ER	192
POTASSIUM HYDROXIDE	189
POTASSIUM IODIDE	135
POTASSIUM TAB CHELATED	192
<i>povidone-iodine</i>	317
POVIDONE-IODINE PREP PAD	317
<i>powders</i>	317
<i>pramipexole dihydrochloride</i>	93
<i>pramoxine hcl (rectal)</i>	317
<i>pramoxine-hc cream 1-2.5%</i>	298
<i>prasterone (dhea)</i>	222
PRASTERONE (DHEA) CAP 25	222
<i>prasugrel hcl</i>	172
<i>pravastatin sodium</i>	78
<i>praziquantel</i>	30
<i>prazosin hcl</i>	72
PREDATOR	317
<i>prednisolone</i>	130
<i>prednisolone acetate (ophth)</i>	248
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP	248
<i>prednisolone sodium phosphate</i>	130
<i>prednisone</i>	130

PREDNISONE INTENSOL	130	PROFERRIN ES TAB 12 MG	170
<i>pregabalin</i>	104, 105	<i>progesterone</i>	137
PREMASOL SOL 10%	198	PROGRAF	179
PRENAT MULTI CAP +DHA	240	PROLASTIN-C	284
PRENATAL CAP FORMULA	240	PROLIA	126
PRENATAL DHA PAK MULTI	240	<i>promethazine hcl</i>	146
PRENATAL FRM TAB A-FREE	240	<i>promethazine vc/codeine</i>	276
PRENATAL GUM CHW 0.4-32.5	240	<i>promethazine w/ codeine syrup 6.25-10</i>	
PRENATAL TAB	240	<i>mg/5ml</i>	276
PRENATAL TAB 27-1MG	196	<i>promethazine-dm syrup 6.25-15</i>	
PRENATAL TAB PLUS	196	<i>mg/5ml</i>	276
PREPARATIO H CRE TOTABLE	317	<i>promethazine-phenylephrine-codeine</i>	
PREPARATIO H GEL	317	<i>syrup 6.25-5-10 mg/5ml</i>	276
<i>preparation h</i>	318	PRONTO SHA 0.33-4%	323
PREPARATION H	318	<i>propafenone hcl</i>	77
PREVAGEN	222	<i>proparacaine hcl</i>	253
<i>prevalite</i>	79	<i>propranolol hcl</i>	81
PREVYMIS	41	PROPYLENE GL SOL	189
PREZCOBIX TAB 675/150	38	<i>propylene glycol</i>	189
PREZCOBIX TAB 800-150	39	<i>propylthiouracil</i>	138
PREZISTA	35, 36	PROQUAD INJ	181
PRIFTIN	39	PRO-RED AC SYP 5-1-9/5	276
PRILOSEC OTC	161	PROSOL INJ 20%	198
<i>primaquine phosphate</i>	34	<i>prosource no carb</i>	222
PRIMAQUINE PHOSPHATE	34	PROTO-CHOL CAP 1000MG	223
<i>primidone</i>	105	<i>protriptyline hcl</i>	90
PRIORIX INJ	181	<i>pseudoeph-chlorphen w/ hydrocodone</i>	
PRIVIGEN	178	<i>soln 60-4-5 mg/5ml</i>	276
PRO NUTRIENT CAP OMEGA3	222	<i>pseudoephed-bromphen-dm syrup 30-</i>	
<i>probenecid</i>	14	<i>2-10 mg/5ml</i>	276
<i>prochlorperazine</i>	146	<i>pseudoephedrine hcl</i>	276
<i>prochlorperazine edisylate</i>	146	<i>psoriasin</i>	318
<i>prochlorperazine maleate</i>	146	PSORIASIS MEDICATED SKIN	318
PROCORT CRE	318	<i>psyllium</i>	156
PROCRT	167	PULMOZYME	284
<i>proctocort</i>	318	PURE L-CITRULLINE	223
PROCTOCORT	318	<i>px enteric aspirin</i>	20
PROCTOFOAM AER NS 1%	318	<i>px fish oil</i>	223
<i>procto-med hc</i>	318	PX ULTRA STR OIN RUB	318
<i>proctosol hc</i>	318	<i>pyrazinamide</i>	39
<i>proctozone-hc</i>	318	<i>pyrethrins-piperonyl butoxide liq 0.3-</i>	
PROFE	170	<i>3%</i>	323

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

<i>pyridostigmine bromide</i>	112
<i>pyridoxine hcl</i>	240
PYRILAMIN/PE TAB 25-10MG	276
<i>pyrimethamine</i>	31
<i>pyrithione zinc</i>	318
PYZCHIVA	174

Q

<i>qc 3 day vaginal cream</i>	165
<i>qc anti-diarrheal advance</i>	144
<i>qc aspirin low dose</i>	20
<i>qc b-complex + vitamin c</i>	240
<i>qc cough drops</i>	332
<i>qc diclofenac sodium</i>	20
<i>qc medifin pe</i>	276
<i>qc relief patch</i>	318
<i>qc sore throat</i>	332
Q-GEL	223
QINLOCK	64
<i>q-tussin dm</i>	276
QUADRACEL INJ 0.5ML	181
<i>quetiapine fumarate</i>	98
<i>quinapril hcl</i>	71
<i>quinidine sulfate</i>	77
<i>quinine sulfate</i>	34
QULIPTA	111
<i>qunol coq10/ubiquinol/meg</i>	223
<i>q-up</i>	223

R

<i>ra allergy</i>	259
<i>ra antacid pain relief</i>	20
<i>ra antibiotic/pain relief</i>	291
<i>ra antifungal foot care</i>	294
<i>ra aspirin ec</i>	20
<i>ra aspirin ec adult low s</i>	20
<i>ra body powder medicated</i>	318
RA CA/BORON TAB	211
<i>ra calcium 600</i>	211
<i>ra cleaning/disinfecting</i>	253
<i>ra cough drops</i>	332
<i>ra day/night maximum stre</i>	277
<i>ra ginkgo biloba</i>	223
RA HIGH POTENCY IRON	170

<i>ra l-arginine</i>	223
<i>ra laxative extra strengt</i>	156
<i>ra medicated first aid sp</i>	318
<i>ra mouth pain anesthetic</i>	332
RA OYS SHL/D TAB 500MG	211
<i>ra potassium/magnesium as</i>	211
<i>ra severe cold/night time</i>	277
<i>ra slow release iron</i>	170
RA TRUEPLUS GLUCOSE	131
<i>ra tussin cough dm sugar</i>	277
RA VITAMIN B-1	240
RA VITAMIN B-12	240
<i>ra vitamin e</i>	241
<i>ra vitamin e natural</i>	241
RABAVERT INJ	181
<i>rabeprazole sodium</i>	161
RALDESY	90
<i>raloxifene hcl</i>	135
<i>ramelteon</i>	110
<i>ramipril</i>	71
<i>ranolazine</i>	85
<i>rasagiline mesylate</i>	93
<i>raspberry syrup</i>	189
RECOMBIVAX HB	181
RED YEAST POW RICE	189
REESES PINWORM MEDICINE	31
REFENESEN TAB CHST CNG	277
REFRESH DRO OP	253
REFRESH GEL OPTIVE	253
REFRESH LIQUIGEL	253
REFRESH OPTI DRO 0.5-0.9%	253
<i>refresh plus</i>	253
REFRESH PLUS	253
REFRESH SOL OPTIVE	253
<i>reguloid</i>	156
<i>relcof c</i>	277
RELENZA DISKHALER	41
<i>relgaabi</i>	105
RELION ALL- MIS IN-ONE	135
RELISTOR	159
REMEDY CLEANSING BODY LOT	319
<i>remedy phytoplex antifung</i>	294

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

REMEDY PST CALAZIME	319	<i>ricola mountain herb suga</i>	333
REMEDY SKIN REPAIR	319	<i>ricola natural herb</i>	333
REMICADE.....	174	RID	323
RENAL CAPS	241	RID COMPLETE KIT LICE	323
RENFLEXIS	174	RID ESS LICE KIT 0.33-4%	323
<i>repaglinide</i>	121	RID LIQ	323
REPATHA.....	79	<i>rifabutin</i>	39
REPATHA SURECLICK	79	<i>rifampin</i>	39
<i>repel sportsmen max</i>	319	<i>rilpivirine hcl</i>	36
REPLACE TAB SR.....	192	<i>riluzole</i>	112
REPLESTA	241	RI-MAG.....	141
REPLESTA CHILDRENS	241	RI-MAG PLUS SUS.....	141
<i>requa activated charcoal</i>	135	<i>rimantadine hydrochloride</i>	41
RESCON TAB 2-60MG	277	RINVOQ	174
RESCON-DM SYP.....	277	RINVOQ LQ	174
RESPAIRE-30 CAP	277	RISACAL-D TAB	211
RESTASIS	253	<i>risamine</i>	319
RESTASIS MULTIDOSE.....	253	<i>risedronate sodium</i>	126
<i>restore</i>	144	<i>risperidone</i>	98
RESTORE SILV PAD 4	319	<i>risperidone microspheres</i>	99
RETAINÉ HPMC	253	<i>ritonavir</i>	36
RETAINÉ MGD EMU 0.5-0.5%	254	<i>rivaroxaban</i>	166
RETEVMO	64	<i>rivastigmine</i>	88
REVC0VI.....	135	<i>rivastigmine tartrate</i>	88
REVUF0RJ	65	<i>rizatriptan benzoate</i>	111
REXULTI	98	<i>robafen dm clear</i>	277
REYATAZ.....	36	<i>robafen dm cough clear</i>	277
REZDIFFRA.....	135	ROBITUSSIN COUGHGELS.....	277
REZLIDHIA	65	ROBITUSSIN LIQ CGH/CLD.....	277
REZUROCK	179	ROBITUSSIN SYP 100/5ML	277
RHINARIS	284	ROCKLATAN DRO	250
RHOPRESSA	250	<i>roflumilast</i>	284
<i>ribavirin (hepatitis c)</i>	41	ROLAIDS CHW	141
<i>riboflavin</i>	241	ROLAIDS CHW EX ST.....	141
RIBOFLAVIN	241	ROLAIDS MULT CHW SYMPTOM.....	141
RICOLA CHERRY HERB SUGAR	333	ROMVIMZA.....	65
RICOLA CHERRY HONEY HERB	333	<i>ropinirole hydrochloride</i>	93
<i>ricola honey lemon w/echi</i>	333	<i>rosuvastatin calcium</i>	78
RICOLA HONEY-HERB	333	ROTARIX SUS	181
RICOLA LEMON MINT.....	333	ROTATEQ SOL.....	181
RICOLA LEMON MINT HERB SU	333	<i>roweepra</i>	105
RICOLA LOZ	333	ROZLYTREK.....	65

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 304

RUBRACA	65	SECUADO	99
<i>rufinamide</i>	105	SECURA EXTRA PROTECTIVE	319
RUKOBIA	36	<i>selegiline hcl</i>	93
RYBELSUS	121	<i>selenium</i>	211
RYDAPT	65	SELENIUM	211
RYDEX LIQ	277	<i>selenium sulfide</i>	294
<i>rymed</i>	277	SELENIUM TAB 50MCG	211
S		SELSUN BLUE	319
S2	284	SELZENTRY	36
<i>sacubitril-valsartan tab 24-26 mg</i>	75	<i>senexon</i>	156
<i>sacubitril-valsartan tab 49-51 mg</i>	75	<i>senna</i>	156
<i>sacubitril-valsartan tab 97-103 mg</i>	75	SENNA LEAVES MIS	156
<i>sajazir</i>	172	SENOKOT	156
<i>salese</i>	333	SENOKOT S TAB 8.6-50MG	156
SALMON CAP 200MG	223	SENOKOT XTRA	157
SALONPAS GEL DEEP REL	319	SEREVENT DISKUS	260
SANTYL	323	<i>sertraline hcl</i>	90
<i>sapropterin dihydrochloride</i>	135	SESAME ST CHW VITAMINS	241
SARNA CALM LOT 1-0.5%	319	SHINGRIX	181
SARNA LOT	319	SIGNIFOR	136
SAW PALMETTO	223	SIKLOS	172
<i>saw palmetto (serenoa repens)</i>	223	<i>sildenafil citrate (pulmonary</i>	
SAW PALMETTO BERRIES	223	<i>hypertension)</i>	86
SAW PALMETTO CAP 450MG	223	<i>siltussin-dm</i>	278
<i>sb anti-gas</i>	159	<i>silver sulfadiazine</i>	291
<i>sb aspirin</i>	21	SIMBRINZA SUS 1-0.2%	250
<i>sb aspirin adult low stre</i>	21	<i>simethicone</i>	159
<i>sb childrens ibuprofen</i>	24	<i>simethicone susp 40 mg/0.</i>	159
<i>sb cough control</i>	277	<i>simple - syrup</i>	189
<i>sb cough control cf</i>	278	<i>simvastatin</i>	78
<i>sb cough relief</i>	278	SINUS RELIEF TAB DAY/NGHT	278
<i>sb lactase</i>	147	SINUS WASH CRY SALT	284
<i>sb low dose asa ec</i>	21	<i>sirolimus</i>	179
SCEMBLIX	65	SIRTURO	39
<i>scholls for her cracked s</i>	319	<i>skin protectant moisture</i>	320
SCOOBY-DOO CHW	241	SKYRIZI	174, 175
<i>scopolamine</i>	146	SKYRIZI PEN	175
SCYTERA	319	SLO-NIACIN	241
SE PLUS PROTEIN	211	<i>slow fe</i>	170
SEA BOND BRI GEL CLEANSER	333	SLOW FE	170
SEA BOND WAF	333	<i>slow magnesium chloride/</i>	211
SEBULEX SHA	319	SLOW MAGNESIUM CHLORIDE/	212

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 305

<i>sm 3-day vaginal</i>	165	<i>sodium hypochlorite</i>	320
<i>sm 8 hour pain relief</i>	21	<i>sodium oxybate</i>	115
<i>sm allergy relief</i>	259	<i>sodium phenylbutyrate</i>	136
<i>sm anti-dandruff coal tar</i>	320	<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	127
<i>sm arthritis pain</i>	21	<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	127
<i>sm aspirin adult low stre</i>	21	<i>sodium saccharin powder</i>	224
<i>sm aspirin ec low strengt</i>	21	<i>solifenacin succinate</i>	163
<i>sm aspirin low dose</i>	21	SOLQUA INJ 100/33	125
SM B-COMPLEX TAB /VIT C	241	SOLTAMOX	52
<i>sm biotin</i>	241	SOLU-CORTEF	130
<i>sm calcium plus/vitamin d</i>	212	SOMATULINE DEPOT	136
SM CORAL CALCIUM	212	SOMAVERT	136
<i>sm cough drops</i>	333	SOOTH-IT PAD	320
<i>sm fiber</i>	157	<i>sorafenib tosylate</i>	65
<i>sm flax seed oil</i>	223	<i>sorbitol</i>	190
<i>sm fruit coolers</i>	333	SORBITOL	157
<i>sm ginkgo biloba</i>	223	<i>sore throat</i>	334
SM LAXATIVE TAB REGULAR	157	<i>sore throat lollipops</i>	334
<i>sm natural herb cough dro</i>	334	<i>sore throat lozenges</i>	334
SM SLOW RELEASE IRON	170	<i>sotalol hcl</i>	77
<i>sm tussin dm</i>	278	<i>sotalol hcl (afib/afl)</i>	77
<i>sm tussin dm cough/chest</i>	278	SOTYKTU	175
SM VITAMIN D3 MAXIMUM STR	241	SPECTROCIN OIN PLUS	291
SOD BENZOATE POW	189	SPIRIVA RESPIMAT	256
SOD CHLORIDE GRA	212	<i>spironolactone</i>	72
SOD METABISU GRA	189	<i>spironolactone & hydrochlorothiazide</i> <i>tab 25-25 mg</i>	83
SOD PERBORAT CRY	189	SPRITAM	105
SOD PROPION POW	189	<i>sps</i>	127
<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol</i> <i>17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	157	<i>sps rectal</i>	127
SOD SULFITE POW	189	<i>ssd</i>	291
<i>sodium benzoate powder</i>	190	<i>st joseph aspirin</i>	21
<i>sodium bicarbonate (antacid)</i>	141	<i>st joseph low dose aspi</i>	21
SODIUM BORAT POW	190	STAHIST AD LIQ	278
<i>sodium chloride</i>	195, 212	STAHIST AD TAB 25-60MG	278
SODIUM CHLORIDE	212	STELARA	175
<i>sodium chloride (gu irrigant)</i>	323	STERILE LUBRICANT DROPS	254
<i>sodium chloride (inhalant)</i>	278	STEVIA EXTRACT	190
<i>sodium chloride hypertonic</i>	254	STIMULEN LOT	320
SODIUM CITRA GRA	190	STIVARGA	65
<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f)</i> <i>mg/ml soln</i>	196	STOPAIN	320

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

<i>streptomycin sulfate</i>	31	<i>sv b12 fast dissolve</i>	242
STRESS B CMP TAB /C TR	241	<i>sv d-mannose</i>	224
STRESSCAPS CAP.....	241	SWEEN CRE.....	320
STRIBILD TAB.....	39	<i>swim ear</i>	335
STUART ONE CAP.....	242	SYMDEKO TAB 100-150	285
<i>subvenite</i>	105	SYMDEKO TAB 50-75MG	284
SUBVENITE	105	SYMPAZAN	105
<i>sucralfate</i>	160	SYMTUZA TAB.....	39
SUCRETS SORE THROAT	334	SYNAREL.....	136
SUDAFED PE MAXIMUM STRENG	278	SYNTHROID.....	138
SUDAFED PE PAK COLD	278	<i>systane balance restorati</i>	254
<i>sudafed sinus congestion</i>	278	SYSTANE FREE GEL	254
SUDAFED TAB 60MG.....	278	SYSTANE PF SOL.....	254
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	289	T	
<i>sulfacetamide sodium (ophth)</i>	247	TABLOID	50
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone</i> <i>ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>	245	TABRECTA.....	66
<i>sulfadiazine</i>	31	<i>tacrolimus</i>	179
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln</i> <i>400-80 mg/5ml</i>	31	<i>tacrolimus (topical)</i>	320
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp</i> <i>200-40 mg/5ml</i>	31	<i>tadalafil</i>	162
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i> <i>400-80 mg</i>	31	<i>tadalafil (pulmonary hypertension)</i>	86
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i> <i>800-160 mg</i>	31	TAFINLAR.....	66
SULFAMYLON.....	291	TAGRISSO.....	66
<i>sulfasalazine</i>	148	TALC POW	190
SULFUR POW	190	<i>talc powder</i>	190
SULFUR POW PRECIPIT	190	TALZENNA.....	66
<i>sulindac</i>	24	<i>tamoxifen citrate</i>	52
<i>sumatriptan</i>	111	<i>tamsulosin hcl</i>	162
<i>sumatriptan succinate</i>	111	TANDEM CAP	170
SUMMERS EVE SOL 0.3%	162	TANNIC ACID POW	320
<i>sunitinib malate</i>	66	<i>tannic acid powder</i>	320
SUNLENCA	36	<i>tasimelteon</i>	110
SUPER DAILY D3	242	TAVIST ALLERGY.....	259
SUPER TWIN CAP EPA/DHA	224	TAVNEOS	172
SUPERIORSOURCE K1.....	242	<i>tazarotene</i>	295
SUSPENDOL-S LIQ	190	<i>tazicef</i>	43
<i>sv b12</i>	242	TEARS NATURA OIN PM	254
<i>sv b12 extra strength fas</i>	242	TECENTRIQ	66
		TECENTRIQ INJ HYBREZA.....	66
		TEFLARO	43
		TEGADERM AG MIS ALGINATE	320
		TEGADERM AG PAD ALG 4X5	320
		TEGADERM AG PAD ALG 6X6	320

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

TEGADERM AG PAD ALGINATE	320	THER B COMPL TAB W/C	242
<i>telmisartan</i>	76	THERA MULTI LIQ	242
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-10 mg</i> 75		THERACRAN HP.....	224
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg</i> ..75		THERACRAN HP FOR KIDS	224
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-10 mg</i> 75		THERA-D 4000.....	242
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg</i> ..75		THERAFLU PAK SEV COLD	279
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-</i>		THERAFLU SEV POW COLD/CGH.....	279
<i>12.5 mg</i>	75	THERANATAL CAP ONE.....	242
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-</i>		THERANATAL MIS COMPLETE.....	242
<i>12.5 mg</i>	75	THERANATAL PAK OVAVITE	242
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-</i>		THERAPLEX T.....	321
<i>25 mg</i>	75	THERASEAL	321
<i>temazepam</i>	110	<i>theratears</i>	254
TEMPRA 3 CHW 160MG	21	THERATEARS	254
TENIVAC INJ 5-2LF.....	182	<i>thiamine hcl</i>	242
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	36	<i>thioridazine hcl</i>	99
TEPMETKO	66	<i>thiothixene</i>	99
<i>terazosin hcl</i>	72	<i>throat discs</i>	334
<i>terbinafine hcl</i>	33	THYMOL CRY	190
<i>terbutaline sulfate</i>	260	THYROSAFE.....	136
<i>terconazole vaginal</i>	165	<i>tiadylt er</i>	82
<i>teriparatide</i>	126	<i>tiagabine hcl</i>	105
TERIPARATIDE.....	126	TIBSOVO.....	66
TESSALON PERLES	278	<i>ticagrelor</i>	172
<i>testosterone</i>	118	TICOVAC.....	182
<i>testosterone cypionate</i>	118	<i>tigecycline</i>	48
<i>testosterone enanthate</i>	118	TIGER BALM CRE MUSCLE	321
<i>testosterone pump</i>	118	<i>timolol maleate</i>	81
<i>tetrabenazine</i>	112	<i>timolol maleate (ophth)</i>	250
<i>tetracycline hcl</i>	48	TINACTIN.....	294
<i>tg 10peh/380gfn/15dm</i>	278	<i>tinidazole</i>	31
<i>tgt acetaminophen melts c</i>	21	TIOCONAZOLE OIN -1.....	165
<i>tgt antacid extra strengt</i>	142	TIVICAY	36
<i>tgt anti-itch/aloe maximu</i>	298	TIVICAY PD	36
<i>tgt cough drops</i>	334	<i>tizanidine hcl</i>	114
<i>tgt cough formula dm max</i>	279	TOBI PODHALER	31
<i>tgt eye allergy relief</i>	249	TOBRADEX OIN 0.3-0.1%	245
<i>tgt hemorrhoidal supposit</i>	321	<i>tobramycin</i>	31
<i>th b complex/iron/vitamin</i>	242	<i>tobramycin (ophth)</i>	247
<i>th cold & allergy</i>	279	<i>tobramycin sulfate</i>	31
THALOMID	53	<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp</i>	
<i>theophylline</i>	285	<i>0.3-0.1%</i>	246

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 308

<i>tolnaftate</i>	294	TRIAMINIC NT LIQ COLD/CGH	279
<i>tolterodine tartrate</i>	163	TRIAMINIC SOL COLD/CGH	279
<i>tolvaptan</i>	136	TRIAMINIC SYP CLD/ALRG	279
<i>tolvaptan tab therapy pack 30 & 15 mg</i>	136	TRIAMINIC SYP COLD/CGH.....	279
<i>tolvaptan tab therapy pack 45 & 15 mg</i>	136	<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap</i> 37.5-25 mg	83
<i>tolvaptan tab therapy pack 60 & 30 mg</i>	136	<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab</i> 37.5-25 mg	83
<i>tolvaptan tab therapy pack 90 & 30 mg</i>	136	<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab</i> 75-50 mg	83
TOPICAINE	321	<i>tridacaine ii</i>	299
<i>topiramate</i>	106	<i>triderm</i>	298
<i>toremifene citrate</i>	52	<i>trientine hcl</i>	127
<i>torpenz</i>	66	<i>trifluoperazine hcl</i>	99
<i>torsemide</i>	83	<i>trifluridine</i>	247
TOUJEO MAX SOLOSTAR	125	<i>trihexyphenidyl hcl</i>	93
TOUJEO SOLOSTAR	125	TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5- 1000MG	122
TPN ELECTROL INJ	195	TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5- 1000MG	122
TR MAG COMPL CAP 400MG.....	212	TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5- 1000MG	122
TRADJENTA	121	TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5- 1000MG	122
<i>tramadol hcl</i>	27	TRIKAFTA PAK 59.5MG	285
<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325</i> <i>mg</i>	27	TRIKAFTA PAK 75MG	285
<i>trandolapril</i>	72	TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG	285
<i>tranexamic acid</i>	172	TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG	285
<i>tranylcypromine sulfate</i>	91	<i>trimethoprim</i>	31
TRAVASOL INJ 10%.....	198	<i>trimipramine maleate</i>	91
TRAZIMERA	66	TRINTELLIX	91
<i>trazodone hcl</i>	91	TRIPLE PASTE.....	321
TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25 MCG	256	<i>triprolidine & pseudoephedrine tab 2.5- 60 mg</i>	279
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25 MCG	256	TRIPROLIDINE HYDROCHLORID	259
TREMFYA.....	175	TRIUMEQ PD TAB	39
TREMFYA INDUCTION PACK FO	175	TRIUMEQ TAB	39
TREMFYA PEN	175	TRI-VI-SOL SOL A/C/D	242
<i>treprostinil</i>	86	TRI-VITE PEDIATRIC.....	243
<i>tretinoin</i>	290	TROCHIBASE S MIS.....	190
<i>tretinoin (chemotherapy)</i>	54		
<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i>	334		
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i>	298		

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 309

TROGARZO.....	36	TYLENOL SINU PAK CNG/PAIN	280
TROPHAMINE INJ 10%.....	198	TYPHIM VI.....	182
<i>tropium chloride</i>	163	U	
<i>true vitamin e</i>	243	UBRELVY.....	111
TRUEPLUS GEL GLUCOSE	224	ULTRA COQ10.....	224
TRUEPLUS GLUCOSE	224	<i>ultra throat lozenges</i>	334
TRULICITY.....	122	UNIBASE CRE	190
TRUMENBA	182	UNISOM.....	117
TRUQAP	66	<i>unisom sleepgels</i>	117
TRUXIMA.....	67	<i>unithroid</i>	138
<i>trymine cg</i>	279	UPCAL D POW	212
<i>tryptophan</i>	224	<i>upspring baby vitamin d</i>	243
TUKYSA	67	UPTRAVI	86
<i>tums</i>	142	UPTRAVI PACK TAB 200/800	86
TUMS CALCIUM FOR LIFE BON	142	UREA BEA	190
<i>tums gas relief chewy bit</i>	142	URO MAG	142
TURALIO	67	URO-TRIN TAB 95MG.....	162
<i>turpentine liq</i>	190	<i>ursodiol</i>	160
TUSNEL C SYP	279	USTEKINUMAB.....	176
TUSNEL PED DRO 7.5-50	279	V	
TUSNEL TAB	279	<i>vacuant mini-enema</i>	157
TUSNEL-DM DRO PEDIATRC	279	<i>vacuant plus mini-enema</i>	157
<i>tussin dm</i>	279	<i>valacyclovir hcl</i>	41
<i>twice-daily clindamycin phosphate</i>		VALCHLOR	321
<i>(topical)</i>	290	<i>valganciclovir hcl</i>	41
TWINRIX INJ	182	<i>valine powder</i>	224
TYBOST	36	<i>valproate sodium</i>	106
TYENNE	176	<i>valproic acid</i>	106
TYL ALLERGY TAB SINUS	279	<i>valsartan</i>	76
TYLENOL ALLE TAB MULTI-SY	280	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-</i>	
TYLENOL CAP 500MG.....	21	<i>12.5 mg</i>	76
TYLENOL CAPLETS.....	21	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-</i>	
TYLENOL CHILDRENS	21	<i>25 mg</i>	76
<i>tylenol childrens cold/fl</i>	280	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-</i>	
<i>tylenol cold & head sever</i>	280	<i>12.5 mg</i>	76
TYLENOL COLD LIQ MAX	280	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-</i>	
TYLENOL COLD LIQ MULTI-S	280	<i>25 mg</i>	76
TYLENOL COLD LIQ MULTI-SY.....	280	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-</i>	
TYLENOL COLD TAB HEAD CON.....	280	<i>12.5 mg</i>	75
TYLENOL COLD TAB RELIEF	280	VALTOCO 10 MG DOSE	106
TYLENOL ER TAB 650MG	22	VALTOCO 15 MG DOSE	106
TYLENOL EXTRA STRENGTH	22	VALTOCO 20 MG DOSE	106

VALTOCO 5 MG DOSE	106	<i>vigabatrin</i>	106
VANACLEAR PD	259	<i>vigadrone</i>	106
VANACOF AC LIQ 12.5-25	280	VIGAFYDE	106
<i>vanacof dm</i>	280	<i>vilazodone hcl</i>	91
VANACOF LIQ	280	VIMKUNYA	182
VANACOF-8 LIQ 25-50/15	280	<i>vincristine sulfate</i>	55
VANAHIST PD	259	<i>vinorelbine tartrate</i>	55
VANAMINE PD.....	259	VIRACEPT.....	36
VANATAB AC TAB 12.5-25	280	VIREAD.....	36
VANATAB DM TAB 5-9-198	280	VISINE.....	249
<i>vancomycin hcl</i>	32	VISINE PURE DRO TEARS.....	254
VANCOMYCIN INJ 1 GM.....	32	<i>visine tired eye relief</i>	254
VANCOMYCIN INJ 500MG	32	VIT C+ZINC TAB 15-60MG	243
VANCOMYCIN INJ 750MG	32	VITA-C CRY	243
VANFLYTA	67	VITACRAVES CHW +OMEGA-3	243
VAQTA	182	VITALINE COQ10	224
<i>varenicline tartrate</i>	117	VITAMAX CHW	243
<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg &</i> <i>42 x 1 mg start pack</i>	117	<i>vitamin a</i>	243
VARIVAX	182	VITAMIN A CAP 8000UNIT	243
VASCEPA.....	79	VITAMIN A&D OIN	321
VAXCHORA SUS	182	VITAMIN B 12.....	243
<i>vazotab</i>	280	VITAMIN B12.....	243
VEEGUM MIS LUMP.....	190	VITAMIN B-12.....	243
VELSIPITY	176	VITAMIN B-12 SUB 1000MCG	243
VENCLEXTA	67	VITAMIN C	243
VENCLEXTA TAB START PK.....	67	VITAMIN C SOL.....	244
<i>venlafaxine hcl</i>	91	VITAMIN D	244
VENTOLIN HFA.....	260	VITAMIN D2	244
VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK)	260	VITAMIN D3	244
.....	260	VITAMIN D3 IMMUNE HEALTH.....	244
<i>verapamil hcl</i>	82	<i>vitamin d3 ultra potency</i>	244
VERQUVO.....	85	<i>vitamin e</i>	244
VERSACLOZ.....	99	VITAMIN E.....	244
VERZENIO.....	67	<i>vitamin e/d-alpha natural</i>	244
VIActiv CHW CARAMEL.....	212	<i>vitamin e-100</i>	244
<i>vicks dayquil severe cold</i>	281	VITAMIN K	244
<i>vicks nyquil cough</i>	281	VITAMIN K2.....	244
VICKS NYQUIL LIQ COLD/FLU	281	VITRAKVI	67
VICKS OIN VAPORUB.....	281	<i>vitron-c</i>	171
VICKS VAPODROPS	334	VIVIMUSTA	49
VICKS VITAMIN C DROPS.....	243	VIVITROL.....	117
		VIVOTIF CAP EC.....	182

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de julio de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 311

VIZIMPRO	67
<i>voltaren arthritis pain</i>	22
VONJO	67
VOQUEZNA PAK DUAL PAK	160
VOQUEZNA PAK TRIP PK	160
VORANIGO	67
<i>voriconazole</i>	33
VOSEVI TAB	41
VOWST CAP.....	160
VRAYLAR.....	99
VYZULTA.....	250

W

WAL-FLU COLD POW SORE THR	281
<i>walgreens glucose</i>	131
<i>wal-tussin cough & chest</i>	281
<i>warfarin sodium</i>	166
WART OFF SOL 17%.....	321
<i>water for injection</i>	182
<i>water for irrigation, sterile irrigation</i> <i>soln</i>	323
<i>water for iv injection</i>	183
<i>wee care</i>	171
WELIREG	54
WESTAB PLUS TAB 27-1MG	196
<i>white petrolatum gel</i>	190
<i>white petrolatum ointment</i>	191
<i>white petrolatum topical gel</i>	321
WINREVAIR	86
WINREVAIR INJ 45MG	86
WINREVAIR INJ 60MG	86
WITEPSOL MIS	191
<i>wixela inhub</i>	288
WOUN'DRES GEL.....	321
WYOST	126

X

XALKORI	68
XARELTO.....	166
XARELTO STAR TAB 15/20MG	167
XATMEP	177
XCOPRI.....	106, 107
XCOPRI PAK 100-150	107
XCOPRI PAK 12.5-25	107

XCOPRI PAK 150-200MG (MAINTENANCE).....	107
XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION)	107
XCOPRI PAK 50-100MG.....	107
XDEMVY.....	247
XELJANZ	176
XELJANZ XR	176
XERMELO	160
XHANCE.....	286
XIFAXAN	160
XIGDUO XR TAB 10-1000.....	122
XIGDUO XR TAB 10-500MG	122
XIGDUO XR TAB 2.5-1000.....	122
XIGDUO XR TAB 5-1000MG	122
XIGDUO XR TAB 5-500MG	122
XIIDRA	254
XOFLUZA	41
XOLAIR.....	285
XOSPATA	68
XPOVIO PAK (100 MG ONCE WEEKLY).....	68
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY)	68
XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY).....	68
XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY)	68
XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY).....	68
XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY)	68
XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY).....	68
XTANDI.....	52, 53
XTRENBO	126
XULTOPHY INJ 100/3.6	125

Y

YESINTEK.....	176
YF-VAX INJ.....	182
YONSA.....	53
YUTREPIA.....	86
<i>yuvafem</i>	129

Z

<i>zafirlukast</i>	281
<i>zaleplon</i>	110
ZANTAC TAB 75MG.....	148
ZARXIO.....	167
<i>z-bum</i>	321

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

ZEGALOGUE	131	<i>zinc gluconate</i>	212
ZEJULA	69	ZINC OXIDE	322
ZELBORAF.....	69	<i>zinc oxide (topical)</i>	322
<i>zelvysia</i>	136	ZINC OXIDE POW.....	191
ZEMAIRA.....	285	<i>zinc sulfate</i>	212
<i>zenatane</i>	290	ZINC SULFATE	212
ZENIFIBER AG PAD 12	322	ZINC SULFATE POW	212
ZENIFIBER AG PAD 2.....	321	ZINC SULFATE POW GRANULAR	213
ZENIFIBER AG PAD 4	321	ZINC SULFATE POW MONOHYD	213
ZENIFIBER AG PAD 6.....	321	<i>zinc sulfate powder</i>	213
ZENIFIBER AG PAD 8	322	<i>ziprasidone hcl</i>	99
ZENIFOAM AG PAD 4	322	<i>ziprasidone mesylate</i>	99
ZENPEP CAP 10000UNT.....	160	ZIRABEV	69
ZENPEP CAP 15000UNT.....	160	ZIRGAN	247
ZENPEP CAP 20000UNT.....	160	<i>zoledronic acid</i>	126
ZENPEP CAP 25000UNT.....	160	ZOLINZA.....	69
ZENPEP CAP 3000UNIT	160	<i>zolpidem tartrate</i>	110
ZENPEP CAP 40000UNT.....	160	ZONISADE	107
ZENPEP CAP 5000UNIT	160	<i>zonisamide</i>	107
ZENPEP CAP 60000UNT.....	160	ZOSTRIX NATURAL PAIN RELI.....	322
ZERViate	249	ZTALMY	107
<i>zidovudine</i>	36	ZURZUVAE	91
ZIKS ARTHRIT CRE RELIEF	322	ZUTRIPRO LIQ 60-4-5MG	281
ZILACTIN BABY.....	334	ZYDELIG	69
<i>zilactin-b</i>	334	ZYKADIA.....	69
<i>zinc</i>	212	ZYLET SUS 0.5-0.3%.....	246
ZINC	212	ZYPREXA RELPREVV	99
ZINC & C LOZ 20-120MG	245	<i>zyrtec childrens allergy</i>	260
ZINC 15.....	212	<i>zzzquil</i>	117
ZINC CHLORID GRA	191		