

2026

Formulario

(Lista de medicamentos cubiertos)

Este formulario se actualizó el 1 de octubre 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: 15

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 octubre 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 octubre 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)?”.

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 octubre 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 octubre 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 octubre 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 octubre de 2026

Nombre del Medicamento	Nivel de 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 octubre de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	Nivel de 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	Nivel de 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	Nivel de 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	
JOURNAVX TABS 50mg	1	QL (29 tabs / 14 days), PA
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	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
NSAIDS		
<i>addaprin</i> TABS 200mg	2	
<i>advil junior strength</i> CHEW 100mg; TABS 100mg	2	
<i>aleve</i> CAPS 220mg	2	
ALEVE TABS 220mg	2	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ibu</i> TABS 400mg, 600mg, 800mg	1	
<i>ibuprofen</i> SUSP 100mg/5ml; TABS 400mg, 600mg, 800mg	1	
<i>meloxicam</i> TABS 7.5mg, 15mg	1	
MOTRIN MIGRA TAB 200MG	2	
<i>nabumetone</i> TABS 500mg, 750mg	1	
<i>naproxen</i> TABS 250mg, 375mg, 500mg	1	
<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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>methadone hydrochloride i</i> CONC 10mg/ml	1	QL (90 mL / 30 days), PA
<i>morphine sulfate</i> TBCR 15mg, 30mg, 60mg, 100mg, 200mg	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>OPIOID ANALGESICS, SHORT-ACTING</i>		
<i>acetaminophen w/ codeine soln</i> 120-12 mg/5ml	1	QL (2700 mL / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-15 mg	1	QL (400 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-30 mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-60 mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>butorphanol tartrate</i> SOLN 1mg/ml, 2mg/ml	1	
<i>endocet tab</i> 2.5-325mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab</i> 5-325mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab</i> 7.5-325mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>endocet tab</i> 10-325mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen soln</i> 7.5-325 mg/15ml	1	QL (2700 mL / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab</i> 5-325 mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab</i> 7.5-325 mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab</i> 10-325 mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen tab</i> 7.5-200 mg	1	QL (150 tabs / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydromorphone hcl</i> LIQD 1mg/ml	1	QL (600 mL / 30 days)
<i>hydromorphone hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<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</i> 2.5-325 mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab</i> 5-325 mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab</i> 7.5-325 mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab</i> 10-325 mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>tramadol hcl</i> TABS 50mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>tramadol-acetaminophen tab</i> 37.5-325 mg	1	QL (240 tabs / 30 days)

ANTI-INFECTIVES

ANTI-INFECTIVES - MISCELLANEOUS

<i>albendazole</i> TABS 200mg	1	QL (672 tabs / year), PA
<i>amikacin sulfate</i> SOLN 1gm/4ml, 500mg/2ml	1	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTIMINTH SUS 250/5ML SUSP 250mg/5ml	2	
ARIKAYCE SUSP 590mg/8.4ml	1	NM, PA
<i>ascarel</i> SUSP 250mg/5ml	2	
<i>atovaquone</i> SUSP 750mg/5ml	1	QL (300 mL / 30 days), PA
<i>aztreonam</i> SOLR 1gm, 2gm	1	
BLUJEPA TABS 750mg	1	
CAYSTON SOLR 75mg	1	NM, PA
<i>clindamycin hcl</i> CAPS 75mg, 150mg, 300mg	1	
<i>clindamycin palmitate hydrochloride</i> SOLR 75mg/5ml	1	
<i>clindamycin phosphate</i> SOLN 300mg/2ml, 600mg/4ml, 900mg/6ml	1	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i> 300 mg/50ml	1	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i> 600 mg/50ml	1	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i> 900 mg/50ml	1	
CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML	1	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>daptomycin</i> SOLR 350mg, 500mg	1	
EMVERM CHEW 100mg	1	QL (12 tabs / year)
<i>ertapenem sodium</i> SOLR 1gm	1	
<i>fosfomycin tromethamine</i> PACK 3gm	1	
<i>gentamicin in saline inj</i> 0.8 mg/ml	1	
<i>gentamicin in saline inj</i> 1 mg/ml	1	
<i>gentamicin in saline inj</i> 1.2 mg/ml	1	
<i>gentamicin in saline inj</i> 1.6 mg/ml	1	
<i>gentamicin in saline inj</i> 2 mg/ml	1	
<i>gentamicin sulfate</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/ml	1	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln</i> 250 mg	1	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln</i> 500 mg	1	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>metronidazole</i> SOLN 500mg/100ml; TABS 250mg, 500mg	1	
<i>neomycin sulfate</i> TABS 500mg	1	
<i>nitazoxanide</i> TABS 500mg	1	QL (6 tabs / 30 days)
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i> CAPS 50mg, 100mg	1	
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i> CAPS 100mg	1	
<i>pentamidine isethionate inh</i> SOLR 300mg	1	B/D
<i>pentamidine isethionate inj</i> SOLR 300mg	1	
<i>polymyxin b sulfate</i> SOLR 500000unit	1	
<i>praziquantel</i> TABS 600mg	1	
<i>pyrimethamine</i> TABS 25mg	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
REESES PINWORM MEDICINE TABS 180mg	2	
<i>streptomycin sulfate</i> SOLR 1gm	1	
<i>sulfadiazine</i> TABS 500mg	1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln 400-80 mg/5ml</i>	1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml</i>	1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 400-80 mg</i>	1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 800-160 mg</i>	1	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>tinidazole</i> TABS 250mg, 500mg	1	
TOBI PODHALER CAPS 28mg	1	NM, PA
<i>tobramycin</i> NEBU 300mg/5ml	1	NM, PA
<i>tobramycin sulfate</i> SOLN 1.2gm/30ml, 10mg/ml, 80mg/2ml	1	
<i>trimethoprim</i> TABS 100mg	1	
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 125mg	1	QL (80 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 250mg	1	QL (160 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl</i> SOLR 1gm, 1.25gm, 1.5gm, 5gm, 10gm, 500mg, 750mg	1	
VANCOMYCIN INJ 1 GM	1	
VANCOMYCIN INJ 500MG	1	
VANCOMYCIN INJ 750MG	1	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>flucytosine</i> CAPS 250mg, 500mg	1	PA
<i>griseofulvin microsize</i> SUSP 125mg/5ml; TABS 500mg	1	
<i>griseofulvin ultramicrosize</i> TABS 125mg, 250mg	1	
<i>itraconazole</i> CAPS 100mg	1	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 62.5-25 mg</i>	1	
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-100 mg</i>	1	
<i>chloroquine phosphate</i> TABS 250mg, 500mg	1	
COARTEM TAB 20-120MG	1	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>mefloquine hcl</i> TABS 250mg	1	
<i>primaquine phosphate</i> TABS 26.3mg	1	
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3mg	1	
<i>quinine sulfate</i> CAPS 324mg	1	PA
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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>lamivudine</i> SOLN 10mg/ml; TABS 150mg, 300mg	1	NM
<i>maraviroc</i> TABS 150mg, 300mg	1	NM
<i>nevirapine</i> SUSP 50mg/5ml; TABS 200mg; TB24 400mg	1	NM
NORVIR PACK 100mg	1	NM
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

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VIREAD POWD 40mg/gm; TABS 150mg, 200mg, 250mg	1	NM
<i>zidovudine</i> CAPS 100mg; SYRP 50mg/5ml; TABS 300mg	1	NM
ANTIRETROVIRAL COMBINATION AGENTS		
<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i>	1	NM
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG	1	NM
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG	1	NM
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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i>	1	NM
EVOTAZ TAB 300-150	1	NM
GENVOYA TAB	1	NM
IDVYNZO TAB 100-0.25	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
SYM TUZA 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	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>rifabutin</i> CAPS 150mg	1	
<i>rifampin</i> CAPS 150mg, 300mg; SOLR 600mg	1	
<i>rifapentine</i> TABS 150mg	1	
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 (hbv)</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)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 45mg, 75mg	1	QL (84 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate</i> SUSR 6mg/ml	1	QL (1080 mL / year)
PAXLOVID PAK	1	QL (22 tabs / 90 days)
PAXLOVID TAB 150-100	1	QL (40 tabs / 90 days)
PAXLOVID TAB 300-100	1	QL (60 tabs / 90 days)
PEGASYS SOLN 180mcg/ml; SOSY 180mcg/0.5ml	1	NM, PA
PREVYMIS TABS 240mg, 480mg	1	QL (28 tabs / 28 days), PA
RELENZA DISKHALER AEPB 5mg/blister	1	QL (6 inhalers / year)
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cefazolin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 3gm, 10gm, 500mg	1	
CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4%	1	
CEFAZOLIN/DEX SOL 1GM/50ML-4%	1	
CEFAZOLIN/DEX SOL 2GM/50ML-3%	1	
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/50ML-2%	1	
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/150ML-4%	1	
<i>cefdinir</i> CAPS 300mg; SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	1	
<i>cefepime hcl</i> SOLR 1gm, 2gm	1	
<i>cefixime</i> CAPS 400mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml	1	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>levofloxacin</i> SOLN 25mg/ml; TABS 250mg, 500mg, 750mg	1	
<i>levofloxacin in d5w iv soln</i> 250 mg/50ml	1	
<i>levofloxacin in d5w iv soln</i> 500 mg/100ml	1	
<i>levofloxacin in d5w iv soln</i> 750 mg/150ml	1	
<i>moxifloxacin hcl</i> TABS 400mg	1	
<i>moxifloxacin hcl</i> 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj	1	
PENICILLINS		
<i>amoxicillin</i> CAPS 250mg, 500mg; CHEW 125mg, 250mg; SUSR 125mg/5ml, 200mg/5ml, 250mg/5ml, 400mg/5ml; TABS 500mg, 875mg	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i> 200-28.5 mg/5ml	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i> 250-62.5 mg/5ml	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i> 400-57 mg/5ml	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i> 600-42.9 mg/5ml	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab</i> 250-125 mg	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab</i> 500-125 mg	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab</i> 875-125 mg	1	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ampicillin</i> CAPS 500mg	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj</i> 1.5 (1-0.5) gm	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj</i> 3 (2-1) gm	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln</i> 1.5 (1-0.5) gm	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln</i> 3 (2-1) gm	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln</i> 15 (10-5) gm	1	
<i>ampicillin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 250mg, 500mg	1	
BICILLIN L-A SUSY 600000unit/ml, 1200000unit/2ml, 2400000unit/4ml	1	
<i>dicloxacillin sodium</i> CAPS 250mg, 500mg	1	
<i>nafcillin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm	1	
<i>oxacillin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm	1	
<i>penicillin g potassium</i> SOLR 5000000unit, 20000000unit	1	
<i>penicillin g sodium</i> SOLR 5000000unit	1	
<i>penicillin v potassium</i> SOLR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg	1	
<i>pfizerpen</i> SOLR 5000000unit, 20000000unit	1	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj</i> 3.375 gm (3-0.375 gm)	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> 2.25 gm (2-0.25 gm)	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> 4.5 gm (4-0.5 gm)	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> 13.5 gm (12-1.5 gm)	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> 40.5 gm (36-4.5 gm)	1	
<u>TETRACYCLINES</u>		
<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	
<u>ANTINEOPLASTIC AGENTS</u>		
<u>ALKYLATING AGENTS</u>		
BENDAMUSTINE HYDROCHLORID SOLN 100mg/4ml	1	B/D, NM
BENDEKA SOLN 100mg/4ml	1	B/D, NM

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>carboplatin</i> SOLN 50mg/5ml, 150mg/15ml, 450mg/45ml, 600mg/60ml	1	B/D
<i>cisplatin</i> SOLN 50mg/50ml, 100mg/100ml, 200mg/200ml	1	B/D
<i>cyclophosphamide</i> CAPS 25mg, 50mg; SOLN 1gm/5ml, 500mg/2.5ml; SOLR 1gm, 2gm, 500mg	1	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/2ml, 2gm/4ml, 500mg/ml	1	B/D, NM
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/5ml, 500mg/2.5ml, 500mg/5ml, 1000mg/10ml, 2000mg/20ml; TABS 25mg, 50mg	1	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR SOLN 2gm/10ml	1	B/D
FRINDOVYX SOLN 1gm/2ml, 2gm/4ml, 500mg/ml	1	B/D, NM
GLEOSTINE CAPS 10mg, 40mg, 100mg	1	NM
LEUKERAN TABS 2mg	1	PA
<i>lomustine</i> CAPS 10mg, 40mg, 100mg	1	NM
<i>oxaliplatin</i> SOLN 50mg/10ml, 100mg/20ml, 200mg/40ml; SOLR 50mg, 100mg	1	B/D
VIVIMUSTA SOLN 100mg/4ml	1	B/D, NM
ANTIMETABOLITES		
<i>azacitidine</i> SUSR 100mg	1	B/D, NM
<i>cytarabine</i> SOLN 20mg/ml	1	B/D

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>fluorouracil</i> SOLN 1gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 500mg/10ml	1	B/D
<i>gemcitabine hcl</i> SOLN 1gm/26.3ml, 2gm/52.6ml, 200mg/5.26ml; SOLR 1gm, 2gm, 200mg	1	B/D
INQOVI TAB 35-100MG	1	QL (5 tabs / 28 days), NM, PA
LONSURF TAB 15-6.14	1	QL (100 tabs / 28 days), NM, PA
LONSURF TAB 20-8.19	1	QL (80 tabs / 28 days), NM, PA
<i>mercaptopurine</i> SUSP 2000mg/100ml	1	NM
<i>mercaptopurine</i> TABS 50mg	1	
<i>methotrexate sodium</i> SOLN 1gm/40ml, 50mg/2ml, 250mg/10ml; SOLR 1gm	1	B/D
ONUREG TABS 200mg, 300mg	1	QL (14 tabs / 28 days), NM, PA
<i>pemetrexed disodium</i> SOLR 100mg, 500mg, 750mg, 1000mg	1	B/D
TABLOID TABS 40mg	1	PA
HORMONAL ANTINEOPLASTIC AGENTS		
<i>abiraterone acetate</i> TABS 250mg	1	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>abiraterone acetate</i> TABS 500mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>abirtega</i> TABS 250mg	1	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
SOLTAMOX SOLN 10mg/5ml	1	
<i>tamoxifen citrate</i> TABS 10mg, 20mg	1	
<i>toremifene citrate</i> TABS 60mg	1	PA
VEPPANU TABS 100mg	1	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
VEPPANU TABS 200mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, 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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
BESREMI PEN SOPN 500mcg/0.5ml	1	QL (2 pens / 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
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
<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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
<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
<i>bosutinib</i> TABS 100mg	1	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>bosutinib</i> 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
CAVHANZA TBDP 60mg, 80mg	1	QL (112 tabs / 28 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
COTELLIC TABS 20mg	1	QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
DANZITEN TABS 71mg, 95mg	1	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
FRUZAQLA CAPS 1mg	1	QL (84 caps / 28 days), NM, PA
FRUZAQLA CAPS 5mg	1	QL (21 caps / 28 days), NM, PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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
JAYPIRCA TABS 50mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 100mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
JIDEYTRO TABS 25mg	1	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
JIDEYTRO TABS 100mg	1	QL (30 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 600 DOSE TBPk 200mg	1	QL (63 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
KOSELUGO CPSP 7.5mg	1	QL (360 caps / 30 days), NM, PA
KRAZATI TABS 200mg	1	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
LUMAKRAS TABS 120mg	1	QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 240mg	1	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
ODOMZO CAPS 200mg	1	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
OGIVRI SOLR 150mg, 420mg	1	NM, PA

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
RETEVMO TABS 80mg	1	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 120mg, 160mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
<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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
TRUQAP TBPB 160mg, 200mg	1	QL (4 packs / 28 days), NM, PA
TRUXIMA SOLN 100mg/10ml, 500mg/50ml	1	NM, PA

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
<i>yulithira</i> TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ZEJULA TABS 100mg, 200mg, 300mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ZELBORAF TABS 240mg	1	QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
ZIRABEV SOLN 100mg/4ml, 400mg/16ml	1	NM, PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-15 mg</i>	1	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<i>lisinopril TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 30mg, 40mg</i>	1	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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 (180 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)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)

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

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

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

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

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>metyrosine</i> CAPS 250mg	1	NM, PA
<i>midodrine hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>minoxidil</i> TABS 2.5mg, 10mg	1	
<i>ranolazine</i> TB12 500mg, 1000mg	1	
VERQUVO TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
VYNDAMAX CAPS 61mg	1	QL (30 caps / 30 days), NM, 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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>macitentan</i> TABS 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
OPSUMIT TABS 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	1	QL (360 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tadalafil (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>treprostinil</i> SOLN 20mg/20ml, 50mg/20ml, 100mg/20ml, 200mg/20ml	1	NM, PA
UPTRAVI TABS 100mcg, 150mcg	1	QL (280 tabs / 28 days), 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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<u>CENTRAL NERVOUS SYSTEM</u>		
<u>ANTI-ANXIETY</u>		
<i>alprazolam</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>buspirone hcl</i> TABS 5mg, 7.5mg, 10mg, 15mg, 30mg	1	
<i>fluvoxamine maleate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>lorazepam</i> CONC 2mg/ml	1	QL (150 mL / 30 days)
<i>lorazepam</i> SOLN 4mg/ml, 20mg/10ml	1	
<i>lorazepam</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>lorazepam intensol</i> CONC 2mg/ml	1	QL (150 mL / 30 days)
<u>ANTI-DEMENTIA</u>		
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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)
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)
AUVELITY TAB TITRATIO	1	QL (2 packs / year)
<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)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>duloxetine hcl</i> CPEP 30mg	1	QL (90 caps / 30 days)
<i>duloxetine hcl</i> CPEP 60mg	1	QL (60 caps / 30 days)
EMSAM PT24 6mg/24hr, 9mg/24hr, 12mg/24hr	1	QL (30 patches / 30 days), PA
<i>escitalopram oxalate</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	
EXXUA TB24 18.2mg, 36.3mg, 54.5mg, 72.6mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
EXXUA TITRATION PACK TB24 18.2mg	1	QL (2 packs / year), PA
FETZIMA CP24 20mg, 40mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA
FETZIMA CP24 80mg, 120mg	1	QL (30 caps / 30 days), PA
FETZIMA CAP TITRATIO	1	QL (2 packs / year), PA
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nefazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg, 250mg	1	
<i>nortriptyline hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg; SOLN 10mg/5ml	1	
<i>paroxetine hcl</i> SUSP 10mg/5ml	1	QL (900 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>paroxetine hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA; PA applies if 65 years and older
<i>phenelzine sulfate</i> TABS 15mg	1	
<i>protriptyline hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	
RALDESY SOLN 10mg/ml	1	QL (1800 mL / 30 days), PA
<i>sertraline hcl</i> CONC 20mg/ml; TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>tranylcypromine sulfate</i> TABS 10mg	1	
<i>trazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	1	
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 25mg, 50mg	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 100mg	1	QL (60 caps / 30 days)
TRINTELLIX TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>venlafaxine hcl</i> CP24 37.5mg, 75mg, 150mg; 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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ZURZUVAE CAPS 30mg	1	QL (14 caps / 14 days), NM, PA
ANTIPARKINSONIAN AGENTS		
<i>amantadine hcl</i> CAPS 100mg	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>amantadine hcl</i> SOLN 50mg/5ml; TABS 100mg	1	
<i>benztropine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	1	
<i>benztropine mesylate</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	PA; PA applies if 65 years and older
<i>bromocriptine mesylate</i> CAPS 5mg; TABS 2.5mg	1	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 10- 100mg</i>	1	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25- 100mg</i>	1	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25- 250mg</i>	1	
<i>carbidopa & 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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 25-100-200 mg	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 31.25-125-200 mg	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 37.5-150-200 mg	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 50-200-200 mg	1	
<i>entacapone</i> TABS 200mg	1	
INBRIJA CAPS 42mg	1	QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>pramipexole dihydrochloride</i> TABS .125mg, .25mg, .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg	1	
<i>rasagiline mesylate</i> TABS .5mg, 1mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ropinirole hydrochloride</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg, 5mg	1	
<i>selegiline hcl</i> CAPS 5mg; TABS 5mg	1	
<i>trihexyphenidyl hcl</i> SOLN .4mg/ml; TABS 2mg, 5mg	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)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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)
BYSANTI TABS 1mg, 2mg, 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
BYSANTI TAB PACK A	1	QL (2 packs / year), PA
BYSANTI TAB PACK B	1	QL (2 packs / year), PA
BYSANTI TAB PACK C	1	QL (2 packs / year), PA
CAPLYTA CAPS 10.5mg, 21mg, 42mg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>chlorpromazine hcl</i> CONC 30mg/ml, 100mg/ml; SOLN 25mg/ml, 50mg/2ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	1	
<i>clozapine</i> TABS 25mg, 50mg	1	
<i>clozapine</i> TABS 100mg	1	QL (270 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TABS 200mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TBDP 12.5mg, 25mg	1	PA
<i>clozapine</i> TBDP 100mg	1	QL (270 tabs / 30 days), PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
<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

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

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

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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
ZYPREXA RELPREVV SUSR 405mg	1	QL (1 vial / 28 days), NM, PA
ANTISEIZURE AGENTS		
APTIOM TABS 200mg, 400mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
APTIOM TABS 600mg, 800mg	1	QL (60 tabs / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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; TBDP 2mg	1	QL (300 tabs / 30 days)
<i>clonazepam</i> TABS .5mg, 1mg; TBDP .125mg, .25mg, .5mg, 1mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>clorazepate dipotassium</i> TABS 3.75mg, 7.5mg, 15mg	1	QL (180 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
DIACOMIT CAPS 250mg	1	QL (360 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT CAPS 500mg	1	QL (180 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 250mg	1	QL (360 packets / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 500mg	1	QL (180 packets / 30 days), NM, PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>diazepam</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (1200 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
<i>diazepam</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
<i>diazepam (anticonvulsant)</i> GEL 2.5mg, 10mg, 20mg	1	
<i>diazepam inj</i> SOLN 5mg/ml	1	
<i>diazepam intensol</i> CONC 5mg/ml	1	QL (240 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
DILANTIN CAPS 30mg	1	
<i>divalproex sodium</i> CSDR 125mg; TB24 250mg, 500mg; TBEC 125mg, 250mg, 500mg	1	
EPIDIOLEX SOLN 100mg/ml	1	QL (600 mL / 30 days), NM, PA
<i>eslicarbazepine acetate</i> TABS 200mg, 400mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>eslicarbazepine acetate</i> TABS 600mg, 800mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>ethosuximide</i> CAPS 250mg; SOLN 250mg/5ml	1	
<i>felbamate</i> SUSP 600mg/5ml; TABS 400mg, 600mg	1	
FINTEPLA SOLN 2.2mg/ml	1	QL (360 mL / 30 days), NM, PA

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<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 500 mg/100ml</i>	1	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1000 mg/100ml</i>	1	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1500 mg/100ml</i>	1	
<i>methsuximide CAPS 300mg</i>	1	
NAYZILAM SOLN 5mg/0.1ml	1	QL (10 nasal units / 30 days)
<i>oxcarbazepine SUSP 300mg/5ml; TABS 150mg, 300mg, 600mg</i>	1	
<i>perampanel SUSP .5mg/ml</i>	1	QL (680 mL / 28 days), PA
<i>perampanel TABS 2mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>perampanel TABS 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>phenobarbital ELIX 20mg/5ml</i>	1	QL (1500 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>phenobarbital TABS 15mg, 16.2mg, 30mg, 32.4mg, 60mg, 64.8mg, 97.2mg, 100mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>phenobarbital sodium SOLN 65mg/ml, 130mg/ml</i>	1	PA; PA applies if 65 years and older
<i>phenytek CAPS 200mg, 300mg</i>	1	
<i>phenytoin CHEW 50mg; SUSP 125mg/5ml</i>	1	
<i>phenytoin sodium SOLN 50mg/ml</i>	1	
<i>phenytoin sodium extended CAPS 100mg, 200mg, 300mg</i>	1	
<i>pregabalin CAPS 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg</i>	1	QL (120 caps / 30 days)

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>pregabalin</i> CAPS 200mg	1	QL (90 caps / 30 days)
<i>pregabalin</i> CAPS 225mg, 300mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<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)
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
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)

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
<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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
<i>methylphenidate hcl SOLN 5mg/5ml</i>	1	QL (1800 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl SOLN 10mg/5ml</i>	1	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl TABS 20mg; TBCR 10mg, 20mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days), PA

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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)
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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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>dextromethorphan hbr-quinidine sulfate cap 20-10 mg</i>	1	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>lithium SOLN 8meq/5ml</i>	1	
<i>lithium carbonate CAPS 150mg, 300mg, 600mg; TABS 300mg; TBCR 300mg, 450mg</i>	1	
NUEDEXTA CAP 20-10MG	1	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pyridostigmine bromide TABS 60mg</i>	1	
<i>riluzole TABS 50mg</i>	1	
<i>tetrabenazine TABS 12.5mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tetrabenazine TABS 25mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
BAFIERTAM CPDR 95mg	1	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
BETASERON KIT .3mg	1	QL (14 kits / 28 days), NM, PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS		
<i>baclofen</i> TABS 5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>baclofen</i> TABS 10mg, 20mg	1	
<i>carisoprodol</i> TABS 350mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>cyclobenzaprine hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (90 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
BAYER PM TAB 38.3-500	2	
<i>bl headache pm</i>	2	
BUFFERIN AF TAB NITETIME	2	

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

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

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

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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)
<i>FARXIGA</i> 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)
<i>glipizide-metformin hcl</i> tab 2.5-500 mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl</i> tab 5-500 mg	1	QL (120 tabs / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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)
<i>metformin hcl</i> TB24 750mg	1	QL (60 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
<i>sitagliptin phosphate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>sitagliptin phosphate-metformin hcl tab 50-500 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>sitagliptin phosphate-metformin hcl tab 50-1000 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
TRADJENTA TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-1000MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-1000MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
TRULICITY SOAJ .75mg/0.5ml, 1.5mg/0.5ml, 3mg/0.5ml, 4.5mg/0.5ml	1	QL (4 pens / 28 days), PA
XIGDUO XR TAB 2.5-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-500MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-500MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-1000	1	QL (30 tabs / 30 days)
<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 EXT WR MIS INSERTER	1	QL (2 inserters / year), PA
CEQUR SIMPL KIT 1U EXTND	1	QL (8 patches / 24 days), PA
CEQUR SIMPL KIT 2U EXTND	1	QL (10 patches / 30 days), PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
NOVOLIN N FLEXPEN SUPN 100unit/ml	1	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R SOLN 100unit/ml	1	B/D; (brand RELION not covered)
NOVOLIN R FLEXPEN SOPN 100unit/ml	1	(brand RELION not covered)
NOVOLOG SOLN 100unit/ml	1	B/D
NOVOLOG FLEXPEN SOPN 100unit/ml	1	
NOVOLOG FLEXPEN RELION SOPN 100unit/ml	1	
NOVOLOG MIX INJ 70/30	1	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN	1	(brand RELION not covered)
NOVOLOG PENFILL SOCT 100unit/ml	1	
NOVOLOG RELION SOLN 100unit/ml	1	B/D
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	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
<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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TERIPARATIDE SOPN 560mcg/2.24ml	1	QL (1 pen / 28 days), NM, PA; (ALVOGEN product)
TYMLOS SOPN 3120mcg/1.56ml	1	QL (1 pen / 30 days), NM, PA
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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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 0.5-0.1 mg</i>	1	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg</i>	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 0.5mg-2.5mcg</i>	1	
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	1	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GLUCOCORTICOIDS		
<i>dexamethasone</i> ELIX .5mg/5ml; SOLN .5mg/5ml; TABS .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 4mg, 6mg	1	
DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1mg/ml	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
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
GENOTROPIN MINIQUICK PRSY .2mg, .4mg, .6mg, .8mg, 1mg, 1.2mg, 1.4mg, 1.6mg, 1.8mg, 2mg	1	NM, PA
INCRELEX SOLN 40mg/4ml	1	NM, PA
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
<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	
REVCОВI SOLN 2.4mg/1.5ml	1	NM, PA

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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>levothyroxine sodium</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
<i>levoxyl</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg	1	
<i>liomny</i> TABS 5mcg, 25mcg, 50mcg	1	
<i>liothyronine sodium</i> TABS 5mcg, 25mcg, 50mcg	1	
<i>methimazole</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>propylthiouracil</i> TABS 50mg	1	
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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>calcitriol (oral)</i> SOLN 1mcg/ml	1	B/D
<i>paricalcitol</i> CAPS 1mcg, 2mcg, 4mcg	1	B/D

GASTROINTESTINAL

ANTACIDS

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>calcium carbonate (antacid) TABS</i> 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 CHEW</i> 400mg	2	
<i>hm advanced antacid maxim</i>	2	
<i>hm magnesium TABS</i> 250mg	2	
<i>hyvee advanced antacid ma</i>	2	
<i>longs acid relief extra s CHEW</i> 750mg	2	
MAALOX MAX CHW 1000-60	2	
MAALOX QUICK DISSOLVE MAX CHEW 1000mg	2	
MAG-AL LIQ	2	
<i>mag-caps CAPS</i> 140mg	2	
MAG-OX 400 TAB 400MG TABS 400mg	2	
<i>magaldrate SUSP</i> 540mg/5ml	2	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
IMODIUM A-D LIQ 1MG/5ML LIQD 1mg/5ml	2	
IMODIUM ADV TAB	2	
KAOLIN POW	2	
<i>kaolin powder</i>	2	
KAOPECTATE SUS 262/15ML	2	
KAOPECTATE SUS EX ST	2	
KAOPECTATE TAB	2	
<i>lactinex</i>	2	
LACTINEX CHW	2	
LACTINEX TAB	2	
<i>*lactobacillus acidophilus-pectin cap**</i>	2	
<i>*lactobacillus chew tab**</i>	2	
LOPERAMIDE HYDROCHLORIDE SUSP 1mg/7.5ml	2	
MORE-DOPHILUS ACIDOPHILUS POWD 1550mg/1.55gm	2	
<i>pepto-bismol to-go</i> CHEW 262mg	2	
<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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
<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	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>promethazine hcl</i> SOLN 6.25mg/5ml, 25mg/ml, 50mg/ml; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	1	PA; PA applies if 65 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>scopolamine</i> PT72 1mg/3days	1	QL (10 patches / 30 days)
ANTISPASMODICS		
<i>dicyclomine hcl</i> CAPS 10mg; SOLN 10mg/5ml; TABS 20mg	1	PA; PA applies if 65 years and older
<i>glycopyrrolate</i> TABS 1mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glycopyrrolate</i> TABS 2mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
DIGESTIVE AGENTS		
CVS DAIRY RELIEF EXTRA ST TABS 4500unit	2	
<i>cvs lactase</i> TABS 3000unit	2	
<i>dairy digestive ultra</i> TABS 9000unit	2	
<i>fast acting dairy aid</i> TABS 9000unit	2	
FP DAIRY-REL TAB 3000UNIT	2	
<i>gas-x prevention</i>	2	
<i>lactaid fast act</i> CHEW 9000unit; TABS 9000unit	2	
<i>sb lactase</i> TABS 3000unit	2	
H2-RECEPTOR ANTAGONISTS		
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20 mg/50ml</i>	1	
<i>gnp acid control 75 TABS 75mg</i>	2	
<i>gnp acid control 150 maxi TABS 150mg</i>	2	
<i>kls acid controller maxim TABS 20mg</i>	2	
<i>nizatidine CAPS 150mg, 300mg</i>	1	
PEPCID AC TABS 10mg	2	
ZANTAC TAB 75MG	2	
INFLAMMATORY BOWEL DISEASE		
<i>balsalazide disodium CAPS 750mg</i>	1	
<i>budesonide CPEP 3mg</i>	1	QL (90 caps / 30 days)
<i>budesonide TB24 9mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocortisone (intrarectal) ENEM 100mg/60ml</i>	1	
<i>mesalamine CP24 .375gm</i>	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>mesalamine CPDR 400mg</i>	1	QL (180 caps / 30 days)
<i>mesalamine ENEM 4gm</i>	1	QL (1680 mL / 28 days)
<i>mesalamine SUPP 1000mg</i>	1	QL (30 suppositories / 30 days)
<i>mesalamine TBEC 1.2gm</i>	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>mesalamine w/ cleanser KIT 4gm</i>	1	QL (28 bottles / 28 days)
<i>sulfasalazine TABS 500mg; TBEC 500mg</i>	1	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
COLACE LIQ 150/15ML LIQD 150mg/15ml	2	
<i>colace pediatric</i> SUPP 1.2gm	2	
COLACE SYP 60/15ML SYRP 60mg/15ml	2	
<i>constulose</i> SOLN 10gm/15ml	1	
<i>cvs enema disposable</i>	2	
CVS EPSOM GRA SALT	2	
<i>cvs fiber</i> CAPS .52gm	2	
<i>cvs fiber laxative</i> POWD 30.9%	2	
<i>cvs laxative dietary supp</i> TABS 500mg	2	
<i>cvs mineral oil</i>	2	
<i>cvs mini enema kids</i> ENEM 100mg/5ml	2	
<i>cvs nat fiber laxative</i> POWD 100%	2	
<i>cvs natural daily fiber</i> POWD 51.7%	2	
<i>cvs natural fiber supplem</i> PACK 58.6%	2	
<i>cvs senna</i> TABS 8.6mg	2	
<i>daily fiber</i> CAPS 400mg	2	
<i>dietary fiber laxative</i> POWD 28.3%	2	
<i>diocto</i> LIQD 150mg/15ml	2	
<i>doculase</i>	2	
<i>docusate calcium</i> CAPS 240mg	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
HCA LAX-X TAB 25MG	2	
<i>hm fiber</i> POWD 51.7%	2	
HYDROCIL INS POW 95% PACK 95%	2	
KAOPECTATE STOOL SOFTENER CAPS 240mg	2	
KONSYL PACK 60.3%; POWD 60.3%, 71.67%	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
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	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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	
<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	
SENNALAX MIS	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
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	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
ZENPEP CAP 3000UNIT	1	
ZENPEP CAP 5000UNIT	1	
ZENPEP CAP 10000UNT	1	
ZENPEP CAP 15000UNT	1	
ZENPEP CAP 20000UNT	1	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ZENPEP CAP 25000UNT	1	
ZENPEP CAP 40000UNT	1	
ZENPEP CAP 60000UNT	1	
<i>PROTON PUMP INHIBITORS</i>		
<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)
<u>GENITOURINARY</u>		
<i>BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA</i>		
<i>alfuzosin hcl</i> TB24 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>dutasteride</i> CAPS .5mg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>finasteride</i> TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tadalafil</i> TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>tamsulosin hcl</i> CAPS .4mg	1	QL (60 caps / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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)
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)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 10mg, 15mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>solifenacin succinate</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tolterodine tartrate</i> CP24 2mg, 4mg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>tolterodine tartrate</i> TABS 1mg, 2mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>tropium chloride</i> TABS 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
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	
<i>miconazole nitrate vaginal</i> SUPP 100mg	2	
<i>miconazole nitrate vaginal supp 1200 mg & 2% cream kit</i>	2	
<i>monistat 1-day</i> OINT 6.5%	2	
MONISTAT 3 CREA 4%	2	
MONISTAT 3 KIT COMBINAT	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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)
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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)
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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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>eqi 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	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ferrocite</i> TABS 324mg	2	
FERROUS FUMARATE TABS 29mg	2	
<i>ferrous fumarate</i> TABS 325mg	2	
<i>ferrous gluconate</i> TABS 320mg, 324mg	2	
FERROUS SULFATE LIQD 220mg/5ml; TABS 27mg; TBCR 140mg	2	
<i>ferrous sulfate</i> SOLN 220mg/5ml, 300mg/5ml; SYRP 300mg/5ml; TBCR 50mg; TBEC 324mg	2	
<i>ferrous sulfate dried</i> TBCR 160mg	2	
<i>ferrous sulfate elixir 22</i> ELIX 220mg/5ml	2	
FERROUS SULFATE ELIXIR 22 ELIX 220mg/5ml	2	
<i>ferrous sulfate iron</i> TABS 200mg	2	
FOLITAB 500 TAB	2	
FUSION CAP	2	
<i>gnp iron</i> TBCR 45mg	2	
<i>hematron</i>	2	
HEMOCYTE TABS 324mg	2	
ICAR PEDIATRIC SUSP 15mg/1.25ml	2	
ICAR-C TAB	2	
INTEGRA CAP	2	
<i>iro-plex</i>	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
IRO-PLEX LIQ	2	
IRON TABS 28mg, 90mg, 256mg	2	
IRON 21/7 MIS	2	
IRON CHEWS PEDIATRIC CHEW 15mg	2	
<i>*iron combination elixir*</i>	2	
<i>iron slow release</i> TBCR 45mg	2	
IRON UP LIQD 15mg/0.5ml	2	
<i>kp ferrous gluconate</i> TABS 324mg	2	
NOVAFERRUM 50 CAPS 50mg	2	
NOVAFERRUM LIQ 125	2	
NOVAFERRUM PEDIATRIC DROP LIQD 15mg/ml	2	
PERFECT IRON TABS 25mg	2	
PROFE CAPS 180mg	2	
PROFERRIN ES TAB 12 MG	2	
RA HIGH POTENCY IRON TABS 27mg	2	
<i>ra slow release iron</i> TBCR 47.5mg	2	
<i>slow fe</i> TBCR 45mg	2	
SLOW FE TBCR 160mg	2	
SM SLOW RELEASE IRON TBCR 143mg	2	
TANDEM CAP	2	
<i>vitron-c</i>	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>wee care</i> SUSP 15mg/1.25ml	2	
MISCELLANEOUS		
ALVAIZ TABS 9mg, 54mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ALVAIZ TABS 18mg, 36mg	1	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>anagrelide hcl</i> CAPS .5mg, 1mg	1	
BERINERT KIT 500unit	1	QL (24 boxes / 30 days), NM, PA
<i>cilostazol</i> TABS 50mg, 100mg	1	
DOPTelet TABS 20mg	1	NM, PA
DOPTelet SPRINKLE CPSP 10mg	1	NM, PA
DROXIA CAPS 200mg, 300mg, 400mg	1	
HAEGARDA SOLR 2000unit	1	QL (30 vials / 30 days), NM, PA
HAEGARDA SOLR 3000unit	1	QL (20 vials / 30 days), NM, PA
<i>icatibant acetate</i> SOSY 30mg/3ml	1	QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
<i>l-glutamine (sickle cell)</i> PACK 5gm	1	NM, PA
<i>pentoxifylline</i> TBCR 400mg	1	
<i>sajazir</i> SOSY 30mg/3ml	1	QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
SIKLOS TABS 100mg, 1000mg	1	
TAVNEOS CAPS 10mg	1	QL (180 caps / 30 days), NM, PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>tranexamic acid</i> SOLN 1000mg/10ml; TABS 650mg	1	
<i>PLATELET AGGREGATION INHIBITORS</i>		
<i>aspirin-dipyridamole cap er</i> 12hr 25-200 mg	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>		
<i>AUTOIMMUNE AGENTS</i>		
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
EBGLYSS SOAJ 250mg/2ml	1	QL (20 pens / 365 days), NM, PA
EBGLYSS SOSY 250mg/2ml	1	QL (20 syringes / 365 days), NM, PA
ENBREL SOLN 25mg/0.5ml	1	QL (16 vials / 28 days), NM, PA

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

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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 55mg/0.37ml, 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
<i>tofacitinib citrate</i> SOLN 1mg/ml	1	QL (480 mL / 24 days), NM, PA

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>tofacitinib citrate</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tofacitinib citrate</i> TB24 11mg, 22mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
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

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XELJANZ SOLN 1mg/ml	1	QL (480 mL / 24 days), NM, PA
XELJANZ TABS 5mg, 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ XR TB24 11mg, 22mg	1	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GAMMAGARD LIQUID ERC SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml	1	NM, PA
GAMMAGARD S/D IGA LESS TH SOLR 5gm, 10gm	1	NM, PA
GAMMAKED SOLN 1gm/10ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	1	NM, PA
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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
BENLYSTA SOAJ 200mg/ml	1	QL (8 pens / 28 days), NM, PA
BENLYSTA SOLR 120mg, 400mg	1	NM, PA
BENLYSTA SOSY 200mg/ml	1	QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
<i>cyclosporine</i> CAPS 25mg, 100mg	1	B/D, NM
<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	1	B/D, NM
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
AREXVY SUSR 120mcg/0.5ml	1	PA
BCG VACCINE SOLR 50mg	1	
BEXSERO SUSY .5ml	1	
BOOSTRIX INJ	1	
DAPTACEL INJ	1	
ENGRIX-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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PEDIARIX INJ 0.5ML	1	
PEDVAXHIB SUSP 7.5mcg/0.5ml	1	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VAQTA SUSP 25unit/0.5ml, 50unit/ml; SUSY 25unit/0.5ml, 50unit/ml	1	
VARIVAX SUSR 1350pfu/0.5ml	1	
VAXCHORA SUS	1	
VIMKUNYA SUSY 40mcg/0.8ml	1	
VIVOTIF CAP EC	1	
YF-VAX INJ	1	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ALUM AMMONIU POW	2	
AMMONIUM GRA CHLORIDE	2	
ANISE FLAVOR OIL	2	
AQUABASE OIN	2	
ASCORBIC ACD POW	2	
BENZYL ALC LIQ	2	
BIOFLAVINOID POW LEMON	2	
BIOFLAVONOID POW CITRUS	2	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CETYL ALCOHO GRA	2	
CHERRY CON	2	
<i>cherry syrup</i>	2	
CHLOROFORM SOL	2	
<i>chloroform soln</i>	2	
CITRIC ACID GRA	2	
<i>citric acid granules</i>	2	
<i>citric acid powder</i>	2	
<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	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
FD&C RED 40 POW	2	
FDC BLUE 1 POW AL LAKE	2	
FDC RED #40 POW AL LAKE	2	
FDC YELLOW 5 POW AL LAKE	2	
FERRIC POW SUBSULFA	2	
FLAVOR CONC LIQ GRAPE	2	
FULLERS POW EARTH	2	
<i>glycerin liquid</i>	2	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LIP BALM OIN NATURAL	2	
LIPOIL OIL	2	
LIPOVAN BASE CRE	2	
LOLLIBASE POW	2	
LOZIBASE MIS	2	
MANNITOL POW	2	
<i>menthol crystals</i>	2	
METHYLCELLULOSE GEL 2%, 3%	2	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
POT SORBATE CRY	2	
POTASSIUM HYDROXIDE SOLN 10%, 20%	2	
PROPYLENE GL SOL	2	
<i>propylene glycol</i>	2	
<i>raspberry syrup</i>	2	
RED YEAST POW RICE	2	
<i>simple - syrup</i>	2	
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</i> SOLN 70%	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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
THYMOL CRY	2	
TROCHIBASE S MIS	2	
<i>turpentine liq</i>	2	
UNIBASE CRE	2	
UREA BEA	2	
VEEGUM MIS LUMP	2	
<i>white petrolatum gel</i>	2	
<i>white petrolatum ointment</i>	2	
WITEPSOL MIS	2	
ZINC CHLORID GRA	2	
ZINC OXIDE POW	2	

NUTRITIONAL/SUPPLEMENTS

ELECTROLYTES

BABY DARLNG POW PED ELEC	2	
<i>buffered salt</i>	2	
CERALYTE 50 LIQ	2	
<i>cerasport</i>	2	
<i>hm potassium</i> TABS 595mg	2	
<i>hydralife</i>	2	
<i>medi-lyte</i>	2	
<i>*oral electrolyte for soln***</i>	2	
<i>*oral electrolyte solution***</i>	2	
<i>osco potassium gluconate</i> TABS 550mg	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
POT GLUCONAT TAB 500MG	2	
<i>potassium</i> TABS 99mg	2	
<i>potassium gluconate</i> TABS 2meq	2	
POTASSIUM GLUCONATE TABS 550mg	2	
POTASSIUM GLUCONATE ER TBCR 595mg	2	
POTASSIUM TAB CHELATED	2	
REPLACE TAB SR	2	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>magnesium sulfate</i> SOLN 2gm/50ml, 3gm/100ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml, 50%	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	
<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</i> SOLN 2meq/ml, 10meq/100ml, 10meq/50ml, 20meq/100ml, 20meq/50ml, 40meq/100ml	1	
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i>	1	
<i>sodium chloride</i> SOLN .45%, .9%, 2.5meq/ml, 3%, 5%	1	
TPN ELECTROL INJ	1	B/D
<i>ELECTROLYTES/MINERALS/VITAMINS, ORAL</i>		
<i>klor-con</i> PACK 20meq	1	
<i>klor-con 8</i> TBCR 8meq	1	
KLOR-CON 8 TBCR 8meq	1	
<i>klor-con 10</i> TBCR 10meq	1	
KLOR-CON 10 TBCR 10meq	1	
<i>klor-con m10</i> TBCR 10meq	1	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>klor-con m15</i> TBCR 15meq	1	
<i>klor-con m20</i> TBCR 20meq	1	
M-NATAL PLUS TAB	1	
<i>potassium chloride</i> CPCR 8meq, 10meq; PACK 20meq; SOLN 10%, 20%; TBCR 8meq, 10meq, 20meq	1	
<i>potassium chloride microencapsulated crystals er</i> TBCR 10meq, 15meq, 20meq	1	
PRENATAL TAB 27-1MG	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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CLINOLIPID EMU 20%	1	B/D
COPPER SULF CRY	2	
<i>dextrose</i> SOLN 5%, 10%	1	
<i>dextrose</i> SOLN 50%	1	B/D
DEXTROSE 10% SOLN 10%	1	
DEXTROSE 70% SOLN 70%	1	B/D
INTRALIPID EMUL 20gm/100ml, 30gm/100ml	1	B/D
NUTRILIPID EMUL 20gm/100ml	1	B/D
<i>plenamine</i>	1	B/D
PREMASOL SOL 10%	1	B/D
PROSOL INJ 20%	1	B/D
TRAVASOL INJ 10%	1	B/D
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</i> TABS 250mg	2	
BONE MEAL TAB	2	
<i>*bone meal w/ vitamin d tab***</i>	2	
CA GLUCONATE TAB 50MG	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CA HI-CAL/D TAB 500MG	2	
CA PHOS DIHY POW DIBASIC	2	
CA/MG TAB	2	
CA/MG/ZN TAB	2	
CAL CIT MAL/ TAB VITAMIND	2	
CAL-CITRATE TAB PLUS D	2	
CAL-LAC CAPS 500mg	2	
CAL-MAG COMP TAB	2	
CAL-MAG-ZINC TAB -D	2	
CAL-MAG-ZINC TAB VIT D3	2	
CAL-QUICK LIQ 500-400	2	
CAL/MAG TAB CHEW	2	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CALCI-CHEW CHEW 1250mg	2	
CALCI-MIX CAPS 1250mg	2	
<i>calcio del mar</i> TABS 1250mg	2	
<i>calcitrate</i> TABS 950mg	2	
<i>calcium</i> TABS 600mg	2	
<i>calcium 500+d high potenc</i>	2	
<i>calcium 500/d</i>	2	
<i>calcium 600 + d</i>	2	
<i>calcium 600 mg w/ vitamin d tab</i>	2	
<i>calcium 600 with vitamin</i>	2	
<i>calcium 600-d</i>	2	
<i>calcium 1000 + d</i>	2	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>*calcium carb-vit d w/ minerals chew tab 600 mg-400 unit***</i>	2	
<i>*calcium carb-vit d w/ minerals chew tab 1200 mg-1000 unit**</i>	2	
CALCIUM CARBONATE CHEW 260mg; POWD 800mg/2gm	2	
<i>calcium carbonate (antacid) SUSP 1250mg/5ml</i>	2	
<i>calcium carbonate powder</i>	2	
<i>calcium carbonate-ergocalciferol tab 500 mg-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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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</i> TABS 650mg	2	
<i>calcium liquid caps</i>	2	
<i>calcium phos-cholecalcif chew tab 250 mg-12.5 mcg (500 unit)</i>	2	
CALCIUM PLUS CAP VIT D	2	
CALCIUM SOFT CHW 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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>calcium-magnesium-zinc-vit d3 tab 333 mg-133 mg-5 mg-5 mcg</i>	2	
<i>calcium-vitamin d tab 600 mg-5 mcg (200 unit)</i>	2	
CALCIUM/C/D CHW 500MG	2	
CALCIUM/D3 CAP 600-2500	2	
CALCIUM/D TAB 600/200	2	
CALCIUM/MAGN TAB 250-155	2	
CALCIUM/VITD CAP 600-400	2	
CALTRATE 600 CHW 600-800	2	
CALTRATE 600 CHW +D PLUS	2	
<i>caltrate 600+d plus miner</i>	2	
CALTRATE + D TAB 300-800	2	
CALTRATE +D3 TAB 600-800	2	
<i>caltrate gummy bites</i>	2	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CITRACAL+D3 CHW 250-500	2	
CORAL CALCIU CAP	2	
CORAL CALCIU CAP 1000MG	2	
CORAL CAP CALCIUM	2	
<i>cvs magnesium citrate</i> CAPS 125mg	2	
<i>cvs selenium</i> TABS 200mcg	2	
<i>cvs selenium natural</i> TABS 100mcg	2	
<i>cvs zinc</i> LOZG 10mg	2	
<i>600+d3 plus minerals</i>	2	
DIASENSE MAGNESIUM TABS 241.3mg	2	
ECK HI-CAL TAB 500MG	2	
<i>eq calcium 500+d</i>	2	
<i>eq calcium 600+d+minerals</i>	2	
EQL CALCIUM CAP VIT D	2	
<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</i> CAPS 300mg	2	
HCA ZINC GLU TAB 50MG	2	
<i>hm calcium 600 & vitamin</i>	2	
<i>iodine (kelp)</i> TABS .15mg	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>kp calcium 600+d3</i>	2	
<i>kp mag-oxide magnesium</i> TABS 200mg	2	
LIQUID CALCI CAP WITH D3	2	
LOCALNESIUM TAB	2	
LOCALNESIUM TAB -C	2	
<i>mag64</i> TBEC 64mg	2	
MAG CARBONAT POW	2	
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	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>magnesium citrate (mg supplement)</i> CAPS 125mg	2	
MAGNESIUM ELEMENTAL TABS 30mg	2	
MAGNESIUM GLUCONATE TABS 27.5mg, 250mg, 500mg, 550mg	2	
<i>magnesium glycinate</i> CAPS 100mg, 120mg	2	
<i>magnesium lactate</i> TBCR 7meq	2	
MAGNESIUM OXIDE CAPS 500mg; TABS 250mg	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	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
OSTEO-PORETI TAB	2	
OYST SHELL/D TAB 250-125	2	
<i>oyster shell</i> TABS 500mg	2	
OYSTER SHELL CALCIUM TABS 250mg	2	
PARVA-CAL TAB 250-100	2	
PARVA-CAL TAB 500MG	2	
<i>phos-nak powder concentra</i>	2	
POSTURE-D TAB 600MG	2	
POSTURE-D TAB CALC/MAG	2	
<i>potassium & sodium phosphates powder pack 280-160-250 mg</i>	2	
RA CA/BORON TAB	2	
<i>ra calcium 600</i> TABS 600mg	2	
RA OYS SHL/D TAB 500MG	2	
<i>ra potassium/magnesium as</i>	2	
RISACAL-D TAB	2	
SE PLUS PROTEIN TABS 200mcg	2	
<i>selenium</i> TABS 50mcg	2	
SELENIUM TBCR 200mcg	2	
SELENIUM TAB 50MCG	2	
<i>slow magnesium chloride/</i>	2	
SLOW MAGNESIUM CHLORIDE/	2	
<i>sm calcium plus/vitamin d</i>	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SM CORAL CALCIUM TABS 1000mg	2	
SOD CHLORIDE GRA	2	
<i>sodium chloride</i> TABS 1gm	2	
SODIUM CHLORIDE TABS 1gm	2	
TR MAG COMPL CAP 400MG	2	
UPCAL D POW	2	
VIACTIV CHW CAMEL	2	
ZINC LOZG 10mg	2	
<i>zinc</i> TABS 50mg	2	
ZINC 15 TABS 66mg	2	
<i>zinc gluconate</i> TABS 30mg, 50mg, 100mg	2	
ZINC SULFATE CAPS 50mg	2	
<i>zinc sulfate</i> CAPS 220mg; TABS 66mg	2	
ZINC SULFATE POW	2	
ZINC SULFATE POW GRANULAR	2	
ZINC SULFATE POW MONOHD	2	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>alpha betic</i> CAPS 200mg	2	
ALPHA LIPOIC ACID CAPS 50mg, 200mg	2	
ALPHA-LIPOIC ACID TABS 100mg	2	
<i>alpha-lipoic acid (thioctic acid)</i> CAPS 100mg, 300mg, 600mg; TABS 100mg	2	
<i>arginine</i> CAPS 500mg; TABS 500mg	2	
ARGININE PACK 500mg; TABS 500mg	2	
ARGININE2000 PACK 2000mg	2	
ARGININE CAP 500 MG CAPS 500mg	2	
<i>arginine oral powder</i>	2	
<i>arthx ds</i>	2	
AZO CRANBERRY GUMMIES URI CHEW 250mg	2	
<i>azo d-mannose</i> CAPS 500mg	2	
BIO-FLAX CAPS 1000mg	2	
<i>bioginkgo 24/6</i> TABS 60mg	2	
<i>bl flax seed oil</i> CAPS 1000mg	2	
CHEW Q CHEW 30mg	2	
CHEW Q CHW 100MG	2	
CHEW Q CHW 600MG	2	
<i>cidaflex</i>	2	
<i>cidatrine</i> TABS 500mg	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CO Q10 TABS 100mg	2	
CO Q-10 CAPS 300mg	2	
CO-ENZYME WAF Q10/E	2	
COENZYME Q10 CHEW 60mg; LIQD 30mg/5ml; TABS 25mg, 50mg, 200mg	2	
<i>coenzyme q10 (ubidecarenone)</i> CAPS 10mg, 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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CRANBERRY HIGHLY CONCENTR CAPS 450mg	2	
CRANBERRY JUICE EXTRACT CAPS 1000mg	2	
CRANBERRY SOFT CHEWS CHEW 500mg	2	
<i>cranberry ultra strength</i> TABS 500mg	2	
CRANBERRY WOMENS HEALTH CAPS 215mg	2	
CRANBERRY WOMENS HEALTH F TBDP 125mg	2	
CVS CRANBERR CAP 4200MG	2	
<i>cvs glucose liquid shot</i>	2	
<i>cvs l-lysine</i> TABS 500mg	2	
<i>cvs lutein</i> CAPS 40mg	2	
<i>cvs natural fish oil</i>	2	
<i>cvs quality sleep</i> CAPS 10mg	2	
<i>cyto arg</i>	2	
CYTO-Q LIQD 80mg/10ml	2	
<i>cyto-q max</i> LIQD 100mg/ml	2	
<i>d-mannose</i> CAPS 500mg	2	
DEXTROSE GRA ANHYDROU	2	
DIABETISWEET POW	2	
DL-METHIONIN POW	2	
<i>emulsified omega-3</i>	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GENNAMD CAPS 130mg	2	
GINKGO BILOB TAB PLUS	2	
<i>ginkgo biloba</i> CAPS 30mg, 60mg, 120mg; TABS 120mg	2	
GINKGO BILOBA CAPS 50mg, 100mg, 125mg, 200mg, 500mg; TABS 230mg	2	
GINKGO BILOBA EXTRACT CAPS 40mg	2	
GINKGO PHYTOSOME CAPS 80mg	2	
GLUCOS/CHOND TAB DOUBLE	2	
<i>glucosamine chondroitin m</i>	2	
<i>*glucosamine-chondroitin-</i>	2	
GLUCOSE LIQ SHOT	2	
GLUTAMINE POW RAP RLS	2	
<i>glutamine powder</i>	2	
GNP FISH OIL CAP 840MG	2	
GOWEY TIN TINCTURE	2	
HM FISH OIL CAP 554MG	2	
<i>kp glucosamine chondroiti</i>	2	
<i>kp melatonin</i> TABS 3mg	2	
L-ARGININE TABS 1000mg	2	
L-CARNITINE CAPS 250mg	2	
L-CYSTINE POW	2	
L-ISOLEUCINE POW	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
L-LYSINE CAPS 500mg; TABS 600mg	2	
L-LYSINE HYDROCHLORIDE SOLN 100mg/ml	2	
L-TRYPTOPHAN TAB 500MG TABS 500mg	2	
L-TYROSINE POW	2	
L-VALINE POW	2	
LECITHIN GRA	2	
<i>levocarnitine</i> TABS 500mg	2	
LIPOIC ACID CAPS 150mg	2	
LIQ-10 SYP	2	
LIQ-10 SYRUP DOUBLE STREN LIQD 100mg/5ml	2	
LIQSORB LIQD 100mg/ml	2	
<i>lutein</i> CAPS 6mg; TABS 10mg	2	
LUTEIN TABS 6mg, 20mg	2	
<i>lysine hcl</i> TABS 1000mg	2	
<i>melatonin</i> CAPS 5mg; LIQD 1mg/ml; TABS 1mg, 5mg; TBCR 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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ULTRA COQ10 CAPS 75mg	2	
<i>valine powder</i>	2	
VITALINE COQ10 TABS 60mg	2	
VITAMINS		
A THRU Z ADVANTAGE	2	
A THRU Z SELECT	2	
<i>a-10000</i> CAPS 10000unit	2	
A/BETA CAROT TAB 25000UNT	2	
ABC COMPLETE TAB WOMEN	2	
<i>abc-z -tr</i>	2	
<i>abdek</i>	2	
ABDEK CAP	2	
<i>abdek pediatric</i>	2	
ACEROLA C-500 WAFR 500mg	2	
<i>actiflovit ear health</i>	2	
<i>actitrom</i>	2	
ACTIVE 55 LIQ PLUS	2	
ACTIVESSENT PAK	2	
ADEKS PEDIAT DRO	2	
ADLT ONE DLY CHW GUMMIES	2	
ADRENAL TAB CALM	2	
50+ ADULT EYE HEALTH	2	
ADVANCED CA/ TAB D/MAGNES	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
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 SOL PLUS	2	
APETIGEN TAB PLUS	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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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</i> LIQD 400ut/0.028ml	2	
<i>baby super daily d3</i> LIQD 400ut/0.028ml	2	
<i>baby vitamin</i>	2	
<i>baby vitamin/iron</i>	2	
BALANCE B-50 TAB	2	
BETA CAROTEN CAP 25000UNT	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>beta carotene</i> CAPS 25000unit	2	
BIO-D-MULSION LIQD 400unt/0.04ml	2	
BIO-D-MULSION FORTE LIQD 2000unt/0.04ml	2	
<i>*bioflavonoid products cap**</i>	2	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>calcium ascorbate</i> TABS 500mg	2	
CALCIUM PANTOTHENATE TABS 500mg	2	
CARDIOTEK TAB	2	
CATEMINE TAB	2	
<i>centrum kids complete</i>	2	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cvs childrens vitamin d f</i> CHEW 400unit	2	
<i>cvs d3</i> CAPS 400unit, 1000unit, 2000unit, 5000unit; CHEW 1000unit	2	
<i>cvs e oil</i> OIL 100unt/0.25ml	2	
<i>cvs niacin</i> TABS 100mg	2	
<i>cvs niacin flush free</i>	2	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
DECARA CAPS 25000unit	2	
DEKAS CAP ESSENTIA	2	
DEKAS LIQ ESSENTIA	2	
DEKAS PLUS LIQ	2	
<i>dialyvite 800</i>	2	
DIALYVITE WAF PLUS D	2	
DIALYVITE/ TAB ZINC	2	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ESTROFACTORS TAB	2	
EZFE FORTE CAP	2	
<i>fa-8</i> CAPS .8mg; TABS 800mcg	2	
FLINTSTONES CHW COMPLETE	2	
FLINTSTONES CHW TODDLER	2	
FOLGARD TAB	2	
FOLIC + B12 TAB	2	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HCA NIACIN TAB 250MG TR	2	
HCA VIT B12 TAB 500MCG	2	
HCA VIT C CHW 250MG	2	
HCA VIT C CHW 500MG	2	
HONEY BEARS CHW	2	
<i>hydroxocobalamin acetate</i> SOLN 1000mcg/ml	2	
ICAPS LUTEIN TAB ZEAXANTH	2	
<i>immune system booster</i>	2	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>methylcobalamin</i> SUBL 1000mcg; TBDP 5000mcg	2	
MIL-A-MULSIO EMU	2	
MTERYTI TAB	2	
MTERYTI TAB FOLIC 5	2	
<i>multi-delyn</i>	2	
MULTI-DELYN LIQ /IRON	2	
<i>*multiple vitamin cap**</i>	2	
<i>*multiple vitamin tab**</i>	2	
<i>*multiple vitamins w/ calcium tab**</i>	2	
<i>*multiple vitamins w/ min</i>	2	
<i>*multiple vitamins w/ minerals tab**</i>	2	
MVW COMPLETE DRO PEDIATRI	2	
NANOVM POW 1-3 YRS	2	
NASCOBAL SOLN 500mcg/0.1ml	2	
<i>nat-rul antioxidants c+e</i>	2	
NEPHRO-VITE TAB RX	2	
NEPHRONEX LIQ 0.9/5ML	2	
<i>nestrex</i> TABS 25mg	2	
<i>niacin</i> CPCR 125mg, 250mg, 500mg; TABS 50mg; TBCR 1000mg	2	
NIACIN FLUSH-FREE EXTRA S CAPS 750mg	2	
<i>niacin tab cr 500 mg</i> TBCR 500mg	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
NIACIN TR TBCR 1000mg	2	
<i>niacinamide</i> TABS 500mg	2	
NIACINOL CAPS 500mg	2	
NICOBID CAP 125MG CR CPCR 125mg	2	
NICOBID CAP 250MG CR CPCR 250mg	2	
NICOBID CAP 500MG CR CPCR 500mg	2	
ONE A DAY CAP PRENATAL	2	
OPTIMAL D3 M CAPS 14000unit	2	
P D NATAL/FA TAB	2	
PALMITATE-A TABS 15000unit	2	
<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</i> SOLN 1mg/0.5ml, 10mg/ml; TABS 5mg	2	
<i>poly-c</i>	2	
POLY-VI-SOL SOL 50MG/ML	2	
POLY-VI-SOL SOL IRON	2	
PRENAT MULTI CAP +DHA	2	
PRENATAL CAP FORMULA	2	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PRENATAL DHA PAK MULTI	2	
PRENATAL FRM TAB A-FREE	2	
PRENATAL GUM CHW 0.4-32.5	2	
PRENATAL TAB	2	
<i>pyridoxine hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 250mg	2	
<i>qc b-complex + vitamin c</i>	2	
RA VITAMIN B-1 TABS 100mg	2	
RA VITAMIN B-12 LIQD 1000mcg/ml	2	
<i>ra vitamin e</i> CAPS 200unit	2	
<i>ra vitamin e natural</i> CAPS 1000unit	2	
RENAL CAPS	2	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
STRESS B CMP TAB /C TR	2	
STRESSCAPS CAP	2	
STUART ONE CAP	2	
SUPER DAILY D3 LIQD 1000unt/0.03ml	2	
SUPERIORSOURCE K1 TBDP 500mcg	2	
<i>sv b12</i> SUBL 500mcg	2	
<i>sv b12 extra strength fas</i> SUBL 5000mcg	2	
<i>sv b12 fast dissolve</i> TBDP 5000mcg	2	
<i>th b complex/iron/vitamin</i>	2	
THER B COMPL TAB W/C	2	
THERA MULTI LIQ	2	
THERA-D 4000 TABS 4000unit	2	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VICKS VITAMIN C DROPS LOZG 60mg	2	
VIT C+ZINC TAB 15-60MG	2	
VITA-C CRY	2	
VITACRAVES CHW +OMEGA-3	2	
VITAMAX CHW	2	
<i>vitamin a</i> CAPS 8000iu; TABS 10000iu	2	
VITAMIN A CAP 8000UNIT	2	
VITAMIN B12 LIQD 3000mcg/ml	2	
VITAMIN B 12 LOZG 250mcg	2	
VITAMIN B-12 LOZG 50mcg	2	
VITAMIN B-12 SUB 1000MCG SUBL 1000mcg	2	
VITAMIN C SYRP 500mg/5ml; TABS 100mg	2	
VITAMIN C SOL	2	
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	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VITAMIN E CHEW 400unit; TABS 100unit, 200unit, 400unit	2	
<i>vitamin e-100</i> TABS 100unit	2	
<i>vitamin e/d-alpha natural</i> CAPS 400unit	2	
VITAMIN K TABS 100mcg	2	
VITAMIN K2 TABS 40mcg	2	
<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	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTI-INFLAMMATORIES		
<i>dexamethasone sodium phosphate (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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>olopatadine hcl</i> SOLN .1%, .2%	2	
OPCON-A SOL OP	2	
<i>pataday</i> SOLN .1%, .2%	2	
<i>pataday extra strength</i> SOLN .7%	2	
<i>tgt eye allergy relief</i>	2	
VISINE SOLN .05%	2	
ZERVIAE SOLN .24%	1	
ANTIGLAUCOMA		
<i>betaxolol hcl (ophth)</i> SOLN .5%	1	
<i>brimonidine tartrate</i> SOLN .2%	1	
<i>brinzolamide</i> SUSP 1%	1	ST
<i>carteolol hcl (ophth)</i> SOLN 1%	1	
COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	1	
<i>dorzolamide hcl</i> SOLN 2%	1	
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate</i> <i>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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
DAKRINA SOL 2.7-2%	2	
<i>eq artificial tears</i>	2	
<i>eq lubricant eye drops hi</i>	2	
EYE STREAM SOL OP	2	
EYSUVIS SUSP .25%	1	
GENTEAL GEL	2	
GENTEAL MILD TO MODERATE SOLN .3%	2	
GENTEAL SEVERE GEL .3%	2	
<i>genteal tears moderate pf</i>	2	
GONAK SOLN 2.5%	2	
<i>gonioscopic prism 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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>optics mini drops</i>	2	
<i>proparacaine hcl</i> SOLN .5%	1	
<i>ra cleaning/disinfecting</i> SOLN 3%	2	
REFRESH DRO OP	2	
REFRESH GEL OPTIVE	2	
REFRESH LIQUIGEL GEL 1%	2	
REFRESH OPTI DRO 0.5-0.9%	2	
<i>refresh plus</i> SOLN .5%	2	
REFRESH PLUS SOLN .5%	2	
REFRESH SOL OPTIVE	2	
RESTASIS EMUL .05%	1	
RESTASIS MULTIDOSE EMUL .05%	1	
RETAINE HPMC SOLN .3%	2	
RETAINE 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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VISINE PURE DRO TEARS	2	
VISINE TIRED EYE RELIEF SOLN 1%	2	
XIIDRA SOLN 5%	1	

OTIC

OTIC AGENTS

<i>acetic acid (otic) SOLN 2%</i>	1	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1%</i>	1	
<i>flac OIL .01%</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide (otic) OIL .01%</i>	1	
<i>hydrocortisone w/ acetic acid otic soln 1-2%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	1	
<i>ofloxacin (otic) SOLN .3%</i>	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 9MCG	1	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER 18MCG	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)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml</i>	1	B/D
TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25 MCG	1	QL (60 blisters / 30 days)
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25 MCG	1	QL (60 blisters / 30 days)
ANTICHOLINERGICS		
ATROVENT HFA AERS 17mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days)
INCRUSE ELLIPTA AEPB 62.5mcg/inh	1	QL (30 blisters / 30 days)
<i>ipratropium bromide SOLN .02%</i>	1	B/D
<i>ipratropium bromide (nasal) SOLN .03%, .06%</i>	1	
<i>ipratropium bromide hfa AERS 17mcg/act</i>	1	QL (2 inhalers / 30 days)
SPIRIVA RESPIMAT AERS 1.25mcg/act	1	QL (1 inhaler / 30 days)
ANTIHISTAMINES		
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>aller-ease childrens</i> SUSP 30mg/5ml	2	
<i>allergy</i> TBCR 12mg	2	
<i>allergy childrens</i> SOLN 5mg/5ml	2	
<i>allergy rapid melts child</i> CHEW 12.5mg	2	
<i>azelastine hcl</i> SOLN .1%	1	
<i>banophen</i> CAPS 50mg	2	
BENADRYL ALLERGY CHEW 12.5mg	2	
BENADRYL CAP 25MG CAPS 25mg	2	
BENADRYL TAB 25MG TABS 25mg	2	
<i>cetirizine hcl</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (300 mL / 30 days)
CHLOR-TRIMETON SYRP 2mg/5ml; TABS 4mg	2	
CHLOR-TRIMETON REPETABS TBCR 12mg	2	
CLARITIN CAPS 10mg	2	
<i>cypheptadine hcl</i> SYRP 2mg/5ml; TABS 4mg	1	PA; PA applies if 65 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>diphenhydramine hcl</i> SOLN 50mg/ml	1	
DIPHENHYDRAMINE HYDROCHLO LIQD 6.25mg/ml	2	
ED CHLORPED LIQD 2mg/ml	2	
<i>goodsense all day allergy</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 10mg	2	
HISTEX CHEW 1.25mg; SYRP 2.5mg/5ml	2	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>histex pd</i> LIQD .938mg/ml	2	
HISTEX PDX LIQD 1.25mg/ml	2	
<i>24hr allergy relief</i> TABS 180mg	2	
<i>hydroxyzine hcl</i> SOLN 25mg/ml, 50mg/ml	1	PA; PA applies if 65 years and older
<i>hydroxyzine hcl</i> SYRP 10mg/5ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg	1	PA; PA applies if 65 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>hydroxyzine pamoate</i> CAPS 25mg, 50mg	1	PA; PA applies if 65 years and older after a 30 day supply in a calendar year
KC ALLERGY LIQ RELIEF	2	
<i>kp cetirizine hcl</i> TABS 5mg	2	
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> SOLN 2.5mg/5ml	1	QL (300 mL / 30 days)
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>loratadine</i> CAPS 10mg	2	
<i>m-hist pd</i> LIQD .625mg/ml	2	
PEDIAVENT CHEW 1mg; SYRP 2mg/5ml	2	
<i>ra allergy</i> LIQD 12.5mg/5ml	2	
<i>sm allergy relief</i> TABS 1.34mg	2	
TAVIST ALLERGY TABS 1.34mg	2	
TRIPROLIDINE HYDROCHLORID LIQD .313mg/ml	2	
VANACLEAR PD LIQD .313mg/ml	2	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VANAHIST PD LIQD .625mg/ml	2	
VANAMINE PD LIQD 6.25mg/ml	2	
<i>zyrtec childrens allergy</i> SOLN 1mg/ml	2	
BETA AGONISTS		
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proair HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proventil HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Ventolin HFA)
<i>albuterol sulfate</i> NEBU .083%, .63mg/3ml, 1.25mg/3ml, 2.5mg/0.5ml	1	B/D
<i>albuterol sulfate</i> SYRP 2mg/5ml; TABS 2mg, 4mg	1	
<i>levalbuterol hcl</i> NEBU .31mg/3ml, .63mg/3ml, 1.25mg/0.5ml, 1.25mg/3ml	1	B/D
<i>levalbuterol tartrate</i> AERO 45mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days), ST
SEREVENT DISKUS AEPB 50mcg/dose	1	QL (60 inhalations / 30 days)
<i>terbutaline sulfate</i> TABS 2.5mg, 5mg	1	
VENTOLIN HFA AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days)
VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK) AERS 108mcg/act	1	QL (6 inhalers / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<i>allerest</i>	2	
<i>allergy multi-symptom</i>	2	
<i>allergy multi-symptom nig</i>	2	
ALLERGY/SINU TAB HEADACHE	2	
ALLFEN TABS 400mg	2	
<i>allfen dm</i>	2	
ALOE VESTA LIQ WHIRLBTH	2	
<i>altarussin SYRP 100mg/5ml</i>	2	
<i>altarussin dm</i>	2	
<i>ambi 10peh/400gfn</i>	2	
<i>ambi 10peh/400gfn/20dm</i>	2	
<i>ambi 12.5cpd/1dcpm/30pse</i>	2	
<i>ambi 40pse/400gfn</i>	2	
AMBI 60PSE/ TAB 400GFN	2	
<i>ambitussin ac</i>	2	
ANTI HIST NAS TAB DECONGES	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>childrens plus multi-symp</i>	2	
<i>childrens pseuphedrin LIQD</i> 15mg/5ml	2	
CHILDRENS SUS PLUS CLD	2	
<i>childs allergy cold/cough</i>	2	
CHLO HIST SOL	2	
CHLO TUSS LIQ	2	
CLEAN START TAB VAPORIZE	2	
CLEAR COUGH LIQ PM	2	
CLOFERA LIQ	2	
CNTC CLD/FLU TAB DAY/NGHT	2	
<i>codar gf</i>	2	
CODITUSSIN LIQ AC	2	
CODITUSSIN LIQ DAC	2	
<i>666 cold</i>	2	
<i>cold & 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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>contac cold+flu maximum s</i>	2	
<i>contac-d TABS 10mg</i>	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	
<i>cough cold & sore throat</i>	2	
<i>cough suppressant long-ac SYRP</i> 15mg/5ml	2	
<i>coughtab TABS 200mg</i>	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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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 tab 2-10 mg</i>	2	
<i>dextromethorphan hbr SYRP 10mg/5ml</i>	2	
<i>dextromethorphan-guaifene</i>	2	
<i>dextromethorphan-guaifenesin syrup 10-100 mg/5ml</i>	2	
DIABETIC TUS LIQ DM	2	
DIABETIC TUS LIQ EX	2	
DIABETIC TUS LIQ MAX STR	2	
DIMETAPP CLD ELX /ALLERGY	2	
DIMETAPP ELX 1-15/5ML	2	
DIMETAPP LIQ CHILD	2	
DOLOGEN TAB	2	
DORCOL LIQ DECONGES LIQD 15mg/5ml	2	
<i>doxylamine-phenylephrine tab 7.5-10 mg</i>	2	
DURAFLU TAB	2	
DURAVENT DM TAB	2	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>goodsense nighttime cold</i>	2	
<i>guaicon dms</i>	2	
<i>guaifenesin liquid 100 mg LIQD</i> 100mg/5ml	2	
GUAIFENESIN TAB 200 MG TABS 200mg	2	
HCA SUPHEDRI TAB PLUS	2	
HCA TUSSIN LIQ CF	2	
HISTAGESIC TAB	2	
HISTEX-AC SYP	2	
HISTEX-DM SYP	2	
HISTEX-PE SYP 2.5-10/5	2	
<i>hm severe cold cough & 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</i> <i>methylbrom soln 5-1.5 mg/5ml</i>	2	
<i>hydrocodone w/ homatropine syrup</i> <i>5-1.5 mg/5ml</i>	2	
<i>hydromet</i>	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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	
RESPIRE-30 CAP	2	
<i>robafen dm clear</i>	2	
<i>robafen dm cough clear</i>	2	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ROBITUSSIN COUGHGELS CAPS 15mg	2	
ROBITUSSIN LIQ CGH/CLD	2	
ROBITUSSIN SYP 100/5ML SYRP 100mg/5ml	2	
RYDEX LIQ	2	
<i>rymed</i>	2	
<i>sb cough control</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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TYLENOL COLD LIQ MULTI-SY	2	
TYLENOL COLD TAB HEAD CON	2	
TYLENOL COLD TAB RELIEF	2	
TYLENOL SINU PAK CNG/PAIN	2	
VANACOF AC LIQ 12.5-25	2	
<i>vanacof dm</i>	2	
VANACOF LIQ	2	
VANACOF-8 LIQ 25-50/15	2	
VANATAB AC TAB 12.5-25	2	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>pirfenidone</i> CAPS 267mg	1	QL (270 caps / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 267mg	1	QL (270 tabs / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 534mg, 801mg	1	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
PROLASTIN-C SOLN 1000mg/20ml	1	NM, PA
PULMOZYME SOLN 2.5mg/2.5ml	1	NM, PA
RHINARIS SOLN .2%	2	
<i>roflumilast</i> TABS 250mcg	1	QL (56 tabs / year)
<i>roflumilast</i> TABS 500mcg	1	QL (30 tabs / 30 days)
S2 NEBU 2.25%	2	
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

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XOLAIR SOAJ 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	1	QL (4 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOAJ 150mg/ml	1	QL (8 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOLR 150mg	1	QL (8 vials / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOSY 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	1	QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOSY 150mg/ml	1	QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ZEMAIRA SOLR 1000mg, 4000mg, 5000mg	1	NM, PA
NASAL STEROIDS		
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)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ARNUITY ELLIPTA AEPB 50mcg/act, 100mcg/act, 200mcg/act	1	QL (30 inhalations / 30 days)
<i>budesonide (inhalation) SUSP .25mg/2ml, .5mg/2ml</i>	1	B/D
STEROID/BETA-AGONIST COMBINATIONS		
ADVAIR HFA AER 45/21	1	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 115/21	1	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 230/21	1	QL (1 inhaler / 30 days)
AIRSUPRA AER 90-80MCG	1	QL (3 inhalers / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 50-25MCG	1	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 100-25	1	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 200-25	1	QL (60 blisters / 30 days)
<i>breyna</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)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
ACNE MEDICATION LOTN 10%	2	
<i>acne medication 5</i> GEL 5%	2	
ACNE MEDICATION 5 LOTN 5%	2	
ACNEFREE KIT SEVERE	2	
<i>amnesteeem</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 5-3%</i>	1	QL (46.6 gm / 30 days)
<i>claravis</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA
<i>clindamycin phosph-benzoyl peroxide (refrig) gel 1.2 (1)-5%</i>	1	QL (45 gm / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> GEL 1%	1	QL (75 mL / 30 days), PA
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> LOTN 1%; SOLN 1%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>cvs acne cleansing bar</i> BAR 10%	2	
<i>cvs advanced 3-in-1 exfol</i> LIQD 5%	2	
<i>ery</i> PADS 2%	1	QL (60 pledgets / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid)</i> GEL 2%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid)</i> SOLN 2%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>isotretinoin</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA
<i>neuac</i>	1	QL (45 gm / 30 days)
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i> LOTN 10%	1	QL (118 mL / 30 days)
<i>tretinoin</i> CREA .025%, .05%, .1%; GEL .01%, .025%	1	QL (45 gm / 30 days), PA
<i>twice-daily clindamycin phosphate (topical)</i> GEL 1%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>zenatane</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>*bacitracin-polymyxin b oint***</i>	2	
<i>eqi antibiotic + pain rel</i>	2	
<i>gentamicin sulfate (topical)</i> CREA .1%; OINT .1%	1	QL (30 gm / 30 days)
<i>mp triple antibiotic plus</i>	2	
<i>mupirocin</i> OINT 2%	1	QL (220 gm / 30 days)
MYCITRACIN OIN	2	
POLYSPORIN OIN	2	
<i>ra antibiotic/pain relief</i>	2	
<i>silver sulfadiazine</i> CREA 1%	1	
SPECTROCIN OIN PLUS	2	
<i>ssd</i> CREA 1%	1	
SULFAMYLON CREA 85mg/gm	1	QL (453.6 gm / 30 days)
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>castellani paint</i> LIQD 1.5%	2	
<i>ciclopirox</i> SHAM 1%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>ciclopirox olamine</i> CREA .77%	1	QL (90 gm / 30 days)
<i>ciclopirox olamine</i> SUSP .77%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole (topical)</i> CREA 1%	1	QL (45 gm / 30 days)
<i>clotrimazole (topical)</i> SOLN 1%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i>	1	QL (45 gm / 30 days)
CLOVERINE OIN SALVE	2	
<i>critic-aid clear af</i> OINT 2%	2	
CRUEX CRE 1%	2	
<i>cvs af spray powder</i> AERP 1%	2	
DESENEX MAX CREA 1%	2	
<i>econazole nitrate</i> CREA 1%	1	QL (85 gm / 30 days)
<i>eqi 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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
NP-27 AERP 1%; CREA 1%	2	
NP-27 SOL 1% SOLN 1%	2	
<i>nyamyc</i> POWD 100000unit/gm	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical)</i> CREA 100000unit/gm; OINT 100000unit/gm	1	QL (30 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical)</i> POWD 100000unit/gm	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystop</i> POWD 100000unit/gm	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>original ointment</i>	2	
<i>ra antifungal foot care</i> CREA 1%	2	
<i>remedy phytoplex antifung</i> POWD 2%	2	
<i>selenium sulfide</i> LOTN 2.5%	1	
TINACTIN AERO 1%	2	
<i>tolnaftate</i> POWD 1%	2	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
PELLIX SOLN .005%	1	QL (120 mL / 30 days), PA
<i>tazarotene</i> CREA .05%, .1%	1	QL (60 gm / 30 days), PA
DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS		
<i>ala-cort</i> CREA 1%	1	
<i>alclometasone dipropionate</i> CREA .05%; OINT .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> CREA .05%; OINT .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> LOTN .05%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> LOTN .05%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> CREA .1%; OINT .1%	1	QL (120 gm / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>betamethasone valerate</i> LOTN .1%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> SHAM .05%	1	QL (236 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> SOLN .05%	1	QL (100 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate e</i> CREA .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>clodan</i> SHAM .05%	1	QL (236 mL / 30 days)
CORTIZONE-10 CRE 1%	2	
<i>cortizone-10 eczema</i> LOTN 1%	2	
CORTIZONE-10 OIN 1%	2	
CORTIZONE-10 SOL SCALP 1% SOLN 1%	2	
<i>eql anti-itch maximum str</i> OINT 1%	2	
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .01%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .025%; OINT .025%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> OIL .01%	1	QL (118.28 mL / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> SOLN .01%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide</i> CREA .05%, .1%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> GEL .05%; OINT .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> SOLN .05%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide emulsified base</i> CREA .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluticasone propionate</i> CREA .05%; OINT .005%	1	

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

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

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

DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS MEMBRANE

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
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	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>camphor crystals</i>	2	
<i>capsaicin</i> CREA .025%, .075%	2	
CAPSAICIN POW	2	
CAPZASIN-HP CREA .1%	2	
CAPZASIN-P CRE 0.025% CREA .025%	2	
<i>carb-o-philic/20</i> CREA 20%	2	
CARMOL 10 LOTN 10%	2	
CARMOL 20 CREA 20%	2	
<i>cerave baby</i> LOTN 1%	2	
CLORPACTIN WCS-90 POWD 2gm	2	
COATS ALOE CREME CREA .5%	2	
COATS ALOE GELLY GEL .5%	2	
COATS ALOE MOISTURIZING L LOTN .5%	2	
<i>coleman 100 max insect re</i> LIQD 98.11%	2	
<i>coleman botanicals insect</i>	2	
<i>coleman insect repellent/</i> AERO 25%	2	
<i>coleman skinsmart insect</i>	2	
COMFEEL FILM MIS	2	
<i>compound w</i> LIQD 17%	2	
<i>compound w maximum streng</i> GEL 17%	2	
CONFORMANT 2 MIS 4"X4"	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ELTA SEAL MOISTURE BARRIE CREA 6%	2	
<i>*emollient - cream**</i>	2	
ENEGEL GEL	2	
<i>eq hygienic cleansing wip</i>	2	
<i>eqf aloe after sun</i>	2	
ETHY ALCOHOL SOL 70%	2	
EUCRISA OINT 2%	1	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>fluorouracil (topical) CREA 5%</i>	1	QL (40 gm / 30 days)
<i>fluorouracil (topical) SOLN 2%, 5%</i>	1	QL (10 mL / 30 days)
FORAXA EMU	2	
<i>formaldehyde SOLN 37%</i>	2	
FORMALDEHYDE SOLN 37%	2	
<i>formulation r</i>	2	
FP ANTI-ITCH CRE MEDICATE	2	
FREEZE IT GEL 0.2-3.5%	2	
<i>fv iodine tincture</i>	2	
<i>geri-hydrolac LOTN 5%</i>	2	
<i>glycerin topical liquid</i>	2	
<i>glycolic acid SOLN 70%</i>	2	
<i>gnp arthritis pain relief CREA .1%</i>	2	
GNP ISOPROPYL ALCOHOL SOLN 99%	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GOLD BOND POW	2	
<i>gold bond rapid relief</i>	2	
GOLD DUST POW WOUND	2	
<i>goodsense capsaicin arthr LIQD .15%</i>	2	
<i>goodsense hemorrhoidal</i>	2	
<i>goodsense hemorrhoidal oi</i>	2	
<i>grx dyne swab SWAB 10%</i>	2	
<i>grx wound</i>	2	
<i>h-chlor 12 SOLN .125%</i>	2	
<i>hca alcohol swabs</i>	2	
HCA GLYCERIN LIQ	2	
HCA HEMORRHO OIN	2	
<i>hemorrhoid</i>	2	
<i>hemorrhoidal</i>	2	
<i>hemorrhoidal cooling</i>	2	
<i>hemorrhoidal suppositorie</i>	2	
HEMORROID SUP 3%	2	
HIBICLENS LIQ 4% LIQD 4%	2	
HIBICLENS SOL 4% SOLN 4%	2	
<i>huggies diaper rash cream CREA 10%</i>	2	
HYDROC/PRAM SUP 25-18MG	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydrocortisone (rectal)</i> CREA 1%, 2.5%	1	
<i>hydrocortisone acetate w/ pramoxine perianal cream</i> 2.5-1%	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	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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)
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SOOTH-IT PAD PADS 50%	2	
STIMULEN LOT	2	
STOPAIN LIQD 8%	2	
SWEEN CRE	2	
<i>tacrolimus (topical)</i> OINT .03%, .1%	1	QL (100 gm / 30 days), PA
TANNIC ACID POW	2	
<i>tannic acid powder</i>	2	
TEGADERM AG MIS ALGINATE	2	
TEGADERM AG PAD ALG 4X5	2	
TEGADERM AG PAD ALG 6X6	2	
TEGADERM AG PAD ALGINATE	2	
<i>tgt hemorrhoidal supposit</i>	2	
THERAPLEX T SHAM 1%	2	
THERASEAL LOTN 1%	2	
TIGER BALM CRE MUSCLE	2	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
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)

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
<i>sodium chloride (gu irrigant) SOLN .9%</i>	1	
<i>water for irrigation, sterile irrigation soln</i>	1	
MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS		
ACTISEP SOL	2	
ACTISEP SPR	2	
<i>allevacaine SOLN 20%</i>	2	
ANBESOL GEL 10%; LIQD 10%	2	
<i>anbesol cold sore therapy</i>	2	
ANBESOL MAXIMUM STRENGTH GEL 20%; LIQD 20%	2	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CEPACOL SORE LOZ 15-3.6MG	2	
CEPACOL SORE LOZ THRT MAX	2	
CEPACOL SORE SPR 0.1-33%	2	
<i>cepacol sore throat</i> LOZG 5.4mg	2	
<i>cepacol sore throat extra</i>	2	
<i>cepacol sore throat/post</i> LOZG 5.4mg	2	
<i>cevimeline hcl</i> CAPS 30mg	1	
CHERACOL SORE THROAT LIQD 1.4%	2	
<i>cherry cough drops</i>	2	
<i>chloraseptic</i>	2	
<i>chloraseptic gargle</i> LIQD 1.4%	2	
CHLORASEPTIC LOZ CHERRY	2	
CHLORASEPTIC LOZ HONY LEM	2	
CHLORASEPTIC LOZ MAX	2	
CHLORASEPTIC LOZ MENTHOL	2	
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	

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cvs throat relief pops ch</i> LPOP 10mg	2	
<i>cvs toothache relief</i>	2	
DADS MENTHOL THROAT DROP LOZG 3.5mg	2	
<i>dent-o-kain/20</i> LIQD 20%	2	
<i>dentiva</i>	2	
DENTS TOOTHACHE GUM GUM 20%	2	
DENTURE BRSH MIS /PICK	2	
<i>*denture care products - cream***</i>	2	
<i>diabetic tussin cough dro</i> LOZG 6mg	2	
DUAL RELIEF LIQ	2	
EFFERDENT PAK PWR CLN	2	
EFFERDENT TAB PLUS	2	
<i>eq cough drops sugar free</i> LOZG 5.8mg	2	
<i>eql cough drops</i> LOZG 5.8mg, 7.5mg, 7.6mg	2	
EZO CUSHIONS MIS LOW REG	2	
FIRST-MOUTHW SUS BLM	2	
FRUIT FROSTERS LOZG 7mg	2	
G-BUCAL-C SOL 0.15-0.1	2	
GILTUSS SPR BUCALSEP	2	
<i>gnp cough drops</i> LOZG 6.5mg, 7mg	2	
GNP HERBAL LOZG 4.8mg	2	

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

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

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

Nombre del Medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
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>	334
<i>*bacitracin-polymyxin b oint***</i>	299
<i>*b-complex vitamin cap**</i>	236
<i>*b-complex vitamin elixir**</i>	236
<i>*b-complex vitamin sublingual liquid**</i>	236
<i>*b-complex w/ c & e + zn tab***</i> ...	236
<i>*b-complex w/ c cap**</i>	236
<i>*b-complex w/ c tab er**</i>	236
<i>*b-complex w/ c tab**</i>	237
<i>*b-complex w/ folic acid tab**</i>	237
<i>*b-complex w/ minerals ta</i>	237
<i>*bioflavonoid products cap**</i>	237
<i>*bioflavonoid products chew tab**</i> ..	237
<i>*bioflavonoid products tab er**</i>	238
<i>*bioflavonoid products tab**</i>	238
<i>*bone meal w/ vitamin d tab***</i>	206
<i>*calamine lotion***</i>	316
<i>*calamine phenolated lotion***</i>	316
<i>*calcium carbonate-vit d</i>	209
<i>*calcium carb-vit d w/ minerals chew tab 1200 mg-1000 unit**</i>	209
<i>*calcium carb-vit d w/ minerals chew tab 600 mg-400 unit***</i>	209
<i>*camphor-eucalyptus-menthol - oint***</i>	273
<i>*charcoal activated powder*</i>	138
<i>*cobalamin combination sl tab***</i> ...	239
<i>*cobalamin combination tab***</i>	239
<i>*cod liver oil cap***</i>	240
<i>*cod liver oil***</i>	240
<i>*denture care products - cream***</i> ..	339
<i>*dermatological products misc - aerosol**</i>	318
<i>*emollient - cream**</i>	320
<i>*flaxseed (linseed) cap 1200 mg***</i> ..	226
<i>*flaxseed (linseed) oral oil***</i>	226
<i>*flaxseed (linseed) oral powder***</i> ..	226
<i>*glucosamine-chondroitin-</i>	227
<i>*iodine tincture strong**</i>	324
<i>*iodine tincture**</i>	324
<i>*iron combination elixir*</i>	176
<i>*iron w/ vitamin liq**</i>	245
<i>*lactobacillus acidophilus-pectin cap**</i>	150
<i>*lactobacillus chew tab**</i>	150
<i>*lancets misc.***</i>	140
<i>*lancets***</i>	140
<i>*liniments & rubs - cream**</i>	325
<i>*liniments & rubs - ointment**</i>	325
<i>*mouthwashes - liquid**</i>	342
<i>*multiple minerals tab**</i>	217
<i>*multiple urine test strips***</i>	140
<i>*multiple vitamin cap**</i>	246
<i>*multiple vitamin tab**</i>	246
<i>*multiple vitamins w/ calcium tab**</i> ..	246
<i>*multiple vitamins w/ min</i>	246
<i>*multiple vitamins w/ minerals tab**</i>	246
<i>*nutritional supplement liquid**</i>	229
<i>*oral electrolyte for soln***</i>	198
<i>*oral electrolyte solution***</i>	198
<i>*oral vehicles***</i>	195
<i>*pediatric multiple vitam</i>	248
<i>*pediatric multiple vitamin w/ minerals & c chew tab 60 mg**</i>	248
<i>*pediatric multiple vitamins w/ iron chew tab 12 mg**</i>	248
<i>*pediatric multiple vitamins w/ iron chew tab**</i>	248
<i>*scar treatment products - cream**</i> ..	329
<i>*skin protectants misc -</i>	330
<i>*soap & cleansers - bar***</i>	330
<i>*sodium bicarbonate powder**</i>	147
<i>*throat lozenges - lozenges**</i>	345
<i>*vitamin mixture tab**</i>	253
<i>*vitamins a & d cap***</i>	253
<i>*vitamins a & d tab***</i>	253
<i>*vitamins w/ lipotropics cap**</i>	253

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

<i>*wound dressings - pads***</i>	332
1	
<i>12 hour cold</i>	280
1ST CHOICE MIS LANCETS	139
2	
<i>20/20 artificial tears</i>	259
<i>24hr allergy relief</i>	267
2ND SKIN PAD MST BURN	330
3	
3M AIR WARM MIS MASK	281
3M DURABLE CRE MOISTURI	325
4	
4-N-1	326
<i>4-way fast acting</i>	290
4X PROBIOTIC TAB.....	150
5	
50+ ADULT EYE HEALTH	233
6	
<i>600+d3 plus minerals</i>	214
<i>666 cold</i>	275
<i>666 cold preparation</i>	275
A	
A + D PERSON LOT	308
A + D PERSON MIS CARE WIP	168
A THRU Z ADVANTAGE.....	232
A THRU Z SELECT	232
<i>a.r.m.</i>	270
A/BETA CAROT TAB 25000UNT	232
<i>a/f pain relief</i>	14
<i>a+d first aid</i>	308
<i>a-10000</i>	232
A1C NOW KIT	137
<i>a-200</i>	332
<i>a-200 maximum strength</i>	332
<i>abacavir sulfate</i>	35
<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-</i> <i>300 mg</i>	38
<i>abatinex</i>	148
<i>abatron af</i>	173
ABATRON LIQ	173
ABC COMPLETE TAB WOMEN	232
<i>abc-z -tr</i>	232

<i>abdek</i>	232
ABDEK CAP	232
<i>abdek pediatric</i>	232
<i>abigale</i>	133
<i>abigale lo</i>	133
ABILIFY ASIMTUFII.....	98
ABILIFY MAINTENA.....	98
<i>abiraterone acetate</i>	52
<i>abirtega</i>	52
<i>abreva</i>	308
ABRYSVO	186
<i>absorbine jr</i>	300
<i>absorbine jr back patch</i>	308
ACACIA POW	190
<i>acacia powder</i>	190
<i>acamprosate calcium</i>	119
<i>acarbose</i>	123
ACCU-CHECK TES COMFORT.....	137
ACCU-CHEK KIT FASTCLIX	137
<i>accutane</i>	297
<i>acebutolol hcl</i>	84
<i>acephen</i>	14
ACEROLA C-500	233
<i>acetadryl</i>	120, 270
<i>aceta-gesic</i>	270
ACETAMIN POW	190
<i>acetaminophen</i>	14
<i>acetaminophen junior stre</i>	14
<i>acetaminophen w/ codeine soln 120-12</i> <i>mg/5ml</i>	25
<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>	86
<i>acetic acid</i>	168
ACETIC ACID	190
<i>acetic acid (otic)</i>	263
<i>acetylcysteine</i>	291
<i>acid controller</i>	153

<i>acid gone</i>	144	ACTISEP SPR	334
ACID GONE SUS	144	<i>actitrom</i>	233
<i>acid reducer</i>	167	ACTIVE 55 LIQ PLUS.....	233
<i>acid relief</i>	144	ACTIVESSENT PAK	233
ACIDOPHILUS.....	148	<i>acyclovir</i>	41
ACIDOPHILUS CAP	148	<i>acyclovir sodium</i>	41
ACIDOPHILUS/ TAB CIT PECT	148	ADACEL INJ.....	186
<i>acitretin</i>	304	ADALIMUMAB-BWWD.....	179
<i>acne 10</i>	297	<i>addaprin</i>	22
<i>acne foaming wash</i>	297	<i>added strength pain relie</i>	14
ACNE MEDICATION	297	<i>adefovir dipivoxil</i>	41
<i>acne medication 5</i>	297	ADEKS PEDIAT DRO	233
ACNE MEDICATION 5.....	297	ADEMPAS	89
<i>acne-aid</i>	308	ADJ LANCING MIS DEVICE	137
ACNEFREE KIT SEVERE	297	ADLT ONE DLY CHW GUMMIES	233
ACNO CLEANSE LIQ.....	308	ADMELOG	128
<i>acta-tabs pe</i>	270	ADMELOG SOLOSTAR	128
ACTHIB INJ	186	<i>adprin b</i>	14
ACTICOAT 3 MIS 16	309	ADRENAL TAB CALM	233
ACTICOAT 3 MIS 4	308, 309	<i>adsorbonac</i>	259
ACTICOAT 3 MIS 8	309	<i>adult aspirin regimen</i>	14
ACTICOAT 7 MIS 1	309	ADULT DISPOS MIS MOUTHPIE	270
ACTICOAT 7 MIS 2	309	ADULT OMEGA CHW PLUS DHA	220
ACTICOAT 7 MIS 4	309	ADVAIR HFA AER 115/21	296
ACTICOAT 7 MIS 6	309	ADVAIR HFA AER 230/21	296
ACTICOAT MIS 4.....	309	ADVAIR HFA AER 45/21	296
ACTICOAT MIS 5.....	309	ADVANCED CA/ TAB D/MAGNES.....	233
ACTICOAT SUR PAD 4.....	309	<i>advanced eye relief dry e</i>	259
ACTICOAT SUR PAD 4X13.75.....	309	<i>advanced healing ointment</i>	309
ACTICOAT SUR PAD 4X4-3/4	309	ADVERA LIQ CHOCOLAT.....	220
<i>acticon</i>	270	<i>advil cold & sinus</i>	270
ACTICON SOL 1-30	270	<i>advil junior strength</i>	22
<i>actidogesic</i>	270	ADVIL PM TAB 200-38MG.....	120
<i>actidose/sorbitol</i>	137	<i>af-aspirin childrens</i>	15
ACTIDOSE-AQUA.....	137	<i>af-dibromm</i>	270
<i>actifed cold/sinus</i>	270	<i>af-dibromm dm</i>	270
<i>actiflovit ear health</i>	233	<i>af-ibup sinus</i>	270
<i>actimaris wound gel</i>	309	<i>af-miconazole 7</i>	170
ACTIMMUNE	185	<i>af-pseudoephedrine hcl</i>	271
<i>actinel</i>	270	<i>afrin saline nasal mist</i>	291
<i>actinel pediatric</i>	270	AFRIN SPR 0.05%	271
ACTISEP SOL.....	334	AFTATE ATHLE POW FOOT 1%	300

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

<i>aftate athlete's foot</i>	300	ALEVE COLD & TAB SINUS	271
<i>af-tussin dm</i>	271	<i>alfuzosin hcl</i>	167
AGREE SHA EX CLEAN	310	<i>aliskiren fumarate</i>	87
AHIST	265	ALIVE MULTI CHW CHILDRNS	233
AIMOVIG	115	ALKA SELTZER TAB HEARTBRN	144
AIRBORNE LOZ	233	<i>alka-seltzer anti-gas</i>	163
AIRSUPRA AER 90-80MCG	296	ALKA-SELTZER CHW 750-80MG	144
AIRZONE PEAK MIS FLOW MTR	271	<i>alka-seltzer plus night c</i>	271
AKEEGA TAB 100/500	52	ALKA-SELTZER TAB 325MG	15
AKEEGA TAB 50/500MG	52	ALKA-SELTZER TAB 500MG	15
<i>ak-rinse</i>	259	ALKA-SELTZER TAB GOLD	144
AKWA TEARS OIN OP	259	ALKA-SELTZER TAB PLS COLD	271
<i>ala seb</i>	310	<i>alkets</i>	144
<i>ala-cort</i>	304	<i>all day allergy childrens</i>	266
ALAHIST CF TAB 10-2-20	271	<i>all day allergy d-12</i>	271
ALAHIST DM LIQ 7.5-2-15	271	<i>all day pain relief</i>	22
ALA-HIST IR	265	<i>all day pain relief sinus</i>	271
ALA-HIST PE TAB 2-10MG	271	ALLANTOIN POW	190
<i>alamag-plus</i>	144	ALLBEE-T TAB	233
<i>alavert</i>	265	ALLCLENZ LIQ	310
<i>alavert allergy/sinus</i>	271	<i>aller-chlor</i>	266
ALAVERT SYP	265	<i>aller-ease</i>	266
<i>alaway</i>	256	<i>aller-ease childrens</i>	266
<i>alba-3</i>	299	<i>allerest</i>	271
ALBA-LYBE NR LIQ	220	<i>allergy</i>	266
<i>albendazole</i>	27	<i>allergy childrens</i>	266
<i>albuterol sulfate</i>	269	<i>allergy cream</i>	303
<i>alclometasone dipropionate</i>	304	<i>allergy multi-symptom</i>	271
ALCOHOL SOL /WG 70%	310	<i>allergy multi-symptom nig</i>	272
ALCOHOL SOL DENATURE	190	<i>allergy rapid melts child</i>	266
ALCOHOL SWABS: EMBECTA- BD/MHC/RUGBY	128	<i>allergy relief maximum st</i>	303
<i>alcohol, rubbing</i>	310	ALLERGY/SINU TAB HEADACHE	272
ALCON SALINE SOL SEN EYES	259	<i>allevacaine</i>	334
<i>aldroxicon i</i>	144	ALLEVYN AG MIS 6-3/4	310
ALDURAZYME	137	ALLEVYN AG PAD 2	310
ALECENSA	57	ALLEVYN AG PAD 3	310
<i>alendronate sodium</i>	131	ALLEVYN AG PAD 4	310
<i>aler-cap</i>	266	ALLEVYN AG PAD 5	310
ALEVAZOL	300	ALLEVYN AG PAD 6	310
<i>aleve</i>	22	ALLEVYN AG PAD 7	310
ALEVE	22	ALLEVYN AG PAD 8	310
		ALLFEN	272

<i>allfen dm</i>	272	<i>ambi 40pse/400gfn</i>	272
<i>all-nite multi-symptom co</i>	271	AMBI 60PSE/ TAB 400GFN.....	272
<i>allopurinol</i>	14	<i>ambitussin ac</i>	272
<i>almond oil (sweet)</i>	190	<i>ambizine</i>	150
ALOE VESTA 2-N-1 ANTIFUNG	301	<i>ambrisentan</i>	89
<i>aloe vesta 2-n-1 body was</i>	310	<i>ameda triple zero lanolin</i>	311
ALOE VESTA 2-N-1 SKIN CON.....	310	<i>americerin</i>	311
ALOE VESTA LIQ WHIRLBTH	272	<i>amerigel barrier</i>	311
<i>alophen</i>	154	<i>ameriphor</i>	311
<i>alosetron hcl</i>	163	<i>amikacin sulfate</i>	27
ALP HIGH3 CAP 600MG	220	<i>amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-</i> <i>50 mg</i>	86
<i>alpha betic</i>	220	<i>amiloride hcl</i>	86
ALPHA LIPOIC ACID	220	AMINO-MIN-D CAP	233
ALPHA-LIPOIC ACID	220	<i>aminosyn ii soln 15%</i>	204
<i>alpha-lipoic acid (thioctic acid)</i>	221	AMINOSYN INJ 10%	204
<i>alphasoft</i>	310	AMINOSYN-PF INJ 10%.....	204
<i>alph-e-mixed</i>	233	<i>amiodarone hcl</i>	80
<i>alph-e-mixed 1000</i>	233	<i>amitriptyline hcl</i>	92
<i>alprazolam</i>	90	<i>amlactin</i>	311
<i>altalube</i>	259	<i>amlodipine besylate</i>	85
<i>altarussin</i>	272	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> <i>10-20 mg</i>	72
<i>altarussin dm</i>	272	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> <i>10-40 mg</i>	72
<i>altazine moisture relief</i>	257	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> <i>2.5-10 mg</i>	71
<i>altorex</i>	173	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> <i>5-10 mg</i>	71
<i>alum (ammonium) powder</i>	190	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> <i>5-20 mg</i>	71
ALUM AMMONIU POW	190	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> <i>5-40 mg</i>	72
ALUMINUM CHLORIDE	311	<i>amlodipine besylate-olmesartan</i> <i>medoxomil tab 10-20 mg</i>	75
ALUMINUM HYDROXIDE	144	<i>amlodipine besylate-olmesartan</i> <i>medoxomil tab 10-40 mg</i>	75
<i>aluminum hydroxide gel</i>	144	<i>amlodipine besylate-olmesartan</i> <i>medoxomil tab 5-20 mg</i>	75
<i>aluminum hydroxide gel su</i>	144	<i>amlodipine besylate-olmesartan</i> <i>medoxomil tab 5-40 mg</i>	75
ALUNBRIG	57		
ALUNBRIG PAK	57		
ALVAIZ	177		
ALVESCO	295		
ALYFTREK TAB 10-50-125	291		
ALYFTREK TAB 4-20-50.....	291		
ALYGLO	183		
<i>alyq</i>	89		
<i>amantadine hcl</i>	95, 96		
<i>ambi 10peh/400gfn</i>	272		
<i>ambi 10peh/400gfn/20dm</i>	272		
<i>ambi 12.5cpd/1dcpm/30pse</i>	272		

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

<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg</i>	75
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg</i>	75
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg</i>	75
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg</i>	75
AMMENS MEDIC POW	311
AMMONIUM GRA CHLORIDE	190
amnestem	297
amoxapine	92
amoxicillin	46
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml</i>	47
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i>	47
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml</i>	47
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml</i>	47
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg</i>	47
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg</i>	47
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 875-125 mg</i>	47
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i>	112
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i>	112
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i>	112
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i>	112
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i>	112
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i>	112
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i>	113

<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	113
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	113
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	113
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	113
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i>	113
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i>	113
<i>amphotericin b</i>	33
<i>amphotericin b liposome</i>	33
<i>ampicillin</i>	47
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i>	47
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	47
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	48
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>	48
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	48
<i>ampicillin sodium</i>	48
<i>amplify relief mm</i>	311
<i>anacin</i>	15
ANACIN TAB 400-30MG	15
ANACIN TAB MAX STR	15
<i>anagrelide hcl</i>	177
<i>analgesia</i>	311
ANALPRAM-HC LOT 2.5%	311
<i>anastrozole</i>	52
ANBESOL	334
<i>anbesol cold sore therapy</i>	334
ANBESOL MAXIMUM STRENGTH	334
<i>anecream</i>	311
<i>anecream5</i>	311
<i>animal chewable multiple</i>	234
<i>animal chews</i>	234
ANIMAL SHAPE CHW IRON	234

<i>animal shapes plus extra</i>	234	<i>aqua lube</i>	312
ANISE FLAVOR OIL.....	190	<i>aqua net conditon norm</i>	312
ANORO ELLIPT AER 62.5-25.....	264	AQUABASE OIN.....	190
<i>antacid</i>	145	AQUACEL AG FOAM.....	312
<i>antacid double strength</i>	145	AQUACEL AG FOAM/HEEL.....	312
<i>antacid extra strength</i>	145	AQUACEL AG FOAM/SACRAL.....	312
<i>antacid ultra strength</i>	145	AQUA-E.....	234
<i>anti gas</i>	163	AQUANAZ TAB.....	273
ANTIBAC ALGI PAD SILVER.....	311	<i>aquaphilic</i>	312
ANTIBIOTIC CRE.....	299	AQUAPHOR 3 IN 1 DIAPER RA.....	312
<i>anti-dandruff shampoo</i>	311	AQUASITE PAD 4.....	312
<i>anti-diarrheal</i>	148	AQUASOL E.....	234
<i>antifungal</i>	301	AQUASOL E CAP 100IU.....	234
ANTI HIST NAS TAB DECONGES.....	272	AQUASOL E CAP 400IU.....	235
ANTI-ITCH LOT 1%.....	311	<i>aquavit-e</i>	235
<i>anti-itch medication</i>	311	<i>aqueous vitamin e</i>	235
ANTIMINTH SUS 250/5ML.....	27	ARALAST NP.....	291
ANTIOXIDANT CAP.....	234	ARCALYST.....	185
ANTIOXIDANT CHW VITAMINS.....	234	ARCTIC RELF GEL 0.2-3.5%.....	312
<i>antioxidant pack</i>	234	<i>arctic relief roll-on pai</i>	313
ANTIPHLOGIST CRE.....	312	AREXVY.....	186
<i>antiseptic</i>	312	<i>arginine</i>	221
<i>antiseptic cleanser</i>	345	ARGININE.....	221
<i>antiseptic skin cleanser</i>	312	ARGININE CAP 500 MG.....	221
ANTITUSS CG/ SYP CODEINE.....	272	<i>arginine oral powder</i>	221
ANUSOL-HC.....	312	ARGININE2000.....	221
APACET CHW 80MG.....	15	ARGLAES POW.....	313
APATATE LIQ.....	234	ARIDA GEL.....	313
<i>apetex</i>	234	ARIKAYCE.....	27
APETIGEN SOL PLUS.....	234	<i>aripiprazole</i>	98
APETIGEN TAB PLUS.....	234	ARISTADA.....	98
<i>apetigen-plus</i>	234	ARISTADA INITIO.....	98
<i>apetonic</i>	234	<i>armodafinil</i>	119
AP-HIST DM LIQ 7.5-4-15.....	272	ARNUITY ELLIPTA.....	295
APPEAREX.....	234	<i>arthritis pain reliever</i>	15
<i>aprepitant</i>	150	<i>arthritis pain relieving</i>	313
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	150	<i>arthx ds</i>	221
APTOM.....	104	<i>artificial tears</i>	259
APTIVUS.....	35	<i>ascarel</i>	27
<i>aqua care</i>	312	ASCENSIA MIS AUTODISC.....	138
AQUA CARE.....	312	ASCOCID POW.....	235
		ASCOCID-1000 TAB.....	235

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

ASCORBIC ACD POW	190	ATROVENT HFA.....	265
<i>ascorbic acid</i>	235	AUGTYRO.....	57
<i>ascorbic acid oral crystals</i>	235	<i>auraphene-b</i>	345
ASCRIPITIN TAB.....	15	<i>auro-dri</i>	345
<i>asenapine maleate</i>	98	AUSTEDO.....	116
<i>aspercreme arthritis pain</i>	15	AUSTEDO XR	116, 117
ASPERCREME/ALOE	313	AUSTEDO XR TAB TITR KIT	117
<i>aspirin</i>	15	AUTOLET PLAT MIS 1.8MM	138
ASPIRIN.....	15	AUVELITY TAB 45-105MG.....	92
<i>aspirin 81</i>	15	AUVELITY TAB TITRATIO	92
<i>aspirin adult low dose</i>	15	AVAIL TAB.....	235
<i>aspirin adult low strengt</i>	16	AVEENO ANTI- LOT ITCH.....	313
<i>aspirin buffered tab 500 mg</i>	16	AVEENO BABY SOOTHING RELI.....	313
<i>aspirin ec adult low dose</i>	16	AVEENO SKIN OIL RELIEF	313
<i>aspirin ec low dose</i>	16	AVMAPKI PAK FAKZYNJA	57
<i>aspirin enteric coated ad</i>	16	<i>ayr nasal drops</i>	291
<i>aspirin low dose</i>	16	AYR NASAL DROPS.....	291
<i>aspirin powder</i>	16	AYR NASAL MIST ALLERGY &	291
<i>aspirin regimen</i>	16	AYR SALINE KIT NETI RNS	291
<i>aspirin-caffeine tab 400-32 mg</i>	16	<i>ayr saline nasal</i>	291
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-</i> <i>200 mg</i>	178	AYVAKIT	57
<i>aspir-low</i>	15	<i>azacitidine</i>	51
ASTAGRAF XL.....	185	<i>azathioprine</i>	185
ASTHMANEFRIN REFILL.....	291	<i>azelastine hcl</i>	266
ASTRING-O-SO LIQ MTHWASH	334	<i>azelastine hcl (ophth)</i>	257
<i>atazanavir sulfate</i>	35	<i>azithromycin</i>	45
<i>atenolol</i>	84	AZO CRANBERRY GUMMIES URI.....	221
<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25</i> <i>mg</i>	83	<i>azo dine</i>	168
<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	83	<i>azo dine maximum strength</i>	168
<i>athletes foot powder spra</i>	301	<i>azo d-mannose</i>	221
<i>atomoxetine hcl</i>	113	<i>azolen tincture</i>	301
<i>atorvastatin calcium</i>	81	<i>aztreonam</i>	28
<i>atovaquone</i>	28	B	
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-100</i> <i>mg</i>	34	<i>b complete</i>	235
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25</i> <i>mg</i>	34	B COMPLEX +C TAB TR	235
ATROPINE SULFATE.....	259	<i>b complex maxi</i>	235
<i>atropine sulfate (ophthalmic)</i>	259	B COMPLEX TAB FORM #1.....	235
		B COMPLEX/FO TAB.....	235
		B-1.....	235
		<i>b-100</i>	236
		B-100 COMPLX TAB	236
		<i>b-100 tr</i>	236

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

B-12.....	236	BAYER PM TAB 38.3-500	120
B-12 DOTS	236	BAYER WOMENS TAB 81-300MG	16
B-12 DUAL SPECTRUM	236	BAZA CLEANSE & PROTECT	314
<i>b-12 quick dissolve</i>	236	BC FAST PAIN POW RELIEF	17
<i>b-12 super strength</i>	236	BC FAST PAIN POW RLF ARTH.....	17
<i>b-12 tr</i>	236	BCG VACCINE	186
B-6.....	235	BD GLUCOSE	136
<i>baby anbesol</i>	334	BEELITH TAB	205
BABY DARLNG POW PED ELEC	198	BELL-ANS TAB 650MG	145
<i>baby ddrops</i>	237	BENADRYL ALLERGY	266
<i>baby ease</i>	313	BENADRYL CAP 25MG	266
BABY MONKEY CRE 2-12%	313	<i>benadryl extra strength</i>	303
<i>baby oral pain</i>	334	BENADRYL MAXIMUM STRENGTH	303
<i>baby super daily d3</i>	237	BENADRYL SPR 2-0.1%.....	303
<i>baby teething</i>	334	BENADRYL TAB 25MG	266
<i>baby teething pain medici</i>	335	BENADRYL TAB ALL/COLD	273
<i>baby vitamin</i>	237	<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab</i>	
<i>baby vitamin a & d</i>	313	10-12.5 mg	72
<i>baby vitamin/iron</i>	237	<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab</i>	
BACIGUENT	299	20-12.5 mg	72
<i>bacitracin (topical)</i>	299	<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab</i>	
<i>bacitracin zinc</i>	299	20-25 mg	72
<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i> ...	254	<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-</i>	
<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc</i>		6.25mg	72
<i>ophth oint 1%</i>	253	<i>benazepril hcl</i>	73
BACK PAINOFF TAB	16	BENDAMUSTINE HYDROCHLORID.....	50
<i>baclofen</i>	118	BENDEKA	50
BAFIERTAM	117	<i>benefiber</i>	154
BALANCE B-50 TAB	237	<i>benefiber on the go</i>	154
BALMEX	313	BENGAY CRE GREASLES.....	314
<i>balmex adult care</i>	313	<i>bengay pain relief/massag</i>	314
BALMEX ADULT CARE	313	BENLYSTA	185
<i>balmex complete protectio</i>	313	BENYLIN SYP 15MG/5ML	273
<i>balsalazide disodium</i>	154	BENYLIN-DME LIQ	273
BALVERSA.....	57, 58	BENZEDREX INH	273
<i>banophen</i>	266	<i>benzodent</i>	335
BARACLUDE	41	BENZOIN CMPD TIN	314
BASIS FACIAL CRE MOIST	314	<i>benzoin compound tincture</i>	314
<i>bayer aspirin ec low dose</i>	16	<i>benzoin tincture</i>	314
<i>bayer chewable low dose</i>	16	<i>benzonatate</i>	273
<i>bayer low dose</i>	16	<i>benz-o-sthetic</i>	335
BAYER PLUS TAB 500MG	16	BENZ-O-STHETIC.....	335

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

<i>benzoyl peroxide</i>	298	BILDYOS	131
<i>benzoyl peroxide cleanser</i>	298	BILI-LABSTIX TES STRIPS	138
BENZOYL PEROXIDE CLEANSER	298	BIMZELX	179
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%</i>	298	<i>bio t pres</i>	273
<i>benztropine mesylate</i>	96	BIO-D-MULSION	237
BENZYL ALC LIQ	190	BIO-D-MULSION FORTE	237
BERINERT	177	<i>biofed</i>	273
BERRI-FREEZ PAIN RELIEVIN.....	314	BIOFLAVINOID POW LEMON	190
<i>besifloxacin hcl</i>	254	BIOFLAVONOID POW CITRUS	191
BESIVANCE	254	BIO-FLAX	221
BESREMI.....	55	<i>biofreeze</i>	315
BESREMI PEN	55	BIOFREEZE COOL THE PAIN	315
BETA CAROTEN CAP 25000UNT.....	237	<i>bioginkgo 24/6</i>	221
<i>beta carotene</i>	237	<i>biolle gel tears</i>	259
BETADINE	314	<i>biolle tears</i>	259
BETADINE PREPSTICK	314	<i>biotin</i>	238
BETADINE SCR SOL 7.5%	314	BIOTIN	238
<i>betaine powder for oral solution</i>	138	BIOTIN FORTE TAB.....	238
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i>	304, 305	BIOTIN FORTE TAB /ZINC	238
<i>betamethasone dipropionate augmented</i>	305	BIOVOL SYP	238
<i>betamethasone valerate</i>	305	<i>bisac-evac</i>	155
BETASAL SHA 3%	314	BISMUTH POW SUBNITRA	191
<i>betasept surgical scrub</i>	314	BISMUTH SUBC POW	191
BETASERON	118	<i>bismuth subcarbonate powder</i>	191
<i>betaxolol hcl</i>	84	<i>bismuth subnitrate powder</i>	191
<i>betaxolol hcl (ophth)</i>	258	<i>bismuth subsalicylate</i>	148
<i>bethanechol chloride</i>	168	<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg</i>	83
BEVESPI AER 9-4.8MCG	264	<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg</i>	83
<i>bexarotene</i>	55	<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg</i>	83
<i>bexarotene (topical)</i>	314	<i>bisoprolol fumarate</i>	84
BEXSERO	186	BIVIGAM	183
<i>bicalutamide</i>	53	BL BORIC ACI POW	191
BICARSIM	163	<i>bl brewers yeast</i>	238
BICARSIM FORTE	163	<i>bl calcium 500/d</i>	205
BICILLIN L-A	48	<i>bl calcium 600 + d</i>	205
<i>bidex</i>	273	<i>bl calcium citrate+d</i>	205
BIFERA TAB 28MG.....	173	<i>bl calcium/magnesium/zinc</i>	205
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG.....	38	<i>bl cold & hot therapy bal</i>	315
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG.....	38	<i>bl epsom salt</i>	155

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

<i>bl flax seed oil</i>	221	BRAFTOVI	58
BL GLUCOSE.....	136	BREO ELLIPTA INH 100-25	296
BL GLYCERIN LIQ	191	BREO ELLIPTA INH 200-25	296
<i>bl headache pm</i>	120	BREO ELLIPTA INH 50-25MCG	296
<i>bl iron</i>	173	<i>breyana</i>	296
BL ISOPROPYL ALCOHOL.....	315	BREZTRI AERO AER 18MCG	264
<i>bl isopropyl rubbing alco</i>	315	BREZTRI AERO AER 9MCG.....	264
BL ISOPROPYL RUBBING ALCO	315	BREZTRI AERO AER SPHERE	
<i>bl laxative pills</i>	155	(INSTITUTIONAL PACK)	264
<i>bl magnesium</i>	205	<i>brimonidine tartrate</i>	258
<i>bl magnesium citrate</i>	155	<i>brinzolamide</i>	258
<i>bl miconazole 3</i>	170	<i>brivaracetam</i>	104
<i>bl mineral oil</i>	155	BRIVIACT	104
BL MINERAL OIL LIGHT	315	BROHIST D TAB 4-10MG	273
BL MOTION SI TAB 25MG	150	<i>bromfed dm</i>	273
<i>bl natural fiber</i>	155	<i>bromocriptine mesylate</i>	96
<i>bl niacin tr</i>	238	<i>bronchial mist</i>	292
<i>bl permethrin</i>	332	<i>broncho saline</i>	273
BL PETROLEUM OIN JELLY	191	BROTAPP DM LIQ 15-1-5/5.....	273
<i>bl prenatal vitamins</i>	238	BRUKINSA.....	58
<i>bl wart remover</i>	315	BUBBLE GUM SYP.....	191
BL WITCH HAZ LIQ 86%	315	<i>budesonide</i>	154
BLENDED SUSP SUS COMPOUND	191	<i>budesonide (inhalation)</i>	296
BLINK TEARS LUBRICATING E	260	<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd</i>	
BLISTEX OIN MEDICATE.....	335	<i>aerosol 160-4.5 mcg/act</i>	296
<i>blue gel</i>	315	<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd</i>	
BLUE STAR OIN	315	<i>aerosol 80-4.5 mcg/act</i>	296
BLUJEPa	28	<i>buffered salt</i>	198
B-NATAL	237	<i>bufferin</i>	17
BONE MEAL TAB.....	206	BUFFERIN AF TAB NITETIME	120
<i>bonine</i>	151	<i>bufferin extra strength</i>	17
BONSITY	131	BUFFERIN TAB 500MG	17
BOOSTRIX INJ	187	BULL FROG SPR MOSQUITO	315
<i>boric acid granules</i>	315	<i>bumetanide</i>	86
<i>boric acid powder</i>	191	<i>buprenorphine</i>	24
<i>bortezomib</i>	58	<i>buprenorphine hcl</i>	120
BORTEZOMIB.....	58	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i>	
<i>bosentan</i>	89	<i>12-3 mg (base equiv)</i>	120
BOSULIF	58	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i>	
<i>bosutinib</i>	58	<i>2-0.5 mg (base equiv)</i>	120
BOUDREAUXS BUTT PASTE.....	315	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i>	
BPROTECT PED DRO TRI-VITE	238	<i>4-1 mg (base equiv)</i>	120

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de octubre de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 272

<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i>	
8-2 mg (base equiv)	120
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab</i>	
2-0.5 mg (base equiv)	120
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab</i>	
8-2 mg (base equiv)	121
<i>bupropion hcl</i>	92, 93
<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i> ..	121
BURN SPRAY AER.....	316
<i>buspirone hcl</i>	90
<i>butenafine hcl</i>	301
<i>butorphanol tartrate</i>	25
BYSANTI	99
BYSANTI TAB PACK A	99
BYSANTI TAB PACK B	99
BYSANTI TAB PACK C	99
C	
CA CITRATE TAB PLUS	238
CA GLUCONATE TAB 50MG	206
CA HI-CAL/D TAB 500MG	206
CA PHOS DIHY POW DIBASIC	206
CA/MG TAB	206
CA/MG/ZN TAB	206
<i>cabergoline</i>	138
CABOMETYX	58
CAL CIT MAL/ TAB VITAMIND	206
CAL/MAG TAB CHEW	206
CAL/MAG/VITD TAB.....	206
CALAMINE LOT	316
CALAMINE LOT PHENOLAT.....	316
<i>calamine plus</i>	316
CALAMINE POW	316
<i>calamine powder</i>	316
CALAZIME SKN PST PROTECT	316
CALC CHEWABL CHW 600 PLUS	207
CALC CIT+D3 TAB 250-200	207
CALC/MAGNES TAB 333-167	207
CALC/VIT D3 CHW 200-200.....	207
CALC/VIT D3 CHW DISNEY.....	207
<i>calcarb 600</i>	207
<i>calcarb 600/vitamin d</i>	207
CALCET CHW BITES.....	207

CALCET PETIT TAB 200-250	207
<i>calci-chew</i>	207
CALCI-CHEW	207
<i>calcidol</i>	238
CALCI-MAX CAP	238
CALCI-MIX	207
<i>calcio del mar</i>	207
<i>calcipotriene</i>	304
<i>calcitonin (salmon) spray</i>	131
<i>calcitrate</i>	207
CAL-CITRATE	238
CAL-CITRATE TAB PLUS D	206
<i>calcitrene</i>	304
<i>calcitriol</i>	144
<i>calcitriol (oral)</i>	144
<i>calcium</i>	207
CALCIUM + D3 TAB	208
<i>calcium 1000 + d</i>	208
<i>calcium 1200+d3</i>	208
<i>calcium 500/d</i>	208
<i>calcium 500+d high potenc</i>	208
<i>calcium 600 + d</i>	208
<i>calcium 600 mg w/ vitamin d tab</i> ...	208
<i>calcium 600 with vitamin</i>	208
<i>calcium 600-d</i>	208
<i>calcium ascorbate</i>	239
CALCIUM CARB POW	208
CALCIUM CARB TAB 600MG.....	208
<i>calcium carb-cholecalcif chew tab 500</i>	
<i>mg-2.5mcg (100 unit)</i>	208
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 500</i>	
<i>mg-10 mcg (400 unit)</i>	208
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 500</i>	
<i>mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	208
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 600</i>	
<i>mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	209
CALCIUM CARBONATE	145, 209
<i>calcium carbonate (antacid)</i> ...	145, 209
<i>calcium carbonate powder</i>	209
<i>calcium carbonate-ergocalciferol tab</i>	
<i>500 mg-5 mcg (200 unit)</i>	209

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

<i>calcium carbonate-vitamin d tab 250 mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	209
<i>calcium carbonate-vitamin d tab 500 mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	209
CALCIUM CIT/ TAB VIT D	210
CALCIUM CITR TAB + D	210
<i>calcium citrate</i>	210
CALCIUM CITRATE.....	210
<i>calcium citrate + d3</i>	210
<i>calcium citrate-vitamin d tab 1500 mg-200 unit</i>	210
<i>calcium cit-vit d tab 315 mg-6.25 mcg(250 unit) (elem ca)</i>	210
<i>calcium gluconate</i>	210
CALCIUM GLUCONATE	210
<i>calcium gluconate powder</i>	210
<i>calcium gummies</i>	210
<i>calcium hydroxide powder</i>	191
<i>calcium lactate</i>	210
CALCIUM LACTATE	210
<i>calcium liquid caps</i>	211
CALCIUM PANTOTHENATE	239
<i>calcium phos-cholecalcif chew tab 250 mg-12.5 mcg (500 unit)</i>	211
CALCIUM PLUS CAP VIT D	211
<i>calcium polycarbophil</i>	155
CALCIUM POW SACCHARA.....	191
CALCIUM SOFT CHW CARAMEL	211
CALCIUM TAB 600MG	211
CALCIUM TAB FORMULA.....	211
<i>calcium w/ magnesium tab 333-167 mg</i>	211
<i>calcium w/ magnesium tab 500-250 mg</i>	211
<i>calcium w/ vitamin d & k chew tab 500 mg-100 unit-40 mcg</i>	211
CALCIUM/C/D CHW 500MG.....	212
CALCIUM/D TAB 600/200	212
CALCIUM/D3 CAP 600-2500	212
CALCIUM/MAGN TAB 250-155.....	212
CALCIUM/VITD CAP 600-400	212
<i>calcium-carb 600 + d</i>	211
<i>calcium-magnesium-zinc tab 333-133-8.3 mg</i>	211
<i>calcium-magnesium-zinc tab 334-134-5 mg</i>	211
<i>calcium-magnesium-zinc-vit d3 tab 333 mg-133 mg-5 mg-3.3 mcg</i>	212
<i>calcium-magnesium-zinc-vit d3 tab 333 mg-133 mg-5 mg-5 mcg</i>	212
<i>calcium-vitamin d tab 600 mg-5 mcg (200 unit)</i>	212
CAL-LAC	206
CAL-MAG COMP TAB.....	206
CAL-MAG-ZINC TAB -D	206
CAL-MAG-ZINC TAB VIT D3	206
CALQUENCE	58
CAL-QUICK LIQ 500-400	206
CALTRATE + D TAB 300-800	212
CALTRATE +D3 TAB 600-800.....	212
CALTRATE 600 CHW +D PLUS.....	212
CALTRATE 600 CHW 600-800	212
<i>caltrate 600+d plus miner</i>	212
<i>caltrate gummy bites</i>	212
<i>calvite p&d</i>	213
CAMPBOR CRY	316
<i>camphor crystals</i>	316
<i>candesartan cilexetil</i>	79
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg</i>	76
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-12.5 mg</i>	76
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-25 mg</i> ..	76
CANKERMELTS LASTING PAIN	335
CAPHOSOL SOL	335
CAPLYTA	99
CAPMIST DM TAB	273
CAPRELSA	58, 59
<i>capron dm</i>	273
CAPRON DMT TAB 30-30MG	274
<i>capsaicin</i>	316

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

CAPSAICIN POW	316
<i>captopril</i>	74
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-15 mg</i>	72
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	72
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-15 mg</i>	72
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	73
CAPZASIN-HP	316
CAPZASIN-P CRE 0.025%	316
<i>carb/levo orally disintegrating tab 10-100mg</i>	96
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-100mg</i>	96
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-250mg</i>	96
<i>carbamazepine</i>	105
CARBAPHEN CH SUS.....	274
<i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg</i> 96	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-100 mg</i> 96	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-250 mg</i> 96	
<i>carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg</i>	96
<i>carbidopa & levodopa tab er 50-200 mg</i>	96
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg</i>	97
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg</i>	97
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg</i>	97
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg</i>	97
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg</i>	97
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200-200 mg</i>	97
CARBOMER POW 1342	191
<i>carb-o-philic/20</i>	317
<i>carboplatin</i>	50

CARDIOTEK TAB	239
<i>carglumic acid</i>	138
<i>carisoprodol</i>	118
CARMOL 10	317
CARMOL 20	317
<i>carteolol hcl (ophth)</i>	258
<i>cartia xt</i>	85
<i>carvedilol</i>	84
<i>caspofungin acetate</i>	33
<i>castellani paint</i>	301
<i>castor oil</i>	191
CASTOR OIL.....	155, 191
<i>castor oil stimulant laxa</i>	155
CATEMINE TAB	239
CAVHANZA.....	59
CAYSTON	28
C-BUFF POW.....	238
<i>cefaclor</i>	43
<i>cefadroxil</i>	43
CEFAZOLIN	43
CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML	43
<i>cefazolin sodium</i>	43
CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4%	43
CEFAZOLIN/DEX SOL 1GM/50ML-4% .43	
CEFAZOLIN/DEX SOL 2GM/50ML-3% .43	
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/150ML-4%	43
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/50ML-2% .43	
<i>cefdinir</i>	44
<i>cefepime hcl</i>	44
<i>cefixime</i>	44
<i>cefotetan disodium</i>	44
<i>cefoxitin sodium</i>	44
<i>cefpodoxime proxetil</i>	44
<i>cefprozil</i>	44
<i>ceftaroline fosamil</i>	44
<i>ceftazidime</i>	44
<i>ceftriaxone sodium</i>	44
<i>cefuroxime axetil</i>	44
<i>cefuroxime sodium</i>	44
<i>celecoxib</i>	22
CELLOTHYL TAB 500MG	155

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

<i>centrum kids complete</i>	239	CHEMET	132
CENTRUM SPEC PAK PRENATAL.....	239	CHEMSTRIP TES UGK.....	138
CEO-TWO SUP	155	CHEMSTRIP-UG TES	138
CEPACOL.....	335	CHERACOL SORE THROAT	336
CEPACOL DUAL SPR RELIEF.....	335	CHERRY CON	192
CEPACOL FIZZLERS	335	<i>cherry cough drops</i>	336
CEPACOL LOZ 15-2.3MG	335	<i>cherry syrup</i>	192
CEPACOL LOZ 15-20MG	335	<i>chest congestion & pain r</i>	274
CEPACOL LOZ INSTAMAX	335	<i>chest congestion relief d</i>	274
CEPACOL MAX LOZ NUMBING	335	CHEW Q.....	221
CEPACOL REGULAR STRENGTH	335	CHEW Q CHW 100MG	221
CEPACOL SORE LOZ 10-2.1MG	336	CHEW Q CHW 600MG	222
CEPACOL SORE LOZ 15-3.6MG	336	<i>childrens acetaminophen</i>	17
CEPACOL SORE LOZ THRT MAX.....	336	CHILDRENS ADVIL	22
CEPACOL SORE SPR 0.1-33%	336	CHILDRENS CHW COMPLETE	239
<i>cepacol sore throat</i>	336	<i>childrens ibuprofen</i>	22
<i>cepacol sore throat extra</i>	336	CHILDRENS MOTRIN JUNIOR S	23
<i>cepacol sore throat/post</i>	336	<i>childrens plus multi-symp</i>	274
<i>cephalexin</i>	44	<i>childrens pseuphedrin</i>	274
CEQUR EXT WR MIS INSERTER	128	CHILDRENS SUS PLUS CLD	274
CEQUR SIMPL KIT 1U EXTND	128	<i>childs allergy cold/cough</i>	274
CEQUR SIMPL KIT 2U EXTND	128	CHLD NON-ASA TAB 80MG	17
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (3-DAY)		CHLO HIST SOL	274
.....	128	CHLO TUSS LIQ	274
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (4-DAY)		<i>chloraseptic</i>	336
.....	128	<i>chloraseptic gargle</i>	336
CEQUR SIMPL MIS INSERTER	128	CHLORASEPTIC LOZ CHERRY.....	336
CERALYTE 50 LIQ.....	198	CHLORASEPTIC LOZ HONY LEM	336
<i>cerasport</i>	198	CHLORASEPTIC LOZ MAX	336
<i>cerave baby</i>	317	CHLORASEPTIC LOZ MENTHOL	337
CERDELGA	138	CHLORASEPTIC MIS	337
CEREZYME	138	CHLORASEPTIC MIS KIDS	337
<i>cetirizine hcl</i>	266	<i>chloraseptic sore throat/</i>	337
CETYL ALCOHO GRA	192	<i>chloraseptic warming sore</i>	337
<i>cevimeline hcl</i>	336	CHLORASEPTIC WARMING SORE.....	337
<i>charcoal activated</i>	138	CHLORELLA CAP.....	239
CHARCOAL ACTIVATED	138	<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i>	
CHARCOAL POW	138	.....	337
<i>charcocaps</i>	138	CHLOROFORM SOL	192
CHELATED CALCIUM.....	213	<i>chloroform soln</i>	192
CHELATED MG TAB 100MG.....	213	<i>chloroquine phosphate</i>	34
CHELATED MUL TAB MINERAL.....	213	<i>chlorpromazine hcl</i>	99

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

<i>chlorthalidone</i>	86	<i>clindamycin palmitate hydrochloride</i> ..	28
CHLOR-TRIMETON.....	267	<i>clindamycin phosphate</i>	28
CHLOR-TRIMETON REPETABS	267	<i>clindamycin phosphate (topical)</i>	298
<i>chocolated laxative</i>	155	<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i>	
<i>cholecalciferol</i>	239	300 mg/50ml.....	28
<i>cholestyramine</i>	82	<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i>	
<i>cholestyramine light</i>	82	600 mg/50ml.....	28
CHROMIUM PIC TAB 500MCG.....	239	<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i>	
<i>ciclopirox</i>	301	900 mg/50ml.....	28
<i>ciclopirox olamine</i>	301	<i>clindamycin phosphate vaginal</i>	170
<i>cidaflex</i>	222	<i>clindamycin phosph-benzoyl peroxide</i>	
<i>cidatine</i>	222	(refrig) gel 1.2 (1)-5%.....	298
<i>cilostazol</i>	177	CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML	28
CILOXAN.....	254	CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML	28
CIMDUO TAB 300-300	38	CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML	28
<i>cimetidine tab 200 mg</i>	153	CLINIMIX INJ 4.25/D10	204
<i>cinacalcet hcl</i>	139	CLINIMIX INJ 4.25/D5W	204
<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i> ...	46	CLINIMIX INJ 5%/D15W	204
<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i> ...	46	CLINIMIX INJ 5%/D20W	204
<i>ciprofloxacin hcl</i>	46	CLINIMIX INJ 6/5	204
<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i>	255	CLINIMIX INJ 8/10	204
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp</i>		CLINIMIX INJ 8/14	204
0.3-0.1%	263	<i>clinisol sf 15%</i>	204
<i>cisplatin</i>	50	CLINI-TEK MIS.....	139
<i>citalopram hydrobromide</i>	93	CLINOLIPID EMU 20%	204
CITRACAL CAL CHW GUMMIES.....	213	<i>clobazam</i>	105
<i>citracal calcium+d slow r</i>	213	<i>clobetasol propionate</i>	305
CITRACAL TAB MAXIMUM	213	<i>clobetasol propionate e</i>	305
CITRACAL TAB VIT D	213	<i>clodan</i>	305
CITRACAL+D3 CHW 250-500.....	213	CLOFERA LIQ.....	274
CITRIC ACID GRA.....	192	<i>clomipramine hcl</i>	93
<i>citric acid granules</i>	192	<i>clonazepam</i>	105
<i>citric acid powder</i>	192	<i>clonidine</i>	87
CITRUCEL POW ORANGE.....	155	<i>clonidine hcl</i>	88
CL PRENATAL TAB 28-0.8MG	239	<i>clopidogrel bisulfate</i>	178
<i>claravis</i>	298	<i>clorazepate dipotassium</i>	105
<i>clarithromycin</i>	45	CLORPACTIN WCS-90	317
CLARITIN	267	<i>clotrimazole</i>	337
CLEAN START TAB VAPORIZE	274	<i>clotrimazole (topical)</i>	301
CLEAR COUGH LIQ PM	274	CLOTRIMAZOLE CRE 2%	170
<i>clearlax</i>	155	<i>clotrimazole vaginal</i>	170
<i>clindamycin hcl</i>	28		

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

<i>clotrimazole w/ betamethasone cream</i>		<i>coleman 100 max insect re</i>	317
1-0.05%	301	<i>coleman botanicals insect</i>	317
<i>clove oil</i>	192	<i>coleman insect repellent/</i>	317
CLOVE OIL	192	<i>coleman skinsmart insect</i>	317
CLOVERINE OIN SALVE.....	301	<i>colesevelam hcl</i>	82
<i>clozapine</i>	99	<i>colestipol hcl</i>	82
CNTC CLD/FLU TAB DAY/NGHT	274	<i>colistimethate sodium</i>	29
CO Q10.....	222	<i>collodion flexible</i>	192
CO Q-10	222	COLLODION LIQ FLEXIBLE.....	192
COARTEM TAB 20-120MG.....	34	COLLYRIUM SOL OP.....	260
COATS ALOE CREME.....	317	COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	258
COATS ALOE GELLY.....	317	COMBIVENT AER 20-100	264
COATS ALOE MOISTURIZING L	317	COMETRIQ (60MG DOSE).....	59
COBENFY CAP 100-20MG	100	COMETRIQ KIT 100MG.....	59
COBENFY CAP 125-30MG	100	COMETRIQ KIT 140MG.....	59
COBENFY CAP 50-20MG	99	COMFEEL FILM MIS	317
COBENFY STRT CAP PACK	100	COMMIT	121
<i>cocoa butter</i>	192	<i>complete lice treatment k</i>	333
COCOA BUTTER LOT	192	<i>complex b-100</i>	240
<i>coconut oil</i>	192	<i>compound w</i>	317
COD LIVER OIL	239	<i>compound w maximum streng</i>	318
<i>codar gf</i>	274	<i>compoz</i>	121
CODITUSSIN LIQ AC.....	274	<i>compro</i>	151
CODITUSSIN LIQ DAC	275	<i>comtrex cold & cough day/</i>	275
COENZYME Q10	222	COMTrex COLD TAB & COUGH	275
COENZYME Q-10.....	222	<i>comtrex severe cold & sin</i>	275
<i>coenzyme q10 (ubidecarenone)</i>	222	CONCEPTIONXR MIS MOTILITY	240
CO-ENZYME WAF Q10/E.....	222	CONFORMANT 2 MIS 4.....	318
COLACE	155	<i>constant-clens</i>	318
<i>colace 2-in-1</i>	155	<i>constulose</i>	156
<i>colace adult</i>	156	<i>contac cold+flu maximum s</i>	275
COLACE CAP 100MG	156	<i>contac-d</i>	275
COLACE LIQ 150/15ML	156	CONTROL DENT CRE ADHESIVE	337
<i>colace pediatric</i>	156	COPAXONE.....	118
COLACE SYP 60/15ML.....	156	COPIKTRA	59
<i>colchicine</i>	14	COPPER SULF CRY.....	204
<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500</i>		COQ-10 TR.....	222
<i>mg</i>	14	COQ10/VIT E CAP 100-10	222
<i>cold & flu relief nightti</i>	275	COQ10/VIT E CAP 200-200.....	222
<i>cold head congestion day/</i>	275	CORAL CALCIU CAP	213
<i>cold head congestion dayt</i>	275	CORAL CALCIU CAP 1000MG	213
<i>cold relief plus</i>	275	CORAL CAP CALCIUM.....	213

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

<i>corfen-dm</i>	275	CREON CAP 6000UNIT	164
CORICIDN HBP TAB 2-325MG	275	CRESEMBA	33
CORICIDN HBP TAB CGH&COLD	275	<i>critic-aid clear af</i>	301
CORLANOR	88	<i>cromolyn sodium</i>	292
<i>corn fix</i>	318	<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i>	164
COROMEGA EMU OMEGA 3	222	<i>cromolyn sodium (nasal)</i>	292
COROMEGA MIS	222	<i>cromolyn sodium (ophth)</i>	257
CORTIZONE-10 CRE 1%	305	CROTON OIL	192
<i>cortizone-10 eczema</i>	305	CRUEX CRE 1%	302
CORTIZONE-10 OIN 1%	305	<i>crush vitamin c drops</i>	240
CORTIZONE-10 SOL SCALP 1%	306	CRYSTAL LAKE LIQ WATER	192
COTELLIC	59	CULTURELLE	148
COTTONSEED OIL	192	CULTURELLE CHW KIDS	148
<i>cottontails diaper rash c</i>	318	<i>culturelle digestive heal</i>	148
<i>cough & chest congestion</i>	275	<i>culturelle kids</i>	148
<i>cough & cold</i>	276	<i>cutter all family mosquit</i>	318
<i>cough cold & sore throat</i>	276	<i>cvs acidophilus probiotic</i>	148
<i>cough drops</i>	337	<i>cvs acne cleansing bar</i>	298
COUGH DROPS	337	<i>cvs advanced 3-in-1 exfol</i>	298
<i>cough drops menthol</i>	337	<i>cvs af spray powder</i>	302
<i>cough drops sugar free</i>	337	CVS ALCOHOL	318
<i>cough suppressant long-ac</i>	276	<i>cvs allergy relief d</i>	276
<i>coughtab</i>	276	<i>cvs antacid multi-symptom</i>	145
COZIMA	318	<i>cvs anti-diarrheal</i>	148
CRAMP TAB	17	<i>cvs anti-itch</i>	318
CRANBEREX	223	<i>cvs anti-itch sensitive s</i>	318
CRANBERRY	223	<i>cvs aspirin adult low str</i>	17
CRANBERRY (VACCINIUM MACR.....	223	<i>cvs aspirin ec</i>	17
<i>cranberry (vaccinium macrocarpon)</i>	223	<i>cvs aspirin low dose</i>	17
<i>cranberry concentrate</i>	223	<i>cvs aspirin low strength</i>	17
CRANBERRY EXTRACT	223	<i>cvs b-12</i>	240
CRANBERRY FRUIT	223	CVS B12	240
CRANBERRY HIGHLY CONCENTR	223	<i>cvs baby teething oral pa</i>	338
CRANBERRY JUICE EXTRACT	223	<i>cvs bismuth</i>	149
CRANBERRY SOFT CHEWS	223	<i>cvs charcoal</i>	139
<i>cranberry ultra strength</i>	223	<i>cvs cherry menthol drops</i>	338
CRANBERRY WOMENS HEALTH	223	CVS CHEST CONGESTION CHIL.....	276
CRANBERRY WOMENS HEALTH F	224	<i>cvs chest congestion plus</i>	276
CREON CAP 12000UNT	164	<i>cvs chest rub medicated</i>	276
CREON CAP 24000UNT	164	<i>cvs childrens vitamin d f</i>	240
CREON CAP 3000UNIT	163	<i>cvs cold & cough children</i>	276
CREON CAP 36000UNT	164	<i>cvs cold & cough nighttim</i>	276

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

<i>cvs cold & flu bp</i>	276	<i>cvs niacin flush free</i>	240
<i>cvs cold & sinus multi-sy</i>	276	<i>cvs nicotine</i>	121
<i>cvs cough drops sugar fre</i>	338	<i>cvs nicotine polacrilex</i>	121
CVS CRANBERR CAP 4200MG	224	<i>cvs nighttime cough</i>	276
<i>cvs d3</i>	240	<i>cvs olopatadine hydrochlo</i>	257
CVS DAIRY RELIEF EXTRA ST	152	<i>cvs oral anesthetic maxim</i>	338
<i>cvs diclofenac sodium</i>	17	<i>cvs oral pain reliever</i>	338
<i>cvs digestive probiotic</i>	149	<i>cvs oral pain reliever ma</i>	338
<i>cvs disposable douche med</i>	168	<i>cvs permethrin</i>	333
<i>cvs e oil</i>	240	CVS PRENATAL TAB 27-0.8MG	240
<i>cvs enema disposable</i>	156	<i>cvs quality sleep</i>	224
CVS EPSOM GRA SALT	156	<i>cvs selenium</i>	213
<i>cvs fiber</i>	156	<i>cvs selenium natural</i>	213
<i>cvs fiber laxative</i>	156	<i>cvs senna</i>	157
<i>cvs flu & severe cold nig</i>	276	<i>cvs sore throat</i>	338
<i>cvs gas relief drops extr</i>	164	CVS SORE THROAT	338
<i>cvs gas relief extra stre</i>	164	<i>cvs sore throat maximum s</i>	338
<i>cvs gentle lubricant eye</i>	260	CVS SORE THROAT RELIEF PO	338
<i>cvs glucose</i>	136	<i>cvs stuffy nose & cold ch</i>	276
CVS GLUCOSE CHW FRUIT	136	<i>cvs throat relief pops ch</i>	338
<i>cvs glucose liquid shot</i>	224	<i>cvs toothache relief</i>	338
<i>cvs honey lemon drops</i>	338	<i>cvs wart remover gel pen</i>	318
<i>cvs hydrogen peroxide</i>	318	<i>cvs zinc</i>	214
<i>cvs iron</i>	173	<i>cyanocobalamin</i>	241
<i>cvs lactase</i>	152	<i>cyclobenzaprine hcl</i>	119
<i>cvs laxative dietary supp</i>	156	<i>cyclophosphamide</i>	50
<i>cvs l-lysine</i>	224	CYCLOPHOSPHAMIDE	50
<i>cvs lubricant eye drops</i>	260	CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR	51
<i>cvs lubricant gel drops</i>	260	<i>cycloserine</i>	40
<i>cvs lutein</i>	224	<i>cyclosporine</i>	185
<i>cvs magnesium citrate</i>	213	<i>cyclosporine modified (for</i> <i>microemulsion)</i>	185
<i>cvs menthol drops</i>	338	<i>cycloheptadine hcl</i>	267
<i>cvs miconazole 3</i>	170	CYSTADROPS	260
<i>cvs mineral oil</i>	156	CYSTAGON	139
<i>cvs mini enema kids</i>	156	CYSTARAN	260
<i>cvs muscle rub</i>	318	<i>cytarabine</i>	51
CVS NASAL MIST	292	<i>cyto arg</i>	224
<i>cvs nat fiber laxative</i>	156	CYTO B2	241
<i>cvs natural daily fiber</i>	156	CYTO-Q	224
<i>cvs natural fiber supplem</i>	157	<i>cyto-q max</i>	224
<i>cvs natural fish oil</i>	224		
<i>cvs niacin</i>	240		

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

D	
<i>d 1000</i>	241
<i>d 2000</i>	241
<i>d 400</i>	241
D10W/NACL INJ 0.2%	199
D10W/NACL INJ 0.45%.....	199
D2.5W/NACL INJ 0.45%.....	199
D3 DOTS.....	241
<i>d3 maximum strength</i>	241
<i>d3 vitamin</i>	241
<i>d3-50</i>	241
D5W/NACL INJ 0.2%	199
D5W/NACL INJ 0.45%	199
<i>dabigatran etexilate mesylate</i>	171
DADS MENTHOL THROAT DROP	339
<i>daily fiber</i>	157
DAILY MULTI TAB VIT/IRON	241
<i>dairy digestive ultra</i>	152
DAKRINA SOL 2.7-2%	260
<i>dalfampridine</i>	118
<i>danazol</i>	122
<i>dantrolene sodium</i>	119
DANZITEN.....	59
<i>dapagliflozin</i>	123
<i>dapagliflozin free base-metformin hcl</i> <i>tab er 24hr 10-1000 mg</i>	123
<i>dapagliflozin free base-metformin hcl</i> <i>tab er 24hr 10-500 mg</i>	123
<i>dapagliflozin free base-metformin hcl</i> <i>tab er 24hr 5-1000 mg</i>	123
<i>dapagliflozin free base-metformin hcl</i> <i>tab er 24hr 5-500 mg</i>	123
<i>dapsone</i>	29
DAPTACEL INJ	187
<i>daptomycin</i>	29
DAPTOMYCIN.....	29
<i>darunavir</i>	35
<i>dasatinib</i>	59
DAURISMO	59
DAY TIME CAP COLD/FLU	277
<i>daytime multi-symptom col</i>	277
DAYVIGO	114
D-BIOTIN CAP 10MG	241
<i>ddrops</i>	241
DECARA	241
DECONEX DMX TAB.....	277
<i>deconex ir</i>	277
<i>deferasirox</i>	132
DEKAS CAP ESSENTIA	242
DEKAS LIQ ESSENTIA.....	242
DEKAS PLUS LIQ.....	242
DELBASE OIN COMPOUND.....	193
DELSTRIGO TAB.....	38
DELSYM	277
<i>dentiva</i>	339
<i>dent-o-kain/20</i>	339
DENTS TOOTHACHE GUM.....	339
DENTURE BRSH MIS /PICK	339
<i>depo-testosterone</i>	123
DERMAGRAN OIN	318
<i>dermamed</i>	318
DERMAZINC SPRAY	319
DESCOVY TAB 120-15MG.....	38
DESCOVY TAB 200/25MG.....	38
DESENEX MAX	302
<i>desipramine hcl</i>	93
<i>desitin</i>	319
DESITIN.....	319
DESITIN CREAMY	319
DESITIN MAXIMUM STRENGTH	319
<i>desitin rapid relief</i>	319
<i>desmopressin acetate</i>	139
<i>desmopressin acetate spray</i>	139
<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i>	139
<i>despec</i>	277
<i>desvenlafaxine succinate</i>	93
DEWEES CARMINATIVE.....	145
DEX4	136
DEX4 FAST ACTING GLUCOSE	136
<i>dexamethasone</i>	134
DEXAMETHASONE INTENSOL.....	134
<i>dexamethasone sodium phosphate</i> ..	135

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

<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth)</i>	256	<i>diazepam inj</i>	106
<i>dexbrompheniramine-phenylephrine tab</i>	277	<i>diazepam intensol</i>	106
<i>dexmethylphenidate hcl</i>	113	<i>diazoxide</i>	136
<i>dextromethorphan hbr</i>	277	<i>dibucaine (rectal)</i>	319
<i>dextromethorphan hbr-quinidine sulfate cap</i> 20-10 mg	117	<i>dickinsons witch hazel</i>	319
<i>dextromethorphan-guaifene</i>	277	<i>diclofenac potassium</i>	23
<i>dextromethorphan-guaifenesin syrup</i>	277	<i>diclofenac sodium</i>	23
<i>dextrose</i>	204	<i>diclofenac sodium (ophth)</i>	256
<i>dextrose (diabetic use)</i>	136	<i>diclofenac sodium (topical)</i>	17, 319
<i>DEXTROSE 10%</i>	205	<i>dicloxacin sodium</i>	48
<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride</i>	199	<i>dicyclomine hcl</i>	152
<i>dextrose 5% in lactated ringers</i>	199	<i>dietary fiber laxative</i>	157
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride</i>	200	<i>DIFICID</i>	45
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%</i>	199	<i>diflunisal</i>	23
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	200	<i>difluprednate</i>	256
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%</i>	199	<i>digoxin</i>	88
<i>DEXTROSE 70%</i>	205	<i>dihydroergotamine mesylate</i>	115
<i>DEXTROSE GRA ANHYDROU</i>	224	<i>DILANTIN</i>	106
<i>dhs tar</i>	319	<i>diltiazem hcl</i>	85
<i>DHS ZINC SHA 2%</i>	319	<i>diltiazem hcl coated beads</i>	85
<i>DIABETIC TUS LIQ DM</i>	277	<i>diltiazem hcl extended release beads</i>	85
<i>DIABETIC TUS LIQ EX</i>	277	<i>dilt-xr</i>	85
<i>DIABETIC TUS LIQ MAX STR</i>	277	<i>dimenhydrinate</i>	151
<i>diabetic tussin cough dro</i>	339	<i>DIMETAPP CLD ELX /ALLERGY</i>	277
<i>DIABETISWEET POW</i>	224	<i>DIMETAPP ELX 1-15/5ML</i>	278
<i>DIACOMIT</i>	105	<i>DIMETAPP LIQ CHILD</i>	278
<i>dialyvite 800</i>	242	<i>DINO-LIFE CHW IRON-ZIN</i>	242
<i>DIALYVITE WAF PLUS D</i>	242	<i>diocto</i>	157
<i>DIALYVITE/ TAB ZINC</i>	242	<i>diphenhydramine hcl</i>	267
<i>diaper rash</i>	319	<i>diphenhydramine hcl (sleep)</i>	121
<i>DIASENSE MAGNESIUM</i>	214	<i>diphenhydramine hcl (topical)</i>	304
<i>diazepam</i>	105	<i>DIPHENHYDRAMINE HYDROCHLO</i>	267
<i>diazepam (anticonvulsant)</i>	106	<i>diphenhydramine-zinc acetate cream</i> 2-0.1%	304
		<i>diphenoxylate w/ atropine tab</i> 2.5-0.025 mg	164
		<i>dipyridamole</i>	178
		<i>disopyramide phosphate</i>	80
		<i>disulfiram</i>	121
		<i>divalproex sodium</i>	106
		<i>DL-MENTHOL CRY</i>	193
		<i>DL-METHIONIN POW</i>	224

<i>d-mannose</i>	224	<i>dry e-synthetic</i>	242
DOANS EXTRA STRENGTH.....	17	DUAL RELIEF LIQ	339
<i>docetaxel</i>	56	DULCOLAX	157
DOCETAXEL.....	56	<i>dulcolax milk of magnesia</i>	157
DOCIVYX.....	56	DULERA AER 100-5MCG	296
<i>docosanol</i>	319	DULERA AER 200-5MCG	297
<i>doculase</i>	157	DULERA AER 50-5MCG.....	296
<i>docusate calcium</i>	157	<i>duloxetine hcl</i>	93
<i>docusate sodium</i>	157	DUPIXENT	179
<i>docusol mini</i>	157	DURAFIBER AG PAD 3/4X18	320
<i>dofetilide</i>	80	DURAFIBER AG PAD 8X11.75.....	320
DOLOGEN TAB	278	DURAFLU TAB.....	278
<i>donepezil hydrochloride</i>	91	DURAVENT DM TAB	278
DOPTLET	177	<i>dutasteride</i>	167
DOPTLET SPRINKLE	177	<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4</i> <i>mg</i>	168
DORCOL LIQ DECONGES	278	<i>d-vi-sol</i>	241
<i>dorzolamide hcl</i>	258	D-VITAMIN E POW SUCCINAT	193
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth</i> <i>soln 2-0.5%</i>	258	DYNAGINATE MIS 12	320
<i>dotti</i>	133	DYNAGINATE PAD 4	320
DOVATO TAB 50-300MG	38	DY-O-DERM VITILIGO STAIN	320
<i>doxazosin mesylate</i>	74	E	
<i>doxepin hcl</i>	93	<i>e.e.s. 400</i>	45
<i>doxepin hcl (sleep)</i>	114	E600	242
<i>doxorubicin hcl</i>	55	EBGLYSS.....	179
<i>doxorubicin hcl liposomal</i>	55	<i>eck a & d</i>	320
<i>doxy 100</i>	49	ECK HI-CAL TAB 500MG.....	214
<i>doxycycline (monohydrate)</i>	49	ECK IODINE TIN 2%.....	320
<i>doxycycline hyclate</i>	49	<i>eck soluble fiber</i>	157
<i>doxylamine succinate (sleep)</i>	121	<i>econazole nitrate</i>	302
<i>doxylamine-phenylephrine tab 7.5-10</i> <i>mg</i>	278	<i>ecotrin low strength</i>	18
<i>dr scholls odor-x all-day</i>	319	ECOTRIN LOW TAB 81MG EC	18
DR SMITHS ADULT BARRIER.....	319	ECOTRIN MAXIMUM STRENGTH	18
DR SMITHS ADULT BARRIER S.....	320	ECOTRIN REGULAR STRENGTH	18
DRAIN POUCH MIS CLAMP.....	292	<i>ed a-hist dm</i>	278
DRISDOL.....	242	ED A-HIST LIQ 4-10/5ML	278
DRIZALMA SPRINKLE.....	93	<i>ed bron gp</i>	278
<i>dronabinol</i>	151	ED CHLORPED	267
DROXIA	178	ED CHLORPED DRO D	278
<i>droxidopa</i>	88	EDURANT	35
DRS CHOICE KIT CLOSURE	320	EDURANT PED	35
		<i>efavirenz</i>	35

<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab</i> 600-200-300 mg.....	38	END LICE M/S LIQ.....	333
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab</i> 400-300-300 mg.....	38	<i>endocet tab 10-325mg</i>	25
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab</i> 600-300-300 mg.....	38	<i>endocet tab 2.5-325mg</i>	25
EFFERDENT PAK PWR CLN.....	339	<i>endocet tab 5-325mg</i>	25
EFFERDENT TAB PLUS.....	339	<i>endocet tab 7.5-325mg</i>	25
EHA LOTION 4%	320	<i>endur-acin</i>	242
ELA-MAX.....	320	ENDURACIN TAB 500MG SR	242
ELA-MAX 5	320	<i>endur-amide</i>	242
ELIGARD.....	53	ENDUR-AMIDE	242
ELIQUIS.....	171, 172	ENEGEL GEL.....	321
ELIQUIS (1.5MG PACK) 3 X	172	<i>enemeez kids</i>	157
ELIQUIS (2MG PACK) 4 X	172	<i>enemeez plus</i>	157
ELIQUIS STARTER PACK.....	172	ENFAMIL MIS EXPECTA	242
ELTA SEAL MOISTURE BARRIE	320	ENGERIX-B.....	187
EMETROL SOL.....	164	<i>enoxaparin sodium</i>	172
EMGALITY	115	ENSACOVE	59
EMSAM	93	ENSTILAR AER	304
<i>emtricitabine</i>	35	<i>entacapone</i>	97
<i>emtricitabine-rilpivirine-tenofovir df tab</i> 200-25-300 mg.....	38	<i>entecavir</i>	41
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil</i> fumarate tab 100-150 mg	39	ENTRESTO CAP 15-16MG	76
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil</i> fumarate tab 133-200 mg	39	ENTRESTO CAP 6-6MG.....	76
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil</i> fumarate tab 167-250 mg	39	<i>enulose</i>	157
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil</i> fumarate tab 200-300 mg	39	<i>e-oil</i>	242, 320
EMTRIVA.....	35	EPCLUSA PAK 150-37.5	41
<i>emulsified omega-3</i>	224	EPCLUSA PAK 200-50MG.....	41
EMVERM	29	EPCLUSA TAB 200-50MG.....	41
<i>enalapril maleate</i>	74	EPCLUSA TAB 400-100	41
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide</i> tab 10-25 mg.....	73	EPIDIOLEX	106
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide</i> tab 5-12.5 mg.....	73	<i>epinephrine</i>	88
ENBREL.....	179	<i>epinephrine (anaphylaxis)</i>	292
ENBREL MINI.....	179	EPINEPHRINE AER MIST.....	292
ENBREL SURECLICK	179	<i>eplerenone</i>	74
		EPSOM SALT GRA.....	158
		EPSOM SALT POW	158
		<i>eq antacid & anti-gas max</i>	145
		<i>eq arthritis pain</i>	18
		<i>eq arthritis pain relieve</i>	18
		<i>eq artificial tears</i>	260
		<i>eq aspirin adult low dose</i>	18
		<i>eq calcium 500+d</i>	214
		<i>eq calcium 600+d+minerals</i>	214
		<i>eq cold & cough dm child</i>	278

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

<i>eq cough drops sugar free</i>	339	<i>erythromycin ethylsuccinate</i>	45
<i>eq daily fiber</i>	158	<i>erythromycin lactobionate</i>	45
<i>eq hygienic cleansing wip</i>	321	ERZOFRI	100
<i>eq ibuprofen</i>	23	<i>escitalopram oxalate</i>	93
<i>eq lubricant eye drops hi</i>	260	<i>eslicarbazepine acetate</i>	106
<i>eq sleep-aid nighttime</i>	121	<i>esomeprazole magnesium</i>	167
<i>eq tussin dm cough/chest</i>	278	<i>estradiol</i>	133
EQL AIR PROTECTOR	243	<i>estradiol & norethindrone acetate tab</i>	
<i>eq/ aloe after sun</i>	321	0.5-0.1 mg	133
<i>eq/ antibiotic + pain rel</i>	299	<i>estradiol & norethindrone acetate tab 1-</i>	
<i>eq/ antifungal</i>	302	0.5 mg	133
<i>eq/ anti-itch maximum str</i>	306	<i>estradiol vaginal</i>	133
<i>eq/ aspirin low dose</i>	18	<i>estradiol valerate</i>	134
<i>eq/ b complex</i>	243	ESTROFACTORS TAB	243
EQL CALCIUM CAP VIT D	214	ESTROVEN TAB ENERGY	225
<i>eq/ calcium gummies</i>	214	<i>eszopiclone</i>	114
<i>eq/ calcium soft chews</i>	214	<i>ethambutol hcl</i>	40
<i>eq/ carbonyl iron</i>	174	<i>ethosuximide</i>	106
<i>eq/ cough drops</i>	339	ETHY ALCOHOL SOL 70%	321
<i>eq/ flu & severe cold mul</i>	278	<i>etodolac</i>	23
<i>eq/ gummies childrens</i>	243	<i>etoposide</i>	56
<i>eq/ ibuprofen pm</i>	121	<i>etravirine</i>	36
<i>eq/ lutein</i>	225	EUCRISA	321
<i>eq/ naproxen sodium</i>	23	EULEXIN	53
<i>eq/ niacin flush free</i>	243	evac	158
EQL OMEGA 3 CAP 1400MG	225	<i>everolimus</i>	60
<i>eq/ omega 3 fish oil</i>	225	<i>everolimus (immunosuppressant)</i> ...	185
<i>eq/ sleep aid nighttime</i>	121	EVOTAZ TAB 300-150	39
<i>eq/ tussin dm cough/chest</i>	278	EXCEDRIN SIN TAB HEADACHE	278
EQUALACTIN	158	EXCEDRIN TAB	18
<i>ergocalciferol</i>	243	<i>exemestane</i>	53
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i>		EX-LAX	158
.....	116	EX-LAX MILK SUS OF MAGNE	158
ERIVEDGE	59	<i>extra strength bayer arth</i>	18
ERLEADA	53	EXXUA	94
<i>erlotinib hcl</i>	60	EXXUA TITRATION PACK	94
<i>ertapenem sodium</i>	29	<i>eye allergy itch relief</i>	257
<i>ery</i>	298	<i>eye allergy itch/redness</i>	257
ERYTHROCIN LACTOBIONATE	45	EYE STREAM SOL OP	260
<i>erythromycin (acne aid)</i>	298, 299	EYSUVIS	260
<i>erythromycin (ophth)</i>	255	<i>ezetimibe</i>	82
<i>erythromycin base</i>	45	<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i> ..	82

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

<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i> ..82	
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i> ..82	
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i> ..82	
EZFE 200	174
EZFE FORTE CAP	243
EZO CUSHIONS MIS LOW REG	339
F	
<i>fa-8</i>	243
FABRAZYME	139
<i>famciclovir</i>	41
<i>famotidine</i>	153
<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20</i> <i>mg/50ml</i>	153
FANAPT	100
FANAPT PAK PACK A	100
FANAPT PAK PACK B	100
FANAPT PAK PACK C	100
FARXIGA	124
FASENRA	292
FASENRA PEN	292
<i>fast acting dairy aid</i>	152
FATIGUE REL TAB COMPLEX	225
FATTYBLEND MIS	193
FD&C BLUE #2 POW	193
FD&C RED 40 POW	193
FDC BLUE 1 POW AL LAKE	193
FDC RED #40 POW AL LAKE	193
FDC YELLOW 5 POW AL LAKE	193
<i>fe c</i>	174
<i>fe c tab plus</i>	174
FE SULFATE POW	174
<i>fe tabs</i>	174
<i>felbamate</i>	106
<i>felodipine</i>	85
<i>fenofibrate</i>	81
<i>fenofibrate micronized</i>	81
<i>fentanyl</i>	24
<i>feosol</i>	174
FEOSOL	174
FERGON	174
FERGON TAB 320MG	174
<i>fer-in-sol</i>	174

<i>fer-iron</i>	174
FERRETTS	174
FERRETTS IPS	174
FERRIC POW SUBSULFA	193
FERRIMIN 150	174
<i>ferrocite</i>	174
FERRO-SEQUEL TAB 65-25MG	174
<i>ferrous fumarate</i>	175
FERROUS FUMARATE	175
<i>ferrous gluconate</i>	175
<i>ferrous sulfate</i>	175
FERROUS SULFATE	175
<i>ferrous sulfate dried</i>	175
<i>ferrous sulfate elixir 22</i>	175
FERROUS SULFATE ELIXIR 22	175
<i>ferrous sulfate iron</i>	175
<i>fesoterodine fumarate</i>	169
FETZIMA	94
FETZIMA CAP TITRATIO	94
FEVERALL JUNIOR STRENGTH	18
FEVERALL SUP 80MG	18
FIASP	128
FIASP FLEXTOUCH	128
FIASP PENFILL	128
FIASP PUMPCART	129
FIBER LAX POW 95%	158
<i>fiber therapy</i>	158
FIBERCON TAB 625MG	158
<i>fidaxomicin</i>	45
<i>finasteride</i>	168
<i>ingolimod hcl</i>	118
FINTEPLA	106
FIRMAGON	53
FIRST-MOUTHW SUS BLM	339
<i>fish oil adult gummies</i>	225
FISH OIL CAP 1360MG	225
FISH OIL CAP 150MG	225
FISH OIL CAP 180MG	225
FISH OIL CAP 183.33MG	225
FISH OIL CAP 435MG	225
FISH OIL CAP 900MG	225
FISH OIL CHW 875MG	225

<i>fish oil maximum strength</i>	225	<i>fluticasone propionate (nasal)</i>	295
<i>fish oil pearls</i>	225	<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba</i>	
<i>flac</i>	263	<i>100-50 mcg/act</i>	297
FLAVOR CONC LIQ GRAPE	193	<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba</i>	
FLAX SEED CAP 1300MG	225	<i>250-50 mcg/act</i>	297
FLAXSEED OIL	226	<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba</i>	
FLAXSEED OIL CAP 1400MG	226	<i>500-50 mcg/act</i>	297
FLEBOGAMMA DIF	184	<i>fluvoxamine maleate</i>	91
<i>flecainide acetate</i>	80	FOLGARD TAB.....	243
FLEET LIQUID GLYCERIN SUP	158	FOLIC + B12 TAB.....	243
FLEET MINI ENEMA.....	158	<i>folic acid</i>	243
<i>fleet pediatric</i>	158	FOLIC ACID	243
<i>fleet saline enema extra</i>	158	FOLIC ACID TAB 400MCG.....	243
FLINTSTONES CHW COMPLETE	243	FOLITAB 500 TAB.....	175
FLINTSTONES CHW TODDLER.....	243	FOLTABS 800 TAB	243
FLONASE SENSIMIST.....	295	FOLTANX RF CAP.....	226
<i>flora assist</i>	149	<i>fondaparinux sodium</i>	172
<i>florajen acidophilus</i>	149	FORAXA EMU	321
FLORASTOR.....	149	<i>formaldehyde</i>	321
FLOWTUSS SOL 2.5-200	279	FORMALDEHYDE	321
FLU & SORE POW THROAT.....	279	<i>formulation r</i>	321
<i>fluconazole</i>	33	<i>fosamprenavir calcium</i>	36
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 200</i>		<i>fosfomycin tromethamine</i>	29
<i>mg/100ml</i>	33	<i>fosinopril sodium</i>	74
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 400</i>		<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide</i>	
<i>mg/200ml</i>	33	<i>tab 10-12.5 mg</i>	73
<i>flucytosine</i>	33	<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide</i>	
<i>fludrocortisone acetate</i>	135	<i>tab 20-12.5 mg</i>	73
<i>flunisolide (nasal)</i>	295	FOTIVDA.....	60
<i>fluocinolone acetonide</i>	306	FP ANTI-ITCH CRE MEDICATE	321
<i>fluocinolone acetonide (otic)</i>	264	FP DAIRY-REL TAB 3000UNIT	152
<i>fluocinonide</i>	306	<i>fp fiber laxative</i>	158
<i>fluocinonide emulsified base</i>	306	FP FOMICON SUS.....	145
<i>fluorometholone (ophth)</i>	256	<i>fp glucosamine</i>	226
<i>fluorouracil</i>	51	<i>fq breathable adult brief</i>	168
<i>fluorouracil (topical)</i>	321	FREEZE IT GEL 0.2-3.5%	321
<i>fluoxetine hcl</i>	94	FRINDOVYX	51
<i>fluphenazine decanoate</i>	100	<i>fruit c 200</i>	244
<i>fluphenazine hcl</i>	100	FRUIT FROSTERS	340
<i>flurbiprofen</i>	23	FRUZAQLA.....	60
<i>flurbiprofen sodium</i>	256	<i>ft arthritis pain</i>	18
<i>fluticasone propionate</i>	306	<i>ft fiber supplement</i>	158

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

FULLERS POW EARTH	193
FULPHILA	173
<i>fulvestrant</i>	53
FUNGOID TINCTURE	302
<i>furosemide</i>	86
<i>furosemide inj.</i>	87
FUSION CAP	175
<i>fv iodine tincture</i>	321
FV MINERAL OIL HEAVY	159
FV VITAMIN E TAB 200IU	244
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	134
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	134
FYCOMPA	106, 107

G

<i>gabapentin</i>	107
<i>galantamine hydrobromide</i>	91
<i>gallifrey</i>	142
GAMASTAN INJ	184
GAMMAGARD LIQUID	184
GAMMAGARD LIQUID ERC	184
GAMMAGARD S/D IGA LESS TH	184
GAMMAKED	184
GAMMAPLEX	184
GAMUNEX-C	184
<i>ganciclovir sodium</i>	41
GARDASIL 9	187
GAS RELIEF CAP 125MG	164
GAS-X	164
<i>gas-x extra strength</i>	164
GAS-X EXTRA STRENGTH	164
<i>gas-x prevention</i>	153
<i>gatifloxacin (ophth)</i>	255
GATTEX	164
GAUZE PADS 2	129
GAVILAX	159
<i>gavilyte-c</i>	159
<i>gavilyte-g</i>	159
<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	159
GAVISCON CHW	145
GAVISCON CHW EX-STR	145
GAVISCON SUS	145
GAVRETO	60

G-BUCAL-C SOL 0.15-0.1	340
<i>gefitinib</i>	60
GELUSIL CHW	145
<i>gemcitabine hcl</i>	51
<i>gemfibrozil</i>	81
GEMTESA	169
<i>generlac</i>	159
<i>gengraf</i>	186
GENNAMD	226
GENOTROPIN	139
GENOTROPIN MINISQUICK	139
<i>gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml</i>	29
<i>gentamicin in saline inj 1 mg/ml</i>	29
<i>gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml</i>	29
<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
<i>gentamicin sulfate (ophth)</i>	255
<i>gentamicin sulfate (topical)</i>	300
GENTEAL GEL	260
GENTEAL MILD TO MODERATE	260
GENTEAL SEVERE	260
<i>genteal tears moderate pf</i>	261
GENVOYA TAB	39
GERIATRIC LIQ VITAMIN	244
<i>geri-hydrolac</i>	321
GERITOL LIQ TONIC	244
<i>geri-tussin dm</i>	279
GEVRABON LIQ	244
GILOTRIF	60
GILTUSS SPR BUCALSEP	340
GINKGO BILOB TAB PLUS	226
<i>ginkgo biloba</i>	226
GINKGO BILOBA	226
GINKGO BILOBA EXTRACT	226
GINKGO PHYTOSOME	226
<i>glatiramer acetate</i>	118
<i>glatopa</i>	118
GLEN PE LIQ	279
GLENAX PEB LIQ	279
GLENTUSS LIQ	279
GLEOSTINE	51

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

<i>glimepiride</i>	124	<i>gnp fiber powder</i>	159
<i>glipizide</i>	124	GNP FISH OIL CAP 840MG	227
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	124	GNP HERBAL.....	340
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i>	124	<i>gnp iron</i>	175
<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i>	124	GNP ISOPROPYL ALCOHOL	322
GLUCOS/CHOND TAB DOUBLE	227	<i>gnp niacin</i>	244
<i>glucosamine chondroitin m</i>	227	<i>gnp olopatadine hydrochlo</i>	257
GLUCOSE	136	<i>gnp oral pain relief</i>	340
GLUCOSE LIQ SHOT	227	GNP PETROLEU GEL JELLY.....	193
GLUCOSE LIQUID.....	136	<i>gnp throat drops</i>	340
GLUCOSSIN-DM	279	<i>gnp vitamin b1</i>	244
GLUTAMINE POW RAP RLS	227	<i>gnp vitamin d super stren</i>	244
<i>glutamine powder</i>	227	GOLD BOND POW.....	322
<i>glycerin (laxative)</i>	159	<i>gold bond rapid relief</i>	322
<i>glycerin adult</i>	159	GOLD DUST POW WOUND	322
<i>glycerin liquid</i>	193	GOMEKLI	60
<i>glycerin topical liquid</i>	321	GONAK	261
GLYCINE POW.....	168	<i>gonioscopic prism</i>	261
<i>glycolic acid</i>	322	<i>goodsense all day allergy</i>	267
<i>glycolic acid crystals</i>	193	<i>goodsense arthritis pain</i>	19
<i>glycopyrrolate</i>	152	<i>goodsense aspirin</i>	19
<i>glydo</i>	308	<i>goodsense aspirin low dos</i>	19
GLYXAMBI TAB 10-5 MG	124	<i>goodsense capsaicin arthr</i>	322
GLYXAMBI TAB 25-5 MG	124	<i>goodsense clearlax</i>	159
<i>gnp 24 hour nasal allerg</i>	295	<i>goodsense cold & head con</i>	279
<i>gnp acid control 150 maxi</i>	153	<i>goodsense cough dm</i>	279
<i>gnp acid control 75</i>	153	<i>goodsense day time cold &</i>	279
<i>gnp allergy & congestion</i>	279	<i>goodsense fiber</i>	159
<i>gnp allergy plus sinus he</i>	279	<i>goodsense hemorrhoidal</i>	322
<i>gnp allergy sinus pe day</i>	279	<i>goodsense hemorrhoidal oi</i>	322
<i>gnp arthritis pain</i>	18	<i>goodsense lubricant eye d</i>	261
<i>gnp arthritis pain relief</i>	322	<i>goodsense nighttime cold</i>	279
<i>gnp aspirin</i>	19	<i>goodsense oral pain relie</i>	340
<i>gnp aspirin low dose</i>	19	GOODYS POW EX ST	19
<i>gnp calcium 500 +d3</i>	214	GOWEY TIN TINCTURE.....	227
<i>gnp calcium antacid child</i>	146	<i>granisetron hcl</i>	151
<i>gnp cough drops</i>	340	GRAPE SEED OIL.....	193
GNP DAILY MIS PRENATAL	244	GREEN TEA EXTRACT.....	194
<i>gnp diclofenac sodium</i>	19	<i>griseofulvin microsize</i>	33
		<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	33
		<i>grx dyne swab</i>	322
		GRX WHITE OIN PETROLAT	194

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

<i>grx wound</i>	322
<i>guaicon dms</i>	279
<i>guaifenesin liquid 100 mg</i>	279
GUAIFENESIN TAB 200 MG.....	280
<i>guanfacine hcl</i>	88
<i>guanfacine hcl (adhd)</i>	114
GUMSOL LIQ	340
GUMSOL SPR.....	340
GVOKE HYPOPEN 1-PACK	136
GVOKE HYPOPEN 2-PACK	137
GVOKE KIT	137
GVOKE PFS	137
GYNE-LOTRIMIN	170
H	
HADLIMA	180
HADLIMA PUSHTOUCH.....	180
HAEGARDA.....	178
<i>halobetasol propionate</i>	306
<i>haloperidol</i>	100
<i>haloperidol decanoate</i>	100
<i>haloperidol lactate</i>	101
HARD NAILS	244
HAVRIX.....	187
<i>hca alcohol swabs</i>	322
HCA BISACODY SUP 10MG	159
HCA EAR WAX SOL 6.5% OT	345
HCA ELEMENTA CAP MAGNESIU	214
<i>hca elemental magnesium</i>	214
HCA GLYCERIN LIQ	322
HCA HEMORRHO OIN.....	322
HCA IBUPROFE CAP SOFTGEL	23
HCA LAX-X TAB 25MG.....	159
<i>hca lice shampoo</i>	333
HCA MOT SICK TAB 50MG	151
HCA NIACIN TAB 250MG TR	244
HCA NON-ASA TAB PM.....	121
HCA SUPHEDRI TAB PLUS	280
HCA TEARS SOL PLUS.....	261
HCA TUSSIN LIQ CF	280
HCA VIT B12 TAB 500MCG	244
HCA VIT C CHW 250MG	244
HCA VIT C CHW 500MG	244

HCA ZINC GLU TAB 50MG	214
<i>h-chlor 12</i>	322
<i>heartburn treatment 24 ho</i>	167
<i>h-e-b aspirin</i>	19
<i>hematron</i>	175
HEMOCYTE	175
<i>hemorrhoid</i>	322
<i>hemorrhoidal</i>	323
<i>hemorrhoidal cooling</i>	323
<i>hemorrhoidal suppositorie</i>	323
HEMORROID SUP 3%	323
HEP SOD/NACL INJ 25000UNT	172
HEPARIN LOCK FLUSH	172, 189
<i>heparin sodium (porcine)</i>	172
<i>heparin sodium (porcine) lock flush</i>	189
HEPARIN SODIUM LOCK FLUSH	172
HEPLISAV-B	187
HERCEP HYLEC SOL 60-10000	60
HERCEPTIN	61
HERCESSI	61
HERNEXEOS	61
HERZUMA.....	61
HIBERIX.....	187
HIBICLENS LIQ 4%	323
HIBICLENS SOL 4%.....	323
HISTAFLEX TAB 325-25MG	19
HISTAGESIC TAB	280
HISTEX	267
<i>histex pd</i>	267
HISTEX PDX	267
HISTEX-AC SYP.....	280
HISTEX-DM SYP	280
HISTEX-PE SYP 2.5-10/5.....	280
<i>hm advanced antacid maxim</i>	146
<i>hm anti-nausea</i>	164
<i>hm aspirin ec low dose</i>	19
<i>hm calcium 600 & vitamin</i>	214
<i>hm eye allergy itch/redne</i>	257
<i>hm fiber</i>	159
HM FISH OIL CAP 554MG	227
HM IBUPROFEN SUS 100/5ML.....	23
<i>hm magnesium</i>	146

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

HM PAIN REL DRO 80/0.8ML.....	19	HYDROCORT CRE 0.5%.....	306
<i>hm potassium</i>	198	HYDROCORT CRE 1%	307
<i>hm probiotic digestive he</i>	149	<i>hydrocortisone</i>	135
<i>hm severe cold cough & fl</i>	280	<i>hydrocortisone (intrarectal)</i>	154
<i>hm severe cold/cough/flu</i>	280	<i>hydrocortisone (rectal)</i>	323
HONEY BEARS CHW.....	244	<i>hydrocortisone (topical)</i>	307
<i>huggies diaper rash cream</i>	323	<i>hydrocortisone acetate w/ pramoxine</i>	
HUMIBID CS TAB 20-400MG.....	280	<i>perianal cream 2.5-1%</i>	323
HUMIBID MAXIMUM STRENGTH	280	<i>hydrocortisone sod succinate</i>	135
HUMIRA	180	<i>hydrocortisone valerate</i>	307
HUMIRA PEN.....	180	<i>hydrocortisone w/ acetic acid otic soln</i>	
HUMIRA PEN KIT PS/UV	180	1-2%	264
HUMIRA PEN-CD/UC/HS START.....	180	<i>hydrocortisone-aloe vera cream 0.5%</i>	
HUMULIN R U-500 (CONCENTR.....	129	.....	307
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	129	HYDROGEL DRE PAD 2.....	323
<i>hurricaine</i>	340	HYDROGEN PEROXIDE	323
HURRICAIN.....	340	<i>hydromet</i>	281
<i>hurricaine one</i>	340	<i>hydromorphone hcl</i>	26
HURRICAIN SNAP-N-GO	340	HYDROPHILIC OIN PETROLAT	194
HURRIPAK STARTER KIT	340	<i>hydrophilic ointment</i>	194
HYCOFENIX SOL	280	<i>hydroxocobalamin acetate</i>	245
<i>hydralazine hcl</i>	88	<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	183
<i>hydralife</i>	198	<i>hydroxyurea</i>	55
HYDROC/GUAIF SOL 2.5-200.....	280	<i>hydroxyzine hcl</i>	267, 268
HYDROC/PRAM SUP 25-18MG	323	<i>hydroxyzine pamoate</i>	268
<i>hydrochlorothiazide</i>	87	HYRNUO	61
HYDROCIL INS POW 95%.....	159	<i>hysept 25</i>	323
<i>hydrocodone bitart-homatropine</i>		<i>hysept 50</i>	323
<i>methylbrom soln 5-1.5 mg/5ml</i>	281	<i>hyvee advanced antacid ma</i>	146
<i>hydrocodone bitartrate</i>	24	I	
<i>hydrocodone w/ homatropine syrup 5-</i>		<i>ibandronate sodium</i>	131
1.5 mg/5ml	281	IBRANCE.....	61
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-</i>		IBTROZI.....	61
325 mg/15ml.....	25	<i>ibu</i>	23
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-</i>		<i>ibuprofen</i>	23
325 mg	26	ICAPS LUTEIN TAB ZEAXANTH	245
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-325</i>		ICAR PEDIATRIC	175
mg	26	ICAR-C TAB.....	176
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 7.5-</i>		<i>icatibant acetate</i>	178
325 mg	26	ICLUSIG.....	61
<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg</i>		ICY HOT PAIN RELIEVING GE.....	324
.....	26	IDHIFA	61

IDVYNZO TAB 100-0.25	39	INVEGA SUSTENNA	101
<i>imatinib mesylate</i>	61	INVEGA TRINZA	101
IMBRUVICA	61, 62	<i>iodine (kelp)</i>	214
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln</i> 250 mg	30	IODINE CRY	194
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln</i> 500 mg	30	IODINE TIN STRONG	324
<i>imipramine hcl</i>	94	IODOFLEX	324
<i>imiquimod</i>	324	IODOSORB	324
IMKELDI	62	<i>ionil-t</i>	324
<i>immune system booster</i>	245	IOSAT	140
<i>imodium a-d</i>	149	IPOL INJ INACTIVE	187
IMODIUM A-D	149	<i>ipratropium bromide</i>	265
IMODIUM A-D LIQ 1MG/5ML	149	<i>ipratropium bromide (nasal)</i>	265
IMODIUM ADV TAB	149	<i>ipratropium bromide hfa</i>	265
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.)	187	<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-</i> 2.5(3) mg/3ml	265
INBRIJA	97	<i>irbesartan</i>	79
INCRELEX	139	<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-</i> 12.5 mg	76
INCRUSE ELLIPTA	265	<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-</i> 12.5 mg	76
<i>indapamide</i>	87	<i>irinotecan hcl</i>	55
INDOLE-3- POW CARBINOL	194	IRON	176
INFANRIX INJ	187	IRON 21/7 MIS	176
INFLIXIMAB	180	IRON CHEWS PEDIATRIC	176
INLURIYO	53	<i>iron slow release</i>	176
INLYTA	62	IRON UP	176
INOSITOL POW HEXANICO	194	<i>iro-plex</i>	176
INQOVI TAB 35-100MG	51	IRO-PLEX LIQ	176
INREBIC	62	ISENTRESS	36
INSTA-CHAR	140	ISENTRESS HD	36
INSTACLEAN LIQ	324	ISOLYTE-P INJ /D5W	200
INSTA-GLUCOSE	137	ISOLYTE-S INJ PH 7.4	200
<i>instant oral pain relief</i>	341	<i>isoniazid</i>	40
INSULIN PEN NEEDLES: EMBECTA-BD	129	<i>isopropyl alcohol 70%</i>	324
INSULIN SAFETY NEEDLES: EMBECTA- BD	129	ISOPROPYL ALCOHOL WIPES	324
INSULIN SYRINGES: EMBECTA-BD ..	129	ISOPTO TEARS	261
INTEGRA CAP	176	<i>isosorbide dinitrate</i>	89
INTELENCE	36	<i>isosorbide mononitrate</i>	89
<i>intense toothache pain re</i>	341	<i>isotretinoin</i>	299
INTRALIPID	205	<i>isradipine</i>	86
INVEGA HAFYERA	101	ITCH RELIEF	304
		ITOVEBI	62

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

<i>itraconazole</i>	33
<i>ivabradine hcl</i>	88
<i>ivermectin</i>	30
IWILFIN	56
IXIARO INJ.....	187

J

JAKAFI.....	62
<i>jantoven</i>	172
JANUMET TAB 50-1000	124
JANUMET TAB 50-500MG	124
JANUMET XR TAB 100-1000.....	125
JANUMET XR TAB 50-1000	125
JANUMET XR TAB 50-500MG.....	124
JANUVIA	125
JARDIANCE	125
<i>javygtor</i>	140
JAYPIRCA	62
JENTADUETO TAB 2.5-1000.....	125
JENTADUETO TAB 2.5-500	125
JENTADUETO TAB 2.5-850	125
JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG ..	125
JENTADUETO TAB XR 5-1000MG	125
JESSNERS SOL	324
JIDEYTRO.....	62
<i>jinteli</i>	134
JOURNAVX	19
JR NON-ASA TAB 160MG QM	19
JULUCA TAB 50-25MG.....	39
JYLAMVO.....	183
JYNNEOS.....	187

K

<i>k 100</i>	245
KADCYLA	62
KALETRA SOL	39
KALYDECO	292
KANJINTI	62
<i>kank-a mouth pain</i>	341
KAOLIN POW	149
<i>kaolin powder</i>	149
KAOPECTATE STOOL SOFTENER.....	160
KAOPECTATE SUS 262/15ML	149
KAOPECTATE SUS EX ST	149

KAOPECTATE TAB.....	149
<i>karaya gum</i>	194
KARAYA GUM.....	194
KC ALLERGY LIQ RELIEF.....	268
<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	200
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj</i>	200
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.9% inj</i>	200
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	200
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	200
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>	200
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i>	200
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	201
<i>kcl 40 meq/l (0.298%) in nacl 0.9% inj</i>	201
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	201
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	201
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i>	201
KCL/D5W/NACL INJ 0.15/0.2	201
KCL/D5W/NACL INJ 0.3/0.9%.....	201
KERENDIA	74
<i>kerr insta-char</i>	140
KESIMPTA	118
<i>ketoconazole</i>	33
<i>ketoconazole (topical)</i>	302
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i>	256
KEY-E	245
KEYTRUDA	62
KEYTRUDA INJ QLEX 395-4800 MG-UNIT/2.4ML	63
KEYTRUDA INJ QLEX 790-9600 MG-UNIT/4.8ML	63

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

KINERET	180
KINRIX INJ	187
<i>kionex</i>	132
KISQALI 200 DOSE	63
KISQALI 400 DOSE	63
KISQALI 600 DOSE	63
<i>klayesta</i>	302
<i>klor-con</i>	202
<i>klor-con 10</i>	203
KLOR-CON 10	203
<i>klor-con 8</i>	202
KLOR-CON 8.....	203
<i>klor-con m10</i>	203
<i>klor-con m15</i>	203
<i>klor-con m20</i>	203
KLOXXADO	122
<i>kls acid controller compl</i>	165
<i>kls acid controller maxim</i>	153
<i>kls aller-flo</i>	295
<i>kls arthritis pain relief</i>	19
<i>kls aspirin low dose</i>	19
<i>kls diclofenac sodium</i>	20
KOMZIFTI.....	63
KONSYL	160
KONSYL DAILY FIBER	160
KONSYL POW 100%	160
KONSYL-D.....	160
KOSELUGO	63
<i>kourzeq</i>	341
<i>kp aspirin</i>	20
<i>kp calcium 600+d3</i>	215
<i>kp cetirizine hcl</i>	268
<i>kp ferrous gluconate</i>	176
<i>kp folic acid</i>	245
<i>kp glucosamine chondroitin</i>	227
<i>kp mag-oxide magnesium</i>	215
<i>kp melatonin</i>	227
<i>kp niacin</i>	245
<i>kp vitamin e</i>	245
KPN PRENATAL TAB	245
KRAZATI	63

L	
<i>labetalol hcl</i>	84
<i>lacosamide</i>	107
<i>lacosamide oral</i>	107
<i>lactaid fast act</i>	153
LACTATED RIN INJ	201
<i>lactated ringer's solution</i>	201
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i>	324
LACTIC ACID SOL.....	194
LACTICARE LOT 5%.....	324
<i>lactinex</i>	149
LACTINEX CHW	150
LACTINEX TAB	150
LACTOSE POW	194
<i>lactose powder</i>	194
<i>lactulose</i>	160
<i>lactulose (encephalopathy)</i>	160
LAMISIL ADVANCED	302
<i>lamivudine</i>	36
<i>lamivudine (hcv)</i>	41
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	39
<i>lamotrigine</i>	107
<i>lanreotide acetate</i>	140
<i>lansoprazole</i>	167
LANTUS	129
LANTUS SOLOSTAR	129
<i>lapatinib ditosylate</i>	63
L-ARGININE	227
<i>larynex</i>	341
<i>latanoprost</i>	258
<i>laxmar</i>	160
LAZCLUZE	63
L-CARNITINE	227
L-CYSTINE POW	227
LECITHIN GRA	228
<i>leflunomide</i>	183
<i>lenalidomide</i>	55
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE	64
LENVIMA 12MG DAILY DOSE	64
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE	64
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE	64

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

LENVIMA 8 MG DAILY DOSE	64	LIFYORLI CAP 150MG DS	53
LENVIMA CAP 14 MG	64	<i>linezolid</i>	30
LENVIMA CAP 18 MG	64	LINEZOLID INJ 2MG/ML	30
LENVIMA CAP 24 MG	64	LINZESS	165
<i>letrozole</i>	53	<i>liomny</i>	143
<i>leucovorin calcium</i>	56	<i>liothyronine sodium</i>	143
LEUKERAN.....	51	LIP BALM OIN NATURAL	194
<i>leuprolide acetate</i>	53	LIPOIC ACID.....	228
<i>levabuterol hcl</i>	269	LIPOIL OIL	194
<i>levabuterol tartrate</i>	269	LIPOVAN BASE CRE	194
<i>levetiracetam</i>	107, 108	LIQ-10 SYP.....	228
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 1000 mg/100ml	108	LIQ-10 SYRUP DOUBLE STREN.....	228
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 1500 mg/100ml	108	LIQSORB.....	228
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 500 mg/100ml	108	LIQUI C LIQ 500/5ML	245
<i>levobunolol hcl</i>	258	LIQUID C LIQ	245
<i>levocarnitine</i>	228	LIQUID CALCI CAP WITH D3.....	215
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i> ..	140	<i>liqui-e</i>	245
<i>levocetirizine dihydrochloride</i>	268	LIQUIFILM TEARS.....	261
<i>levofloxacin</i>	46	<i>lisinopril</i>	74
<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml</i>	46	<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-</i> 12.5 mg	73
<i>levofloxacin in d5w iv soln 500</i> mg/100ml	46	<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-</i> 12.5 mg	73
<i>levofloxacin in d5w iv soln 750</i> mg/150ml	46	<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-</i> 25 mg	73
<i>levothyroxine sodium</i>	143	L-ISOLEUCINE POW.....	227
<i>levoxyl</i>	143	<i>lithium</i>	117
<i>lexinal</i>	245	<i>lithium carbonate</i>	117
<i>l-glutamine (sickle cell)</i>	178	LITTLE COLDS COLD RELIEF	341
<i>liceout</i>	333	LITTLE COLDS SOOTHING THR	341
LID SCRUB LIQ ORIGINAL	324	LITTLE TEETH GEL 7.5%	341
<i>lidocaine</i>	308	LITTLE TUMMY DRO 20/0.3ML.....	165
<i>lidocaine hcl</i>	308	LIVTENCITY	41
<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i>	20	L-LYSINE.....	228
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i>	341	L-LYSINE HYDROCHLORIDE.....	228
<i>lidocaine pain relief pat</i>	325	<i>lmx 4</i>	325
<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i>	308	LOCALNESIUM TAB.....	215
<i>lidocan</i>	308	LOCALNESIUM TAB -C	215
LIFYORLI CAP 125MG DS	53	LODRANE D CAP 4-60MG	281
		LOHIST-DM SYP 5-2-10MG	281
		<i>lohist-peb</i>	281
		LOKELMA	132

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

LOLLIBASE POW	194	LUMIGAN	258
<i>lollicaine</i>	341	LUMIZYME	140
<i>lomustine</i>	51	LUPRON DEPOT (1-MONTH)	53
<i>longs acid relief extra s</i>	146	LUPRON DEPOT (3-MONTH)	53
LONSURF TAB 15-6.14	51	LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH)	140
LONSURF TAB 20-8.19	52	LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH)	140
<i>loperamide hcl</i>	165	LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH)	140
LOPERAMIDE HYDROCHLORIDE	150	<i>lurasidone hcl</i>	101
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	39	<i>lutein</i>	228
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	39	LUTEIN	228
<i>loratadine</i>	268	LUXAMEND CRE	325
<i>lorazepam</i>	91	L-VALINE POW	228
<i>lorazepam intensol</i>	91	LYBALVI TAB 10-10MG	101
LORBRENA	64	LYBALVI TAB 15-10MG	101
LORTUSS DM LIQ	281	LYBALVI TAB 20-10MG	101
LORTUSS EX LIQ	281	LYBALVI TAB 5-10MG	101
LORTUSS LQ LIQ	281	<i>lyllana</i>	134
<i>losartan potassium</i>	80	LYNPARZA	64
<i>losartan potassium &</i> <i>hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	76	<i>lysine hcl</i>	228
<i>losartan potassium &</i> <i>hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i> 77		LYSODREN	54
<i>losartan potassium &</i> <i>hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	76	LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE)	65
LOTEMAX	256	LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE)	65
<i>loteprednol etabonate-tobramycin ophth</i> <i>susp 0.5-0.3%</i>	253	LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE)	65
<i>lovastatin</i>	81	M	
<i>loxapine succinate</i>	101	MAALOX MAX CHW 1000-60	146
LOZIBASE MIS	194	MAALOX QUICK DISSOLVE MAX	146
L-TRYPTOPHAN TAB 500MG	228	<i>macitentan</i>	89
L-TYROSINE POW	228	MAG CARBONAT POW	215
<i>lubiprostone</i>	165	MAG GLYCINATE	215
<i>lubricant eye drops</i>	261	<i>mag-200</i>	215
<i>lubricant eye drops/dual-</i>	261	<i>mag64</i>	215
LUBRICNT GEL DRO 0.25-0.3	261	MAG-AL LIQ	146
<i>ludens dual relief</i>	341	<i>magaldrate</i>	146
<i>ludens throat drops</i>	341	<i>magaldrate w/ simethicone susp 1080-</i> <i>30 mg/5ml</i>	146
LUDENS THROAT DROPS	341	<i>magbee</i>	215
LUMAKRAS	64	<i>mag-caps</i>	146
		<i>magdelay</i>	215
		MAGDELAY	215
		MAG-G	215
		MAGINEX	215
		MAGNEBIND TAB 200	216

MAGNEBIND TAB 300	216	MEDICATED OIN RUB	282
<i>magnesium</i>	216	<i>medicated pain relieving</i>	325
MAGNESIUM	146, 216	MEDIHONEY PST WOUND	325
<i>magnesium chloride</i>	216	<i>medikoff drops</i>	341
MAGNESIUM CITRATE	216	<i>medi-lyte</i>	198
<i>magnesium citrate (mg supplement)</i>	216	MEDI-TABS TAB 500MG	20
MAGNESIUM ELEMENTAL	216	<i>medi-tussin dm</i>	282
MAGNESIUM GLUCONATE	216	<i>medroxyprogesterone acetate</i>	142
<i>magnesium glycinate</i>	216	<i>mefloquine hcl</i>	34
<i>magnesium lactate</i>	216	<i>megestrol acetate</i>	54, 142
<i>magnesium oxide</i>	147	<i>megestrol acetate (appetite)</i>	143
MAGNESIUM OXIDE	146, 216	MEKINIST	65
<i>magnesium oxide (mg supplement)</i>	216	MEKTOVI	65
<i>magnesium salicylate</i>	20	<i>melatonin</i>	229
<i>magnesium sulfate</i>	201	MELATONIN	229
MAGNESIUM SULFATE	201, 217	MELATONIN TAB 1-10MG	229
<i>magnesium sulfate granules</i>	160	MELATONIN TAB 3-10MG	229
<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv</i>		<i>melatonin tr</i>	229
<i>soln 1 gm/100ml</i>	202	<i>melatonin-pyridoxine tab 3-10 mg</i> ..	229
<i>magnesium tab 200 mg</i>	217	<i>melatonin-pyridoxine tab 5-10 mg</i> ..	229
<i>magnesium tab 400 mg</i>	217	<i>meloxicam</i>	23
MAGONATE LIQ 1000/5ML	217	<i>memantine hcl</i>	91
MAG-OX 400 TAB 400MG	146	<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10</i>	
MAG-SR PLUS TAB CALCIUM	215	<i>mg titration pack</i>	91
<i>mag-tab sr</i>	215	<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er</i>	
<i>malathion</i>	333	<i>24hr 14-10 mg</i>	92
MANNITOL POW	195	<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er</i>	
<i>maox</i>	147	<i>24hr 21-10 mg</i>	92
MAPAP SINUS TAB PE	281	<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er</i>	
<i>maraviroc</i>	36	<i>24hr 28-10 mg</i>	92
MAR-COF BP LIQ 30-2-7.5	281	M-END DMX LIQ	281
MAR-COF CG LIQ 225-7.5	282	M-END PE LIQ	281
MARPLAN	94	<i>m-end wc</i>	281
<i>mar-zinc</i>	217	MENQUADFI	187
MATULANE	56	<i>menthol cough drops</i>	341
MAVYRET PAK 50-20MG	41	<i>menthol crystals</i>	195
MAVYRET TAB 100-40MG	42	MENTICAM CRE	325
MAXIPHEN DM TAB	282	MENVEO INJ	187
M-CLEAR WC LIQ 100-6.33	281	MENVEO SOL	187
MCM PAD	325	MEPHYTON	245
<i>meclizine hcl</i>	151	<i>mercaptopurine</i>	52
<i>mederma spf 30</i>	325	<i>meropenem</i>	30

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

<i>mesalamine</i>	154	<i>metoprolol tartrate</i>	84
<i>mesalamine w/ cleanser</i>	154	<i>metronidazole</i>	30
<i>mesna</i>	56	<i>metronidazole (topical)</i>	325
<i>metamucil</i>	160	<i>metronidazole vaginal</i>	170
<i>metamucil 3-in-1 daily fi</i>	160	<i>metyrosine</i>	88
<i>metamucil 4-in-1 fiber</i>	160	<i>m-hist pd</i>	268
METAMUCIL MULTIHEALTH FIB	160	MI-ACID CHW	147
METAMUCIL POW 28% CIT	160	<i>miconazolin sodium</i>	34
METAMUCIL POW 48.57%	161	MICATIN	302
METAMUCIL POW 58.6 CIT	161	MICATIN CRE 2%	302
METAMUCIL POW 58.6%	161	MICATIN POW 2%	302
METAMUCIL POW 63%.....	161	<i>miconazole 3 combination</i>	170
METAMUCIL POW ORANGE	161	MICONAZOLE KIT 200MG/2%	170
METAMUCIL WAF.....	161	<i>miconazole nitrate vaginal</i>	170
METANX CAP	229	<i>miconazole nitrate vaginal supp 1200</i> <i>mg & 2% cream kit</i>	170
<i>metformin hcl</i>	125	MICROSPACER MIS	282
<i>methadone hcl</i>	24	<i>midodrine hcl</i>	88
<i>methadone hydrochloride i</i>	25	MIEBO	261
<i>methazolamide</i>	87	<i>mifepristone (hyperglycemia)</i>	140
<i>methenamine hippurate</i>	30	MIL-A-MULSIO EMU	246
<i>methimazole</i>	143	<i>milk of magnesia concentr</i>	161
METHISCOL CAP	245	<i>mimvey</i>	134
<i>methocarbamol</i>	119	MINERAL OIL	161
<i>methotrexate sodium</i>	52, 183	<i>mineral oil (bulk)</i>	161
<i>methsuximide</i>	108	MINERAL OIL ENE	161
METHYLCELLULOSE	195	MINERAL OIL LIGHT	161
<i>methylcellulose powder</i>	195	<i>mineral oil light (bulk)</i>	161
<i>methylcobalamin</i>	246	<i>miniprin low dose</i>	20
METHYLFOL/ME CAP CBL/P5P	229	<i>minocycline hcl</i>	49
<i>methylphenidate hcl</i>	114	<i>minoxidil</i>	88
<i>methylprednisolone</i>	135	<i>miralax</i>	161
<i>methylprednisolone acetate</i>	135	MIRALAX.....	161
<i>methylprednisolone sod succ</i>	135	<i>mirtazapine</i>	94
<i>metoclopramide hcl</i>	151	<i>misoprostol</i>	165
<i>metolazone</i>	87	<i>mm aspirin</i>	20
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab</i> <i>100-25 mg</i>	84	M-M-R II INJ.....	187
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab</i> <i>100-50 mg</i>	84	M-NATAL PLUS TAB	203
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab</i> <i>50-25 mg</i>	83	<i>modafinil</i>	119
<i>metoprolol succinate</i>	84	MODEYSO	56
		<i>moexipril hcl</i>	74
		MOISTURE BARRIER	325

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

<i>moisturel therapeutic</i>	325	<i>mucinex sinus-max day/nig</i>	283
<i>moisturizing lotion</i>	326	<i>mucus congestion & cough</i>	283
<i>moisturizing lubricant ey</i>	261	<i>mucus relief dm</i>	283
<i>molindone hcl</i>	101	<i>mucus relief dm maximum s</i>	283
<i>mometasone furoate</i>	307	MULTAQ.....	80
<i>monistat 1-day</i>	171	<i>multi-delyn</i>	246
MONISTAT 3.....	171	MULTI-DELYN LIQ /IRON.....	246
MONISTAT 3 KIT COMBINAT	171	<i>multiple electrolytes ph 5.5</i>	202
MONISTAT 7.....	171	<i>multi-symptom cold daytim</i>	283
MONISTAT CARE INSTANT ITC.....	171	<i>mupirocin</i>	300
MONJUVI.....	65	<i>muro 128</i>	261
MONOCAL TAB 3-250.....	217	MURO 128.....	261
<i>montelukast sodium</i>	291	MUSCLE RUB CRE ULT STR.....	326
MORE-DOPHILUS ACIDOPHILUS.....	150	MUSCLE RUB OIN.....	326
<i>morphine sulfat</i> e	25, 26	MVW COMPLETE DRO PEDIATRI	246
<i>motrin arthritis pain</i>	20	MYCITRACIN OIN	300
MOTRIN MIGRA TAB 200MG	23	<i>mycophenolate mofetil</i>	186
MOUNJARO.....	126	<i>mycophenolate sodium</i>	186
MOVANTIK	165	MYLANTA CHW 400MG.....	147
<i>moxifloxacin hcl</i>	46	MYLANTA SUS.....	147
<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i>	255	MYLANTA SUS SUPREME	147
<i>moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in</i> <i>sodium chloride 0.8% inj</i>	46	MYRBETRIQ.....	169
<i>mp triple antibiotic plus</i>	300	N	
MRESVIA.....	188	<i>nabumetone</i>	24
MTERYTI TAB.....	246	<i>nac</i>	229
MTERYTI TAB FOLIC 5.....	246	NAC.....	229
MUCINEX	282	<i>nadolol</i>	84
MUCINEX CAP DAY/NGHT	282	<i>nafcillin sodium</i>	48
MUCINEX CAP FAST-MAX	282	NAGLAZYME	141
MUCINEX CGH GRA 5-100MG	282	<i>naloxone hcl</i>	122
<i>mucinex childrens multi-s</i>	282	<i>naltrexone hcl</i>	122
MUCINEX CHLD LIQ MULTISYM	282	NAMZARIC CAP 7-10MG.....	92
MUCINEX COLD LIQ /KIDS	282	NANOVM POW 1-3 YRS	246
MUCINEX COLD LIQ SINUS.....	282	<i>naphcon-a</i>	257
MUCINEX D TAB 60-600MG	282	<i>naproxen</i>	24
MUCINEX D/N PAK FAST/MAX	282	<i>naproxen sodium</i>	24
MUCINEX FAST MIS DAY/NGHT	283	<i>naratriptan hcl</i>	116
MUCINEX FAST TAB 5-10-200.....	283	NASACORT ALR SPR 55MCG/AC	295
<i>mucinex fast-max day time</i>	283	NASADROPS SALINE ON THE G.....	292
MUCINEX INST LIQ SORETHRO	342	NASAL DECONGESTANT	283
MUCINEX LIQ INSTASOO	342	NASCOBAL	246
		NASOGEL GEL.....	292

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

NASOPEN PE LIQ.....	283	NIACIN FLUSH-FREE EXTRA S.....	247
NATACYN	255	<i>niacin tab cr 500 mg</i>	247
<i>nateglinide</i>	126	NIACIN TR.....	247
<i>natrapel</i>	326	<i>niacinamide</i>	247
<i>natrapel 12-hour tick & i</i>	326	NIACINOL	247
<i>nat-rul antioxidants c+e</i>	246	<i>nicardipine hcl</i>	86
<i>natural herb cough drops</i>	342	NICE PURE POW BAK SODA.....	195
<i>natural vegetable fiber</i>	161	NICOBID CAP 125MG CR.....	247
NAYZILAM	108	NICOBID CAP 250MG CR.....	247
<i>nebivolol hcl</i>	84	NICOBID CAP 500MG CR.....	247
<i>nefazodone hcl</i>	94	<i>nicotine polacrilex</i>	20
<i>neomycin sulfate</i>	30	NICOTINE SYS KIT TRANSDER.....	122
<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx</i> <i>5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	255	NICOTROL NS.....	122
<i>neomycin-polymy-gramicid op sol 1.75-</i> <i>10000-0.025mg-unt-mg/ml</i>	255	<i>nifedipine</i>	86
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone</i> <i>ophth oint 0.1%</i>	254	NIGHT TIME CAP COLD/FLU.....	283
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone</i> <i>ophth susp 0.1%</i>	254	<i>nighttime cold & flu</i>	283
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i>	254	<i>nighttime sinus & congest</i>	283
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	264	<i>nilotinib hcl</i>	65
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5</i> <i>mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	264	<i>nilutamide</i>	54
NEOQ10.....	229	<i>nimodipine</i>	86
NEO-SYNEPHRINE	283	NINJACOF LIQ	284
NEPHRONEX LIQ 0.9/5ML.....	247	NINJACOF-A LIQ	284
NEPHRO-VITE TAB RX.....	247	NINJACOF-XG LIQ 200-8/5.....	284
NERLYNX.....	65	NINLARO.....	65
<i>nestrex</i>	247	<i>nintedanib esylate</i>	293
<i>neuac</i>	299	<i>nitazoxanide</i>	30
<i>neuracin</i>	326	<i>nitisinone</i>	141
<i>nevirapine</i>	36	<i>nitro-bid</i>	89
NEW SKIN LIQUID BANDAGE.....	326	<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	31
<i>nexabiotic</i>	165	<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	31
NEXAFED SINS TAB + PAIN	283	<i>nitroglycerin</i>	89
NEXLETOL	82	<i>nitroglycerin (intra-anal)</i>	326
NEXLIZET TAB 180/10MG.....	82	NIVANEX DMX TAB.....	284
<i>niacin</i>	247	NIX COMPLETE KIT LICE 1%.....	333
<i>niacin (antihyperlipidemic)</i>	82	NIX CREME LIQ RINSE 1%	333
		<i>nizatidine</i>	153
		<i>noble formula</i>	326
		<i>non-asa severe allergy</i>	284
		<i>norethindrone acetate</i>	143
		<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol</i> <i>tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	134

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

<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol</i>	OCTAGAM	184
<i>tab 1 mg-5 mcg</i>	<i>octreotide acetate</i>	141
<i>nortriptyline hcl</i>	<i>ocusoft baby eyelid & eye</i>	326
NORVIR	<i>ocusoft lid scrub origina</i>	326
NOVAFERRUM 50	ODEFSEY TAB	40
NOVAFERRUM LIQ 125.....	ODOMZO.....	65
NOVAFERRUM PEDIATRIC DROP.....	<i>odorless coated fish oil/</i>	229
NOVOLIN INJ 70/30.....	OFEV	293
NOVOLIN INJ 70/30 FP	<i>ofloxacin (ophth)</i>	255
NOVOLIN N	<i>ofloxacin (otic)</i>	264
NOVOLIN N FLEXPEN	OGIVRI	65
NOVOLIN R	OGSIVEO	66
NOVOLIN R FLEXPEN	OJEMDA	66
NOVOLOG	OJJAARA	66
NOVOLOG FLEXPEN	<i>olanzapine</i>	102
NOVOLOG FLEXPEN RELION	<i>olmesartan medoxomil</i>	80
NOVOLOG MIX INJ 70/30	<i>olmesartan medoxomil-</i>	
NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN	<i>hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	
NOVOLOG PENFILL.....	.....	77
NOVOLOG RELION.....	<i>olmesartan medoxomil-</i>	
NOZIN NASAL SANITIZER	<i>hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	
NP-27 .....	.....	77
NP-27 SOL 1%.....	<i>olmesartan medoxomil-</i>	
NUBEQA.....	<i>hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i> ..	77
NUDEXTA CAP 20-10MG	<i>olmesartan-amlodipine-</i>	
NULOJIX	<i>hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i>	
NU-MAG TAB 71.5-119 .....	.....	77
NUPERCAINAL.....	<i>olmesartan-amlodipine-</i>	
NUPLAZID	<i>hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5</i>	
NURTEC	<i>mg</i>	78
NUTRILIPID	<i>olmesartan-amlodipine-</i>	
NUZYRA	<i>hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i>	
<i>nyamyc</i>.....	.....	78
<i>nycoff</i>	<i>olmesartan-amlodipine-</i>	
NYQUIL SINEX CAP NT RELF	<i>hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i>	
<i>nystatin</i> .....	.....	77
<i>nystatin (mouth-throat)</i>	<i>olmesartan-amlodipine-</i>	
<i>nystatin (topical)</i>	<i>hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	
<i>nystop</i> .....	.....	77
O	<i>olopatadine hcl</i>	257
OBREDON SOL 2.5-200.....	OMEGA POWER CAP 1050MG.....	229
<i>ocean nasal spray</i>	OMEGA-3 CAP 350MG.....	230

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

OMEGA-3 CAP FISH OIL	230
<i>omega-3 fatty acids</i>	230
OMEGA-3 IQ CHW 240MG	230
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i> ..	83
OMEGAPURE CAP 780 EC	230
<i>omeprazole</i>	167
OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6	130
OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6.....	130
OMNIPOD DASH KIT INTRO	130
OMNIPOD DASH MIS PODS	130
OMNIPOD5 LIB KIT INTRO.....	130
OMNIPOD5 LIB MIS PODS	130
<i>ondansetron</i>	151
<i>ondansetron hcl</i>	151
ONE A DAY CAP PRENATAL.....	247
ONTRUZANT	66
ONUREG	52
OPCON-A SOL OP.....	257
OPERAND CHLORHEXIDINE GLU	326
OPIPZA	102
OPSUMIT	89
<i>optics mini drops</i>	261
OPTIMAL D3 M.....	247
ORA-FILM.....	342
ORA-HESIVE PST BASE	195
ORAJEL 2X LIQ TOOTHACH.....	342
ORAJEL 3X GEL TTH/GUM.....	342
<i>oral analgesic maximum st</i>	342
<i>oral anesthetic maximum s</i>	342
ORAMAGIC PLUS	342
ORASEP SPR.....	342
<i>orastat maximum strength</i>	342
ORAZINC	217
ORGOVYX.....	54
<i>original ointment</i>	303
ORKAMBI GRA 100-125	293
ORKAMBI GRA 150-188	293
ORKAMBI GRA 75-94MG	293
ORKAMBI TAB 100-125.....	293
ORKAMBI TAB 200-125.....	293
ORSERDU.....	54
<i>os-cal</i>	217

OS-CAL.....	217
OS-CAL TAB 500 + D.....	217
OS-CAL ULTRA TAB	217
<i>osco natural fiber laxati</i>	162
<i>osco potassium gluconate</i>	198
<i>oseltamivir phosphate</i>	42
OSPOMYV.....	131
OSTEO-PORETI TAB.....	217
<i>oxacillin sodium</i>	48
OXALIC ACID CRY	195
<i>oxalic acid crystals</i>	195
<i>oxaliplatin</i>	51
<i>oxcarbazepine</i>	108
OXIPOR VHC LOT	326
<i>oxybutynin chloride</i>	169
<i>oxycodone hcl</i>	26, 27
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-</i> <i>325 mg</i>	27
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-</i> <i>325 mg</i>	27
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-</i> <i>325 mg</i>	27
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-</i> <i>325 mg</i>	27
<i>oxymetazoline hcl</i>	284
OYST SHELL/D TAB 250-125	217
<i>oyster shell</i>	218
OYSTER SHELL CALCIUM.....	218
OZEMPIC.....	126
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE) ..	126
OZEMPIC (1MG/DOSE).....	126
OZEMPIC (2MG/DOSE).....	126
P	
P D NATAL/FA TAB	248
<i>pacerone</i>	80
<i>paclitaxel</i>	57
<i>paclitaxel inj 100mg</i>	57
PAIN RELIEF TAB	20
PAIN RELIVNG SPR 4-10-30%	327
<i>painaid</i>	20
<i>paliperidone</i>	102
PALMITATE-A.....	248

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

<i>pamidronate disodium</i>	131	<i>pentamidine isethionate inj</i>	31
PAMIDRONATE DISODIUM.....	131	<i>pentoxifylline</i>	178
PANDA MASK MIS SMALL	293	PEPCID AC	153
PANRETIN	327	PEPCID CHW COMPLETE.....	165
<i>pantoprazole sodium</i>	167	<i>pepto-bismol to-go</i>	150
PANZYGA	185	<i>perampanel</i>	108
<i>paricalcitol</i>	144	PERCOGESIC TAB 12.5-325.....	284
<i>paroxetine hcl</i>	94	PERFECT IRON	176
PARVA-CAL TAB 250-100	218	<i>perindopril erbumine</i>	74
PARVA-CAL TAB 500MG	218	<i>periogard</i>	342
<i>pataday</i>	257	PERMA-GRIP POW	343
<i>pataday extra strength</i>	257	<i>permethrin</i>	333
PAXLOVID PAK.....	42	PERMETHRIN LOT 1%	333
PAXLOVID TAB 150-100.....	42	<i>perox-a-mint</i>	343
PAXLOVID TAB 300-100.....	42	<i>perphenazine</i>	102
<i>pazopanib hcl</i>	66	PERUVIAN LIQ BALSAM.....	195
PCCA MBK MIS FAT ACID	195	PETROLATUM OIN	327
PEDIACARE INFANT	284	<i>petrolatum ointment</i>	195
PEDIACARE LIQ CGH/COLD	284	<i>petrolatum, hydrophilic ointment</i>	195
PEDIA-LAX	162	<i>pfizerpen</i>	48
PEDIARIX INJ 0.5ML.....	188	PHANATUSS SYP	284
<i>pediatric enema</i>	162	PHARMABASE BARRIER.....	327
PEDIATRIC MIS MASK.....	284	PHAZYME	165
PEDIAVENT	268	<i>phazyme maximum strength</i>	165
PEDVAXHIB	188	PHAZYME MS CAP 166MG.....	165
PEG 1000 LIQ.....	195	<i>phenazopyridine hcl</i>	168
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate</i>		<i>phenelzine sulfate</i>	94
<i>for soln 236 gm</i>	162	<i>phenobarbital</i>	108
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln</i>		<i>phenobarbital sodium</i>	109
<i>420 gm</i>	162	PHENOL LIQ	327
PEGASYS.....	42	<i>phenol liquid</i>	327
PELLIX	304	<i>phenylephrine in hard fat</i>	327
PEMAZYRE.....	66	<i>phenylephrine w/ dm-gg liqd 10-18-200</i>	
<i>pemetrexed disodium</i>	52	<i>mg/15ml</i>	284
PENBRAYA INJ	188	<i>phenylephrine w/ dm-gg syrup 5-10-</i>	
<i>penicillamine</i>	132	<i>100 mg/5ml</i>	284
<i>penicillin g potassium</i>	48	<i>phenylephrine w/ dm-gg tab 10-17.5-</i>	
<i>penicillin g sodium</i>	48	<i>385 mg</i>	285
<i>penicillin v potassium</i>	48	<i>phenytek</i>	109
PENMENVY INJ.....	188	<i>phenytoin</i>	109
PENTACEL INJ.....	188	<i>phenytoin sodium</i>	109
<i>pentamidine isethionate inh</i>	31	<i>phenytoin sodium extended</i>	109

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de octubre de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 303

PHESGO SOL	66	<i>polymyxin b sulfate</i>	31
<i>phillips</i>	162	<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln</i>	
<i>phos-nak powder concentra</i>	218	10000 unit/ml-0.1%	255
PHOSPHATIDYL POW 20%	195	POLYSORBATE SOL 20	196
<i>phytonadione</i>	248	POLYSPORIN OIN	300
PIFELTRO	36	POLY-TUSSIN LIQ 10-4-10	285
<i>pilocarpine hcl</i>	258	POLY-VENT DM TAB	285
<i>pilocarpine hcl (oral)</i>	343	POLY-VENT IR TAB 60-380MG	285
<i>pimecrolimus</i>	327	POLY-VI-SOL SOL 50MG/ML	248
<i>pimozide</i>	102	POLY-VI-SOL SOL IRON	248
<i>pindolol</i>	85	<i>pomalidomide</i>	55
<i>pioglitazone hcl</i>	126	POMALYST	55
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-</i>		<i>posaconazole</i>	34
500 mg	126	POSTURE-D TAB 600MG	218
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-</i>		POSTURE-D TAB CALC/MAG	218
850 mg	126	POT CHL 20MEQ/L IN NAACL 0.45% INJ	
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj</i>		.....	202
3.375 gm (3-0.375 gm)	49	POT CHL 20MEQ/L IN NAACL 0.9% INJ	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i>		.....	202
13.5 gm (12-1.5 gm)	49	POT CHL 40MEQ/L IN NAACL 0.9% INJ	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i>		.....	202
2.25 gm (2-0.25 gm)	49	POT GLUCONAT TAB 500MG	198
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i>		POT NITRATE GRA	196
4.5 gm (4-0.5 gm)	49	POT SORBATE CRY	196
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i>		<i>potassium</i>	198
40.5 gm (36-4.5 gm)	49	<i>potassium & sodium phosphates powder</i>	
PIQRAY 200MG DAILY DOSE	66	pack 280-160-250 mg	218
PIQRAY 250MG TAB DOSE	66	<i>potassium chloride</i>	202, 203
PIQRAY 300MG DAILY DOSE	66	<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in</i>	
<i>pirfenidone</i>	293	dextrose 5% inj	202
<i>piroxicam</i>	24	<i>potassium chloride microencapsulated</i>	
<i>plenamine</i>	205	crystals er	203
PLENVU SOL	162	<i>potassium citrate (alkalinizer)</i>	169
PLURONIC	195	<i>potassium gluconate</i>	198
<i>podofilox</i>	327	POTASSIUM GLUCONATE	199
POLAR FROST	327	POTASSIUM GLUCONATE ER	199
POLIGRIP MIS COMFORT	343	POTASSIUM HYDROXIDE	196
POLIGRIP SUP CRE STRNG FR	343	POTASSIUM IODIDE	141
POLY HIST TAB 7.5-10MG	285	POTASSIUM TAB CHELATED	199
<i>poly-c</i>	248	<i>povidone-iodine</i>	327
POLY-HIST DM LIQ 5-25-10	285	POVIDONE-IODINE PREP PAD	327
POLY-HIST PD LIQ	285	<i>powders</i>	327

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

<i>pramipexole dihydrochloride</i>	97	PRIVIGEN.....	185
<i>pramoxine hcl (rectal)</i>	327	PRO NUTRIENT CAP OMEGA3.....	230
<i>pramoxine-hc cream 1-2.5%</i>	307	<i>probenecid</i>	14
<i>prasterone (dhea)</i>	230	<i>prochlorperazine</i>	151
PRASTERONE (DHEA) CAP 25	230	<i>prochlorperazine edisylate</i>	152
<i>prasugrel hcl</i>	178	<i>prochlorperazine maleate</i>	152
<i>pravastatin sodium</i>	81	PROCORT CRE	328
<i>praziquantel</i>	31	PROCRT	173
<i>prazosin hcl</i>	75	<i>proctocort</i>	328
PREDATOR	327	PROCTOCORT	328
<i>prednisolone</i>	135	PROCTOFOAM AER NS 1%.....	328
<i>prednisolone acetate (ophth)</i>	256	<i>procto-med hc</i>	328
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP	256	<i>proctosol hc</i>	328
<i>prednisolone sodium phosphate</i>	135	<i>proctozone-hc</i>	328
<i>prednisone</i>	135, 136	PROFE	176
PREDNISON INTENSOL	136	PROFERRIN ES TAB 12 MG	176
<i>pregabalin</i>	109	<i>progesterone</i>	143
PREMASOL SOL 10%	205	PROGRAF	186
PRENAT MULTI CAP +DHA.....	248	PROLASTIN-C	293
PRENATAL CAP FORMULA	248	PROLIA	131
PRENATAL DHA PAK MULTI.....	248	<i>promethazine hcl</i>	152
PRENATAL FRM TAB A-FREE.....	248	<i>promethazine vc/codeine</i>	285
PRENATAL GUM CHW 0.4-32.5.....	249	<i>promethazine w/ codeine syrup 6.25-10</i>	
PRENATAL TAB.....	249	<i>mg/5ml</i>	285
PRENATAL TAB 27-1MG.....	203	<i>promethazine-dm syrup 6.25-15</i>	
PRENATAL TAB PLUS	203	<i>mg/5ml</i>	285
PREPARATIO H CRE TOTABLE	328	<i>promethazine-phenylephrine-codeine</i>	
PREPARATIO H GEL	328	<i>syrup 6.25-5-10 mg/5ml</i>	285
<i>preparation h</i>	328	PRONTO SHA 0.33-4%.....	333
PREPARATION H.....	328	<i>propafenone hcl</i>	81
PREVAGEN	230	<i>proparacaine hcl</i>	262
<i>prevalite</i>	83	<i>propranolol hcl</i>	85
PREVYMIS	42	PROPYLENE GL SOL.....	196
PREZCOBIX TAB 675/150	40	<i>propylene glycol</i>	196
PREZCOBIX TAB 800-150	40	<i>propylthiouracil</i>	143
PREZISTA.....	36	PROQUAD INJ	188
PRIFTIN	40	PRO-RED AC SYP 5-1-9/5.....	285
PRILOSEC OTC.....	167	PROSOL INJ 20%	205
<i>primaquine phosphate</i>	35	<i>prosource no carb</i>	230
PRIMAQUINE PHOSPHATE	35	PROTO-CHOL CAP 1000MG.....	230
<i>primidone</i>	109	<i>protriptyline hcl</i>	95
PRIORIX INJ	188		

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

<i>pseudoeph-chlorphen w/ hydrocodone soln 60-4-5 mg/5ml</i>	285
<i>pseudoephed-bromphen-dm syrup 30-2-10 mg/5ml</i>	286
<i>pseudoephedrine hcl</i>	286
<i>psoriasis</i>	328
PSORIASIS MEDICATED SKIN	328
<i>psyllium</i>	162
PULMOZYME	293
PURE L-CITRULLINE	230
<i>px enteric aspirin</i>	20
<i>px fish oil</i>	230
PX ULTRA STR OIN RUB	328
<i>pyrazinamide</i>	40
<i>pyrethrins-piperonyl butoxide liq 0.3-3%</i>	333
<i>pyridostigmine bromide</i>	117
<i>pyridoxine hcl</i>	249
PYRILAMIN/PE TAB 25-10MG	286
<i>pyrimethamine</i>	31
<i>pyrithione zinc</i>	328
PYZCHIVA	180
Q	
<i>qc 3 day vaginal cream</i>	171
<i>qc anti-diarrheal advance</i>	150
<i>qc aspirin low dose</i>	20
<i>qc b-complex + vitamin c</i>	249
<i>qc cough drops</i>	343
<i>qc diclofenac sodium</i>	20
<i>qc medifin pe</i>	286
<i>qc relief patch</i>	328
<i>qc sore throat</i>	343
Q-GEL.....	230
QINLOCK	66
<i>q-tussin dm</i>	286
QUADRACEL INJ 0.5ML	188
<i>quetiapine fumarate</i>	102, 103
<i>quinapril hcl</i>	74
<i>quinidine sulfate</i>	81
<i>quinine sulfate</i>	35
QULIPTA	116
<i>qunol coq10/ubiquinol/meg</i>	231

<i>q-up</i>	230
R	
<i>ra allergy</i>	268
<i>ra antacid pain relief</i>	20
<i>ra antibiotic/pain relief</i>	300
<i>ra antifungal foot care</i>	303
<i>ra aspirin ec</i>	21
<i>ra aspirin ec adult low s</i>	21
<i>ra body powder medicated</i>	329
RA CA/BORON TAB.....	218
<i>ra calcium 600</i>	218
<i>ra cleaning/disinfecting</i>	262
<i>ra cough drops</i>	343
<i>ra day/night maximum stre</i>	286
<i>ra ginkgo biloba</i>	231
RA HIGH POTENCY IRON	177
<i>ra l-arginine</i>	231
<i>ra laxative extra strengt</i>	162
<i>ra medicated first aid sp</i>	329
<i>ra mouth pain anesthetic</i>	343
RA OYS SHL/D TAB 500MG.....	218
<i>ra potassium/magnesium as</i>	218
<i>ra severe cold/night time</i>	286
<i>ra slow release iron</i>	177
RA TRUEPLUS GLUCOSE.....	137
<i>ra tussin cough dm sugar</i>	286
RA VITAMIN B-1.....	249
RA VITAMIN B-12.....	249
<i>ra vitamin e</i>	249
<i>ra vitamin e natural</i>	249
RABAVERT INJ	188
<i>rabeprazole sodium</i>	167
RALDESY.....	95
<i>raloxifene hcl</i>	141
<i>ramelteon</i>	114
<i>ramipril</i>	74
<i>ranolazine</i>	88
<i>rasagiline mesylate</i>	97
<i>raspberry syrup</i>	196
RECOMBIVAX HB.....	188
RED YEAST POW RICE	196
REESES PINWORM MEDICINE	31

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

REFENESEN TAB CHST CNG.....	286	REYATAZ.....	36
REFRESH DRO OP	262	REZDIFFRA.....	141
REFRESH GEL OPTIVE.....	262	REZLIDHIA.....	67
REFRESH LIQUIGEL	262	REZUROCK.....	186
REFRESH OPTI DRO 0.5-0.9%	262	RHINARIS	294
<i>refresh plus</i>	262	RHOPRESSA	258
REFRESH PLUS	262	<i>ribavirin (hepatitis c)</i>	42
REFRESH SOL OPTIVE.....	262	<i>riboflavin</i>	249
<i>reguloid</i>	162	RIBOFLAVIN	249
<i>relcof c</i>	286	RICOLA CHERRY HERB SUGAR	343
RELENZA DISKHALER	42	RICOLA CHERRY HONEY HERB	343
<i>relgaabi</i>	109	<i>ricola honey lemon w/echi</i>	343
RELION ALL- MIS IN-ONE.....	141	RICOLA HONEY-HERB	343
RELISTOR	165	RICOLA LEMON MINT.....	343
REMEDY CLEANSING BODY LOT	329	RICOLA LEMON MINT HERB SU	344
<i>remedy phytoplex antifung</i>	303	RICOLA LOZ	344
REMEDY PST CALAZIME	329	<i>ricola mountain herb suga</i>	344
REMEDY SKIN REPAIR	329	<i>ricola natural herb</i>	344
REMICADE.....	181	RID	333
RENAL CAPS.....	249	RID COMPLETE KIT LICE	333
RENFLEXIS	181	RID ESS LICE KIT 0.33-4%	333
<i>repaglinide</i>	126	RID LIQ	333
REPATHA.....	83	<i>rifabutin</i>	40
REPATHA SURECLICK	83	<i>rifampin</i>	40
<i>repel sportsmen max</i>	329	<i>rifapentine</i>	40
REPLACE TAB SR.....	199	<i>rilpivirine hcl</i>	37
REPLESTA	249	<i>riluzole</i>	117
REPLESTA CHILDRENS.....	249	RI-MAG.....	147
<i>requa activated charcoal</i>	141	RI-MAG PLUS SUS	147
RESCON TAB 2-60MG	286	<i>rimantadine hydrochloride</i>	42
RESCON-DM SYP.....	286	RINVOQ	181
RESPAIRE-30 CAP	286	RINVOQ LQ	181
RESTASIS	262	RISACAL-D TAB	218
RESTASIS MULTIDOSE.....	262	<i>risamine</i>	329
<i>restore</i>	150	<i>risedronate sodium</i>	132
RESTORE SILV PAD 4	329	<i>risperidone</i>	103
RETAINÉ HPMC	262	<i>risperidone microspheres</i>	103
RETAINÉ MGD EMU 0.5-0.5%	262	<i>ritonavir</i>	37
RETEVMO	66, 67	<i>rivaroxaban</i>	173
REVC0VI.....	141	<i>rivastigmine</i>	92
REVUFORJ	67	<i>rivastigmine tartrate</i>	92
REXULTI	103	<i>rizatriptan benzoate</i>	116

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

<i>robafen dm clear</i>	286
<i>robafen dm cough clear</i>	286
ROBITUSSIN COUGHGELS.....	287
ROBITUSSIN LIQ CGH/CLD.....	287
ROBITUSSIN SYP 100/5ML.....	287
ROCKLATAN DRO	258
<i>roflumilast</i>	294
ROLAIDS CHW	147
ROLAIDS CHW EX ST	147
ROLAIDS MULT CHW SYMPTOM.....	147
ROMVIMZA	67
<i>ropinirole hydrochloride</i>	98
<i>rosuvastatin calcium</i>	81
ROTARIX SUS	188
ROTATEQ SOL.....	188
<i>roweepra</i>	109
ROZLYTREK.....	67
RUBRACA	67
<i>rufinamide</i>	109, 110
RUKOBIA	37
RYBELSUS.....	126
RYDAPT	67
RYDEX LIQ	287
<i>rymed</i>	287
S	
S2.....	294
<i>sacubitril-valsartan tab 24-26 mg</i>	78
<i>sacubitril-valsartan tab 49-51 mg</i>	78
<i>sacubitril-valsartan tab 97-103 mg</i>	78
<i>sajazir</i>	178
<i>salese</i>	344
SALMON CAP 200MG	231
SALONPAS GEL DEEP REL	329
SANTYL.....	334
<i>sapropterin dihydrochloride</i>	141
SARNA CALM LOT 1-0.5%	329
SARNA LOT	329
SAW PALMETTO	231
<i>saw palmetto (serenoa repens)</i>	231
SAW PALMETTO BERRIES.....	231
SAW PALMETTO CAP 450MG.....	231
<i>sb anti-gas</i>	165

<i>sb aspirin</i>	21
<i>sb aspirin adult low stre</i>	21
<i>sb childrens ibuprofen</i>	24
<i>sb cough control</i>	287
<i>sb cough control cf</i>	287
<i>sb cough relief</i>	287
<i>sb lactase</i>	153
<i>sb low dose asa ec</i>	21
SCSEMBLIX	67
<i>scholls for her cracked s</i>	329
SCOOBY-DOO CHW	249
<i>scopolamine</i>	152
SCYTERA.....	329
SE PLUS PROTEIN	218
SEA BOND BRI GEL CLEANSER	344
SEA BOND WAF	344
SEBULEX SHA.....	329
SECUADO.....	103
SECURA EXTRA PROTECTIVE	330
<i>selegiline hcl</i>	98
<i>selenium</i>	219
SELENIUM	219
<i>selenium sulfide</i>	303
SELENIUM TAB 50MCG.....	219
SELSUN BLUE	330
SELZENTRY	37
<i>senexon</i>	162
<i>senna</i>	162
SENNA LEAVES MIS.....	162
SENOKOT.....	162
SENOKOT S TAB 8.6-50MG.....	163
SENOKOT XTRA	163
SEREVENT DISKUS.....	269
<i>sertraline hcl</i>	95
SESAME ST CHW VITAMINS	249
SHINGRIX	188
SIGNIFOR	141
SIKLOS.....	178
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension)</i>	89
<i>siltussin-dm</i>	287
<i>silver sulfadiazine</i>	300

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

SIMBRINZA SUS 1-0.2%	259	<i>sm tussin dm</i>	287
<i>simethicone</i>	166	<i>sm tussin dm cough/chest</i>	287
<i>simethicone susp 40 mg/0.</i>	166	SM VITAMIN D3 MAXIMUM STR.....	250
<i>simple - syrup</i>	196	SOD BENZOATE POW.....	196
<i>simvastatin</i>	81	SOD CHLORIDE GRA.....	219
SINUS RELIEF TAB DAY/NGHT	287	SOD METABISU GRA.....	196
SINUS WASH CRY SALT	294	SOD PERBORAT CRY.....	196
<i>sirolimus</i>	186	SOD PROPION POW	196
SIRTURO.....	40	<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol</i> 17.5-3.13-1.6 gm/177ml.....	163
<i>sitagliptin phosphate</i>	126	SOD SULFITE POW	196
<i>sitagliptin phosphate-metformin hcl tab</i> 50-1000 mg	127	<i>sodium benzoate powder</i>	196
<i>sitagliptin phosphate-metformin hcl tab</i> 50-500 mg	127	<i>sodium bicarbonate (antacid)</i>	147
<i>skin protectant moisture</i>	330	SODIUM BORAT POW.....	197
SKYRIZI	181	<i>sodium chloride</i>	202, 219
SKYRIZI PEN	181	SODIUM CHLORIDE	219
SLO-NIACIN	250	<i>sodium chloride (gu irrigant)</i>	334
<i>slow fe</i>	177	<i>sodium chloride (inhalant)</i>	287
SLOW FE.....	177	<i>sodium chloride hypertonic</i>	262
<i>slow magnesium chloride/</i>	219	SODIUM CITRA GRA	197
SLOW MAGNESIUM CHLORIDE/	219	<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f)</i> mg/ml soln	203
<i>sm 3-day vaginal</i>	171	<i>sodium hypochlorite</i>	330
<i>sm 8 hour pain relief</i>	21	<i>sodium oxybate</i>	119
<i>sm allergy relief</i>	268	<i>sodium phenylbutyrate</i>	141
<i>sm anti-dandruff coal tar</i>	330	<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	132
<i>sm arthritis pain</i>	21	<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	133
<i>sm aspirin adult low stre</i>	21	<i>sodium saccharin powder</i>	231
<i>sm aspirin ec low strengt</i>	21	<i>solifenacin succinate</i>	169
<i>sm aspirin low dose</i>	21	SOLQUA INJ 100/33	130
SM B-COMPLEX TAB /VIT C	250	SOLTAMOX.....	54
<i>sm biotin</i>	250	SOLU-CORTEF	136
<i>sm calcium plus/vitamin d</i>	219	SOMATULINE DEPOT	141
SM CORAL CALCIUM.....	219	SOMAVERT	142
<i>sm cough drops</i>	344	SOOTH-IT PAD.....	330
<i>sm fiber</i>	163	<i>sorafenib tosylate</i>	67
<i>sm flax seed oil</i>	231	<i>sorbitol</i>	197
<i>sm fruit coolers</i>	344	SORBITOL	163
<i>sm ginkgo biloba</i>	231	<i>sore throat</i>	344
SM LAXATIVE TAB REGULAR.....	163	<i>sore throat lollipops</i>	344
<i>sm natural herb cough dro</i>	344	<i>sore throat lozenges</i>	344
SM SLOW RELEASE IRON	177		

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

<i>sotalol hcl</i>	81	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp</i>	
<i>sotalol hcl (afib/afl)</i>	81	200-40 mg/5ml	31
SOTYKTU	181	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i>	
SPECTROCIN OIN PLUS	300	400-80 mg	32
SPIRIVA RESPIMAT	265	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i>	
<i>spironolactone</i>	74	800-160 mg	32
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide</i>		SULFAMYLON	300
tab 25-25 mg	87	<i>sulfasalazine</i>	154
SPRITAM	110	SULFUR POW	197
<i>sps</i>	133	SULFUR POW PRECIPIT	197
<i>sps rectal</i>	133	<i>sulindac</i>	24
<i>ssd</i>	300	<i>sumatriptan</i>	116
<i>st joseph aspirin</i>	21	<i>sumatriptan succinate</i>	116
<i>st joseph low dose aspiri</i>	21	SUMMERS EVE SOL 0.3%	169
STAHIST AD LIQ	287	<i>sunitinib malate</i>	68
STAHIST AD TAB 25-60MG	287	SUNLENCA	37
STELARA	181	SUPER DAILY D3	250
STERILE LUBRICANT DROPS	263	SUPER TWIN CAP EPA/DHA	231
STEVIA EXTRACT	197	SUPERIORSOURCE K1	250
STIMULEN LOT	330	SUSPENDOL-S LIQ	197
STIVARGA	68	<i>sv b12</i>	250
STOPAIN	330	<i>sv b12 extra strength fas</i>	250
<i>streptomycin sulfate</i>	31	<i>sv b12 fast dissolve</i>	250
STRESS B CMP TAB /C TR	250	<i>sv d-mannose</i>	231
STRESSCAPS CAP	250	SWEEN CRE	330
STRIBILD TAB	40	<i>swim ear</i>	345
STUART ONE CAP	250	SYMDEKO TAB 100-150	294
<i>subvenite</i>	110	SYMDEKO TAB 50-75MG	294
SUBVENITE	110	SYMPAZAN	110
<i>sucralfate</i>	166	SYMTUZA TAB	40
SUCRETS SORE THROAT	344	SYNAREL	142
SUDAFED PE MAXIMUM STRENG	288	SYNTHROID	143
SUDAFED PE PAK COLD	288	<i>systane balance restorati</i>	263
<i>sudafed sinus congestion</i>	288	SYSTANE FREE GEL	263
SUDAFED TAB 60MG	288	SYSTANE PF SOL	263
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	299	T	
<i>sulfacetamide sodium (ophth)</i>	255	TABLOID	52
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone</i>		TABRECTA	68
ophth soln 10-0.23(0.25)%	254	<i>tacrolimus</i>	186
<i>sulfadiazine</i>	31	<i>tacrolimus (topical)</i>	330
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln</i>		<i>tadalafil</i>	168
400-80 mg/5ml	31	<i>tadalafil (pulmonary hypertension)</i>	90

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de octubre de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 310

TAFINLAR.....	68	<i>terconazole vaginal</i>	171
TAGRISSE.....	68	<i>teriparatide</i>	132
TALC POW	197	TERIPARATIDE.....	132
<i>talc powder</i>	197	TESSALON PERLES	288
TALZENNA.....	68	<i>testosterone</i>	123
<i>tamoxifen citrate</i>	54	<i>testosterone cypionate</i>	123
<i>tamsulosin hcl</i>	168	<i>testosterone enanthate</i>	123
TANDEM CAP	177	<i>testosterone pump</i>	123
TANNIC ACID POW	330	<i>tetrabenazine</i>	117
<i>tannic acid powder</i>	330	<i>tetracycline hcl</i>	50
<i>tasimelteon</i>	114	<i>tg 10peh/380gfn/15dm</i>	288
TAVIST ALLERGY.....	268	<i>tgt acetaminophen melts c</i>	21
TAVNEOS	178	<i>tgt antacid extra strengt</i>	147
<i>tazarotene</i>	304	<i>tgt anti-itch/aloe maximu</i>	307
<i>tazicef</i>	45	<i>tgt cough drops</i>	344
TEARS NATURA OIN PM	263	<i>tgt cough formula dm max</i>	288
TECENTRIQ	68	<i>tgt eye allergy relief</i>	257
TECENTRIQ INJ HYBREZA.....	68	<i>tgt hemorrhoidal supposit</i>	331
TEFLARO.....	45	<i>th b complex/iron/vitamin</i>	250
TEGADERM AG MIS ALGINATE	331	<i>th cold & allergy</i>	288
TEGADERM AG PAD ALG 4X5	331	THALOMID	55
TEGADERM AG PAD ALG 6X6	331	<i>theophylline</i>	294
TEGADERM AG PAD ALGINATE.....	331	THER B COMPL TAB W/C	250
<i>telmisartan</i>	80	THERA MULTI LIQ	250
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-10 mg</i> 78		THERACRAN HP.....	231
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg</i> ..78		THERACRAN HP FOR KIDS.....	232
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-10 mg</i> 78		THERA-D 4000.....	251
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg</i> ..78		THERAFLU PAK SEV COLD	288
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	78	THERAFLU SEV POW COLD/CGH.....	288
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	79	THERANATAL CAP ONE.....	251
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-25 mg</i>	79	THERANATAL MIS COMPLETE.....	251
<i>temazepam</i>	115	THERANATAL PAK OVAVITE	251
TEMPRA 3 CHW 160MG	21	THERAPLEX T.....	331
TENIVAC INJ 5-2LF.....	188	THERASEAL	331
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	37	<i>theratears</i>	263
TEPMETKO	68	THERATEARS	263
<i>terazosin hcl</i>	75	<i>thiamine hcl</i>	251
<i>terbinafine hcl</i>	34	<i>thioridazine hcl</i>	103
<i>terbutaline sulfate</i>	269	<i>thiothixene</i>	103
		<i>throat discs</i>	345
		THYMOL CRY	197
		THYROSAFE.....	142

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

<i>tiadylt er</i>	86	TR MAG COMPL CAP 400MG.....	219
<i>tiagabine hcl</i>	110	TRADJENTA	127
TIBSOVO.....	68	<i>tramadol hcl</i>	27
<i>ticagrelor</i>	179	<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325</i>	
TICOVAC.....	189	<i>mg</i>	27
<i>tigecycline</i>	50	<i>trandolapril</i>	74
TIGER BALM CRE MUSCLE	331	<i>tranexamic acid</i>	178
<i>timolol maleate</i>	85	<i>tranylcypromine sulfate</i>	95
<i>timolol maleate (ophth)</i>	259	TRAVASOL INJ 10%.....	205
TINACTIN.....	303	TRAZIMERA	68
<i>tinidazole</i>	32	<i>trazodone hcl</i>	95
TIOCONAZOLE OIN -1.....	171	TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25	
TIVICAY	37	MCG	265
TIVICAY PD	37	TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25	
<i>tizanidine hcl</i>	119	MCG	265
TOBI PODHALER	32	TREMFYA.....	182
TOBRADEX OIN 0.3-0.1%	254	TREMFYA INDUCTION PACK FO	182
<i>tobramycin</i>	32	TREMFYA PEN	182
<i>tobramycin (ophth)</i>	255	<i>treprostinil</i>	90
<i>tobramycin sulfate</i>	32	<i>tretinoin</i>	299
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp</i>		<i>tretinoin (chemotherapy)</i>	56
0.3-0.1%	254	<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i>	345
<i>tofacitinib citrate</i>	181, 182	<i>triamcinolone acetonide (topical)</i>	307
<i>tolnaftate</i>	303	TRIAMINIC NT LIQ COLD/CGH	288
<i>tolterodine tartrate</i>	169	TRIAMINIC SOL COLD/CGH	288
<i>tolvaptan</i>	142	TRIAMINIC SYP CLD/ALRG	288
<i>tolvaptan tab therapy pack 30 & 15 mg</i>		TRIAMINIC SYP COLD/CGH.....	288
.....	142	<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap</i>	
<i>tolvaptan tab therapy pack 45 & 15 mg</i>		37.5-25 mg	87
.....	142	<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab</i>	
<i>tolvaptan tab therapy pack 60 & 30 mg</i>		37.5-25 mg	87
.....	142	<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab</i>	
<i>tolvaptan tab therapy pack 90 & 30 mg</i>		75-50 mg	87
.....	142	<i>tridacaine iii</i>	308
TOPICAINE	331	<i>triderm</i>	307
<i>topiramate</i>	110	<i>trientine hcl</i>	133
<i>toremifene citrate</i>	54	<i>trifluoperazine hcl</i>	103
<i>torpenz</i>	68	<i>trifluridine</i>	256
<i>torsemide</i>	87	<i>trihexyphenidyl hcl</i>	98
TOUJEO MAX SOLOSTAR	131	TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-	
TOUJEO SOLOSTAR	131	1000MG	127
TPN ELECTROL INJ	202		

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

TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-1000MG	127	TUSNEL C SYP	289
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-1000MG	127	TUSNEL PED DRO 7.5-50	289
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-1000MG	127	TUSNEL TAB	289
TRIKAFTA PAK 59.5MG	294	TUSNEL-DM DRO PEDIATRC	289
TRIKAFTA PAK 75MG	294	<i>tussin dm</i>	289
TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG	294	<i>twice-daily clindamycin phosphate (topical)</i>	299
TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG	294	TWINRIX INJ	189
<i>trimethoprim</i>	32	TYBOST	37
<i>trimipramine maleate</i>	95	TYENNE	182
TRINTELLIX	95	TYL ALLERGY TAB SINUS	289
TRIPLE PASTE	331	TYLENOL ALLE TAB MULTI-SY	289
<i>triprolidine & pseudoephedrine tab 2.5-60 mg</i>	289	TYLENOL CAP 500MG	21
TRIPROLIDINE HYDROCHLORID	268	TYLENOL CAPLETS	22
TRIUMEQ PD TAB	40	TYLENOL CHILDRENS	22
TRIUMEQ TAB	40	<i>tylenol childrens cold/fl</i>	289
TRI-VI-SOL SOL A/C/D	251	<i>tylenol cold & head sever</i>	289
TRI-VITE PEDIATRIC	251	TYLENOL COLD LIQ MAX	289
TROCHIBASE S MIS	197	TYLENOL COLD LIQ MULTI-S	289
TROGARZO	37	TYLENOL COLD LIQ MULTI-SY	289
TROPHAMINE INJ 10%	205	TYLENOL COLD TAB HEAD CON	289
<i>tropium chloride</i>	170	TYLENOL COLD TAB RELIEF	289
<i>true vitamin e</i>	251	TYLENOL ER TAB 650MG	22
TRUEPLUS GEL GLUCOSE	232	TYLENOL EXTRA STRENGTH	22
TRUEPLUS GLUCOSE	232	TYLENOL SINU PAK CNG/PAIN	290
TRULICITY	127	TYMLOS	132
TRUMENBA	189	TYPHIM VI	189
TRUQAP	68, 69	U	
TRUXIMA	69	UBRELVY	116
<i>trymine cg</i>	289	ULTRA COQ10	232
<i>tryptophan</i>	232	<i>ultra throat lozenges</i>	345
TUKYSA	69	UNIBASE CRE	197
<i>tums</i>	147	UNISOM	122
TUMS CALCIUM FOR LIFE BON	147	<i>unisom sleepgels</i>	122
<i>tums gas relief chewy bit</i>	148	<i>unithroid</i>	143
TURALIO	69	UPCAL D POW	219
<i>turpentine liq</i>	197	<i>upspring baby vitamin d</i>	251
		UPTRAVI	90
		UPTRAVI PACK TAB 200/800	90
		UREA BEA	197
		URO MAG	148
		URO-TRIN TAB 95MG	169

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de octubre de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 313

<i>ursodiol</i>	166
USTEKINUMAB	182
V	
<i>vacuant mini-enema</i>	163
<i>vacuant plus mini-enema</i>	163
<i>valacyclovir hcl</i>	42
VALCHLOR	331
<i>valganciclovir hcl</i>	42
<i>valine powder</i>	232
<i>valproate sodium</i>	110
<i>valproic acid</i>	110
<i>valsartan</i>	80
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg</i>	79
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-25 mg</i>	79
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg</i>	79
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-25 mg</i>	79
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	79
VALTOCO 10 MG DOSE	111
VALTOCO 15 MG DOSE	111
VALTOCO 20 MG DOSE	111
VALTOCO 5 MG DOSE	110
VANACLEAR PD	269
VANACOF AC LIQ 12.5-25	290
<i>vanacof dm</i>	290
VANACOF LIQ	290
VANACOF-8 LIQ 25-50/15	290
VANA HIST PD	269
VANAMINE PD	269
VANATAB AC TAB 12.5-25	290
VANATAB DM TAB 5-9-198	290
<i>vancomycin hcl</i>	32
VANCOMYCIN INJ 1 GM	32
VANCOMYCIN INJ 500MG	32
VANCOMYCIN INJ 750MG	32
VANFLYTA	69
VAQTA	189
<i>varenicline tartrate</i>	122

<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start pack</i>	122
VARIVAX	189
VASCEPA	83
VAXCHORA SUS	189
<i>vazotab</i>	290
VEEGUM MIS LUMP	197
VELSIPITY	182
VENCLEXTA	69
VENCLEXTA TAB START PK	69
<i>venlafaxine hcl</i>	95
VENTOLIN HFA	270
VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK)	270
VEPPANU	54
<i>verapamil hcl</i>	86
VERQUVO	88
VERSACLOZ	104
VERZENIO	69
VIActiv CHW CARAMEL	219
<i>vicks dayquil severe cold</i>	290
<i>vicks nyquil cough</i>	290
VICKS NYQUIL LIQ COLD/FLU	290
VICKS OIN VAPORUB	290
VICKS VAPODROPS	345
VICKS VITAMIN C DROPS	251
<i>vigabatrin</i>	111
<i>vigadrone</i>	111
VIGAFYDE	111
<i>vilazodone hcl</i>	95
VIMKUNYA	189
<i>vincristine sulfate</i>	57
<i>vinorelbine tartrate</i>	57
VIRACEPT	37
VIREAD	37
VISINE	257
VISINE PURE DRO TEARS	263
VISINE TIRED EYE RELIEF	263
VIT C+ZINC TAB 15-60MG	251
VITA-C CRY	251
VITACRAVES CHW +OMEGA-3	251
VITALINE COQ10	232

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

VITAMAX CHW	251	<i>warfarin sodium</i>	173
<i>vitamin a</i>	251	WART OFF SOL 17%	331
VITAMIN A CAP 8000UNIT	252	<i>water for injection</i>	189
VITAMIN A&D OIN	331	<i>water for irrigation, sterile irrigation</i>	
VITAMIN B 12	252	<i>soln</i>	334
VITAMIN B12	252	<i>water for iv injection</i>	189
VITAMIN B-12	252	<i>wee care</i>	177
VITAMIN B-12 SUB 1000MCG	252	WELIREG	56
VITAMIN C	252	WESTAB PLUS TAB 27-1MG	203
VITAMIN C SOL	252	<i>white petrolatum gel</i>	197
VITAMIN D	252	<i>white petrolatum ointment</i>	197
VITAMIN D2	252	<i>white petrolatum topical gel</i>	331
VITAMIN D3	252	WINREVAIR	90
VITAMIN D3 IMMUNE HEALTH	252	WINREVAIR INJ 45MG	90
<i>vitamin d3 ultra potency</i>	252	WINREVAIR INJ 60MG	90
<i>vitamin e</i>	252	WITEPSOL MIS	197
VITAMIN E	253	<i>wixela inhub</i>	297
<i>vitamin e/d-alpha natural</i>	253	WOUN'DRES GEL	331
<i>vitamin e-100</i>	253	WYOST	132
VITAMIN K	253	X	
VITAMIN K2	253	XALKORI	70
VITRAKVI	69	XARELTO	173
<i>vitron-c</i>	177	XARELTO STAR TAB 15/20MG	173
VIVIMUSTA	51	XATMEP	183
VIVITROL	122	XCOPRI	111
VIVOTIF CAP EC	189	XCOPRI PAK 100-150	111
VIZIMPRO	69	XCOPRI PAK 12.5-25	111
<i>voltaren arthritis pain</i>	22	XCOPRI PAK 150-200MG	
VONJO	69	(MAINTENANCE)	111
VOQUEZNA PAK DUAL PAK	166	XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION)	
VOQUEZNA PAK TRIP PK	166	.....	112
VORANIGO	69, 70	XCOPRI PAK 50-100MG	111
<i>voriconazole</i>	34	XDEMVY	256
VOSEVI TAB	43	XELJANZ	183
VOWST CAP	166	XELJANZ XR	183
VRAYLAR	104	XERMELO	166
VYNDAMAX	89	XHANCE	295
VYZULTA	259	XIFAXAN	166
W		XIGDUO XR TAB 10-1000	128
WAL-FLU COLD POW SORE THR	290	XIGDUO XR TAB 10-500MG	127
<i>walgreens glucose</i>	137	XIGDUO XR TAB 2.5-1000	127
<i>wal-tussin cough & chest</i>	290	XIGDUO XR TAB 5-1000MG	127

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de octubre de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 315

XIGDUO XR TAB 5-500MG	127	ZENPEP CAP 20000UNT	166
XIIDRA	263	ZENPEP CAP 25000UNT	166
XOFLUZA	43	ZENPEP CAP 3000UNIT	166
XOLAIR.....	294, 295	ZENPEP CAP 40000UNT	167
XOSPATA	70	ZENPEP CAP 5000UNIT	166
XPOVIO PAK (100 MG ONCE WEEKLY)	71	ZENPEP CAP 60000UNT	167
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY)	70	ZERVIAE	258
XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY)	70	<i>zidovudine</i>	37
XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY)	70	ZIKS ARTHRIT CRE RELIEF	332
XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY)	70	ZILACTIN BABY.....	345
XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY)	70	<i>zilactin-b</i>	345
XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY)	70	<i>zinc</i>	219
XTANDI.....	54	ZINC	219
XTRENBO	132	ZINC & C LOZ 20-120MG	253
XULTOPHY INJ 100/3.6	131	ZINC 15.....	219
Y		ZINC CHLORID GRA	198
YESINTEK.....	183	<i>zinc gluconate</i>	220
YF-VAX INJ	189	ZINC OXIDE	332
YONSA.....	55	<i>zinc oxide (topical)</i>	332
<i>yulithira</i>	71	ZINC OXIDE POW	198
YUTREPIA.....	90	<i>zinc sulfate</i>	220
<i>yuvaferm</i>	134	ZINC SULFATE	220
Z		ZINC SULFATE POW	220
<i>zafirlukast</i>	291	ZINC SULFATE POW GRANULAR	220
<i>zaleplon</i>	115	ZINC SULFATE POW MONOHYD	220
ZANTAC TAB 75MG.....	153	<i>zinc sulfate powder</i>	220
ZARXIO.....	173	<i>ziprasidone hcl</i>	104
<i>z-bum</i>	332	<i>ziprasidone mesylate</i>	104
ZEGALOGUE	137	ZIRABEV	71
ZEJULA	71	ZIRGAN	256
ZELBORAF.....	71	<i>zoledronic acid</i>	132
<i>zelvysia</i>	142	ZOLINZA.....	71
ZEMAIRA.....	295	<i>zolpidem tartrate</i>	115
<i>zenatane</i>	299	ZONISADE	112
ZENIFIBER AG PAD 12	332	<i>zonisamide</i>	112
ZENIFIBER AG PAD 2	332	ZOSTRIX NATURAL PAIN RELI.....	332
ZENIFIBER AG PAD 4	332	ZTALMY	112
ZENIFIBER AG PAD 6	332	ZURZUVAE	95
ZENIFIBER AG PAD 8	332	ZUTRIPRO LIQ 60-4-5MG	290
ZENIFOAM AG PAD 4	332	ZYDELIG	71
ZENPEP CAP 10000UNT.....	166	ZYKADIA.....	71
ZENPEP CAP 15000UNT.....	166	ZYLET SUS 0.5-0.3%.....	254

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de octubre de 2026. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9. 316

ZYPREXA RELPREVV	104
zyrtec <i>childrens allergy</i>	269

<i>zzzquil</i>	122
----------------------	-----