



Blue Cross Community MMAI
(Medicare-Medicaid Plan)SM

Blue Cross Community MMAI
(Medicare-Medicaid Plan)SM

Lista de medicamentos con cobertura 2025 (LISTA DE MEDICAMENTOS)

LEA ESTE DOCUMENTO: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN SOBRE LOS
MEDICAMENTOS INCLUIDOS EN ESTA COBERTURA MÉDICA

HPMS Approved Formulary File ID: 25440

A partir de enero de 2025

Para obtener información más reciente o si tiene alguna pregunta, comuníquese con nosotros al **1-877-723-7702** (TTY **711**). Atención disponible los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de atención telefónica está abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del centro. Para los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajes de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Atención al Asegurado le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil.

O bien, visite <http://www.bcbsil.com/mmai>

Mensaje importante sobre lo que paga por las vacunas: Nuestra cobertura incluye la mayoría de las vacunas de la Parte D sin costo alguno para usted. Llame a Atención al Asegurado para obtener más información

Actualizado el 06/13/2025

Blue Cross Community MMAISM | *Lista de medicamentos con cobertura 2025*

(Lista de medicamentos)

Introducción

Este documento se llama Lista de medicamentos con cobertura (que también se conoce como Lista de medicamentos), la cual indica qué medicamentos con receta y medicamentos y artículos de venta libre tienen cobertura de Blue Cross Community MMAI. En la Lista de medicamentos también se le informa si hay alguna norma especial o alguna restricción en los medicamentos con cobertura de Blue Cross Community MMAI. Los términos clave y sus definiciones aparecen en el último capítulo del Manual para asegurados.

Índice

| | |
|---|----------|
| A. Avisos | 1 |
| B. Preguntas frecuentes | 5 |
| B1. ¿Qué medicamentos con receta están en la <i>lista de medicamentos con cobertura</i> ? (Llamamos a la <i>Lista de medicamentos con cobertura</i> la “Lista de medicamentos” para abreviar). | 5 |
| B2. ¿Cambia alguna vez la Lista de medicamentos? | 5 |
| B3. ¿Qué sucede cuando hay un cambio en la Lista de medicamentos? | 7 |
| B4. ¿Hay alguna restricción o límite sobre la cobertura de medicamentos o hay alguna medida que se deba tomar para obtener ciertos medicamentos? | 8 |
| B5. ¿Cómo sabré si el medicamento que deseo tiene limitaciones o si debo tomar alguna medida para obtenerlo? | 9 |
| B6. ¿Qué sucede si Blue Cross Community MMAI cambia sus reglas sobre algunos medicamentos (por ejemplo, restricciones de aprobación o autorización previa, cantidades límite o terapia escalonada)? | 9 |
| B7. ¿Cómo puedo encontrar un medicamento en la Lista de medicamentos? | 10 |
| B8. ¿Qué sucede si el medicamento que deseo tomar no está en la <i>Lista de medicamentos</i> ? | 10 |
| B9. ¿Qué sucede si soy un asegurado nuevo de Blue Cross Community MMAI y no puedo encontrar mi medicamento en la Lista de medicamentos, o si tengo problemas para obtener mi medicamento?..... | 11 |

Si tiene alguna pregunta, llame a Atención al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al **1-877-723-7702** (TTY **711**). Atención disponible los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de atención telefónica está abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del centro. Para los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajes de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Atención al Asegurado le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. La llamada es gratis. **Para recibir más información, visite <http://www.bcbsil.com/mmai>.**

Blue Cross Community MMAI LISTA DE MEDICAMENTOS CON COBERTURA 2025

| | |
|---|-----------|
| B10. ¿Puedo solicitar una excepción para que se cubra mi medicamento? | 12 |
| B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción? | 13 |
| B12. ¿Cuánto tiempo se tarda en obtener una excepción? | 13 |
| B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos? | 13 |
| B14. ¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?..... | 13 |
| B15. ¿Qué son los medicamentos OTC? | 14 |
| B16. ¿Cubre Blue Cross Community MMAI los productos OTC que no son medicamentos? | 14 |
| B17. ¿Cuál es mi copago? | 14 |
| B18. ¿Qué son los niveles de cobertura para medicamentos?..... | 15 |
| C. Resumen de la Lista de medicamentos con cobertura | 15 |
| C1. Medicamentos agrupados por problema de salud | 20 |
| D. Índice de medicamentos con cobertura..... | 20 |

Si tiene alguna pregunta, llame a Atención al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al **1-877-723-7702 (TTY 711)**. Atención disponible los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de atención telefónica está abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del centro. Para los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajes de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Atención al Asegurado le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. La llamada es gratis. **Para recibir más información, visite <http://www.bcbsil.com/mmai>.**

A. Avisos

Esta es una lista de medicamentos que los asegurados pueden obtener en Blue Cross Community MMAI.

- Blue Cross Community MMAI es una cobertura médica que tiene contratos tanto con Medicare como con Illinois Medicaid para proporcionar los beneficios de ambos programas a sus asegurados.
- La Lista de medicamentos con cobertura o las redes de farmacias y profesionales médicos pueden cambiar durante el año. Le enviaremos una notificación antes de realizar un cambio que pueda afectarle.
- Puede obtener este documento de forma gratuita en otros formatos, como letra grande, braille o audio. Call **1-877-723-7702** (TTY **711**). Atención disponible los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de atención telefónica está abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 9:00 p. m., hora del centro. Para los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajes de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Atención al Asegurado le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. La llamada es gratis.
- Usted puede solicitar que siempre se le envíen los materiales en el idioma o formato (como letra grande, Braille o audio) que necesite. Llame al **1-877-723-7702** (TTY **711**). Después de que lo solicite, Atención al Asegurado siempre le enviará los materiales en el idioma o formato que haya elegido hasta que solicite cambiarlo. Este servicio es gratuito.

Blue Cross and Blue Shield of Illinois cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Blue Cross and Blue Shield of Illinois no excluye a las personas ni las trata de manera diferente por motivo de su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

Blue Cross and Blue Shield of Illinois:

- Proporciona asistencia y servicios gratuitos a personas con discapacidades para que se comuniquen de manera eficaz con nosotros, por ejemplo:
 - intérpretes capacitados en lenguaje de señas;
 - información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos).

Si tiene alguna pregunta, llame a Atención al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al **1-877-723-7702** (TTY **711**). Atención disponible los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de atención telefónica está Abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del centro. Para los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajes de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Atención al Asegurado le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. La llamada es gratis. **Para recibir más información, visite** <http://www.bcbsil.com/mmai>.

Blue Cross Community MMAI LISTA DE MEDICAMENTOS CON COBERTURA2025

- Proporciona servicios lingüísticos gratuitos a personas cuya lengua materna no sea el inglés, como los siguientes:
 - intérpretes capacitados;
 - información escrita en otros idiomas.

Si necesita recibir estos servicios, comuníquese con el coordinador de derechos civiles.

Si cree que Blue Cross and Blue Shield of Illinois no le proporcionó estos servicios o que le discriminó de alguna otra manera por su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad, o sexo, puede presentar su inconformidad ante: Civil Rights Coordinator, Office of Civil Rights Coordinator, 300 E. Randolph St., 35th floor, Chicago, Illinois 60601, 1-855-664-7270, TTY/TDD: 1-855-661-6965, fax: 1-855-661-6960. Puede presentar una inconformidad por teléfono, correo o fax. Si necesita ayuda para presentar una inconformidad, un coordinador de derechos civiles está a su disposición.

También, puede presentar una queja por derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU., de forma electrónica a través del portal de quejas de la Oficina de Derechos Civiles en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf>, o por correo postal o teléfono a:

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)

Los formularios de quejas están disponibles en

<https://www.hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/complaint-process/index.html>.
<https://www.hhs.gov/sites/default/files/ocr-cr-complaint-form-package.pdf>

H0927_BENMLI2024

Si tiene alguna pregunta, llame a Atención al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al **1-877-723-7702 (TTY 711)**. Atención disponible los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de atención telefónica está Abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del centro. Para los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajes de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Atención al Asegurado le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. La llamada es gratis. **Para recibir más información, visite** <http://www.bcbsil.com/mmai>.

English: We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-877-723-7702 (TTY: 711). Someone who speaks English/Language can help you. This is a free service.

Spanish: Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-877-723-7702 (TTY: 711). Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin: 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 1-877-723-7702 (TTY: 711)。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

Chinese Cantonese: 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 1-877-723-7702 (TTY: 711)。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

Tagalog: Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa 1-877-723-7702 (TTY: 711). Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

French: Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-877-723-7702 (TTY: 711). Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese: Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi 1-877-723-7702 (TTY: 711) sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

German: Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-877-723-7702 (TTY: 711). Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean: 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 대해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-877-723-7702 (TTY: 711) 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Si tiene alguna pregunta, llame a Atención al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al **1-877-723-7702 (TTY 711)**. Atención disponible los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de atención telefónica está Abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del centro. Para los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajes de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Atención al Asegurado le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. La llamada es gratis. **Para recibir más información, visite** <http://www.bcbsil.com/mmai>.

Russian: Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 1-877-723-7702 (TTY: 711). Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

Arabic: إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على 1-877-723-7702 (TTY: 711). سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية.

Hindi: हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं। एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-877-723-7702 (TTY: 711) पर फोन करें। कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है। यह एक मुफ्त सेवा है।

Italian: È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 1-877-723-7702 (TTY: 711). Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Portuguese: Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-877-723-7702 (TTY: 711). Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole: Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-877-723-7702 (TTY: 711). Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish: Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-877-723-7702 (TTY: 711). Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese: 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、1-877-723-7702 (TTY: 711) にお電話ください。日本語を話す人者が支援いたします。これは無料のサービスです。

Si tiene alguna pregunta, llame a Atención al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al **1-877-723-7702 (TTY 711)**. Atención disponible los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de atención telefónica está Abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del centro. Para los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajes de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Atención al Asegurado le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. La llamada es gratis. **Para recibir más información, visite** <http://www.bcbsil.com/mmai>.

B. Preguntas frecuentes

Encuentre aquí las respuestas a preguntas que tenga acerca de esta Lista de medicamentos con cobertura. Puede leer todas las preguntas frecuentes para obtener más detalles o puede buscar una pregunta y su respuesta.

B1. ¿Qué medicamentos con receta están en la *Lista de medicamentos con cobertura*? (Llamamos a la *Lista de medicamentos con cobertura* la “Lista de medicamentos” para abreviar).

Los medicamentos de la *Lista de medicamentos con cobertura* que comienza en la sección C son los medicamentos con cobertura de Blue Cross Community MMAI. Estos medicamentos están disponibles en las farmacias dentro de nuestra red. Una farmacia está en nuestra red si tenemos un acuerdo con esta para que trabaje con nosotros y le proporcione servicios a usted. Nos referimos a estas farmacias como “farmacias de la red”.

- Blue Cross Community MMAI cubrirá todos los medicamentos médicamente necesarios de la Lista de medicamentos si:
 - su médico u otra persona que receta dice que usted los necesita para mejorarse o permanecer saludable **y**
 - usted surte la receta médica en una farmacia de la red de Blue Cross Community MMAI.
- Blue Cross Community MMAI podría requerir pasos adicionales para acceder a ciertos medicamentos (consulte la pregunta B4 a continuación).

También puede ver una lista actualizada de medicamentos que cubrimos en nuestro sitio web <http://www.bcbsil.com/mmai> o llamar a Atención al Asegurado al **1-877-723-7702 (TTY 711)**. Atención disponible los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de atención telefónica está abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del centro. Para los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajes de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Atención al Asegurado le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. La llamada es gratis.

B2. ¿Cambia alguna vez la *Lista de medicamentos*?

Si tiene alguna pregunta, llame a Atención al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al **1-877-723-7702 (TTY 711)**. Atención disponible los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de atención telefónica está Abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del centro. Para los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajes de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Atención al Asegurado le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. La llamada es gratis. **Para recibir más información, visite** <http://www.bcbsil.com/mmai>.

Sí, y Blue Cross Community MMAI debe seguir las reglas de Medicare y Medicaid al hacer cambios. Podemos agregar o eliminar medicamentos de la lista de medicamentos durante el año.

También podemos cambiar nuestras reglas sobre los medicamentos. Por ejemplo, podríamos::

- Decidir requerir o no requerir una autorización previa (PA) o aprobación para un medicamento. (La PA es un permiso de Blue Cross Community MMAI antes de que usted pueda obtener un medicamento).
- Agregar o modificar la cantidad de un medicamento que usted puede obtener (esto se llama cantidad límite).
- Agregar o modificar las restricciones de terapia escalonada para un medicamento. (Terapia escalonada significa que usted debe probar un medicamento antes de que nosotros cubramos otro medicamento).

Para obtener más información acerca de estas reglas de medicamentos, consulte la pregunta B4.

Si toma un medicamento que tenía cobertura al comienzo del año, en general no eliminaremos ni cambiaremos la cobertura de ese medicamento durante el resto del año a menos que:

- aparezca un nuevo medicamento más económico que sea igual de efectivo que uno de la Lista de medicamentos actual; o nos enteramos de que un medicamento no es seguro, o
- se retire un medicamento del mercado.

Las preguntas B3 y B6 a continuación contienen más información acerca de lo que sucede cuando cambia la Lista de medicamentos.

- Siempre puede consultar la Lista de medicamentos actualizada de Blue Cross Community MMAI en línea, en <http://www.bcbsil.com/mmai>. Las actualizaciones de la Lista de medicamentos se publican mensualmente en el sitio web.
- También puede llamar a Atención al Asegurado para consultar la Lista de medicamentos vigente al 1-877-723-7702 (TTY 711). Atención disponible los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de atención telefónica está abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del centro. Para los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajes de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Atención al Asegurado le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. La llamada es gratis..

B3. ¿Qué sucede cuando hay un cambio a la Lista de medicamentos?

Algunos cambios a la Lista de medicamentos ocurrirán **de inmediato**. Por ejemplo:

Si tiene alguna pregunta, llame a Atención al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al **1-877-723-7702 (TTY 711)**. Atención disponible los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de atención telefónica está Abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del centro. Para los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajes de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Atención al Asegurado le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. La llamada es gratis. **Para recibir más información, visite** <http://www.bcbsil.com/mmai>.

- Sustituciones de ciertas versiones nuevas de medicamentos. Podemos eliminar los medicamentos de la Lista de medicamentos de inmediato si los reemplazamos con ciertas versiones nuevas de ese medicamento, pero el costo del medicamento nuevo será el mismo. Cuando agregamos una nueva versión de un medicamento, es posible que decidamos mantener el medicamento de marca o el producto biológico original en la lista pero cambiar las reglas o los límites de cobertura.
 - Es posible que no le comuniquemos antes de hacer este cambio, pero le enviaremos información sobre el cambio específico que hicimos una vez que suceda.
 - Podemos hacer estos cambios solo si el medicamento que estamos agregando:
 - es una nueva versión genérica de un medicamento de marca; o
 - es una nueva versión biosimilar de productos biológicos originales en la Lista de medicamentos (por ejemplo, agregar un biosimilar intercambiable que puede sustituirse por un producto biológico original sin una nueva receta médica).

Algunos de estos tipos de medicamentos pueden ser nuevos para usted. Consulte la sección B14 para obtener más información.

 - Usted o su profesional médico pueden pedir una excepción de estos cambios. Le enviaremos un aviso con los pasos a seguir para solicitar una excepción. Consulte la pregunta B10 para obtener más información sobre las excepciones.
-
- **Si se retira un medicamento del mercado.** Si la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, en inglés) dice que un medicamento que está tomando no es seguro o eficaz, o el fabricante lo retira del mercado, podríamos eliminarlo inmediatamente de la *Lista de medicamentos*. Si está tomando el medicamento, le enviaremos un aviso después de realizar el cambio. Si está tomando el medicamento, debe hablar con su profesional médico sobre los próximos pasos. Su profesional médico determinará el mejor plan de tratamiento para usted. No deje de administrarse los medicamentos. Comuníquese con su farmacéutico o profesional médico para hablar sobre las opciones de tratamiento.

Si tiene alguna pregunta, llame a Atención al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al **1-877-723-7702 (TTY 711)**. Atención disponible los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de atención telefónica está Abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del centro. Para los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajes de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Atención al Asegurado le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. La llamada es gratis. **Para recibir más información, visite** <http://www.bcbsil.com/mmai>.

Es posible que realicemos otros cambios que afecten los medicamentos que usted toma. Le informaremos con anticipación acerca de estos otros cambios a la *Lista de medicamentos*. Estos cambios pueden ocurrir en caso de lo siguiente:

- La FDA proporciona una nueva orientación o existen nuevas pautas clínicas sobre un medicamento.
- Eliminamos un medicamento de marca de la *Lista de medicamentos* cuando agregamos un medicamento genérico que no es nuevo en el mercado; o
- eliminamos un producto biológico original al agregar un biosimilar; o
- cambiamos las reglas o los límites de cobertura para el medicamento de marca.
- Agregamos un medicamento genérico y reemplazamos un medicamento de marca vigente en la *Lista de medicamentos*; o
- agregamos un nuevo biosimilar para reemplazar un producto biológico vigente incluido en la *Lista de medicamentos*; o
- cambiamos las reglas o los límites de cobertura para el medicamento de marca.

Cuando se produzcan estos cambios, haremos lo siguiente:

- le informaremos al menos 30 días antes de realizar el cambio en la *Lista de medicamentos*; o
- le informaremos y le daremos un suministro para 30 días del medicamento después de que usted pida un resurtido;

Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otra persona que receta. Pueden ayudarle a decidir:

- si hay un medicamento similar en la *Lista de medicamentos* que pueda tomar en su lugar; o
- si debe solicitar una excepción de estos cambios. Si desea obtener más información sobre las excepciones, consulte la pregunta B10.

B4. ¿Hay alguna restricción o límite sobre la cobertura de medicamentos o hay alguna medida que se deba tomar para obtener cierto medicamentos?

Sí, algunos medicamentos tienen reglas de cobertura o límites en cuanto a la cantidad que puede obtener. En algunos casos, usted, su médico u otra persona que receta deben hacer algo antes de que usted pueda obtener el medicamento. Por ejemplo:

- **Aprobación o autorización previa (PA):** Para algunos medicamentos, usted o su médico u otra persona que receta deben obtener la aprobación de Blue Cross Community MMAI antes de que

Si tiene alguna pregunta, llame a Atención al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al **1-877-723-7702 (TTY 711)**. Atención disponible los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de atención telefónica está Abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del centro. Para los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajes de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Atención al Asegurado le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. La llamada es gratis. **Para recibir más información, visite** <http://www.bcbsil.com/mmai>.

usted pueda surtir sus recetas médicas. Si no obtiene la aprobación, es posible que Blue Cross Community MMAI no cubra el medicamento.

- **Cantidades límite:** Algunas veces, Blue Cross Community MMAI limita la cantidad de un medicamento que usted puede obtener.
- **Terapia escalonada:** Algunas veces, Blue Cross Community MMAI requiere que usted realice unaterapia escalonada. Esto significa que deberá probar medicamentos en un cierto orden para su problema de salud. Es posible que deba probar un medicamento antes de que cubramos otro medicamento. Si su médico cree que el primer medicamento no funciona para usted, entonces cubriremos el segundo medicamento.

Puede averiguar si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales consultando las tablas de la sección C. También puede obtener más información visitando nuestro sitio web en <http://www.bcbsil.com/mmai>. Hemos publicado documentos en línea en los que se explican nuestras restricciones de autorización previa y terapia escalonada. También puede solicitarnos que le enviemos una copia.

Puede solicitar una excepción de estos límites. Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otra persona que receta. Su médico puede ayudarle a decidir si existe un medicamento similar en la *Lista de medicamentos* que pueda tomar en su lugar o si debiese solicitar una excepción. Consulte las preguntas B10 y B12 para obtener más información acerca de las excepciones.

B5. ¿Cómo sabré si el medicamento que deseo tiene limitaciones o si debo tomar alguna medida para obtenerlo?

La tabla de medicamentos en la sección C tiene una columna titulada “Acciones necesarias, restricciones o límites de uso”.

B6. ¿Qué sucede si Blue Cross Community MMAI cambia sus reglas sobre algunos medicamentos (por ejemplo, restricciones de aprobación o autorización previa, cantidades límite o terapia escalonada)?

En algunos casos, le informaremos con anticipación si agregamos o cambiamos las restricciones de autorización previa, cantidades límite o terapia escalonada sobre un medicamento. Consulte la pregunta B3 para obtener más información sobre este aviso anticipado y sobre las situaciones en las

Si tiene alguna pregunta, llame a Atención al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al **1-877-723-7702 (TTY 711)**. Atención disponible los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de atención telefónica está Abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del centro. Para los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajes de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Atención al Asegurado le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. La llamada es gratis. **Para recibir más información, visite** <http://www.bcbsil.com/mmai>.

que no podemos informarle con anticipación cuando cambian nuestras reglas sobre los medicamentos en la lista de medicamentos.

B7. ¿Cómo puedo encontrar un medicamento en la Lista de medicamentos?

Hay dos formas de encontrar un medicamento:

- Puede buscar por orden alfabético según el nombre del medicamento, o
- Puede buscar por problema de salud.

Para buscar **alfabéticamente**, vaya a la sección “Índice de medicamentos con cobertura”. Puede encontrarlo en el índice que comienza en la página 79.

Para buscar por **problema médico**, busque la sección titulada “Medicamentos agrupados por problema médico” en la sección C1. Los medicamentos de esta sección se agrupan en categorías según el tipo de problema médico para el que se usan. Por ejemplo, si tiene un problema de salud cardíaco, debe buscar en la categoría Agentes cardiovasculares. Allí es donde encontrará medicamentos que tratan los problemas de salud cardíacos.

B8. ¿Qué sucede si el medicamento que deseo tomar no está en la Lista de medicamentos?

Si no encuentra su medicamento en la Lista de medicamentos, llame a Atención al Asegurado al 1-877-723-7702 (TTY 711), los siete (7) días de la semana. Our call center is open Monday-Friday 8:00 a.m. - 8:00 p.m. Central time. Para los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajes de voz. La llamada es gratis. Si se entera de que Blue Cross Community MMAI no cubrirá el medicamento, puede hacer una de estas cosas:

- Pedirle a Atención al Asegurado una lista de los medicamentos similares al que usted desea tomar. Luego, mostrarle la lista a su médico o a otra persona que receta. Ellos pueden recetarle un medicamento de la Lista de medicamentos que sea similar al que usted desea tomar. O
- Puede pedirle a su cobertura médica que haga una excepción para cubrir su medicamento. Consulte las preguntas B10 y B12 para obtener más información acerca de las excepciones.

B9. ¿Qué sucede si soy un asegurado nuevo de Blue Cross Community MMAI y no puedo encontrar mi medicamento en la Lista de medicamentos, o si tengo problemas para obtener mi medicamento?

Podemos ayudarle. Podríamos cubrir un suministro provisional de 30 días de su medicamento durante los primeros 90 días como asegurado de Blue Cross Community MMAI. Esto le dará tiempo

Si tiene alguna pregunta, llame a Atención al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al **1-877-723-7702 (TTY 711)**. Atención disponible los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de atención telefónica está Abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del centro. Para los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajes de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Atención al Asegurado le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. La llamada es gratis. **Para recibir más información, visite**

<http://www.bcbsil.com/mmai>.

para hablar con su médico u otra persona que receta. Su médico puede ayudarle a decidir si existe un medicamento similar en la Lista de medicamentos que pueda tomar en su lugar o si debiese solicitar una excepción.

Si su receta médica es por menos días, permitiremos varios resurtidos para proporcionar un suministro máximo de 30 días del medicamento.

Cubriremos un suministro de 30 días de su medicamento en los siguientes casos:

- si está tomando un medicamento que no está en nuestra *Lista de medicamentos*; ●
- si las reglas de la cobertura médica no le permiten obtener la cantidad pedida por la persona que le receta; ●
- si el medicamento requiere la aprobación previa de Blue Cross Community MMAI; ●
- si usted está tomando un medicamento que es parte de una restricción de terapia escalonada.

Si usted está en un asilo u otro centro de atención médica a largo plazo y necesita un medicamento que no está en la *Lista de medicamentos*, o si usted no puede obtener fácilmente el medicamento que necesita, le podemos ayudar. Si usted ha permanecido en la cobertura médica durante más de 90 días, vive en un centro de atención médica a largo plazo y necesita un suministro de inmediato:

- Cubriremos un suministro de 31 días del medicamento que necesita (a menos que tenga una recetamédica por menos días), ya sea que usted sea o no un asegurado nuevo de Blue Cross Community MMAI.
- Esto se agrega al suministro provisional durante los primeros 90 días en que usted es asegurado de Blue Cross Community MMAI.

Existen circunstancias en las que pueden ocurrir transiciones no planificadas para los asegurados actuales y en las que los regímenes de medicamentos con receta pueden no encontrarse en la lista de medicamentos. Estas circunstancias suelen involucrar cambios en los niveles de atención, en los cuales el asegurado cambia de un entorno de tratamiento a otro. Para estas transiciones no planificadas, usted tendrá que usar nuestros procesos de excepciones y apelaciones. Las determinaciones y nuevas determinaciones de cobertura se procesarán tan rápido como lo requiera su problema de salud.

Para poder evitar una interrupción provisional en la atención cuando un asegurado es dado de alta, los asegurados pueden tener disponible un suplemento completo para pacientes externos para continuar con la terapia una vez que el suministro limitado proporcionado al momento del alta se haya agotado. Este suministro para pacientes externos está disponible antes del alta de una hospitalización de la Parte A.

Cuando un asegurado es admitido o dado de alta de un centro de atención médica a largo plazo, este no tendrá acceso al resto de los medicamentos con receta dispensados previamente. Nos

Si tiene alguna pregunta, llame a Atención al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al **1-877-723-7702 (TTY 711)**. Atención disponible los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de atención telefónica está Abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del centro. Para los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajes de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Atención al Asegurado le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. La llamada es gratis. **Para recibir más información, visite** <http://www.bcbsil.com/mmai>.

aseguraremos de que vuelva a surtir sus medicamentos al momento de la admisión o del alta. Se proporciona una cancelación única de las ediciones de “volver a surtir por anticipado” para cada medicamento que podría verse afectado debido a la admisión o al alta de un asegurado de un centro de atención médica a largo plazo. Las ediciones de volver a surtir por anticipado no se usan para limitar el acceso adecuado y necesario al beneficio de la Parte D del asegurado, y dichos asegurados tienen permitido volver a surtir un medicamento al momento de la admisión o el alta.

Para solicitar un suministro provisional, llame a Atención al Asegurado. (Los números de teléfono aparecen impresos en la contraportada de este manual).

Hable con su prestador de servicios médicos durante el período en que obtenga su suministro de medicamentos provisional para decidir qué hacer cuando se termine su suministro. Puede cambiarlo por un medicamento con cobertura diferente o pedirle a la cobertura que haga una excepción en su caso y cubra su medicamento vigente. Las siguientes secciones contienen más información acerca de estas opciones.

B10. ¿Puedo solicitar una excepción para que se cubra mi medicamento?

Sí. Puede solicitarle a Blue Cross Community MMAI que haga una excepción para cubrir un medicamento que no está en la Lista de medicamentos.

También puede solicitarnos que modifiquemos las normas respecto a su medicamento.

- Por ejemplo, Blue Cross Community MMAI podría limitar la cantidad de un medicamento que cubre. Si su medicamento tiene un límite, puede solicitarnos que modifiquemos el límite y cubramos más.
- Otros ejemplos: Puede solicitar que se eliminen las restricciones de terapia escalonada o los requisitos de aprobación previa.

B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?

Para solicitar una excepción, llame a su coordinador de servicios médicos o a Atención al Asegurado al **1-877-723-7702 (TTY 711)**. Un representante de Atención al Asegurado trabajará con usted y con el profesional médico que lo atiende para ayudarles a solicitar una excepción. También puede leer el Capítulo 9 del *Manual para asegurados* para averiguar más sobre las excepciones.

B12. ¿Cuánto tiempo se tarda en obtener una excepción?

Después de recibir una declaración de respaldo de su solicitud de excepción de la persona que le receta, le brindaremos una decisión en un plazo de 72 horas.

Si tiene alguna pregunta, llame a Atención al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al **1-877-723-7702 (TTY 711)**. Atención disponible los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de atención telefónica está Abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del centro. Para los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajes de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Atención al Asegurado le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. La llamada es gratis. **Para recibir más información, visite** <http://www.bcbsil.com/mmai>.

Si usted o la persona que le receta creen que su salud podría resultar perjudicada en caso de tener que esperar 72 horas para una decisión, puede pedir una excepción acelerada. Esta es una decisión más rápida. Si la persona que le receta respalda su solicitud, le daremos una decisión en el lapso de 24 horas de haber obtenido la declaración de respaldo de la persona que le receta.

B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?

Los medicamentos genéricos están fabricados con los mismos componentes activos que los medicamentos de marca. Generalmente, suelen costar menos y tienen la misma efectividad que los medicamentos de marca. Por lo general, no tienen nombres conocidos. Los medicamentos genéricos están aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, en inglés). Hay medicamentos genéricos disponibles que reemplazan los medicamentos de marca. Los medicamentos genéricos generalmente pueden sustituirse por medicamentos de marca en la farmacia sin necesidad de una nueva receta médica, según las leyes estatales.

Blue Cross Community MMAI cubre tanto los medicamentos de marca como los genéricos.

B14. ¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?

Cuando nos referimos a medicamentos, esto podría significar un medicamento o un producto biológico. Los productos biológicos son medicamentos más complejos que los medicamentos habituales. Dado que los productos biológicos son más complejos que los medicamentos típicos, en lugar de tener una forma genérica, tienen formas que se denominan biosimilares. Por lo general, los biosimilares funcionan igual de bien que los productos biológicos originales y podrían 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 receta nueva, al igual que los medicamentos genéricos pueden sustituirse por medicamentos de marca.

Para obtener más información sobre los tipos de medicamentos, consulte el Capítulo 5 del *Manual para asegurados*.

B15. ¿Qué son los medicamentos OTC?

OTC es una sigla en inglés que significa “over-the-counter”, es decir de venta libre. Blue Cross Community MMAI cubre algunos medicamentos OTC cuando son medicamentos recetados por el profesional de la salud que lo atiende.

Si tiene alguna pregunta, llame a Atención al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al **1-877-723-7702 (TTY 711)**. Atención disponible los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de atención telefónica está Abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del centro. Para los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajes de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Atención al Asegurado le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. La llamada es gratis. **Para recibir más información, visite** <http://www.bcbsil.com/mmai>.

Puede leer la *Lista de medicamentos* de Blue Cross Community MMAI para ver qué medicamentos OTC tienen cobertura.

B16. ¿Cubre Blue Cross Community MMAI los productos OTC que no son medicamentos?

Blue Cross Community MMAI cubre algunos productos OTC que no son medicamentos cuando los receta su prestador de servicios médicos.

Entre los ejemplos de productos OTC que no son medicamentos se encuentran las jeringas, agujas de pluma, etc.

Puede leer la *Lista de medicamentos* de Blue Cross Community MMAI para ver qué productos OTC que no son medicamentos tienen cobertura.

B17. ¿Cuál es mi copago?

Como asegurado de Blue Cross Community MMAI, no tiene copagos para medicamentos con receta y medicamentos OTC, siempre y cuando siga las reglas de Blue Cross Community MMAI.

B18. ¿Qué son los niveles de cobertura para medicamentos?

Los niveles son grupos de medicamentos de nuestra *Lista de medicamentos*.

- Los medicamentos del Nivel 1 son genéricos.
- Los medicamentos del Nivel 2 son de marca.
- Los medicamentos del Nivel 3 son medicamentos OTC que no son de Medicare.

C. Resumen de la *Lista de medicamentos con cobertura*

La siguiente *Lista de medicamentos con cobertura* le brinda información acerca de los medicamentos con cobertura de Blue Cross Community MMAI. Si tiene problemas para encontrar su medicamento en la lista, consulte el Índice de medicamentos con cobertura que comienza en la sección D. El índice enumera alfabéticamente todos los medicamentos cubiertos por Blue Cross Community MMAI.

La primera columna del cuadro muestra el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca están en mayúsculas (por ejemplo, MOXEZA) y los medicamentos genéricos están en minúsculas y en cursivas (por ejemplo, *metformina*).

Si tiene alguna pregunta, llame a Atención al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al **1-877-723-7702 (TTY 711)**. Atención disponible los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de atención telefónica está Abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del centro. Para los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajes de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Atención al Asegurado le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. La llamada es gratis. **Para recibir más información, visite** <http://www.bcbsil.com/mmai>.

La información de la columna de acciones necesarias, restricciones o límites de uso le indica si Blue Cross Community MMAI tiene alguna norma respecto a la cobertura de su medicamento.

CLAVE

Mayúsculas = NOMBRE DE LA MARCA

Minúsculas cursiva = genéricos

Nivel 1 = Medicamentos genéricos

Nivel 2 = Medicamentos de marca

Nivel 3 = Medicamentos OTC que no sean de Medicare

BD = los medicamentos podrían tener cobertura mediante la Parte B o la Parte D de Medicare, según las circunstancias. Estos medicamentos requieren autorización previa para determinar la cobertura de la Parte B o la Parte D. Es posible que deba proporcionarse información que describa el uso o el lugar donde el medicamento se recibe para determinar la cobertura.

PA = autorización previa

QL = cantidad límite

ST = terapia escalonada

* = medicamentos de distribución limitada Es posible que este medicamento con receta esté disponible únicamente en determinadas farmacias. Para obtener más información, consulte el Directorio de farmacias o llame a Atención al Asegurado al **1-877-723-7702 (TTY 711)**. Atención disponible los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de atención telefónica está abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del centro. Para los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajes de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Atención al Asegurado le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. La llamada es gratis.

= medicamentos de alto riesgo (HRM, en inglés) Medicamentos que podrían ser perjudiciales en pacientes de más de 65 años. Nuestra lista de medicamentos incluye cobertura para algunos de estos medicamentos, pero puede encontrar alternativas en los niveles de copago más bajos. Trate el tema con su médico para ver si existen alternativas a estos medicamentos que podrían ser adecuadas para usted.

Si tiene alguna pregunta, llame a Atención al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al **1-877-723-7702 (TTY 711)**. Atención disponible los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de atención telefónica está Abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del centro. Para los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajes de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Atención al Asegurado le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. La llamada es gratis. **Para recibir más información, visite** <http://www.bcbsil.com/mmai>.

Blue Cross Community MMAI LISTA DE MEDICAMENTOS CON COBERTURA2025

MC = medicamento con cobertura de Medicaid; pueden aplicarse reglas de apelación diferentes.

| CLAVE DE ABREVIATURAS DE LAS FORMAS DE DOSIFICACIÓN2025 | | | |
|---|--|---|---|
| act | activación (actuation) | ad | adsorbido (adsorbed) |
| adjuv | adyuvante (adjuvant) | aepb | ampolla de polvo en aerosol (aerosol powder blister) |
| aer, aers, aero | aerosol (aerosol) | afib/afl | fibrilación auricular/aleteo auricular (atrial fibrillation/atrial flutter) |
| app | aplicador (applicator) | ba, br act, breath act, breath activ | activado por inhalación (breath activated) |
| bau | unidad bioequivalente de alergia (bioequivalent allergy unit) | cap, caps | cápsulas (capsules) |
| cart | cartucho (cartridge) | cd | administración continua (continuous delivery) |
| chew tab | tableta masticable (chewable tablets) | cpcr | cápsula de liberación controlada (controlled release capsule) |
| conc | concentrado (concentrate) | conj | conjugado (conjugate, conjugated) |
| crm | crema (cream) | crys | cristales (crystals) |
| deter | elemento disuasivo (deterrent) | disint, disintegr | desintegrable (disintegrating) |
| dr | difusión retrasada (delayed release) | ec | recubrimiento entérico (enteric coated) |
| el, elu | análisis de inmunoabsorción enzimática (enzyme-linked immunosorbent assay) | emul | emulsión (emulsion) |
| er, extended, extended rel, xr | difusión prolongada (extended-release) | ext | extracto (extract) |

Si tiene alguna pregunta, llame a Atención al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al **1-877-723-7702 (TTY 711)**. Atención disponible los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de atención telefónica está Abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del centro. Para los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajes de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Atención al Asegurado le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. La llamada es gratis. **Para recibir más información, visite** <http://www.bcbsil.com/mmai>.

| CLAVE DE ABREVIATURAS DE LAS FORMAS DE DOSIFICACIÓN2025 | | | |
|---|--|-------------------|---|
| gm | gramo (gram) | gu | genitourinario (genitourinary) |
| hr | hora (hour) | ig | inmunoglobulina (immunoglobulin) |
| im | intramuscular (intramuscular) | inh, inhal | inhalación (inhalation) |
| inj | inyección (injection) | ir | índice de reactividad (index of reactivity) |
| iv | intravenoso (intravenous) | l | litro (liter) |
| la | de acción prolongada (long acting) | lipo | lipofílico (lipophilic) |
| lf, lfu | unidades de floculación (flocculation units) | liq, liqd | líquido (liquid) |
| maint | mantenimiento (maintenance) | mcg | microgramos (microgram) |
| meq | miliequivalente (milliequivalent) | misc | varios (miscellaneous) |
| mg | miligramos (milligram) | ml | mililitro (milliliter) |
| mu | unidades de millón (million units) | nebu | núbulas (nebules) |
| oc | anticonceptivo oral (oral contraceptive) | oin, oint | ungüento (ointment) |
| omv | vesículas de la membrana externa (outer membrane vesicles) | op, ophth | oftálmico (ophthalmic) |
| osm | por ósmosis (osmotic) | pah | hipertensión arterial pulmonar pulmonary arterial hypertension |
| pak, pk | paquete (pack) | pf | sin conservantes (preservative-free) |
| pfu | unidades formadoras de placas (plaque forming units) | pow, powd | polvo (powder) |
| pmdd | trastorno disfórico premenstrual (premenstrual dysphoric disorder) | pref | prellenado (prefilled) |

Si tiene alguna pregunta, llame a Atención al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al **1-877-723-7702 (TTY 711)**. Atención disponible los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de atención telefónica está Abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del centro. Para los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajes de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Atención al Asegurado le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. La llamada es gratis. **Para recibir más información, visite** <http://www.bcbsil.com/mmai>.

| CLAVE DE ABREVIATURAS DE LAS FORMAS DE DOSIFICACIÓN2025 | | | |
|---|--|---------------------|--|
| pttw | parche dos veces por semana (patch twice weekly) | ptwk | parche semanal (patch weekly) |
| recomb | recombinante (recombinant) | refrig | refrigerar (refrigerate) |
| sl | sublingual (sublingual) | sol, soln | solución (solution) |
| sqcm | centímetro cuadrado (square centimeter) | supp, suppos | supositorios (suppositories) |
| sus, susp | suspensión (suspension) | syr | jeringa (syringe) |
| tab, tabs | tableta (tablets) | tbcr | tableta de liberación controlada (controlled release tablet) |
| tbdp | tableta dispersable (dispersible tablet) | tbec | tableta con recubrimiento entérico (enteric coated tablet) |
| tbpk | paquete de tabletas (tablet pack) | td | transdérmico (transdermal) |
| ther | terapia (therapy) | titr | ajuste de dosis (titration) |
| tl | translingual (translingual) | unt, ut | unidad (unit) |
| va | vaginal (vaginal) | vac, vacc | vacuna (vaccine) |

Aviso: La sigla “MC” al lado de un medicamento significa que este no es un “Medicamento de la Parte D”. El monto que usted paga cuando surte una receta médica por este medicamento no se aplica a los costos totales del medicamento (es decir, el monto que paga no ayuda a que cumpla con los requisitos para recibir cobertura para enfermedades catastróficas)

- Además, si recibe el Beneficio Adicional (Extra Help, en inglés) para pagar sus medicamentos con receta, no recibirá ningún Beneficio Adicional para pagar estos medicamentos. Para obtener más información sobre el Beneficio Adicional (Extra Help, en inglés), consulte el cuadro de diálogo emergente a continuación.

El **Beneficio Adicional** es un programa de Medicare que ayuda a personas con ingresos y recursos limitados a reducir los costos de los medicamentos con receta de la Parte D de Medicare, como primas, deducibles y copagos. El Beneficio Adicional también se denomina “Subsidio de bajos ingresos” o “LIS”.

- Estos medicamentos tienen también diferentes normas para las apelaciones. Una apelación es un modo formal de pedir que se revise una decisión de cobertura y se cambie si usted cree que se ha

Si tiene alguna pregunta, llame a Atención al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al **1-877-723-7702 (TTY 711)**. Atención disponible los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de atención telefónica está Abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del centro. Para los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajes de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Atención al Asegurado le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. La llamada es gratis. **Para recibir más información, visite <http://www.bcbsil.com/mmai>.**

cometido un error. Por ejemplo, nosotros podríamos decidir que un medicamento que usted desea no tiene cobertura o que ya no cuenta con la cobertura de Medicare o Medicaid.

- Si usted o la persona que le recetó está en desacuerdo respecto de nuestra decisión, puede apelarla. Para pedir instrucciones sobre cómo apelar, llame a Atención al Asegurado al 1-877-723-7702 (TTY: 711). Atención disponible los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de atención telefónica está abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del centro. Para los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajes de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Atención al Asegurado le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. La llamada es gratis. También puede leer el Capítulo 9 del Manual para asegurados para averiguar cómo apelar una decisión.

C1. Medicamentos agrupados por problema de salud

Los medicamentos incluidos en esta sección están agrupados por categorías según el tipo de problema de salud que tratan. Por ejemplo, si tiene un problema de salud cardíaco, debe buscar en la categoría Agentes cardiovasculares. Allí es donde encontrará medicamentos que tratan los problemas de salud cardíacos.

Agentes cardiovasculares

| Nombre del medicamento | Nivel de cobertura para medicamentos | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--------------------------------------|---|
| <i>linezolid de 100 mg/5 ml para suspensión</i> | 1 | PA |
| REPATHA - jeringa prellenada de evolocumab soln subcutánea 140 mg/ml | 2 | PA, QL (3 jeringas/30 días) |

D. Índice de medicamentos con cobertura

Si tiene alguna pregunta, llame a Atención al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al **1-877-723-7702 (TTY 711)**. Atención disponible los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de atención telefónica está Abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del centro. Para los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajes de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Atención al Asegurado le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. La llamada es gratis. **Para recibir más información, visite** <http://www.bcbsil.com/mmai>.

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|--|--------------------------------|--|
| Medicamentos analgésicos | | |
| <i>acetaminophen chew tab 80 mg</i> | 3 | MC |
| <i>acetaminophen liquid 160 mg/5ml</i> | 3 | MC |
| <i>acetaminophen soln 160 mg/5ml</i> | 3 | MC |
| <i>acetaminophen suppos 120 mg</i> | 3 | MC |
| <i>acetaminophen susp 160 mg/5ml</i> | 3 | MC |
| <i>acetaminophen tab 325 mg, 500 mg</i> | 3 | MC |
| <i>acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml</i> | 1 | QL (2700 mls/30 days) |
| <i>acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg, 300-30 mg</i> | 1 | QL (360 tablets/30 days) |
| <i>acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg</i> | 1 | QL (180 tablets/30 days) |
| <i>aspirin buffered (ca carb-mg carb-mg ox) tab 325 mg</i> | 3 | MC |
| <i>aspirin chew tab 81 mg</i> | 3 | MC |
| <i>aspirin tab delayed release 81 mg, 325 mg</i> | 3 | MC |
| <i>aspirin tab 325 mg</i> | 3 | MC |
| <i>aspirin-acetaminophen-caffeine tab 250-250-65 mg</i> | 3 | MC |
| <i>celecoxib cap 50 mg, 100 mg, 200 mg</i> | 2 | QL (60 capsules/30 days) |
| <i>celecoxib cap 400 mg</i> | 2 | QL (30 capsules/30 days) |
| <i>diclofenac potassium tab 50 mg</i> | 1 | QL (120 tablets/30 days) |
| <i>diclofenac sodium soln 1.5%</i> | 1 | PA |
| <i>diclofenac sodium tab delayed release 25 mg</i> | 1 | QL (240 tablets/30 days) |
| <i>diclofenac sodium tab delayed release 50 mg</i> | 1 | QL (120 tablets/30 days) |
| <i>diclofenac sodium tab delayed release 75 mg</i> | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| <i>diclofenac sodium tab er 24hr 100 mg</i> | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| <i>ec-naproxen - naproxen tab ec 375 mg</i> | 1 | QL (120 tablets/30 days) |
| <i>ec-naproxen - naproxen tab ec 500 mg</i> | 1 | QL (90 tablets/30 days) |
| <i>endocet - oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg, 5-325 mg</i> | 1 | QL (360 tablets/30 days) |
| <i>endocet - oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i> | 1 | QL (240 tablets/30 days) |
| <i>endocet - oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i> | 1 | QL (180 tablets/30 days) |
| <i>etodolac cap 200 mg</i> | 1 | QL (150 capsules/30 days) |
| <i>etodolac cap 300 mg</i> | 1 | QL (90 capsules/30 days) |
| <i>etodolac tab 400 mg, 500 mg</i> | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| <i>fentanyl td patch 72hr 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr, 100 mcg/hr</i> | 2 | PA, QL (15 patches/30 days) |
| FEVERALL INFANTS - acetaminophen suppos 80 mg | 3 | MC |
| FEVERALL JUNIOR STRENGTH - acetaminophen suppos 325 mg | 3 | MC |
| <i>flurbiprofen tab 100 mg</i> | 1 | QL (90 tablets/30 days) |
| <i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i> | 2 | QL (2700 mls/30 days) |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|--|--------------------------------|--|
| <i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg, 7.5-325 mg</i> | 1 | QL (180 tablets/30 days) |
| <i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-325 mg</i> | 1 | QL (240 tablets/30 days) |
| <i>hydromorphone hcl liqd 1 mg/ml</i> | 2 | QL (1440 mls/30 days) |
| <i>hydromorphone hcl preservative free (pf) inj 10 mg/ml</i> | 2 | BD |
| <i>hydromorphone hcl tab 2 mg, 4 mg, 8 mg</i> | 1 | QL (180 tablets/30 days) |
| <i>ibu - ibuprofen tab 400 mg</i> | 1 | QL (240 tablets/30 days) |
| <i>ibu - ibuprofen tab 600 mg</i> | 1 | QL (150 tablets/30 days) |
| <i>ibu - ibuprofen tab 800 mg</i> | 1 | QL (120 tablets/30 days) |
| <i>ibuprofen susp 100 mg/5ml</i> | 1 | |
| <i>ibuprofen susp 100 mg/5ml</i> | 3 | MC |
| <i>ibuprofen tab 200 mg</i> | 3 | MC |
| <i>ibuprofen tab 400 mg</i> | 1 | QL (240 tablets/30 days) |
| <i>ibuprofen tab 600 mg</i> | 1 | QL (150 tablets/30 days) |
| <i>ibuprofen tab 800 mg</i> | 1 | QL (120 tablets/30 days) |
| <i>lurbipr - flurbiprofen tab 100 mg</i> | 1 | QL (90 tablets/30 days) |
| <i>meloxicam tab 7.5 mg</i> | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| <i>meloxicam tab 15 mg</i> | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>methadone hcl tab 5 mg</i> | 1 | QL (180 tablets/30 days) |
| <i>methadone hcl tab 10 mg</i> | 1 | QL (360 tablets/30 days) |
| <i>morphine sulfate tab er 15 mg, 30 mg, 60 mg</i> | 1 | PA, QL (90 tablets/30 days) |
| <i>morphine sulfate tab er 100 mg, 200 mg</i> | 2 | PA, QL (90 tablets/30 days) |
| <i>morphine sulfate tab 15 mg</i> | 2 | QL (360 tablets/30 days) |
| <i>morphine sulfate tab 30 mg</i> | 2 | QL (180 tablets/30 days) |
| <i>nabumetone tab 500 mg</i> | 1 | QL (120 tablets/30 days) |
| <i>nabumetone tab 750 mg</i> | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| <i>naproxen sodium tab 220 mg</i> | 3 | MC |
| <i>naproxen sodium tab 275 mg</i> | 2 | QL (150 tablets/30 days) |
| <i>naproxen sodium tab 550 mg</i> | 2 | QL (90 tablets/30 days) |
| <i>naproxen susp 125 mg/5ml</i> | 2 | QL (1800 mls/30 days) |
| <i>naproxen tab ec 375 mg</i> | 1 | QL (120 tablets/30 days) |
| <i>naproxen tab ec 500 mg</i> | 1 | QL (90 tablets/30 days) |
| <i>naproxen tab 250 mg</i> | 1 | QL (180 tablets/30 days) |
| <i>naproxen tab 375 mg</i> | 1 | QL (120 tablets/30 days) |
| <i>naproxen tab 500 mg</i> | 1 | QL (90 tablets/30 days) |
| <i>oxycodone hcl tab 5 mg</i> | 1 | QL (360 tablets/30 days) |
| <i>oxycodone hcl tab 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg</i> | 1 | QL (180 tablets/30 days) |
| <i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg, 5-325 mg</i> | 1 | QL (360 tablets/30 days) |
| <i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i> | 1 | QL (240 tablets/30 days) |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| <i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i> | 1 | QL (180 tablets/30 days) |
| <i>sulindac tab 150 mg, 200 mg</i> | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| <i>tramadol hcl tab er 24hr 100 mg, 200 mg, 300 mg</i> | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| <i>tramadol hcl tab 50 mg</i> | 1 | QL (240 tablets/30 days) |
| <i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg</i> | 2 | QL (240 tablets/30 days) |
| Medicamentos anestésicos | | |
| <i>lidocaine hcl viscous soln 2%</i> | 1 | |
| <i>lidocaine patch 5%</i> | 2 | PA, QL (90 patches/30 days) |
| <i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i> | 2 | PA, QL (60 grams/30 days) |
| <i>lidocan - lidocaine patch 5%</i> | 2 | PA, QL (90 patches/30 days) |
| <i>tridacaine ii - lidocaine patch 5%</i> | 2 | PA, QL (90 patches/30 days) |
| <i>tridacaine iii - lidocaine patch 5%</i> | 2 | PA, QL (90 patches/30 days) |
| Agentes contra las adicciones y para tratar el abuso de sustancias | | |
| <i>acamprosate calcium tab delayed release 333 mg</i> | 2 | |
| <i>buprenorphine hcl sl tab 2 mg (base equiv)</i> | 1 | QL (360 tablets/30 days) |
| <i>buprenorphine hcl sl tab 8 mg (base equiv)</i> | 1 | QL (90 tablets/30 days) |
| <i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg (base equiv)</i> | 2 | QL (360 films/30 days) |
| <i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg (base equiv)</i> | 2 | QL (180 films/30 days) |
| <i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2 mg (base equiv)</i> | 2 | QL (90 films/30 days) |
| <i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv)</i> | 2 | QL (60 films/30 days) |
| <i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg (base equiv)</i> | 1 | QL (360 tablets/30 days) |
| <i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)</i> | 1 | QL (90 tablets/30 days) |
| <i>bupropion hcl (smoking deterrent) tab er 12hr 150 mg</i> | 1 | |
| <i>disulfiram tab 250 mg</i> | 1 | |
| <i>disulfiram tab 500 mg</i> | 2 | |
| <i>KLOXXADO - naloxone hcl nasal spray 8 mg/0.1ml</i> | 2 | |
| <i>naloxone hcl inj 0.4 mg/ml, 4 mg/10ml</i> | 1 | |
| <i>naloxone hcl nasal spray 4 mg/0.1ml</i> | 1 | |
| <i>naloxone hcl nasal spray 4 mg/0.1ml</i> | 3 | MC |
| <i>naloxone hcl soln cartridge 0.4 mg/ml</i> | 1 | |
| <i>naloxone hcl soln prefilled syringe 2 mg/2ml</i> | 1 | |
| <i>naltrexone hcl tab 50 mg</i> | 1 | |
| <i>NARCAN - naloxone hcl nasal spray 4 mg/0.1ml</i> | 3 | MC |
| <i>NICODERM CQ - nicotine td patch 24hr 7 mg/24hr, 14 mg/24hr, 21 mg/24hr</i> | 3 | MC |
| <i>nicotine polacrilex gum 2 mg, 4 mg</i> | 3 | MC |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|--|--------------------------------|--|
| <i>nicotine polacrilex lozenge 2 mg, 4 mg</i> | 3 | MC |
| <i>nicotine td patch 24hr 7 mg/24hr, 14 mg/24hr, 21 mg/24hr</i> | 3 | MC |
| NICOTINE TRANSDERMAL SYSTEM - nicotine td patch 24 hr kit 21-14-7 mg/24hr | 3 | MC |
| NICOTROL INHALER - nicotine inhaler system 10 mg (4 mg delivered) | 2 | |
| NICOTROL NS - nicotine nasal spray 10 mg/ml (0.5 mg/spray) | 2 | |
| OPVEE - nalmefene hcl nasal spray 2.7 mg/0.1ml (base equiv) | 2 | |
| <i>varenicline tartrate tab 0.5 mg (base equiv), 1 mg (base equiv)</i> | 2 | |
| <i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start pack</i> | 2 | |
| Medicamentos antibacteriales | | |
| <i>amikacin sulfate inj 500 mg/2ml (250 mg/ml), 1 gm/4ml (250 mg/ml)</i> | 2 | |
| <i>amoxicillin (trihydrate) cap 250 mg, 500 mg</i> | 1 | |
| <i>amoxicillin (trihydrate) chew tab 125 mg</i> | 1 | |
| <i>amoxicillin (trihydrate) chew tab 250 mg</i> | 1 | |
| <i>amoxicillin (trihydrate) for susp 125 mg/5ml, 200 mg/5ml, 250 mg/5ml, 400 mg/5ml</i> | 1 | |
| <i>amoxicillin (trihydrate) tab 500 mg, 875 mg</i> | 1 | |
| <i>amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml, 400-57 mg/5ml, 600-42.9 mg/5ml</i> | 1 | |
| <i>amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i> | 2 | |
| <i>amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg</i> | 1 | |
| <i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i> | 2 | |
| <i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i> | 2 | |
| <i>ampicillin cap 500 mg</i> | 1 | |
| <i>ampicillin sodium for inj 1 gm</i> | 2 | |
| <i>ampicillin sodium for iv soln 1 gm</i> | 2 | |
| ARIKAYCE - amikacin sulfate liposome inhal susp 590 mg/8.4ml (base eq) | 2 | PA, QL (28 vials/28 days) |
| <i>avidoxy - doxycycline monohydrate tab 100 mg</i> | 1 | |
| <i>azithromycin for susp 100 mg/5ml, 200 mg/5ml</i> | 1 | |
| <i>azithromycin iv for soln 500 mg</i> | 2 | |
| <i>azithromycin tab 250 mg, 500 mg, 600 mg</i> | 1 | |
| <i>aztreonam for inj 1 gm</i> | 2 | |
| BICILLIN L-A - penicillin g benzathine im susp pref syr 600000 unit/ml, 2400000 unit/4ml, 1200000 unit/2ml | 2 | |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| <i>cefaclor cap 250 mg</i> | 1 | |
| <i>cefaclor cap 500 mg</i> | 1 | |
| <i>cefadroxil cap 500 mg</i> | 1 | |
| <i>cefadroxil for susp 250 mg/5ml, 500 mg/5ml</i> | 1 | |
| <i>cefazolin sodium for inj 500 mg, 1 gm</i> | 2 | |
| <i>cefazolin sodium for iv soln 1 gm</i> | 2 | |
| <i>cefazolin sodium for iv soln 1 gm and dextrose 4% (50 ml)</i> | 2 | |
| <i>cefazolin sodium-dextrose iv solution 1 gm/50ml-4%</i> | 2 | |
| <i>cefdinir cap 300 mg</i> | 1 | |
| <i>cefdinir for susp 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i> | 1 | |
| <i>cefepime hcl for inj 1 gm</i> | 2 | |
| <i>cefepime hcl for iv soln 1 gm and dextrose 5% (50 ml)</i> | 2 | |
| <i>cefepime hcl for iv soln 2 gm and dextrose 5% (50 ml)</i> | 2 | |
| <i>cefepime hcl for iv soln 2 gm</i> | 2 | |
| <i>cefepime hcl iv soln 1 gm/50ml</i> | 2 | |
| <i>cefepime hcl iv soln 2 gm/100ml</i> | 2 | |
| <i>cefixime cap 400 mg</i> | 2 | |
| <i>cefoxitin sodium for iv soln 1 gm, 2 gm</i> | 2 | |
| <i>cefoxitin sodium iv for soln 1 gm and dextrose 4% (50 ml)</i> | 2 | |
| <i>cefoxitin sodium iv for soln 2 gm and dextrose 2.2% (50 ml)</i> | 2 | |
| <i>cefpodoxime proxetil for susp 100 mg/5ml</i> | 2 | |
| <i>cefpodoxime proxetil for susp 50 mg/5ml</i> | 2 | |
| <i>cefpodoxime proxetil tab 100 mg, 200 mg</i> | 2 | |
| <i>cefprozil tab 250 mg, 500 mg</i> | 1 | |
| <i>ceftazidime for inj 6 gm</i> | 2 | |
| <i>ceftazidime for inj 1 gm</i> | 2 | |
| <i>ceftazidime for iv soln 2 gm</i> | 2 | |
| <i>ceftriaxone sodium (bulk) for inj 100 gm</i> | 2 | |
| <i>ceftriaxone sodium for inj 250 mg, 500 mg, 1 gm, 2 gm, 10 gm</i> | 2 | |
| <i>ceftriaxone sodium for iv soln 1 gm and dextrose 3.74% 50 ml</i> | 2 | |
| <i>ceftriaxone sodium for iv soln 2 gm and dextrose 2.22% 50 ml</i> | 2 | |
| <i>ceftriaxone sodium for iv soln 1 gm, 2 gm</i> | 2 | |
| <i>ceftriaxone sodium in dextrose inj 20 mg/ml</i> | 2 | |
| <i>ceftriaxone sodium in dextrose inj 40 mg/ml</i> | 2 | |
| <i>cefuroxime axetil tab 250 mg, 500 mg</i> | 1 | |
| <i>cefuroxime sodium for inj 750 mg</i> | 2 | |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|--|--------------------------------|--|
| <i>cefuroxime sodium for iv soln 1.5 gm</i> | 2 | |
| <i>cephalexin cap 250 mg, 500 mg</i> | 1 | |
| <i>cephalexin for susp 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i> | 1 | |
| <i>ciprofloxacin hcl tab 250 mg (base equiv), 500 mg (base equiv), 750 mg (base equiv)</i> | 1 | |
| <i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i> | 2 | |
| <i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i> | 2 | |
| CLARITHROMYCIN - clarithromycin for susp 125 mg/5ml, 250 mg/5ml | 2 | |
| <i>clarithromycin tab 250 mg, 500 mg</i> | 1 | |
| <i>clindamycin hcl cap 75 mg, 150 mg, 300 mg</i> | 1 | |
| <i>clindamycin palmitate hcl for soln 75 mg/5ml (base equiv)</i> | 2 | |
| <i>clindamycin phosphate inj 300 mg/2ml, 600 mg/4ml, 900 mg/6ml</i> | 2 | |
| <i>clindamycin phosphate vaginal cream 2%</i> | 1 | |
| <i>colistimethate sod for inj 150 mg (colistin base activity)</i> | 2 | |
| <i>daptomycin for iv soln 500 mg</i> | 2 | |
| <i>dicloxacillin sodium cap 250 mg, 500 mg</i> | 1 | |
| DIFICID - fidaxomicin tab 200 mg | 2 | QL (20 tablets/10 days) |
| DIFICID - fidaxomicin for susp 40 mg/ml | 2 | QL (1 bottle/10 days) |
| <i>doxycycline hyclate cap 50 mg, 100 mg</i> | 1 | |
| <i>doxycycline hyclate for inj 100 mg</i> | 2 | |
| <i>doxycycline hyclate tab 20 mg, 100 mg</i> | 1 | |
| <i>doxycycline monohydrate cap 50 mg, 100 mg</i> | 1 | |
| <i>doxycycline monohydrate tab 50 mg, 75 mg, 100 mg</i> | 1 | |
| <i>doxy 100 - doxycycline hyclate for inj 100 mg</i> | 2 | |
| <i>ertapenem sodium for inj 1 gm (base equivalent)</i> | 2 | |
| <i>ery-tab - erythromycin tab delayed release 250 mg, 333 mg, 500 mg</i> | 2 | |
| <i>erythrocina lactobionate - erythromycin lactobionate for inj 500 mg</i> | 2 | |
| <i>erythromycin lactobionate for inj 500 mg</i> | 2 | |
| <i>erythromycin soln 2%</i> | 1 | |
| <i>erythromycin tab delayed release 250 mg, 333 mg, 500 mg</i> | 2 | |
| <i>erythromycin tab 250 mg, 500 mg</i> | 2 | |
| <i>erythromycin w/ delayed release particles cap 250 mg</i> | 2 | |
| EXTENCILLINE - penicillin g benzathine for intramuscular susp 1200000 unit, 2400000 unit | 2 | |
| <i>gentamicin sulfate inj 40 mg/ml</i> | 2 | |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|--|--------------------------------|--|
| HUMATIN - paromomycin sulfate cap 250 mg | 2 | |
| <i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg</i> | 2 | |
| IMIPENEM/CILASTATIN - imipenem-cilastatin intravenous for soln 250 mg | 1 | |
| IMPAVIDO - miltefosine cap 50 mg | 2 | |
| LENTOCILIN - penicillin g benzathine for intramuscular susp 1200000 unit | 2 | |
| <i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml, 500 mg/100ml, 750 mg/150ml</i> | 2 | |
| <i>levofloxacin oral soln 25 mg/ml</i> | 2 | |
| <i>levofloxacin tab 250 mg, 500 mg, 750 mg</i> | 1 | |
| <i>linezolid for susp 100 mg/5ml</i> | 2 | PA |
| <i>linezolid in sodium chloride iv soln 600 mg/300ml-0.9%</i> | 2 | |
| <i>linezolid iv soln 600 mg/300ml (2 mg/ml)</i> | 2 | |
| <i>linezolid tab 600 mg</i> | 2 | PA |
| <i>meropenem & sodium chloride 0.9% for iv soln 1 gm/50ml</i> | 1 | |
| <i>meropenem & sodium chloride 0.9% for iv soln 500 mg/50ml</i> | 1 | |
| <i>meropenem iv for soln 500 mg, 1 gm</i> | 1 | |
| <i>methenamine hippurate tab 1 gm</i> | 1 | |
| <i>metronidazole iv soln 500 mg/100ml</i> | 2 | |
| <i>metronidazole tab 250 mg, 500 mg</i> | 1 | |
| <i>metronidazole vaginal gel 0.75%</i> | 2 | |
| <i>minocycline hcl cap 50 mg, 75 mg, 100 mg</i> | 1 | |
| <i>mondoxylene nl - doxycycline monohydrate cap 100 mg</i> | 1 | |
| <i>moxifloxacin hcl tab 400 mg (base equiv)</i> | 1 | |
| <i>moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj</i> | 2 | |
| MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE - moxifloxacin hcl iv solution 400 mg/250ml (base equiv) | 2 | |
| <i>nafcillin sodium for inj 1 gm, 2 gm</i> | 2 | |
| <i>nafcillin sodium for iv soln 10 gm</i> | 2 | |
| <i>nafcillin sodium in dextrose inj 2 gm/100ml</i> | 2 | |
| <i>neomycin sulfate tab 500 mg</i> | 1 | |
| <i>nitrofurantoin macrocrystalline cap 50 mg, 100 mg#</i> | 1 | |
| <i>nitrofurantoin monohydrate macrocrystalline cap 100 mg#</i> | 1 | |
| <i>penicillin g potassium for inj 5000000 unit, 20000000 unit</i> | 2 | |
| PENICILLIN G POTASSIUM IN ISO-OSMOTIC DEXTROSE - penicillin g potassium inj 40000 unit/ml in dextrose, 60000 unit/ml in dextrose | 2 | |
| <i>penicillin v potassium for soln 125 mg/5ml</i> | 1 | |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| <i>penicillin v potassium for soln 250 mg/5ml</i> | 1 | |
| <i>penicillin v potassium tab 250 mg, 500 mg</i> | 1 | |
| <i>pfizerpen - penicillin g potassium for inj 5000000 unit, 20000000 unit</i> | 2 | |
| <i>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375 gm (3-0.375 gm)</i> | 2 | |
| <i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm), 4.5 gm (4-0.5 gm)</i> | 2 | |
| SIVEXTRO - tedizolid phosphate tab 200 mg | 2 | PA |
| SIVEXTRO - tedizolid phosphate for iv soln 200 mg | 2 | |
| STREPTOMYCIN SULFATE - streptomycin sulfate for inj 1 gm | 2 | |
| <i>sulfadiazine tab 500 mg</i> | 2 | |
| <i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml</i> | 2 | |
| <i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 400-80 mg, 800-160 mg</i> | 1 | |
| <i>tazicef - ceftazidime for inj 1 gm</i> | 2 | |
| <i>tazicef - ceftazidime for iv soln 1 gm</i> | 2 | |
| <i>tazicef - ceftazidime for iv soln 6 gm</i> | 2 | |
| <i>tazicef - ceftazidime for iv soln 2 gm</i> | 2 | |
| TEFLARO - ceftaroline fosamil for iv soln 400 mg, 600 mg | 2 | |
| <i>tetracycline hcl cap 250 mg, 500 mg</i> | 2 | |
| <i>tigecycline for iv soln 50 mg</i> | 2 | |
| <i>tinidazole tab 250 mg, 500 mg</i> | 1 | |
| TOBRAMYCIN SULFATE - tobramycin sulfate inj 10 mg/ml (base equivalent) | 2 | |
| <i>tobramycin sulfate for inj 1.2 gm</i> | 2 | |
| <i>tobramycin sulfate inj 2 gm/50ml (40 mg/ml) (base equiv)</i> | 2 | |
| <i>tobramycin sulfate inj 80 mg/2ml (40 mg/ml) (base equiv), 1.2 gm/30ml (40 mg/ml) (base equiv)</i> | 2 | |
| <i>trimethoprim tab 100 mg</i> | 1 | |
| <i>vancomycin hcl cap 125 mg (base equivalent)</i> | 2 | QL (120 capsules/30 days) |
| <i>vancomycin hcl cap 250 mg (base equivalent)</i> | 2 | QL (240 capsules/30 days) |
| <i>vancomycin hcl for iv soln 100 gm (base equivalent)</i> | 2 | |
| <i>vancomycin hcl for iv soln 5 gm (base equivalent)</i> | 2 | |
| <i>vancomycin hcl for iv soln 500 mg (base equivalent), 750 mg (base equivalent), 1 gm (base equivalent), 10 gm (base equivalent)</i> | 2 | |
| VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE - vancomycin hcl for iv soln 1.75 gm (base equivalent), 2 gm (base equivalent) | 2 | |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|--|--------------------------------|--|
| Medicamentos anticonvulsantes | | |
| BRIVIACT - brivaracetam tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg | 2 | QL (60 tablets/30 days) |
| BRIVIACT - brivaracetam oral soln 10 mg/ml | 2 | QL (2 bottles/30 days) |
| BRIVIACT - brivaracetam iv soln 50 mg/5ml | 2 | |
| <i>carbamazepine cap er 12hr 100 mg, 200 mg, 300 mg</i> | 2 | |
| <i>carbamazepine chew tab 100 mg</i> | 1 | |
| <i>carbamazepine susp 100 mg/5ml</i> | 2 | |
| <i>carbamazepine tab er 12hr 100 mg, 200 mg, 400 mg</i> | 2 | |
| <i>carbamazepine tab 200 mg</i> | 1 | |
| <i>clobazam suspension 2.5 mg/ml</i> | 2 | PA (>=65 yr), QL (480 mls/30 days) |
| <i>clobazam tab 10 mg, 20 mg</i> | 2 | PA (>=65 yr), QL (60 tablets/30 days) |
| DIACOMIT - stiripentol cap 250 mg, 500 mg* | 2 | |
| DIACOMIT - stiripentol packet 250 mg, 500 mg* | 2 | |
| DIAZEPAM RECTAL GEL - diazepam rectal gel delivery system 2.5 mg | 2 | QL (5 twin pack(s)/30 days) |
| <i>diazepam rectal gel delivery system 10 mg, 20 mg</i> | 2 | QL (5 twin pack(s)/30 days) |
| DILANTIN - phenytoin sodium extended cap 30 mg | 2 | |
| <i>divalproex sodium cap delayed release sprinkle 125 mg</i> | 1 | |
| <i>divalproex sodium tab delayed release 125 mg, 250 mg, 500 mg</i> | 1 | |
| <i>divalproex sodium tab er 24 hr 250 mg, 500 mg</i> | 2 | |
| EPIDIOLEX - cannabidiol soln 100 mg/ml* | 2 | PA |
| <i>epitol - carbamazepine tab 200 mg</i> | 1 | |
| EPRONTIA - topiramate oral soln 25 mg/ml | 2 | |
| <i>eslicarbazepine acetate tab 200 mg, 400 mg</i> | 2 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>eslicarbazepine acetate tab 600 mg, 800 mg</i> | 2 | QL (60 tablets/30 days) |
| <i>ethosuximide cap 250 mg</i> | 1 | |
| <i>ethosuximide soln 250 mg/5ml</i> | 2 | |
| <i>felbamate susp 600 mg/5ml</i> | 2 | |
| <i>felbamate tab 400 mg, 600 mg</i> | 2 | |
| FINTEPLA - fenfluramine hcl oral soln 2.2 mg/ml | 2 | PA, QL (360 mls/30 days) |
| <i>FYCOMPA - perampanel tab 2 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg, 10 mg, 12 mg</i> | 2 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>FYCOMPA - perampanel susp 0.5 mg/ml</i> | 2 | QL (2 bottles/28 days) |
| <i>gabapentin cap 100 mg</i> | 1 | QL (1080 capsules/30 days) |
| <i>gabapentin cap 300 mg</i> | 1 | QL (360 capsules/30 days) |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| <i>gabapentin cap 400 mg</i> | 1 | QL (270 capsules/30 days) |
| <i>gabapentin oral soln 250 mg/5ml</i> | 1 | QL (2160 mls/30 days) |
| <i>gabapentin tab 600 mg</i> | 1 | QL (180 tablets/30 days) |
| <i>gabapentin tab 800 mg</i> | 1 | QL (135 tablets/30 days) |
| <i>lacosamide oral solution 10 mg/ml</i> | 2 | |
| <i>lacosamide tab 50 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg</i> | 2 | |
| <i>lamotrigine tab chewable dispersible 5 mg, 25 mg</i> | 1 | |
| <i>lamotrigine tab 25 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg</i> | 1 | |
| <i>levetiracetam oral soln 100 mg/ml</i> | 1 | |
| <i>levetiracetam tab 250 mg, 500 mg, 750 mg, 1000 mg</i> | 1 | |
| <i>methsuximide cap 300 mg</i> | 2 | |
| NAYZILAM - midazolam nasal spray soln 5 mg/0.1 ml | 2 | QL (10 bottles/30 days) |
| <i>oxcarbazepine susp 300 mg/5ml (60 mg/ml)</i> | 2 | |
| <i>oxcarbazepine tab 150 mg, 300 mg, 600 mg</i> | 1 | |
| <i>phenobarbital elixir 20 mg/5ml#</i> | 2 | |
| <i>phenobarbital tab 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg, 100 mg#</i> | 1 | |
| <i>phenytek - phenytoin sodium extended cap 200 mg, 300 mg</i> | 1 | |
| <i>phenytoin chew tab 50 mg</i> | 1 | |
| <i>phenytoin infatabs - phenytoin chew tab 50 mg</i> | 1 | |
| <i>phenytoin sodium extended cap 100 mg, 200 mg, 300 mg</i> | 1 | |
| <i>phenytoin susp 125 mg/5ml</i> | 1 | |
| <i>pregabalin cap 25 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg</i> | 1 | QL (90 capsules/30 days) |
| <i>pregabalin cap 225 mg, 300 mg</i> | 1 | QL (60 capsules/30 days) |
| <i>pregabalin soln 20 mg/ml</i> | 1 | QL (900 mls/30 days) |
| PRIMIDONE - primidone tab 125 mg | 2 | |
| <i>primidone tab 50 mg, 250 mg</i> | 1 | |
| <i>roweepra - levetiracetam tab 500 mg</i> | 1 | |
| <i>rufinamide susp 40 mg/ml</i> | 2 | |
| <i>rufinamide tab 200 mg, 400 mg</i> | 2 | |
| SPRITAM - levetiracetam tab disintegrating soluble 250 mg, 500 mg, 750 mg, 1000 mg | 2 | |
| <i>subvenite - lamotrigine tab 25 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg</i> | 1 | |
| SYMPAZAN - clobazam oral film 5 mg | 2 | PA (>=65 yr), QL (240 films/30 days) |
| SYMPAZAN - clobazam oral film 10 mg, 20 mg | 2 | PA (>=65 yr), QL (60 films/30 days) |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| <i>tiagabine hcl tab 2 mg, 4 mg, 12 mg, 16 mg</i> | 2 | |
| <i>topiramate sprinkle cap 15 mg, 25 mg</i> | 1 | |
| <i>topiramate tab 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg</i> | 1 | |
| <i>valproate sodium oral soln 250 mg/5ml (base equiv)</i> | 1 | |
| <i>valproic acid cap 250 mg</i> | 1 | |
| VALTOCO 10 MG DOSE - diazepam nasal spray 10 mg/0.1 ml | 2 | QL (5 twin pack(s)/30 days) |
| VALTOCO 15 MG DOSE - diazepam nasal spray ther pack 2 x 7.5 mg/0.1ml (15 mg dose) | 2 | QL (5 twin pack(s)/30 days) |
| VALTOCO 20 MG DOSE - diazepam nasal spray ther pack 2 x 10 mg/0.1ml (20 mg dose) | 2 | QL (5 twin pack(s)/30 days) |
| VALTOCO 5 MG DOSE - diazepam nasal spray 5 mg/0.1 ml | 2 | QL (5 twin pack(s)/30 days) |
| <i>vigabatrin powd pack 500 mg*</i> | 2 | QL (180 packets/30 days) |
| <i>vigabatrin tab 500 mg*</i> | 2 | QL (180 tablets/30 days) |
| <i>vigadrone - vigabatrin powd pack 500 mg*</i> | 2 | QL (180 packets/30 days) |
| <i>vigadrone - vigabatrin tab 500 mg*</i> | 2 | QL (180 tablets/30 days) |
| VIGAFYDE - vigabatrin oral soln 100 mg/ml | 2 | QL (5 bottles/30 days) |
| <i>vigoder - vigabatrin powd pack 500 mg*</i> | 2 | QL (180 packets/30 days) |
| XCOPRI - cenobamate tab 25 mg, 50 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg | 2 | |
| XCOPRI - cenobamate tab titration pack 14 x 12.5 mg & 14 x 25 mg, 14 x 50 mg & 14 x 100 mg, 14 x 150 mg & 14 x 200 mg | 2 | |
| XCOPRI - cenobamate tab pack 100 mg & 150 mg tabs (250 mg daily dose) | 2 | |
| XCOPRI - cenobamate tab pack 150 mg & 200 mg tabs (350 mg daily dose) | 2 | |
| ZONISADE - zonisamide oral susp 100 mg/5ml (20 mg/ml) | 2 | |
| <i>zonisamide cap 25 mg, 50 mg, 100 mg</i> | 1 | |
| ZTALMY - ganaxolone susp 50 mg/ml* | 2 | PA, QL (10 bottles/30 days) |
| Agentes contra la demencia | | |
| <i>donepezil hydrochloride orally disintegrating tab 5 mg, 10 mg</i> | 1 | |
| <i>donepezil hydrochloride tab 5 mg, 10 mg</i> | 1 | |
| GALANTAMINE HYDROBROMIDE - galantamine hydrobromide oral soln 4 mg/ml | 2 | |
| <i>galantamine hydrobromide cap er 24hr 8 mg, 16 mg, 24 mg</i> | 2 | |
| <i>galantamine hydrobromide tab 4 mg, 8 mg, 12 mg</i> | 2 | |
| <i>memantine hcl oral solution 2 mg/ml</i> | 2 | PA (<=29 yr) |
| <i>memantine hcl tab 5 mg, 10 mg</i> | 1 | PA (<=29 yr) |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| <i>memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack</i> | 2 | PA (<=29 yr) |
| <i>rivastigmine tartrate cap 1.5 mg (base equivalent), 3 mg (base equivalent), 4.5 mg (base equivalent), 6 mg (base equivalent)</i> | 2 | |
| <i>rivastigmine td patch 24hr 4.6 mg/24hr, 9.5 mg/24hr, 13.3 mg/24hr</i> | 2 | |
| Medicamentos antidepresivos | | |
| <i>amitriptyline hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg, 150 mg#</i> | 1 | |
| <i>amoxapine tab 25 mg, 50 mg, 100 mg, 150 mg#</i> | 2 | |
| <i>AUVELITY - dextromethorphan hbr-bupropion hcl tab er 45-105 mg</i> | 2 | QL (60 tablets/30 days) |
| <i>bupropion hcl tab er 12hr 100 mg</i> | 1 | QL (90 tablets/30 days) |
| <i>bupropion hcl tab er 12hr 150 mg, 200 mg</i> | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| <i>bupropion hcl tab er 24hr 150 mg</i> | 1 | QL (90 tablets/30 days) |
| <i>bupropion hcl tab er 24hr 300 mg</i> | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>bupropion hcl tab 75 mg</i> | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| <i>bupropion hcl tab 100 mg</i> | 1 | QL (120 tablets/30 days) |
| <i>citalopram hydrobromide oral soln 10 mg/5ml</i> | 1 | QL (600 mls/30 days) |
| <i>citalopram hydrobromide tab 10 mg (base equiv), 20 mg (base equiv)</i> | 1 | QL (45 tablets/30 days) |
| <i>citalopram hydrobromide tab 40 mg (base equiv)</i> | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>clomipramine hcl cap 25 mg, 50 mg, 75 mg#</i> | 2 | |
| <i>desipramine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg, 150 mg#</i> | 2 | |
| <i>desvenlafaxine succinate tab er 24hr 25 mg (base equiv), 50 mg (base equiv), 100 mg (base equiv)</i> | 2 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>doxepin hcl cap 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg, 150 mg#</i> | 2 | |
| <i>doxepin hcl conc 10 mg/ml#</i> | 2 | |
| <i>DRIZALMA SPRINKLE - duloxetine hcl cap delayed release sprinkle 20 mg (base eq), 40 mg (base eq), 60 mg (base eq)</i> | 2 | QL (60 capsules/30 days) |
| <i>DRIZALMA SPRINKLE - duloxetine hcl cap delayed release sprinkle 30 mg (base eq)</i> | 2 | QL (90 capsules/30 days) |
| <i>duloxetine hcl enteric coated pellets cap 20 mg (base eq), 60 mg (base eq)</i> | 1 | QL (60 capsules/30 days) |
| <i>duloxetine hcl enteric coated pellets cap 30 mg (base eq)</i> | 1 | QL (90 capsules/30 days) |
| <i>EMSAM - selegiline td patch 24hr 6 mg/24hr, 9 mg/24hr, 12 mg/24hr</i> | 2 | PA, QL (30 patches/30 days) |
| <i>escitalopram oxalate soln 5 mg/5ml (base equiv)</i> | 2 | QL (600 mls/30 days) |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| <i>escitalopram oxalate tab 5 mg (base equiv), 10 mg (base equiv)</i> | 1 | QL (45 tablets/30 days) |
| <i>escitalopram oxalate tab 20 mg (base equiv)</i> | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| FETZIMA - levomilnacipran hcl cap er 24hr 20 mg (base equivalent), 40 mg (base equivalent), 80 mg (base equivalent), 120 mg (base equivalent) | 2 | QL (30 capsules/30 days) |
| FETZIMA TITRATION PACK - levomilnacipran hcl cap er 24hr 20 & 40 mg therapy pack | 2 | QL (28 capsules/28 days) |
| <i>fluoxetine hcl cap 10 mg</i> | 1 | QL (90 capsules/30 days) |
| <i>fluoxetine hcl cap 20 mg</i> | 1 | QL (120 capsules/30 days) |
| <i>fluoxetine hcl cap 40 mg</i> | 1 | QL (60 capsules/30 days) |
| <i>fluoxetine hcl solution 20 mg/5ml</i> | 1 | QL (600 mls/30 days) |
| <i>fluvoxamine maleate tab 25 mg, 50 mg</i> | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>fluvoxamine maleate tab 100 mg</i> | 1 | QL (90 tablets/30 days) |
| <i>imipramine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg#</i> | 2 | |
| MARPLAN - isocarboxazid tab 10 mg | 2 | |
| <i>mirtazapine orally disintegrating tab 15 mg, 30 mg, 45 mg</i> | 2 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>mirtazapine tab 7.5 mg, 30 mg, 45 mg</i> | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>mirtazapine tab 15 mg</i> | 1 | QL (45 tablets/30 days) |
| NEFAZODONE HYDROCHLORIDE - nefazodone hcl tab 50 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg | 2 | |
| <i>nortriptyline hcl cap 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg#</i> | 1 | |
| <i>nortriptyline hcl soln 10 mg/5ml#</i> | 2 | |
| <i>paroxetine hcl oral susp 10 mg/5ml (base equiv)#</i> | 2 | QL (900 mls/30 days) |
| <i>paroxetine hcl tab 10 mg, 40 mg#</i> | 1 | QL (45 tablets/30 days) |
| <i>paroxetine hcl tab 20 mg#</i> | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>paroxetine hcl tab 30 mg#</i> | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| <i>phenelzine sulfate tab 15 mg</i> | 1 | |
| <i>protriptyline hcl tab 5 mg, 10 mg#</i> | 2 | |
| RALDESY - trazodone hcl oral soln 50 mg/5ml | 2 | QL (1200 mls/30 days) |
| <i>sertraline hcl oral concentrate for solution 20 mg/ml</i> | 2 | QL (300 mls/30 days) |
| <i>sertraline hcl tab 25 mg, 50 mg</i> | 1 | QL (45 tablets/30 days) |
| <i>sertraline hcl tab 100 mg</i> | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| <i>tranylcypromine sulfate tab 10 mg</i> | 2 | |
| <i>trazodone hcl tab 50 mg, 100 mg, 150 mg</i> | 1 | |
| <i>trazodone hcl tab 300 mg</i> | 2 | |
| <i>trimipramine maleate cap 25 mg, 50 mg, 100 mg#</i> | 2 | |
| TRINTELLIX - vortioxetine hbr tab 5 mg (base equiv), 10 mg (base equiv), 20 mg (base equiv) | 2 | QL (30 tablets/30 days) |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| VENLAFAXINE BESYLATE ER - venlafaxine besylate tab er 24hr 112.5 mg | 2 | QL (60 tablets/30 days) |
| <i>venlafaxine hcl cap er 24hr 37.5 mg (base equivalent)</i> | 1 | QL (60 capsules/30 days) |
| <i>venlafaxine hcl cap er 24hr 75 mg (base equivalent)</i> | 1 | QL (90 capsules/30 days) |
| <i>venlafaxine hcl cap er 24hr 150 mg (base equivalent)</i> | 1 | QL (30 capsules/30 days) |
| <i>venlafaxine hcl tab 25 mg (base equivalent), 37.5 mg (base equivalent), 50 mg (base equivalent), 75 mg (base equivalent), 100 mg (base equivalent)</i> | 1 | QL (90 tablets/30 days) |
| <i>vilazodone hcl tab 10 mg, 20 mg, 40 mg</i> | 2 | QL (30 tablets/30 days) |
| ZURZUVAE - zuranolone cap 20 mg, 25 mg | 2 | QL (28 capsules/365 days) |
| ZURZUVAE - zuranolone cap 30 mg | 2 | QL (14 capsules/365 days) |
| Medicamentos antieméticos | | |
| <i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i> | 2 | BD |
| <i>aprepitant capsule 40 mg, 80 mg, 125 mg</i> | 2 | BD |
| <i>chlorpromazine hcl conc 100 mg/ml</i> | 2 | PA (>=65 yr) |
| <i>chlorpromazine hcl conc 30 mg/ml</i> | 2 | PA (>=65 yr) |
| <i>chlorpromazine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg</i> | 2 | PA (>=65 yr) |
| <i>compro - prochlorperazine suppos 25 mg</i> | 2 | |
| <i>dimenhydrinate tab 50 mg#</i> | 3 | MC |
| <i>dronabinol cap 2.5 mg, 5 mg, 10 mg</i> | 2 | BD |
| <i>fructose-dextrose-phosphoric acid oral soln</i> | 3 | MC |
| <i>meclizine hcl chew tab 25 mg#</i> | 3 | MC |
| <i>meclizine hcl tab 12.5 mg, 25 mg#</i> | 1 | |
| <i>meclizine hcl tab 12.5 mg, 25 mg#</i> | 3 | MC |
| <i>ondansetron hcl tab 4 mg, 8 mg</i> | 1 | |
| <i>ondansetron orally disintegrating tab 4 mg, 8 mg</i> | 1 | |
| <i>perphenazine tab 2 mg, 4 mg, 8 mg, 16 mg</i> | 2 | PA (>=65 yr) |
| <i>prochlorperazine maleate tab 5 mg (base equivalent), 10 mg (base equivalent)</i> | 1 | |
| <i>prochlorperazine suppos 25 mg</i> | 2 | |
| <i>promethazine hcl tab 12.5 mg, 25 mg, 50 mg#</i> | 1 | PA (>=65 yr) |
| <i>scopolamine td patch 72hr 1 mg/3days#</i> | 2 | PA (>=65 yr) |
| Medicamentos antimicóticos | | |
| AMPHOTERICIN B - amphotericin b for iv soln 50 mg | 2 | BD |
| <i>amphotericin b liposome iv for susp 50 mg</i> | 2 | BD |
| <i>caspofungin acetate for iv soln 50 mg, 70 mg</i> | 2 | |
| <i>ciclodan - ciclopirox solution 8%</i> | 2 | QL (6.6 mls/30 days) |
| <i>ciclopirox olamine cream 0.77% (base equiv)</i> | 1 | |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| <i>ciclopirox olamine susp 0.77% (base equiv)</i> | 1 | |
| <i>ciclopirox solution 8%</i> | 2 | QL (6.6 mls/30 days) |
| <i>clotrimazole cream 1%</i> | 1 | |
| <i>clotrimazole troche 10 mg</i> | 1 | |
| <i>clotrimazole vaginal cream 1%, 2%</i> | 3 | MC |
| <i>fluconazole for susp 10 mg/ml, 40 mg/ml</i> | 1 | |
| <i>fluconazole in nacl 0.9% inj 200 mg/100ml, 400 mg/200ml</i> | 2 | |
| <i>fluconazole tab 50 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg</i> | 1 | |
| <i>flucytosine cap 250 mg, 500 mg</i> | 2 | PA |
| <i>griseofulvin microsize susp 125 mg/5ml</i> | 2 | |
| <i>griseofulvin microsize tab 500 mg</i> | 2 | |
| <i>griseofulvin ultramicrosize tab 125 mg, 250 mg</i> | 2 | |
| <i>itraconazole cap 100 mg</i> | 2 | QL (120 capsules/30 days) |
| <i>ketoconazole cream 2%</i> | 1 | |
| <i>ketoconazole shampoo 2%</i> | 1 | |
| <i>ketoconazole tab 200 mg</i> | 1 | |
| <i>klayesta - nystatin topical powder 100000 unit/gm</i> | 1 | |
| <i>miconazole sodium for iv soln 50 mg, 100 mg</i> | 2 | |
| MICAFUNGIN SODIUM/SODIUM CHLORIDE - miconazole in sodium chloride 0.9% iv solution 150 mg/150ml | 2 | |
| MICAFUNGIN/SODIUM CHLORIDE - miconazole in sodium chloride 0.9% iv solution 50 mg/50ml, 100 mg/100ml | 2 | |
| <i>miconazole nitrate vaginal app 200 mg & 2% cream 9 gm kit</i> | 3 | MC |
| <i>miconazole nitrate vaginal cream 2%</i> | 3 | MC |
| <i>miconazole nitrate vaginal suppos 100 mg</i> | 3 | MC |
| <i>miconazole nitrate vaginal supp 200 mg & 2% cream 9 gm kit</i> | 3 | MC |
| <i>miconazole nitrate vaginal supp 1200 mg & 2% cream kit</i> | 3 | MC |
| MONISTAT 3 COMBINATION PACK - miconazole nitrate vaginal supp 200 mg & 2% cream 9 gm kit | 3 | MC |
| NOXAFIL - posaconazole for delayed release susp packet 300 mg | 2 | PA |
| <i>nyamyc - nystatin topical powder 100000 unit/gm</i> | 1 | |
| <i>nystatin cream 100000 unit/gm</i> | 1 | |
| <i>nystatin oint 100000 unit/gm</i> | 1 | |
| <i>nystatin susp 100000 unit/ml</i> | 1 | |
| <i>nystatin tab 500000 unit</i> | 1 | |
| <i>nystatin topical powder 100000 unit/gm</i> | 1 | |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| <i>nystop - nystatin topical powder 100000 unit/gm</i> | 1 | |
| <i>posaconazole susp 40 mg/ml</i> | 2 | PA |
| <i>posaconazole tab delayed release 100 mg</i> | 2 | PA |
| <i>terbinafine hcl cream 1%</i> | 3 | MC |
| <i>terbinafine hcl tab 250 mg</i> | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>terconazole vaginal cream 0.4%, 0.8%</i> | 1 | |
| <i>terconazole vaginal suppos 80 mg</i> | 2 | |
| <i>tioconazole vaginal oint 6.5%</i> | 3 | MC |
| <i>voriconazole for inj 200 mg</i> | 2 | PA |
| <i>voriconazole for susp 40 mg/ml</i> | 2 | PA |
| <i>voriconazole tab 50 mg, 200 mg</i> | 2 | PA |
| Agentes contra la gota | | |
| <i>allopurinol tab 100 mg, 300 mg</i> | 1 | |
| <i>colchicine tab 0.6 mg</i> | 1 | |
| <i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg</i> | 1 | |
| <i>probenecid tab 500 mg</i> | 1 | |
| Agentes contra las migrañas | | |
| <i>dihydroergotamine mesylate nasal spray 4 mg/ml</i> | 2 | PA, QL (8 mls/28 days) |
| <i>EMGALITY - galcanezumab-gnlm subcutaneous soln auto-injector 120 mg/ml</i> | 1 | PA, QL (2 pens/30 days) |
| <i>EMGALITY - galcanezumab-gnlm subcutaneous soln prefilled syr 100 mg/ml</i> | 1 | PA, QL (3 syringes/30 days) |
| <i>EMGALITY - galcanezumab-gnlm subcutaneous soln prefilled syr 120 mg/ml</i> | 1 | PA, QL (2 syringes/30 days) |
| <i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i> | 1 | |
| <i>naratriptan hcl tab 1 mg (base equiv), 2.5 mg (base equiv)</i> | 1 | QL (18 tablets/30 days) |
| <i>NURTEC - rimegepant sulfate tab disint 75 mg</i> | 1 | PA, QL (16 tablets/30 days) |
| <i>rizatriptan benzoate oral disintegrating tab 5 mg (base eq), 10 mg (base eq)</i> | 2 | QL (18 tablets/30 days) |
| <i>rizatriptan benzoate tab 5 mg (base equivalent), 10 mg (base equivalent)</i> | 1 | QL (18 tablets/30 days) |
| <i>sumatriptan nasal spray 5 mg/act, 20 mg/act</i> | 2 | QL (12 units (2 packages)/30 days) |
| <i>sumatriptan succinate inj 6 mg/0.5ml</i> | 2 | QL (10 doses/30 days) |
| <i>sumatriptan succinate solution auto-injector 4 mg/0.5ml, 6 mg/0.5ml</i> | 2 | QL (12 doses/30 days) |
| <i>sumatriptan succinate solution cartridge 4 mg/0.5ml</i> | 2 | QL (12 doses/30 days) |
| <i>sumatriptan succinate solution cartridge 6 mg/0.5ml</i> | 2 | QL (12 doses/30 days) |
| <i>sumatriptan succinate tab 25 mg, 50 mg, 100 mg</i> | 1 | QL (18 tablets/30 days) |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| Agentes antimiasmáticos | | |
| <i>pyridostigmine bromide tab 60 mg</i> | 1 | |
| Medicamentos antimicobacteriales | | |
| <i>dapsone tab 25 mg, 100 mg</i> | 1 | |
| <i>ethambutol hcl tab 100 mg, 400 mg</i> | 1 | |
| <i>isoniazid tab 100 mg, 300 mg</i> | 1 | |
| PRETOMANID - pretomanid tab 200 mg | 2 | |
| PRIFTIN - rifapentine tab 150 mg | 2 | |
| <i>pyrazinamide tab 500 mg</i> | 2 | |
| <i>rifabutin cap 150 mg</i> | 2 | |
| <i>rifampin cap 150 mg, 300 mg</i> | 1 | |
| <i>rifampin for inj 600 mg</i> | 2 | |
| SIRTURO - bedaquiline fumarate tab 20 mg (base equiv), 100 mg (base equiv)* | 2 | |
| TRECATOR - ethionamide tab 250 mg | 2 | |
| Medicamentos antineoplásicos | | |
| <i>abiraterone acetate tab 250 mg</i> | 2 | PA, QL (120 tablets/30 days) |
| <i>abirtega - abiraterone acetate tab 250 mg</i> | 2 | PA, QL (120 tablets/30 days) |
| AKEEGA - niraparib tosylate-abiraterone acetate tab 50-500 mg, 100-500 mg | 2 | PA, QL (60 tablets/30 days) |
| ALECENSA - alectinib hcl cap 150 mg (base equivalent)* | 2 | PA, QL (240 capsules/30 days) |
| ALUNBRIG - brigatinib tab initiation therapy pack 90 mg & 180 mg* | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| ALUNBRIG - brigatinib tab 30 mg* | 2 | PA, QL (120 tablets/30 days) |
| ALUNBRIG - brigatinib tab 90 mg, 180 mg* | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| <i>anastrozole tab 1 mg</i> | 1 | |
| AUGTYRO - repotrectinib cap 40 mg | 2 | PA, QL (240 capsules/30 days) |
| AUGTYRO - repotrectinib cap 160 mg | 2 | PA, QL (60 capsules/30 days) |
| AVMAPKI FAKZYNJA CO-PACK - avutometinib cap 0.8 mg & defactinib tab 200 mg therapy pack | 2 | PA, QL (66 tablets/28 days) |
| AYVAKIT - avapritinib tab 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg, 300 mg | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| BALVERSA - erdafitinib tab 3 mg | 2 | PA, QL (90 tablets/30 days) |
| BALVERSA - erdafitinib tab 4 mg | 2 | PA, QL (60 tablets/30 days) |
| BALVERSA - erdafitinib tab 5 mg | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| <i>bexarotene cap 75 mg</i> | 2 | PA |
| <i>bexarotene gel 1%</i> | 2 | PA |
| <i>bicalutamide tab 50 mg</i> | 1 | |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|--|--------------------------------|--|
| BOSULIF - bosutinib cap 50 mg | 2 | PA, QL (330 capsules/30 days) |
| BOSULIF - bosutinib cap 100 mg | 2 | PA, QL (180 capsules/30 days) |
| BOSULIF - bosutinib tab 100 mg | 2 | PA, QL (180 tablets/30 days) |
| BOSULIF - bosutinib tab 400 mg, 500 mg | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| BRAFTOVI - encorafenib cap 75 mg* | 2 | PA, QL (180 capsules/30 days) |
| BRUKINSA - zanubrutinib cap 80 mg | 2 | PA, QL (120 capsules/30 days) |
| CABOMETYX - cabozantinib s-malate tab 20 mg (base equivalent), 40 mg (base equivalent), 60 mg (base equivalent)* | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| CALQUENCE - acalabrutinib cap 100 mg* | 2 | PA, QL (60 capsules/30 days) |
| CALQUENCE - acalabrutinib maleate tab 100 mg* | 2 | PA, QL (60 tablets/30 days) |
| CAPRELSA - vandetanib tab 100 mg* | 2 | PA, QL (60 tablets/30 days) |
| CAPRELSA - vandetanib tab 300 mg* | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| COMETRIQ - cabozantinib s-malate cap 3 x 20 mg (60 mg dose) kit* | 2 | PA, QL (84 capsules/28 days) |
| COMETRIQ - cabozantinib s-mal cap 1 x 80 mg & 1 x 20 mg (100 dose) kit* | 2 | PA, QL (56 capsules/28 days) |
| COMETRIQ - cabozantinib s-mal cap 1 x 80 mg & 3 x 20 mg (140 dose) kit* | 2 | PA, QL (112 capsules/28 days) |
| COPIKTRA - duvelisib cap 15 mg, 25 mg* | 2 | PA, QL (56 capsules/28 days) |
| COTELLIC - cobimetinib fumarate tab 20 mg (base equivalent)* | 2 | PA, QL (63 tablets/28 days) |
| CYCLOPHOSPHAMIDE - cyclophosphamide tab 25 mg, 50 mg | 1 | BD |
| <i>cyclophosphamide cap 25 mg, 50 mg</i> | 2 | BD |
| DANZITEN - nilotinib tartrate tab 71 mg (base equivalent), 95 mg (base equivalent) | 2 | PA, QL (112 tablets/28 days) |
| <i>dasatinib tab 20 mg</i> | 2 | PA, QL (90 tablets/30 days) |
| <i>dasatinib tab 50 mg, 70 mg, 80 mg, 100 mg, 140 mg</i> | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| DAURISMO - glasdegib maleate tab 25 mg (base equivalent) | 2 | PA, QL (60 tablets/30 days) |
| DAURISMO - glasdegib maleate tab 100 mg (base equivalent) | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| ERIVEDGE - vismodegib cap 150 mg* | 2 | PA, QL (30 capsules/30 days) |
| ERLEADA - apalutamide tab 60 mg* | 2 | PA, QL (120 tablets/30 days) |
| ERLEADA - apalutamide tab 240 mg* | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| <i>erlotinib hcl tab 25 mg (base equivalent)</i> | 2 | PA, QL (60 tablets/30 days) |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|--|--------------------------------|--|
| <i>erlotinib hcl tab 100 mg (base equivalent), 150 mg (base equivalent)</i> | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| EULEXIN - flutamide cap 125 mg | 2 | |
| <i>everolimus tab for oral susp 2 mg, 5 mg</i> | 2 | PA, QL (60 tablets/30 days) |
| <i>everolimus tab for oral susp 3 mg</i> | 2 | PA, QL (90 tablets/30 days) |
| <i>everolimus tab 2.5 mg, 7.5 mg, 10 mg</i> | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| <i>everolimus tab 5 mg</i> | 2 | PA, QL (60 tablets/30 days) |
| <i>exemestane tab 25 mg</i> | 2 | |
| FOTIVDA - tivozanib hcl cap 0.89 mg (base equivalent), 1.34 mg (base equivalent)* | 2 | PA, QL (21 capsules/28 days) |
| FRUZAQLA - fruquintinib cap 1 mg | 2 | PA, QL (84 capsules/28 days) |
| FRUZAQLA - fruquintinib cap 5 mg | 2 | PA, QL (21 capsules/28 days) |
| GAVRETO - pralsetinib cap 100 mg | 2 | PA, QL (120 capsules/30 days) |
| <i>gefitinib tab 250 mg</i> | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| GILOTRIF - afatinib dimaleate tab 20 mg (base equivalent), 30 mg (base equivalent), 40 mg (base equivalent)* | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| GLEOSTINE - lomustine cap 10 mg, 40 mg, 100 mg | 2 | |
| GOMEKLI - mirdametinib tab for oral susp 1 mg | 2 | PA, QL (168 tablets/28 days) |
| GOMEKLI - mirdametinib cap 1 mg | 2 | PA, QL (168 capsules/28 days) |
| GOMEKLI - mirdametinib cap 2 mg | 2 | PA, QL (84 capsules/28 days) |
| <i>hydroxyurea cap 500 mg</i> | 1 | |
| IBRANCE - palbociclib cap 75 mg, 100 mg, 125 mg* | 2 | PA, QL (21 capsules/28 days) |
| IBRANCE - palbociclib tab 75 mg, 100 mg, 125 mg* | 2 | PA, QL (21 tablets/28 days) |
| ICLUSIG - ponatinib hcl tab 10 mg (base equiv), 15 mg (base equiv), 30 mg (base equiv), 45 mg (base equiv)* | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| IDHIFA - enasidenib mesylate tab 50 mg (base equivalent), 100 mg (base equivalent)* | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| <i>imatinib mesylate tab 100 mg (base equivalent)</i> | 2 | PA, QL (90 tablets/30 days) |
| <i>imatinib mesylate tab 400 mg (base equivalent)</i> | 2 | PA, QL (60 tablets/30 days) |
| IMBRUVICA - ibrutinib tab 420 mg* | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| IMBRUVICA - ibrutinib oral susp 70 mg/ml* | 2 | PA, QL (3 bottles/30 days) |
| IMBRUVICA - ibrutinib cap 70 mg* | 2 | PA, QL (30 capsules/30 days) |
| IMBRUVICA - ibrutinib cap 140 mg* | 2 | PA, QL (120 capsules/30 days) |
| IMKELDI - imatinib mesylate oral soln 80 mg/ml (base equivalent) | 2 | PA, QL (2 bottles/28 days) |
| INLYTA - axitinib tab 1 mg* | 2 | PA, QL (180 tablets/30 days) |
| INLYTA - axitinib tab 5 mg* | 2 | PA, QL (120 tablets/30 days) |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|--|--------------------------------|--|
| INQOVI - decitabine-cedazuridine tab 35-100 mg | 2 | PA, QL (5 tablets/28 days) |
| INREBIC - fedratinib hcl cap 100 mg | 2 | PA, QL (120 capsules/30 days) |
| ITOVEBI - inavolisib tab 3 mg | 2 | PA, QL (60 tablets/30 days) |
| ITOVEBI - inavolisib tab 9 mg | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| IWILFIN - eflornithine hcl tab 192 mg | 2 | PA, QL (240 tablets/30 days) |
| JAKAFI - ruxolitinib phosphate tab 5 mg (base equivalent), 10 mg (base equivalent), 15 mg (base equivalent), 20 mg (base equivalent), 25 mg (base equivalent)* | 2 | PA, QL (60 tablets/30 days) |
| JAYPIRCA - pirtobrutinib tab 50 mg | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| JAYPIRCA - pirtobrutinib tab 100 mg | 2 | PA, QL (60 tablets/30 days) |
| KISQALI - ribociclib succinate tab pack 200 mg daily dose | 2 | PA, QL (21 tablets/28 days) |
| KISQALI - ribociclib succinate tab pack 400 mg daily dose (200 mg tab) | 2 | PA, QL (42 tablets/28 days) |
| KISQALI - ribociclib succinate tab pack 600 mg daily dose (200 mg tab) | 2 | PA, QL (63 tablets/28 days) |
| KISQALI FEMARA 400 DOSE - ribociclib 400 mg dose (200 mg tab) & letrozole 2.5 mg tbpk | 2 | PA, QL (70 tablets/28 days) |
| KISQALI FEMARA 600 DOSE - ribociclib 600 mg dose (200 mg tab) & letrozole 2.5 mg tbpk | 2 | PA, QL (91 tablets/28 days) |
| KOSELUGO - selumetinib sulfate cap 10 mg | 2 | PA, QL (240 capsules/30 days) |
| KOSELUGO - selumetinib sulfate cap 25 mg | 2 | PA, QL (120 capsules/30 days) |
| KRAZATI - adagrasib tab 200 mg* | 2 | PA, QL (180 tablets/30 days) |
| <i>lapatinib ditosylate tab 250 mg (base equiv)</i> | 2 | PA, QL (180 tablets/30 days) |
| LAZCLUZE - lazertinib mesylate tab 80 mg | 2 | PA, QL (60 tablets/30 days) |
| LAZCLUZE - lazertinib mesylate tab 240 mg | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| <i>lenalidomide caps 2.5 mg</i> | 2 | PA, QL (30 capsules/30 days) |
| <i>lenalidomide cap 5 mg, 10 mg</i> | 2 | PA, QL (30 capsules/30 days) |
| <i>lenalidomide cap 15 mg, 20 mg, 25 mg</i> | 2 | PA, QL (21 capsules/28 days) |
| LENVIMA 10 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap therapy pack 10 mg (10 mg daily dose)* | 2 | PA, QL (30 capsules/30 days) |
| LENVIMA 12MG DAILY DOSE - lenvatinib cap therapy pack 3 x 4 mg (12 mg daily dose)* | 2 | PA, QL (90 capsules/30 days) |
| LENVIMA 14 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap therapy pack 10 & 4 mg (14 mg daily dose)* | 2 | PA, QL (60 capsules/30 days) |
| LENVIMA 18 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap ther pack 10 mg & 2 x 4 mg (18 mg daily dose)* | 2 | PA, QL (90 capsules/30 days) |
| LENVIMA 20 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap therapy pack 2 x 10 mg (20 mg daily dose)* | 2 | PA, QL (60 capsules/30 days) |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| LENVIMA 24 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap ther pack 2 x 10 mg & 4 mg (24 mg daily dose)* | 2 | PA, QL (90 capsules/30 days) |
| LENVIMA 4 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap therapy pack 4 mg (4 mg daily dose)* | 2 | PA, QL (30 capsules/30 days) |
| LENVIMA 8 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap therapy pack 2 x 4 mg (8 mg daily dose)* | 2 | PA, QL (60 capsules/30 days) |
| <i>letrozole tab 2.5 mg</i> | 1 | |
| <i>leucovorin calcium tab 5 mg, 10 mg</i> | 1 | |
| <i>leucovorin calcium tab 15 mg, 25 mg</i> | 2 | |
| LEUKERAN - chlorambucil tab 2 mg | 2 | |
| LONSURF - trifluridine-tipiracil tab 15-6.14 mg | 2 | PA, QL (100 tablets/28 days) |
| LONSURF - trifluridine-tipiracil tab 20-8.19 mg | 2 | PA, QL (80 tablets/28 days) |
| LORBRENA - lorlatinib tab 25 mg | 2 | PA, QL (90 tablets/30 days) |
| LORBRENA - lorlatinib tab 100 mg | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| LUMAKRAS - sotorasib tab 120 mg* | 2 | PA, QL (240 tablets/30 days) |
| LUMAKRAS - sotorasib tab 240 mg* | 2 | PA, QL (120 tablets/30 days) |
| LUMAKRAS - sotorasib tab 320 mg* | 2 | PA, QL (90 tablets/30 days) |
| LYNPARZA - olaparib tab 100 mg, 150 mg* | 2 | PA, QL (120 tablets/30 days) |
| LYSODREN - mitotane tab 500 mg | 2 | |
| LYTGOBI - futibatinib tab therapy pack 4 mg (12 mg daily dose)* | 2 | PA, QL (84 tablets/28 days) |
| LYTGOBI - futibatinib tab therapy pack 4 mg (16 mg daily dose)* | 2 | PA, QL (112 tablets/28 days) |
| LYTGOBI - futibatinib tab therapy pack 4 mg (20 mg daily dose)* | 2 | PA, QL (140 tablets/28 days) |
| MATULANE - procarbazine hcl cap 50 mg* | 2 | PA |
| MEKINIST - trametinib dimethyl sulfoxide for soln 0.05 mg/ml (base eq) | 2 | PA, QL (13 bottles/28 days) |
| MEKINIST - trametinib dimethyl sulfoxide tab 0.5 mg (base equivalent)* | 2 | PA, QL (90 tablets/30 days) |
| MEKINIST - trametinib dimethyl sulfoxide tab 2 mg (base equivalent)* | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| MEKTOVI - binimetinib tab 15 mg* | 2 | PA, QL (180 tablets/30 days) |
| <i>mercaptopurine susp 2000 mg/100ml (20 mg/ml)</i> | 2 | |
| <i>mercaptopurine tab 50 mg</i> | 1 | |
| <i>mesna tab 400 mg</i> | 2 | |
| MESNEX - mesna tab 400 mg | 2 | |
| NERLYNX - neratinib maleate tab 40 mg (base equivalent)* | 2 | PA, QL (180 tablets/30 days) |
| <i>nilutamide tab 150 mg</i> | 2 | |
| NINLARO - ixazomib citrate cap 2.3 mg (base equivalent), 3 mg (base equivalent), 4 mg (base equivalent) | 2 | PA, QL (3 capsules/28 days) |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|--|--------------------------------|--|
| NUBEQA - darolutamide tab 300 mg | 2 | PA, QL (120 tablets/30 days) |
| ODOMZO - sonidegib phosphate cap 200 mg (base equivalent)* | 2 | PA, QL (30 capsules/30 days) |
| OGSIVEO - nirogacestat hydrobromide tab 50 mg | 2 | PA, QL (180 tablets/30 days) |
| OGSIVEO - nirogacestat hydrobromide tab 100 mg, 150 mg | 2 | PA, QL (56 tablets/28 days) |
| OJEMDA - tovorafenib tab 100 mg | 2 | PA, QL (24 tablets/28 days) |
| OJEMDA - tovorafenib for oral susp 25 mg/ml | 2 | PA, QL (8 bottles/28 days) |
| OJJAARA - momelotinib dihydrochloride tab 100 mg, 150 mg, 200 mg | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| ONUREG - azacitidine tab 200 mg, 300 mg | 2 | PA, QL (14 tablets/28 days) |
| ORGOVYX - relugolix tab 120 mg* | 2 | PA, QL (90 tablets/30 days) |
| ORSERDU - elacestrant hydrochloride tab 86 mg | 2 | PA, QL (90 tablets/30 days) |
| ORSERDU - elacestrant hydrochloride tab 345 mg | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| PANRETIN - alitretinoin gel 0.1% | 2 | PA |
| <i>pazopanib hcl tab 200 mg (base equiv)</i> | 2 | PA, QL (120 tablets/30 days) |
| PEMAZYRE - pemigatinib tab 4.5 mg, 9 mg, 13.5 mg | 2 | PA, QL (14 tablets/21 days) |
| PIQRAY 200MG DAILY DOSE - alpelisib tab therapy pack 200 mg daily dose | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| PIQRAY 250MG DAILY DOSE - alpelisib tab pack 250 mg daily dose (200 mg & 50 mg tabs) | 2 | PA, QL (60 tablets/30 days) |
| PIQRAY 300MG DAILY DOSE - alpelisib tab pack 300 mg daily dose (2x150 mg tab) | 2 | PA, QL (60 tablets/30 days) |
| POMALYST - pomalidomide cap 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg* | 2 | PA, QL (21 capsules/28 days) |
| PURIXAN - mercaptopurine susp 2000 mg/100ml (20 mg/ml)* | 2 | |
| QINLOCK - ripretinib tab 50 mg | 2 | PA, QL (90 tablets/30 days) |
| RETEVMO - selpercatinib cap 40 mg | 2 | PA, QL (180 capsules/30 days) |
| RETEVMO - selpercatinib cap 80 mg | 2 | PA, QL (120 capsules/30 days) |
| RETEVMO - selpercatinib tab 40 mg | 2 | PA, QL (90 tablets/30 days) |
| RETEVMO - selpercatinib tab 80 mg, 120 mg, 160 mg | 2 | PA, QL (60 tablets/30 days) |
| REVUFORJ - revumenib citrate tab 25 mg | 2 | PA, QL (240 tablets/30 days) |
| REVUFORJ - revumenib citrate tab 110 mg | 2 | PA, QL (120 tablets/30 days) |
| REVUFORJ - revumenib citrate tab 160 mg | 2 | PA, QL (60 tablets/30 days) |
| REZLIDHIA - olutasidenib cap 150 mg* | 2 | PA, QL (60 capsules/30 days) |
| ROMVIMZA - vimseltinib cap 14 mg, 20 mg, 30 mg | 2 | PA, QL (8 capsules/28 days) |
| ROZLYTREK - entrectinib pellet pack 50 mg | 2 | PA, QL (336 packets/28 days) |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| ROZLYTREK - entrectinib cap 100 mg | 2 | PA, QL (150 capsules/30 days) |
| ROZLYTREK - entrectinib cap 200 mg | 2 | PA, QL (90 capsules/30 days) |
| RUBRACA - rucaparib camsylate tab 200 mg (base equivalent), 250 mg (base equivalent), 300 mg (base equivalent)* | 2 | PA, QL (120 tablets/30 days) |
| RYDAPT - midostaurin cap 25 mg | 2 | PA, QL (240 capsules/30 days) |
| SCEMBLIX - asciminib hcl tab 20 mg | 2 | PA, QL (60 tablets/30 days) |
| SCEMBLIX - asciminib hcl tab 40 mg | 2 | PA, QL (300 tablets/30 days) |
| SCEMBLIX - asciminib hcl tab 100 mg | 2 | PA, QL (120 tablets/30 days) |
| SOLTAMOX - tamoxifen citrate oral soln 10 mg/5ml (base equivalent) | 2 | |
| <i>sorafenib tosylate tab 200 mg (base equivalent)</i> | 2 | PA, QL (120 tablets/30 days) |
| STIVARGA - regorafenib tab 40 mg* | 2 | PA, QL (84 tablets/28 days) |
| <i>sunitinib malate cap 12.5 mg (base equivalent)</i> | 2 | PA, QL (90 capsules/30 days) |
| <i>sunitinib malate cap 25 mg (base equivalent), 37.5 mg (base equivalent), 50 mg (base equivalent)</i> | 2 | PA, QL (30 capsules/30 days) |
| TABLOID - thioguanine tab 40 mg | 2 | |
| TABRECTA - capmatinib hcl tab 150 mg, 200 mg | 2 | PA, QL (120 tablets/30 days) |
| TAFINLAR - dabrafenib mesylate cap 50 mg (base equivalent), 75 mg (base equivalent)* | 2 | PA, QL (120 capsules/30 days) |
| TAFINLAR - dabrafenib mesylate tab for oral susp 10 mg (base equiv) | 2 | PA, QL (4 bottles/28 days) |
| TAGRISSO - osimertinib mesylate tab 40 mg (base equivalent), 80 mg (base equivalent)* | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| TALZENNA - talazoparib tosylate cap 0.1 mg (base equivalent), 0.35 mg (base equivalent) | 2 | PA, QL (30 capsules/30 days) |
| TALZENNA - talazoparib tosylate cap 0.25 mg (base equivalent), 0.5 mg (base equivalent), 0.75 mg (base equivalent), 1 mg (base equivalent)* | 2 | PA, QL (30 capsules/30 days) |
| <i>tamoxifen citrate tab 10 mg (base equivalent), 20 mg (base equivalent)</i> | 1 | |
| TASIGNA - nilotinib hcl cap 50 mg (base equivalent), 150 mg (base equivalent), 200 mg (base equivalent) | 2 | PA, QL (120 capsules/30 days) |
| TAZVERIK - tazemetostat hbr tab 200 mg | 2 | PA, QL (240 tablets/30 days) |
| TEPMETKO - tepotinib hcl tab 225 mg* | 2 | PA, QL (60 tablets/30 days) |
| THALOMID - thalidomide cap 50 mg, 100 mg | 2 | PA, QL (30 capsules/30 days) |
| TIBSOVO - ivosidenib tab 250 mg* | 2 | PA, QL (60 tablets/30 days) |
| <i>toremifene citrate tab 60 mg (base equivalent)</i> | 2 | |
| <i>torpenz - everolimus tab 5 mg</i> | 2 | PA, QL (60 tablets/30 days) |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| <i>torpenz - everolimus tab 2.5 mg, 7.5 mg, 10 mg</i> | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| <i>tretinoin cap 10 mg</i> | 2 | PA |
| TRUQAP - capivasertib tab therapy pack 160 mg, 200 mg | 2 | PA, QL (4 boxes/28 days) |
| TRUQAP - capivasertib tab 160 mg, 200 mg | 2 | PA, QL (64 tablets/28 days) |
| TUKYSA - tucatinib tab 50 mg | 2 | PA, QL (300 tablets/30 days) |
| TUKYSA - tucatinib tab 150 mg | 2 | PA, QL (120 tablets/30 days) |
| TURALIO - pexidartinib hcl cap 125 mg (base equivalent) | 2 | PA, QL (120 capsules/30 days) |
| VALCHLOR - mechlorethamine hcl gel 0.016% (base equivalent)* | 2 | PA, QL (1 tube/30 days) |
| VANFLYTA - quizartinib dihydrochloride tab 17.7 mg, 26.5 mg* | 2 | PA, QL (60 tablets/30 days) |
| VENCLEXTA - venetoclax tab 10 mg* | 1 | PA, QL (60 tablets/30 days) |
| VENCLEXTA - venetoclax tab 50 mg* | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| VENCLEXTA - venetoclax tab 100 mg* | 2 | PA, QL (180 tablets/30 days) |
| VENCLEXTA STARTING PACK - venetoclax tab therapy starter pack 10 & 50 & 100 mg* | 2 | PA, QL (1 pack (42 tablets)/28 days) |
| VERZENIO - abemaciclib tab 50 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg* | 2 | PA, QL (60 tablets/30 days) |
| VITRAKVI - larotrectinib sulfate oral soln 20 mg/ml (base equivalent)* | 2 | PA, QL (300 mls/30 days) |
| VITRAKVI - larotrectinib sulfate cap 25 mg (base equivalent)* | 2 | PA, QL (180 capsules/30 days) |
| VITRAKVI - larotrectinib sulfate cap 100 mg (base equivalent)* | 2 | PA, QL (60 capsules/30 days) |
| VIZIMPRO - dacomitinib tab 15 mg, 30 mg, 45 mg* | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| VONJO - pacritinib citrate cap 100 mg* | 2 | PA, QL (120 capsules/30 days) |
| VORANIGO - vorasidenib tab 10 mg | 2 | PA, QL (60 tablets/30 days) |
| VORANIGO - vorasidenib tab 40 mg | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| XALKORI - crizotinib cap 200 mg, 250 mg* | 2 | PA, QL (120 capsules/30 days) |
| XALKORI - crizotinib cap sprinkle 20 mg, 50 mg* | 2 | PA, QL (120 capsules/30 days) |
| XALKORI - crizotinib cap sprinkle 150 mg* | 2 | PA, QL (180 capsules/30 days) |
| XOSPATA - gilteritinib fumarate tablet 40 mg (base equivalent) | 2 | PA, QL (90 tablets/30 days) |
| XPOVIO - selinexor tab therapy pack 10 mg (40 mg once weekly) | 2 | PA, QL (1 box/28 days) |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|--|--------------------------------|--|
| XPOVIO - selinexor tab therapy pack 40 mg (40 mg once weekly), 40 mg (40 mg twice weekly), 40 mg (80 mg once weekly), 50 mg (100 mg once weekly), 60 mg (60 mg once weekly)* | 2 | PA, QL (1 box/28 days) |
| XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY - selinexor tab therapy pack 20 mg (60 mg twice weekly)* | 2 | PA, QL (1 box/28 days) |
| XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY - selinexor tab therapy pack 20 mg (80 mg twice weekly)* | 2 | PA, QL (1 box/28 days) |
| XTANDI - enzalutamide cap 40 mg* | 2 | PA, QL (120 capsules/30 days) |
| XTANDI - enzalutamide tab 40 mg* | 2 | PA, QL (120 tablets/30 days) |
| XTANDI - enzalutamide tab 80 mg* | 2 | PA, QL (60 tablets/30 days) |
| ZEJULA - niraparib tosylate tab 100 mg (base equivalent), 200 mg (base equivalent), 300 mg (base equivalent)* | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| ZELBORAF - vemurafenib tab 240 mg* | 2 | PA, QL (240 tablets/30 days) |
| ZOLINZA - vorinostat cap 100 mg | 2 | PA, QL (120 capsules/30 days) |
| ZYDELIG - idelalisib tab 100 mg, 150 mg* | 2 | PA, QL (60 tablets/30 days) |
| ZYKADIA - ceritinib tab 150 mg* | 2 | PA, QL (90 tablets/30 days) |
| Medicamentos antiparasitarios | | |
| <i>albendazole tab 200 mg</i> | 2 | |
| <i>atovaquone susp 750 mg/5ml</i> | 2 | PA, QL (600 mls/30 days) |
| <i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg, 250-100 mg</i> | 2 | |
| <i>chloroquine phosphate tab 250 mg, 500 mg</i> | 2 | |
| COARTEM - artemether-lumefantrine tab 20-120 mg | 2 | |
| <i>hydroxychloroquine sulfate tab 200 mg</i> | 1 | |
| <i>ivermectin tab 3 mg</i> | 1 | PA |
| LAMPIT - nifurtimox tab 30 mg, 120 mg | 2 | |
| <i>mefloquine hcl tab 250 mg</i> | 1 | |
| <i>nitazoxanide tab 500 mg</i> | 2 | QL (20 tablets/30 days) |
| <i>pentamidine isethionate for inj soln 300 mg</i> | 2 | |
| <i>pentamidine isethionate for nebulization soln 300 mg</i> | 2 | BD |
| <i>praziquantel tab 600 mg</i> | 2 | |
| <i>primaquine phosphate tab 26.3 mg (15 mg base)</i> | 2 | |
| <i>pyrimethamine tab 25 mg</i> | 2 | PA |
| <i>quinine sulfate cap 324 mg</i> | 2 | PA |
| Agentes contra la enfermedad de Parkinson | | |
| <i>amantadine hcl cap 100 mg</i> | 1 | |
| <i>amantadine hcl soln 50 mg/5ml</i> | 1 | |
| APOKYN - apomorphine hcl soln cartridge 30 mg/3ml* | 2 | PA, QL (60 mls/30 days) |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|--|--------------------------------|--|
| <i>benztropine mesylate tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg#</i> | 1 | PA (>=65 yr) |
| <i>bromocriptine mesylate tab 2.5 mg (base equivalent)</i> | 2 | |
| <i>carbidopa & levodopa orally disintegrating tab 10-100 mg</i> | 2 | |
| <i>carbidopa & levodopa orally disintegrating tab 25-100 mg</i> | 2 | |
| <i>carbidopa & levodopa orally disintegrating tab 25-250 mg</i> | 2 | |
| <i>carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg, 50-200 mg</i> | 1 | |
| <i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg</i> | 1 | |
| <i>entacapone tab 200 mg</i> | 2 | |
| INBRIJA - levodopa inhal powder cap 42 mg | 2 | PA, QL (300 capsules/30 days) |
| <i>pramipexole dihydrochloride tab 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg</i> | 1 | |
| <i>rasagiline mesylate tab 0.5 mg (base equiv), 1 mg (base equiv)</i> | 2 | |
| <i>ropinirole hydrochloride tab 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg</i> | 1 | |
| <i>selegiline hcl cap 5 mg</i> | 1 | |
| <i>selegiline hcl tab 5 mg</i> | 1 | |
| Medicamentos antipsicóticos | | |
| ABILIFY ASIMTUFII - aripiprazole im er susp prefilled syringe 720 mg/2.4ml, 960 mg/3.2ml | 2 | QL (1 syringe/56 days) |
| ABILIFY MAINTENA - aripiprazole im for extended release susp 300 mg, 400 mg | 2 | QL (1 vial/28 days) |
| ABILIFY MAINTENA - aripiprazole im for er susp prefilled syringe 300 mg, 400 mg | 2 | QL (1 syringe/28 days) |
| <i>aripiprazole oral solution 1 mg/ml</i> | 2 | PA (>=65 yr), QL (750 mls/30 days) |
| <i>aripiprazole orally disintegrating tab 10 mg, 15 mg</i> | 2 | PA (>=65 yr), QL (60 tablets/30 days) |
| <i>aripiprazole tab 2 mg, 5 mg</i> | 2 | PA (>=65 yr), QL (45 tablets/30 days) |
| <i>aripiprazole tab 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg</i> | 2 | PA (>=65 yr), QL (30 tablets/30 days) |
| <i>asenapine maleate sl tab 2.5 mg (base equiv), 5 mg (base equiv), 10 mg (base equiv)</i> | 2 | PA (>=65 yr), QL (60 tablets/30 days) |
| CAPLYTA - lumateperone tosylate cap 10.5 mg, 21 mg, 42 mg | 2 | QL (30 capsules/30 days) |
| CLOZAPINE ODT - clozapine orally disintegrating tab 12.5 mg | 2 | PA (>=65 yr), QL (90 tablets/30 days) |
| <i>clozapine orally disintegrating tab 25 mg, 100 mg</i> | 2 | PA (>=65 yr), QL (270 tablets/30 days) |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| <i>clozapine orally disintegrating tab 150 mg</i> | 2 | PA (>=65 yr), QL (180 tablets/30 days) |
| <i>clozapine orally disintegrating tab 200 mg</i> | 2 | PA (>=65 yr), QL (120 tablets/30 days) |
| <i>clozapine tab 25 mg, 50 mg</i> | 1 | PA (>=65 yr), QL (90 tablets/30 days) |
| <i>clozapine tab 100 mg</i> | 2 | PA (>=65 yr), QL (270 tablets/30 days) |
| <i>clozapine tab 200 mg</i> | 2 | PA (>=65 yr), QL (120 tablets/30 days) |
| COBENFY - xanomeline tartrate-trospium chloride cap 50-20 mg, 100-20 mg, 125-30 mg | 2 | PA, QL (60 capsules/30 days) |
| COBENFY STARTER PACK - xanomeline-trospium chloride cap pack 50-20 mg & 100-20 mg | 2 | PA, QL (1 pack/28 days) |
| FANAPT - iloperidone tab 1 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg, 10 mg, 12 mg | 2 | PA (>=65 yr), QL (60 tablets/30 days) |
| FANAPT TITRATION PACK - iloperidone tab 1 mg & 2 mg & 4 mg & 6 mg titration pak | 2 | PA (>=65 yr), QL (7 packs (56 tablets)/28 days) |
| <i>fluphenazine decanoate inj 25 mg/ml</i> | 2 | PA (>=65 yr) |
| FLUPHENAZINE HCL - fluphenazine hcl oral conc 5 mg/ml | 2 | PA (>=65 yr) |
| <i>fluphenazine hcl tab 1 mg, 2.5 mg, 5 mg, 10 mg</i> | 2 | PA (>=65 yr) |
| FLUPHENAZINE HYDROCHLORIDE - fluphenazine hcl elixir 2.5 mg/5ml | 2 | PA (>=65 yr) |
| FLUPHENAZINE HYDROCHLORIDE - fluphenazine hcl inj 2.5 mg/ml | 2 | PA (>=65 yr) |
| <i>haloperidol decanoate im soln 50 mg/ml, 100 mg/ml</i> | 2 | PA (>=65 yr) |
| <i>haloperidol lactate inj 5 mg/ml</i> | 2 | PA (>=65 yr) |
| <i>haloperidol lactate oral conc 2 mg/ml</i> | 1 | PA (>=65 yr) |
| <i>haloperidol tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg</i> | 1 | PA (>=65 yr) |
| INVEGA HAFYERA - paliperidone palmitate er susp pref syr 1,092 mg/3.5ml, 1,560 mg/5ml | 2 | QL (1 kit/180 days) |
| INVEGA SUSTENNA - paliperidone palmitate er susp pref syr 39 mg/0.25ml, 78 mg/0.5ml, 117 mg/0.75ml, 156 mg/ml, 234 mg/1.5ml | 2 | QL (1 kit/28 days) |
| INVEGA TRINZA - paliperidone palmitate er susp pref syr 273 mg/0.88ml, 410 mg/1.32ml, 546 mg/1.75ml, 819 mg/2.63ml | 2 | QL (1 kit/84 days) |
| <i>loxapine succinate cap 5 mg, 10 mg, 25 mg, 50 mg</i> | 1 | PA (>=65 yr) |
| <i>lurasidone hcl tab 20 mg, 40 mg, 60 mg, 120 mg</i> | 2 | PA (>=65 yr), QL (30 tablets/30 days) |
| <i>lurasidone hcl tab 80 mg</i> | 2 | PA (>=65 yr), QL (60 tablets/30 days) |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| LYBALVI - olanzapine-samidorphane l-malate tab 5-10 mg, 10-10 mg, 15-10 mg, 20-10 mg | 2 | PA (≥ 65 yr), QL (30 tablets/30 days) |
| MOLINDONE HYDROCHLORIDE - molindone hcl tab 5 mg, 10 mg, 25 mg | 2 | PA (≥ 65 yr) |
| NUPLAZID - pimavanserin tartrate cap 34 mg (base equivalent)* | 2 | PA, QL (30 capsules/30 days) |
| NUPLAZID - pimavanserin tartrate tab 10 mg (base equivalent)* | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| <i>olanzapine for im inj 10 mg</i> | 2 | PA (≥ 65 yr), QL (90 vials/30 days) |
| <i>olanzapine orally disintegrating tab 5 mg, 10 mg, 15 mg, 20 mg</i> | 2 | PA (≥ 65 yr), QL (30 tablets/30 days) |
| <i>olanzapine tab 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg, 10 mg</i> | 1 | PA (≥ 65 yr), QL (45 tablets/30 days) |
| <i>olanzapine tab 15 mg, 20 mg</i> | 1 | PA (≥ 65 yr), QL (30 tablets/30 days) |
| OPIPZA - aripiprazole oral film 2 mg | 2 | PA (≥ 65 yr), QL (30 films/30 days) |
| OPIPZA - aripiprazole oral film 5 mg, 10 mg | 2 | PA (≥ 65 yr), QL (90 films/30 days) |
| <i>paliperidone tab er 24hr 1.5 mg, 3 mg, 9 mg</i> | 2 | PA (≥ 65 yr), QL (30 tablets/30 days) |
| <i>paliperidone tab er 24hr 6 mg</i> | 2 | PA (≥ 65 yr), QL (60 tablets/30 days) |
| PERSERIS - risperidone subcutaneous for er susp prefilled syr 90 mg, 120 mg | 2 | QL (1 syringe/28 days) |
| PIMOZIDE - pimozide tab 1 mg, 2 mg | 2 | PA (≥ 65 yr) |
| QUETIAPINE FUMARATE - quetiapine fumarate tab 150 mg | 2 | PA (≥ 65 yr), QL (150 tablets/30 days) |
| <i>quetiapine fumarate tab 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg</i> | 1 | PA (≥ 65 yr), QL (120 tablets/30 days) |
| <i>quetiapine fumarate tab 300 mg, 400 mg</i> | 1 | PA (≥ 65 yr), QL (60 tablets/30 days) |
| REXULTI - brexpiprazole tab 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg | 2 | PA (≥ 65 yr), QL (30 tablets/30 days) |
| <i>risperidone microspheres for im extended rel susp 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg</i> | 2 | QL (2 vials/28 days) |
| RISPERIDONE ODT - risperidone orally disintegrating tab 0.25 mg | 2 | PA (≥ 65 yr), QL (60 tablets/30 days) |
| <i>risperidone orally disintegrating tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg</i> | 2 | PA (≥ 65 yr), QL (60 tablets/30 days) |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|--|--------------------------------|--|
| <i>risperidone orally disintegrating tab 4 mg</i> | 2 | PA (>=65 yr), QL (120 tablets/30 days) |
| <i>risperidone soln 1 mg/ml</i> | 2 | PA (>=65 yr), QL (480 mls/30 days) |
| <i>risperidone tab 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg</i> | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| <i>risperidone tab 4 mg</i> | 1 | QL (120 tablets/30 days) |
| SECUADO - asenapine td patch 24 hr 3.8 mg/24hr, 5.7 mg/24hr, 7.6 mg/24hr | 2 | PA (>=65 yr), QL (30 patches/30 days) |
| <i>thioridazine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg</i> | 1 | PA (>=65 yr) |
| <i>thiothixene cap 1 mg, 2 mg, 5 mg, 10 mg</i> | 2 | PA (>=65 yr) |
| <i>trifluoperazine hcl tab 1 mg (base equivalent), 2 mg (base equivalent), 5 mg (base equivalent), 10 mg (base equivalent)</i> | 1 | PA (>=65 yr) |
| UZEDY - risperidone subcutaneous er susp pref syr 50 mg/0.14ml, 75 mg/0.21ml, 100 mg/0.28ml, 125 mg/0.35ml | 2 | QL (1 syringe/28 days) |
| UZEDY - risperidone subcutaneous er susp pref syr 150 mg/0.42ml, 200 mg/0.56ml, 250 mg/0.7ml | 2 | QL (1 syringe/56 days) |
| VERSACLOZ - clozapine susp 50 mg/ml | 2 | PA (>=65 yr), QL (540 mls/30 days) |
| VRAYLAR - cariprazine hcl cap 1.5 mg (base equivalent), 3 mg (base equivalent), 4.5 mg (base equivalent), 6 mg (base equivalent) | 2 | QL (30 capsules/30 days) |
| <i>ziprasidone hcl cap 20 mg, 40 mg</i> | 2 | QL (90 capsules/30 days) |
| <i>ziprasidone hcl cap 60 mg, 80 mg</i> | 2 | QL (60 capsules/30 days) |
| <i>ziprasidone mesylate for inj 20 mg (base equivalent)</i> | 2 | PA (>=65 yr), QL (60 vials/30 days) |
| Agentes antiespasmódicos | | |
| <i>baclofen tab 10 mg, 20 mg</i> | 1 | |
| <i>dantrolene sodium cap 25 mg, 50 mg, 100 mg</i> | 2 | |
| <i>tizanidine hcl tab 2 mg (base equivalent), 4 mg (base equivalent)</i> | 1 | |
| Medicamentos antivirales | | |
| <i>abacavir sulfate soln 20 mg/ml (base equiv)</i> | 2 | QL (960 mls/30 days) |
| <i>abacavir sulfate tab 300 mg (base equiv)</i> | 2 | QL (60 tablets/30 days) |
| <i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i> | 2 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>acyclovir cap 200 mg</i> | 1 | |
| <i>acyclovir sodium iv soln 50 mg/ml</i> | 2 | BD |
| <i>acyclovir susp 200 mg/5ml</i> | 2 | |
| <i>acyclovir tab 400 mg, 800 mg</i> | 1 | |
| <i>adefovir dipivoxil tab 10 mg</i> | 2 | |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| APTIVUS - tipranavir cap 250 mg | 2 | QL (120 capsules/30 days) |
| <i>atazanavir sulfate cap 150 mg (base equiv), 300 mg (base equiv)</i> | 2 | QL (30 capsules/30 days) |
| <i>atazanavir sulfate cap 200 mg (base equiv)</i> | 2 | QL (60 capsules/30 days) |
| BARACLUDGE - entecavir oral soln 0.05 mg/ml | 2 | |
| BIKTARVY - bicitgravir-emtricitabine-tenofovir af tab 30-120-15 mg, 50-200-25 mg | 2 | QL (30 tablets/30 days) |
| CIMDUO - lamivudine-tenofovir disoproxil fumarate tab 300-300 mg | 2 | QL (30 tablets/30 days) |
| COMPLERA - emtricitabine- rilpivirine-tenofovir df tab 200-25-300 mg | 2 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>darunavir tab 600 mg</i> | 2 | QL (60 tablets/30 days) |
| <i>darunavir tab 800 mg</i> | 2 | QL (30 tablets/30 days) |
| DELSTRIGO - doravirine-lamivudine-tenofovir df tab 100-300-300 mg | 2 | QL (30 tablets/30 days) |
| DESCOVY - emtricitabine-tenofovir alafenamide fumarate tab 120-15 mg, 200-25 mg | 2 | QL (30 tablets/30 days) |
| DOVATO - dolutegravir sodium-lamivudine tab 50-300 mg (base eq) | 2 | QL (30 tablets/30 days) |
| EDURANT - rilpivirine hcl tab 25 mg (base equivalent) | 2 | QL (30 tablets/30 days) |
| EDURANT PED - rilpivirine hcl tab for oral susp 2.5 mg (base equivalent) | 2 | QL (180 tablets/30 days) |
| <i>efavirenz tab 600 mg</i> | 2 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i> | 2 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg</i> | 2 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i> | 2 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>emtricitabine caps 200 mg</i> | 2 | QL (30 capsules/30 days) |
| <i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg, 200-300 mg</i> | 2 | QL (30 tablets/30 days) |
| EMTRIVA - emtricitabine soln 10 mg/ml | 2 | QL (850 mls/30 days) |
| <i>entecavir tab 0.5 mg, 1 mg</i> | 2 | |
| <i>etravirine tab 100 mg, 200 mg</i> | 2 | QL (60 tablets/30 days) |
| EVOTAZ - atazanavir sulfate-cobicistat tab 300-150 mg (base equiv) | 2 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>famciclovir tab 125 mg, 250 mg, 500 mg</i> | 1 | |
| <i>fosamprenavir calcium tab 700 mg (base equiv)</i> | 2 | QL (120 tablets/30 days) |
| FUZEON - enfuvirtide for inj 90 mg | 2 | QL (60 vials/30 days) |
| GENVOYA - elvitegrav-cobic-emtricitab-tenofov af tab 150-150-200-10 mg | 2 | QL (30 tablets/30 days) |
| INTELENCE - etravirine tab 25 mg | 2 | QL (120 tablets/30 days) |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|--|--------------------------------|--|
| ISENTRESS - raltegravir potassium chew tab 25 mg (base equiv), 100 mg (base equiv) | 1 | QL (180 tablets/30 days) |
| ISENTRESS - raltegravir potassium packet for susp 100 mg (base equiv) | 2 | QL (60 packets/30 days) |
| ISENTRESS - raltegravir potassium tab 400 mg (base equiv) | 2 | QL (60 tablets/30 days) |
| ISENTRESS HD - raltegravir potassium tab 600 mg (base equiv) | 2 | QL (60 tablets/30 days) |
| JULUCA - dolutegravir sodium-rilpivirine hcl tab 50-25 mg (base eq) | 2 | QL (30 tablets/30 days) |
| KALETRA - lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml) | 2 | QL (480 mls/30 days) |
| <i>lamivudine oral soln 10 mg/ml</i> | 2 | QL (960 mls/30 days) |
| <i>lamivudine tab 100 mg (hbv)</i> | 1 | |
| <i>lamivudine tab 150 mg</i> | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| <i>lamivudine tab 300 mg</i> | 2 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i> | 2 | QL (60 tablets/30 days) |
| LIVTENCITY - maribavir tab 200 mg* | 2 | QL (120 tablets/30 days) |
| <i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i> | 2 | QL (480 mls/30 days) |
| <i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i> | 2 | QL (300 tablets/30 days) |
| <i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i> | 2 | QL (120 tablets/30 days) |
| <i>maraviroc tab 150 mg</i> | 2 | QL (60 tablets/30 days) |
| <i>maraviroc tab 300 mg</i> | 2 | QL (120 tablets/30 days) |
| MAVYRET - glecaprevir-pibrentasvir tab 100-40 mg | 2 | PA |
| MAVYRET - glecaprevir-pibrentasvir pellet pack 50-20 mg | 2 | PA |
| <i>nevirapine susp 50 mg/5ml</i> | 2 | QL (1200 mls/30 days) |
| <i>nevirapine tab er 24hr 400 mg</i> | 2 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>nevirapine tab 200 mg</i> | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| NORVIR - ritonavir powder packet 100 mg | 2 | QL (360 packets/30 days) |
| ODEFSEY - emtricitabine-rilpivirine-tenofovir af tab 200-25-25 mg | 2 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>oseltamivir phosphate cap 30 mg (base equiv)</i> | 1 | QL (168 capsules/365 days) |
| <i>oseltamivir phosphate cap 45 mg (base equiv), 75 mg (base equiv)</i> | 1 | QL (84 capsules/365 days) |
| <i>oseltamivir phosphate for susp 6 mg/ml (base equiv)</i> | 1 | QL (1080 mls/365 days) |
| PAXLOVID - nirmatrelvir tab 6 x 150 mg & ritonavir tab 5 x 100 mg pak | 1 | QL (11 tablets/30 days) |
| PAXLOVID - nirmatrelvir tab 10 x 150 mg & ritonavir tab 10 x 100 mg pak | 1 | QL (20 tablets/30 days) |
| PAXLOVID - nirmatrelvir tab 20 x 150 mg & ritonavir tab 10 x 100 mg pak | 1 | QL (30 tablets/30 days) |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| PIFELTRO - doravirine tab 100 mg | 2 | QL (30 tablets/30 days) |
| PREVYMIS - letermovir tab 240 mg, 480 mg | 2 | QL (30 tablets/30 days) |
| PREZCOBIX - darunavir-cobicistat tab 800-150 mg | 2 | QL (30 tablets/30 days) |
| PREZISTA - darunavir oral susp 100 mg/ml | 2 | QL (400 mls/30 days) |
| PREZISTA - darunavir tab 75 mg | 2 | QL (300 tablets/30 days) |
| PREZISTA - darunavir tab 150 mg | 2 | QL (180 tablets/30 days) |
| RELENZA DISKHALER - zanamivir aerosol powder breath activated 5 mg/act | 2 | QL (6 boxes/365 days) |
| REYATAZ - atazanavir sulfate oral powder packet 50 mg (base equiv) | 2 | QL (240 packets/30 days) |
| <i>ribavirin cap 200 mg</i> | 1 | |
| <i>ribavirin tab 200 mg</i> | 2 | |
| <i>ritonavir tab 100 mg</i> | 1 | QL (360 tablets/30 days) |
| RUKOBIA - fostemsavir tromethamine tab er 12hr 600 mg | 2 | QL (60 tablets/30 days) |
| SELZENTRY - maraviroc oral soln 20 mg/ml | 2 | QL (1840 mls/30 days) |
| STRIBILD - elvitegrav-cobic-emtricitab-tenofovd tab 150-150-200-300 mg | 2 | QL (30 tablets/30 days) |
| SUNLENCA - lenacapavir sodium tab 300 mg | 2 | QL (4 tablets/28 days) |
| SUNLENCA - lenacapavir sodium tab therapy pack 4 x 300 mg | 2 | QL (4 tablets/28 days) |
| SUNLENCA - lenacapavir sodium tab therapy pack 5 x 300 mg | 2 | QL (5 tablets/28 days) |
| SYMTUZA - darunavir-cobic-emtricitab-tenofov af tab 800-150-200-10 mg | 2 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>tenofovir disoproxil fumarate tab 300 mg</i> | 2 | QL (30 tablets/30 days) |
| TIVICAY - dolutegravir sodium tab 50 mg (base equiv) | 2 | QL (60 tablets/30 days) |
| TIVICAY PD - dolutegravir sodium tab for oral susp 5 mg (base equiv) | 2 | QL (360 tablets/30 days) |
| TRIUMEQ - abacavir-dolutegravir-lamivudine tab 600-50-300 mg | 2 | QL (30 tablets/30 days) |
| TRIUMEQ PD - abacavir-dolutegravir-lamivudine tab for oral sus 60-5-30 mg | 2 | QL (180 tablets/30 days) |
| TYBOST - cobicistat tab 150 mg | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>valacyclovir hcl tab 500 mg, 1 gm</i> | 1 | |
| <i>valganciclovir hcl for soln 50 mg/ml (base equiv)</i> | 2 | |
| <i>valganciclovir hcl tab 450 mg (base equivalent)</i> | 1 | |
| VIRACEPT - nelfinavir mesylate tab 250 mg | 2 | QL (270 tablets/30 days) |
| VIRACEPT - nelfinavir mesylate tab 625 mg | 2 | QL (120 tablets/30 days) |
| VIREAD - tenofovir disoproxil fumarate tab 150 mg, 200 mg, 250 mg | 2 | QL (30 tablets/30 days) |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|--|--------------------------------|--|
| VIREAD - tenofovir disoproxil fumarate oral powder 40 mg/gm | 2 | QL (240 grams/30 days) |
| XOFLUZA - baloxavir marboxil tab therapy pack 1 x 40 mg (40 mg dose) | 2 | QL (4 tablets/365 days) |
| XOFLUZA - baloxavir marboxil tab therapy pack 1 x 80 mg (80 mg dose) | 2 | QL (2 tablets/365 days) |
| zidovudine cap 100 mg | 2 | QL (180 capsules/30 days) |
| zidovudine syrup 10 mg/ml | 2 | QL (1920 mls/30 days) |
| zidovudine tab 300 mg | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| Medicamentos ansiolíticos | | |
| alprazolam tab 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg | 1 | QL (120 tablets/30 days) |
| alprazolam tab 2 mg | 1 | QL (150 tablets/30 days) |
| buspirone hcl tab 5 mg, 7.5 mg, 10 mg, 15 mg, 30 mg | 1 | |
| clonazepam orally disintegrating tab 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg | 2 | QL (90 tablets/30 days) |
| clonazepam orally disintegrating tab 2 mg | 2 | QL (300 tablets/30 days) |
| clonazepam tab 0.5 mg, 1 mg | 1 | QL (120 tablets/30 days) |
| clonazepam tab 2 mg | 1 | QL (300 tablets/30 days) |
| clorazepate dipotassium tab 3.75 mg | 2 | PA (>=65 yr), QL (120 tablets/30 days) |
| clorazepate dipotassium tab 7.5 mg | 2 | PA (>=65 yr), QL (360 tablets/30 days) |
| clorazepate dipotassium tab 15 mg | 2 | PA (>=65 yr), QL (180 tablets/30 days) |
| diazepam oral soln 1 mg/ml | 2 | PA (>=65 yr), QL (1200 mls/30 days) |
| diazepam tab 2 mg, 5 mg, 10 mg | 1 | PA (>=65 yr), QL (120 tablets/30 days) |
| hydroxyzine hcl tab 25 mg, 50 mg# | 1 | PA (>=65 yr) |
| lorazepam conc 2 mg/ml | 1 | PA (>=65 yr), QL (150 mls/30 days) |
| lorazepam intensol - lorazepam conc 2 mg/ml | 1 | PA (>=65 yr), QL (150 mls/30 days) |
| lorazepam tab 0.5 mg, 1 mg | 1 | PA (>=65 yr), QL (120 tablets/30 days) |
| lorazepam tab 2 mg | 1 | PA (>=65 yr), QL (150 tablets/30 days) |
| Agentes bipolares | | |
| lithium carbonate cap 150 mg, 300 mg | 1 | |
| lithium carbonate cap 600 mg | 1 | |
| lithium carbonate tab er 300 mg, 450 mg | 1 | |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| <i>lithium carbonate tab 300 mg</i> | 1 | |
| <i>lithium oral solution 8 meq/5ml</i> | 2 | |
| Reguladores de la glucosa en sangre | | |
| <i>acarbose tab 25 mg</i> | 1 | QL (360 tablets/30 days) |
| <i>acarbose tab 50 mg</i> | 1 | QL (180 tablets/30 days) |
| <i>acarbose tab 100 mg</i> | 1 | QL (90 tablets/30 days) |
| ALCOHOL SWABS | 1 | PA |
| <i>diazoxide susp 50 mg/ml</i> | 2 | |
| FARXIGA - dapagliflozin propanediol tab 5 mg (base equivalent) | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| FARXIGA - dapagliflozin propanediol tab 10 mg (base equivalent) | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| GAUZE PADS 2" X 2" | 1 | PA |
| <i>glimepiride tab 1 mg#</i> | 1 | QL (240 tablets/30 days) |
| <i>glimepiride tab 2 mg#</i> | 1 | QL (120 tablets/30 days) |
| <i>glimepiride tab 4 mg#</i> | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| <i>glipizide tab er 24hr 2.5 mg</i> | 1 | QL (240 tablets/30 days) |
| <i>glipizide tab er 24hr 5 mg</i> | 1 | QL (120 tablets/30 days) |
| <i>glipizide tab er 24hr 10 mg</i> | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| <i>glipizide tab 5 mg</i> | 1 | QL (240 tablets/30 days) |
| <i>glipizide tab 10 mg</i> | 1 | QL (120 tablets/30 days) |
| <i>glipizide xl - glipizide tab er 24hr 2.5 mg</i> | 1 | QL (240 tablets/30 days) |
| <i>glipizide xl - glipizide tab er 24hr 5 mg</i> | 1 | QL (120 tablets/30 days) |
| <i>glipizide xl - glipizide tab er 24hr 10 mg</i> | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| <i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i> | 1 | QL (240 tablets/30 days) |
| <i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg, 5-500 mg</i> | 1 | QL (120 tablets/30 days) |
| <i>glucose gel 40%</i> | 3 | MC |
| <i>glyburide micronized tab 1.5 mg#</i> | 1 | QL (240 tablets/30 days) |
| <i>glyburide micronized tab 3 mg#</i> | 1 | QL (120 tablets/30 days) |
| <i>glyburide micronized tab 6 mg#</i> | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| <i>glyburide tab 1.25 mg#</i> | 1 | QL (480 tablets/30 days) |
| <i>glyburide tab 2.5 mg#</i> | 1 | QL (240 tablets/30 days) |
| <i>glyburide tab 5 mg#</i> | 1 | QL (120 tablets/30 days) |
| GLYXAMBI - empagliflozin-linagliptin tab 10-5 mg, 25-5 mg | 2 | QL (30 tablets/30 days) |
| GVOKE HYOPEN 1-PACK - glucagon subcutaneous solution auto-injector 0.5 mg/0.1ml, 1 mg/0.2ml | 1 | QL (4 syringes/30 days) |
| GVOKE HYOPEN 2-PACK - glucagon subcutaneous solution auto-injector 0.5 mg/0.1ml, 1 mg/0.2ml | 1 | QL (4 syringes/30 days) |
| GVOKE KIT - glucagon subcutaneous soln 1 mg/0.2ml | 1 | QL (4 vials/30 days) |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| GVOKE PFS - glucagon subcutaneous soln pref syringe 1 mg/0.2ml | 1 | QL (4 syringes/30 days) |
| HUMALOG - insulin lispro soln cartridge 100 unit/ml | 1 | QL (20 cartridges/30 days) |
| HUMALOG - insulin lispro inj soln 100 unit/ml | 1 | QL (60 mls/30 days) |
| HUMALOG JUNIOR KWIKPEN - insulin lispro soln pen-injector 100 unit/ml (0.5 unit dial) | 1 | QL (20 pens/30 days) |
| HUMALOG KWIKPEN - insulin lispro soln pen-injector 100 unit/ml (1 unit dial), 200 unit/ml | 1 | QL (20 pens/30 days) |
| HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN - insulin lispro prot & lispro sus pen-inj 100 unit/ml (50-50) | 1 | QL (20 pens/30 days) |
| HUMALOG MIX 75/25 - insulin lispro prot & lispro inj 100 unit/ml (75-25) | 1 | QL (6 vials/30 days) |
| HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN - insulin lispro prot & lispro sus pen-inj 100 unit/ml (75-25) | 1 | QL (20 pens/30 days) |
| HUMALOG TEMPO PEN - insulin lispro soln pen-inj w/ transmitter port 100 unit/ml | 1 | QL (20 pens/30 days) |
| HUMULIN N - insulin nph (human) (isophane) inj 100 unit/ml | 1 | QL (60 mls/30 days) |
| HUMULIN N KWIKPEN - insulin nph (human) (isophane) susp pen-injector 100 unit/ml | 1 | QL (20 pens/30 days) |
| HUMULIN R - insulin regular (human) inj 100 unit/ml | 1 | QL (60 mls/30 days) |
| HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) - insulin regular (human) inj 500 unit/ml | 1 | BD |
| HUMULIN R U-500 KWIKPEN - insulin regular (human) soln pen-injector 500 unit/ml | 1 | QL (20 pens/30 days) |
| HUMULIN 70/30 - insulin nph isophane & regular human inj 100 unit/ml (70-30) | 1 | QL (60 mls/30 days) |
| HUMULIN 70/30 KWIKPEN - insulin nph & regular susp pen-inj 100 unit/ml (70-30) | 1 | QL (20 pens/30 days) |
| INSULIN SYRINGE/NEEDLE | 1 | PA |
| JANUMET - sitagliptin phosphate-metformin hcl tab 50-500 mg, 50-1000 mg | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| JANUMET XR - sitagliptin phosphate-metformin hcl tab er 24hr 50-500 mg, 100-1000 mg | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| JANUMET XR - sitagliptin phosphate-metformin hcl tab er 24hr 50-1000 mg | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| JANUVIA - sitagliptin phosphate tab 25 mg (base equiv), 50 mg (base equiv), 100 mg (base equiv) | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| JARDIANCE - empagliflozin tab 10 mg, 25 mg | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| JENTADUETO - linagliptin-metformin hcl tab 2.5-500 mg, 2.5-850 mg, 2.5-1000 mg | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| JENTADUETO XR - linagliptin-metformin hcl tab er 24hr 2.5-1000 mg | 1 | QL (60 tablets/30 days) |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| JENTADUETO XR - linagliptin-metformin hcl tab er 24hr 5-1000 mg | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| LANTUS - insulin glargine inj 100 unit/ml | 1 | QL (6 vials/30 days) |
| LANTUS SOLOSTAR - insulin glargine soln pen-injector 100 unit/ml | 1 | QL (20 pens/30 days) |
| LYUMJEV - insulin lispro-aabc inj 100 unit/ml | 1 | QL (6 vials/30 days) |
| LYUMJEV KWIKPEN - insulin lispro-aabc soln pen-inj 100 unit/ml (1 unit dial) | 1 | QL (20 pens/30 days) |
| LYUMJEV KWIKPEN - insulin lispro-aabc soln pen-injector 200 unit/ml | 1 | QL (20 pens/30 days) |
| LYUMJEV TEMPO PEN - insulin lispro-aabc soln pen-inj w/ transmit port 100 unit/ml | 1 | QL (20 pens/30 days) |
| <i>metformin hcl tab er 24hr 500 mg</i> | 1 | QL (120 tablets/30 days) |
| <i>metformin hcl tab er 24hr 750 mg</i> | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| <i>metformin hcl tab 500 mg</i> | 1 | QL (150 tablets/30 days) |
| <i>metformin hcl tab 850 mg</i> | 1 | QL (90 tablets/30 days) |
| <i>metformin hcl tab 1000 mg</i> | 1 | QL (75 tablets/30 days) |
| MOUNJARO - tirzepatide soln auto-injector 2.5 mg/0.5ml, 5 mg/0.5ml, 7.5 mg/0.5ml, 10 mg/0.5ml, 12.5 mg/0.5ml, 15 mg/0.5ml | 1 | PA, QL (4 pens/28 days) |
| <i>nateglinide tab 60 mg</i> | 1 | QL (180 tablets/30 days) |
| <i>nateglinide tab 120 mg</i> | 1 | QL (90 tablets/30 days) |
| NOVOLIN N - insulin nph (human) (isophane) inj 100 unit/ml | 1 | QL (60 mls/30 days) |
| NOVOLIN N FLEXPEN - insulin nph (human) (isophane) susp pen-injector 100 unit/ml | 1 | QL (20 pens/30 days) |
| NOVOLIN N FLEXPEN RELION - insulin nph (human) (isophane) susp pen-injector 100 unit/ml | 1 | QL (20 pens/30 days) |
| NOVOLIN N RELION - insulin nph (human) (isophane) inj 100 unit/ml | 1 | QL (60 mls/30 days) |
| NOVOLIN R - insulin regular (human) inj 100 unit/ml | 1 | QL (60 mls/30 days) |
| NOVOLIN R FLEXPEN - insulin regular (human) soln pen-injector 100 unit/ml | 1 | QL (20 pens/30 days) |
| NOVOLIN R FLEXPEN RELION - insulin regular (human) soln pen-injector 100 unit/ml | 1 | QL (20 pens/30 days) |
| NOVOLIN R RELION - insulin regular (human) inj 100 unit/ml | 1 | QL (60 mls/30 days) |
| NOVOLIN 70/30 - insulin nph isophane & regular human inj 100 unit/ml (70-30) | 1 | QL (60 mls/30 days) |
| NOVOLIN 70/30 FLEXPEN - insulin nph & regular susp pen-inj 100 unit/ml (70-30) | 1 | QL (20 pens/30 days) |
| NOVOLIN 70/30 FLEXPEN RELION - insulin nph & regular susp pen-inj 100 unit/ml (70-30) | 1 | QL (20 pens/30 days) |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| NOVOLIN 70/30 RELION - insulín nph isophane & regular human inj 100 unit/ml (70-30) | 1 | QL (60 mls/30 days) |
| NOVOLOG - insulín aspart inj soln 100 unit/ml | 1 | QL (6 vials/30 days) |
| NOVOLOG FLEXPEN - insulín aspart soln pen-injector 100 unit/ml | 1 | QL (20 pens/30 days) |
| NOVOLOG FLEXPEN RELION - insulín aspart soln pen-injector 100 unit/ml | 1 | QL (20 pens/30 days) |
| NOVOLOG MIX 70/30 - insulín aspart prot & aspart (human) inj 100 unit/ml (70-30) | 1 | QL (6 vials/30 days) |
| NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED FLEXPEN - insulín aspart prot & aspart sus pen-inj 100 unit/ml (70-30), 100 unit/ml (70-30) | 1 | QL (20 pens/30 days) |
| NOVOLOG MIX 70/30 RELION - insulín aspart prot & aspart (human) inj 100 unit/ml (70-30) | 1 | QL (6 vials/30 days) |
| NOVOLOG PENFILL - insulín aspart soln cartridge 100 unit/ml | 1 | QL (20 cartridges/30 days) |
| NOVOLOG RELION - insulín aspart inj soln 100 unit/ml | 1 | QL (6 vials/30 days) |
| OZEMPIC - semaglutide soln pen-inj 0.25 or 0.5 mg/dose (2 mg/3ml), 1 mg/dose (4 mg/3ml), 2 mg/dose (8 mg/3ml) | 1 | PA, QL (1 pen/28 days) |
| <i>pioglitazone hcl tab 15 mg (base equiv)</i> | 1 | QL (90 tablets/30 days) |
| <i>pioglitazone hcl tab 30 mg (base equiv), 45 mg (base equiv)</i> | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>repaglinide tab 0.5 mg</i> | 1 | QL (960 tablets/30 days) |
| <i>repaglinide tab 1 mg</i> | 1 | QL (480 tablets/30 days) |
| <i>repaglinide tab 2 mg</i> | 1 | QL (240 tablets/30 days) |
| RYBELSUS - semaglutide tab 1.5 mg, 3 mg, 4 mg, 7 mg, 9 mg, 14 mg | 1 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| SYNJARDY - empagliflozin-metformin hcl tab 5-500 mg | 1 | QL (120 tablets/30 days) |
| SYNJARDY - empagliflozin-metformin hcl tab 5-1000 mg, 12.5-500 mg, 12.5-1000 mg | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| SYNJARDY XR - empagliflozin-metformin hcl tab er 24hr 5-1000 mg, 10-1000 mg, 12.5-1000 mg | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| SYNJARDY XR - empagliflozin-metformin hcl tab er 24hr 25-1000 mg | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| TOUJEO MAX SOLOSTAR - insulín glargine soln pen-injector 300 unit/ml (2 unit dial) | 1 | QL (60 mls/30 days) |
| TOUJEO SOLOSTAR - insulín glargine soln pen-injector 300 unit/ml (1 unit dial) | 1 | QL (60 mls/30 days) |
| TRADJENTA - linagliptin tab 5 mg | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| TRUEPLUS GLUCOSE GEL - glucose gel 15 gm/32ml | 3 | MC |
| TRULICITY - dulaglutide soln auto-injector 0.75 mg/0.5ml, 1.5 mg/0.5ml, 3 mg/0.5ml, 4.5 mg/0.5ml | 1 | PA, QL (4 pens/28 days) |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| XIGDUO XR - dapagliflozin prop-metformin hcl tab er 24hr 2.5-1000 mg, 5-500 mg, 5-1000 mg | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| XIGDUO XR - dapagliflozin prop-metformin hcl tab er 24hr 10-500 mg, 10-1000 mg | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| Hemoderivados y modificadores | | |
| <i>anagrelide hcl cap 0.5 mg, 1 mg</i> | 1 | |
| <i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i> | 2 | |
| <i>cilostazol tab 50 mg, 100 mg</i> | 1 | |
| <i>clopidogrel bisulfate tab 75 mg (base equiv)</i> | 1 | |
| <i>dabigatran etexilate mesylate cap 75 mg (etexilate base eq), 150 mg (etexilate base eq)</i> | 2 | QL (60 capsules/30 days) |
| <i>dabigatran etexilate mesylate cap 110 mg (etexilate base eq)</i> | 2 | QL (120 capsules/30 days) |
| ELIQUIS - apixaban tab 2.5 mg | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| ELIQUIS - apixaban tab 5 mg | 1 | QL (74 tablets/30 days) |
| ELIQUIS STARTER PACK - apixaban tab starter pack 5 mg | 1 | QL (74 tablets/30 days) |
| <i>enoxaparin sodium inj soln pref syr 30 mg/0.3ml, 40 mg/0.4ml, 60 mg/0.6ml, 80 mg/0.8ml, 100 mg/ml, 120 mg/0.8ml, 150 mg/ml</i> | 2 | QL (30 syringes/90 days) |
| <i>fondaparinux sodium subcutaneous inj 2.5 mg/0.5ml, 5 mg/0.4ml, 7.5 mg/0.6ml, 10 mg/0.8ml</i> | 2 | QL (30 syringes/90 days) |
| GRANIX - tbo-filgrastim soln prefilled syringe 300 mcg/0.5ml, 480 mcg/0.8ml | 2 | PA |
| GRANIX - tbo-filgrastim subcutaneous inj 300 mcg/ml, 480 mcg/1.6ml (300 mcg/ml) | 2 | PA |
| <i>heparin sodium (porcine) inj 1000 unit/ml, 5000 unit/ml, 10000 unit/ml, 20000 unit/ml</i> | 1 | |
| <i>heparin sodium (porcine) pf inj 5000 unit/ml</i> | 1 | |
| <i>heparin sodium (porcine) pf inj 1000 unit/ml</i> | 1 | |
| <i>jantoven - warfarin sodium tab 1 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg, 10 mg</i> | 1 | |
| <i>prasugrel hcl tab 5 mg (base equiv), 10 mg (base equiv)</i> | 1 | |
| PROMACTA - eltrombopag olamine tab 12.5 mg (base equiv), 25 mg (base equiv), 50 mg (base equiv), 75 mg (base equiv)* | 2 | PA |
| PROMACTA - eltrombopag olamine powder pack for susp 25 mg (base equiv), 12.5 mg (base eq)* | 2 | PA |
| RETACRIT - epoetin alfa-epbx inj 2000 unit/ml, 3000 unit/ml, 4000 unit/ml, 10000 unit/ml, 20000 unit/ml, 40000 unit/ml | 2 | PA |
| <i>rivaroxaban tab 2.5 mg</i> | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| <i>ticagrelor tab 60 mg, 90 mg</i> | 2 | |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|--|--------------------------------|--|
| <i>tranexamic acid tab 650 mg</i> | 1 | |
| <i>warfarin sodium tab 1 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg, 10 mg</i> | 1 | |
| XARELTO - rivaroxaban for susp 1 mg/ml | 1 | QL (4 bottles/30 days) |
| XARELTO - rivaroxaban tab 2.5 mg, 15 mg | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| XARELTO - rivaroxaban tab 10 mg, 20 mg | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| XARELTO STARTER PACK - rivaroxaban tab starter therapy pack 15 mg & 20 mg | 1 | QL (51 tablets/30 days) |
| Agentes cardiovasculares | | |
| <i>acebutolol hcl cap 200 mg, 400 mg</i> | 1 | |
| <i>acetazolamide cap er 12hr 500 mg</i> | 2 | |
| <i>acetazolamide tab 125 mg, 250 mg</i> | 1 | |
| <i>aliskiren fumarate tab 150 mg (base equivalent), 300 mg (base equivalent)</i> | 2 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-50 mg</i> | 1 | |
| <i>amiloride hcl tab 5 mg</i> | 1 | |
| <i>amiodarone hcl tab 100 mg</i> | 2 | |
| <i>amiodarone hcl tab 200 mg</i> | 1 | |
| <i>amlodipine besylate tab 2.5 mg (base equivalent), 5 mg (base equivalent), 10 mg (base equivalent)</i> | 1 | |
| <i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg, 10-20 mg, 10-40 mg</i> | 1 | |
| <i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg, 5-320 mg, 10-160 mg, 10-320 mg</i> | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide tab 5-160-12.5 mg, 5-160-25 mg, 10-160-12.5 mg, 10-160-25 mg, 10-320-25 mg</i> | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg, 100-25 mg</i> | 1 | |
| <i>atenolol tab 25 mg, 50 mg, 100 mg</i> | 1 | |
| <i>atorvastatin calcium tab 10 mg (base equivalent), 20 mg (base equivalent), 40 mg (base equivalent)</i> | 1 | QL (45 tablets/30 days) |
| <i>atorvastatin calcium tab 80 mg (base equivalent)</i> | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg, 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg</i> | 1 | |
| <i>benazepril hcl tab 5 mg, 10 mg, 20 mg, 40 mg</i> | 1 | |
| <i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg, 10-6.25 mg</i> | 1 | |
| <i>bisoprolol fumarate tab 5 mg, 10 mg</i> | 1 | |
| <i>bumetanide inj 0.25 mg/ml</i> | 2 | |
| <i>bumetanide tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i> | 1 | |
| <i>candesartan cilexetil tab 4 mg, 8 mg, 16 mg</i> | 1 | QL (60 tablets/30 days) |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|--|--------------------------------|--|
| <i>candesartan cilexetil tab 32 mg</i> | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>captopril tab 12.5 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg</i> | 2 | |
| <i>cartia xt - diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg</i> | 1 | |
| <i>carvedilol tab 3.125 mg, 6.25 mg, 12.5 mg, 25 mg</i> | 1 | |
| <i>chlorthalidone tab 25 mg, 50 mg</i> | 1 | |
| <i>cholestyramine light powder packets 4 gm</i> | 2 | |
| <i>cholestyramine light powder 4 gm/dose</i> | 2 | |
| <i>cholestyramine powder packets 4 gm</i> | 2 | |
| <i>cholestyramine powder 4 gm/dose</i> | 2 | |
| <i>clonidine hcl tab 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg</i> | 1 | |
| <i>clonidine td patch weekly 0.1 mg/24hr, 0.2 mg/24hr, 0.3 mg/24hr</i> | 2 | |
| <i>colestipol hcl granule packets 5 gm</i> | 2 | |
| <i>colestipol hcl granules 5 gm</i> | 2 | |
| <i>colestipol hcl tab 1 gm</i> | 2 | |
| CORLANOR - ivabradine hcl oral soln 5 mg/5ml (base equiv) | 2 | PA, QL (600 mls/30 days) |
| <i>digoxin oral soln 0.05 mg/ml#</i> | 2 | QL (150 mls/30 days) |
| <i>digoxin tab 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg)#</i> | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>dilt-xr - diltiazem hcl cap er 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg</i> | 1 | |
| <i>diltiazem hcl cap er 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg</i> | 1 | |
| <i>diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg</i> | 1 | |
| <i>diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg</i> | 1 | |
| <i>diltiazem hcl tab 30 mg, 60 mg, 90 mg, 120 mg</i> | 1 | |
| <i>dofetilide cap 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg), 500 mcg (0.5 mg)</i> | 2 | |
| <i>doxazosin mesylate tab 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg</i> | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| <i>droxidopa cap 100 mg, 200 mg, 300 mg</i> | 2 | PA |
| <i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg, 10-25 mg</i> | 1 | |
| <i>enalapril maleate tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg</i> | 1 | |
| ENTRESTO - sacubitril-valsartan sprinkle cap 6-6 mg, 15-16 mg | 1 | QL (240 capsules/30 days) |
| ENTRESTO - sacubitril-valsartan tab 24-26 mg | 1 | QL (180 tablets/30 days) |
| ENTRESTO - sacubitril-valsartan tab 49-51 mg, 97-103 mg | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| <i>ezetimibe tab 10 mg</i> | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>felodipine tab er 24hr 2.5 mg, 5 mg, 10 mg</i> | 1 | |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|--|--------------------------------|--|
| <i>fenofibrate micronized cap 67 mg, 134 mg, 200 mg</i> | 1 | QL (30 capsules/30 days) |
| <i>fenofibrate tab 48 mg, 54 mg</i> | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| <i>fenofibrate tab 145 mg, 160 mg</i> | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>flecainide acetate tab 50 mg, 100 mg, 150 mg</i> | 1 | |
| <i>fosinopril sodium tab 10 mg, 20 mg, 40 mg</i> | 1 | |
| <i>furosemide inj 10 mg/ml</i> | 2 | |
| <i>furosemide oral soln 8 mg/ml</i> | 1 | |
| <i>furosemide oral soln 10 mg/ml</i> | 1 | |
| <i>furosemide tab 20 mg, 40 mg, 80 mg</i> | 1 | |
| <i>gemfibrozil tab 600 mg</i> | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| <i>hydralazine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg</i> | 1 | |
| <i>hydrochlorothiazide cap 12.5 mg</i> | 1 | |
| <i>hydrochlorothiazide tab 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i> | 1 | |
| <i>icosapent ethyl cap 0.5 gm</i> | 2 | QL (240 capsules/30 days) |
| <i>icosapent ethyl cap 1 gm</i> | 2 | QL (120 capsules/30 days) |
| <i>indapamide tab 1.25 mg, 2.5 mg</i> | 1 | |
| <i>irbesartan tab 75 mg, 150 mg, 300 mg</i> | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg, 300-12.5 mg</i> | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>isosorbide dinitrate tab 5 mg, 10 mg, 20 mg, 30 mg</i> | 1 | |
| <i>isosorbide mononitrate tab er 24hr 30 mg, 60 mg, 120 mg</i> | 1 | |
| <i>isosorbide mononitrate tab 10 mg</i> | 1 | |
| <i>isosorbide mononitrate tab 20 mg</i> | 1 | |
| <i>ivabradine hcl tab 5 mg (base equiv), 7.5 mg (base equiv)</i> | 2 | PA, QL (60 tablets/30 days) |
| KERENDIA - finerenone tab 10 mg, 20 mg | 1 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| <i>labetalol hcl tab 100 mg, 200 mg, 300 mg</i> | 1 | |
| <i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg</i> | 1 | |
| <i>lisinopril tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i> | 1 | |
| <i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg, 100-12.5 mg, 100-25 mg</i> | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>losartan potassium tab 25 mg, 50 mg</i> | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| <i>losartan potassium tab 100 mg</i> | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>lovastatin tab 10 mg, 20 mg, 40 mg</i> | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| <i>methazolamide tab 25 mg, 50 mg</i> | 2 | |
| <i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg, 100-25 mg, 100-50 mg</i> | 1 | |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|--|--------------------------------|--|
| <i>metoprolol succinate tab er 24hr 25 mg (tartrate equiv), 50 mg (tartrate equiv), 100 mg (tartrate equiv), 200 mg (tartrate equiv)</i> | 1 | |
| <i>metoprolol tartrate tab 25 mg, 50 mg, 100 mg</i> | 1 | |
| <i>metyrosine cap 250 mg</i> | 2 | |
| <i>mexiletine hcl cap 150 mg</i> | 2 | |
| <i>midodrine hcl tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg</i> | 2 | |
| <i>minoxidil tab 2.5 mg, 10 mg</i> | 1 | |
| <i>moexipril hcl tab 7.5 mg, 15 mg</i> | 1 | |
| <i>niacin tab er 500 mg (antihyperlipidemic)</i> | 2 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>niacin tab er 750 mg (antihyperlipidemic), 1000 mg (antihyperlipidemic)</i> | 2 | QL (60 tablets/30 days) |
| <i>nifedipine tab er 24hr 30 mg, 60 mg, 90 mg</i> | 1 | |
| <i>nifedipine tab er 24hr osmotic release 30 mg, 60 mg, 90 mg</i> | 1 | |
| <i>nimodipine cap 30 mg</i> | 2 | |
| NITRO-BID - nitroglycerin oint 2% | 2 | |
| <i>nitroglycerin oint 0.4%</i> | 2 | |
| <i>nitroglycerin sl tab 0.3 mg, 0.4 mg, 0.6 mg</i> | 1 | |
| <i>nitroglycerin td patch 24hr 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr</i> | 1 | |
| <i>olmesartan medoxomil tab 5 mg</i> | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| <i>olmesartan medoxomil tab 20 mg, 40 mg</i> | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg</i> | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i> | 2 | |
| <i>pacerone - amiodarone hcl tab 100 mg</i> | 2 | |
| <i>pacerone - amiodarone hcl tab 200 mg</i> | 1 | |
| <i>pentoxifylline tab er 400 mg</i> | 1 | |
| <i>perindopril erbumine tab 2 mg</i> | 1 | |
| <i>perindopril erbumine tab 4 mg</i> | 1 | |
| <i>perindopril erbumine tab 8 mg</i> | 1 | |
| <i>phenoxybenzamine hcl cap 10 mg</i> | 2 | |
| <i>pindolol tab 5 mg, 10 mg</i> | 1 | |
| <i>pravastatin sodium tab 10 mg, 20 mg, 40 mg</i> | 1 | QL (45 tablets/30 days) |
| <i>pravastatin sodium tab 80 mg</i> | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>prazosin hcl cap 1 mg, 2 mg, 5 mg</i> | 1 | |
| <i>prevalite - cholestyramine light powder packets 4 gm</i> | 2 | |
| <i>prevalite - cholestyramine light powder 4 gm/dose</i> | 2 | |
| <i>propafenone hcl cap er 12hr 225 mg, 325 mg, 425 mg</i> | 2 | |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| <i>propafenone hcl tab 150 mg, 225 mg, 300 mg</i> | 1 | |
| <i>propranolol hcl oral soln 20 mg/5ml</i> | 1 | |
| <i>propranolol hcl oral soln 40 mg/5ml</i> | 1 | |
| <i>propranolol hcl tab 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg</i> | 1 | |
| <i>quinapril hcl tab 5 mg, 10 mg, 20 mg, 40 mg</i> | 1 | |
| <i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg, 20-12.5 mg</i> | 1 | |
| <i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i> | 1 | |
| <i>quinidine sulfate tab 200 mg</i> | 2 | |
| <i>quinidine sulfate tab 300 mg</i> | 2 | |
| <i>ramipril cap 1.25 mg, 2.5 mg, 5 mg, 10 mg</i> | 1 | |
| <i>ranolazine tab er 12hr 500 mg, 1000 mg</i> | 2 | QL (60 tablets/30 days) |
| REPATHA - evolocumab subcutaneous soln prefilled syringe 140 mg/ml | 1 | PA, QL (2 syringes/28 days) |
| REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM - evolocumab subcutaneous soln cartridge/infusor 420 mg/3.5ml | 1 | PA, QL (2 systems/28 days) |
| REPATHA SURECLICK - evolocumab subcutaneous soln auto-injector 140 mg/ml | 1 | PA, QL (2 pens/28 days) |
| <i>rosuvastatin calcium tab 5 mg, 10 mg, 20 mg</i> | 1 | QL (45 tablets/30 days) |
| <i>rosuvastatin calcium tab 40 mg</i> | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>simvastatin tab 5 mg, 10 mg, 40 mg</i> | 1 | QL (45 tablets/30 days) |
| <i>simvastatin tab 20 mg</i> | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| <i>simvastatin tab 80 mg</i> | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>sorine - sotalol hcl tab 120 mg, 160 mg</i> | 1 | |
| <i>sotalol hcl (afib/af) tab 80 mg, 120 mg, 160 mg</i> | 1 | |
| <i>sotalol hcl tab 80 mg, 120 mg, 160 mg, 240 mg</i> | 1 | |
| <i>spironolactone & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i> | 1 | |
| <i>spironolactone tab 25 mg, 50 mg, 100 mg</i> | 1 | |
| <i>taztia xt - diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 120 mg</i> | 1 | |
| <i>taztia xt - diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 180 mg</i> | 1 | |
| <i>taztia xt - diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 240 mg</i> | 1 | |
| <i>taztia xt - diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 300 mg</i> | 1 | |
| <i>taztia xt - diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 360 mg</i> | 1 | |
| <i>telmisartan tab 20 mg, 40 mg, 80 mg</i> | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>terazosin hcl cap 1 mg (base equivalent)</i> | 1 | QL (90 capsules/30 days) |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| <i>terazosin hcl cap 2 mg (base equivalent), 5 mg (base equivalent), 10 mg (base equivalent)</i> | 1 | QL (60 capsules/30 days) |
| <i>tiadylt er - diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 120 mg</i> | 1 | |
| <i>tiadylt er - diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 180 mg</i> | 1 | |
| <i>tiadylt er - diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 240 mg</i> | 1 | |
| <i>tiadylt er - diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 300 mg</i> | 1 | |
| <i>tiadylt er - diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 360 mg</i> | 1 | |
| <i>tiadylt er - diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 420 mg</i> | 1 | |
| <i>timolol maleate tab 5 mg, 10 mg, 20 mg</i> | 2 | |
| <i>toremide tab 5 mg, 10 mg, 20 mg, 100 mg</i> | 1 | |
| <i>trandolapril tab 1 mg, 2 mg, 4 mg</i> | 1 | |
| <i>triamterene & hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg</i> | 1 | |
| <i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg, 75-50 mg</i> | 1 | |
| <i>valsartan tab 40 mg, 80 mg, 160 mg</i> | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| <i>valsartan tab 320 mg</i> | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg, 160-12.5 mg, 160-25 mg, 320-12.5 mg, 320-25 mg</i> | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>VASCEPA - icosapent ethyl cap 0.5 gm</i> | 1 | QL (240 capsules/30 days) |
| <i>VASCEPA - icosapent ethyl cap 1 gm</i> | 1 | QL (120 capsules/30 days) |
| <i>verapamil hcl cap er 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg</i> | 1 | |
| <i>verapamil hcl tab er 120 mg, 180 mg, 240 mg</i> | 1 | |
| <i>verapamil hcl tab 40 mg, 80 mg, 120 mg</i> | 1 | |
| <i>VERQUVO - vericiguat tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg</i> | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| Agentes del sistema nervioso central | | |
| <i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg, 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg</i> | 2 | QL (30 capsules/30 days) |
| <i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg, 7.5 mg, 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 30 mg</i> | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| <i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i> | 1 | QL (90 tablets/30 days) |
| <i>atomoxetine hcl cap 10 mg (base equiv), 18 mg (base equiv), 25 mg (base equiv), 40 mg (base equiv)</i> | 2 | QL (60 capsules/30 days) |
| <i>atomoxetine hcl cap 60 mg (base equiv), 80 mg (base equiv), 100 mg (base equiv)</i> | 2 | QL (30 capsules/30 days) |
| <i>BETASERON - interferon beta-1b for inj kit 0.3 mg</i> | 2 | PA, QL (15 vials/ syringes/30 days) |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| COPAXONE - glatiramer acetate soln prefilled syringe 20 mg/ml | 2 | PA, QL (30 syringes/30 days) |
| COPAXONE - glatiramer acetate soln prefilled syringe 40 mg/ml | 2 | PA, QL (12 syringes/28 days) |
| <i>dalfampridine tab er 12hr 10 mg</i> | 1 | PA |
| <i>dexmethylphenidate hcl tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg</i> | 1 | PA, QL (60 tablets/30 days) |
| <i>dextroamphetamine sulfate tab 5 mg</i> | 2 | QL (90 tablets/30 days) |
| <i>dextroamphetamine sulfate tab 10 mg</i> | 2 | QL (180 tablets/30 days) |
| <i>dimethyl fumarate capsule delayed release 120 mg, 240 mg</i> | 2 | PA, QL (60 capsules/30 days) |
| <i>dimethyl fumarate capsule dr starter pack 120 mg & 240 mg</i> | 2 | PA, QL (60 capsules/30 days) |
| <i>guanfacine hcl tab er 24hr 1 mg (base equiv), 2 mg (base equiv), 3 mg (base equiv), 4 mg (base equiv)#</i> | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| INGREZZA - valbenazine tosylate cap therapy pack 40 mg (7) & 80 mg (21) | 2 | PA, QL (1 pack/28 days) |
| INGREZZA - valbenazine tosylate cap 40 mg (base equiv) | 2 | PA, QL (60 capsules/30 days) |
| INGREZZA - valbenazine tosylate cap 60 mg (base equiv), 80 mg (base equiv) | 2 | PA, QL (30 capsules/30 days) |
| INGREZZA - valbenazine tosylate capsule sprinkle 40 mg (base equiv) | 2 | PA, QL (60 capsules/30 days) |
| INGREZZA - valbenazine tosylate capsule sprinkle 60 mg (base equiv), 80 mg (base equiv) | 2 | PA, QL (30 capsules/30 days) |
| KESIMPTA - ofatumumab soln auto-injector 20 mg/0.4ml | 2 | PA, QL (4 pens/28 days) |
| <i>methylphenidate hcl tab er 20 mg</i> | 2 | PA, QL (90 tablets/30 days) |
| <i>methylphenidate hcl tab 5 mg, 10 mg, 20 mg</i> | 1 | PA, QL (90 tablets/30 days) |
| NUEDEXTA - dextromethorphan hbr-quinidine sulfate cap 20-10 mg | 2 | PA, QL (60 capsules/30 days) |
| <i>riluzole tab 50 mg</i> | 2 | |
| <i>tetrabenazine tab 12.5 mg</i> | 2 | PA, QL (240 tablets/30 days) |
| <i>tetrabenazine tab 25 mg</i> | 2 | PA, QL (120 tablets/30 days) |
| VEOZAH - fezolinetant tab 45 mg | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| <i>zenzedi - dextroamphetamine sulfate tab 5 mg</i> | 2 | QL (90 tablets/30 days) |
| <i>zenzedi - dextroamphetamine sulfate tab 10 mg</i> | 2 | QL (180 tablets/30 days) |
| Agentes dentales y orales | | |
| <i>chlorhexidine gluconate soln 0.12%</i> | 1 | |
| <i>kourzeq - triamcinolone acetonide dental paste 0.1%</i> | 1 | |
| <i>oralone dental paste - triamcinolone acetonide dental paste 0.1%</i> | 1 | |
| <i>periogard - chlorhexidine gluconate soln 0.12%</i> | 1 | |
| <i>pilocarpine hcl tab 5 mg, 7.5 mg</i> | 2 | |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|--|--------------------------------|--|
| <i>triamcinolone acetonide dental paste 0.1%</i> | 1 | |
| Agentes dermatológicos | | |
| <i>accutane - isotretinoin cap 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i> | 2 | |
| <i>acitretin cap 10 mg, 17.5 mg, 25 mg</i> | 2 | |
| <i>ala-cort - hydrocortisone cream 1%</i> | 1 | |
| <i>amnestem - isotretinoin cap 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i> | 2 | |
| <i>azelaic acid gel 15%</i> | 2 | |
| <i>bacitracin oint 500 unit/gm</i> | 3 | MC |
| <i>bacitracin zinc oint 500 unit/gm</i> | 3 | MC |
| <i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%</i> | 2 | |
| BETAMETHASONE DIPROPIONATE AUGMENTED - betamethasone dipropionate augmented gel 0.05% | 2 | QL (200 grams/28 days) |
| <i>betamethasone dipropionate augmented cream 0.05%</i> | 1 | QL (200 grams/28 days) |
| <i>betamethasone dipropionate augmented lotion 0.05%</i> | 2 | QL (210 mls/30 days) |
| <i>betamethasone dipropionate augmented oint 0.05%</i> | 2 | QL (200 grams/28 days) |
| <i>betamethasone dipropionate cream 0.05%</i> | 2 | QL (135 grams/30 days) |
| <i>betamethasone dipropionate lotion 0.05%</i> | 2 | QL (120 mls/30 days) |
| <i>betamethasone dipropionate oint 0.05%</i> | 2 | QL (135 grams/30 days) |
| <i>betamethasone valerate cream 0.1% (base equivalent)</i> | 1 | QL (135 grams/30 days) |
| <i>betamethasone valerate lotion 0.1% (base equivalent)</i> | 1 | QL (120 mls/30 days) |
| <i>betamethasone valerate oint 0.1% (base equivalent)</i> | 1 | QL (135 grams/30 days) |
| <i>calcipotriene cream 0.005%</i> | 2 | QL (120 grams/30 days) |
| <i>calcipotriene soln 0.005% (50 mcg/ml)</i> | 1 | QL (120 mls/30 days) |
| <i>capsaicin cream 0.025%</i> | 3 | MC |
| <i>chlorhexidine gluconate soln 4%</i> | 3 | MC |
| <i>claravis - isotretinoin cap 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i> | 2 | |
| <i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i> | 1 | |
| FINACEA - azelaic acid foam 15% | 1 | |
| <i>fluocinonide cream 0.05%</i> | 1 | QL (120 grams/30 days) |
| <i>fluocinonide emulsified base cream 0.05%</i> | 1 | QL (120 grams/30 days) |
| <i>fluocinonide gel 0.05%</i> | 2 | QL (120 grams/30 days) |
| FLUOROURACIL - fluorouracil soln 2% | 1 | |
| <i>fluorouracil cream 5%</i> | 2 | |
| <i>fluorouracil soln 5%</i> | 1 | |
| <i>fluticasone propionate cream 0.05%</i> | 1 | QL (120 grams/30 days) |
| <i>fluticasone propionate oint 0.005%</i> | 1 | QL (120 grams/30 days) |
| <i>gentamicin sulfate cream 0.1%</i> | 2 | |
| <i>gentamicin sulfate oint 0.1%</i> | 1 | |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| <i>halobetasol propionate cream 0.05%</i> | 2 | QL (200 grams/28 days) |
| <i>halobetasol propionate oint 0.05%</i> | 2 | QL (200 grams/28 days) |
| <i>hydrocortisone cream 1%</i> | 1 | |
| <i>hydrocortisone cream 1%</i> | 3 | MC |
| <i>hydrocortisone cream 2.5%</i> | 1 | QL (454 grams/30 days) |
| <i>hydrocortisone lotion 2.5%</i> | 1 | QL (118 mls/30 days) |
| <i>hydrocortisone oint 1%</i> | 1 | |
| <i>hydrocortisone oint 1%</i> | 3 | MC |
| <i>hydrocortisone oint 2.5%</i> | 1 | QL (454 grams/30 days) |
| <i>imiquimod cream 5%</i> | 2 | PA |
| <i>isotretinoin cap 10 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 35 mg, 40 mg</i> | 2 | |
| <i>lactic acid (ammonium lactate) cream 12%</i> | 1 | |
| <i>lactic acid (ammonium lactate) lotion 12%</i> | 1 | |
| <i>lidocaine anorectal cream 5%</i> | 3 | MC |
| <i>malathion lotion 0.5%</i> | 2 | |
| <i>metronidazole cream 0.75%</i> | 2 | |
| <i>metronidazole gel 0.75%</i> | 1 | |
| <i>metronidazole gel 1%</i> | 2 | |
| <i>metronidazole lotion 0.75%</i> | 2 | |
| <i>miconazole nitrate cream 2%</i> | 3 | MC |
| <i>mometasone furoate cream 0.1%</i> | 1 | QL (135 grams/30 days) |
| <i>mometasone furoate oint 0.1%</i> | 1 | QL (135 grams/30 days) |
| <i>mometasone furoate solution 0.1% (lotion)</i> | 1 | QL (120 mls/30 days) |
| <i>mupirocin oint 2%</i> | 1 | QL (30 grams/30 days) |
| <i>neomycin-bacitracin-polymyxin oint</i> | 3 | MC |
| OTEZLA - apremilast tab starter therapy pack 4 x 10 mg & 51 x 20 mg | 2 | PA |
| OTEZLA - apremilast tab starter therapy pack 10 mg & 20 mg & 30 mg* | 2 | PA |
| OTEZLA - apremilast tab 20 mg | 2 | PA |
| OTEZLA - apremilast tab 30 mg* | 2 | PA |
| <i>permethrin cream 5%</i> | 1 | |
| <i>permethrin creme rinse 1%</i> | 3 | MC |
| <i>podoflox soln 0.5%</i> | 2 | |
| <i>povidone-iodine soln 10%</i> | 3 | MC |
| <i>pyrantel pamoate susp 144 mg/ml (50 mg/ml base equiv)</i> | 3 | MC |
| SANTYL - collagenase oint 250 unit/gm | 2 | QL (180 grams/30 days) |
| <i>selenium sulfide lotion 2.5%</i> | 1 | |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|--|--------------------------------|--|
| <i>silver sulfadiazine cream 1%</i> | 1 | |
| <i>ssd - silver sulfadiazine cream 1%</i> | 1 | |
| <i>sulfacetamide sodium lotion 10% (acne)</i> | 2 | |
| <i>tacrolimus oint 0.03%, 0.1%</i> | 2 | PA |
| <i>tazarotene cream 0.05%, 0.1%</i> | 2 | PA |
| TAZORAC - <i>tazarotene cream 0.05%</i> | 2 | PA |
| <i>tretinoin cream 0.025%, 0.05%, 0.1%</i> | 2 | PA |
| <i>tretinoin gel 0.01%, 0.025%</i> | 2 | PA |
| <i>triamcinolone acetonide cream 0.025%, 0.1%, 0.5%</i> | 1 | QL (454 grams/30 days) |
| <i>triamcinolone acetonide lotion 0.025%, 0.1%</i> | 1 | QL (120 mls/30 days) |
| <i>triamcinolone acetonide oint 0.025%, 0.1%</i> | 1 | QL (454 grams/30 days) |
| <i>triamcinolone acetonide oint 0.5%</i> | 1 | QL (120 grams/30 days) |
| <i>triderm - triamcinolone acetonide cream 0.5%</i> | 1 | QL (454 grams/30 days) |
| <i>zenatane - isotretinoin cap 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i> | 2 | |
| Electrolitos/Minerales/Metales/Vitaminas | | |
| <i>b-complex w/ c & folic acid cap 1 mg</i> | 3 | MC |
| <i>b-complex w/ c & folic acid tab 0.8 mg, 1 mg</i> | 3 | MC |
| B-COMPLEX/FOLIC ACID/VITAMIN C - <i>b-complex w/ c & folic acid tab er</i> | 3 | MC |
| <i>calcium carbonate-cholecalciferol tab 500 mg-5 mcg(200 unit)</i> | 3 | MC |
| <i>carglumic acid soluble tab 200 mg</i> | 2 | PA |
| CHEMET - <i>succimer cap 100 mg</i> | 2 | |
| <i>cyanocobalamin inj 1000 mcg/ml</i> | 3 | MC |
| <i>deferasirox tab for oral susp 125 mg, 250 mg, 500 mg</i> | 2 | PA |
| <i>deferasirox tab 90 mg</i> | 1 | PA |
| <i>deferasirox tab 180 mg, 360 mg</i> | 2 | PA |
| <i>dextrose inj 5%, 10%</i> | 2 | |
| <i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%</i> | 2 | |
| <i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%</i> | 2 | |
| <i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%, 0.9%</i> | 2 | |
| DRISDOL - <i>ergocalciferol cap 1.25 mg (50000 unit)</i> | 3 | MC |
| <i>ergocalciferol cap 1.25 mg (50000 unit)</i> | 3 | MC |
| <i>ergocalciferol soln 200 mcg/ml (8000 unit/ml)</i> | 3 | MC |
| FERROUS SULFATE - <i>ferrous sulfate tab ec 324 mg (65 mg fe equivalent)</i> | 3 | MC |
| <i>ferrous sulfate tab 325 mg (65 mg elemental fe)</i> | 3 | MC |
| <i>folic acid tab 1 mg</i> | 3 | MC |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| INTRALIPID - fat emulsion plant based (soy) iv emulsion 20% | 2 | BD |
| kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj | 2 | |
| kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj | 2 | |
| kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj | 2 | |
| kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.2% inj | 2 | |
| kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.225% inj | 2 | |
| kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj | 2 | |
| kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj | 2 | |
| kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj | 2 | |
| kionex - sodium polystyrene sulfonate susp 15 gm/60ml | 1 | |
| klor-con m10 - potassium chloride microencapsulated crys er tab 10 meq | 1 | |
| klor-con m15 - potassium chloride microencapsulated crys er tab 15 meq | 1 | |
| klor-con m20 - potassium chloride microencapsulated crys er tab 20 meq | 1 | |
| klor-con 8 - potassium chloride tab er 8 meq (600 mg) | 1 | |
| klor-con 10 - potassium chloride tab er 10 meq | 1 | |
| magnesium sulfate inj 50% | 2 | |
| NEPHRONEX - b-complex w/ c & folic acid liquid 0.9 mg/5ml | 3 | MC |
| NUTRILIPID - fat emulsion plant based (soy) iv emulsion 20% | 2 | BD |
| phytonadione inj 10 mg/ml | 3 | MC |
| phytonadione tab 5 mg | 3 | MC |
| potassium chloride cap er 8 meq, 10 meq | 1 | |
| potassium chloride inj 2 meq/ml | 2 | |
| potassium chloride microencapsulated crys er tab 10 meq, 15 meq, 20 meq | 1 | |
| potassium chloride oral soln 10% (20 meq/15ml), 20% (40 meq/15ml) | 2 | |
| potassium chloride tab er 8 meq (600 mg), 10 meq, 20 meq (1500 mg) | 1 | |
| potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj | 2 | |
| potassium citrate tab er 5 meq (540 mg), 10 meq (1080 mg), 15 meq (1620 mg) | 2 | |
| PYRIDOXINE HCL - pyridoxine hcl inj 100 mg/ml | 3 | MC |
| sodium chloride iv soln 0.45%, 0.9% | 2 | |
| sodium chloride preservative free (pf) inj 0.9% | 2 | |
| sodium polystyrene sulfonate powder | 1 | |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| SPS - sodium polystyrene sulfonate rectal susp 30 gm/120ml | 1 | |
| <i>sps - sodium polystyrene sulfonate susp 15 gm/60ml</i> | 1 | |
| <i>thiamine hcl inj 100 mg/ml</i> | 3 | MC |
| TRAVASOL - amino acid infusion 10% | 2 | BD |
| <i>trientine hcl cap 250 mg</i> | 2 | PA, QL (240 capsules/30 days) |
| TROPHAMINE - amino acid infusion 10% | 2 | BD |
| VELTASSA - patiomer sorbitex calcium for susp packet 1 gm (base eq), 8.4 gm (base eq), 16.8 gm (base eq), 25.2 gm (base eq) | 1 | |
| Agentes gastrointestinales | | |
| <i>alose tron hcl tab 0.5 mg (base equiv), 1 mg (base equiv)</i> | 2 | PA, QL (60 tablets/30 days) |
| <i>alum & mag hydroxide-simethicone chew tab 200-200-25 mg</i> | 3 | MC |
| <i>alum & mag hydroxide-simethicone susp 200-200-20 mg/5ml, 400-400-40 mg/5ml</i> | 3 | MC |
| ALUMINUM HYDROXIDE - aluminum hydroxide gel susp 320 mg/5ml | 3 | MC |
| <i>aluminum hydroxide-magnesium carbonate chew tab 160-105 mg</i> | 3 | MC |
| <i>aluminum hydroxide-magnesium carbonate susp 508-475 mg/10ml</i> | 3 | MC |
| <i>aluminum hydroxide-magnesium carbonate susp 95-358 mg/15ml</i> | 3 | MC |
| <i>benzocaine-docusate sodium rectal enema 20-283 mg</i> | 3 | MC |
| <i>bisacodyl suppos 10 mg</i> | 3 | MC |
| <i>bisacodyl tab delayed release 5 mg</i> | 3 | MC |
| <i>bismuth subsalicylate chew tab 262 mg</i> | 3 | MC |
| <i>bismuth subsalicylate susp 262 mg/15ml, 525 mg/15ml</i> | 3 | MC |
| <i>bismuth subsalicylate tab 262 mg</i> | 3 | MC |
| CALCIUM CARBONATE - calcium carbonate (antacid) susp 1250 mg/5ml | 3 | MC |
| <i>calcium carbonate (antacid) chew tab 500 mg, 750 mg</i> | 3 | MC |
| <i>calcium polycarbophil tab 625 mg</i> | 3 | MC |
| CHENODAL - chenodiol tab 250 mg* | 2 | PA |
| COLACE CLEAR - docusate sodium cap 50 mg | 3 | MC |
| <i>constulose - lactulose solution 10 gm/15ml</i> | 1 | |
| <i>dicyclomine hcl cap 10 mg#</i> | 2 | PA (>=65 yr) |
| <i>dicyclomine hcl oral soln 10 mg/5ml#</i> | 2 | PA (>=65 yr) |
| <i>dicyclomine hcl tab 20 mg#</i> | 2 | PA (>=65 yr) |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|--|--------------------------------|--|
| <i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg#</i> | 2 | PA (>=65 yr) |
| <i>docusate calcium cap 240 mg</i> | 3 | MC |
| <i>docusate sodium cap 100 mg, 250 mg</i> | 3 | MC |
| <i>docusate sodium enema 100 mg/5ml</i> | 3 | MC |
| <i>docusate sodium enema 283 mg/5ml</i> | 3 | MC |
| <i>docusate sodium liquid 150 mg/15ml</i> | 3 | MC |
| <i>docusate sodium tab 100 mg</i> | 3 | MC |
| <i>enulose - lactulose (encephalopathy) solution 10 gm/15ml</i> | 1 | |
| EVAC - psyllium powder 100% | 3 | MC |
| <i>famotidine for susp 40 mg/5ml</i> | 2 | |
| <i>famotidine tab 10 mg</i> | 3 | MC |
| <i>famotidine tab 20 mg, 40 mg</i> | 1 | |
| FLEET LIQUID GLYCERIN SUPPOSITORIES - glycerin enema adult 5.4 gm/average delivered dose | 3 | MC |
| FLEET PEDIATRIC - sodium phosphates - enema (pediatric) | 3 | MC |
| GATTEX - teduglutide (rdna) for inj kit 5 mg* | 2 | PA |
| <i>gavilax - polyethylene glycol 3350 oral powder 17 gm/ scoop</i> | 3 | MC |
| <i>gavilax - polyethylene glycol 3350 oral packet 17 gm</i> | 3 | MC |
| <i>gavilyte-c - peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 240 gm</i> | 1 | |
| <i>gavilyte-g - peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i> | 1 | |
| <i>gavilyte-n/ flavor pack - peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i> | 1 | |
| <i>generlac - lactulose (encephalopathy) solution 10 gm/15ml</i> | 1 | |
| <i>glycerin suppos 1 gm, 1.2 gm, 2 gm, 2.1 gm</i> | 3 | MC |
| <i>glycopyrrolate tab 1 mg, 2 mg</i> | 1 | |
| <i>lactulose (encephalopathy) solution 10 gm/15ml</i> | 1 | |
| <i>lactulose solution 10 gm/15ml</i> | 1 | |
| LINZESS - linaclotide cap 72 mcg, 145 mcg, 290 mcg | 1 | QL (30 capsules/30 days) |
| <i>loperamide hcl cap 2 mg</i> | 1 | |
| <i>loperamide hcl cap 2 mg</i> | 3 | MC |
| <i>loperamide hcl soln 1 mg/7.5ml</i> | 3 | MC |
| <i>loperamide hcl tab 2 mg</i> | 3 | MC |
| <i>lubiprostone cap 8 mcg</i> | 2 | QL (120 capsules/30 days) |
| <i>lubiprostone cap 24 mcg</i> | 2 | QL (60 capsules/30 days) |
| <i>magnesium hydroxide susp 400 mg/5ml</i> | 3 | MC |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| <i>magnesium oxide tab 400 mg, 420 mg</i> | 3 | MC |
| <i>methylcellulose powder laxative</i> | 3 | MC |
| <i>methylcellulose tab 500 mg</i> | 3 | MC |
| <i>metoclopramide hcl soln 5 mg/5ml (10 mg/10ml) (base equiv)</i> | 1 | |
| <i>metoclopramide hcl tab 5 mg (base equivalent), 10 mg (base equivalent)</i> | 1 | |
| MILK OF MAGNESIA CONCENTRATE - magnesium hydroxide susp concentrate 2400 mg/10ml | 3 | MC |
| <i>misoprostol tab 100 mcg, 200 mcg</i> | 1 | |
| MOVANTIK - naloxegol oxalate tab 12.5 mg (base equivalent), 25 mg (base equivalent) | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>nizatidine cap 150 mg</i> | 2 | |
| <i>nizatidine cap 300 mg</i> | 1 | |
| NUTRISOURCE FIBER - guar gum oral powder | 3 | MC |
| NUTRISOURCE FIBER - guar gum packet | 3 | MC |
| <i>omeprazole cap delayed release 10 mg</i> | 1 | QL (30 capsules/30 days) |
| <i>omeprazole cap delayed release 20 mg, 40 mg</i> | 1 | QL (60 capsules/30 days) |
| <i>pantoprazole sodium ec tab 20 mg (base equiv)</i> | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>pantoprazole sodium ec tab 40 mg (base equiv)</i> | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| PEDIA-LAX - docusate sodium liquid 50 mg/15ml | 3 | MC |
| PEDIA-LAX - glycerin liquid suppos 2.8 gm (2.7 ml) | 3 | MC |
| <i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i> | 1 | |
| <i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i> | 1 | |
| <i>polyethylene glycol 3350 oral powder 17 gm/scoop</i> | 3 | MC |
| <i>polyethylene glycol 3350 oral packet 17 gm</i> | 3 | MC |
| <i>psyllium cap 0.52 gm</i> | 3 | MC |
| <i>saline nasal spray 0.65%</i> | 3 | MC |
| SENNALAX - senna syrup 176 mg/5ml | 3 | MC |
| SENNALAX PLUS - sennosides-docusate sodium cap 8.6-50 mg | 3 | MC |
| <i>sennosides cap 8.6 mg</i> | 3 | MC |
| <i>sennosides chew tab 15 mg</i> | 3 | MC |
| <i>sennosides syrup 8.8 mg/5ml</i> | 3 | MC |
| <i>sennosides tab 8.6 mg, 15 mg, 17.2 mg, 25 mg</i> | 3 | MC |
| <i>sennosides-docusate sodium tab 8.6-50 mg</i> | 3 | MC |
| SENNALAX KIDS LAXATIVE GUM - senna chew tab 8.7 mg | 3 | MC |
| SENNALAX LAXATIVE GUMMIES - senna chew tab 8.7 mg | 3 | MC |
| <i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol 17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i> | 2 | |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|--|--------------------------------|--|
| SODIUM BICARBONATE - sodium bicarbonate powder | 3 | MC |
| <i>sodium bicarbonate tab 325 mg, 650 mg</i> | 3 | MC |
| <i>sodium phosphates - enema</i> | 3 | MC |
| SORBITOL - sorbitol oral solution 70% | 3 | MC |
| SORBITOL - sorbitol rectal solution 70% | 3 | MC |
| STOOL SOFTENER + STIMULANT LAXATIVE - sennosides-docusate sodium cap 8.6-50 mg | 3 | MC |
| <i>sucrafate tab 1 gm</i> | 1 | |
| SUTAB - sod sulfate-mg sulfate-pot chloride tab 1479-225-188 mg | 2 | |
| <i>ursodiol cap 300 mg</i> | 1 | |
| <i>ursodiol tab 250 mg, 500 mg</i> | 2 | |
| VOWST - fecal microbiota spores, live-brpk caps | 2 | PA, QL (12 capsules/56 days) |
| XERMELO - telotristat ethyl tab 250 mg (as telotristat etiprate) | 2 | PA, QL (90 tablets/30 days) |
| XIFAXAN - rifaximin tab 550 mg | 2 | PA, QL (90 tablets/30 days) |
| Trastorno genético o relacionado con las enzimas o las proteínas: Reemplazo, modificadores, tratamiento | | |
| <i>betaine powder for oral solution</i> | 2 | |
| CREON - pancrelipase (lip-prot-amyl) dr cap 3000-9500-15000 unit, 6000-19000-30000 unit, 12000-38000-60000 unit, 24000-76000-120000 unit, 36000-114000-180000 unit | 1 | |
| <i>cromolyn sodium oral conc 100 mg/5ml</i> | 2 | |
| CYSTAGON - cysteamine bitartrate cap 50 mg, 150 mg* | 2 | PA |
| <i>glutamine (sickle cell) powd pack 5 gm</i> | 2 | PA |
| <i>levocarnitine oral soln 1 gm/10ml (10%)</i> | 2 | |
| <i>levocarnitine tab 330 mg</i> | 2 | |
| <i>miglustat cap 100 mg*</i> | 2 | PA, QL (180 capsules/30 days) |
| <i>nitisinone cap 2 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg</i> | 2 | |
| ORFADIN - nitisinone susp 4 mg/ml* | 2 | |
| PROLASTIN-C - alpha1-proteinase inhibitor (human) inj 1000 mg/20ml* | 2 | PA |
| PYRUKYND - mitapivat sulfate tab 5 mg, 20 mg, 50 mg* | 2 | PA, QL (56 tablets/28 days) |
| PYRUKYND TAPER PACK - mitapivat sulfate tab therapy pack 5 mg* | 2 | PA, QL (7 tablets/28 days) |
| PYRUKYND TAPER PACK - mitapivat sulfate tab therapy pack 7 x 20 mg & 7 x 5 mg, 7 x 50 mg & 7 x 20 mg* | 2 | PA, QL (14 tablets/28 days) |
| REVCOVI - elapegamase-lvlr im soln 2.4 mg/1.5ml (1.6 mg/ml)* | 2 | |
| <i>sapropterin dihydrochloride powder packet 100 mg, 500 mg</i> | 2 | PA |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|--|--------------------------------|--|
| <i>sapropterin dihydrochloride tab 100 mg</i> | 2 | PA |
| <i>sodium phenylbutyrate oral powder 3 gm/teaspoonful</i> | 2 | PA |
| <i>sodium phenylbutyrate tab 500 mg</i> | 2 | PA |
| VYNDAQEL - tafamidis meglumine (cardiac) cap 20 mg | 2 | PA, QL (120 capsules/30 days) |
| WELIREG - belzutifan tab 40 mg* | 2 | PA, QL (90 tablets/30 days) |
| <i>yargesa - miglustat cap 100 mg*</i> | 2 | PA, QL (180 capsules/30 days) |
| ZENPEP - pancrelipase (lip-prot-amyl) dr cap 3000-10000-14000 unit, 5000-17000-24000 unit, 10000-32000-42000 unit, 15000-47000-63000 unit, 20000-63000-84000 unit, 25000-79000-105000 unit, 40000-126000-168000 unit, 60000-189600-252600 unit | 1 | |
| Agentes genitourinarios | | |
| <i>alfuzosin hcl tab er 24hr 10 mg</i> | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>bethanechol chloride tab 5 mg, 10 mg, 25 mg, 50 mg</i> | 1 | |
| <i>dutasteride cap 0.5 mg</i> | 1 | QL (30 capsules/30 days) |
| <i>finasteride tab 5 mg</i> | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| LILETTA - levonorgestrel iud 20.1 mcg/day (initial) (52 mg total) | 1 | |
| MYRBETRIQ - mirabegron granules for oral extended release susp 8 mg/ml | 1 | QL (3 bottles/28 days) |
| MYRBETRIQ - mirabegron tab er 24 hr 25 mg, 50 mg | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| NEXPLANON - etonogestrel subdermal implant 68 mg | 1 | |
| ORACIT - sodium citrate & citric acid soln 490-640 mg/5ml | 3 | MC |
| <i>oxybutynin chloride solution 5 mg/5ml</i> | 1 | QL (600 mls/30 days) |
| <i>oxybutynin chloride tab er 24hr 5 mg</i> | 1 | QL (30 tablets/30 days) |
| <i>oxybutynin chloride tab er 24hr 10 mg</i> | 1 | QL (90 tablets/30 days) |
| <i>oxybutynin chloride tab er 24hr 15 mg</i> | 1 | QL (60 tablets/30 days) |
| <i>oxybutynin chloride tab 5 mg</i> | 1 | QL (120 tablets/30 days) |
| <i>penicillamine tab 250 mg</i> | 2 | |
| SKYLA - levonorgestrel releasing iud 14 mcg/day (13.5 mg total) | 2 | |
| <i>sodium citrate & citric acid soln 500-334 mg/5ml</i> | 3 | MC |
| <i>tadalafil tab 2.5 mg, 5 mg</i> | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| <i>tamsulosin hcl cap 0.4 mg</i> | 1 | QL (60 capsules/30 days) |
| <i>tolterodine tartrate cap er 24hr 2 mg, 4 mg</i> | 2 | QL (30 capsules/30 days) |
| Agentes hormonales, estimulantes/sustitutos/modificadores (suprarrenal) | | |
| <i>dexamethasone elixir 0.5 mg/5ml</i> | 2 | |
| <i>dexamethasone soln 0.5 mg/5ml</i> | 2 | |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|--|--------------------------------|--|
| <i>dexamethasone tab 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg</i> | 1 | |
| <i>fludrocortisone acetate tab 0.1 mg</i> | 1 | |
| <i>hydrocortisone tab 5 mg, 10 mg, 20 mg</i> | 1 | |
| <i>methylprednisolone tab therapy pack 4 mg (21)</i> | 1 | |
| <i>methylprednisolone tab 4 mg, 8 mg, 16 mg, 32 mg</i> | 1 | |
| <i>prednisolone sod phosphate oral soln 15 mg/5ml (base equiv)</i> | 1 | |
| <i>prednisolone sod phosphate oral soln 5 mg/5ml (base equiv)</i> | 2 | |
| <i>prednisolone soln 15 mg/5ml</i> | 1 | |
| <i>prednisone oral soln 5 mg/5ml</i> | 2 | |
| <i>prednisone tab therapy pack 5 mg (21), 5 mg (48), 10 mg (21), 10 mg (48)</i> | 1 | |
| <i>prednisone tab 1 mg, 2.5 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg, 50 mg</i> | 1 | |
| Agentes hormonales, estimulantes/sustitutos/modificadores (pituitarios) | | |
| <i>desmopressin acetate nasal spray soln 0.01% (refrigerated), 0.01%</i> | 2 | |
| <i>desmopressin acetate tab 0.1 mg, 0.2 mg</i> | 1 | |
| INCRELEX - mecasemin inj 40 mg/4ml (10 mg/ml)* | 2 | |
| <i>OMNITROPE - somatropin solution cartridge 5 mg/1.5ml, 10 mg/1.5ml</i> | 2 | PA |
| <i>OMNITROPE - somatropin for inj 5.8 mg</i> | 2 | PA |
| Agentes hormonales, estimulantes/sustitutos/modificadores (hormonas/modificadores sexuales) | | |
| <i>afirmelle - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i> | 2 | |
| <i>altavera - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i> | 2 | |
| <i>alyacen 1/35 - norethindrone & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg#</i> | 2 | |
| <i>alyacen 7/7/7 - norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/0.75-35/1-35 mg-mcg</i> | 2 | |
| <i>apri - desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i> | 2 | |
| <i>aranelle - norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/1-35/0.5-35 mg-mcg</i> | 2 | |
| <i>abra eq - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20mcg</i> | 2 | |
| <i>aurovela fe 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fetab 1 mg-20 mcg</i> | 2 | |
| <i>aurovela fe 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1.5 mg-30 mcg</i> | 2 | |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| <i>aurovela 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1mg-20 mcg</i> | 2 | |
| <i>aurovela 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i> | 2 | |
| <i>aurovela 24 fe - norethindrone ace-ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg (24)</i> | 2 | |
| <i>aviane - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i> | 2 | |
| <i>ayuna - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i> | 2 | |
| <i>azurette - desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5)</i> | 2 | |
| <i>balziva - norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.4 mg-35 mcg</i> | 2 | |
| <i>blisovi fe 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i> | 2 | |
| <i>blisovi fe 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1.5 mg-30 mcg</i> | 2 | |
| <i>blisovi 24 fe - norethindrone ace-ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg (24)</i> | 2 | |
| <i>briellyn - norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.4 mg-35 mcg</i> | 2 | |
| <i>camila - norethindrone tab 0.35 mg</i> | 1 | |
| <i>camrese lo - levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i> | 2 | |
| <i>chateal eq - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i> | 2 | |
| COMBIPATCH - estradiol-norethindrone ace td pttw 0.05-0.14 mg/day, 0.05-0.25 mg/day# | 2 | |
| <i>cryselle-28 - norgestrel & ethinyl estradiol tab 0.3 mg-30 mcg</i> | 2 | |
| <i>cyred eq - desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i> | 2 | |
| <i>danazol cap 50 mg, 100 mg, 200 mg</i> | 2 | PA |
| <i>dasetta 1/35 - norethindrone & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg#</i> | 2 | |
| <i>dasetta 7/7/7 - norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/0.75-35/1-35 mg-mcg</i> | 2 | |
| <i>deblitane - norethindrone tab 0.35 mg</i> | 1 | |
| <i>delyla - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i> | 2 | |
| DEPO-SUBQ PROVERA 104 - medroxyprogesterone acetate susp pref syr 104 mg/0.65ml | 1 | |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| <i>depo-testosterone - testosterone cypionate im inj in oil 100 mg/ml</i> | 1 | PA |
| <i>depo-testosterone - testosterone cypionate im inj in oil 200 mg/ml</i> | 1 | PA |
| <i>desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5)</i> | 2 | |
| <i>desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i> | 2 | |
| <i>dotti - estradiol td patch twice weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr#</i> | 2 | |
| <i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i> | 2 | |
| <i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg#</i> | 2 | |
| <i>DUAVEE - conjugated estrogens-bazedoxifene tab 0.45-20 mg#</i> | 2 | |
| <i>elinest - norgestrel & ethinyl estradiol tab 0.3 mg-30 mcg</i> | 2 | |
| <i>eluryng - etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015mg/24hr</i> | 1 | |
| <i>emzahh - norethindrone tab 0.35 mg</i> | 1 | |
| <i>enilloring - etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015 mg/24hr</i> | 1 | |
| <i>enpresse-28 - levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i> | 2 | |
| <i>enskyce - desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i> | 2 | |
| <i>errin - norethindrone tab 0.35 mg</i> | 1 | |
| <i>estarylla - norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35mcg</i> | 2 | |
| <i>estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg#</i> | 2 | |
| <i>estradiol tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg#</i> | 1 | |
| <i>estradiol td gel 0.25 mg/0.25gm (0.1%), 0.5 mg/0.5gm (0.1%), 0.75 mg/0.75gm (0.1%), 1 mg/gm (0.1%), 1.25 mg/1.25gm (0.1%)#</i> | 2 | |
| <i>estradiol td patch twice weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr#</i> | 2 | |
| <i>estradiol td patch weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr (37.5 mcg/24hr), 0.05 mg/24hr, 0.06 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr#</i> | 1 | |
| <i>estradiol vaginal cream 0.1 mg/gm</i> | 2 | |
| <i>estradiol vaginal tab 10 mcg</i> | 2 | |
| <i>estradiol valerate im in oil 10 mg/ml, 20 mg/ml, 40 mg/ml</i> | 2 | |
| <i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg</i> | 2 | |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| <i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg</i> | 1 | |
| <i>etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015 mg/24hr</i> | 1 | |
| <i>falmina - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i> | 2 | |
| <i>feirza 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i> | 2 | |
| <i>feirza 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1.5 mg-30 mcg</i> | 2 | |
| <i>gallifrey - norethindrone acetate tab 5 mg</i> | 1 | |
| <i>hailey fe 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i> | 2 | |
| <i>hailey fe 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fetab 1.5 mg-30 mcg</i> | 2 | |
| <i>hailey 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i> | 2 | |
| <i>hailey 24 fe - norethindrone ace-ethinyl estradiol-fe tab 1mg-20 mcg (24)</i> | 2 | |
| <i>haloette - etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015 mg/24hr</i> | 1 | |
| <i>heather - norethindrone tab 0.35 mg</i> | 1 | |
| <i>iclevia - levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i> | 2 | |
| <i>incassia - norethindrone tab 0.35 mg</i> | 1 | |
| <i>introvale - levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i> | 2 | |
| <i>isibloom - desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i> | 2 | |
| <i>jasmiel - drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i> | 2 | |
| <i>jencycla - norethindrone tab 0.35 mg</i> | 1 | |
| <i>jolessa - levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i> | 2 | |
| <i>juleber - desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i> | 2 | |
| <i>junel fe 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i> | 2 | |
| <i>junel fe 24 - norethindrone ace-ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg (24)</i> | 2 | |
| <i>junel fe 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1.5 mg-30 mcg</i> | 2 | |
| <i>junel 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i> | 2 | |
| <i>junel 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i> | 2 | |
| <i>kalliga - desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i> | 2 | |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|--|--------------------------------|--|
| <i>kariva - desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5)</i> | 2 | |
| <i>kelnor 1/35 - ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg</i> | 2 | |
| <i>kelnor 1/50 - ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg</i> | 1 | |
| <i>kurvelo - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30mcg</i> | 2 | |
| <i>larin fe 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i> | 2 | |
| <i>larin fe 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1.5 mg-30 mcg</i> | 2 | |
| <i>larin 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i> | 2 | |
| <i>larin 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i> | 2 | |
| <i>larin 24 fe - norethindrone ace-ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg (24)</i> | 2 | |
| <i>leena - norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/1-35/0.5-35 mg-mcg</i> | 2 | |
| <i>lessina - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i> | 2 | |
| <i>levonest - levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i> | 2 | |
| <i>levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i> | 2 | |
| <i>levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i> | 2 | |
| <i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg, 0.15 mg-30 mcg</i> | 2 | |
| <i>levonorgestrel tab 1.5 mg</i> | 3 | MC |
| <i>levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i> | 2 | |
| <i>levora 0.15/30-28 - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i> | 2 | |
| <i>lo-zumandimine - drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i> | 2 | |
| <i>loestrin fe 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fetab 1 mg-20 mcg</i> | 2 | |
| <i>loestrin fe 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1.5 mg-30 mcg</i> | 2 | |
| <i>loestrin 1/20-21 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i> | 2 | |
| <i>loestrin 1.5/30-21 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i> | 2 | |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| <i>lojaimiess - levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i> | 2 | |
| <i>loryna - drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i> | 2 | |
| <i>low-ogestrel - norgestrel & ethinyl estradiol tab 0.3 mg-30mcg</i> | 2 | |
| <i>luteru - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i> | 2 | |
| <i>lyleq - norethindrone tab 0.35 mg</i> | 1 | |
| <i>lyllana - estradiol td patch twice weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr#</i> | 2 | |
| <i>lyza - norethindrone tab 0.35 mg</i> | 1 | |
| <i>marlissa - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i> | 2 | |
| <i>medroxyprogesterone acetate im susp prefilled syr 150 mg/ml</i> | 1 | |
| <i>medroxyprogesterone acetate im susp 150 mg/ml</i> | 1 | |
| <i>medroxyprogesterone acetate tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg</i> | 1 | |
| <i>megestrol acetate susp 40 mg/ml#</i> | 2 | |
| <i>megestrol acetate tab 20 mg, 40 mg#</i> | 1 | |
| <i>MENEST - esterified estrogens tab 0.3 mg, 0.625 mg, 1.25 mg, 2.5 mg#</i> | 2 | |
| <i>microgestin fe 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i> | 2 | |
| <i>microgestin fe 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1.5 mg-30 mcg</i> | 2 | |
| <i>microgestin 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i> | 2 | |
| <i>microgestin 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i> | 2 | |
| <i>microgestin 24 fe - norethindrone ace-ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg (24)</i> | 2 | |
| <i>mili - norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i> | 2 | |
| <i>mimvey - estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg#</i> | 2 | |
| <i>mono-linyah - norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i> | 2 | |
| <i>necon 0.5/35-28 - norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.5mg-35 mcg</i> | 2 | |
| <i>nikki - drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i> | 2 | |
| <i>nora-be - norethindrone tab 0.35 mg</i> | 1 | |
| <i>norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr</i> | 1 | |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| <i>norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.4 mg-35 mcg, 0.5 mg-35 mcg</i> | 2 | |
| <i>norethindrone & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg#</i> | 2 | |
| <i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg</i> | 2 | |
| <i>norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i> | 2 | |
| <i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg, 1.5 mg-30 mcg</i> | 2 | |
| <i>norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg, 1.5 mg-30 mcg</i> | 2 | |
| <i>norethindrone ace-ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg (24)</i> | 2 | |
| <i>norethindrone acetate tab 5 mg</i> | 1 | |
| <i>norethindrone tab 0.35 mg</i> | 1 | |
| <i>norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/0.75-35/1-35 mg-mcg, 0.5-35/1-35/0.5-35 mg-mcg</i> | 2 | |
| <i>norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i> | 2 | |
| <i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg, 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i> | 2 | |
| <i>norgestrel & ethinyl estradiol tab 0.3 mg-30 mcg</i> | 2 | |
| <i>norlyroc - norethindrone tab 0.35 mg</i> | 1 | |
| <i>nortrel 0.5/35 (28) - norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.5 mg-35 mcg</i> | 2 | |
| <i>nortrel 1/35 - norethindrone & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg#</i> | 2 | |
| <i>nortrel 7/7/7 - norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/0.75-35/1-35 mg-mcg</i> | 2 | |
| <i>nylia 1/35 - norethindrone & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg#</i> | 2 | |
| <i>nylia 7/7/7 - norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/0.75-35/1-35 mg-mcg</i> | 2 | |
| <i>nymyo - norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i> | 2 | |
| <i>ocella - drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg#</i> | 2 | |
| <i>philith - norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.4 mg-35 mcg</i> | 2 | |
| <i>pimtrea - desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5)</i> | 2 | |
| <i>portia-28 - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i> | 2 | |
| <i>PREMARIN - estrogens, conjugated vaginal cream 0.625 mg/gm</i> | 1 | |
| <i>progesterone cap 100 mg, 200 mg</i> | 1 | |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| <i>raloxifene hcl tab 60 mg</i> | 1 | |
| <i>reclipsen - desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i> | 2 | |
| <i>setlakin - levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i> | 2 | |
| <i>sharobel - norethindrone tab 0.35 mg</i> | 1 | |
| <i>simliya - desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5)</i> | 2 | |
| <i>sprintec 28 - norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i> | 2 | |
| <i>sronyx - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i> | 2 | |
| <i>syeda - drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg#</i> | 2 | |
| <i>tarina fe 1/20 eq - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i> | 2 | |
| <i>tarina 24 fe - norethindrone ace-ethinyl estradiol-fe tab 1mg-20 mcg (24)</i> | 2 | |
| <i>testosterone cypionate im inj in oil 100 mg/ml, 200 mg/ml</i> | 1 | PA |
| <i>TESTOSTERONE ENANTHATE - testosterone enanthate im inj in oil 200 mg/ml</i> | 1 | PA |
| <i>testosterone td gel 25 mg/2.5gm (1%)</i> | 2 | PA, QL (90 packets/30 days) |
| <i>testosterone td gel 50 mg/5gm (1%)</i> | 2 | PA, QL (60 units/30 days) |
| <i>testosterone td gel 12.5 mg/act (1%)</i> | 2 | PA, QL (4 pump bottles/30 days) |
| <i>testosterone td gel 20.25 mg/1.25gm (1.62%)</i> | 2 | PA, QL (30 packets/30 days) |
| <i>testosterone td gel 40.5 mg/2.5gm (1.62%)</i> | 2 | PA, QL (60 packets/30 days) |
| <i>testosterone td gel 20.25 mg/act (1.62%)</i> | 2 | PA, QL (2 pump bottles/30 days) |
| <i>tilia fe - norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i> | 2 | |
| <i>tri-estarylla - norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i> | 2 | |
| <i>tri-legest fe - norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i> | 2 | |
| <i>tri-linyah - norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i> | 2 | |
| <i>tri-lo-estarylla - norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i> | 2 | |
| <i>tri-lo-marzia - norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i> | 2 | |
| <i>tri-lo-mili - norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i> | 2 | |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|--|--------------------------------|--|
| <i>tri-lo-sprintec - norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i> | 2 | |
| <i>tri-mili - norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i> | 2 | |
| <i>tri-nymyo - norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i> | 2 | |
| <i>tri-sprintec - norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i> | 2 | |
| <i>tri-vylibra - norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i> | 2 | |
| <i>tri-vylibra lo - norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i> | 2 | |
| <i>trivora-28 - levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i> | 2 | |
| <i>turqoz - norgestrel & ethinyl estradiol tab 0.3 mg-30 mcg</i> | 2 | |
| <i>valtya 1/50 - ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg</i> | 1 | |
| <i>velivet - desogest-ethin est tab 0.1-0.025/0.125-0.025/0.15-0.025mg-mg</i> | 2 | |
| <i>vestura - drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i> | 2 | |
| <i>vienva - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i> | 2 | |
| <i>viorele - desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5)</i> | 2 | |
| <i>volnea - desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5)</i> | 2 | |
| <i>vyfemla - norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.4 mg-35 mcg</i> | 2 | |
| <i>vylibra - norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i> | 2 | |
| <i>wera - norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.5 mg-35 mcg</i> | 2 | |
| <i>wymzya fe - norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg</i> | 2 | |
| <i>xarah fe - norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i> | 2 | |
| <i>xelria fe - norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg</i> | 2 | |
| <i>xulane - norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr</i> | 1 | |
| <i>yuvafem - estradiol vaginal tab 10 mcg</i> | 2 | |
| <i>zafemy - norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr</i> | 1 | |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| zovia 1/35 - ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1mg-35 mcg | 2 | |
| zumandimine - drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg# | 2 | |
| Agentes hormonales, estimulantes/sustitutos/modificadores (tiroides) | | |
| euthyrox - levothyroxine sodium tab 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg, 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg | 1 | |
| levo-t - levothyroxine sodium tab 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg, 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 300 mcg | 1 | |
| levothyroxine sodium tab 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg, 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 300 mcg | 1 | |
| levoxyl - levothyroxine sodium tab 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg, 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg | 1 | |
| liothyronine sodium tab 5 mcg, 25 mcg, 50 mcg | 1 | |
| SYNTHROID - levothyroxine sodium tab 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg, 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 300 mcg | 2 | |
| unithroid - levothyroxine sodium tab 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg, 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 300 mcg | 1 | |
| Agentes hormonales, supresores (suprarrenales o hipofisarios) | | |
| cabergoline tab 0.5 mg | 1 | |
| ELIGARD - leuprolide acetate (3 month) for subcutaneous inj kit 22.5mg | 2 | PA |
| ELIGARD - leuprolide acetate (6 month) for subcutaneous inj kit 45 mg | 2 | PA |
| ELIGARD - leuprolide acetate for subcutaneous inj kit 7.5 mg | 2 | PA |
| ELIGARD - leuprolide acetate (4 month) for subcutaneous inj kit 30 mg | 2 | PA |
| FIRMAGON - degarelix acetate for inj 80 mg (base equiv), 120 mg/vial (240 mg dose) | 2 | |
| LEUPROLIDE ACETATE - leuprolide acetate (3 month) for inj 22.5 mg | 2 | PA |
| leuprolide acetate inj kit 1 mg/0.2ml (5 mg/ml) | 2 | PA |
| LUPRON DEPOT (1-MONTH) - leuprolide acetate for inj kit 3.75 mg, 7.5 mg | 2 | PA |
| LUPRON DEPOT (4-MONTH) - leuprolide acetate (4 month) for inj kit 30 mg | 2 | PA |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) - leuprolide acetate for inj pediatric kit 7.5 mg | 2 | PA |
| LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) - leuprolide acetate (3 month) for inj pediatric kit 11.25 mg | 2 | PA |
| LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH) - leuprolide acet (6 month) for im inj pediatric kit 45 mg | 2 | PA |
| <i>mifepristone tab 300 mg</i> | 2 | PA, QL (120 tablets/30 days) |
| <i>octreotide acetate inj 50 mcg/ml (0.05 mg/ml), 100 mcg/ml (0.1 mg/ml), 200 mcg/ml (0.2 mg/ml), 500 mcg/ml (0.5 mg/ml), 1000 mcg/ml (1 mg/ml)</i> | 2 | PA |
| <i>octreotide acetate subcutaneous soln pref syr 100 mcg/ml</i> | 2 | PA |
| <i>octreotide acetate subcutaneous soln pref syr 50 mcg/ml</i> | 2 | PA |
| <i>octreotide acetate subcutaneous soln pref syr 500 mcg/ml</i> | 2 | PA |
| SIGNIFOR - pasireotide diaspertate inj 0.3 mg/ml (base equiv), 0.6 mg/ml (base equiv), 0.9 mg/ml (base equiv)* | 2 | PA |
| SOMAVERT - pegvisomant for inj 10 mg (as protein), 15 mg (as protein), 20 mg (as protein), 25 mg (as protein), 30 mg (as protein)* | 2 | PA |
| SYNAREL - nafarelin acetate nasal soln 2 mg/ml (200 mcg/act) (base eq) | 2 | |
| Agentes hormonales, supresores (tiroides) | | |
| <i>methimazole tab 5 mg, 10 mg</i> | 1 | |
| <i>propylthiouracil tab 50 mg</i> | 1 | |
| Agentes inmunológicos | | |
| ABRYSCO - rsv pre-fusion f a&b vac recomb for im soln 120 mcg/0.5ml | 1 | QL (1 vaccine/365 days) |
| ACTEMRA - tocilizumab subcutaneous soln prefilled syringe 162 mg/0.9ml | 2 | PA |
| ACTEMRA ACTPEN - tocilizumab subcutaneous soln auto-injector 162 mg/0.9ml | 2 | PA |
| ACTHIB - haemophilus b polysaccharide conjugate vaccine for inj | 1 | |
| ACTIMMUNE - interferon gamma-1b inj 100 mcg/0.5ml (2000000 unit/0.5ml)* | 2 | PA |
| ADACEL - tet tox-diph-acell pertuss ad inj 5-2-15.5 lf-lf-mcg/0.5ml | 1 | |
| ARCALYST - riloncept for inj 220 mg* | 2 | PA |
| AREXVY - rsvpref3 vaccine recomb adjuvanted for im susp 120 mcg/0.5ml | 1 | QL (1 vaccine/lifetime; >=50 yr) |
| <i>azathioprine tab 50 mg</i> | 1 | BD |
| BCG VACCINE - bcg vaccine for inj soln 50 mg | 1 | |
| BENLYSTA - belimumab subcutaneous solution auto-injector 200 mg/ml | 2 | PA |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|--|--------------------------------|--|
| BENLYSTA - belimumab subcutaneous solution prefilled syringe 200 mg/ml | 2 | PA |
| BESREMI - ropeginterferon alfa-2b-njft soln prefilled syr 500 mcg/ml | 2 | PA, QL (2 syringes/28 days) |
| BEXSERO - meningococcal vac b (recomb omv adjuv) inj prefilled syringe | 1 | |
| BOOSTRIX - tet-diph-acell pertuss ad pref syr 5-2.5-18.5 lf-mcg/0.5ml | 1 | |
| BOOSTRIX - tet tox-diph-acell pertuss ad inj 5-2.5-18.5 lf-lf-mcg/0.5ml | 1 | |
| COSENTYX - secukinumab subcutaneous soln prefilled syringe 75 mg/0.5ml | 2 | PA |
| COSENTYX - secukinumab subcutaneous soln prefilled syringe 150 mg/ml* | 2 | PA |
| COSENTYX - secukinumab subcutaneous pref syr 150 mg/ml (300 mg dose)* | 2 | PA |
| COSENTYX SENSOREADY PEN - secukinumab subcutaneous soln auto-injector 150 mg/ml* | 2 | PA |
| COSENTYX SENSOREADY PEN - secukinumab subcutaneous auto-inj 150 mg/ml (300 mg dose)* | 2 | PA |
| COSENTYX UNOREADY - secukinumab subcutaneous soln auto-injector 300 mg/2ml* | 2 | PA |
| <i>cyclosporine cap 25 mg, 100 mg</i> | 2 | BD |
| <i>cyclosporine modified cap 25 mg, 50 mg, 100 mg</i> | 2 | BD |
| <i>cyclosporine modified oral soln 100 mg/ml</i> | 2 | BD |
| DAPTACEL - diph, acellular pert & tet tox inj 15 lf-23 mcg-5 lf/0.5ml | 1 | |
| DENG VAXIA - dengue virus vaccine live tetravalent for subcutaneous susp | 1 | |
| DUPIXENT - dupilumab subcutaneous soln auto-injector 200 mg/1.14ml, 300 mg/2ml | 2 | PA |
| DUPIXENT - dupilumab subcutaneous soln prefilled syringe 200 mg/1.14ml, 300 mg/2ml | 2 | PA |
| ENBREL - etanercept subcutaneous soln prefilled syringe 25 mg/0.5ml, 50 mg/ml | 2 | PA |
| ENBREL - etanercept subcutaneous inj 25 mg/0.5ml | 2 | PA |
| ENBREL MINI - etanercept subcutaneous solution cartridge 50 mg/ml | 2 | PA |
| ENBREL SURECLICK - etanercept subcutaneous solution auto-injector 50 mg/ml | 2 | PA |
| ENGERIX-B - hepatitis b vaccine (recombinant) susp pref syr 10 mcg/0.5ml, 20 mcg/ml | 1 | BD |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|--|--------------------------------|--|
| ENGERIX-B - hepatitis b vaccine (recombinant) susp 20 mcg/ml | 1 | BD |
| ENTYVIO PEN - vedolizumab soln auto-injector 108 mg/0.68ml | 2 | PA |
| ENVARUSUS XR - tacrolimus tab er 24hr 0.75 mg, 1 mg, 4 mg | 2 | BD |
| ERVEBO - ebola zaire virus vaccine live im susp | 1 | |
| everolimus tab 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg | 2 | BD |
| GAMMAPLEX - immune globulin (human) iv soln 5 gm/100ml, 10 gm/200ml, 20 gm/400ml, 5 gm/50ml, 10 gm/100ml, 20 gm/200ml | 2 | BD, PA |
| GAMUNEX-C - immune globulin (human) iv or subcutaneous soln 1 gm/10ml, 2.5 gm/25ml, 5 gm/50ml, 10 gm/100ml, 20 gm/200ml, 40 gm/400ml | 2 | BD, PA |
| GARDASIL 9 - human papillomavirus (hpv) 9-valent recomb vac susp pref syr | 1 | |
| GARDASIL 9 - human papillomavirus (hpv) 9-valent recomb vac im susp | 1 | |
| gengraf - cyclosporine modified cap 25 mg, 100 mg | 2 | BD |
| gengraf - cyclosporine modified oral soln 100 mg/ml | 2 | BD |
| HADLIMA - adalimumab-bwwd soln prefilled syringe 40 mg/0.4ml, 40 mg/0.8ml | 2 | PA |
| HADLIMA PUSHTOUCH - adalimumab-bwwd soln auto- injector 40 mg/0.4ml, 40 mg/0.8ml | 2 | PA |
| HAEGARDA - c1 esterase inhibitor (human) for subcutaneous inj 2000 unit* | 2 | PA, QL (27 vials/28 days) |
| HAEGARDA - c1 esterase inhibitor (human) for subcutaneous inj 3000 unit* | 2 | PA, QL (18 vials/28 days) |
| HAVRIX - hepatitis a vaccine susp prefilled syr 720 el unit/0.5ml | 1 | |
| HAVRIX - hepatitis a vaccine inj susp 1440 el unit/ml | 1 | |
| HEPLISAV-B - hepatitis b vaccine recomb adjuvanted pref syr 20 mcg/0.5ml | 1 | BD |
| HIBERIX - haemophilus b polysaccharide conjugate vac for inj 10 mcg | 1 | |
| icatibant acetate subcutaneous soln pref syr 30 mg/3ml | 2 | PA, QL (6 syringes/30 days) |
| IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) - rabies virus vaccine, hdc for inj susp | 1 | BD |
| INFANRIX - diph, acellular pert & tet tox inj 25 lf-58 mcg-10 lf/0.5ml | 1 | |
| IPOL INACTIVATED IPV - poliovirus vaccine, ipv injection | 1 | |
| IXCHIQ - chikungunya virus vaccine live for im solution | 1 | |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| IXIARO - japanese encephalitis vaccine inactivated adsorbed inj | 1 | |
| JYNNEOS - smallpox & monkeypox vac, live, non-replicating inj 0.5 ml | 1 | BD |
| KINRIX - diph-tetanus-acell pert-polio, ipv vacc susp pref syr 0.5 ml | 1 | |
| <i>leflunomide tab 10 mg, 20 mg</i> | 1 | |
| M-M-R II - measles-mumps-rubella virus vaccines for inj soln | 1 | |
| MENACTRA - meningococcal (a, c, y, and w-135) diphth conjugate vaccine | 1 | |
| MENQUADFI - meningococcal (a, c, y, and w-135) tetanus conjugate vaccine | 1 | |
| MENVEO - meningococcal (a, c, y, and w-135) oligo conj vac im soln | 1 | |
| MENVEO - meningococcal (a, c, y, and w-135) oligo conj vac for inj | 1 | |
| <i>methotrexate sodium inj pf 50 mg/2ml (25 mg/ml), 250 mg/10ml (25 mg/ml), 1000 mg/40ml (25 mg/ml)</i> | 1 | |
| <i>methotrexate sodium inj 250 mg/10ml (25 mg/ml)</i> | 1 | |
| <i>methotrexate sodium inj 50 mg/2ml (25 mg/ml)</i> | 1 | |
| <i>methotrexate sodium tab 2.5 mg (base equiv)</i> | 1 | |
| MRESVIA - rsv mrna pre-f vaccine im susp pref syr 50 mcg/0.5ml | 1 | QL (1 vaccine/ lifetime; >=60 yr) |
| <i>mycophenolate mofetil cap 250 mg</i> | 1 | BD |
| <i>mycophenolate mofetil for oral susp 200 mg/ml</i> | 2 | BD |
| <i>mycophenolate mofetil tab 500 mg</i> | 1 | BD |
| <i>mycophenolate sodium tab dr 180 mg (mycophenolic acid equiv), 360 mg (mycophenolic acid equiv)</i> | 2 | BD |
| MYHIBBIN - mycophenolate mofetil oral susp 200 mg/ml | 2 | BD |
| PEDIARIX - diph-tet tox-acell pert-hep b-polio ipv vac susp pref syr | 1 | |
| PEDVAX HIB - haemophilus b polysaccharide conj vac im susp 7.5 mcg/0.5 ml | 1 | |
| PEGASYS - peginterferon alfa-2a soln prefilled syr 180 mcg/0.5ml | 2 | PA |
| PEGASYS - peginterferon alfa-2a inj 180 mcg/ml | 2 | PA |
| PENBRAYA - meningococcal acyw (tet conj)-mening b (rcmb) vacc for inj | 1 | |
| PENTACEL - diph-ac per-tet tox ad-poliov-haemoph b poly vac for im susp | 1 | |
| PRIORIX - measles-mumps-rubella virus vaccines for subcutaneous susp | 1 | |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|--|--------------------------------|--|
| PROGRAF - tacrolimus packet for susp 0.2 mg, 1 mg | 2 | BD |
| PROQUAD - measles-mumps-rubella-varicella virus vaccines for susp | 1 | |
| QUADRACEL - diph-tetanus tox ad-acell pert & polio virus, ipv vac inj | 1 | |
| QUADRACEL - diph-tetanus-acell pert-polio, ipv vacc susp pref syr 0.5 ml | 1 | |
| RABAVERT - rabies vaccine, pcec for inj | 1 | BD |
| RECOMBIVAX HB - hepatitis b vaccine (recombinant) susp pref syr 5 mcg/0.5ml, 10 mcg/ml | 1 | BD |
| RECOMBIVAX HB - hepatitis b vaccine (recombinant) susp 5 mcg/0.5ml, 10 mcg/ml, 40 mcg/ml | 1 | BD |
| REZUROCK - belumosudil mesylate tab 200 mg* | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| RINVOQ - upadacitinib tab er 24hr 15 mg, 30 mg, 45 mg | 2 | PA |
| RINVOQ LQ - upadacitinib oral soln 1 mg/ml | 2 | PA |
| ROTARIX - rotavirus vaccine, live oral susp | 1 | |
| ROTATEQ - rotavirus vaccine, live oral pentavalent soln | 1 | |
| <i>sajazir - icatibant acetate subcutaneous soln pref syr 30 mg/3ml</i> | 2 | PA, QL (6 syringes/30 days) |
| SHINGRIX - zoster vac recombinant adjuvanted for im inj 50 mcg/0.5ml | 1 | QL (2 vaccines/lifetime; >=18 yr) |
| SIMLANDI - adalimumab-ryvk prefilled syringe kit 20 mg/0.2ml, 40 mg/0.4ml, 80 mg/0.8ml | 2 | PA |
| SIMLANDI 1-PEN KIT - adalimumab-ryvk auto-injector kit 40 mg/0.4ml, 80 mg/0.8ml | 2 | PA |
| SIMLANDI 2-PEN KIT - adalimumab-ryvk auto-injector kit 40 mg/0.4ml | 2 | PA |
| <i>sirolimus oral soln 1 mg/ml</i> | 2 | BD |
| <i>sirolimus tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i> | 2 | BD |
| SKYRIZI - risankizumab-rzaa subcutaneous soln cartridge 180 mg/1.2ml, 360 mg/2.4ml | 2 | PA |
| SKYRIZI - risankizumab-rzaa iv soln 600 mg/10ml (60 mg/ml) | 2 | PA |
| SKYRIZI - risankizumab-rzaa soln prefilled syringe 150 mg/ml | 2 | PA |
| SKYRIZI PEN - risankizumab-rzaa soln auto-injector 150 mg/ml | 2 | PA |
| STAMARIL - yellow fever vaccine for inj suspension | 1 | |
| STELARA - ustekinumab iv soln 130 mg/26ml (5 mg/ml) (for iv infusion) | 2 | PA |
| STELARA - ustekinumab soln prefilled syringe 45 mg/0.5ml, 90 mg/ml | 2 | PA |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| STELARA - ustekinumab inj 45 mg/0.5ml | 2 | PA |
| STEQEYMA - ustekinumab-stba iv soln 130 mg/26ml (5 mg/ml) (for iv inf) | 2 | PA |
| STEQEYMA - ustekinumab-stba soln prefilled syringe 45 mg/0.5ml, 90 mg/ml | 2 | PA |
| <i>tacrolimus cap 0.5 mg, 1 mg, 5 mg</i> | 2 | BD |
| TENIVAC - tetanus-diphtheria toxoids (td) inj 5-2 lfu | 1 | BD |
| TICOVAC - tick-borne encephalit vac inact susp pref syr 1.2 mcg/0.25ml, 2.4 mcg/0.5ml | 1 | |
| TREMFYA - guselkumab iv soln 200 mg/20ml (10 mg/ml) | 2 | PA |
| TREMFYA - guselkumab soln prefilled syringe 200 mg/2ml, 100 mg/ml | 2 | PA |
| TREMFYA - guselkumab soln auto-injector 200 mg/2ml, 100 mg/ml | 2 | PA |
| TREMFYA INDUCTION PACK FOR CROHNS DISEASE - guselkumab soln auto-injector 200 mg/2ml | 2 | PA |
| TREMFYA PEN - guselkumab soln auto-injector 100 mg/ml | 2 | PA |
| TRUMENBA - meningococcal group b vac (recomb) im susp prefilled syr | 1 | |
| TWINRIX - hep a-hep b vaccine susp pref syr 720-20 elu-mcg/ml | 1 | |
| TYENNE - tocilizumab-aazg subcutaneous soln auto-inj 162 mg/0.9ml | 2 | PA |
| TYENNE - tocilizumab-aazg subcutaneous soln pref syr 162 mg/0.9ml | 2 | PA |
| TYPHIM VI - typhoid vi polysaccharide vacc im soln pref syr 25 mcg/0.5ml | 1 | |
| TYPHIM VI - typhoid vi polysaccharide intramuscular vac inj 25 mcg/0.5ml | 1 | |
| VAQTA - hepatitis a vaccine inj susp 25 unit/0.5ml, 50 unit/ml | 1 | |
| VARIVAX - varicella virus vac live for inj 1350 pfu/0.5ml | 1 | |
| VAXCHORA - cholera vaccine live attenuated for oral susp | 1 | |
| VIMKUNYA - chikungunya virus vac rcmb vlp im susp pref syr 40 mcg/0.8ml | 1 | |
| VIVOTIF - typhoid vaccine cap delayed release | 1 | |
| XATMEP - methotrexate oral soln 2.5 mg/ml | 2 | BD |
| XOLAIR - omalizumab subcutaneous soln auto-injector 75 mg/0.5ml, 150 mg/ml, 300 mg/2ml* | 2 | PA |
| XOLAIR - omalizumab subcutaneous soln prefilled syringe 75 mg/0.5ml, 150 mg/ml, 300 mg/2ml* | 2 | PA |
| XOLAIR - omalizumab for inj 150 mg* | 2 | PA |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|--|--------------------------------|--|
| YF-VAX - yellow fever vaccine subcutaneous inj | 1 | |
| Agentes para tratar la enfermedad inflamatoria intestinal | | |
| <i>balsalazide disodium cap 750 mg</i> | 2 | |
| <i>budesonide delayed release particles cap 3 mg</i> | 2 | PA, QL (90 capsules/30 days) |
| <i>budesonide tab er 24hr 9 mg</i> | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| <i>hydrocortisone enema 100 mg/60ml</i> | 2 | |
| <i>hydrocortisone perianal cream 1%</i> | 1 | |
| <i>hydrocortisone perianal cream 1%</i> | 3 | MC |
| <i>hydrocortisone perianal cream 2.5%</i> | 1 | QL (454 grams/30 days) |
| <i>mesalamine cap er 24hr 0.375 gm</i> | 2 | QL (120 capsules/30 days) |
| <i>mesalamine enema 4 gm</i> | 2 | |
| <i>mesalamine rectal enema 4 gm & cleanser wipe kit</i> | 2 | |
| <i>mesalamine suppos 1000 mg</i> | 2 | |
| <i>mesalamine tab delayed release 1.2 gm</i> | 2 | QL (120 tablets/30 days) |
| <i>procto-med hc - hydrocortisone perianal cream 2.5%</i> | 1 | QL (454 grams/30 days) |
| <i>proctocort - hydrocortisone perianal cream 1%</i> | 1 | |
| <i>proctosol hc - hydrocortisone perianal cream 2.5%</i> | 1 | QL (454 grams/30 days) |
| <i>proctozone-hc - hydrocortisone perianal cream 2.5%</i> | 1 | QL (454 grams/30 days) |
| <i>sulfasalazine tab delayed release 500 mg</i> | 1 | |
| <i>sulfasalazine tab 500 mg</i> | 1 | |
| Agentes para tratar la enfermedad ósea metabólica | | |
| <i>alendronate sodium tab 10 mg</i> | 1 | QL (120 tablets/30 days) |
| <i>alendronate sodium tab 35 mg, 70 mg</i> | 1 | QL (4 tablets/28 days) |
| <i>calcitonin (salmon) nasal soln 200 unit/act</i> | 1 | |
| <i>calcitriol cap 0.25 mcg, 0.5 mcg</i> | 1 | |
| <i>calcitriol oral soln 1 mcg/ml</i> | 2 | |
| <i>cinacalcet hcl tab 30 mg (base equiv), 60 mg (base equiv), 90 mg (base equiv)</i> | 2 | PA |
| <i>ibandronate sodium tab 150 mg (base equivalent)</i> | 1 | QL (1 tablet/28 days) |
| <i>paricalcitol cap 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg</i> | 2 | |
| PROLIA - denosumab inj soln prefilled syringe 60 mg/ml | 2 | PA |
| TYMLOS - abaloparatide subcutaneous soln pen-injector 3120 mcg/1.56ml | 2 | PA |
| XGEVA - denosumab inj 120 mg/1.7ml | 2 | PA |
| Agentes oftálmicos | | |
| <i>atropine sulfate ophth soln 1%</i> | 1 | |
| <i>azelastine hcl ophth soln 0.05%</i> | 2 | |
| BACITRACIN - bacitracin ophth oint 500 unit/gm | 2 | |
| <i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i> | 1 | |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|--|--------------------------------|--|
| <i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i> | 1 | |
| <i>betaxolol hcl ophth soln 0.5%</i> | 1 | |
| <i>brimonidine tartrate ophth soln 0.1%, 0.2%</i> | 1 | |
| <i>brimonidine tartrate ophth soln 0.15%</i> | 2 | |
| <i>brimonidine tartrate-timolol maleate ophth soln 0.2-0.5%</i> | 2 | |
| <i>carteolol hcl ophth soln 1%</i> | 1 | |
| <i>ciprofloxacin hcl ophth soln 0.3% (base equivalent)</i> | 1 | |
| <i>cromolyn sodium ophth soln 4%</i> | 1 | |
| CYSTADROPS - cysteamine hcl ophth soln 0.37% (base equivalent)* | 2 | PA |
| CYSTARAN - cysteamine hcl ophth soln 0.44% (base equivalent)* | 2 | PA |
| <i>dexamethasone sodium phosphate ophth soln 0.1%</i> | 1 | |
| <i>diclofenac sodium ophth soln 0.1%</i> | 1 | |
| <i>difluprednate ophth emulsion 0.05%</i> | 2 | |
| <i>dorzolamide hcl ophth soln 2%</i> | 1 | |
| <i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5%</i> | 1 | |
| <i>epinastine hcl ophth soln 0.05%</i> | 2 | |
| <i>erythromycin ophth oint 5 mg/gm</i> | 1 | |
| <i>fluorometholone ophth susp 0.1%</i> | 1 | |
| <i>flurbiprofen sodium ophth soln 0.03%</i> | 1 | |
| <i>gentamicin sulfate ophth soln 0.3%</i> | 1 | |
| <i>ketorolac tromethamine ophth soln 0.4%, 0.5%</i> | 1 | |
| <i>latanoprost ophth soln 0.005%</i> | 1 | QL (15 mls/75 days) |
| <i>levobunolol hcl ophth soln 0.5%</i> | 1 | |
| LUMIGAN - bimatoprost ophth soln 0.01% | 1 | QL (15 mls/75 days) |
| MIEBO - perfluorohexyloctane ophth soln 1.338 gm/ml | 1 | PA, QL (4 bottles/30 days) |
| <i>moxifloxacin hcl ophth soln 0.5% (base eq) (2 times daily) (generic for Moxeza)</i> | 2 | |
| <i>moxifloxacin hcl ophth soln 0.5% (base equiv) (generic for Vigamox)</i> | 2 | |
| NATACYN - natamycin ophth susp 5% | 2 | |
| <i>neo-polycin - neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i> | 1 | |
| <i>neo-polycin hc - bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i> | 1 | |
| <i>neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i> | 1 | |
| <i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i> | 1 | |
| <i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i> | 1 | |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|--|--------------------------------|--|
| NEOMYCIN/POLYMYXIN/GRAMICIDIN - neomycin-polymy-gramicid op sol 1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml | 1 | |
| ofloxacin ophth soln 0.3% | 1 | |
| pilocarpine hcl ophth soln 1%, 2%, 4% | 1 | |
| polycin - bacitracin-polymyxin b ophth oint | 1 | |
| polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1% | 1 | |
| polyvinyl alcohol ophth soln 1.4% | 3 | MC |
| prednisolone acetate ophth susp 1% | 1 | |
| prednisolone sodium phosphate ophth soln 1% | 1 | |
| RESTASIS - cyclosporine (ophth) emulsion 0.05% | 1 | QL (60 vials/30 days) |
| RESTASIS MULTIDOSE - cyclosporine (ophth) emulsion 0.05% | 1 | QL (2 bottles/30 days) |
| sodium chloride hypertonic ophth oint 5% | 3 | MC |
| sodium chloride hypertonic ophth soln 5% | 3 | MC |
| sulfacetamide sodium ophth soln 10% | 1 | |
| sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)% | 1 | |
| timolol maleate ophth gel forming soln 0.25%, 0.5% | 2 | |
| timolol maleate ophth soln 0.25%, 0.5% | 1 | |
| tobramycin ophth soln 0.3% | 1 | |
| tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1% | 2 | |
| travoprost ophth soln 0.004% (benzalkonium free) (bak free) | 2 | QL (15 mls/75 days) |
| TRIFLURIDINE - trifluridine ophth soln 1% | 1 | |
| XDEMVIY - lotilaner ophth soln 0.25% | 2 | PA |
| XIIDRA - lifitegrast ophth soln 5% | 1 | PA, QL (60 containers/30 days) |
| Agentes óticos | | |
| acetic acid otic soln 2% | 1 | |
| carbamide peroxide 6.5% otic soln | 3 | MC |
| flac - fluocinolone acetonide (otic) oil 0.01% | 2 | |
| fluocinolone acetonide (otic) oil 0.01% | 2 | |
| hydrocortisone w/ acetic acid otic soln 1-2% | 2 | |
| neomycin-polymyxin-hc otic soln 1% | 1 | |
| neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1% | 1 | |
| ofloxacin otic soln 0.3% | 1 | |
| Agentes para el tracto respiratorio/pulmonar | | |
| acetylcysteine inhal soln 10%, 20% | 2 | BD |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|--|--------------------------------|--|
| ADEMPAS - riociguat tab 0.5 mg, 1 mg, 1.5 mg, 2 mg, 2.5 mg* | 2 | PA, QL (90 tablets/30 days) |
| ADVAIR HFA - fluticasone-salmeterol inhal aerosol 45-21 mcg/act, 115-21 mcg/act, 230-21 mcg/act | 1 | QL (1 inhaler/30 days) |
| <i>albuterol sulfate inhal aero 108 mcg/act (90mcg base equiv) (generics for ProAir HFA and Proventil HFA)</i> | 1 | QL (2 inhalers/30 days) |
| <i>albuterol sulfate soln nebu 0.083% (2.5 mg/3ml), 0.5% (5 mg/ml), 0.63 mg/3ml (base equiv), 1.25 mg/3ml (base equiv)</i> | 1 | BD |
| <i>albuterol sulfate syrup 2 mg/5ml</i> | 1 | |
| <i>albuterol sulfate tab 2 mg, 4 mg</i> | 2 | |
| <i>ambrisentan tab 5 mg, 10 mg*</i> | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| ANORO ELLIPTA - umeclidinium-vilanterol aero powd ba 62.5-25 mcg/act | 1 | QL (1 package/30 days) |
| ARNUITY ELLIPTA - fluticasone furoate aerosol powder breath activ 50 mcg/act, 100 mcg/act, 200 mcg/act | 1 | QL (30 blisters/30 days) |
| ASMANEX HFA - mometasone furoate inhal aerosol suspension 50 mcg/act, 100 mcg/act, 200 mcg/act | 1 | QL (1 inhaler/30 days) |
| ASMANEX TWISTHALER 120 METERED DOSES - mometasone furoate inhal powd 220 mcg/act (breath activated) | 1 | QL (1 inhaler/30 days) |
| ASMANEX TWISTHALER 14 METERED DOSES - mometasone furoate inhal powd 220 mcg/act (breath activated) | 1 | QL (1 inhaler/30 days) |
| ASMANEX TWISTHALER 30 METERED DOSES - mometasone furoate inhal powd 110 mcg/act (breath activated), 220 mcg/act (breath activated) | 1 | QL (1 inhaler/30 days) |
| ASMANEX TWISTHALER 60 METERED DOSES - mometasone furoate inhal powd 220 mcg/act (breath activated) | 1 | QL (1 inhaler/30 days) |
| ATROVENT HFA - ipratropium bromide hfa inhal aerosol 17 mcg/act | 2 | QL (2 inhalers/30 days) |
| <i>azelastine hcl nasal spray 0.1% (137 mcg/spray)</i> | 1 | QL (2 bottles/30 days) |
| BREO ELLIPTA - fluticasone furoate-vilanterol aero powd ba 50-25 mcg/act, 100-25 mcg/act, 200-25 mcg/act | 1 | QL (1 package/30 days) |
| <i>breynd - budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act</i> | 1 | QL (3 inhalers/30 days) |
| <i>breynd - budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 160-4.5 mcg/act</i> | 1 | QL (3 inhalers/30 days) |
| <i>budesonide inhalation susp 0.25 mg/2ml, 0.5 mg/2ml, 1 mg/2ml</i> | 2 | BD |
| <i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act, 160-4.5 mcg/act</i> | 1 | QL (3 inhalers/30 days) |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| CAYSTON - aztreonam lysine for inhal soln 75 mg (base equivalent)* | 2 | PA |
| cetirizine hcl cap 10 mg | 3 | MC |
| cetirizine hcl chew tab 5 mg, 10 mg | 3 | MC |
| cetirizine hcl childrens - cetirizine hcl oral soln 1 mg/ml(5 mg/5ml) | 3 | MC |
| cetirizine hcl childrens allergy - cetirizine hcl oral soln1 mg/ml (5 mg/5ml) | 3 | MC |
| cetirizine hcl oral soln 1 mg/ml (5 mg/5ml) | 3 | MC |
| cetirizine hcl tab 5 mg, 10 mg | 3 | MC |
| COMBIVENT RESPIMAT - ipratropium-albuterol inhal aerosol soln 20-100 mcg/act | 2 | QL (2 inhalers/30 days) |
| cromolyn sodium soln nebu 20 mg/2ml | 1 | BD |
| cyproheptadine hcl tab 4 mg# | 2 | PA (>=65 yr) |
| dextromethorphan-guaifenesin liquid 10-100 mg/5ml | 3 | MC |
| dextromethorphan-guaifenesin syrup 10-100 mg/5ml | 3 | MC |
| dextromethorphan-guaifenesin tab er 12hr 30-600 mg, 60-1200 mg | 3 | MC |
| diphenhydramine hcl cap 25 mg, 50 mg# | 3 | MC |
| diphenhydramine hcl chew tab 12.5 mg, 25 mg | 3 | MC |
| diphenhydramine hcl liquid 12.5 mg/5ml# | 3 | MC |
| diphenhydramine hcl tab 25 mg | 3 | MC |
| DULERA - mometasone furoate-formoterol fumarate aerosol 50-5 mcg/act, 100-5 mcg/act, 200-5 mcg/act | 1 | QL (3 inhalers/30 days) |
| EPINEPHRINE (authorized generic for Adrenaclick 0.3 mg/0.3 mL) - epinephrine solution auto-injector 0.3 mg/0.3ml (1:1000) | 1 | |
| EPINEPHRINE - epinephrine solution auto-injector 0.15 mg/0.15ml (1:1000) | 1 | |
| epinephrine solution auto-injector 0.15 mg/0.3ml (1:2000) | 1 | |
| epinephrine solution auto-injector 0.3 mg/0.3ml (1:1000) (generic for EpiPen 2-Pak) | 1 | |
| flunisolide nasal soln 25 mcg/act (0.025%) | 1 | QL (3 bottles/30 days) |
| FLUTICASONE PROPIONATE HFA - fluticasone propionate hfa inhal aero 44 mcg/act | 1 | QL (1 inhaler/30 days) |
| FLUTICASONE PROPIONATE HFA - fluticasone propionate hfa inhal aer 110 mcg/act | 1 | QL (1 inhaler/30 days) |
| FLUTICASONE PROPIONATE HFA - fluticasone propionate hfa inhal aer 220 mcg/act | 1 | QL (2 inhalers/30 days) |
| fluticasone propionate nasal susp 50 mcg/act | 1 | QL (1 bottle/30 days) |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|--|--------------------------------|--|
| FLUTICASONE PROPIONATE/SALMETEROL - fluticasone-salmeterol aer powder ba 55-14 mcg/act, 113-14 mcg/act, 232-14 mcg/act | 1 | QL (1 inhaler/30 days) |
| <i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 100-50 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/act</i> | 1 | QL (1 inhaler/30 days) |
| <i>guaifenesin liquid 100 mg/5ml</i> | 3 | MC |
| <i>guaifenesin tab er 12hr 600 mg, 1200 mg</i> | 3 | MC |
| INCRUSE ELLIPTA - umeclidinium br aero powd breath act 62.5 mcg/act (base eq) | 1 | QL (30 blisters/30 days) |
| <i>ipratropium bromide inhal soln 0.02%</i> | 1 | BD |
| <i>ipratropium bromide nasal soln 0.03% (21 mcg/spray)</i> | 1 | QL (2 bottles/30 days) |
| <i>ipratropium bromide nasal soln 0.06% (42 mcg/spray)</i> | 1 | QL (3 bottles/30 days) |
| <i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml</i> | 1 | BD |
| KALYDECO - ivacaftor tab 150 mg* | 2 | PA, QL (60 tablets/30 days) |
| KALYDECO - ivacaftor packet 5.8 mg, 13.4 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg* | 2 | PA, QL (60 packets/30 days) |
| <i>levocetirizine dihydrochloride tab 5 mg</i> | 1 | |
| <i>loratadine cap 10 mg</i> | 3 | MC |
| <i>loratadine chew tab 5 mg</i> | 3 | MC |
| <i>loratadine oral soln 5 mg/5ml</i> | 3 | MC |
| <i>loratadine rapidly-disintegrating tab 10 mg</i> | 3 | MC |
| <i>loratadine tab 10 mg</i> | 3 | MC |
| <i>montelukast sodium chew tab 4 mg (base equiv), 5 mg (base equiv)</i> | 1 | |
| <i>montelukast sodium oral granules packet 4 mg (base equiv)</i> | 2 | |
| <i>montelukast sodium tab 10 mg (base equiv)</i> | 1 | |
| OFEV - nintedanib esylate cap 100 mg (base equivalent), 150 mg (base equivalent)* | 2 | PA, QL (60 capsules/30 days) |
| OPSUMIT - macitentan tab 10 mg* | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| ORKAMBI - lumacaftor-ivacaftor tab 100-125 mg, 200-125 mg* | 2 | PA, QL (120 tablets/30 days) |
| ORKAMBI - lumacaftor-ivacaftor granules packet 75-94 mg, 100-125 mg, 150-188 mg* | 2 | PA, QL (60 packets/30 days) |
| <i>pirfenidone cap 267 mg</i> | 2 | PA, QL (270 capsules/30 days) |
| <i>pirfenidone tab 267 mg</i> | 2 | PA, QL (270 tablets/30 days) |
| <i>pirfenidone tab 801 mg</i> | 2 | PA, QL (90 tablets/30 days) |
| <i>promethazine w/ codeine syrup 6.25-10 mg/5ml#</i> | 3 | MC |
| <i>pseudoephedrine hcl tab 30 mg</i> | 3 | MC |
| PULMOZYME - dornase alfa inhal soln 2.5 mg/2.5ml | 2 | BD |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| <i>roflumilast tab 250 mcg, 500 mcg</i> | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| SEREVENT DISKUS - salmeterol xinafoate aer pow ba 50 mcg/act (base equiv) | 1 | QL (1 inhaler/30 days) |
| <i>sildenafil citrate tab 20 mg</i> | 1 | PA, QL (90 tablets/30 days) |
| SPIRIVA RESPIMAT - tiotropium bromide monohydrate inhal aerosol 2.5 mcg/act | 1 | QL (1 inhaler/30 days) |
| STIOLTO RESPIMAT - tiotropium br-olodaterol inhal aero soln 2.5-2.5 mcg/act | 1 | QL (1 canister/30 days) |
| <i>tadalafil tab 20 mg (pah)</i> | 2 | PA, QL (60 tablets/30 days) |
| <i>theophylline tab er 12hr 300 mg, 450 mg</i> | 2 | |
| <i>theophylline tab er 24hr 400 mg, 600 mg</i> | 1 | |
| <i>tiotropium bromide monohydrate inhal cap 18 mcg (base equiv)</i> | 1 | QL (30 capsules/30 days) |
| <i>tobramycin nebu soln 300 mg/5ml</i> | 2 | BD, PA |
| TRELEGY ELLIPTA - fluticasone-umeclidinium-vilanterol aepb 100-62.5-25 mcg/act, 200-62.5-25 mcg/act | 1 | QL (60 blisters/30 days) |
| TRIKAFTA - elexacaf-tezacaf-ivacaf 80-40-60 mg& ivacaf 59.5mg thpk gran | 2 | PA, QL (60 packets/30 days) |
| TRIKAFTA - elexacaf-tezacaf-ivacaf 100-50-75 mg& ivacaf 75mg thpk gran | 2 | PA, QL (60 packets/30 days) |
| TRIKAFTA - elexacaf-tezacaf-ivacaf 50-25-37.5 mg & ivacaftor 75 mg tbpk | 2 | PA, QL (90 tablets/30 days) |
| TRIKAFTA - elexacaf-tezacaf-ivacaf 100-50-75 mg & ivacaftor 150 mg tbpk | 2 | PA, QL (90 tablets/30 days) |
| VENTOLIN HFA - albuterol sulfate inhal aero 108 mcg/act (90mcg base equiv) | 1 | QL (2 inhalers/30 days) |
| <i>wixela inhub - fluticasone-salmeterol aer powder ba 100-50 mcg/act</i> | 1 | QL (1 inhaler/30 days) |
| <i>wixela inhub - fluticasone-salmeterol aer powder ba 250-50 mcg/act</i> | 1 | QL (1 inhaler/30 days) |
| <i>wixela inhub - fluticasone-salmeterol aer powder ba 500-50 mcg/act</i> | 1 | QL (1 inhaler/30 days) |
| <i>zafirlukast tab 10 mg, 20 mg</i> | 2 | |
| Relajantes de los músculos esqueléticos | | |
| <i>cyclobenzaprine hcl tab 5 mg, 10 mg#</i> | 1 | |
| <i>methocarbamol tab 500 mg, 750 mg#</i> | 1 | |
| Agentes para tratar los trastornos del sueño | | |
| <i>armodafinil tab 50 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg</i> | 2 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| <i>modafinil tab 100 mg, 200 mg</i> | 1 | PA, QL (30 tablets/30 days) |
| SODIUM OXYBATE - sodium oxybate oral solution 500 mg/ml | 2 | PA, QL (540 mls/30 days) |
| <i>tasimelteon capsule 20 mg</i> | 2 | PA, QL (30 capsules/30 days) |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

| Nombre del medicamento | Nivel del grado de medicamento | Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso |
|---|--------------------------------|--|
| <i>temazepam cap 15 mg, 30 mg</i> | 2 | QL (30 capsules/30 days) |
| <i>zaleplon cap 5 mg#</i> | 1 | QL (30 capsules/30 days) |
| <i>zaleplon cap 10 mg#</i> | 1 | QL (60 capsules/30 days) |
| <i>zolpidem tartrate tab 5 mg, 10 mg#</i> | 1 | QL (30 tablets/30 days) |

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al ingresar en la sección "Lista de medicamentos cubiertos".

D. Índice de medicamentos cubiertos

A

| | |
|---|----|
| <i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i> | 29 |
| <i>abacavir sulfate soln 20 mg/ml (base equiv)</i> | 29 |
| <i>abacavir sulfate tab 300 mg (base equiv)</i> | 29 |
| ABILIFY ASIMTUFII..... | 26 |
| ABILIFY MAINTENA..... | 26 |
| <i>abiraterone acetate tab 250 mg</i> | 17 |
| <i>abirtega - abiraterone acetate tab 250 mg</i> | 17 |
| ABRYSVO..... | 65 |
| <i>acamprosate calcium tab delayed release 333 mg</i> | 3 |
| <i>acarbose tab 100 mg</i> | 34 |
| <i>acarbose tab 25 mg</i> | 34 |
| <i>acarbose tab 50 mg</i> | 34 |
| <i>accutane - isotretinoin cap 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i> | 46 |
| <i>acebutolol hcl cap 200 mg, 400 mg</i> | 39 |
| <i>acetaminophen chew tab 80 mg</i> | 1 |
| <i>acetaminophen liquid 160 mg/5ml</i> | 1 |
| <i>acetaminophen soln 160 mg/5ml</i> | 1 |
| <i>acetaminophen suppos 120 mg</i> | 1 |
| <i>acetaminophen susp 160 mg/5ml</i> | 1 |
| <i>acetaminophen tab 325 mg, 500 mg</i> | 1 |
| <i>acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml</i> | 1 |
| <i>acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg, 300-30 mg</i> | 1 |
| <i>acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg</i> | 1 |
| <i>acetazolamide cap er 12hr 500 mg</i> | 39 |
| <i>acetazolamide tab 125 mg, 250 mg</i> | 39 |
| <i>acetic acid otic soln 2%</i> | 73 |
| <i>acetylcysteine inhal soln 10%, 20%</i> | 73 |
| <i>acitretin cap 10 mg, 17.5 mg, 25 mg</i> | 46 |
| ACTEMRA..... | 65 |
| ACTEMRA ACTPEN..... | 65 |
| ACTHIB..... | 65 |
| ACTIMMUNE..... | 65 |
| <i>acyclovir cap 200 mg</i> | 29 |
| <i>acyclovir sodium iv soln 50 mg/ml</i> | 29 |
| <i>acyclovir susp 200 mg/5ml</i> | 29 |
| <i>acyclovir tab 400 mg, 800 mg</i> | 29 |
| ADACEL..... | 65 |
| <i>adefovir dipivoxil tab 10 mg</i> | 29 |
| ADEMPAS..... | 74 |
| ADVAIR HFA..... | 74 |
| <i>afirmelle - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i> | 55 |
| AKEEGA..... | 17 |
| <i>ala-cort - hydrocortisone cream 1%</i> | 46 |
| <i>albendazole tab 200 mg</i> | 25 |

| | |
|--|----|
| <i>albuterol sulfate inhal aero 108 mcg/act (90mcg base equiv) (generics for ProAir HFA and Proventil HFA)</i> | 74 |
| <i>albuterol sulfate soln nebu 0.083% (2.5 mg/3ml), 0.5% (5 mg/ml), 0.63 mg/3ml (base equiv), 1.25 mg/3ml (base equiv)</i> | 74 |
| <i>albuterol sulfate syrup 2 mg/5ml</i> | 74 |
| <i>albuterol sulfate tab 2 mg, 4 mg</i> | 74 |
| ALCOHOL SWABS..... | 34 |
| ALECENSA..... | 17 |
| <i>alendronate sodium tab 10 mg</i> | 71 |
| <i>alendronate sodium tab 35 mg, 70 mg</i> | 71 |
| <i>alfuzosin hcl tab er 24hr 10 mg</i> | 54 |
| <i>aliskiren fumarate tab 150 mg (base equivalent), 300 mg (base equivalent)</i> | 39 |
| <i>allopurinol tab 100 mg, 300 mg</i> | 16 |
| <i>alosetron hcl tab 0.5 mg (base equiv), 1 mg (base equiv)</i> | 50 |
| <i>alprazolam tab 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg</i> | 33 |
| <i>alprazolam tab 2 mg</i> | 33 |
| <i>altavera - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i> | 55 |
| <i>alum & mag hydroxide-simethicone chew tab 200-200-25 mg</i> | 50 |
| <i>alum & mag hydroxide-simethicone susp 200-200-20 mg/5ml, 400-400-40 mg/5ml</i> | 50 |
| ALUMINUM HYDROXIDE..... | 50 |
| <i>aluminum hydroxide-magnesium carbonate chew tab 160-105 mg</i> | 50 |
| <i>aluminum hydroxide-magnesium carbonate susp 508-475 mg/10ml</i> | 50 |
| <i>aluminum hydroxide-magnesium carbonate susp 95-358 mg/15ml</i> | 50 |
| ALUNBRIG..... | 17 |
| <i>alyacen 1/35 - norethindrone & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg</i> | 55 |
| <i>alyacen 7/7/7 - norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/0.75-35/1-35 mg-mcg</i> | 55 |
| <i>amantadine hcl cap 100 mg</i> | 25 |
| <i>amantadine hcl soln 50 mg/5ml</i> | 25 |
| <i>ambrisentan tab 5 mg, 10 mg</i> | 74 |
| <i>amikacin sulfate inj 500 mg/2ml (250 mg/ml), 1 gm/4ml (250 mg/ml)</i> | 4 |
| <i>amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-50 mg</i> | 39 |
| <i>amiloride hcl tab 5 mg</i> | 39 |
| <i>amiodarone hcl tab 100 mg</i> | 39 |
| <i>amiodarone hcl tab 200 mg</i> | 39 |
| <i>amitriptyline hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg, 150 mg</i> | 12 |
| <i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg, 10-20 mg, 10-40 mg</i> | 39 |

| | | | |
|--|----|---|----|
| <i>amlodipine besylate tab 2.5 mg (base equivalent), 5 mg (base equivalent), 10 mg (base equivalent)</i> | 39 | <i>aripiprazole oral solution 1 mg/ml</i> | 26 |
| <i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg, 5-320 mg, 10-160 mg, 10-320 mg</i> | 39 | <i>aripiprazole tab 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg</i> | 26 |
| <i>amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide tab 5-160-12.5 mg, 5-160-25 mg, 10-160-12.5 mg, 10-160-25 mg, 10-320-25 mg</i> | 39 | <i>aripiprazole tab 2 mg, 5 mg</i> | 26 |
| <i>amnesteem - isotretinoin cap 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i> | 46 | <i>armodafinil tab 50 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg</i> | 77 |
| <i>amoxapine tab 25 mg, 50 mg, 100 mg, 150 mg</i> | 12 | ARNUIITY ELLIPTA..... | 74 |
| <i>amoxicillin (trihydrate) cap 250 mg, 500 mg</i> | 4 | <i>asenapine maleate sl tab 2.5 mg (base equiv), 5 mg (base equiv), 10 mg (base equiv)</i> | 26 |
| <i>amoxicillin (trihydrate) chew tab 125 mg</i> | 4 | ASMANEX HFA..... | 74 |
| <i>amoxicillin (trihydrate) chew tab 250 mg</i> | 4 | ASMANEX TWISTHALER 120 METERED DOSES..... | 74 |
| <i>amoxicillin (trihydrate) for susp 125 mg/5ml, 200 mg/5ml, 250 mg/5ml, 400 mg/5ml</i> | 4 | ASMANEX TWISTHALER 14 METERED DOSES..... | 74 |
| <i>amoxicillin (trihydrate) tab 500 mg, 875 mg</i> | 4 | ASMANEX TWISTHALER 30 METERED DOSES..... | 74 |
| <i>amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml, 400-57 mg/5ml, 600-42.9 mg/5ml</i> | 4 | ASMANEX TWISTHALER 60 METERED DOSES..... | 74 |
| <i>amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i> | 4 | <i>aspirin-acetaminophen-caffeine tab 250-250-65 mg</i> | 1 |
| <i>amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg</i> | 4 | <i>aspirin buffered (ca carb-mg carb-mg ox) tab 325 mg</i> | 1 |
| <i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg, 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg</i> | 44 | <i>aspirin chew tab 81 mg</i> | 1 |
| <i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i> | 44 | <i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i> | 38 |
| <i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg, 7.5 mg, 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 30 mg</i> | 44 | <i>aspirin tab 325 mg</i> | 1 |
| AMPHOTERICIN B..... | 14 | <i>aspirin tab delayed release 81 mg, 325 mg</i> | 1 |
| <i>amphotericin b liposome iv for susp 50 mg</i> | 14 | <i>atazanavir sulfate cap 150 mg (base equiv), 300 mg (base equiv)</i> | 30 |
| <i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i> | 4 | <i>atazanavir sulfate cap 200 mg (base equiv)</i> | 30 |
| <i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i> | 4 | <i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg, 100-25 mg</i> | 39 |
| <i>ampicillin cap 500 mg</i> | 4 | <i>atenolol tab 25 mg, 50 mg, 100 mg</i> | 39 |
| <i>ampicillin sodium for inj 1 gm</i> | 4 | <i>atomoxetine hcl cap 10 mg (base equiv), 18 mg (base equiv), 25 mg (base equiv), 40 mg (base equiv)</i> | 44 |
| <i>ampicillin sodium for iv soln 1 gm</i> | 4 | <i>atomoxetine hcl cap 60 mg (base equiv), 80 mg (base equiv), 100 mg (base equiv)</i> | 44 |
| <i>anagrelide hcl cap 0.5 mg, 1 mg</i> | 38 | <i>atorvastatin calcium tab 10 mg (base equivalent), 20 mg (base equivalent), 40 mg (base equivalent)</i> | 39 |
| <i>anastrozole tab 1 mg</i> | 17 | <i>atorvastatin calcium tab 80 mg (base equivalent)</i> | 39 |
| ANORO ELLIPTA..... | 74 | <i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg, 250-100 mg</i> | 25 |
| APOKYN..... | 25 | <i>atovaquone susp 750 mg/5ml</i> | 25 |
| <i>aprepitant capsule 40 mg, 80 mg, 125 mg</i> | 14 | <i>atropine sulfate ophth soln 1%</i> | 71 |
| <i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i> | 14 | ATROVENT HFA..... | 74 |
| <i>apri - desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i> | 55 | <i>abra eq - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20mcg</i> | 55 |
| APTIVUS..... | 30 | AUGTYRO..... | 17 |
| <i>aranelle - norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/1-35/0.5-35 mg-mcg</i> | 55 | <i>aurovela 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1mg-20 mcg</i> | 56 |
| ARCALYST..... | 65 | | |
| AREXVY..... | 65 | | |
| ARIKAYCE..... | 4 | | |
| <i>aripiprazole orally disintegrating tab 10 mg, 15 mg</i> | 26 | | |

| | | | |
|---|----|---|----|
| <i>aurovela 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i> | 56 | <i>benztropine mesylate tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i> | 26 |
| <i>aurovela 24 fe - norethindrone ace-ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg (24)</i> | 56 | BESREMI..... | 66 |
| <i>aurovela fe 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fetab 1 mg-20 mcg</i> | 55 | <i>betaine powder for oral solution</i> | 53 |
| <i>aurovela fe 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1.5 mg-30 mcg</i> | 55 | BETAMETHASONE DIPROPIONATE AUGMENTED..... | 46 |
| AUVELITY..... | 12 | <i>betamethasone dipropionate augmented cream 0.05%</i> | 46 |
| <i>aviane - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i> | 56 | <i>betamethasone dipropionate augmented lotion 0.05%</i> | 46 |
| <i>avidoxy - doxycycline monohydrate tab 100 mg</i> | 4 | <i>betamethasone dipropionate augmented oint 0.05%</i> | 46 |
| AVMAPKI FAKZYNJA CO-PACK..... | 17 | <i>betamethasone dipropionate cream 0.05%</i> | 46 |
| <i>ayuna - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i> | 56 | <i>betamethasone dipropionate lotion 0.05%</i> | 46 |
| AYVAKIT..... | 17 | <i>betamethasone dipropionate oint 0.05%</i> | 46 |
| <i>azathioprine tab 50 mg</i> | 65 | <i>betamethasone valerate cream 0.1% (base equivalent)</i> | 46 |
| <i>azelaic acid gel 15%</i> | 46 | <i>betamethasone valerate lotion 0.1% (base equivalent)</i> | 46 |
| <i>azelastine hcl nasal spray 0.1% (137 mcg/spray)</i> | 74 | <i>betamethasone valerate oint 0.1% (base equivalent)</i> | 46 |
| <i>azelastine hcl ophth soln 0.05%</i> | 71 | BETASERON..... | 44 |
| <i>azithromycin for susp 100 mg/5ml, 200 mg/5ml</i> | 4 | <i>betaxolol hcl ophth soln 0.5%</i> | 72 |
| <i>azithromycin iv for soln 500 mg</i> | 4 | <i>bethanechol chloride tab 5 mg, 10 mg, 25 mg, 50 mg</i> | 54 |
| <i>azithromycin tab 250 mg, 500 mg, 600 mg</i> | 4 | <i>bexarotene cap 75 mg</i> | 17 |
| <i>aztreonam for inj 1 gm</i> | 4 | <i>bexarotene gel 1%</i> | 17 |
| <i>azurette - desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5)</i> | 56 | BEXSERO..... | 66 |
| B | | <i>bicalutamide tab 50 mg</i> | 17 |
| BACITRACIN..... | 71 | BICILLIN L-A..... | 4 |
| <i>bacitracin oint 500 unit/gm</i> | 46 | BIKTARVY..... | 30 |
| <i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i> | 71 | <i>bisacodyl suppos 10 mg</i> | 50 |
| <i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i> | 72 | <i>bisacodyl tab delayed release 5 mg</i> | 50 |
| <i>bacitracin zinc oint 500 unit/gm</i> | 46 | <i>bismuth subsalicylate chew tab 262 mg</i> | 50 |
| <i>baclofen tab 10 mg, 20 mg</i> | 29 | <i>bismuth subsalicylate susp 262 mg/15ml, 525 mg/15ml</i> | 50 |
| <i>balsalazide disodium cap 750 mg</i> | 71 | <i>bismuth subsalicylate tab 262 mg</i> | 50 |
| BALVERSA..... | 17 | <i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg, 10-6.25 mg</i> | 39 |
| <i>balziva - norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.4 mg-35 mcg</i> | 56 | <i>bisoprolol fumarate tab 5 mg, 10 mg</i> | 39 |
| BARACLUDE..... | 30 | <i>blisovi 24 fe - norethindrone ace-ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg (24)</i> | 56 |
| BCG VACCINE..... | 65 | <i>blisovi fe 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i> | 56 |
| B-COMPLEX/FOLIC ACID/VITAMIN C..... | 48 | <i>blisovi fe 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1.5 mg-30 mcg</i> | 56 |
| <i>b-complex w/ c & folic acid cap 1 mg</i> | 48 | BOOSTRIX..... | 66 |
| <i>b-complex w/ c & folic acid tab 0.8 mg, 1 mg</i> | 48 | BOSULIF..... | 18 |
| <i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg, 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg</i> | 39 | BRAFTOVI..... | 18 |
| <i>benazepril hcl tab 5 mg, 10 mg, 20 mg, 40 mg</i> | 39 | BREO ELLIPTA..... | 74 |
| BENLYSTA..... | 65 | <i>breyana - budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 160-4.5 mcg/act</i> | 74 |
| <i>benzocaine-docusate sodium rectal enema 20-283 mg</i> | 50 | | |
| <i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%</i> | 46 | | |

| | | | |
|---|----|--|----|
| <i>brey</i> na - budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act..... | 74 | calcitriol oral soln 1 mcg/ml..... | 71 |
| <i>br</i> iellyn - norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.4 mg-35 mcg..... | 56 | CALCIUM CARBONATE..... | 50 |
| <i>br</i> imonidine tartrate ophth soln 0.1%, 0.2%..... | 72 | calcium carbonate (antacid) chew tab 500 mg, 750 mg..... | 50 |
| <i>br</i> imonidine tartrate ophth soln 0.15%..... | 72 | calcium carbonate-cholecalciferol tab 500 mg-5 mcg(200 unit)..... | 48 |
| <i>br</i> imonidine tartrate-timolol maleate ophth soln 0.2-0.5%..... | 72 | calcium polycarbophil tab 625 mg..... | 50 |
| BRIVIACT..... | 9 | CALQUENCE..... | 18 |
| <i>br</i> omocriptine mesylate tab 2.5 mg (base equivalent)..... | 26 | <i>cam</i> ila - norethindrone tab 0.35 mg..... | 56 |
| BRUKINSA..... | 18 | <i>cam</i> rese lo - levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)..... | 56 |
| <i>bud</i> esonide delayed release particles cap 3 mg..... | 71 | <i>cand</i> esartan cilexetil tab 32 mg..... | 40 |
| <i>bud</i> esonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act, 160-4.5 mcg/act..... | 74 | <i>cand</i> esartan cilexetil tab 4 mg, 8 mg, 16 mg..... | 39 |
| <i>bud</i> esonide inhalation susp 0.25 mg/2ml, 0.5 mg/2ml, 1 mg/2ml..... | 74 | CAPLYTA..... | 26 |
| <i>bud</i> esonide tab er 24hr 9 mg..... | 71 | CAPRELSA..... | 18 |
| <i>bum</i> etanide inj 0.25 mg/ml..... | 39 | <i>caps</i> aicin cream 0.025%..... | 46 |
| <i>bum</i> etanide tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg..... | 39 | <i>capt</i> opril tab 12.5 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg..... | 40 |
| <i>bup</i> renorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv)..... | 3 | <i>carb</i> amazepine cap er 12hr 100 mg, 200 mg, 300 mg..... | 9 |
| <i>bup</i> renorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg (base equiv)..... | 3 | <i>carb</i> amazepine chew tab 100 mg..... | 9 |
| <i>bup</i> renorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg (base equiv)..... | 3 | <i>carb</i> amazepine susp 100 mg/5ml..... | 9 |
| <i>bup</i> renorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2 mg (base equiv)..... | 3 | <i>carb</i> amazepine tab 200 mg..... | 9 |
| <i>bup</i> renorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg (base equiv)..... | 3 | <i>carb</i> amazepine tab er 12hr 100 mg, 200 mg, 400 mg..... | 9 |
| <i>bup</i> renorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)..... | 3 | <i>carb</i> amide peroxide 6.5% otic soln..... | 73 |
| <i>bup</i> renorphine hcl sl tab 2 mg (base equiv)..... | 3 | <i>carb</i> idopa & levodopa orally disintegrating tab 10-100 mg..... | 26 |
| <i>bup</i> renorphine hcl sl tab 8 mg (base equiv)..... | 3 | <i>carb</i> idopa & levodopa orally disintegrating tab 25-100 mg..... | 26 |
| <i>bup</i> ropion hcl (smoking deterrent) tab er 12hr 150 mg..... | 3 | <i>carb</i> idopa & levodopa orally disintegrating tab 25-250 mg..... | 26 |
| <i>bup</i> ropion hcl tab 100 mg..... | 12 | <i>carb</i> idopa & levodopa tab 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg..... | 26 |
| <i>bup</i> ropion hcl tab 75 mg..... | 12 | <i>carb</i> idopa & levodopa tab er 25-100 mg, 50-200 mg..... | 26 |
| <i>bup</i> ropion hcl tab er 12hr 100 mg..... | 12 | <i>carg</i> lumic acid soluble tab 200 mg..... | 48 |
| <i>bup</i> ropion hcl tab er 12hr 150 mg, 200 mg..... | 12 | <i>cart</i> eolol hcl ophth soln 1%..... | 72 |
| <i>bup</i> ropion hcl tab er 24hr 150 mg..... | 12 | <i>cart</i> ia xt - diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg..... | 40 |
| <i>bup</i> ropion hcl tab er 24hr 300 mg..... | 12 | <i>car</i> vedilol tab 3.125 mg, 6.25 mg, 12.5 mg, 25 mg..... | 40 |
| <i>busp</i> irone hcl tab 5 mg, 7.5 mg, 10 mg, 15 mg, 30 mg..... | 33 | <i>cas</i> pofungin acetate for iv soln 50 mg, 70 mg..... | 14 |
| C | | CAYSTON..... | 75 |
| <i>cab</i> ergoline tab 0.5 mg..... | 64 | <i>cefa</i> clor cap 250 mg..... | 5 |
| CABOMETYX..... | 18 | <i>cefa</i> clor cap 500 mg..... | 5 |
| <i>calc</i> ipotriene cream 0.005%..... | 46 | <i>cefa</i> droxil cap 500 mg..... | 5 |
| <i>calc</i> ipotriene soln 0.005% (50 mcg/ml)..... | 46 | <i>cefa</i> droxil for susp 250 mg/5ml, 500 mg/5ml..... | 5 |
| <i>calc</i> itonin (salmon) nasal soln 200 unit/act..... | 71 | <i>cefa</i> zolin sodium-dextrose iv solution 1 gm/50ml-4%..... | 5 |
| <i>calc</i> itriol cap 0.25 mcg, 0.5 mcg..... | 71 | <i>cefa</i> zolin sodium for inj 500 mg, 1 gm..... | 5 |
| | | <i>cefa</i> zolin sodium for iv soln 1 gm..... | 5 |

| | | | |
|--|----|--|----|
| cefazolin sodium for iv soln 1 gm and dextrose 4% (50 ml)..... | 5 | CHEMET..... | 48 |
| cefdinir cap 300 mg..... | 5 | CHENODAL..... | 50 |
| cefdinir for susp 125 mg/5ml, 250 mg/5ml..... | 5 | chlorhexidine gluconate soln 0.12%..... | 45 |
| cefepime hcl for inj 1 gm..... | 5 | chlorhexidine gluconate soln 4%..... | 46 |
| cefepime hcl for iv soln 1 gm and dextrose 5% (50 ml)..... | 5 | chloroquine phosphate tab 250 mg, 500 mg..... | 25 |
| cefepime hcl for iv soln 2 gm..... | 5 | chlorpromazine hcl conc 100 mg/ml..... | 14 |
| cefepime hcl for iv soln 2 gm and dextrose 5% (50 ml)..... | 5 | chlorpromazine hcl conc 30 mg/ml..... | 14 |
| cefepime hcl iv soln 1 gm/50ml..... | 5 | chlorpromazine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg..... | 14 |
| cefepime hcl iv soln 2 gm/100ml..... | 5 | chlorthalidone tab 25 mg, 50 mg..... | 40 |
| cefixime cap 400 mg..... | 5 | cholestyramine light powder 4 gm/dose..... | 40 |
| cefoxitin sodium for iv soln 1 gm, 2 gm..... | 5 | cholestyramine light powder packets 4 gm..... | 40 |
| cefoxitin sodium iv for soln 1 gm and dextrose 4% (50 ml)..... | 5 | cholestyramine powder 4 gm/dose..... | 40 |
| cefoxitin sodium iv for soln 2 gm and dextrose 2.2% (50 ml)..... | 5 | cholestyramine powder packets 4 gm..... | 40 |
| cefpodoxime proxetil for susp 100 mg/5ml..... | 5 | ciclodan - ciclopirox solution 8%..... | 14 |
| cefpodoxime proxetil for susp 50 mg/5ml..... | 5 | ciclopirox olamine cream 0.77% (base equiv)..... | 14 |
| cefpodoxime proxetil tab 100 mg, 200 mg..... | 5 | ciclopirox olamine susp 0.77% (base equiv)..... | 15 |
| cefprozil tab 250 mg, 500 mg..... | 5 | ciclopirox solution 8%..... | 15 |
| ceftazidime for inj 1 gm..... | 5 | cilostazol tab 50 mg, 100 mg..... | 38 |
| ceftazidime for inj 6 gm..... | 5 | CIMDUO..... | 30 |
| ceftazidime for iv soln 2 gm..... | 5 | cinacalcet hcl tab 30 mg (base equiv), 60 mg (base equiv), 90 mg (base equiv)..... | 71 |
| ceftriaxone sodium (bulk) for inj 100 gm..... | 5 | ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w..... | 6 |
| ceftriaxone sodium for inj 250 mg, 500 mg, 1 gm, 2 gm, 10 gm..... | 5 | ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w..... | 6 |
| ceftriaxone sodium for iv soln 1 gm, 2 gm..... | 5 | ciprofloxacin hcl ophth soln 0.3% (base equivalent)..... | 72 |
| ceftriaxone sodium for iv soln 1 gm and dextrose 3.74% 50 ml..... | 5 | ciprofloxacin hcl tab 250 mg (base equiv), 500 mg (base equiv), 750 mg (base equiv)..... | 6 |
| ceftriaxone sodium for iv soln 2 gm and dextrose 2.22% 50 ml..... | 5 | citalopram hydrobromide oral soln 10 mg/5ml..... | 12 |
| ceftriaxone sodium in dextrose inj 20 mg/ml..... | 5 | citalopram hydrobromide tab 10 mg (base equiv), 20 mg (base equiv)..... | 12 |
| ceftriaxone sodium in dextrose inj 40 mg/ml..... | 5 | citalopram hydrobromide tab 40 mg (base equiv)..... | 12 |
| cefuroxime axetil tab 250 mg, 500 mg..... | 5 | claravis - isotretinoin cap 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg..... | 46 |
| cefuroxime sodium for inj 750 mg..... | 5 | CLARITHROMYCIN..... | 6 |
| cefuroxime sodium for iv soln 1.5 gm..... | 6 | clarithromycin tab 250 mg, 500 mg..... | 6 |
| celecoxib cap 400 mg..... | 1 | clindamycin hcl cap 75 mg, 150 mg, 300 mg..... | 6 |
| celecoxib cap 50 mg, 100 mg, 200 mg..... | 1 | clindamycin palmitate hcl for soln 75 mg/5ml (base equiv)..... | 6 |
| cephalexin cap 250 mg, 500 mg..... | 6 | clindamycin phosphate inj 300 mg/2ml, 600 mg/4ml, 900 mg/6ml..... | 6 |
| cephalexin for susp 125 mg/5ml, 250 mg/5ml..... | 6 | clindamycin phosphate vaginal cream 2%..... | 6 |
| cetirizine hcl cap 10 mg..... | 75 | clobazam suspension 2.5 mg/ml..... | 9 |
| cetirizine hcl chew tab 5 mg, 10 mg..... | 75 | clobazam tab 10 mg, 20 mg..... | 9 |
| cetirizine hcl childrens allergy - cetirizine hcl oral soln1 mg/ml (5 mg/5ml)..... | 75 | clomipramine hcl cap 25 mg, 50 mg, 75 mg..... | 12 |
| cetirizine hcl childrens - cetirizine hcl oral soln 1 mg/ml(5 mg/5ml)..... | 75 | clonazepam orally disintegrating tab 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg..... | 33 |
| cetirizine hcl oral soln 1 mg/ml (5 mg/5ml)..... | 75 | clonazepam orally disintegrating tab 2 mg..... | 33 |
| cetirizine hcl tab 5 mg, 10 mg..... | 75 | clonazepam tab 0.5 mg, 1 mg..... | 33 |
| chateal eq - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg..... | 56 | clonazepam tab 2 mg..... | 33 |
| | | clonidine hcl tab 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg..... | 40 |

| | | | |
|---|----|--|----|
| <i>clonidine td patch weekly 0.1 mg/24hr, 0.2 mg/24hr, 0.3 mg/24hr</i> | 40 | <i>cyclosporine cap 25 mg, 100 mg</i> | 66 |
| <i>clopidogrel bisulfate tab 75 mg (base equiv)</i> | 38 | <i>cyclosporine modified cap 25 mg, 50 mg, 100 mg</i> | 66 |
| <i>clorazepate dipotassium tab 15 mg</i> | 33 | <i>cyclosporine modified oral soln 100 mg/ml</i> | 66 |
| <i>clorazepate dipotassium tab 3.75 mg</i> | 33 | <i>cyproheptadine hcl tab 4 mg</i> | 75 |
| <i>clorazepate dipotassium tab 7.5 mg</i> | 33 | <i>cyred eq - desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i> | 56 |
| <i>clotrimazole cream 1%</i> | 15 | CYSTADROPS..... | 72 |
| <i>clotrimazole troche 10 mg</i> | 15 | CYSTAGON..... | 53 |
| <i>clotrimazole vaginal cream 1%, 2%</i> | 15 | CYSTARAN..... | 72 |
| <i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i> | 46 | D | |
| CLOZAPINE ODT..... | 26 | <i>dabigatran etexilate mesylate cap 110 mg (etexilate base eq)</i> | 38 |
| <i>clozapine orally disintegrating tab 150 mg</i> | 27 | <i>dabigatran etexilate mesylate cap 75 mg (etexilate base eq), 150 mg (etexilate base eq)</i> | 38 |
| <i>clozapine orally disintegrating tab 200 mg</i> | 27 | <i>dalfampridine tab er 12hr 10 mg</i> | 45 |
| <i>clozapine orally disintegrating tab 25 mg, 100 mg</i> | 26 | <i>danazol cap 50 mg, 100 mg, 200 mg</i> | 56 |
| <i>clozapine tab 100 mg</i> | 27 | <i>dantrolene sodium cap 25 mg, 50 mg, 100 mg</i> | 29 |
| <i>clozapine tab 200 mg</i> | 27 | DANZITEN..... | 18 |
| <i>clozapine tab 25 mg, 50 mg</i> | 27 | <i>dapsone tab 25 mg, 100 mg</i> | 17 |
| COARTEM..... | 25 | DAPTACEL..... | 66 |
| COBENFY..... | 27 | <i>daptomycin for iv soln 500 mg</i> | 6 |
| COBENFY STARTER PACK..... | 27 | <i>darunavir tab 600 mg</i> | 30 |
| COLACE CLEAR..... | 50 | <i>darunavir tab 800 mg</i> | 30 |
| <i>colchicine tab 0.6 mg</i> | 16 | <i>dasatinib tab 20 mg</i> | 18 |
| <i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg</i> | 16 | <i>dasatinib tab 50 mg, 70 mg, 80 mg, 100 mg, 140 mg</i> | 18 |
| <i>colestipol hcl granule packets 5 gm</i> | 40 | <i>dasetta 1/35 - norethindrone & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg</i> | 56 |
| <i>colestipol hcl granules 5 gm</i> | 40 | <i>dasetta 7/7/7 - norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/0.75-35/1-35 mg-mcg</i> | 56 |
| <i>colestipol hcl tab 1 gm</i> | 40 | DAURISMO..... | 18 |
| <i>colistimethate sod for inj 150 mg (colistin base activity)</i> | 6 | <i>deblitane - norethindrone tab 0.35 mg</i> | 56 |
| COMBIPATCH..... | 56 | <i>deferasirox tab 180 mg, 360 mg</i> | 48 |
| COMBIVENT RESPIMAT..... | 75 | <i>deferasirox tab 90 mg</i> | 48 |
| COMETRIQ..... | 18 | <i>deferasirox tab for oral susp 125 mg, 250 mg, 500 mg</i> | 48 |
| COMPLERA..... | 30 | DELSTRIGO..... | 30 |
| <i>compro - prochlorperazine suppos 25 mg</i> | 14 | <i>delyla - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i> | 56 |
| <i>constulose - lactulose solution 10 gm/15ml</i> | 50 | DENGVAXIA..... | 66 |
| COPAXONE..... | 45 | DEPO-SUBQ PROVERA 104..... | 56 |
| COPIKTRA..... | 18 | <i>depo-testosterone - testosterone cypionate im inj in oil 100 mg/ml</i> | 57 |
| CORLANOR..... | 40 | <i>depo-testosterone - testosterone cypionate im inj in oil 200 mg/ml</i> | 57 |
| COSENTYX..... | 66 | DESCOVY..... | 30 |
| COSENTYX SENSOREADY PEN..... | 66 | <i>desipramine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg, 150 mg</i> | 12 |
| COSENTYX UNOREADY..... | 66 | <i>desmopressin acetate nasal spray soln 0.01% (refrigerated), 0.01%</i> | 55 |
| COTELLIC..... | 18 | | |
| CREON..... | 53 | | |
| <i>cromolyn sodium ophth soln 4%</i> | 72 | | |
| <i>cromolyn sodium oral conc 100 mg/5ml</i> | 53 | | |
| <i>cromolyn sodium soln nebu 20 mg/2ml</i> | 75 | | |
| <i>cryselle-28 - norgestrel & ethinyl estradiol tab 0.3 mg-30 mcg</i> | 56 | | |
| <i>cyanocobalamin inj 1000 mcg/ml</i> | 48 | | |
| <i>cyclobenzaprine hcl tab 5 mg, 10 mg</i> | 77 | | |
| CYCLOPHOSPHAMIDE..... | 18 | | |
| <i>cyclophosphamide cap 25 mg, 50 mg</i> | 18 | | |

| | | | |
|---|----|--|----|
| desmopressin acetate tab 0.1 mg, 0.2 mg..... | 55 | dihydroergotamine mesylate nasal spray 4 mg/ ml..... | 16 |
| desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5)..... | 57 | DILANTIN..... | 9 |
| desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg..... | 57 | diltiazem hcl cap er 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg..... | 40 |
| desvenlafaxine succinate tab er 24hr 25 mg (base equiv), 50 mg (base equiv), 100 mg (base equiv)..... | 12 | diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg..... | 40 |
| dexamethasone elixir 0.5 mg/5ml..... | 54 | diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg..... | 40 |
| dexamethasone sodium phosphate ophth soln 0.1%..... | 72 | diltiazem hcl tab 30 mg, 60 mg, 90 mg, 120 mg..... | 40 |
| dexamethasone soln 0.5 mg/5ml..... | 54 | dilt-xr - diltiazem hcl cap er 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg..... | 40 |
| dexamethasone tab 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg..... | 55 | dimenhydrinate tab 50 mg..... | 14 |
| dexmethylphenidate hcl tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg..... | 45 | dimethyl fumarate capsule delayed release 120 mg, 240 mg..... | 45 |
| dextroamphetamine sulfate tab 10 mg..... | 45 | dimethyl fumarate capsule dr starter pack 120 mg & 240 mg..... | 45 |
| dextroamphetamine sulfate tab 5 mg..... | 45 | diphenhydramine hcl cap 25 mg, 50 mg..... | 75 |
| dextromethorphan-guaifenesin liquid 10-100 mg/5ml..... | 75 | diphenhydramine hcl chew tab 12.5 mg, 25 mg..... | 75 |
| dextromethorphan-guaifenesin syrup 10-100 mg/5ml..... | 75 | diphenhydramine hcl liquid 12.5 mg/5ml..... | 75 |
| dextromethorphan-guaifenesin tab er 12hr 30-600 mg, 60-1200 mg..... | 75 | diphenhydramine hcl tab 25 mg..... | 75 |
| dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%..... | 48 | diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg..... | 51 |
| dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%..... | 48 | disulfiram tab 250 mg..... | 3 |
| dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%, 0.9%..... | 48 | disulfiram tab 500 mg..... | 3 |
| dextrose inj 5%, 10%..... | 48 | divalproex sodium cap delayed release sprinkle 125 mg..... | 9 |
| DIACOMIT..... | 9 | divalproex sodium tab delayed release 125 mg, 250 mg, 500 mg..... | 9 |
| diazepam oral soln 1 mg/ml..... | 33 | divalproex sodium tab er 24 hr 250 mg, 500 mg..... | 9 |
| DIAZEPAM RECTAL GEL..... | 9 | docusate calcium cap 240 mg..... | 51 |
| diazepam rectal gel delivery system 10 mg, 20 mg..... | 9 | docusate sodium cap 100 mg, 250 mg..... | 51 |
| diazepam tab 2 mg, 5 mg, 10 mg..... | 33 | docusate sodium enema 100 mg/5ml..... | 51 |
| diazoxide susp 50 mg/ml..... | 34 | docusate sodium enema 283 mg/5ml..... | 51 |
| diclofenac potassium tab 50 mg..... | 1 | docusate sodium liquid 150 mg/15ml..... | 51 |
| diclofenac sodium ophth soln 0.1%..... | 72 | docusate sodium tab 100 mg..... | 51 |
| diclofenac sodium soln 1.5%..... | 1 | dofetilide cap 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg), 500 mcg (0.5 mg)..... | 40 |
| diclofenac sodium tab delayed release 25 mg..... | 1 | donepezil hydrochloride orally disintegrating tab 5 mg, 10 mg..... | 11 |
| diclofenac sodium tab delayed release 50 mg..... | 1 | donepezil hydrochloride tab 5 mg, 10 mg..... | 11 |
| diclofenac sodium tab delayed release 75 mg..... | 1 | dorzolamide hcl ophth soln 2%..... | 72 |
| diclofenac sodium tab er 24hr 100 mg..... | 1 | dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5%..... | 72 |
| dicloxacin sodium cap 250 mg, 500 mg..... | 6 | dotti - estradiol td patch twice weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr..... | 57 |
| dicyclomine hcl cap 10 mg..... | 50 | DOVATO..... | 30 |
| dicyclomine hcl oral soln 10 mg/5ml..... | 50 | doxazosin mesylate tab 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg..... | 40 |
| dicyclomine hcl tab 20 mg..... | 50 | doxepin hcl cap 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg, 150 mg..... | 12 |
| DIFICID..... | 6 | | |
| difluprednate ophth emulsion 0.05%..... | 72 | | |
| digoxin oral soln 0.05 mg/ml..... | 40 | | |
| digoxin tab 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg)..... | 40 | | |

| | | | |
|---|----|---|----|
| doxepin hcl conc 10 mg/ml..... | 12 | enalapril maleate tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg..... | 40 |
| doxy 100 - doxycycline hyclate for inj 100 mg..... | 6 | ENBREL..... | 66 |
| doxycycline hyclate cap 50 mg, 100 mg..... | 6 | ENBREL MINI..... | 66 |
| doxycycline hyclate for inj 100 mg..... | 6 | ENBREL SURECLICK..... | 66 |
| doxycycline hyclate tab 20 mg, 100 mg..... | 6 | endocet - oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg..... | 1 |
| doxycycline monohydrate cap 50 mg, 100 mg..... | 6 | endocet - oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg, 5-325 mg..... | 1 |
| doxycycline monohydrate tab 50 mg, 75 mg, 100 mg..... | 6 | endocet - oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg..... | 1 |
| DRISDOL..... | 48 | ENGERIX-B..... | 66 |
| DRIZALMA SPRINKLE..... | 12 | enilloring - etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015 mg/24hr..... | 57 |
| dronabinol cap 2.5 mg, 5 mg, 10 mg..... | 14 | enoxaparin sodium inj soln pref syr 30 mg/0.3ml, 40 mg/0.4ml, 60 mg/0.6ml, 80 mg/0.8ml, 100 mg/ml, 120 mg/0.8ml, 150 mg/ml..... | 38 |
| drosiprenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg..... | 57 | enpresse-28 - levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg..... | 57 |
| drosiprenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg..... | 57 | enskyce - desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg..... | 57 |
| droxidopa cap 100 mg, 200 mg, 300 mg..... | 40 | entacapone tab 200 mg..... | 26 |
| DUAVEE..... | 57 | entecavir tab 0.5 mg, 1 mg..... | 30 |
| DULERA..... | 75 | ENTRESTO..... | 40 |
| duloxetine hcl enteric coated pellets cap 20 mg (base eq), 60 mg (base eq)..... | 12 | ENTYVIO PEN..... | 67 |
| duloxetine hcl enteric coated pellets cap 30 mg (base eq)..... | 12 | enulose - lactulose (encephalopathy) solution 10 gm/15ml..... | 51 |
| DUPIXENT..... | 66 | ENVARBUS XR..... | 67 |
| dutasteride cap 0.5 mg..... | 54 | EPIDIOLEX..... | 9 |
| E | | epinastine hcl ophth soln 0.05%..... | 72 |
| ec-naproxen - naproxen tab ec 375 mg..... | 1 | EPINEPHRINE (authorized generic for Adrenaclick 0.3 mg/0.3 mL)..... | 75 |
| ec-naproxen - naproxen tab ec 500 mg..... | 1 | epinephrine solution auto-injector 0.15 mg/0.3ml (1:2000)..... | 75 |
| EDURANT..... | 30 | epinephrine solution auto-injector 0.3 mg/0.3ml (1:1000) (generic for EpiPen 2-Pak)..... | 75 |
| EDURANT PED..... | 30 | epitol - carbamazepine tab 200 mg..... | 9 |
| efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg..... | 30 | EPRONTIA..... | 9 |
| efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg..... | 30 | ergocalciferol cap 1.25 mg (50000 unit)..... | 48 |
| efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg..... | 30 | ergocalciferol soln 200 mcg/ml (8000 unit/ml)..... | 48 |
| efavirenz tab 600 mg..... | 30 | ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg..... | 16 |
| ELIGARD..... | 64 | ERIVEDGE..... | 18 |
| elinest - norgestrel & ethinyl estradiol tab 0.3 mg-30 mcg..... | 57 | ERLEADA..... | 18 |
| ELIQUIS..... | 38 | erlotinib hcl tab 100 mg (base equivalent), 150 mg (base equivalent)..... | 19 |
| ELIQUIS STARTER PACK..... | 38 | erlotinib hcl tab 25 mg (base equivalent)..... | 18 |
| eluryng - etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015mg/24hr..... | 57 | errin - norethindrone tab 0.35 mg..... | 57 |
| EMGALITY..... | 16 | ertapenem sodium for inj 1 gm (base equivalent)..... | 6 |
| EMSAM..... | 12 | ERVEBO..... | 67 |
| emtricitabine caps 200 mg..... | 30 | ery-tab - erythromycin tab delayed release 250 mg, 333 mg, 500 mg..... | 6 |
| emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg, 200-300 mg..... | 30 | | |
| EMTRIVA..... | 30 | | |
| emzahn - norethindrone tab 0.35 mg..... | 57 | | |
| enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg, 10-25 mg..... | 40 | | |

| | | | |
|--|----|---|----|
| erythrocin lactobionate - erythromycin lactobionate for inj500 mg..... | 6 | everolimus tab 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg..... | 67 |
| erythromycin lactobionate for inj 500 mg..... | 6 | everolimus tab 2.5 mg, 7.5 mg, 10 mg..... | 19 |
| erythromycin ophth oint 5 mg/gm..... | 72 | everolimus tab 5 mg..... | 19 |
| erythromycin soln 2%..... | 6 | everolimus tab for oral susp 2 mg, 5 mg..... | 19 |
| erythromycin tab 250 mg, 500 mg..... | 6 | everolimus tab for oral susp 3 mg..... | 19 |
| erythromycin tab delayed release 250 mg, 333 mg, 500 mg..... | 6 | EVOTAZ..... | 30 |
| erythromycin w/ delayed release particles cap 250 mg..... | 6 | exemestane tab 25 mg..... | 19 |
| escitalopram oxalate soln 5 mg/5ml (base equiv)..... | 12 | EXTENCILLINE..... | 6 |
| escitalopram oxalate tab 20 mg (base equiv)..... | 13 | ezetimibe tab 10 mg..... | 40 |
| escitalopram oxalate tab 5 mg (base equiv), 10 mg (base equiv)..... | 13 | F | |
| eslicarbazepine acetate tab 200 mg, 400 mg..... | 9 | <i>falmina - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg.....</i> | 58 |
| eslicarbazepine acetate tab 600 mg, 800 mg..... | 9 | <i>famciclovir tab 125 mg, 250 mg, 500 mg.....</i> | 30 |
| estarylla - norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35mcg..... | 57 | <i>famotidine for susp 40 mg/5ml.....</i> | 51 |
| estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg..... | 57 | <i>famotidine tab 10 mg.....</i> | 51 |
| estradiol tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg..... | 57 | <i>famotidine tab 20 mg, 40 mg.....</i> | 51 |
| estradiol td gel 0.25 mg/0.25gm (0.1%), 0.5 mg/0.5gm (0.1%), 0.75 mg/0.75gm (0.1%), 1 mg/ gm (0.1%), 1.25 mg/1.25gm (0.1%)..... | 57 | FANAPT..... | 27 |
| estradiol td patch twice weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr..... | 57 | FANAPT TITRATION PACK..... | 27 |
| estradiol td patch weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr (37.5 mcg/24hr), 0.05 mg/24hr, 0.06 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr..... | 57 | FARXIGA..... | 34 |
| estradiol vaginal cream 0.1 mg/gm..... | 57 | <i>feirza 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg.....</i> | 58 |
| estradiol vaginal tab 10 mcg..... | 57 | <i>feirza 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol- fe tab 1.5 mg-30 mcg.....</i> | 58 |
| estradiol valerate im in oil 10 mg/ml, 20 mg/ml, 40 mg/ml..... | 57 | <i>felbamate susp 600 mg/5ml.....</i> | 9 |
| ethambutol hcl tab 100 mg, 400 mg..... | 17 | <i>felbamate tab 400 mg, 600 mg.....</i> | 9 |
| ethosuximide cap 250 mg..... | 9 | <i>felodipine tab er 24hr 2.5 mg, 5 mg, 10 mg.....</i> | 40 |
| ethosuximide soln 250 mg/5ml..... | 9 | <i>fenofibrate micronized cap 67 mg, 134 mg, 200 mg.....</i> | 41 |
| ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg..... | 57 | <i>fenofibrate tab 145 mg, 160 mg.....</i> | 41 |
| ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg..... | 58 | <i>fenofibrate tab 48 mg, 54 mg.....</i> | 41 |
| etodolac cap 200 mg..... | 1 | <i>fentanyl td patch 72hr 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/ hr, 75 mcg/hr, 100 mcg/hr.....</i> | 1 |
| etodolac cap 300 mg..... | 1 | FERROUS SULFATE..... | 48 |
| etodolac tab 400 mg, 500 mg..... | 1 | <i>ferrous sulfate tab 325 mg (65 mg elemental fe).....</i> | 48 |
| etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015 mg/24hr..... | 58 | FETZIMA..... | 13 |
| etravirine tab 100 mg, 200 mg..... | 30 | FETZIMA TITRATION PACK..... | 13 |
| EULEXIN..... | 19 | FEVERALL INFANTS..... | 1 |
| euthyrox - levothyroxine sodium tab 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg, 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg..... | 64 | FEVERALL JUNIOR STRENGTH..... | 1 |
| EVAC..... | 51 | FINACEA..... | 46 |
| | | <i>finasteride tab 5 mg.....</i> | 54 |
| | | FINTEPLA..... | 9 |
| | | FIRMAGON..... | 64 |
| | | <i>flac - fluocinolone acetonide (otic) oil 0.01%.....</i> | 73 |
| | | <i>flecainide acetate tab 50 mg, 100 mg, 150 mg.....</i> | 41 |
| | | FLEET LIQUID GLYCERIN SUPPOSITORIES..... | 51 |
| | | FLEET PEDIATRIC..... | 51 |
| | | <i>fluconazole for susp 10 mg/ml, 40 mg/ml.....</i> | 15 |
| | | <i>fluconazole in nacl 0.9% inj 200 mg/100ml, 400 mg/200ml.....</i> | 15 |
| | | <i>fluconazole tab 50 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg.....</i> | 15 |

| | | | |
|---|----|--|----|
| <i>flucytosine cap 250 mg, 500 mg</i> | 15 | <i>gabapentin tab 800 mg</i> | 10 |
| <i>fludrocortisone acetate tab 0.1 mg</i> | 55 | GALANTAMINE HYDROBROMIDE..... | 11 |
| <i>flunisolide nasal soln 25 mcg/act (0.025%)</i> | 75 | <i>galantamine hydrobromide cap er 24hr 8 mg, 16 mg,</i> <i>24 mg</i> | 11 |
| <i>fluocinonide acetate (otic) oil 0.01%</i> | 73 | <i>galantamine hydrobromide tab 4 mg, 8 mg, 12</i> <i>mg</i> | 11 |
| <i>fluocinonide cream 0.05%</i> | 46 | <i>gallifrey - norethindrone acetate tab 5 mg</i> | 58 |
| <i>fluocinonide emulsified base cream 0.05%</i> | 46 | GAMMAPLEX..... | 67 |
| <i>fluocinonide gel 0.05%</i> | 46 | GAMUNEX-C..... | 67 |
| <i>fluorometholone ophth susp 0.1%</i> | 72 | GARDASIL 9..... | 67 |
| FLUOROURACIL..... | 46 | GATTEX..... | 51 |
| <i>fluorouracil cream 5%</i> | 46 | GAUZE PADS 2" X 2"..... | 34 |
| <i>fluorouracil soln 5%</i> | 46 | <i>gavilax - polyethylene glycol 3350 oral packet 17</i> <i>gm</i> | 51 |
| <i>fluoxetine hcl cap 10 mg</i> | 13 | <i>gavilax - polyethylene glycol 3350 oral powder 17</i> <i>gm/scoop</i> | 51 |
| <i>fluoxetine hcl cap 20 mg</i> | 13 | <i>gavilyte-c - peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate</i> <i>for soln 240 gm</i> | 51 |
| <i>fluoxetine hcl cap 40 mg</i> | 13 | <i>gavilyte-g - peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate</i> <i>for soln 236 gm</i> | 51 |
| <i>fluoxetine hcl solution 20 mg/5ml</i> | 13 | <i>gavilyte-n/flavor pack - peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl</i> <i>for soln 420 gm</i> | 51 |
| <i>fluphenazine decanoate inj 25 mg/ml</i> | 27 | GAVRETO..... | 19 |
| FLUPHENAZINE HCL..... | 27 | <i>gefitinib tab 250 mg</i> | 19 |
| <i>fluphenazine hcl tab 1 mg, 2.5 mg, 5 mg, 10</i> <i>mg</i> | 27 | <i>gemfibrozil tab 600 mg</i> | 41 |
| FLUPHENAZINE HYDROCHLORIDE..... | 27 | <i>generlac - lactulose (encephalopathy) solution 10</i> <i>gm/15ml</i> | 51 |
| <i>flurbiprofen sodium ophth soln 0.03%</i> | 72 | <i>gengraf - cyclosporine modified cap 25 mg, 100</i> <i>mg</i> | 67 |
| <i>flurbiprofen tab 100 mg</i> | 1 | <i>gengraf - cyclosporine modified oral soln 100 mg/</i> <i>ml</i> | 67 |
| FLUTICASONE PROPIONATE/SALMETEROL..... | 76 | <i>gentamicin sulfate cream 0.1%</i> | 46 |
| <i>fluticasone propionate cream 0.05%</i> | 46 | <i>gentamicin sulfate inj 40 mg/ml</i> | 6 |
| FLUTICASONE PROPIONATE HFA..... | 75 | <i>gentamicin sulfate oint 0.1%</i> | 46 |
| <i>fluticasone propionate nasal susp 50 mcg/act</i> | 75 | <i>gentamicin sulfate ophth soln 0.3%</i> | 72 |
| <i>fluticasone propionate oint 0.005%</i> | 46 | GENVOYA..... | 30 |
| <i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 100-50 mcg/</i> <i>act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/act</i> | 76 | GILOTRIF..... | 19 |
| <i>fluvoxamine maleate tab 100 mg</i> | 13 | GLEOSTINE..... | 19 |
| <i>fluvoxamine maleate tab 25 mg, 50 mg</i> | 13 | <i>glimepiride tab 1 mg</i> | 34 |
| <i>folic acid tab 1 mg</i> | 48 | <i>glimepiride tab 2 mg</i> | 34 |
| <i>fondaparinux sodium subcutaneous inj 2.5 mg/0.5ml,</i> <i>5 mg/0.4ml, 7.5 mg/0.6ml, 10 mg/0.8ml</i> | 38 | <i>glimepiride tab 4 mg</i> | 34 |
| <i>fosamprenavir calcium tab 700 mg (base equiv)</i> | 30 | <i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i> | 34 |
| <i>fosinopril sodium tab 10 mg, 20 mg, 40 mg</i> | 41 | <i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg, 5-500</i> <i>mg</i> | 34 |
| FOTIVDA..... | 19 | <i>glipizide tab 10 mg</i> | 34 |
| <i>fructose-dextrose-phosphoric acid oral soln</i> | 14 | <i>glipizide tab 5 mg</i> | 34 |
| FRUZAQLA..... | 19 | <i>glipizide tab er 24hr 10 mg</i> | 34 |
| <i>furosemide inj 10 mg/ml</i> | 41 | <i>glipizide tab er 24hr 2.5 mg</i> | 34 |
| <i>furosemide oral soln 10 mg/ml</i> | 41 | <i>glipizide tab er 24hr 5 mg</i> | 34 |
| <i>furosemide oral soln 8 mg/ml</i> | 41 | <i>glipizide xl - glipizide tab er 24hr 10 mg</i> | 34 |
| <i>furosemide tab 20 mg, 40 mg, 80 mg</i> | 41 | <i>glipizide xl - glipizide tab er 24hr 2.5 mg</i> | 34 |
| FUZEON..... | 30 | <i>glipizide xl - glipizide tab er 24hr 5 mg</i> | 34 |
| FYCOMPA..... | 9 | | |
| G | | | |
| <i>gabapentin cap 100 mg</i> | 9 | | |
| <i>gabapentin cap 300 mg</i> | 9 | | |
| <i>gabapentin cap 400 mg</i> | 10 | | |
| <i>gabapentin oral soln 250 mg/5ml</i> | 10 | | |
| <i>gabapentin tab 600 mg</i> | 10 | | |

| | | | |
|--|----|--|----|
| glucose gel 40%..... | 34 | heparin sodium (porcine) pf inj 1000 unit/ml..... | 38 |
| glutamine (sickle cell) powd pack 5 gm..... | 53 | heparin sodium (porcine) pf inj 5000 unit/ml..... | 38 |
| glyburide micronized tab 1.5 mg..... | 34 | HEPLISAV-B..... | 67 |
| glyburide micronized tab 3 mg..... | 34 | HIBERIX..... | 67 |
| glyburide micronized tab 6 mg..... | 34 | HUMALOG..... | 35 |
| glyburide tab 1.25 mg..... | 34 | HUMALOG JUNIOR KWIKPEN..... | 35 |
| glyburide tab 2.5 mg..... | 34 | HUMALOG KWIKPEN..... | 35 |
| glyburide tab 5 mg..... | 34 | HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN..... | 35 |
| glycerin suppos 1 gm, 1.2 gm, 2 gm, 2.1 gm..... | 51 | HUMALOG MIX 75/25..... | 35 |
| glycopyrrolate tab 1 mg, 2 mg..... | 51 | HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN..... | 35 |
| GLYXAMBI..... | 34 | HUMALOG TEMPO PEN..... | 35 |
| GOMEKLI..... | 19 | HUMATIN..... | 7 |
| GRANIX..... | 38 | HUMULIN 70/30..... | 35 |
| griseofulvin microsize susp 125 mg/5ml..... | 15 | HUMULIN 70/30 KWIKPEN..... | 35 |
| griseofulvin microsize tab 500 mg..... | 15 | HUMULIN N..... | 35 |
| griseofulvin ultramicrosize tab 125 mg, 250 mg..... | 15 | HUMULIN N KWIKPEN..... | 35 |
| guaifenesin liquid 100 mg/5ml..... | 76 | HUMULIN R..... | 35 |
| guaifenesin tab er 12hr 600 mg, 1200 mg..... | 76 | HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED)..... | 35 |
| guanfacine hcl tab er 24hr 1 mg (base equiv), 2 mg (base equiv), 3 mg (base equiv), 4 mg (base equiv)..... | 45 | HUMULIN R U-500 KWIKPEN..... | 35 |
| GVOKE HYOPEN 1-PACK..... | 34 | hydralazine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg..... | 41 |
| GVOKE HYOPEN 2-PACK..... | 34 | hydrochlorothiazide cap 12.5 mg..... | 41 |
| GVOKE KIT..... | 34 | hydrochlorothiazide tab 12.5 mg, 25 mg, 50 mg..... | 41 |
| GVOKE PFS..... | 35 | hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml..... | 1 |
| H | | hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg, 7.5-325 mg..... | 2 |
| HADLIMA..... | 67 | hydrocodone-acetaminophen tab 5-325 mg..... | 2 |
| HADLIMA PUSHTOUCH..... | 67 | hydrocortisone cream 1%..... | 47 |
| HAEGARDA..... | 67 | hydrocortisone cream 1%..... | 47 |
| hailey 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg..... | 58 | hydrocortisone cream 2.5%..... | 47 |
| hailey 24 fe - norethindrone ace-ethinyl estradiol-fe tab 1mg-20 mcg (24)..... | 58 | hydrocortisone enema 100 mg/60ml..... | 71 |
| hailey fe 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol- fe tab 1 mg-20 mcg..... | 58 | hydrocortisone lotion 2.5%..... | 47 |
| hailey fe 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fetab 1.5 mg-30 mcg..... | 58 | hydrocortisone oint 1%..... | 47 |
| halobetasol propionate cream 0.05%..... | 47 | hydrocortisone oint 1%..... | 47 |
| halobetasol propionate oint 0.05%..... | 47 | hydrocortisone oint 2.5%..... | 47 |
| haloette - etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015 mg/24hr..... | 58 | hydrocortisone perianal cream 1%..... | 71 |
| haloperidol decanoate im soln 50 mg/ml, 100 mg/ ml..... | 27 | hydrocortisone perianal cream 2.5%..... | 71 |
| haloperidol lactate inj 5 mg/ml..... | 27 | hydrocortisone tab 5 mg, 10 mg, 20 mg..... | 55 |
| haloperidol lactate oral conc 2 mg/ml..... | 27 | hydrocortisone w/ acetic acid otic soln 1-2%..... | 73 |
| haloperidol tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg..... | 27 | hydromorphone hcl liqd 1 mg/ml..... | 2 |
| HAVRIX..... | 67 | hydromorphone hcl preservative free (pf) inj 10 mg/ ml..... | 2 |
| heather - norethindrone tab 0.35 mg..... | 58 | hydromorphone hcl tab 2 mg, 4 mg, 8 mg..... | 2 |
| heparin sodium (porcine) inj 1000 unit/ml, 5000 unit/ ml, 10000 unit/ml, 20000 unit/ml..... | 38 | hydroxychloroquine sulfate tab 200 mg..... | 25 |
| | | hydroxyurea cap 500 mg..... | 19 |
| | | hydroxyzine hcl tab 25 mg, 50 mg..... | 33 |
| | | I | |
| | | ibandronate sodium tab 150 mg (base equivalent)..... | 71 |
| | | IBRANCE..... | 19 |

| | | | |
|--|----|---|----|
| <i>ibu - ibuprofen tab 400 mg</i> | 2 | <i>ipratropium bromide nasal soln 0.06% (42 mcg/</i> | |
| <i>ibu - ibuprofen tab 600 mg</i> | 2 | <i>spray)</i> | 76 |
| <i>ibu - ibuprofen tab 800 mg</i> | 2 | <i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg,</i> | |
| <i>ibuprofen susp 100 mg/5ml</i> | 2 | <i>300-12.5 mg</i> | 41 |
| <i>ibuprofen susp 100 mg/5ml</i> | 2 | <i>irbesartan tab 75 mg, 150 mg, 300 mg</i> | 41 |
| <i>ibuprofen tab 200 mg</i> | 2 | ISENTRESS..... | 31 |
| <i>ibuprofen tab 400 mg</i> | 2 | ISENTRESS HD..... | 31 |
| <i>ibuprofen tab 600 mg</i> | 2 | <i>isibloom - desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15</i> | |
| <i>ibuprofen tab 800 mg</i> | 2 | <i>mg-30 mcg</i> | 58 |
| <i>icatibant acetate subcutaneous soln pref syr 30</i> | | <i>isoniazid tab 100 mg, 300 mg</i> | 17 |
| <i>mg/3ml</i> | 67 | <i>isosorbide dinitrate tab 5 mg, 10 mg, 20 mg, 30</i> | |
| <i>iclevia - levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day)</i> | | <i>mg</i> | 41 |
| <i>tab 0.15-0.03 mg</i> | 58 | <i>isosorbide mononitrate tab 10 mg</i> | 41 |
| ICLUSIG..... | 19 | <i>isosorbide mononitrate tab 20 mg</i> | 41 |
| <i>icosapent ethyl cap 0.5 gm</i> | 41 | <i>isosorbide mononitrate tab er 24hr 30 mg, 60 mg,</i> | |
| <i>icosapent ethyl cap 1 gm</i> | 41 | <i>120 mg</i> | 41 |
| IDHIFA..... | 19 | <i>isotretinoin cap 10 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 35 mg,</i> | |
| <i>imatinib mesylate tab 100 mg (base equivalent)</i> | 19 | <i>40 mg</i> | 47 |
| <i>imatinib mesylate tab 400 mg (base equivalent)</i> | 19 | ITOVEBI..... | 20 |
| IMBRUVICA..... | 19 | <i>itraconazole cap 100 mg</i> | 15 |
| IMIPENEM/CILASTATIN..... | 7 | <i>ivabradine hcl tab 5 mg (base equiv), 7.5 mg (base</i> | |
| <i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg</i> | 7 | <i>equiv)</i> | 41 |
| <i>imipramine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg</i> | 13 | <i>ivermectin tab 3 mg</i> | 25 |
| <i>imiquimod cream 5%</i> | 47 | IWILFIN..... | 20 |
| IMKELDI..... | 19 | IXCHIQ..... | 67 |
| IMOVAX RABIES (H.D.C.V.)..... | 67 | IXIARO..... | 68 |
| IMPAVIDO..... | 7 | J | |
| INBRIJA..... | 26 | JAKAFI..... | 20 |
| <i>incassia - norethindrone tab 0.35 mg</i> | 58 | <i>jantoven - warfarin sodium tab 1 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3</i> | |
| INCRELEX..... | 55 | <i>mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg, 10 mg</i> | 38 |
| INCRUSE ELLIPTA..... | 76 | JANUMET..... | 35 |
| <i>indapamide tab 1.25 mg, 2.5 mg</i> | 41 | JANUMET XR..... | 35 |
| INFANRIX..... | 67 | JANUVIA..... | 35 |
| INGREZZA..... | 45 | JARDIANCE..... | 35 |
| INLYTA..... | 19 | <i>jasmiel - drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02</i> | |
| INQOVI..... | 20 | <i>mg</i> | 58 |
| INREBIC..... | 20 | JAYPIRCA..... | 20 |
| INSULIN SYRINGE/NEEDLE..... | 35 | <i>jencycla - norethindrone tab 0.35 mg</i> | 58 |
| INTELENCE..... | 30 | JENTADUETO..... | 35 |
| INTRALIPID..... | 49 | JENTADUETO XR..... | 35 |
| <i>introvale - levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day)</i> | | <i>jolessa - levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day)</i> | |
| <i>tab 0.15-0.03 mg</i> | 58 | <i>tab 0.15-0.03 mg</i> | 58 |
| INVEGA HAFYERA..... | 27 | <i>juleber - desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15</i> | |
| INVEGA SUSTENNA..... | 27 | <i>mg-30 mcg</i> | 58 |
| INVEGA TRINZA..... | 27 | JULUCA..... | 31 |
| IPOL INACTIVATED IPV..... | 67 | <i>junel 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab</i> | |
| <i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3)</i> | | <i>1 mg-20 mcg</i> | 58 |
| <i>mg/3ml</i> | 76 | <i>junel 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol</i> | |
| <i>ipratropium bromide inhal soln 0.02%</i> | 76 | <i>tab 1.5 mg-30 mcg</i> | 58 |
| <i>ipratropium bromide nasal soln 0.03% (21 mcg/</i> | | <i>junel fe 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-</i> | |
| <i>spray)</i> | 76 | <i>fe tab 1 mg-20 mcg</i> | 58 |

| | | | |
|---|----|---|----|
| <i>junel fe 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1.5 mg-30 mcg</i> | 58 | <i>klor-con m20 - potassium chloride microencapsulated crys ertab 20 meq</i> | 49 |
| <i>junel fe 24 - norethindrone ace-ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg (24)</i> | 58 | KLOXXADO..... | 3 |
| JYNNEOS..... | 68 | KOSELUGO..... | 20 |
| K | | <i>kourzeq - triamcinolone acetonide dental paste 0.1%</i> | 45 |
| KALETRA..... | 31 | KRAZATI..... | 20 |
| <i>kalliga - desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i> | 58 | <i>kurvelo - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30mcg</i> | 59 |
| KALYDECO..... | 76 | L | |
| <i>kariva - desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5)</i> | 59 | <i>labetalol hcl tab 100 mg, 200 mg, 300 mg</i> | 41 |
| <i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i> | 49 | <i>lacosamide oral solution 10 mg/ml</i> | 10 |
| <i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj</i> | 49 | <i>lacosamide tab 50 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg</i> | 10 |
| <i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.2% inj</i> | 49 | <i>lactic acid (ammonium lactate) cream 12%</i> | 47 |
| <i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.225% inj</i> | 49 | <i>lactic acid (ammonium lactate) lotion 12%</i> | 47 |
| <i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i> | 49 | <i>lactulose (encephalopathy) solution 10 gm/15ml</i> | 51 |
| <i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i> | 49 | <i>lactulose solution 10 gm/15ml</i> | 51 |
| <i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i> | 49 | <i>lamivudine oral soln 10 mg/ml</i> | 31 |
| <i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i> | 49 | <i>lamivudine tab 100 mg (hbv)</i> | 31 |
| <i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i> | 49 | <i>lamivudine tab 150 mg</i> | 31 |
| <i>kelnor 1/35 - ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg</i> | 59 | <i>lamivudine tab 300 mg</i> | 31 |
| <i>kelnor 1/50 - ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg</i> | 59 | <i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i> | 31 |
| KERENDIA..... | 41 | <i>lamotrigine tab 25 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg</i> | 10 |
| KESIMPTA..... | 45 | <i>lamotrigine tab chewable dispersible 5 mg, 25 mg</i> | 10 |
| <i>ketoconazole cream 2%</i> | 15 | LAMPIT..... | 25 |
| <i>ketoconazole shampoo 2%</i> | 15 | LANTUS..... | 36 |
| <i>ketoconazole tab 200 mg</i> | 15 | LANTUS SOLOSTAR..... | 36 |
| <i>ketorolac tromethamine ophth soln 0.4%, 0.5%</i> | 72 | <i>lapatinib ditosylate tab 250 mg (base equiv)</i> | 20 |
| KINRIX..... | 68 | <i>larin 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i> | 59 |
| <i>kionex - sodium polystyrene sulfonate susp 15 gm/60ml</i> | 49 | <i>larin 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i> | 59 |
| KISQALI..... | 20 | <i>larin 24 fe - norethindrone ace-ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg (24)</i> | 59 |
| KISQALI FEMARA 400 DOSE..... | 20 | <i>larin fe 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i> | 59 |
| KISQALI FEMARA 600 DOSE..... | 20 | <i>larin fe 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1.5 mg-30 mcg</i> | 59 |
| <i>klayesta - nystatin topical powder 100000 unit/gm</i> | 15 | <i>latanoprost ophth soln 0.005%</i> | 72 |
| <i>klor-con 10 - potassium chloride tab er 10 meq</i> | 49 | LAZCLUZE..... | 20 |
| <i>klor-con 8 - potassium chloride tab er 8 meq (600 mg)</i> | 49 | <i>leena - norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/1-35/0.5-35 mg-mcg</i> | 59 |
| <i>klor-con m10 - potassium chloride microencapsulated crys ertab 10 meq</i> | 49 | <i>leflunomide tab 10 mg, 20 mg</i> | 68 |
| <i>klor-con m15 - potassium chloride microencapsulated crys ertab 15 meq</i> | 49 | <i>lenalidomide cap 15 mg, 20 mg, 25 mg</i> | 20 |
| | | <i>lenalidomide cap 5 mg, 10 mg</i> | 20 |
| | | <i>lenalidomide caps 2.5 mg</i> | 20 |
| | | LENTOCILIN..... | 7 |

| | | | |
|---|----|---|----|
| LENVIMA 10 MG DAILY DOSE..... | 20 | <i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%.....</i> | 3 |
| LENVIMA 12MG DAILY DOSE..... | 20 | <i>lidocan - lidocaine patch 5%.....</i> | 3 |
| LENVIMA 14 MG DAILY DOSE..... | 20 | LILETTA..... | 54 |
| LENVIMA 18 MG DAILY DOSE..... | 20 | <i>linezolid for susp 100 mg/5ml.....</i> | 7 |
| LENVIMA 20 MG DAILY DOSE..... | 20 | <i>linezolid in sodium chloride iv soln 600</i> | |
| LENVIMA 24 MG DAILY DOSE..... | 21 | <i>mg/300ml-0.9%.....</i> | 7 |
| LENVIMA 4 MG DAILY DOSE..... | 21 | <i>linezolid iv soln 600 mg/300ml (2 mg/ml).....</i> | 7 |
| LENVIMA 8 MG DAILY DOSE..... | 21 | <i>linezolid tab 600 mg.....</i> | 7 |
| <i>lessina - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1</i> | | LINZESS..... | 51 |
| <i>mg-20 mcg.....</i> | 59 | <i>liothyronine sodium tab 5 mcg, 25 mcg, 50 mcg....</i> | 64 |
| <i>letrozole tab 2.5 mg.....</i> | 21 | <i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg,</i> | |
| <i>leucovorin calcium tab 15 mg, 25 mg.....</i> | 21 | <i>20-12.5 mg, 20-25 mg.....</i> | 41 |
| <i>leucovorin calcium tab 5 mg, 10 mg.....</i> | 21 | <i>lisinopril tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40</i> | |
| LEUKERAN..... | 21 | <i>mg.....</i> | 41 |
| LEUPROLIDE ACETATE..... | 64 | <i>lithium carbonate cap 150 mg, 300 mg.....</i> | 33 |
| <i>leuprolide acetate inj kit 1 mg/0.2ml (5 mg/ml).....</i> | 64 | <i>lithium carbonate cap 600 mg.....</i> | 33 |
| <i>levetiracetam oral soln 100 mg/ml.....</i> | 10 | <i>lithium carbonate tab 300 mg.....</i> | 34 |
| <i>levetiracetam tab 250 mg, 500 mg, 750 mg, 1000</i> | | <i>lithium carbonate tab er 300 mg, 450 mg.....</i> | 33 |
| <i>mg.....</i> | 10 | <i>lithium oral solution 8 meq/5ml.....</i> | 34 |
| <i>levobunolol hcl ophth soln 0.5%.....</i> | 72 | LIVTENCITY..... | 31 |
| <i>levocarnitine oral soln 1 gm/10ml (10%).....</i> | 53 | <i>loestrin 1/20-21 - norethindrone ace & ethinyl</i> | |
| <i>levocarnitine tab 330 mg.....</i> | 53 | <i>estradiol tab 1 mg-20 mcg.....</i> | 59 |
| <i>levocetirizine dihydrochloride tab 5 mg.....</i> | 76 | <i>loestrin 1.5/30-21 - norethindrone ace & ethinyl</i> | |
| <i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml, 500</i> | | <i>estradiol tab 1.5 mg-30 mcg.....</i> | 59 |
| <i>mg/100ml, 750 mg/150ml.....</i> | 7 | <i>loestrin fe 1/20 - norethindrone ace & ethinyl</i> | |
| <i>levofloxacin oral soln 25 mg/ml.....</i> | 7 | <i>estradiol-fetab 1 mg-20 mcg.....</i> | 59 |
| <i>levofloxacin tab 250 mg, 500 mg, 750 mg.....</i> | 7 | <i>loestrin fe 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl</i> | |
| <i>levonest - levonorgestrel-eth estra tab</i> | | <i>estradiol-fe tab 1.5 mg-30 mcg.....</i> | 59 |
| <i>0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg.....</i> | 59 | <i>lojaimiess - levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) &</i> | |
| <i>levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab</i> | | <i>eth est tab 0.01mg(7).....</i> | 60 |
| <i>0.15-0.03 mg.....</i> | 59 | LONSURF..... | 21 |
| <i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg,</i> | | <i>loperamide hcl cap 2 mg.....</i> | 51 |
| <i>0.15 mg-30 mcg.....</i> | 59 | <i>loperamide hcl cap 2 mg.....</i> | 51 |
| <i>levonorgestrel-eth estra tab</i> | | <i>loperamide hcl soln 1 mg/7.5ml.....</i> | 51 |
| <i>0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg.....</i> | 59 | <i>loperamide hcl tab 2 mg.....</i> | 51 |
| <i>levonorgestrel tab 1.5 mg.....</i> | 59 | <i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/</i> | |
| <i>levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) & eth est tab</i> | | <i>ml).....</i> | 31 |
| <i>0.01mg(7).....</i> | 59 | <i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg.....</i> | 31 |
| <i>levora 0.15/30-28 - levonorgestrel & ethinyl estradiol</i> | | <i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg.....</i> | 31 |
| <i>tab 0.15 mg-30 mcg.....</i> | 59 | <i>loratadine cap 10 mg.....</i> | 76 |
| <i>levothyroxine sodium tab 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg,</i> | | <i>loratadine chew tab 5 mg.....</i> | 76 |
| <i>88 mcg, 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg,</i> | | <i>loratadine oral soln 5 mg/5ml.....</i> | 76 |
| <i>150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 300 mcg.....</i> | 64 | <i>loratadine rapidly-disintegrating tab 10 mg.....</i> | 76 |
| <i>levo-t - levothyroxine sodium tab 25 mcg, 50 mcg,</i> | | <i>loratadine tab 10 mg.....</i> | 76 |
| <i>75 mcg, 88 mcg, 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137</i> | | <i>lorazepam conc 2 mg/ml.....</i> | 33 |
| <i>mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 300 mcg.....</i> | 64 | <i>lorazepam intensol - lorazepam conc 2 mg/ml.....</i> | 33 |
| <i>levoxyl - levothyroxine sodium tab 25 mcg, 50 mcg,</i> | | <i>lorazepam tab 0.5 mg, 1 mg.....</i> | 33 |
| <i>75 mcg, 88 mcg, 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137</i> | | <i>lorazepam tab 2 mg.....</i> | 33 |
| <i>mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg.....</i> | 64 | LORBRENA..... | 21 |
| <i>lidocaine anorectal cream 5%.....</i> | 47 | <i>loryna - drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02</i> | |
| <i>lidocaine hcl viscous soln 2%.....</i> | 3 | <i>mg.....</i> | 60 |
| <i>lidocaine patch 5%.....</i> | 3 | | |

| | | | |
|---|----|--|----|
| <i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab</i> 50-12.5 mg, 100-12.5 mg, 100-25 mg..... | 41 | <i>meclizine hcl tab 12.5 mg, 25 mg.....</i> | 14 |
| <i>losartan potassium tab 100 mg.....</i> | 41 | <i>meclizine hcl tab 12.5 mg, 25 mg.....</i> | 14 |
| <i>losartan potassium tab 25 mg, 50 mg.....</i> | 41 | <i>medroxyprogesterone acetate im susp 150 mg/ ml.....</i> | 60 |
| <i>lovastatin tab 10 mg, 20 mg, 40 mg.....</i> | 41 | <i>medroxyprogesterone acetate im susp prefilled syr 150 mg/ml.....</i> | 60 |
| <i>low-ogestrel - norgestrel & ethinyl estradiol tab 0.3 mg-30mcg.....</i> | 60 | <i>medroxyprogesterone acetate tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg.....</i> | 60 |
| <i>loxapine succinate cap 5 mg, 10 mg, 25 mg, 50 mg.....</i> | 27 | <i>mefloquine hcl tab 250 mg.....</i> | 25 |
| <i>lo-zumandimine - drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg.....</i> | 59 | <i>megestrol acetate susp 40 mg/ml.....</i> | 60 |
| <i>lubiprostone cap 24 mcg.....</i> | 51 | <i>megestrol acetate tab 20 mg, 40 mg.....</i> | 60 |
| <i>lubiprostone cap 8 mcg.....</i> | 51 | MEKINIST..... | 21 |
| LUMAKRAS..... | 21 | MEKTOVI..... | 21 |
| LUMIGAN..... | 72 | <i>meloxicam tab 15 mg.....</i> | 2 |
| LUPRON DEPOT (1-MONTH)..... | 64 | <i>meloxicam tab 7.5 mg.....</i> | 2 |
| LUPRON DEPOT (4-MONTH)..... | 64 | <i>memantine hcl oral solution 2 mg/ml.....</i> | 11 |
| LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH)..... | 65 | <i>memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack.....</i> | 12 |
| LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH)..... | 65 | <i>memantine hcl tab 5 mg, 10 mg.....</i> | 11 |
| LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH)..... | 65 | MENACTRA..... | 68 |
| <i>lurasidone hcl tab 20 mg, 40 mg, 60 mg, 120 mg.....</i> | 27 | MENEST..... | 60 |
| <i>lurasidone hcl tab 80 mg.....</i> | 27 | MENQUADFI..... | 68 |
| <i>lurbipr - flurbiprofen tab 100 mg.....</i> | 2 | MENVEO..... | 68 |
| <i>lutera - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg.....</i> | 60 | <i>mercaptapurine susp 2000 mg/100ml (20 mg/ ml).....</i> | 21 |
| LYBALVI..... | 28 | <i>mercaptapurine tab 50 mg.....</i> | 21 |
| <i>lyleq - norethindrone tab 0.35 mg.....</i> | 60 | <i>meropenem & sodium chloride 0.9% for iv soln 1 gm/50ml.....</i> | 7 |
| <i>lyllana - estradiol td patch twice weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr.....</i> | 60 | <i>meropenem & sodium chloride 0.9% for iv soln 500 mg/50ml.....</i> | 7 |
| LYNPARZA..... | 21 | <i>meropenem iv for soln 500 mg, 1 gm.....</i> | 7 |
| LYSODREN..... | 21 | <i>mesalamine cap er 24hr 0.375 gm.....</i> | 71 |
| LYTGOBI..... | 21 | <i>mesalamine enema 4 gm.....</i> | 71 |
| LYUMJEV..... | 36 | <i>mesalamine rectal enema 4 gm & cleanser wipe kit.....</i> | 71 |
| LYUMJEV KWIKPEN..... | 36 | <i>mesalamine suppos 1000 mg.....</i> | 71 |
| LYUMJEV TEMPO PEN..... | 36 | <i>mesalamine tab delayed release 1.2 gm.....</i> | 71 |
| <i>lyza - norethindrone tab 0.35 mg.....</i> | 60 | <i>mesna tab 400 mg.....</i> | 21 |
| M | | MESNEX..... | 21 |
| <i>magnesium hydroxide susp 400 mg/5ml.....</i> | 51 | <i>metformin hcl tab 1000 mg.....</i> | 36 |
| <i>magnesium oxide tab 400 mg, 420 mg.....</i> | 52 | <i>metformin hcl tab 500 mg.....</i> | 36 |
| <i>magnesium sulfate inj 50%.....</i> | 49 | <i>metformin hcl tab 850 mg.....</i> | 36 |
| <i>malathion lotion 0.5%.....</i> | 47 | <i>metformin hcl tab er 24hr 500 mg.....</i> | 36 |
| <i>maraviroc tab 150 mg.....</i> | 31 | <i>metformin hcl tab er 24hr 750 mg.....</i> | 36 |
| <i>maraviroc tab 300 mg.....</i> | 31 | <i>methadone hcl tab 10 mg.....</i> | 2 |
| <i>marlissa - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg.....</i> | 60 | <i>methadone hcl tab 5 mg.....</i> | 2 |
| MARPLAN..... | 13 | <i>methazolamide tab 25 mg, 50 mg.....</i> | 41 |
| MATULANE..... | 21 | <i>methenamine hippurate tab 1 gm.....</i> | 7 |
| MAVYRET..... | 31 | <i>methimazole tab 5 mg, 10 mg.....</i> | 65 |
| <i>meclizine hcl chew tab 25 mg.....</i> | 14 | <i>methocarbamol tab 500 mg, 750 mg.....</i> | 77 |
| | | <i>methotrexate sodium inj 250 mg/10ml (25 mg/ ml).....</i> | 68 |

| | | | |
|--|----|---|----|
| <i>methotrexate sodium inj 50 mg/2ml (25 mg/ml)</i> | 68 | <i>microgestin fe 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1.5 mg-30 mcg</i> | 60 |
| <i>methotrexate sodium inj pf 50 mg/2ml (25 mg/ml), 250 mg/10ml (25 mg/ml), 1000 mg/40ml (25 mg/ml)</i> | 68 | <i>midodrine hcl tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg</i> | 42 |
| <i>methotrexate sodium tab 2.5 mg (base equiv)</i> | 68 | MIEBO..... | 72 |
| <i>methsuximide cap 300 mg</i> | 10 | <i>mifepristone tab 300 mg</i> | 65 |
| <i>methylcellulose powder laxative</i> | 52 | <i>miglustat cap 100 mg</i> | 53 |
| <i>methylcellulose tab 500 mg</i> | 52 | <i>mili - norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i> | 60 |
| <i>methylphenidate hcl tab 5 mg, 10 mg, 20 mg</i> | 45 | MILK OF MAGNESIA CONCENTRATE..... | 52 |
| <i>methylphenidate hcl tab er 20 mg</i> | 45 | <i>mimvey - estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg</i> | 60 |
| <i>methylprednisolone tab 4 mg, 8 mg, 16 mg, 32 mg</i> | 55 | <i>minocycline hcl cap 50 mg, 75 mg, 100 mg</i> | 7 |
| <i>methylprednisolone tab therapy pack 4 mg (21)</i> | 55 | <i>minoxidil tab 2.5 mg, 10 mg</i> | 42 |
| <i>metoclopramide hcl soln 5 mg/5ml (10 mg/10ml) (base equiv)</i> | 52 | <i>mirtazapine orally disintegrating tab 15 mg, 30 mg, 45 mg</i> | 13 |
| <i>metoclopramide hcl tab 5 mg (base equivalent), 10 mg (base equivalent)</i> | 52 | <i>mirtazapine tab 15 mg</i> | 13 |
| <i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg, 100-25 mg, 100-50 mg</i> | 41 | <i>mirtazapine tab 7.5 mg, 30 mg, 45 mg</i> | 13 |
| <i>metoprolol succinate tab er 24hr 25 mg (tartrate equiv), 50 mg (tartrate equiv), 100 mg (tartrate equiv), 200 mg (tartrate equiv)</i> | 42 | <i>misoprostol tab 100 mcg, 200 mcg</i> | 52 |
| <i>metoprolol tartrate tab 25 mg, 50 mg, 100 mg</i> | 42 | M-M-R II..... | 68 |
| <i>metronidazole cream 0.75%</i> | 47 | <i>modafinil tab 100 mg, 200 mg</i> | 77 |
| <i>metronidazole gel 0.75%</i> | 47 | <i>moexipril hcl tab 7.5 mg, 15 mg</i> | 42 |
| <i>metronidazole gel 1%</i> | 47 | MOLINDONE HYDROCHLORIDE..... | 28 |
| <i>metronidazole iv soln 500 mg/100ml</i> | 7 | <i>mometasone furoate cream 0.1%</i> | 47 |
| <i>metronidazole lotion 0.75%</i> | 47 | <i>mometasone furoate oint 0.1%</i> | 47 |
| <i>metronidazole tab 250 mg, 500 mg</i> | 7 | <i>mometasone furoate solution 0.1% (lotion)</i> | 47 |
| <i>metronidazole vaginal gel 0.75%</i> | 7 | <i>mondoxylene nl - doxycycline monohydrate cap 100 mg</i> | 7 |
| <i>metyrosine cap 250 mg</i> | 42 | MONISTAT 3 COMBINATION PACK..... | 15 |
| <i>mexiletine hcl cap 150 mg</i> | 42 | <i>mono-lynyah - norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i> | 60 |
| MICAFUNGIN/SODIUM CHLORIDE..... | 15 | <i>montelukast sodium chew tab 4 mg (base equiv), 5 mg (base equiv)</i> | 76 |
| MICAFUNGIN SODIUM/SODIUM CHLORIDE..... | 15 | <i>montelukast sodium oral granules packet 4 mg (base equiv)</i> | 76 |
| <i>micafungin sodium for iv soln 50 mg, 100 mg</i> | 15 | <i>montelukast sodium tab 10 mg (base equiv)</i> | 76 |
| <i>miconazole nitrate cream 2%</i> | 47 | <i>morphine sulfate tab 15 mg</i> | 2 |
| <i>miconazole nitrate vaginal app 200 mg & 2% cream 9 gm kit</i> | 15 | <i>morphine sulfate tab 30 mg</i> | 2 |
| <i>miconazole nitrate vaginal cream 2%</i> | 15 | <i>morphine sulfate tab er 100 mg, 200 mg</i> | 2 |
| <i>miconazole nitrate vaginal supp 1200 mg & 2% cream kit</i> | 15 | <i>morphine sulfate tab er 15 mg, 30 mg, 60 mg</i> | 2 |
| <i>miconazole nitrate vaginal supp 200 mg & 2% cream 9 gm kit</i> | 15 | MOUNJARO..... | 36 |
| <i>miconazole nitrate vaginal suppos 100 mg</i> | 15 | MOVANTIK..... | 52 |
| <i>microgestin 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i> | 60 | <i>moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj</i> | 7 |
| <i>microgestin 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i> | 60 | <i>moxifloxacin hcl ophth soln 0.5% (base eq) (2 times daily) (generic for Moxeza)</i> | 72 |
| <i>microgestin 24 fe - norethindrone ace-ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg (24)</i> | 60 | <i>moxifloxacin hcl ophth soln 0.5% (base equiv) (generic for Vigamox)</i> | 72 |
| <i>microgestin fe 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i> | 60 | <i>moxifloxacin hcl tab 400 mg (base equiv)</i> | 7 |
| | | MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE..... | 7 |
| | | MRESVIA..... | 68 |
| | | <i>mupirocin oint 2%</i> | 47 |
| | | <i>mycophenolate mofetil cap 250 mg</i> | 68 |

| | | | |
|---|----|---|----|
| mycophenolate mofetil for oral susp 200 mg/ml..... | 68 | neo-polycin hc - bacitracin-polymyxin-neomycin-hc | |
| mycophenolate mofetil tab 500 mg..... | 68 | ophth oint 1%..... | 72 |
| mycophenolate sodium tab dr 180 mg (mycophenolic acid equiv), 360 mg (mycophenolic acid equiv)..... | 68 | neo-polycin - neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin..... | 72 |
| MYHIBBIN..... | 68 | NEPHRONEX..... | 49 |
| MYRBETRIQ..... | 54 | NERLYNX..... | 21 |
| N | | nevirapine susp 50 mg/5ml..... | 31 |
| nabumetone tab 500 mg..... | 2 | nevirapine tab 200 mg..... | 31 |
| nabumetone tab 750 mg..... | 2 | nevirapine tab er 24hr 400 mg..... | 31 |
| naftyllin sodium for inj 1 gm, 2 gm..... | 7 | NEXPLANON..... | 54 |
| naftyllin sodium for iv soln 10 gm..... | 7 | niacin tab er 500 mg (antihyperlipidemic)..... | 42 |
| naftyllin sodium in dextrose inj 2 gm/100ml..... | 7 | niacin tab er 750 mg (antihyperlipidemic), 1000 mg (antihyperlipidemic)..... | 42 |
| naloxone hcl inj 0.4 mg/ml, 4 mg/10ml..... | 3 | NICODERM CQ..... | 3 |
| naloxone hcl nasal spray 4 mg/0.1ml..... | 3 | nicotine polacrilex gum 2 mg, 4 mg..... | 3 |
| naloxone hcl nasal spray 4 mg/0.1ml..... | 3 | nicotine polacrilex lozenge 2 mg, 4 mg..... | 4 |
| naloxone hcl soln cartridge 0.4 mg/ml..... | 3 | nicotine td patch 24hr 7 mg/24hr, 14 mg/24hr, 21 mg/24hr..... | 4 |
| naloxone hcl soln prefilled syringe 2 mg/2ml..... | 3 | NICOTINE TRANSDERMAL SYSTEM..... | 4 |
| naltrexone hcl tab 50 mg..... | 3 | NICOTROL INHALER..... | 4 |
| naproxen sodium tab 220 mg..... | 2 | NICOTROL NS..... | 4 |
| naproxen sodium tab 275 mg..... | 2 | nifedipine tab er 24hr 30 mg, 60 mg, 90 mg..... | 42 |
| naproxen sodium tab 550 mg..... | 2 | nifedipine tab er 24hr osmotic release 30 mg, 60 mg, 90 mg..... | 42 |
| naproxen susp 125 mg/5ml..... | 2 | nikki - drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg..... | 60 |
| naproxen tab 250 mg..... | 2 | nilutamide tab 150 mg..... | 21 |
| naproxen tab 375 mg..... | 2 | nimodipine cap 30 mg..... | 42 |
| naproxen tab 500 mg..... | 2 | NINLARO..... | 21 |
| naproxen tab ec 375 mg..... | 2 | nitazoxanide tab 500 mg..... | 25 |
| naproxen tab ec 500 mg..... | 2 | nitisinone cap 2 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg..... | 53 |
| naratriptan hcl tab 1 mg (base equiv), 2.5 mg (base equiv)..... | 16 | NITRO-BID..... | 42 |
| NARCAN..... | 3 | nitrofurantoin macrocrystalline cap 50 mg, 100 mg..... | 7 |
| NATACYN..... | 72 | nitrofurantoin monohydrate macrocrystalline cap 100 mg..... | 7 |
| nateglinide tab 120 mg..... | 36 | nitroglycerin oint 0.4%..... | 42 |
| nateglinide tab 60 mg..... | 36 | nitroglycerin sl tab 0.3 mg, 0.4 mg, 0.6 mg..... | 42 |
| NAYZILAM..... | 10 | nitroglycerin td patch 24hr 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr..... | 42 |
| necon 0.5/35-28 - norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.5mg-35 mcg..... | 60 | nizatidine cap 150 mg..... | 52 |
| NEFAZODONE HYDROCHLORIDE..... | 13 | nizatidine cap 300 mg..... | 52 |
| NEOMYCIN/POLYMYXIN/GRAMICIDIN..... | 73 | nora-be - norethindrone tab 0.35 mg..... | 60 |
| neomycin-bacitracin-polymyxin oint..... | 47 | norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr..... | 60 |
| neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin..... | 72 | norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg..... | 61 |
| neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%..... | 72 | norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.4 mg-35 mcg, 0.5 mg-35 mcg..... | 61 |
| neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%..... | 72 | norethindrone & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg..... | 61 |
| neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%..... | 73 | | |
| neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%..... | 73 | | |
| neomycin sulfate tab 500 mg..... | 7 | | |

| | | | |
|---|----|---|----|
| norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg, 1.5 mg-30 mcg..... | 61 | NUEDEXTA..... | 45 |
| norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg, 1.5 mg-30 mcg..... | 61 | NUPLAZID..... | 28 |
| norethindrone ace-ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg (24)..... | 61 | NURTEC..... | 16 |
| norethindrone acetate tab 5 mg..... | 61 | NUTRILIPID..... | 49 |
| norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg..... | 61 | NUTRISOURCE FIBER..... | 52 |
| norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/0.75-35/1-35 mg-mcg, 0.5-35/1-35/0.5-35 mg-mcg..... | 61 | nyamyc - nystatin topical powder 100000 unit/gm..... | 15 |
| norethindrone tab 0.35 mg..... | 61 | nylia 1/35 - norethindrone & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg..... | 61 |
| norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg..... | 61 | nylia 7/7/7 - norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/0.75-35/1-35 mg-mcg..... | 61 |
| norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg, 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg..... | 61 | nymyo - norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg..... | 61 |
| norgestrel & ethinyl estradiol tab 0.3 mg-30 mcg..... | 61 | nystatin cream 100000 unit/gm..... | 15 |
| norlyroc - norethindrone tab 0.35 mg..... | 61 | nystatin oint 100000 unit/gm..... | 15 |
| nortrel 0.5/35 (28) - norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.5 mg-35 mcg..... | 61 | nystatin susp 100000 unit/ml..... | 15 |
| nortrel 1/35 - norethindrone & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg..... | 61 | nystatin tab 500000 unit..... | 15 |
| nortrel 7/7/7 - norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/0.75-35/1-35 mg-mcg..... | 61 | nystatin topical powder 100000 unit/gm..... | 15 |
| nortriptyline hcl cap 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg..... | 13 | nystop - nystatin topical powder 100000 unit/gm..... | 16 |
| nortriptyline hcl soln 10 mg/5ml..... | 13 | O | |
| NORVIR..... | 31 | ocella - drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg..... | 61 |
| NOVOLIN 70/30..... | 36 | octreotide acetate inj 50 mcg/ml (0.05 mg/ml), 100 mcg/ml (0.1 mg/ml), 200 mcg/ml (0.2 mg/ml), 500 mcg/ml (0.5 mg/ml), 1000 mcg/ml (1 mg/ml)..... | 65 |
| NOVOLIN 70/30 FLEXPEN..... | 36 | octreotide acetate subcutaneous soln pref syr 100 mcg/ml..... | 65 |
| NOVOLIN 70/30 FLEXPEN RELION..... | 36 | octreotide acetate subcutaneous soln pref syr 500 mcg/ml..... | 65 |
| NOVOLIN 70/30 RELION..... | 37 | octreotide acetate subcutaneous soln pref syr 50 mcg/ml..... | 65 |
| NOVOLIN N..... | 36 | ODEFSEY..... | 31 |
| NOVOLIN N FLEXPEN..... | 36 | ODOMZO..... | 22 |
| NOVOLIN N FLEXPEN RELION..... | 36 | OFEV..... | 76 |
| NOVOLIN N RELION..... | 36 | ofloxacin ophth soln 0.3%..... | 73 |
| NOVOLIN R..... | 36 | ofloxacin otic soln 0.3%..... | 73 |
| NOVOLIN R FLEXPEN..... | 36 | OGSIVEO..... | 22 |
| NOVOLIN R FLEXPEN RELION..... | 36 | OJEMDA..... | 22 |
| NOVOLIN R RELION..... | 36 | OJJAARA..... | 22 |
| NOVOLOG..... | 37 | olanzapine for im inj 10 mg..... | 28 |
| NOVOLOG FLEXPEN..... | 37 | olanzapine orally disintegrating tab 5 mg, 10 mg, 15 mg, 20 mg..... | 28 |
| NOVOLOG FLEXPEN RELION..... | 37 | olanzapine tab 15 mg, 20 mg..... | 28 |
| NOVOLOG MIX 70/30..... | 37 | olanzapine tab 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg, 10 mg..... | 28 |
| NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED FLEXPEN..... | 37 | olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg..... | 42 |
| NOVOLOG MIX 70/30 RELION..... | 37 | olmesartan medoxomil tab 20 mg, 40 mg..... | 42 |
| NOVOLOG PENFILL..... | 37 | olmesartan medoxomil tab 5 mg..... | 42 |
| NOVOLOG RELION..... | 37 | omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm..... | 42 |
| NOXAFIL..... | 15 | omeprazole cap delayed release 10 mg..... | 52 |
| NUBEQA..... | 22 | | |

| | | | |
|---|----|--|----|
| <i>omeprazole cap delayed release 20 mg, 40 mg</i> | 52 | <i>paroxetine hcl tab 30 mg</i> | 13 |
| OMNITROPE..... | 55 | PAXLOVID..... | 31 |
| <i>ondansetron hcl tab 4 mg, 8 mg</i> | 14 | <i>pazopanib hcl tab 200 mg (base equiv)</i> | 22 |
| <i>ondansetron orally disintegrating tab 4 mg, 8 mg</i> | 14 | PEDIA-LAX..... | 52 |
| ONUREG..... | 22 | PEDIARIX..... | 68 |
| OPIPZA..... | 28 | PEDVAX HIB..... | 68 |
| OPSUMIT..... | 76 | <i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i> | 52 |
| OPVEE..... | 4 | <i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i> | 52 |
| ORACIT..... | 54 | PEGASYS..... | 68 |
| <i>oralone dental paste - triamcinolone acetonide dental paste 0.1%</i> | 45 | PEMAZYRE..... | 22 |
| ORFADIN..... | 53 | PENBRAYA..... | 68 |
| ORGOVYX..... | 22 | <i>penicillamine tab 250 mg</i> | 54 |
| ORKAMBI..... | 76 | <i>penicillin g potassium for inj 5000000 unit, 20000000 unit</i> | 7 |
| ORSERDU..... | 22 | PENICILLIN G POTASSIUM IN ISO-OSMOTIC DEXTROSE..... | 7 |
| <i>oseltamivir phosphate cap 30 mg (base equiv)</i> | 31 | <i>penicillin v potassium for soln 125 mg/5ml</i> | 7 |
| <i>oseltamivir phosphate cap 45 mg (base equiv), 75 mg (base equiv)</i> | 31 | <i>penicillin v potassium for soln 250 mg/5ml</i> | 8 |
| <i>oseltamivir phosphate for susp 6 mg/ml (base equiv)</i> | 31 | <i>penicillin v potassium tab 250 mg, 500 mg</i> | 8 |
| OTEZLA..... | 47 | PENTACEL..... | 68 |
| <i>oxcarbazepine susp 300 mg/5ml (60 mg/ml)</i> | 10 | <i>pentamidine isethionate for inj soln 300 mg</i> | 25 |
| <i>oxcarbazepine tab 150 mg, 300 mg, 600 mg</i> | 10 | <i>pentamidine isethionate for nebulization soln 300 mg</i> | 25 |
| <i>oxybutynin chloride solution 5 mg/5ml</i> | 54 | <i>pentoxifylline tab er 400 mg</i> | 42 |
| <i>oxybutynin chloride tab 5 mg</i> | 54 | <i>perindopril erbumine tab 2 mg</i> | 42 |
| <i>oxybutynin chloride tab er 24hr 10 mg</i> | 54 | <i>perindopril erbumine tab 4 mg</i> | 42 |
| <i>oxybutynin chloride tab er 24hr 15 mg</i> | 54 | <i>perindopril erbumine tab 8 mg</i> | 42 |
| <i>oxybutynin chloride tab er 24hr 5 mg</i> | 54 | <i>periogard - chlorhexidine gluconate soln 0.12%</i> | 45 |
| <i>oxycodone hcl tab 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg</i> | 2 | <i>permethrin cream 5%</i> | 47 |
| <i>oxycodone hcl tab 5 mg</i> | 2 | <i>permethrin creme rinse 1%</i> | 47 |
| <i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i> | 3 | <i>perphenazine tab 2 mg, 4 mg, 8 mg, 16 mg</i> | 14 |
| <i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg, 5-325 mg</i> | 2 | PERSERIS..... | 28 |
| <i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i> | 2 | <i>pfizerpen - penicillin g potassium for inj 5000000 unit, 20000000 unit</i> | 8 |
| OZEMPIC..... | 37 | <i>phenelzine sulfate tab 15 mg</i> | 13 |
| P | | <i>phenobarbital elixir 20 mg/5ml</i> | 10 |
| <i>pacerone - amiodarone hcl tab 100 mg</i> | 42 | <i>phenobarbital tab 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg, 100 mg</i> | 10 |
| <i>pacerone - amiodarone hcl tab 200 mg</i> | 42 | <i>phenoxybenzamine hcl cap 10 mg</i> | 42 |
| <i>paliperidone tab er 24hr 1.5 mg, 3 mg, 9 mg</i> | 28 | <i>phenytek - phenytoin sodium extended cap 200 mg, 300 mg</i> | 10 |
| <i>paliperidone tab er 24hr 6 mg</i> | 28 | <i>phenytoin chew tab 50 mg</i> | 10 |
| PANRETIN..... | 22 | <i>phenytoin infatabs - phenytoin chew tab 50 mg</i> | 10 |
| <i>pantoprazole sodium ec tab 20 mg (base equiv)</i> | 52 | <i>phenytoin sodium extended cap 100 mg, 200 mg, 300 mg</i> | 10 |
| <i>pantoprazole sodium ec tab 40 mg (base equiv)</i> | 52 | <i>phenytoin susp 125 mg/5ml</i> | 10 |
| <i>paricalcitol cap 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg</i> | 71 | <i>philith - norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.4 mg-35 mcg</i> | 61 |
| <i>paroxetine hcl oral susp 10 mg/5ml (base equiv)</i> | 13 | <i>phytonadione inj 10 mg/ml</i> | 49 |
| <i>paroxetine hcl tab 10 mg, 40 mg</i> | 13 | <i>phytonadione tab 5 mg</i> | 49 |
| <i>paroxetine hcl tab 20 mg</i> | 13 | PIFELTRO..... | 32 |

| | | | |
|---|----|---|----|
| <i>pilocarpine hcl ophth soln 1%, 2%, 4%</i> | 73 | <i>prazosin hcl cap 1 mg, 2 mg, 5 mg</i> | 42 |
| <i>pilocarpine hcl tab 5 mg, 7.5 mg</i> | 45 | <i>prednisolone acetate ophth susp 1%</i> | 73 |
| PIMOZIDE..... | 28 | <i>prednisolone sodium phosphate ophth soln 1%</i> | 73 |
| <i>pimtree - desogest-eth estrad & eth estrad tab</i> <i>0.15-0.02/0.01 mg(21/5)</i> | 61 | <i>prednisolone sod phosphate oral soln 15 mg/5ml</i> <i>(base equiv)</i> | 55 |
| <i>pindolol tab 5 mg, 10 mg</i> | 42 | <i>prednisolone sod phosphate oral soln 5 mg/5ml</i> <i>(base equiv)</i> | 55 |
| <i>pioglitazone hcl tab 15 mg (base equiv)</i> | 37 | <i>prednisolone soln 15 mg/5ml</i> | 55 |
| <i>pioglitazone hcl tab 30 mg (base equiv), 45 mg</i> <i>(base equiv)</i> | 37 | <i>prednisone oral soln 5 mg/5ml</i> | 55 |
| <i>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375 gm</i> <i>(3-0.375 gm)</i> | 8 | <i>prednisone tab 1 mg, 2.5 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg,</i> <i>50 mg</i> | 55 |
| <i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm</i> <i>(2-0.25 gm), 4.5 gm (4-0.5 gm)</i> | 8 | <i>prednisone tab therapy pack 5 mg (21), 5 mg (48),</i> <i>10 mg (21), 10 mg (48)</i> | 55 |
| PIQRAY 200MG DAILY DOSE..... | 22 | <i>pregabalin cap 225 mg, 300 mg</i> | 10 |
| PIQRAY 250MG DAILY DOSE..... | 22 | <i>pregabalin cap 25 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg, 150</i> <i>mg, 200 mg</i> | 10 |
| PIQRAY 300MG DAILY DOSE..... | 22 | <i>pregabalin soln 20 mg/ml</i> | 10 |
| <i>pirfenidone cap 267 mg</i> | 76 | PREMARIN..... | 61 |
| <i>pirfenidone tab 267 mg</i> | 76 | PRETOMANID..... | 17 |
| <i>pirfenidone tab 801 mg</i> | 76 | <i>prevalite - cholestyramine light powder 4 gm/</i> <i>dose</i> | 42 |
| <i>podofilox soln 0.5%</i> | 47 | <i>prevalite - cholestyramine light powder packets 4</i> <i>gm</i> | 42 |
| <i>polycin - bacitracin-polymyxin b ophth oint</i> | 73 | PREVYMIS..... | 32 |
| <i>polyethylene glycol 3350 oral packet 17 gm</i> | 52 | PREZCOBIX..... | 32 |
| <i>polyethylene glycol 3350 oral powder 17 gm/</i> <i>scoop</i> | 52 | PREZISTA..... | 32 |
| <i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/</i> <i>ml-0.1%</i> | 73 | PRIFTIN..... | 17 |
| <i>polyvinyl alcohol ophth soln 1.4%</i> | 73 | <i>primaquine phosphate tab 26.3 mg (15 mg</i> <i>base)</i> | 25 |
| POMALYST..... | 22 | PRIMIDONE..... | 10 |
| <i>portia-28 - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15</i> <i>mg-30 mcg</i> | 61 | <i>primidone tab 50 mg, 250 mg</i> | 10 |
| <i>posaconazole susp 40 mg/ml</i> | 16 | PRIORIX..... | 68 |
| <i>posaconazole tab delayed release 100 mg</i> | 16 | <i>probenecid tab 500 mg</i> | 16 |
| <i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5%</i> <i>inj</i> | 49 | <i>prochlorperazine maleate tab 5 mg (base</i> <i>equivalent), 10 mg (base equivalent)</i> | 14 |
| <i>potassium chloride cap er 8 meq, 10 meq</i> | 49 | <i>prochlorperazine suppos 25 mg</i> | 14 |
| <i>potassium chloride inj 2 meq/ml</i> | 49 | <i>proctocort - hydrocortisone perianal cream 1%</i> | 71 |
| <i>potassium chloride microencapsulated crys er tab 10</i> <i>meq, 15 meq, 20 meq</i> | 49 | <i>procto-med hc - hydrocortisone perianal cream</i> <i>2.5%</i> | 71 |
| <i>potassium chloride oral soln 10% (20 meq/15ml),</i> <i>20% (40 meq/15ml)</i> | 49 | <i>proctosol hc - hydrocortisone perianal cream</i> <i>2.5%</i> | 71 |
| <i>potassium chloride tab er 8 meq (600 mg), 10 meq,</i> <i>20 meq (1500 mg)</i> | 49 | <i>proctozone-hc - hydrocortisone perianal cream</i> <i>2.5%</i> | 71 |
| <i>potassium citrate tab er 5 meq (540 mg), 10 meq</i> <i>(1080 mg), 15 meq (1620 mg)</i> | 49 | <i>progesterone cap 100 mg, 200 mg</i> | 61 |
| <i>povidone-iodine soln 10%</i> | 47 | PROGRAF..... | 69 |
| <i>pramipexole dihydrochloride tab 0.125 mg, 0.25 mg,</i> <i>0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg</i> | 26 | PROLASTIN-C..... | 53 |
| <i>prasugrel hcl tab 5 mg (base equiv), 10 mg (base</i> <i>equiv)</i> | 38 | PROLIA..... | 71 |
| <i>pravastatin sodium tab 10 mg, 20 mg, 40 mg</i> | 42 | PROMACTA..... | 38 |
| <i>pravastatin sodium tab 80 mg</i> | 42 | <i>promethazine hcl tab 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i> | 14 |
| <i>praziquantel tab 600 mg</i> | 25 | <i>promethazine w/ codeine syrup 6.25-10 mg/5ml</i> | 76 |
| | | <i>propafenone hcl cap er 12hr 225 mg, 325 mg, 425</i> <i>mg</i> | 42 |

| | | | |
|---|----|---|----|
| <i>propafenone hcl tab 150 mg, 225 mg, 300 mg</i> | 43 | REPATHA SURECLICK..... | 43 |
| <i>propranolol hcl oral soln 20 mg/5ml</i> | 43 | RESTASIS..... | 73 |
| <i>propranolol hcl oral soln 40 mg/5ml</i> | 43 | RESTASIS MULTIDOSE..... | 73 |
| <i>propranolol hcl tab 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg</i> | 43 | RETACRIT..... | 38 |
| <i>propylthiouracil tab 50 mg</i> | 65 | RETEVMO..... | 22 |
| PROQUAD..... | 69 | REVCovi..... | 53 |
| <i>protriptyline hcl tab 5 mg, 10 mg</i> | 13 | REVUFORJ..... | 22 |
| <i>pseudoephedrine hcl tab 30 mg</i> | 76 | REXULTI..... | 28 |
| <i>psyllium cap 0.52 gm</i> | 52 | REYATAZ..... | 32 |
| PULMOZYME..... | 76 | REZLIDHIA..... | 22 |
| PURIXAN..... | 22 | REZUROCK..... | 69 |
| <i>pyrantel pamoate susp 144 mg/ml (50 mg/ml base equiv)</i> | 47 | <i>ribavirin cap 200 mg</i> | 32 |
| <i>pyrazinamide tab 500 mg</i> | 17 | <i>ribavirin tab 200 mg</i> | 32 |
| <i>pyridostigmine bromide tab 60 mg</i> | 17 | <i>rifabutin cap 150 mg</i> | 17 |
| PYRIDOXINE HCL..... | 49 | <i>rifampin cap 150 mg, 300 mg</i> | 17 |
| <i>pyrimethamine tab 25 mg</i> | 25 | <i>rifampin for inj 600 mg</i> | 17 |
| PYRUKYND..... | 53 | <i>riluzole tab 50 mg</i> | 45 |
| PYRUKYND TAPER PACK..... | 53 | RINVOQ..... | 69 |
| Q | | RINVOQ LQ..... | 69 |
| QINLOCK..... | 22 | <i>risperidone microspheres for im extended rel susp 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg</i> | 28 |
| QUADRACEL..... | 69 | RISPERIDONE ODT..... | 28 |
| QUETIAPINE FUMARATE..... | 28 | <i>risperidone orally disintegrating tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg</i> | 28 |
| <i>quetiapine fumarate tab 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg</i> | 28 | <i>risperidone orally disintegrating tab 4 mg</i> | 29 |
| <i>quetiapine fumarate tab 300 mg, 400 mg</i> | 28 | <i>risperidone soln 1 mg/ml</i> | 29 |
| <i>quinapril hcl tab 5 mg, 10 mg, 20 mg, 40 mg</i> | 43 | <i>risperidone tab 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg</i> | 29 |
| <i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg, 20-12.5 mg</i> | 43 | <i>risperidone tab 4 mg</i> | 29 |
| <i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i> | 43 | <i>ritonavir tab 100 mg</i> | 32 |
| <i>quinidine sulfate tab 200 mg</i> | 43 | <i>rivaroxaban tab 2.5 mg</i> | 38 |
| <i>quinidine sulfate tab 300 mg</i> | 43 | <i>rivastigmine tartrate cap 1.5 mg (base equivalent), 3 mg (base equivalent), 4.5 mg (base equivalent), 6 mg (base equivalent)</i> | 12 |
| <i>quinine sulfate cap 324 mg</i> | 25 | <i>rivastigmine td patch 24hr 4.6 mg/24hr, 9.5 mg/24hr, 13.3 mg/24hr</i> | 12 |
| R | | <i>rizatriptan benzoate oral disintegrating tab 5 mg (base eq), 10 mg (base eq)</i> | 16 |
| RABAVERT..... | 69 | <i>rizatriptan benzoate tab 5 mg (base equivalent), 10 mg (base equivalent)</i> | 16 |
| RALDESY..... | 13 | <i>roflumilast tab 250 mcg, 500 mcg</i> | 77 |
| <i>raloxifene hcl tab 60 mg</i> | 62 | ROMVIMZA..... | 22 |
| <i>ramipril cap 1.25 mg, 2.5 mg, 5 mg, 10 mg</i> | 43 | <i>ropinirole hydrochloride tab 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg</i> | 26 |
| <i>ranolazine tab er 12hr 500 mg, 1000 mg</i> | 43 | <i>rosuvastatin calcium tab 40 mg</i> | 43 |
| <i>rasagiline mesylate tab 0.5 mg (base equiv), 1 mg (base equiv)</i> | 26 | <i>rosuvastatin calcium tab 5 mg, 10 mg, 20 mg</i> | 43 |
| <i>reclipsen - desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i> | 62 | ROTARIX..... | 69 |
| RECOMBIVAX HB..... | 69 | ROTATEQ..... | 69 |
| RELENZA DISKHALER..... | 32 | <i>roweepra - levetiracetam tab 500 mg</i> | 10 |
| <i>repaglinide tab 0.5 mg</i> | 37 | ROZLYTREK..... | 22 |
| <i>repaglinide tab 1 mg</i> | 37 | RUBRACA..... | 23 |
| <i>repaglinide tab 2 mg</i> | 37 | <i>rufinamide susp 40 mg/ml</i> | 10 |
| REPATHA..... | 43 | | |
| REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM..... | 43 | | |

| | | | |
|---|----|--|----|
| <i>rufinamide tab 200 mg, 400 mg</i> | 10 | SIVEXTRO..... | 8 |
| RUKOBIA..... | 32 | SKYLA..... | 54 |
| RYBELSUS..... | 37 | SKYRIZI..... | 69 |
| RYDAPT..... | 23 | SKYRIZI PEN..... | 69 |
| S | | SODIUM BICARBONATE..... | 53 |
| <i>sajazir - icatibant acetate subcutaneous soln pref syr</i> | | <i>sodium bicarbonate tab 325 mg, 650 mg</i> | 53 |
| 30 mg/3ml..... | 69 | <i>sodium chloride hypertonic ophth oint 5%</i> | 73 |
| <i>saline nasal spray 0.65%</i> | 52 | <i>sodium chloride hypertonic ophth soln 5%</i> | 73 |
| SANTYL..... | 47 | <i>sodium chloride iv soln 0.45%, 0.9%</i> | 49 |
| <i>sapropterin dihydrochloride powder packet 100 mg,</i> | | <i>sodium chloride preservative free (pf) inj 0.9%</i> | 49 |
| 500 mg..... | 53 | <i>sodium citrate & citric acid soln 500-334</i> | |
| <i>sapropterin dihydrochloride tab 100 mg</i> | 54 | mg/5ml..... | 54 |
| SCSEMBLIX..... | 23 | SODIUM OXYBATE..... | 77 |
| <i>scopolamine td patch 72hr 1 mg/3days</i> | 14 | <i>sodium phenylbutyrate oral powder 3 gm/</i> | |
| SECUADO..... | 29 | teaspoonful..... | 54 |
| <i>selegiline hcl cap 5 mg</i> | 26 | <i>sodium phenylbutyrate tab 500 mg</i> | 54 |
| <i>selegiline hcl tab 5 mg</i> | 26 | <i>sodium phosphates - enema</i> | 53 |
| <i>selenium sulfide lotion 2.5%</i> | 47 | <i>sodium polystyrene sulfonate powder</i> | 49 |
| SELZENTRY..... | 32 | <i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol 17.5-3.13-1.6</i> | |
| SENNA..... | 52 | gm/177ml..... | 52 |
| SENNA PLUS..... | 52 | SOLTAMOX..... | 23 |
| <i>sennosides cap 8.6 mg</i> | 52 | SOMAVERT..... | 65 |
| <i>sennosides chew tab 15 mg</i> | 52 | <i>sorafenib tosylate tab 200 mg (base equivalent)</i> | 23 |
| <i>sennosides-docusate sodium tab 8.6-50 mg</i> | 52 | SORBITOL..... | 53 |
| <i>sennosides syrup 8.8 mg/5ml</i> | 52 | <i>sorine - sotalol hcl tab 120 mg, 160 mg</i> | 43 |
| <i>sennosides tab 8.6 mg, 15 mg, 17.2 mg, 25 mg</i> | 52 | <i>sotalol hcl (afib/af) tab 80 mg, 120 mg, 160 mg</i> | 43 |
| SEKOKOT KIDS LAXATIVE GUM..... | 52 | <i>sotalol hcl tab 80 mg, 120 mg, 160 mg, 240 mg</i> | 43 |
| SEKOKOT LAXATIVE GUMMIES..... | 52 | SPIRIVA RESPIMAT..... | 77 |
| SEREVENT DISKUS..... | 77 | <i>spironolactone & hydrochlorothiazide tab 25-25</i> | |
| <i>sertraline hcl oral concentrate for solution 20 mg/</i> | | mg..... | 43 |
| ml..... | 13 | <i>spironolactone tab 25 mg, 50 mg, 100 mg</i> | 43 |
| <i>sertraline hcl tab 100 mg</i> | 13 | <i>sprintec 28 - norgestimate & ethinyl estradiol tab</i> | |
| <i>sertraline hcl tab 25 mg, 50 mg</i> | 13 | 0.25 mg-35 mcg..... | 62 |
| <i>setlakin - levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day)</i> | | SPRITAM..... | 10 |
| tab 0.15-0.03 mg..... | 62 | SPS..... | 50 |
| <i>sharobel - norethindrone tab 0.35 mg</i> | 62 | <i>sps - sodium polystyrene sulfonate susp 15</i> | |
| SHINGRIX..... | 69 | gm/60ml..... | 50 |
| SIGNIFOR..... | 65 | <i>sronyx - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1</i> | |
| <i>sildenafil citrate tab 20 mg</i> | 77 | mg-20 mcg..... | 62 |
| <i>silver sulfadiazine cream 1%</i> | 48 | <i>ssd - silver sulfadiazine cream 1%</i> | 48 |
| SIMLANDI..... | 69 | STAMARIL..... | 69 |
| SIMLANDI 1-PEN KIT..... | 69 | STELARA..... | 69 |
| SIMLANDI 2-PEN KIT..... | 69 | STEQEYMA..... | 70 |
| <i>simliya - desogest-eth estrad & eth estrad tab</i> | | STIOLTO RESPIMAT..... | 77 |
| 0.15-0.02/0.01 mg(21/5)..... | 62 | STIVARGA..... | 23 |
| <i>simvastatin tab 20 mg</i> | 43 | STOOL SOFTENER + STIMULANT LAXATIVE..... | 53 |
| <i>simvastatin tab 5 mg, 10 mg, 40 mg</i> | 43 | STREPTOMYCIN SULFATE..... | 8 |
| <i>simvastatin tab 80 mg</i> | 43 | STRIBILD..... | 32 |
| <i>sirolimus oral soln 1 mg/ml</i> | 69 | <i>subvenite - lamotrigine tab 25 mg, 100 mg, 150 mg,</i> | |
| <i>sirolimus tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i> | 69 | 200 mg..... | 10 |
| SIRTURO..... | 17 | <i>sucralfate tab 1 gm</i> | 53 |
| | | <i>sulfacetamide sodium lotion 10% (acne)</i> | 48 |

| | | | |
|---|----|--|----|
| <i>sulfacetamide sodium ophth soln 10%</i> | 73 | <i>tarina fe 1/20 eq - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i> | 62 |
| <i>sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%</i> | 73 | TASIGNA..... | 23 |
| <i>sulfadiazine tab 500 mg</i> | 8 | <i>tasimelteon capsule 20 mg</i> | 77 |
| <i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml</i> | 8 | <i>tazarotene cream 0.05%, 0.1%</i> | 48 |
| <i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 400-80 mg, 800-160 mg</i> | 8 | <i>tazicef - ceftazidime for inj 1 gm</i> | 8 |
| <i>sulfasalazine tab 500 mg</i> | 71 | <i>tazicef - ceftazidime for iv soln 1 gm</i> | 8 |
| <i>sulfasalazine tab delayed release 500 mg</i> | 71 | <i>tazicef - ceftazidime for iv soln 2 gm</i> | 8 |
| <i>sulindac tab 150 mg, 200 mg</i> | 3 | <i>tazicef - ceftazidime for iv soln 6 gm</i> | 8 |
| <i>sumatriptan nasal spray 5 mg/act, 20 mg/act</i> | 16 | TAZORAC..... | 48 |
| <i>sumatriptan succinate inj 6 mg/0.5ml</i> | 16 | <i>taztia xt - diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 120 mg</i> | 43 |
| <i>sumatriptan succinate solution auto-injector 4 mg/0.5ml, 6 mg/0.5ml</i> | 16 | <i>taztia xt - diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 180 mg</i> | 43 |
| <i>sumatriptan succinate solution cartridge 4 mg/0.5ml</i> | 16 | <i>taztia xt - diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 240 mg</i> | 43 |
| <i>sumatriptan succinate solution cartridge 6 mg/0.5ml</i> | 16 | <i>taztia xt - diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 300 mg</i> | 43 |
| <i>sumatriptan succinate tab 25 mg, 50 mg, 100 mg</i> | 16 | <i>taztia xt - diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 360 mg</i> | 43 |
| <i>sunitinib malate cap 12.5 mg (base equivalent)</i> | 23 | TAZVERIK..... | 23 |
| <i>sunitinib malate cap 25 mg (base equivalent), 37.5 mg (base equivalent), 50 mg (base equivalent)</i> | 23 | TEFLARO..... | 8 |
| SUNLENCA..... | 32 | <i>telmisartan tab 20 mg, 40 mg, 80 mg</i> | 43 |
| SUTAB..... | 53 | <i>temazepam cap 15 mg, 30 mg</i> | 78 |
| <i>syeda - drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg</i> | 62 | TENIVAC..... | 70 |
| SYMPAZAN..... | 10 | <i>tenofovir disoproxil fumarate tab 300 mg</i> | 32 |
| SYMTUZA..... | 32 | TEPMETKO..... | 23 |
| SYNAREL..... | 65 | <i>terazosin hcl cap 1 mg (base equivalent)</i> | 43 |
| SYNJARDY..... | 37 | <i>terazosin hcl cap 2 mg (base equivalent), 5 mg (base equivalent), 10 mg (base equivalent)</i> | 44 |
| SYNJARDY XR..... | 37 | <i>terbinafine hcl cream 1%</i> | 16 |
| SYNTHROID..... | 64 | <i>terbinafine hcl tab 250 mg</i> | 16 |
| T | | <i>terconazole vaginal cream 0.4%, 0.8%</i> | 16 |
| TABLOID..... | 23 | <i>terconazole vaginal suppos 80 mg</i> | 16 |
| TABRECTA..... | 23 | <i>testosterone cypionate im inj in oil 100 mg/ml, 200 mg/ml</i> | 62 |
| <i>tacrolimus cap 0.5 mg, 1 mg, 5 mg</i> | 70 | TESTOSTERONE ENANTHATE..... | 62 |
| <i>tacrolimus oint 0.03%, 0.1%</i> | 48 | <i>testosterone td gel 12.5 mg/act (1%)</i> | 62 |
| <i>tadalafil tab 2.5 mg, 5 mg</i> | 54 | <i>testosterone td gel 20.25 mg/1.25gm (1.62%)</i> | 62 |
| <i>tadalafil tab 20 mg (pah)</i> | 77 | <i>testosterone td gel 20.25 mg/act (1.62%)</i> | 62 |
| TAFINLAR..... | 23 | <i>testosterone td gel 25 mg/2.5gm (1%)</i> | 62 |
| TAGRISSO..... | 23 | <i>testosterone td gel 40.5 mg/2.5gm (1.62%)</i> | 62 |
| TALZENNA..... | 23 | <i>testosterone td gel 50 mg/5gm (1%)</i> | 62 |
| <i>tamoxifen citrate tab 10 mg (base equivalent), 20 mg (base equivalent)</i> | 23 | <i>tetrabenazine tab 12.5 mg</i> | 45 |
| <i>tamsulosin hcl cap 0.4 mg</i> | 54 | <i>tetrabenazine tab 25 mg</i> | 45 |
| <i>tarina 24 fe - norethindrone ace-ethinyl estradiol-fe tab 1mg-20 mcg (24)</i> | 62 | <i>tetracycline hcl cap 250 mg, 500 mg</i> | 8 |
| | | THALOMID..... | 23 |
| | | <i>theophylline tab er 12hr 300 mg, 450 mg</i> | 77 |
| | | <i>theophylline tab er 24hr 400 mg, 600 mg</i> | 77 |
| | | <i>thiamine hcl inj 100 mg/ml</i> | 50 |
| | | <i>thioridazine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg</i> | 29 |

| | | | |
|--|----|--|----|
| <i>thiothixene cap 1 mg, 2 mg, 5 mg, 10 mg</i> | 29 | <i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg</i> | 3 |
| <i>tiadylt er - diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 120 mg</i> | 44 | <i>tramadol hcl tab 50 mg</i> | 3 |
| <i>tiadylt er - diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 180 mg</i> | 44 | <i>tramadol hcl tab er 24hr 100 mg, 200 mg, 300 mg</i> | 3 |
| <i>tiadylt er - diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 240 mg</i> | 44 | <i>trandolapril tab 1 mg, 2 mg, 4 mg</i> | 44 |
| <i>tiadylt er - diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 300 mg</i> | 44 | <i>tranexamic acid tab 650 mg</i> | 39 |
| <i>tiadylt er - diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 360 mg</i> | 44 | <i>tranylcypromine sulfate tab 10 mg</i> | 13 |
| <i>tiadylt er - diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 420 mg</i> | 44 | TRAVASOL..... | 50 |
| <i>tiagabine hcl tab 2 mg, 4 mg, 12 mg, 16 mg</i> | 11 | <i>travoprost ophth soln 0.004% (benzalkonium free) (bak free)</i> | 73 |
| TIBSOVO..... | 23 | <i>trazodone hcl tab 300 mg</i> | 13 |
| <i>ticagrelor tab 60 mg, 90 mg</i> | 38 | <i>trazodone hcl tab 50 mg, 100 mg, 150 mg</i> | 13 |
| TICOVAC..... | 70 | TRECTOR..... | 17 |
| <i>tigecycline for iv soln 50 mg</i> | 8 | TRELEGY ELLIPTA..... | 77 |
| <i>tilia fe - norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i> | 62 | TREMFYA..... | 70 |
| <i>timolol maleate ophth gel forming soln 0.25%, 0.5%</i> | 73 | TREMFYA INDUCTION PACK FOR CROHNS DISEASE..... | 70 |
| <i>timolol maleate ophth soln 0.25%, 0.5%</i> | 73 | TREMFYA PEN..... | 70 |
| <i>timolol maleate tab 5 mg, 10 mg, 20 mg</i> | 44 | <i>tretinoin cap 10 mg</i> | 24 |
| <i>tinidazole tab 250 mg, 500 mg</i> | 8 | <i>tretinoin cream 0.025%, 0.05%, 0.1%</i> | 48 |
| <i>tioconazole vaginal oint 6.5%</i> | 16 | <i>tretinoin gel 0.01%, 0.025%</i> | 48 |
| <i>tiotropium bromide monohydrate inhal cap 18 mcg (base equiv)</i> | 77 | <i>triamcinolone acetonide cream 0.025%, 0.1%, 0.5%</i> | 48 |
| TIVICAY..... | 32 | <i>triamcinolone acetonide dental paste 0.1%</i> | 46 |
| TIVICAY PD..... | 32 | <i>triamcinolone acetonide lotion 0.025%, 0.1%</i> | 48 |
| <i>tizanidine hcl tab 2 mg (base equivalent), 4 mg (base equivalent)</i> | 29 | <i>triamcinolone acetonide oint 0.025%, 0.1%</i> | 48 |
| <i>tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%</i> | 73 | <i>triamcinolone acetonide oint 0.5%</i> | 48 |
| <i>tobramycin nebu soln 300 mg/5ml</i> | 77 | <i>triamterene & hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg</i> | 44 |
| <i>tobramycin ophth soln 0.3%</i> | 73 | <i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg, 75-50 mg</i> | 44 |
| TOBRAMYCIN SULFATE..... | 8 | <i>tridacaine iii - lidocaine patch 5%</i> | 3 |
| <i>tobramycin sulfate for inj 1.2 gm</i> | 8 | <i>tridacaine ii - lidocaine patch 5%</i> | 3 |
| <i>tobramycin sulfate inj 2 gm/50ml (40 mg/ml) (base equiv)</i> | 8 | <i>triderm - triamcinolone acetonide cream 0.5%</i> | 48 |
| <i>tobramycin sulfate inj 80 mg/2ml (40 mg/ml) (base equiv), 1.2 gm/30ml (40 mg/ml) (base equiv)</i> | 8 | <i>trientine hcl cap 250 mg</i> | 50 |
| <i>tolterodine tartrate cap er 24hr 2 mg, 4 mg</i> | 54 | <i>tri-estarylla - norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i> | 62 |
| <i>topiramate sprinkle cap 15 mg, 25 mg</i> | 11 | <i>trifluoperazine hcl tab 1 mg (base equivalent), 2 mg (base equivalent), 5 mg (base equivalent), 10 mg (base equivalent)</i> | 29 |
| <i>topiramate tab 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg</i> | 11 | TRIFLURIDINE..... | 73 |
| <i>toremifene citrate tab 60 mg (base equivalent)</i> | 23 | TRIKAFTA..... | 77 |
| <i>torpenz - everolimus tab 2.5 mg, 7.5 mg, 10 mg</i> | 24 | <i>tri-legest fe - norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i> | 62 |
| <i>torpenz - everolimus tab 5 mg</i> | 23 | <i>tri-linyah - norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i> | 62 |
| <i>torsemide tab 5 mg, 10 mg, 20 mg, 100 mg</i> | 44 | <i>tri-lo-estarylla - norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i> | 62 |
| TOUJEO MAX SOLOSTAR..... | 37 | <i>tri-lo-marzia - norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i> | 62 |
| TOUJEO SOLOSTAR..... | 37 | <i>tri-lo-mili - norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i> | 62 |
| TRADJENTA..... | 37 | | |

| | | | |
|--|----|---|----|
| <i>tri-lo-sprintec - norgestimate-eth estrad tab</i> 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg..... | 63 | <i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg,</i> 160-12.5 mg, 160-25 mg, 320-12.5 mg, 320-25 mg..... | 44 |
| <i>trimethoprim tab 100 mg</i> | 8 | <i>valsartan tab 320 mg</i> | 44 |
| <i>tri-mili - norgestimate-eth estrad tab</i> 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg..... | 63 | <i>valsartan tab 40 mg, 80 mg, 160 mg</i> | 44 |
| <i>trimipramine maleate cap 25 mg, 50 mg, 100</i> <i>mg</i> | 13 | VALTOCO 10 MG DOSE..... | 11 |
| TRINTELLIX..... | 13 | VALTOCO 15 MG DOSE..... | 11 |
| <i>tri-nymyo - norgestimate-eth estrad tab</i> 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg..... | 63 | VALTOCO 20 MG DOSE..... | 11 |
| <i>tri-sprintec - norgestimate-eth estrad tab</i> 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg..... | 63 | VALTOCO 5 MG DOSE..... | 11 |
| TRIUMEQ..... | 32 | <i>valtya 1/50 - ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol</i> <i>tab 1 mg-50 mcg</i> | 63 |
| TRIUMEQ PD..... | 32 | <i>vancomycin hcl cap 125 mg (base equivalent)</i> | 8 |
| <i>trivora-28 - levonorgestrel-eth estra tab</i> 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg..... | 63 | <i>vancomycin hcl cap 250 mg (base equivalent)</i> | 8 |
| <i>tri-vylibra lo - norgestimate-eth estrad tab</i> 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg..... | 63 | <i>vancomycin hcl for iv soln 100 gm (base</i> <i>equivalent)</i> | 8 |
| <i>tri-vylibra - norgestimate-eth estrad tab</i> 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg..... | 63 | <i>vancomycin hcl for iv soln 500 mg (base equivalent),</i> <i>750 mg (base equivalent), 1 gm (base equivalent),</i> <i>10 gm (base equivalent)</i> | 8 |
| TROPHAMINE..... | 50 | <i>vancomycin hcl for iv soln 5 gm (base</i> <i>equivalent)</i> | 8 |
| TRUEPLUS GLUCOSE GEL..... | 37 | VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE..... | 8 |
| TRULICITY..... | 37 | VANFLYTA..... | 24 |
| TRUMENBA..... | 70 | VAQTA..... | 70 |
| TRUQAP..... | 24 | <i>varenicline tartrate tab 0.5 mg (base equiv), 1 mg</i> <i>(base equiv)</i> | 4 |
| TUKYSA..... | 24 | <i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start</i> <i>pack</i> | 4 |
| TURALIO..... | 24 | VARIVAX..... | 70 |
| <i>turqoz - norgestrel & ethinyl estradiol tab 0.3 mg-30</i> <i>mcg</i> | 63 | VASCEPA..... | 44 |
| TWINRIX..... | 70 | VAXCHORA..... | 70 |
| TYBOST..... | 32 | <i>velivet - desogest-ethin est tab</i> 0.1-0.025/0.125-0.025/0.15-0.025mg-mg..... | 63 |
| TYENNE..... | 70 | VELTASSA..... | 50 |
| TYMLOS..... | 71 | VENCLEXTA..... | 24 |
| TYPHIM VI..... | 70 | VENCLEXTA STARTING PACK..... | 24 |
| U | | VENLAFAXINE BESYLATE ER..... | 14 |
| <i>unithroid - levothyroxine sodium tab 25 mcg, 50 mcg,</i> <i>75 mcg, 88 mcg, 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137</i> <i>mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 300 mcg</i> | 64 | <i>venlafaxine hcl cap er 24hr 150 mg (base</i> <i>equivalent)</i> | 14 |
| <i>ursodiol cap 300 mg</i> | 53 | <i>venlafaxine hcl cap er 24hr 37.5 mg (base</i> <i>equivalent)</i> | 14 |
| <i>ursodiol tab 250 mg, 500 mg</i> | 53 | <i>venlafaxine hcl cap er 24hr 75 mg (base</i> <i>equivalent)</i> | 14 |
| UZEDY..... | 29 | <i>venlafaxine hcl tab 25 mg (base equivalent), 37.5 mg</i> <i>(base equivalent), 50 mg (base equivalent), 75 mg</i> <i>(base equivalent), 100 mg (base equivalent)</i> | 14 |
| V | | VENTOLIN HFA..... | 77 |
| <i>valacyclovir hcl tab 500 mg, 1 gm</i> | 32 | VEOZAH..... | 45 |
| VALCHLOR..... | 24 | <i>verapamil hcl cap er 24hr 120 mg, 180 mg, 240</i> <i>mg</i> | 44 |
| <i>valganciclovir hcl for soln 50 mg/ml (base</i> <i>equiv)</i> | 32 | <i>verapamil hcl tab 40 mg, 80 mg, 120 mg</i> | 44 |
| <i>valganciclovir hcl tab 450 mg (base equivalent)</i> | 32 | <i>verapamil hcl tab er 120 mg, 180 mg, 240 mg</i> | 44 |
| <i>valproate sodium oral soln 250 mg/5ml (base</i> <i>equiv)</i> | 11 | VERQUVO..... | 44 |
| <i>valproic acid cap 250 mg</i> | 11 | | |

| | | | |
|--|----|--|----|
| VERSACLOZ..... | 29 | <i>xarah fe - norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab</i> | |
| VERZENIO..... | 24 | <i>1-20/1-30/1-35 mg-mcg.....</i> | 63 |
| <i>vestura - drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02</i> | | XARELTO..... | 39 |
| <i>mg.....</i> | 63 | XARELTO STARTER PACK..... | 39 |
| <i>vienva - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1</i> | | XATMEP..... | 70 |
| <i>mg-20 mcg.....</i> | 63 | XCOPRI..... | 11 |
| <i>vigabatrín powd pack 500 mg.....</i> | 11 | XDEMVY..... | 73 |
| <i>vigabatrín tab 500 mg.....</i> | 11 | <i>xelria fe - norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew</i> | |
| <i>vigadrone - vigabatrín powd pack 500 mg.....</i> | 11 | <i>tab 0.4 mg-35 mcg.....</i> | 63 |
| <i>vigadrone - vigabatrín tab 500 mg.....</i> | 11 | XERMELO..... | 53 |
| VIGAFYDE..... | 11 | XGEVA..... | 71 |
| <i>vigoder - vigabatrín powd pack 500 mg.....</i> | 11 | XIFAXAN..... | 53 |
| <i>vilazodone hcl tab 10 mg, 20 mg, 40 mg.....</i> | 14 | XIGDUO XR..... | 38 |
| VIMKUNYA..... | 70 | XIIDRA..... | 73 |
| <i>viorele - desogest-eth estrad & eth estrad tab</i> | | XOFLUZA..... | 33 |
| <i>0.15-0.02/0.01 mg(21/5).....</i> | 63 | XOLAIR..... | 70 |
| VIRACEPT..... | 32 | XOSPATA..... | 24 |
| VIREAD..... | 32 | XPOVIO..... | 24 |
| VITRAKVI..... | 24 | XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY..... | 25 |
| VIVOTIF..... | 70 | XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY..... | 25 |
| VIZIMPRO..... | 24 | XTANDI..... | 25 |
| <i>volnea - desogest-eth estrad & eth estrad tab</i> | | <i>xulane - norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk</i> | |
| <i>0.15-0.02/0.01 mg(21/5).....</i> | 63 | <i>150-35 mcg/24hr.....</i> | 63 |
| VONJO..... | 24 | Y | |
| VORANIGO..... | 24 | <i>yargesa - miglustat cap 100 mg.....</i> | 54 |
| <i>voriconazole for inj 200 mg.....</i> | 16 | YF-VAX..... | 71 |
| <i>voriconazole for susp 40 mg/ml.....</i> | 16 | <i>yuvaferm - estradiol vaginal tab 10 mcg.....</i> | 63 |
| <i>voriconazole tab 50 mg, 200 mg.....</i> | 16 | Z | |
| VOWST..... | 53 | <i>zafemy - norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk</i> | |
| VRAYLAR..... | 29 | <i>150-35 mcg/24hr.....</i> | 63 |
| <i>vyfemla - norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.4</i> | | <i>zafirlukast tab 10 mg, 20 mg.....</i> | 77 |
| <i>mg-35 mcg.....</i> | 63 | <i>zaleplon cap 10 mg.....</i> | 78 |
| <i>vylibra - norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25</i> | | <i>zaleplon cap 5 mg.....</i> | 78 |
| <i>mg-35 mcg.....</i> | 63 | ZEJULA..... | 25 |
| VYNDAQEL..... | 54 | ZELBORAF..... | 25 |
| W | | <i>zenatane - isotretinoin cap 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40</i> | |
| <i>warfarin sodium tab 1 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg,</i> | | <i>mg.....</i> | 48 |
| <i>5 mg, 6 mg, 7.5 mg, 10 mg.....</i> | 39 | ZENPEP..... | 54 |
| WELIREG..... | 54 | <i>zenzedi - dextroamphetamine sulfate tab 10</i> | |
| <i>wera - norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.5</i> | | <i>mg.....</i> | 45 |
| <i>mg-35 mcg.....</i> | 63 | <i>zenzedi - dextroamphetamine sulfate tab 5 mg.....</i> | 45 |
| <i>wixela inhub - fluticasone-salmeterol aer powder ba</i> | | <i>zidovudine cap 100 mg.....</i> | 33 |
| <i>100-50 mcg/act.....</i> | 77 | <i>zidovudine syrup 10 mg/ml.....</i> | 33 |
| <i>wixela inhub - fluticasone-salmeterol aer powder ba</i> | | <i>zidovudine tab 300 mg.....</i> | 33 |
| <i>250-50 mcg/act.....</i> | 77 | <i>ziprasidone hcl cap 20 mg, 40 mg.....</i> | 29 |
| <i>wixela inhub - fluticasone-salmeterol aer powder ba</i> | | <i>ziprasidone hcl cap 60 mg, 80 mg.....</i> | 29 |
| <i>500-50 mcg/act.....</i> | 77 | <i>ziprasidone mesylate for inj 20 mg (base</i> | |
| <i>wymzya fe - norethindrone & ethinyl estradiol-fe</i> | | <i>equivalent).....</i> | 29 |
| <i>chew tab 0.4 mg-35 mcg.....</i> | 63 | ZOLINZA..... | 25 |
| X | | <i>zolpidem tartrate tab 5 mg, 10 mg.....</i> | 78 |
| XALKORI..... | 24 | ZONISADE..... | 11 |

| | |
|---|----|
| <i>zonisamide cap 25 mg, 50 mg, 100 mg</i> | 11 |
| <i>zovia 1/35 - ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1mg-35 mcg</i> | 64 |
| ZTALMY..... | 11 |
| <i>zumandimine - drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg</i> | 64 |
| ZURZUVAE..... | 14 |
| ZYDELIG..... | 25 |
| ZYKADIA..... | 25 |



Blue Cross Community MMAI (Medicare-Medicaid Plan)SM

Aviso para los asegurados existentes: Esta lista de medicamentos cambió con respecto a la del año pasado. Revise este documento para asegurarse de que todavía incluye los medicamentos que usted toma.

Para obtener información más reciente o si tiene alguna pregunta, comuníquese con nosotros al **1-877-723-7702 (TTY 711)**. Atención disponible los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de atención telefónica está abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del centro. Para los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajes de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Atención al Asegurado le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. La llamada es gratis. O bien, visite <https://www.bcbsil.com/mmai>.

Si tiene preguntas acerca de cómo solicitar cobertura, llame a: Servicios de inscripción de clientes de Illinois al 1-877-912-8880, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 6:00 p. m. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-866-565-8576. Las llamadas y la ayuda son gratuitas. Sitio web: enrollhfs.illinois.gov

Esta lista de medicamentos se actualizó el 06/13/2025.

Health Care Service Corporation, a Mutual Legal Reserve Company (HCSC), licenciataria independiente de Blue Cross and Blue Shield Association, ofrece la cobertura Blue Cross Community MMAI (Medicare-Medicaid Plan). HCSC es una compañía de seguros que tiene contratos tanto con Medicare como con Illinois Medicaid para proporcionar los beneficios de ambos programas a los inscritos. La posibilidad de solicitar cobertura de la póliza de HCSC depende de la renovación de los contratos.