

MMM of Florida, Inc.
MMM Platinum (HMO SNP)
2019 Formulary
(List of Covered Drugs)

**PLEASE READ: THIS DOCUMENT CONTAINS INFORMATION
ABOUT THE DRUGS WE COVER IN THIS PLAN**

HPMS ID 19292, Version Number 14

This formulary was updated on July 24, 2019. For more recent information or other questions, please contact MMM of Florida, Inc. Member Services, at 1-877-212-9858 (Toll Free) or, for TTY users, 1-833-523-2620, Monday through Sunday from 8:00 a.m. to 8:00 p.m., or visit www.mmm-fl.com.

Note to existing members: This formulary has changed since last year. Please review this document to make sure that it still contains the drugs you take.

When this drug list (formulary) refers to “we,” “us”, or “our,” it means MMM of Florida, Inc. When it refers to “plan” or “our plan,” it means MMM Platinum.

This document includes list of the drugs (formulary) for our plan which is current as of July 24, 2019. For an updated formulary, please contact us. Our contact information, along with the date we last updated the formulary, appears on the front and back cover pages.

You must generally use network pharmacies to use your prescription drug benefit. Benefits, formulary, pharmacy network, and/or copayments/coinsurance may change on January 1, 2019, and from time to time during the year.

MMM of Florida, Inc.
MMM Platinum (HMO SNP)
Formulario 2019
(Lista de Medicamentos Cubiertos)

**FAVOR DE LEER: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN SOBRE LOS
MEDICAMENTOS CUBIERTOS POR ESTE PLAN**

HPMS ID 19292, Versión # 14

Este formulario fue actualizado el 24 de julio de 2019. Para información más reciente, o para otras preguntas, por favor, comuníquese con Servicios al Afiliado de MMM of Florida, Inc. al 1-877-212-9858 (libre de cargos), o usuarios de TTY deben llamar al 1-833-523-2620, lunes a domingo, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., o visite www.mmm-fl.com.

Aviso para afiliados existentes: Este formulario ha cambiado desde el año pasado. Por favor, revise este documento para asegurarse de que aún incluye los medicamentos que usted toma.

Cuando esta lista de medicamentos (formulario) se refiere a “nosotros” o “nuestro”, significa MMM of Florida, Inc. Cuando se refiere a “el plan” o “nuestro plan”, significa MMM Platinum.

Este documento incluye una lista de los medicamentos (formulario) cubiertos por el plan que está actualizado al 24 de julio de 2019. Para una versión actualizada del formulario, por favor comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, al igual que la fecha en que este formulario fue actualizado, aparecen en la portada y contraportada.

Generalmente usted debe utilizar farmacias dentro de la red para acceder a su beneficio de medicamentos recetados. Beneficios, formulario, red de farmacias, y/o copagos/coaseguros pueden cambiar el 1 de enero de 2019, y de vez en cuando durante el año.

What is the MMM of Florida, Inc. Formulary?

A formulary is a list of covered drugs selected by our plan in consultation with a team of health care providers, which represents the prescription therapies believed to be a necessary part of a quality treatment program. Our plan will generally cover the drugs listed in our formulary as long as the drug is medically necessary, the prescription is filled at our plan network pharmacy, and other plan rules are followed. For more information on how to fill your prescriptions, please review your Evidence of Coverage.

¿Qué es el Formulario de MMM of Florida, Inc.?

Un formulario es una lista de medicamentos cubiertos, seleccionados por nuestro plan, en consulta con un equipo de proveedores de salud, que representa las terapias de medicamentos recetados que se consideran parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. Nuestro Plan generalmente cubrirá los medicamentos que aparecen en nuestro formulario, siempre y cuando el medicamento sea médicamente necesario, la receta es despachada en una farmacia de la red de nuestro plan y se sigan otras reglas del plan. Para más información sobre cómo ordenar sus medicamentos, refiérase a su Evidencia de Cubierta.

Can the Formulary (drug list) change?

Generally, if you are taking a drug on our 2019 formulary that was covered at the beginning of the year, we will not discontinue or reduce coverage of the drug during the 2019 coverage year except when a new, less expensive generic drug becomes available, when new information about the safety or effectiveness of a drug is released, or the drug is removed from the market. (See bullets below for more information on changes that affect members currently taking the drug.) Other types of formulary changes, such as removing a drug from our formulary, will not affect members who are currently taking the drug. It will remain available at the same cost-sharing for those members taking it for the remainder of the coverage year. Below are changes to the drug list that will also affect members currently taking a drug:

- **New generic drugs.** We may immediately remove a brand name drug on our Drug List if we are replacing it with a new generic drug that will appear on the same or lower cost sharing tier and with the same or fewer restrictions. Also, when adding the new generic drug, we may decide to keep the brand name drug on our Drug List, but immediately move it to a different cost-sharing tier or add new restrictions. If you are currently taking that brand name drug, we may not tell you in advance before we make that change, but we will later provide you with information about the specific change(s) we have made.
 - If we make such a change, you or your prescriber can ask us to make an exception and continue to cover the brand name drug for you. The notice we provide you will also include information on the steps you may take to request an exception, and you can also find information in the section below entitled “How do I request an exception to the MMM of Florida, Inc. Formulary?”
- **Drugs removed from the market.** If the Food and Drug Administration deems a drug on our formulary to be unsafe or the drug’s manufacturer removes the drug from the market, we will immediately remove the drug from our formulary and provide notice to members who take the drug.
- **Other changes.** We may make other changes that affect members currently taking a drug. For instance, we may add a generic drug that is not new to market to replace a brand name drug currently on the formulary or add new restrictions to the brand name drug or move it to a different cost-sharing

tier.). Or we may make changes based on new clinical guidelines. If we remove drugs from our formulary, or add prior authorization, quantity limits and/or step therapy restrictions on a drug or move a drug to a higher cost-sharing tier, we must notify affected members of the change at least 30 days before the change becomes effective, or at the time the member requests a refill of the drug, at which time the member will receive a one month supply of the drug.

The enclosed formulary is current as of January 1, 2019. To get updated information about the drugs covered by our plan, please contact us. Our contact information appears on the front and back cover pages. In the event of mid-year non-maintenance formulary changes, all affected members will be notified via mail (at least 60 days before the change becomes effective). In addition, an updated version of our printed formulary will be updated the first week of the effective month and posted on our website at www.mmm-fl.com.

¿Puede cambiar el Formulario (lista de medicamentos)?

Generalmente, si está tomando un medicamento disponible en nuestro formulario del 2019, que estaba cubierto al principio de año, no descontinuaremos o reduciremos la cubierta del medicamento durante el año de cubierta 2019, a menos que salga al mercado un medicamento genérico nuevo y menos costoso o que surja nueva información sobre la seguridad y efectividad del medicamento (Vea notas abajo con más información de cambios que afectan a afiliados que estén tomando el medicamento actualmente). Otros tipos de cambios en el formulario, como eliminar un medicamento de nuestro formulario, no afectarán a los afiliados que al momento estén tomando dicho medicamento. El mismo continuará disponible por el mismo costo compartido que corresponde para esos afiliados que lo toman, por el resto de la cubierta anual. A continuación los cambios en la lista de medicamentos que también pueden afectar a afiliados que estén tomando un medicamento actualmente:

- **Nuevos medicamentos genéricos.** Podemos eliminar de inmediato un medicamento de marca en nuestra lista de medicamentos si lo reemplazamos con un nuevo medicamento genérico que aparezca en el mismo nivel de costo compartido o menor y con las mismas o menos restricciones. Además, al agregar el nuevo medicamento genérico, podemos decidir mantener el medicamento de marca en nuestra Lista de Medicamentos, pero moverlo inmediatamente a un nivel de costo compartido diferente o agregar nuevas restricciones. Si actualmente está tomando ese medicamento de marca, es posible que no le informemos con anticipación antes de hacer ese cambio, pero luego le brindaremos información sobre los cambios específicos que hemos hecho.
 - Si realizamos dicho cambio, usted o su médico pueden solicitarnos que hagamos una excepción y sigamos cubriendo el medicamento de marca para usted. El aviso que le proporcionamos también incluirá información sobre los pasos que puede seguir para solicitar una excepción, y también puede encontrar información en la sección a continuación titulada "¿Cómo solicito una excepción al Formulario MMM of Florida, Inc.?"
- **Medicamentos retirados del mercado.** Si la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) considera que un medicamento de nuestro formulario no es seguro, o el fabricante del medicamento lo retira del mercado, inmediatamente lo eliminaremos de nuestro formulario y notificaremos a los afiliados que toman el medicamento.

- **Otros cambios.** Es posible que hagamos otros cambios que afecten a los afiliados que actualmente toman un medicamento. Por ejemplo, podemos agregar un medicamento genérico que no sea nuevo en el mercado para reemplazar un medicamento de marca actualmente incluido en el formulario o agregar nuevas restricciones al medicamento de marca o moverlo a otro nivel de costo compartido).O podemos hacer cambios basados en nuevas guías clínicas. Si eliminamos medicamentos de nuestro formulario, o agregamos autorización previa, límites de cantidad y / o restricciones de terapia escalonada en un medicamento o movemos un medicamento a un nivel de costo compartido más alto, debemos notificar a los afiliados afectados del cambio al menos 30 días antes de que el cambio entre en vigencia, o en el momento en que el afiliado solicita una repetición del medicamento, en cuyo momento el afiliado recibirá un suministro de un mes del medicamento.

El formulario adjunto es vigente a partir del 1 de enero de 2019. Para información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por nuestro plan, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en la portada y contraportada de este formulario. En caso de cambios al formulario que no sean de mantenimiento que ocurran a mitad de año, se les notificará a todos los afiliados afectados por correo (por lo menos 60 días antes de que el cambio sea efectivo). Además, una versión actualizada de nuestro formulario impreso será actualizado la primera semana del mes de efectividad y se publicará en nuestro portal de Internet www.mmm-fl.com.

How do I use the Formulary?

There are two ways to find your drug within the formulary:

Medical Condition

The formulary begins on page 16. The drugs in this formulary are grouped into categories depending on the type of medical conditions that they are used to treat. For example, drugs used to treat a heart condition are listed under the category, “Cardiovascular”. If you know what your drug is used for, look for the category name in the list that begins on page 16. Then look under the category name for your drug.

Alphabetical Listing

If you are not sure what category to look under, you should look for your drug in the Index that begins on page 82. The Index provides an alphabetical list of all of the drugs included in this document. Both brand name drugs and generic drugs are listed in the Index. Look in the Index and find your drug. Next to your drug, you will see the page number where you can find coverage information. Turn to the page listed in the Index and find the name of your drug in the first column of the list.

¿Cómo utilizo el Formulario?

Hay dos maneras de encontrar su medicamento en el formulario:

Condición médica

El formulario comienza en la página 16. En este formulario, los medicamentos están agrupados por categoría según el tipo de condición médica que tratan. Por ejemplo, los medicamentos que se utilizan para tratar una condición cardíaca aparecen listados bajo la categoría “Cardiovasculares”. Si usted sabe para qué se usa su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que comienza en la página 16. Luego, busque el nombre del medicamento dentro de esa categoría.

Listado alfabético

Si no está seguro de la categoría en la que debe realizar su búsqueda, busque su medicamento en el índice que comienza en la página 82. El índice ofrece una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. En el índice aparecen tanto los medicamentos de marca como los medicamentos genéricos. Vea el índice y busque su medicamento. Junto al medicamento verá el número de la página en la que podrá encontrar información sobre la cubierta. Vaya a la página que se indica en el índice y busque el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

What are generic drugs?

Our plan covers both brand name drugs and generic drugs. A generic drug is approved by the FDA as having the same active ingredient as the brand name drug. Generally, generic drugs cost less than brand name drugs.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

Nuestro plan ofrece cubierta para medicamentos de marca y medicamentos genéricos. Un medicamento genérico está aprobado por la FDA al tener el mismo ingrediente activo que el medicamento de marca. Los medicamentos genéricos usualmente cuestan menos que los medicamentos de marca.

Are there any restrictions on my coverage?

Some covered drugs may have additional requirements or limits on coverage. These requirements and limits may include:

- **Prior Authorization:** Our plan requires you or your physician to get prior authorization for certain drugs. This means that you will need to get approval from our plan before you fill your prescriptions. If you don't get approval, our plan may not cover the drug.
- **Quantity Limits:** For certain drugs, our plan limits the amount of the drug that our plan will cover. For example, our plan provides 30 tablets per prescription for *rosuvastatin calcium*. This may be in addition to a standard one-month or three-month supply.
- **Step Therapy:** In some cases, our plan requires you to first try certain drugs to treat your medical condition before we will cover another drug for that condition. For example, if Drug A and Drug B both treat your medical condition, our plan may not cover Drug B unless you try Drug A first. If Drug A does not work for you, our plan will then cover Drug B.

You can find out if your drug has any additional requirements or limits by looking in the formulary that begins on page 16. You can also get more information about the restrictions applied to specific covered drugs by visiting our Web site. We have posted on line documents that explain our prior authorization and step therapy restrictions. You may also ask us to send you a copy. Our contact information, along with the date we last updated the formulary, appears on the front and back cover pages.

You can ask our plan to make an exception to these restrictions or limits or for a list of other, similar drugs that may treat your health condition. See the section, "How do I request an exception to the MMM of Florida, Inc. formulary?" on page 8 for information about how to request an exception.

¿Existe alguna restricción en mi cubierta?

Algunos medicamentos cubiertos pueden tener requisitos o límites adicionales para la cubierta. Estos requisitos y límites pueden incluir:

- **Preautorización:** Nuestro plan exige que el afiliado o su médico obtenga preautorización para ciertos medicamentos. Esto significa que necesitará la aprobación de nuestro plan antes de adquirir la receta. Si no obtiene la aprobación del plan, es posible que nuestro plan no cubra el medicamento.
- **Límites de cantidad:** Para ciertos medicamentos, nuestro plan limita la cantidad del medicamento cubierto. Por ejemplo, nuestro plan establece la cantidad de 30 tabletas por receta para *rosuvastatin calcium*. Esto puede ser adicional a un suministro regular para un (1) mes o tres (3) meses.
- **Terapia escalonada:** En ciertos casos, nuestro plan exige que se trate primero la condición médica con ciertos medicamentos antes de cubrir otro medicamento para esa condición. Por ejemplo, si el Medicamento A y el Medicamento B se usan para tratar su condición médica en particular, es posible que nuestro plan no cubra el Medicamento B, a menos que primero utilice el Medicamento A. Si el Medicamento A no funciona en su caso, nuestro plan cubrirá el Medicamento B.

Usted puede verificar si su medicamento tiene algún requisito o límite adicional, consultando el formulario que empieza en la página 16. También puede obtener información adicional sobre las restricciones que se aplican a medicamentos específicos cubiertos en su formulario, visitando nuestra página de Internet. Publicamos documentos en Internet que explican nuestras restricciones de preautorización y terapia escalonada. También nos puede solicitar que le enviemos una copia. Nuestra información de contacto, al igual que la fecha en que este formulario fue actualizado, aparece en la portada y contraportada.

Usted puede solicitar que nuestro plan haga una excepción a estas restricciones o límites, o que le facilite una lista de medicamentos similares que puedan tratar su condición de salud. Consulte la sección: “¿Cómo solicito una excepción al Formulario de MMM of Florida, Inc.?” en la página 9, para información sobre cómo puede solicitar una excepción.

What if my drug is not on the Formulary?

If your drug is not included in this formulary (list of covered drugs), you should first contact Member Services and ask if your drug is covered.

If you learn that our plan does not cover your drug, you have two options:

- You can ask Member Services for a list of similar drugs that are covered by our plan. When you receive the list, show it to your doctor and ask him or her to prescribe a similar drug that is covered by our plan.
- You can ask our plan to make an exception and cover your drug. See below for information about how to request an exception.

¿Qué sucede si mi medicamento no aparece en el Formulario?

Si su medicamento no aparece en este formulario (lista de medicamentos cubiertos), primero debe comunicarse con Servicios al Afiliado y verificar si el medicamento está cubierto.

Si le notifican que nuestro plan no ofrece cubierta para su medicamento, tiene dos opciones:

- Puede pedirle a Servicios al Afiliado una lista de medicamentos similares cubiertos por nuestro plan. Cuando reciba la lista, muéstresela a su médico y solicite que le recete un medicamento que esté cubierto por nuestro plan.
- Puede solicitar a nuestro plan que haga una excepción y le cubra el medicamento. Consulte la información a continuación para saber cómo solicitar una excepción.

How do I request an exception to the MMM of Florida, Inc. Formulary?

You can ask our plan to make an exception to our coverage rules. There are several types of exceptions that you can ask us to make.

- You can ask us to cover a drug even if it is not on our formulary. If approved, this drug will be covered at a pre-determined cost-sharing level, and you would not be able to ask us to provide the drug at a lower cost-sharing level.
- You can ask us to cover a formulary drug at a lower cost-sharing level if this drug is not on the specialty tier. If approved this would lower the amount you must pay for your drug.
- You can ask us to waive coverage restrictions or limits on your drug. For example, for certain drugs, our plan limits the amount of the drug that we will cover. If your drug has a quantity limit, you can ask us to waive the limit and cover a greater amount.

Generally, our plan will only approve your request for an exception if the alternative drugs included on the plan's formulary, the lower cost-sharing drug or additional utilization restrictions would not be as effective in treating your condition and/or would cause you to have adverse medical effects.

You should contact us to ask us for an initial coverage decision for a formulary, lower cost-sharing drug or utilization restriction exception. **When you request a formulary lower cost-sharing drug or utilization restriction exception you should submit a statement from your prescriber or physician supporting your request.** Generally, we must make our decision within 72 hours of getting your prescriber's supporting statement. You can request an expedited (fast) exception if you or your doctor believe that your health could be seriously harmed by waiting up to 72 hours for a decision. If your request to expedite is granted, we must give you a decision no later than 24 hours after we get a supporting statement from your doctor or other prescriber.

¿Cómo solicito una excepción al Formulario de MMM of Florida, Inc.?

Puede solicitarle a nuestro plan que haga una excepción en las reglas de cubierta. Hay varios tipos de excepciones que usted puede solicitar:

- Puede solicitar que cubramos su medicamento, aun cuando no aparezca en nuestro formulario. Si es aprobado, el medicamento será cubierto al nivel de costo compartido predeterminado, y usted no podrá solicitar que se provea el medicamento a un nivel de costo compartido menor.
- Puede solicitar que cubramos su medicamento a un nivel menor de costo compartido, si el medicamento no está en el nivel de especialidad. Si es aprobado, esto bajará la cantidad que usted debe pagar por su medicamento.
- Puede solicitar que no apliquemos las restricciones o límites de cubierta para su medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, nuestro plan limita la cantidad del medicamento que cubrirá. Si el medicamento tiene un límite de cantidad, puede solicitar que no apliquemos el límite y le proporcionemos una cantidad mayor.

Generalmente, nuestro plan sólo aprobará la solicitud de excepción si los medicamentos alternos incluidos en el formulario, el medicamento del nivel de costo compartido más bajo o las restricciones adicionales de uso serán igualmente efectivos para el tratamiento de la condición o le pudieran causar efectos clínicos adversos.

Usted debe comunicarse con nosotros para solicitar una decisión inicial de cubierta para una excepción al formulario, de nivel de costo más bajo o a las restricciones de uso. **Cuando solicite una excepción al formulario, de nivel de costo más bajo o de restricción de uso, tendrá que presentar una justificación de quien emite la receta o su médico, que respalde su solicitud.** Por lo general, debemos tomar una decisión en un plazo de 72 horas después de recibir la justificación de su médico. Puede solicitar una excepción acelerada (rápida) si usted o su médico entienden que su salud podría verse seriamente afectada si espera 72 horas por la decisión. Si se le concede su petición de acelerar la autorización, debemos darle una decisión en o antes de 24 horas después de haber recibido la justificación de su médico primario o del médico que prescribe.

What do I do before I can talk to my doctor about changing my drugs or requesting an exception?

As a new or continuing member in our plan you may be taking drugs that are not on our formulary. Or, you may be taking a drug that is on our formulary but your ability to get it is limited. For example, you may need a prior authorization from us before you can fill your prescription. You should talk to your doctor to decide if you should switch to an appropriate drug that we cover or request a formulary exception so that we will cover the drug you take. While you talk to your doctor to determine the right course of action for you, we may cover your drug in certain cases during the first 90 days you are a member of our plan.

For each of your drugs that is not on our formulary or if your ability to get your drugs is limited, we will cover a temporary 30-day supply. If your prescription is written for fewer days, we'll allow refills to provide up to a maximum 30 day supply of medication. After your first 30-day supply, we will not pay for these drugs, even if you have been a member of the plan less than 90 days.

If you are a resident of a long-term care facility and you need a drug that is not on our formulary or if your ability to get your drugs is limited, but you are past the first 90 days of membership in our plan, we will cover a 31-day emergency supply of that drug while you pursue a formulary exception.

For those members that are released from a hospital, or other care facility to their home, or if your ability to get your drugs is limited, our plan will cover a temporary 30-day supply for the drugs that are not in our formulary or have a utilization restriction, while you ask your physician to prescribe a similar drug that is covered by our plan.

¿Qué hago antes de hablar con mi médico acerca de cambiar mis medicamentos o solicitar una excepción?

Como afiliado nuevo o afiliado existente en nuestro plan, usted puede estar tomando medicamentos que no están en nuestro formulario. O puede estar tomando un medicamento que está en nuestro formulario, pero su capacidad para obtenerlo es limitada. Por ejemplo, podría necesitar nuestra autorización antes de obtener su receta. Usted debe hablar con su médico para decidir si debe cambiar a un medicamento apropiado que nosotros cubramos, o solicitar una excepción al formulario para que nosotros podamos cubrir el medicamento que usted toma. Mientras usted habla con su médico para determinar la mejor decisión, nosotros podríamos cubrirle su medicamento, en ciertos casos, durante los primeros 90 días en que usted sea afiliado de nuestro plan.

Para cada uno de sus medicamentos que no esté en nuestro formulario o si su capacidad para obtenerlo es limitada, nosotros cubriremos un suplido temporal de 30 días. Si su receta esta prescrita para menos días, permitiremos repeticiones hasta un máximo de 30 días de suplido del medicamento. Después de su primer suplido de 30 días, no pagaremos por esos medicamentos, aunque usted haya sido afiliado del plan por menos de 90 días.

Si usted es residente de una facilidad de cuidado prolongado y necesita un medicamento que no está en nuestro formulario o si su capacidad para obtener sus medicamentos es limitada, pero ya pasaron los primeros 90 días de membresía en nuestro plan, cubriremos un suministro de emergencia de 31 días de ese medicamento mientras solicita una excepción al formulario.

Para aquellos afiliados que son dados de alta de un hospital o de una facilidad de cuidado a sus hogares, o si su capacidad para obtener medicamentos es limitada, nuestro plan proveerá un suplido temporal de 30 días de medicamentos que no están en nuestro formulario, mientras le pide a su médico que le recete un medicamento similar que esté cubierto por nuestro plan.

For more information

For more detailed information about your plan prescription drug coverage, please review your Evidence of Coverage and other plan materials.

If you have questions about our plan, please contact us. Our contact information, along with the date we last updated the formulary, appears on the front and back cover pages.

If you have general questions about Medicare prescription drug coverage, please call Medicare at 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 24 hours a day/7 days a week. TTY users should call 1-877-486-2048. Or, visit <http://www.medicare.gov>.

Para más información

Para información más detallada sobre la cubierta de medicamentos recetados que ofrece nuestro plan, por favor consulte su Evidencia de Cubierta y otros materiales del plan.

Si tiene alguna pregunta sobre nuestro plan, por favor comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, al igual que la fecha en que este formulario fue actualizado, aparece en la portada y contraportada.

Si tiene preguntas generales sobre la cubierta de medicamentos recetados de Medicare, por favor comuníquese con Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 horas al día/ 7 días a la semana. Usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. O visite <http://www.medicare.gov>.

MMM Platinum Formulary

The formulary below provides coverage information about the drugs covered by our plan. If you have trouble finding your drug in the list, turn to the Index that begins on page 82.

The first column of the chart lists the drug name. Brand name drugs are capitalized (e.g., ZYTIGA) and generic drugs are listed in lower-case italics (e.g., *flutamide*).

The information in the Requirements/Limits column tells you if our plan has any special requirements for coverage of your drug.

Formulario de MMM Platinum

El formulario a continuación ofrece información sobre la cubierta de los medicamentos cubiertos por nuestro plan. Si tiene dificultad para localizar un medicamento en la lista, consulte el índice que comienza en la página 82.

La primera columna de la tabla menciona el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca aparecen en letra mayúscula (por ejemplo, ZYTIGA) y los medicamentos genéricos aparecen en letra cursiva (itálica) minúscula (por ejemplo, *flutamide*).

La información que aparece en la columna de Requisitos/Límites indica si nuestro plan establece algún requisito especial para la cubierta del medicamento.

Benefit Structure

Deductible stage

During the Deductible Stage, you pay the full cost of your drugs in Level 3, Level 4, and Level 5. You stay in this stage until you have paid \$ 415 for your drugs in Level 3, Level 4, and Level 5. Most of our members get “Extra Help” with their prescription drug costs, so the Deductible Stage does not apply to many of them. If you receive “Extra Help,” your deductible amount depends on the level of “Extra Help” you receive – you will either:

- Do not pay a deductible
- -or- Pay a \$ 85 deductible

See the "LIS Rider" document for more information about the amount of your deductible

If you do not receive "Extra Help," the Deductible Stage is the first payment stage for your drug coverage. You will pay a yearly deductible of \$415 on Tier 3, Tier 4 and Tier 5 drugs. **You must pay the full cost of your drugs in Tier 3, Tier 4, and Tier 5 drugs** until you reach the plan deductible amount. For all other drugs, you will not have to pay any deductible and will start receiving coverage immediately. Once you have paid \$ 415 for your Tier 3, Tier 4 and Tier 5 drugs, you leave the Deductible Stage and move on to the next drug payment stage, which is the Initial Coverage Stage.

Initial Coverage Stage

Before the total annual cost of the drugs (paid for by you or by our plan) reaches \$ 4,500.00, you will pay the following for prescription drugs:

	Tier Level	Drug	Retail copayment (30 days)	Retail copayment (90 days)	Mail Order copayment (90 days)
MMM Platinum (HMO SNP)	1	Preferred Generic	\$0.00	\$0.00	\$0.00
	2	Generic	\$0.00	\$0.00	\$0.00
	3	Preferred Brand	*\$45.00 or \$0-\$8.50 / 15%	*\$135.00 or \$0-\$8.50 / 15%	*\$135.00 or \$0-\$8.50 / 15%
	4	Non-Preferred Drug	*\$100.00 or \$0-\$8.50 / 15%	*\$300.00 or \$0-\$8.50 / 15%	*\$300.00 or \$0-\$8.50 / 15%
	5	Specialty	*25% or \$0-\$8.50 / 15%	Not Covered	Not Covered

*The amount you pay is determined by the covered Part D prescription and your low-income subsidy coverage. Please refer to your LIS Rider for the specific amount you pay.

After your total annual drug cost reaches \$ 4,500.00, you receive full coverage by the plan (all drugs at certain levels).

- For generic drugs in cost-sharing Tier 1 and Tier 2, you pay **\$0**.
- For generic drugs in cost-sharing Tier 3, Tier 4 and Tier 5 you pay **37%** of the costs or **\$0-\$8.50 / 15%**, depending on your Low Income Subsidy coverage.
- For brand name drugs in cost-sharing Tier 3, Tier 4 and Tier 5 you pay **25%** of the costs (plus a portion of the dispensing fee) or **\$0-\$8.50 / 15%**, depending on your Low Income Subsidy coverage

You stay in this stage until your year-to-date **“out-of-pocket costs”** (your payments) reach a total of \$5,100.

After your yearly out-of-pocket drug costs reach \$5,100.00, you pay the greater of:

- \$0; or

- Whichever amount is greater between:
 - Coinsurance of 5% of the cost of the drug –or –
 - \$3.40 for a generic drug or a drug that is treated like a generic and \$8.50 for all other drugs.

For more information on how the tier level is applied, please review your Evidence of Coverage.

Estructura de Beneficio

Etapas de Deducible

Durante la Etapa de Deducible, usted paga el costo completo de sus medicamentos en el Nivel 3, Nivel 4 y Nivel 5. Usted permanece en esta etapa hasta que haya pagado \$415 por sus medicamentos en el Nivel 3, Nivel 4 y Nivel 5. La mayoría de los afiliados reciben “Ayuda Adicional” para los costos de sus medicamentos recetados, así es que la Etapa de Deducible no le aplica a muchos de ellos. Si usted recibe “Ayuda Adicional”, la cantidad de su deducible va a depender del nivel de “Ayuda Adicional” que usted reciba – usted puede:

- No pagar un deducible
- -o-- Pagar un deducible de \$85

Vea el documento “LIS Rider” para más información sobre la cantidad de su deducible

Si usted no recibe “Ayuda Adicional”, la Etapa de Deducible es la primera etapa de pago para su cobertura de medicamentos. Usted pagará un deducible anual de \$415 para los medicamentos en el Nivel 3, Nivel 4 y Nivel 5. **Usted deberá pagar el costo total de sus medicamentos en el Nivel 3, Nivel 4 y Nivel 5** hasta que alcance la cantidad del deducible del plan. Para todos los demás medicamentos, usted no tendrá que pagar ningún deducible y comenzará a recibir cobertura inmediatamente. Una vez haya pagado \$415 por sus medicamentos en el Nivel 3, Nivel 4 y Nivel 5, dejará la Etapa de Deducible y pasará a la próxima etapa de pago, la Etapa de Cobertura Inicial.

Etapa de Cobertura Inicial

Antes de que el costo total anual de medicamentos (pagados tanto por usted como por nuestro plan) alcance los \$4,500.00, usted pagará lo siguiente por medicamentos recetados:

MMM Platinum (HMO SNP)	Nivel	Medicamento	Copago por cantidad al detal (30 días)	Copago por cantidad al detal (90 días)	Copago por orden por correo (90 días)
	1	Genérico Preferido	\$0.00	\$0.00	\$0.00
	2	Genérico	\$0.00	\$0.00	\$0.00
	3	Marca Preferida	*\$45.00 o \$0-\$8.50 / 15%	*\$135.00 o \$0-\$8.50 / 15%	*\$135.00 o \$0-\$8.50 / 15%
	4	Droga No Preferida	*\$100.00 o \$0-\$8.50 / 15%	*\$300.00 o \$0-\$8.50 / 15%	*\$300.00 o \$0-\$8.50 / 15%
	5	Especialidad	*25% o \$0-\$8.50 / 15%	No Cubierto	No Cubierto

* La cantidad que usted paga es determinada por la cobertura de la Parte D y su Nivel de LIS. Favor hacer referencia a su "LIS Rider" para la cantidad específica que debe pagar.

Luego de que su costo total anual en medicamentos alcance \$4,500.00, usted recibe cubierta completa por el plan (todos los medicamentos en ciertos niveles).

- Usted paga \$0 de copago por medicamentos genéricos en el Nivel 1 o 2.
- Para los medicamentos genéricos en el Nivel 3, Nivel 4 y Nivel 5, usted paga el 37% del costo o \$0-\$8.50 / 15% dependiendo de su Nivel de LIS.
- Para los medicamentos de marca en el Nivel 3, Nivel 4 y Nivel 5, usted paga 25% del costo (más una porción del cargo por despacho) o \$0-\$8.50 / 15% dependiendo de su Nivel de LIS.

Usted permanece en la Etapa de Brecha de Cobertura hasta que sus costos de bolsillo lleguen a \$5,100.00

Luego de que los costos totales de su bolsillo alcancen los \$5,100.00 en el año, usted pagará:

- \$0; o
- La cantidad mayor entre:
 - 5% de coaseguro, o
 - \$3.40 por medicamentos genéricos (incluyendo medicamentos de marca tratados como genéricos) y \$8.50 por todos los demás medicamentos.

Para más información sobre cómo los niveles de copago son aplicados, por favor revise su Evidencia de Cubierta.

Symbols and abbreviations used in the formulary

PA - drugs that need prior authorization

QL (###/###) - drugs with quantity limit; the quantity in parenthesis specifies the quantity limit for the maximum days of supply

ST - step therapy

LA - drugs with limited access (ex. Specialty Drugs)

ED- This prescription drug is not normally covered in a Medicare Prescription Drug Plan. The amount you pay when you fill a prescription for this drug does not count towards your total drug costs (that is, the amount you pay does not help you qualify for catastrophic coverage). In addition, if you are receiving extra help to pay for your prescriptions, you will not get any extra help to pay for this drug.

NM - Not available at mail-order

B/D - Covered under Medicare B or D

Símbolos y abreviaturas utilizadas en el Formulario

PA - medicamentos que requieren preautorización

QL (###/###) - medicamentos con límite de cantidad; la cantidad en paréntesis especifica la cantidad límite que le podemos suplir en el número máximo autorizado de días.

ST - terapia escalonada

LA - medicamentos con acceso limitado (ej. Medicamentos de especialidad)

ED – Este medicamento recetado normalmente no está cubierto en un Plan de Medicamentos Recetados de Medicare. La cantidad que usted paga cuando usted compra una receta para este medicamento no cuenta para sus costos totales de medicamentos (es decir, la cantidad que usted paga no le ayuda a cualificar para la cubierta catastrófica). Además, si usted está recibiendo ayuda adicional para pagar por sus medicamentos recetados, usted no obtendrá ayuda adicional para pagar por este medicamento.

NM – No disponible para envío por correo

B/D – Cubierto por la Parte B o D de Medicare

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
ANALGESICOS/ANALGESICS		
GOTA /GOUT		
<i>allopurinol tab</i>	2	
<i>colchicine w/ probenecid</i>	3	
COLCRYS	3	QL (120 tabs / 30 days)
MITIGARE	3	QL (60 caps / 30 days)
<i>probenecid</i>	3	
ULORIC	3	ST
NSAIDS		
<i>celecoxib CAPS 50mg</i>	3	QL (240 caps / 30 days)
<i>celecoxib CAPS 100mg</i>	3	QL (120 caps / 30 days)
<i>celecoxib CAPS 200mg</i>	3	QL (60 caps / 30 days)
<i>celecoxib CAPS 400mg</i>	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>diclofenac potassium</i>	3	QL (120 tabs / 30 days)
<i>diclofenac sodium TB24; TBEC</i>	2	
<i>diflunisal TABS</i>	3	
<i>etodolac CAPS; TABS</i>	3	
<i>etodolac TB24</i>	4	
<i>flurbiprofen TABS</i>	3	
<i>ibu tab 600mg</i>	1	
<i>ibu tab 800mg</i>	1	
<i>ibuprofen SUSP</i>	3	
<i>ibuprofen TABS 400mg, 600mg, 800mg</i>	1	
<i>meloxicam TABS</i>	1	
<i>nabumetone TABS</i>	2	
<i>naproxen TABS</i>	1	
<i>naproxen dr</i>	2	
<i>naproxen sodium TABS 275mg, 550mg</i>	4	
<i>piroxicam CAPS</i>	3	
<i>sulindac TABS</i>	2	
ANALGESICOS OPIOIDES/OPIOID ANALGESICS		
<i>acetaminophen w/ codeine 300-15mg</i>	2	QL (400 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine 300-30mg</i>	2	QL (360 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine 300-60mg</i>	2	QL (180 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine soln</i>	2	QL (2700 mL / 30 days)
<i>butorphanol tartrate SOLN 1mg/ml, 2mg/ml</i>	4	
<i>nalbuphine hcl SOLN</i>	4	
<i>tramadol hcl tab 50 mg</i>	2	QL (240 tabs / 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15. 16

Veá información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>tramadol-acetaminophen</i>	3	QL (240 tabs / 30 days)
ANALGESICOS OPIOIDES, CII/OPIOID ANALGESICS, CII		
<i>endocet 2.5-325mg</i>	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet 5-325mg</i>	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet 7.5-325mg</i>	3	QL (240 tabs / 30 days)
<i>endocet 10-325mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>fentanyl citrate</i> LPOP	5	QL (120 lozenges / 30 days), PA
<i>fentanyl patch 12 mcg/hr</i>	4	QL (10 patches / 30 days), PA
<i>fentanyl patch 25 mcg/hr</i>	4	QL (10 patches / 30 days), PA
<i>fentanyl patch 50 mcg/hr</i>	4	QL (10 patches / 30 days), PA
<i>fentanyl patch 75 mcg/hr</i>	4	QL (10 patches / 30 days), PA
<i>fentanyl patch 100 mcg/hr</i>	4	QL (10 patches / 30 days), PA
FENTORA	5	QL (120 tabs / 30 days), PA
<i>hydroco/apap tab 5-325mg</i>	2	QL (240 tabs / 30 days)
<i>hydroco/apap tab 7.5-325</i>	2	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydroco/apap tab 10-325mg</i>	2	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen 7.5-325 mg/15ml</i>	4	QL (2700 mL / 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg</i>	3	QL (150 tabs / 30 days)
<i>hydromorphone hcl</i> LIQD	4	QL (600 mL / 30 days)
<i>hydromorphone hcl</i> SOLN 10mg/ml, 50mg/5ml, 500mg/50ml	4	B/D
<i>hydromorphone hcl</i> TABS	3	QL (180 tabs / 30 days)
HYSINGLA ER	3	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>lorcet hd tab 10-325mg</i>	2	QL (180 tabs / 30 days)
<i>lorcet plus tab 7.5-325</i>	2	QL (180 tabs / 30 days)
<i>lorcet tab 5-325mg</i>	2	QL (240 tabs / 30 days)
<i>methadone hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 10mg/5ml	3	QL (450 mL / 30 days), PA
<i>methadone hcl 5mg</i>	3	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hcl 10mg</i>	3	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hcl intensol</i>	3	QL (90 mL / 30 days), PA

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15. 17

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>morphine ext-rel tab</i> 15mg, 30mg, 60mg, 100mg	3	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>morphine ext-rel tab</i> 200mg	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>morphine sul inj 1mg/ml</i>	4	B/D
MORPHINE SUL INJ 4MG/ML	4	B/D
<i>morphine sul inj 10mg/ml</i>	4	B/D
MORPHINE SULFATE SOLN 2mg/ml, 4mg/ml, 5mg/ml, 8mg/ml, 10mg/ml, 150mg/30ml	4	B/D
<i>morphine sulfate</i> SOLN 4mg/ml, 8mg/ml, 10mg/ml	4	B/D
<i>morphine sulfate</i> TABS 15mg	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>morphine sulfate</i> TABS 30mg	3	QL (90 tabs / 30 days)
<i>morphine sulfate oral soln 10mg/5ml</i>	3	QL (900 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate oral soln 20mg/5ml</i>	3	QL (750 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate oral soln 100mg/5ml</i>	3	QL (180 mL / 30 days)
NUCYNTA ER 50mg, 100mg, 200mg, 250mg	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
NUCYNTA ER 150mg	3	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>oxycodone hcl</i> CAPS	4	QL (180 caps / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> CONC	4	QL (180 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> SOLN	4	QL (900 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> TABS	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen 2.5-325mg</i>	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen 5-325mg</i>	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen 7.5-325mg</i>	3	QL (240 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen 10-325mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)

ANESTESICOS/ANESTHETICS

ANESTESICOS LOCALES /LOCAL ANESTHETICS

<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i>	2	B/D
<i>lidocaine inj 0.5%</i>	2	B/D
<i>lidocaine inj 1%</i>	2	B/D
<i>lidocaine inj 1.5% preservative free (pf)</i>	2	B/D

ANTI-INFECTIVOS/ANTI-INFECTIVES

ANTIBACTERIALES MISCELANEOS/ANTI-BACTERIALS - MISCELLANEOUS

<i>amikacin sulfate</i> SOLN	4	
<i>gentamicin in saline</i>	2	
<i>gentamicin sulfate</i> SOLN	3	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15. 18

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>neomycin sulfate</i> TABS	3	
<i>paromomycin sulfate</i> CAPS	4	
<i>streptomycin sulfate</i> SOLR	5	
SULFADIAZINE TABS	4	
<i>tobramycin</i> NEBU	5	NM, PA
<i>tobramycin inj 1.2 gm/30ml</i>	3	
<i>tobramycin inj 1.2gm</i>	5	
<i>tobramycin inj 10mg/ml</i>	3	
<i>tobramycin inj 40mg/ml</i>	3	
<i>tobramycin inj 80mg/2ml</i>	3	

**ANTI-INFECTIVOS-MISCELANEOS/ ANTI-INFECTIVES -
MISCELLANEOUS**

<i>albendazole</i> TABS	5	
ALINIA	5	
<i>atovaquone</i> SUSP	5	
AZACTAM IN ISO-OSMOTIC DE	4	
AZACTAM/DEX INJ	4	
<i>aztreonam</i>	4	
CAYSTON	5	NM, LA, PA
<i>clindamycin cap 75mg</i>	2	
<i>clindamycin cap 300 mg</i>	2	
<i>clindamycin hcl cap 150 mg</i>	2	
<i>clindamycin phosphate in d5w</i>	4	
CLINDAMYCIN PHOSPHATE IN NACL	4	
<i>clindamycin phosphate inj</i>	3	
<i>clindamycin soln 75mg/5ml</i>	4	
<i>colistimethate sodium</i> SOLR	4	
<i>dapsone</i> TABS	3	
DAPTOMYCIN 350mg	5	
<i>daptomycin</i> 500mg	5	
EMVERM	5	
<i>ertapenem sodium</i>	4	
<i>imipenem-cilastatin</i>	3	
<i>ivermectin</i> TABS	3	
<i>linezolid in sodium chloride</i>	4	
<i>linezolid inj</i>	4	
<i>linezolid susp</i>	5	
<i>linezolid tab 600mg</i>	5	
<i>meropenem</i>	4	
<i>methenamine hippurate</i>	3	
<i>metronidazole</i> TABS	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15.

19

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>metronidazole in nacl</i>	2	
NEBUPENT	4	B/D
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i> 50mg, 100mg	3	PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	3	PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
PENTAM 300	4	
<i>pentamidine isethionate</i>	4	
<i>praziquantel</i> TABS	3	
SIVEXTRO	5	
<i>sulfamethoxazole-trimethop ds</i>	1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim inj</i>	4	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp</i>	4	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i> 400-80mg	1	
SYNERCID	5	
<i>tigecycline</i>	5	
<i>trimethoprim</i> TABS	2	
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 125mg	4	
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 250mg	5	
<i>vancomycin hcl</i> SOLR 1gm, 5gm, 10gm, 500mg, 750mg	4	
VANCOMYCIN IN NAACL	4	
ANTIFUNGALES/ANTIFUNGALS		
ABELCET	5	B/D
AMBISOME	5	B/D
<i>amphotericin b</i> SOLR	3	B/D
<i>caspofungin acetate</i>	5	
<i>fluconazole</i> SUSR	3	
<i>fluconazole</i> TABS	2	
<i>fluconazole in dextrose</i>	4	
<i>fluconazole inj nacl 200</i>	3	
<i>fluconazole inj nacl 400</i>	3	
<i>flucytosine</i> CAPS	5	
<i>griseofulvin microsize</i> SUSP	3	
<i>griseofulvin microsize</i> TABS	4	
<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	4	
<i>itraconazole</i> CAPS	4	PA
<i>ketoconazole</i> TABS	3	PA

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15. 20

Veá información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
MYCAMINE	5	
NOXAFIL SUSP	5	QL (630 mL / 30 days)
NOXAFIL TBEC	5	QL (93 tabs / 30 days)
<i>nystatin</i> TABS	3	
<i>terbinafine hcl</i> TABS	2	QL (90 tabs / year)
<i>voriconazole</i> SOLR	4	
<i>voriconazole</i> SUSR; TABS	5	

ANTIMALARIA/ANTIMALARIALS

<i>atovaquone-proguanil hcl</i>	4	
<i>chloroquine phosphate</i> TABS	4	
COARTEM	4	
<i>mefloquine hcl</i>	3	
<i>primaquine phosphate</i> 26.3mg	3	
PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3mg	3	
<i>quinine sulfate</i> CAPS	4	PA

AGENTES ANTIRRETROVIRALES/ANTIRETROVIRAL AGENTS

<i>abacavir sulfate</i> SOLN	4	NM
<i>abacavir sulfate</i> TABS	3	NM
APTIVUS	5	NM
<i>atazanavir sulfate</i>	5	NM
CRIXIVAN	4	NM
<i>didanosine</i>	4	NM
EDURANT	5	NM
<i>efavirenz</i> CAPS 50mg	4	NM
<i>efavirenz</i> CAPS 200mg	5	NM
<i>efavirenz</i> TABS	5	NM
EMTRIVA	3	NM
<i>fosamprenavir tab 700 mg</i>	5	NM
FUZEON	5	NM
INTELENCE 25mg	4	NM
INTELENCE 100mg, 200mg	5	NM
INVIRASE	5	NM
ISENTRESS CHEW 25mg	3	NM
ISENTRESS CHEW 100mg	5	NM
ISENTRESS PACK	3	NM
ISENTRESS TABS	5	NM
ISENTRESS HD	5	NM
<i>lamivudine</i>	3	NM
LEXIVA SUSP	4	NM
<i>nevirapine susp 50 mg/5ml</i>	4	NM
<i>nevirapine tab 100mg er</i>	4	NM

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15.

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>nevirapine tab 200mg</i>	3	NM
<i>nevirapine tab 400mg er</i>	4	NM
NORVIR PACK	4	NM
NORVIR SOLN	4	NM
PIFELTRO	5	NM
PREZISTA SUSP	5	QL (400 mL / 30 days), NM
PREZISTA TABS 75mg	3	QL (480 tabs / 30 days), NM
PREZISTA TABS 150mg	5	QL (240 tabs / 30 days), NM
PREZISTA TABS 600mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM
PREZISTA TABS 800mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM
RESCRIPTOR	4	NM
REYATAZ PACK	5	NM
<i>ritonavir</i>	3	NM
SELZENTRY SOLN	5	NM
SELZENTRY TABS 25mg	4	NM
SELZENTRY TABS 75mg, 150mg, 300mg	5	NM
<i>stavudine</i>	3	NM
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	5	NM
TIVICAY 10mg	3	NM
TIVICAY 25mg, 50mg	5	NM
TROGARZO	5	NM, LA
TYBOST	4	NM
VIDEX EC 125mg	4	NM
VIDEX PEDIATRIC	4	NM
VIRACEPT	5	NM
VIRAMUNE SUSP	4	NM
VIREAD POWD	5	NM
VIREAD TABS 150mg, 200mg, 250mg	5	NM
<i>zidovudine cap 100mg</i>	4	NM
<i>zidovudine syp 50mg/5ml</i>	4	NM
<i>zidovudine tab 300mg</i>	3	NM
COMBINACION DE AGENTES ANTIRRETROVIRALES/ ANTIRETROVIRAL COMBINATION AGENTS		
<i>abacavir sulfate-lamivudine</i>	3	NM
<i>abacavir sulfate-lamivudine-zidovudine</i>	5	NM
ATRIPLA	5	NM

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15. 22

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
BIKTARVY	5	NM
CIMDUO	5	NM
COMPLERA	5	NM
DELSTRIGO	5	NM
DESCOVY	5	NM
DOVATO	5	NM
EVOTAZ	5	NM
GENVOYA	5	NM
JULUCA	5	NM
KALETRA TAB 100-25MG	4	NM
KALETRA TAB 200-50MG	5	NM
<i>lamivudine-zidovudine</i>	4	NM
<i>lopinavir-ritonavir</i>	4	NM
ODEFSEY	5	NM
PREZCOBIX	5	NM
STRIBILD	5	NM
SYMFI	5	NM
SYMFI LO	5	NM
SYMTUZA	5	NM
TRIUMEQ	5	NM
TRUVADA TAB 100-150	5	QL (60 tabs / 30 days), NM
TRUVADA TAB 133-200	5	QL (30 tabs / 30 days), NM
TRUVADA TAB 167-250	5	QL (30 tabs / 30 days), NM
TRUVADA TAB 200-300	5	QL (30 tabs / 30 days), NM
AGENTES ANTITUBERCULARES/ANTITUBERCULAR AGENTS		
<i>cycloserine</i> CAPS	5	
<i>ethambutol hcl</i> TABS	3	
<i>isoniazid</i> TABS	1	
<i>isoniazid syp 50mg/5ml</i>	4	
PASER D/R	4	
PRIFTIN	4	
<i>pyrazinamide</i> TABS	4	
<i>rifabutin</i>	4	
<i>rifampin</i> CAPS	3	
<i>rifampin</i> SOLR	4	
RIFATER	4	
SIRTURO	5	LA, PA

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15. 23

Veá información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
TRECTOR	4	
ANTIVIRALES/ANTIVIRALS		
<i>acyclovir</i> CAPS; TABS	2	
<i>acyclovir</i> SUSP	4	
<i>acyclovir sodium</i>	4	B/D
<i>adefovir dipivoxil</i>	5	NM
BARACLUDE SOLN	5	NM
<i>entecavir</i>	5	NM
EPCLUSA	5	NM, PA
EPIVIR HBV SOLN	4	NM
<i>famciclovir</i>	3	
<i>ganciclovir sodium</i>	3	B/D
HARVONI	5	NM, PA
<i>lamivudine (hbv)</i>	4	NM
MAVYRET	5	NM, PA
<i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 30mg	3	QL (168 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 45mg, 75mg	3	QL (84 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate</i> SUSR	3	QL (1080 mL / year)
PEGASYS	5	NM, PA
PEGASYS PROCLICK	5	NM, PA
REBETOL SOLN	5	NM
RELENZA DISKHALER	3	QL (6 inhalers / year)
<i>ribasphere</i> CAPS	3	NM
<i>ribasphere</i> TABS 200mg	4	NM
<i>ribasphere</i> TABS 600mg	5	NM
<i>ribavirin cap 200mg</i>	3	NM
<i>ribavirin tab 200mg</i>	4	NM
<i>rimantadine hydrochloride</i>	3	
<i>valacyclovir hcl</i> TABS	3	
<i>valganciclovir hcl</i>	5	
VEMLIDY	5	NM
VOSEVI	5	NM, PA
ZEPATIER	5	NM, PA
CEFALOSPORINAS / CEPHALOSPORINS		
<i>cefaclor</i> CAPS	3	
<i>cefaclor</i> SUSR	4	
CEFACLOR ER TAB 500MG	4	
<i>cefadroxil</i> CAPS	2	
<i>cefadroxil</i> SUSR	3	
<i>cefadroxil</i> TABS	4	
CEFAZOLIN IN DEXTROSE 2GM/100ML-4%	3	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15.

Veá información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>cefazolin inj</i>	3	
<i>cefazolin sodium</i> SOLR 1gm, 20gm	3	
CEFAZOLIN SODIUM 1 GM/50ML	3	
<i>cefdinir</i> CAPS	3	
<i>cefdinir</i> SUSR	4	
<i>cefepime for inj</i>	4	
<i>cefixime cap 400mg</i>	3	
<i>cefixime susr</i>	4	
<i>cefotaxime sodium</i>	4	
<i>cefoxitin for inj</i>	4	
<i>cefpodoxime proxetil</i> SUSR	4	
<i>cefpodoxime proxetil</i> TABS	3	
<i>cefprozil</i>	3	
<i>ceftazidime</i> SOLR	3	
CEFTAZIDIME/DEXTROSE	4	
<i>ceftriaxone sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 250mg, 500mg	3	
<i>cefuroxime axetil</i>	3	
<i>cefuroxime sodium</i>	4	
<i>cephalexin</i> CAPS 250mg, 500mg	1	
<i>cephalexin</i> SUSR	3	
SUPRAX CAPS	3	
SUPRAX CHEW	4	
SUPRAX SUSR 500mg/5ml	3	
<i>tazicef</i> SOLR	3	
TEFLARO	5	
ERYTHROMYCINA/MACROLIDOS/ERYTHROMYCINS/MACROLIDES		
<i>azithromycin</i> PACK; SOLR; SUSR	3	
<i>azithromycin</i> TABS	1	
<i>clarithromycin</i> TABS	3	
<i>clarithromycin er</i>	3	
<i>clarithromycin for susp</i>	4	
DIFICID	5	
<i>e.e.s. 400</i>	4	
<i>ery-tab</i>	4	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE	4	
<i>erythrocin stearate</i>	4	
<i>erythromycin base</i>	4	
<i>erythromycin cap 250mg ec</i>	4	
<i>erythromycin ethylsuccinate</i> TABS	4	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15.

25

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
FLUOROQUINOLONAS/FLUOROQUINOLONES		
<i>ciprofloxacin</i> SUSR	4	
<i>ciprofloxacin hcl tab</i> 100mg	4	
<i>ciprofloxacin hcl tab</i> 250mg, 500mg, 750mg	1	
<i>ciprofloxacin in d5w</i>	3	
<i>levofloxacin</i> TABS	1	
<i>levofloxacin in d5w</i>	3	
<i>levofloxacin inj</i> 25mg/ml	4	
<i>levofloxacin oral soln</i> 25 mg/ml	4	
<i>moxifloxacin hcl</i> TABS	4	
PENICILINA/PENICILLINS		
<i>amoxicillin</i> CAPS; SUSR; TABS	1	
<i>amoxicillin</i> CHEW	2	
<i>amoxicillin & pot clavulanate</i> CHEW; TB12	4	
<i>amoxicillin & pot clavulanate</i> SUSR	3	
<i>amoxicillin & pot clavulanate</i> TABS	2	
<i>ampicillin & sulbactam sodium</i>	4	
<i>ampicillin cap</i> 500mg	2	
<i>ampicillin inj</i>	4	
<i>ampicillin sodium</i>	4	
BICILLIN L-A	4	
<i>dicloxacillin sodium</i>	3	
<i>nafcillin sodium for inj</i> 1gm, 2gm	4	
<i>nafcillin sodium for inj</i> 10gm	5	
NAFCILLIN SODIUM FOR INJ 10GM	4	
<i>oxacillin sodium</i> 1gm, 2gm	4	
<i>oxacillin sodium</i> 10gm	5	
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE 2MU	4	
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE 3MU	4	
PENICILLIN G PROCAINE	4	
<i>penicillin g sodium</i>	4	
<i>penicillin v potassium</i> SOLR	2	
<i>penicillin v potassium</i> TABS	1	
<i>penicillin gk inj</i> 5mu	4	
<i>penicillin gk inj</i> 20mu	4	
<i>pfizerpen-g inj</i> 5mu	4	
<i>pfizerpen-g inj</i> 20mu	4	
<i>piper/tazoba inj</i> 2-0.25gm	4	
<i>piper/tazoba inj</i> 3-0.375gm	4	
<i>piper/tazoba inj</i> 4-0.5gm	4	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15.

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
PIPER/TAZOBA INJ 12-1.5GM	4	
<i>piper/tazoba inj 36-4.5gm</i>	4	
TETRACICLINAS/TETRACYCLINES		
<i>doxy 100</i>	4	
<i>doxycycline (monohydrate) CAPS 50mg, 100mg</i>	2	
<i>doxycycline (monohydrate) TABS</i>	3	
<i>doxycycline hyclate CAPS</i>	3	
<i>doxycycline hyclate SOLR</i>	4	
<i>doxycycline hyclate 20 mg</i>	3	
<i>doxycycline hyclate 100 mg</i>	3	
<i>minocycline hcl CAPS</i>	3	
<i>mondoxyne nl cap 100mg</i>	2	
<i>morgidox cap 1x50mg</i>	3	
<i>tetracycline hcl CAPS</i>	4	
AGENTES ANTINEOPLASICOS/ANTINEOPLASTIC AGENTS		
AGENTES ALQUILANTES/ALKYLATING AGENTS		
BENDEKA	5	B/D, NM
<i>cyclophosphamide CAPS</i>	4	B/D
<i>cyclophosphamide SOLR</i>	5	B/D
<i>dacarbazine 100mg</i>	3	B/D
EMCYT	4	
GLEOSTINE	4	
IFEX INJ 3GM	4	B/D
<i>ifosfamide inj 1gm/20ml</i>	4	B/D
IFOSFAMIDE INJ 3GM	4	B/D
<i>ifosfamide inj 3gm/60ml</i>	4	B/D
LEUKERAN	5	
ANTRACICLINAS/ANTHRACYCLINES		
<i>adriamycin SOLN</i>	4	B/D
<i>doxorubicin hcl</i>	4	B/D
<i>doxorubicin hcl liposomal</i>	5	B/D
<i>epirubicin hcl</i>	4	B/D
ANTIBIOTICOS /ANTIBIOTICS		
<i>bleomycin sulfate</i>	3	B/D
<i>mitomycin SOLR</i>	5	B/D
ANTIMETABOLITOS /ANTIMETABOLITES		
<i>adrucil</i>	3	B/D
<i>adrucil inj</i>	3	B/D
ALIMTA	5	B/D

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15.

27

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>azacitidine</i>	5	B/D, NM
<i>cytarabine</i> 20mg/ml	3	B/D
<i>fluorouracil</i> SOLN	3	B/D
<i>gemcitabine inj soln</i>	4	B/D
<i>gemcitabine inj solr</i>	4	B/D
<i>mercaptopurine</i> TABS	4	
<i>methotrexate sodium inj</i>	2	B/D
PURIXAN	5	NM
TABLOID	4	

ANTIMITOTICOS, TAXOIDES/ANTIMITOTIC, TAXOIDS

ABRAXANE	5	B/D
<i>docetaxel</i> CONC 20mg/ml, 80mg/4ml	5	B/D
DOCETAXEL CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml, 200mg/10ml	5	B/D
<i>docetaxel</i> SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	5	B/D
DOCETAXEL SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	5	B/D
<i>paclitaxel</i>	4	B/D
TAXOTERE 80mg/4ml	5	B/D

ANTIMITOTICOS, ALCALOIDES DE VINCA/ANTIMITOTIC, VINCA ALKALOIDS

<i>vinblastine sulfate</i>	3	B/D
<i>vincasar pfs</i>	2	B/D
<i>vincristine sulfate</i>	2	B/D
<i>vinorelbine tartrate</i>	3	B/D

MODIFICADORES DE RESPUESTA BIOLÓGICA/BIOLOGIC RESPONSE MODIFIERS

AVASTIN	5	NM, LA, PA
BORTEZOMIB	5	NM, PA
DAURISMO	5	NM, LA, PA
ERIVEDGE	5	NM, LA, PA
FARYDAK	5	NM, LA, PA
HERCEPTIN	5	NM, PA
HERCEPTIN HYLECTA	5	NM, PA
IBRANCE	5	NM, LA, PA
IDHIFA	5	NM, LA, PA
KADCYLA	5	B/D, NM
KEYTRUDA	5	NM, PA
KISQALI	5	NM, PA
KISQALI FEMARA 200 DOSE	5	NM, PA

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15.

28

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
KISQALI FEMARA 400 DOSE	5	NM, PA
KISQALI FEMARA 600 DOSE	5	NM, PA
LYNPARZA	5	NM, LA, PA
MYLOTARG	5	NM, LA, PA
NINLARO	5	NM, PA
ODOMZO	5	NM, LA, PA
RITUXAN	5	NM, LA, PA
RITUXAN HYCELA	5	NM, LA, PA
RUBRACA	5	NM, LA, PA
TALZENNA	5	NM, LA, PA
TECENTRIQ	5	NM, LA, PA
TIBSOVO	5	NM, LA, PA
VELCADE	5	NM, PA
VENCLEXTA 10mg, 50mg	4	NM, LA, PA
VENCLEXTA 100mg	5	NM, LA, PA
VENCLEXTA STARTING PACK	5	NM, LA, PA
VERZENIO	5	NM, LA, PA
ZEJULA	5	NM, LA, PA
ZOLINZA	5	NM, PA

AGENTES ANTINEOPLASICOS HORMONALES/HORMONAL
ANTINEOPLASTIC AGENTS

<i>abiraterone acetate</i>	5	NM, PA
<i>anastrozole</i> TABS	2	
<i>bicalutamide</i>	3	
DEPO-PROVERA INJ 400/ML	4	B/D
ERLEADA	5	NM, LA, PA
<i>exemestane</i>	4	
FASLODEX	5	B/D
<i>flutamide</i>	3	
<i>fulvestrant</i>	5	B/D
<i>letrozole</i> TABS	2	
<i>leuprolide inj 1mg/0.2</i>	3	NM, PA
LUPRON DEPOT (1-MONTH) 3.75mg	5	NM, PA
LUPRON DEPOT INJ 11.25MG (3-MONTH)	5	NM, PA
LYSODREN	3	
<i>megestrol ac sus 40mg/ml</i>	4	
<i>megestrol ac tab 20mg</i>	3	
<i>megestrol ac tab 40mg</i>	3	
<i>megestrol sus 625mg/5ml</i>	4	PA
<i>nilutamide</i>	5	
SOLTAMOX	5	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15.

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>tamoxifen citrate</i> TABS	1	
<i>toremifene citrate</i>	5	
TRELSTAR DEP INJ 3.75MG	5	NM, PA
TRELSTAR LA INJ 11.25MG	5	NM, PA
XTANDI	5	NM, LA, PA
ZYTIGA 500mg	5	NM, LA, PA

IMMUNOMODULADORES/IMMUNOMODULATORS

POMALYST	5	NM, LA, PA
REVLIMID	5	QL (28 caps / 28 days), NM, LA, PA
THALOMID 50mg, 100mg	5	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
THALOMID 150mg, 200mg	5	QL (60 caps / 30 days), NM, PA

INHIBIDORES DE KINASA/KINASE INHIBITORS

AFINITOR	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
AFINITOR DISPERZ 2mg	5	QL (150 tabs / 30 days), NM, PA
AFINITOR DISPERZ 3mg	5	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
AFINITOR DISPERZ 5mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ALECENSA	5	NM, LA, PA
ALUNBRIG	5	NM, LA, PA
BALVERSA	5	NM, LA, PA
BOSULIF	5	NM, PA
BRAFTOVI	5	NM, LA, PA
CABOMETYX	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
CALQUENCE	5	NM, LA, PA
CAPRELSA	5	NM, LA, PA
COMETRIQ	5	NM, LA, PA
COPIKTRA	5	NM, LA, PA
COTELLIC	5	NM, LA, PA
<i>erlotinib hcl</i> 25mg	5	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>erlotinib hcl</i> 100mg, 150mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
GILOTRIF TAB 20MG	5	NM, LA, PA
GILOTRIF TAB 30MG	5	NM, LA, PA
GILOTRIF TAB 40MG	5	NM, LA, PA

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15. 30

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
ICLUSIG	5	NM, LA, PA
<i>imatinib mesylate</i> 100mg	5	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> 400mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA	5	NM, LA, PA
INLYTA 1mg	5	QL (180 tabs / 30 days), NM, LA, PA
INLYTA 5mg	5	QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
IRESSA	5	NM, LA, PA
JAKAFI	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE	5	NM, LA, PA
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE	5	NM, LA, PA
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE	5	NM, LA, PA
LENVIMA 12MG DAILY DOSE	5	NM, LA, PA
LENVIMA 14 MG DAILY DOSE	5	NM, LA, PA
LENVIMA 18 MG DAILY DOSE	5	NM, LA, PA
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE	5	NM, LA, PA
LENVIMA 24 MG DAILY DOSE	5	NM, LA, PA
LORBRENA	5	NM, LA, PA
MEKINIST	5	NM, LA, PA
MEKTOVI	5	NM, LA, PA
NERLYNX	5	NM, LA, PA
NEXAVAR	5	NM, LA, PA
RYDAPT	5	NM, PA
SPRYCEL	5	NM, PA
STIVARGA	5	NM, LA, PA
SUTENT	5	NM, PA
TAFINLAR	5	NM, LA, PA
TAGRISSE	5	NM, LA, PA
TARCEVA 25mg	5	QL (90 tabs / 30 days), NM, LA, PA
TARCEVA 100mg, 150mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
TASIGNA	5	NM, PA
TYKERB	5	NM, LA, PA
VITRAKVI	5	NM, LA, PA
VIZIMPRO	5	NM, LA, PA
VOTRIENT	5	NM, LA, PA
XALKORI	5	NM, LA, PA

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15. 31

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
XOSPATA	5	NM, LA, PA
ZELBORAF	5	NM, LA, PA
ZYDELIG	5	NM, LA, PA
ZYKADIA	5	NM, LA, PA
MISCELANEOS/MISCELLANEOUS		
<i>bexarotene</i>	5	NM, PA
<i>hydroxyurea</i> CAPS	2	
LONSURF	5	NM, PA
MATULANE	5	LA
SYLATRON KIT 200MCG	5	NM, PA
SYLATRON KIT 300MCG	5	NM, PA
SYLATRON KIT 600MCG	5	NM, PA
SYNRIBO	5	NM, PA
<i>tretinoin (chemotherapy)</i>	5	
AGENTES BASADOS EN PLATINO /PLATINUM-BASED AGENTS		
<i>carboplatin</i>	3	B/D
<i>cisplatin</i> SOLN	3	B/D
<i>oxaliplatin inj 50mg</i>	5	B/D
<i>oxaliplatin inj 50mg/10ml</i>	4	B/D
<i>oxaliplatin inj 100mg</i>	5	B/D
<i>oxaliplatin inj 100mg/20ml</i>	4	B/D
AGENTES DE PROTECCION/PROTECTIVE AGENTS		
<i>dexrazoxane hcl</i>	5	B/D
<i>leucovorin calcium</i> SOLR	4	B/D
<i>leucovorin calcium</i> TABS	3	
<i>leucovorin calcium solr</i>	4	B/D
MESNEX TABS	5	
INHIBIDORES DE LA TOPOISOMERASA/TOPOISOMERASE INHIBITORS		
<i>etoposide</i> SOLN	3	B/D
<i>irinotecan hcl</i>	4	B/D
<i>toposar</i>	3	B/D
<i>topotecan hcl</i>	5	B/D
TOPOTECAN INJ 4MG/4ML	5	B/D
CARDIOVASCULARES/CARDIOVASCULAR COMBINACION DE INHIBIDORES DE ACE/ACE INHIBITOR COMBINATIONS		
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> 2.5-10 mg	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15.

32

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-10 mg</i>	1	
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-20 mg</i>	1	
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-40 mg</i>	1	
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-20 mg</i>	1	
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-40 mg</i>	1	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>moexipril-hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i>	1	
INHIBIDORES ACE / ACE INHIBITORS		
<i>benazepril hcl TABS</i>	1	
<i>captopril TABS</i>	1	
<i>enalapril maleate TABS</i>	1	
<i>fosinopril sodium</i>	1	
<i>lisinopril TABS</i>	1	
<i>moexipril hcl</i>	1	
<i>perindopril erbumine</i>	1	
<i>quinapril hcl</i>	1	
<i>ramipril</i>	1	
<i>trandolapril</i>	1	
RECEPTOR ANTAGONISTA DE LA ALDOSTERONA/ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>eplerenone</i>	3	
<i>spironolactone TABS</i>	1	
ALFA BLOQUEADORES/ALPHA BLOCKERS		
<i>doxazosin mesylate TABS</i>	2	
<i>prazosin hcl</i>	3	
<i>terazosin hcl</i>	1	
COMBINACION DE RECEPTOR DE ANTAGONISTA DE ANGIOTENSINA II/ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONIST COMBINATIONS		
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil</i>	1	
<i>amlodipine besylate-valsartan tab</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15.

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide</i>	1	
ENTRESTO	3	
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>losartan-hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>olmesartan</i>	1	
<i>medoxomil-amlodipine-hydrochlorothiazide</i>		
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>telmisartan-amlodipine</i>	1	
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>	1	

RECEPTORES ANTAGONISTAS DE ANGIOTENSINA II / ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS

<i>candesartan cilexetil</i>	1	
<i>eprosartan mesylate</i>	1	
<i>irbesartan</i>	1	
<i>losartan potassium</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil TABS</i>	1	
<i>telmisartan</i>	1	
<i>valsartan</i>	1	

ANTIARRITMICOS/ANTIARRHYTHMICS

<i>amiodarone hcl soln</i>	2	
<i>amiodarone tab 100mg</i>	4	
<i>amiodarone tab 200mg</i>	1	
<i>amiodarone tab 400mg</i>	4	
<i>disopyramide phosphate</i>	4	
<i>dofetilide</i>	4	NM
<i>flecainide acetate</i>	3	
<i>mexiletine hcl</i>	4	
MULTAQ	4	
NORPACE CR	4	
<i>pacerone 100mg, 400mg</i>	4	
<i>pacerone 200mg</i>	1	
<i>propafenone hcl</i>	3	
<i>propafenone hcl 12hr</i>	4	
<i>quinidine gluconate</i>	4	
<i>quinidine sulfate</i>	2	
<i>sorine</i>	2	
<i>sotalol hcl</i>	2	
<i>sotalol hcl (afib/afl)</i>	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15.

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
ANTILIPIDEMICOS, INHIBIDORES DE LA HMG-CoA REDUCTASA/ANTILIPEMICS, HMG-CoA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin calcium</i> TABS	1	
<i>lovastatin</i>	1	
<i>pravastatin sodium</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>simvastatin</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>simvastatin</i> TABS 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
ANTILIPIDEMICOS, MISCELANEOS/ANTILIPEMICS, MISCELLANEOUS		
<i>cholestyramine</i>	4	
<i>cholestyramine light</i>	4	
<i>colesevelam hcl</i>	3	
<i>colestipol hcl gran</i>	4	
<i>colestipol hcl pack</i>	4	
<i>colestipol hcl tabs</i>	3	
<i>ezetimibe</i>	4	
<i>ezetimibe-simvastatin</i>	1	
<i>fenofibrate</i> TABS 48mg, 54mg, 145mg, 160mg	3	
<i>fenofibrate micronized</i> 67mg, 134mg, 200mg	3	
<i>gemfibrozil</i> TABS	2	
JUXTAPID	5	NM, LA, PA
KYNAMRO	5	PA
<i>niacin er (antihyperlipidemic)</i> 500mg	4	QL (90 tabs / 30 days)
<i>niacin er (antihyperlipidemic)</i> 750mg, 1000mg	4	
<i>niacor</i>	3	
PRALUENT	5	PA; Lower cost version - Tier 4
<i>prevalite</i>	4	
VASCEPA	4	
BETA-BLOQUEADORES, COMBINACION DE DIURETICOS/BETA-BLOCKER/DIURETIC COMBINATIONS		
<i>atenolol & chlorthalidone</i>	2	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide</i>	3	
<i>propranolol & hydrochlorothiazide</i>	3	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15. 35

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
BETA-BLOQUEADORES/BETA-BLOCKERS		
<i>acebutolol hcl</i> CAPS	2	
<i>atenolol</i> TABS	1	
<i>betaxolol hcl</i>	3	
<i>bisoprolol fumarate</i>	2	
BYSTOLIC 2.5mg, 5mg, 10mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
BYSTOLIC 20mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>carvedilol</i>	1	
<i>labetalol hcl</i> TABS	3	
<i>metoprolol succinate</i>	2	
<i>metoprolol tartrate</i> SOCT	3	
<i>metoprolol tartrate</i> SOLN	3	
<i>metoprolol tartrate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>nadolol</i> TABS	4	
<i>pindolol</i>	3	
<i>propranolol cap er</i>	3	
<i>propranolol hcl</i> TABS	3	
<i>propranolol oral sol</i>	3	
<i>timolol maleate</i> TABS	3	
BLOQUEADORES DEL CANAL DE CALCIO/CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine besylate</i> TABS	1	
<i>cartia xt</i>	3	
<i>dilt-xr cap</i>	3	
<i>diltiazem cap 180mg cd</i>	3	
<i>diltiazem cap 240mg cd</i>	3	
<i>diltiazem cap 360mg cd</i>	3	
<i>diltiazem cap er/12hr</i>	4	
<i>diltiazem hcl</i> TABS	2	
<i>diltiazem hcl cap sr 24hr</i>	3	
<i>diltiazem hcl coated beads cap sr 24hr</i>	3	
<i>diltiazem hcl extended release beads cap sr</i>	3	
<i>diltiazem inj</i>	2	
<i>felodipine</i>	2	
<i>isradipine</i>	4	
<i>nicardipine hcl</i> CAPS	4	
<i>nifedipine</i> TB24	3	
<i>nifedipine er</i>	3	
<i>nimodipine</i> CAPS	5	
NYMALIZE	5	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15.

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>taztia xt</i>	3	
<i>verapamil cap er</i> 100mg, 120mg, 180mg, 200mg, 240mg, 300mg	3	
<i>verapamil cap er</i> 360mg	4	
<i>verapamil hcl</i> SOLN	4	
<i>verapamil hcl</i> TABS	1	
<i>verapamil hcl</i> TBCR	2	
<i>verapamil tab er</i>	2	

GLUCOSIDOS DIGITALIS/DIGITALIS GLYCOSIDES

<i>digitek</i> .25mg	3	PA; PA if 70 years and older
<i>digitek</i> .125mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>digox</i> 125mcg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>digox</i> 250mcg	3	PA; PA if 70 years and older
<i>digoxin</i> TABS 125mcg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>digoxin</i> TABS 250mcg	3	PA; PA if 70 years and older
<i>digoxin inj</i>	4	
<i>digoxin sol</i> 50mcg/ml	4	PA; PA if 70 years and older

INHIBIDORES DE RENINA DIRECTA/COMBINACIONES /DIRECT RENIN INHIBITORS/COMBINATIONS

<i>aliskiren fumarate</i>	4	
TEKTURNA	4	
TEKTURNA HCT	4	

DIURETICOS/DIURETICS

<i>acetazolamide</i> CP12	4	
<i>acetazolamide</i> TABS	3	
<i>amiloride & hydrochlorothiazide</i>	2	
<i>amiloride hcl</i> TABS	3	
<i>bumetanide inj</i> 0.25/ml	3	
<i>bumetanide tab</i>	3	
<i>chlorothiazide tabs</i>	3	
<i>chlorthalidone</i>	3	
<i>furosemide</i> SOLN	2	
<i>furosemide</i> TABS	1	
<i>furosemide inj</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide</i> CAPS; TABS	1	
<i>indapamide</i>	2	
<i>methazolamide</i> TABS	4	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15.

37

Veá información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>methyclothiazide</i>	3	
<i>metolazone</i>	3	
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide</i>	3	
<i>toremide tabs</i>	2	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg</i>	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tabs</i>	1	
MISCELANEOS/MISCELLANEOUS		
<i>clonidine hcl TABS</i>	1	
<i>clonidine hcl ptwk</i>	4	
CORLANOR	4	
DEMSER	5	PA
<i>hydralazine hcl SOLN</i>	4	
<i>hydralazine hcl TABS</i>	2	
<i>midodrine hcl</i>	3	
<i>minoxidil TABS</i>	2	
NORTHERA	5	NM, LA, PA
<i>ranolazine</i>	3	
NITRATOS/NITRATES		
<i>isosorb mononitrate tab</i>	2	
<i>isosorbide dinitrate</i>	3	
<i>isosorbide dinitrate er</i>	4	
<i>isosorbide mononitrate er</i>	2	
<i>minitran</i>	3	
NITRO-BID	3	
NITRO-DUR DIS 0.3MG/HR	4	
NITRO-DUR DIS 0.8MG/HR	4	
<i>nitroglycerin SOLN .4mg/spray</i>	4	
<i>nitroglycerin SUBL</i>	3	
<i>nitroglycerin td patch</i>	3	
HYPERTENSION PULMONAR ALTERIAL/PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION		
ADEMPAS	5	QL (90 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>ambrisentan</i>	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>bosentan 62.5mg</i>	5	QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>bosentan 125mg</i>	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15.

38

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
OPSUMIT	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
REMODULIN	5	NM, LA, PA
<i>sildenafil citrate tab 20 mg (pulmonary hypertension)</i>	3	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
TRACLEER TABS 62.5mg	5	QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
TRACLEER TABS 125mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>treprostinil</i>	5	NM, LA, PA
VENTAVIS	5	NM, PA

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL/CENTRAL NERVOUS SYSTEM

ANSIEDAD/ANTIAXIETY

<i>alprazolam tab 0.5mg</i>	2	QL (150 tabs / 30 days)
<i>alprazolam tab 0.25mg</i>	2	QL (150 tabs / 30 days)
<i>alprazolam tab 1mg</i>	2	QL (150 tabs / 30 days)
<i>alprazolam tab 2 mg</i>	2	QL (150 tabs / 30 days)
<i>bupirone hcl</i> TABS 5mg, 7.5mg, 10mg, 15mg	2	
<i>bupirone hcl</i> TABS 30mg	4	
<i>fluvoxamine maleate</i> TABS	2	
<i>lorazepam</i> SOLN	2	
<i>lorazepam</i> TABS	2	QL (150 tabs / 30 days)
<i>lorazepam intensol</i>	3	QL (150 mL / 30 days)

ANTICONVULSANTES/ANTICONVULSANTS

APTIOM 200mg	5	QL (180 tabs / 30 days)
APTIOM 400mg	5	QL (90 tabs / 30 days)
APTIOM 600mg, 800mg	5	QL (60 tabs / 30 days)
BANZEL SUS 40MG/ML	5	PA
BANZEL TAB 200MG	5	PA
BANZEL TAB 400MG	5	PA
BRIVIACT INJ 50MG/5ML	4	PA
BRIVIACT SOL 10MG/ML	5	PA
BRIVIACT TAB 10MG	5	PA
BRIVIACT TAB 25MG	5	PA
BRIVIACT TAB 50MG	5	PA
BRIVIACT TAB 75MG	5	PA
BRIVIACT TAB 100MG	5	PA
<i>carbamazepine</i> CHEW; TABS	3	
<i>carbamazepine</i> CP12; SUSP; TB12	4	
CELONTIN	4	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15.

39

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>clobazam</i>	3	PA
<i>clonazepam</i> TABS 2mg	2	QL (300 tabs / 30 days)
<i>clonazepam</i> TABS .5mg, 1mg	2	QL (90 tabs / 30 days)
<i>clonazepam</i> TBDP 2mg	3	QL (300 tabs / 30 days)
<i>clonazepam</i> TBDP .125mg, .25mg, .5mg, 1mg	3	QL (90 tabs / 30 days)
<i>clorazepate dipotassium</i>	4	QL (180 tabs / 30 days), PA; PA if 65 years and older
DIASTAT ACUDIAL	4	
DIASTAT PEDIATRIC	4	
<i>diazepam</i> TABS	2	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA if 65 years and older
<i>diazepam gel</i>	4	
<i>diazepam inj</i>	3	
<i>diazepam intensol</i>	3	QL (240 mL / 30 days), PA; PA if 65 years and older
<i>diazepam oral soln 1 mg/ml</i>	3	QL (1200 mL / 30 days), PA; PA if 65 years and older
DILANTIN CAP 30MG	3	
DILANTIN CAP 100MG	3	
DILANTIN CHEW TAB 50MG	3	
DILANTIN-125 SUSP	4	
<i>divalproex sodium</i> CSDR; TB24	4	
<i>divalproex sodium</i> TBEC	3	
EPIDIOLEX	5	QL (600 mL / 30 days), NM, LA, PA
<i>epitol</i>	3	
<i>ethosuximide</i> CAPS; SOLN	4	
<i>felbamate</i> SUSP	5	
<i>felbamate</i> TABS	4	
FYCOMPA SUSP	5	QL (720 mL / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 2mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 4mg, 6mg	5	QL (60 tabs / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 8mg, 10mg, 12mg	5	QL (30 tabs / 30 days), PA

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15. 40

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>gabapentin</i> CAPS 100mg	2	QL (1080 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> CAPS 300mg	2	QL (360 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> CAPS 400mg	2	QL (270 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> SOLN	3	QL (2160 mL / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 600mg	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 800mg	3	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lamotrigine</i> CHEW	3	
<i>lamotrigine</i> TABS	2	
<i>lamotrigine</i> TB24	4	
<i>levetiracetam</i> SOLN	4	
<i>levetiracetam</i> TABS; TB24	3	
<i>levetiracetam in sodium chloride</i>	4	
<i>levetiracetam oral soln 100 mg/ml</i>	3	
LYRICA CAPS 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	3	QL (120 caps / 30 days)
LYRICA CAPS 200mg	3	QL (90 caps / 30 days)
LYRICA CAPS 225mg, 300mg	3	QL (60 caps / 30 days)
LYRICA SOLN	3	QL (946 mL / 30 days)
<i>oxcarbazepine</i> SUSP	4	
<i>oxcarbazepine</i> TABS	3	
PEGANONE	4	
<i>phenobarbital</i> ELIX	4	PA; PA if 70 years and older
<i>phenobarbital</i> TABS	3	PA; PA if 70 years and older
PHENOBARBITAL SODIUM SOLN 65mg/ml	4	PA; PA if 70 years and older
<i>phenobarbital sodium</i> SOLN 130mg/ml	4	PA; PA if 70 years and older
PHENYTEK	3	
<i>phenytoin</i> CHEW; SUSP	3	
<i>phenytoin sodium extended</i>	3	
<i>phenytoin sodium inj 50mg/ml</i>	3	
<i>primidone</i> TABS	2	
<i>roweepra</i>	3	
<i>roweepra xr</i>	3	
SPRITAM	4	
<i>subvenite tab</i>	2	
SYMPAZAN 5mg	4	PA
SYMPAZAN 10mg, 20mg	5	PA
<i>tiagabine hcl</i>	4	
<i>topiramate</i> CPSP	3	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15. 41

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>topiramate</i> TABS	2	
<i>valproate sodium</i> SOLN	4	
<i>valproate sodium oral soln</i>	3	
<i>valproic acid</i> CAPS	3	
<i>vigabatrin powd pack 500mg</i>	5	QL (180 packets / 30 days), NM, LA, PA
<i>vigabatrin tab 500mg</i>	5	QL (180 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>vigadrone</i>	5	QL (180 packets / 30 days), NM, LA, PA
VIMPAT 50mg	4	QL (120 tabs / 30 days)
VIMPAT 100mg, 150mg, 200mg	5	QL (60 tabs / 30 days)
VIMPAT INJ 200MG/20ML	5	
VIMPAT SOL 10MG/ML	5	QL (1200 mL / 30 days)
<i>zonisamide</i> CAPS	3	
ANTIDEMENCIA/ANTIDEMENTIA		
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 5mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 10mg	2	
<i>donepezil hydrochloride</i> TBDP 5mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>donepezil hydrochloride</i> TBDP 10mg	2	
<i>galantamine hydrobromide</i> SOLN	4	
<i>galantamine hydrobromide</i> TABS	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide er</i>	4	QL (30 caps / 30 days)
<i>memantine hcl cp24</i>	4	PA; PA if < 30 yrs
<i>memantine soln</i>	4	PA; PA if < 30 yrs
<i>memantine tabs</i>	3	PA; PA if < 30 yrs
<i>memantine titration pak</i>	4	PA; PA if < 30 yrs
NAMZARIC	4	
<i>rivastigmine tartrate</i> 1.5mg, 3mg	4	QL (90 caps / 30 days)
<i>rivastigmine tartrate</i> 4.5mg, 6mg	4	QL (60 caps / 30 days)
<i>rivastigmine td patch 24hr 4.6 mg/24hr</i>	4	QL (30 patches / 30 days)
<i>rivastigmine td patch 24hr 9.5 mg/24hr</i>	4	QL (30 patches / 30 days)
<i>rivastigmine td patch 24hr 13.3 mg/24hr</i>	4	QL (30 patches / 30 days)
ANTIDEPRESIVOS/ANTIDEPRESSANTS		
<i>amitriptyline hcl</i> TABS	3	
<i>amoxapine</i>	3	
<i>bupropion hcl</i> TABS	3	
<i>bupropion hcl</i> TB12	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15.

42

Veá información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>bupropion hcl</i> TB24 150mg, 300mg	3	
<i>citalopram hydrobromide</i> SOLN	3	
<i>citalopram hydrobromide</i> TABS	1	
<i>clomipramine hcl</i> CAPS	4	PA
<i>desipramine hcl</i> TABS	4	
<i>desvenlafaxine succinate</i>	4	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>doxepin hcl</i> CAPS; CONC	3	
<i>duloxetine hcl</i> CPEP 20mg	3	QL (180 caps / 30 days)
<i>duloxetine hcl</i> CPEP 30mg	3	QL (120 caps / 30 days)
<i>duloxetine hcl</i> CPEP 60mg	3	QL (60 caps / 30 days)
EMSAM	5	QL (30 patches / 30 days), PA
<i>escitalopram oxalate</i> SOLN	4	
<i>escitalopram oxalate</i> TABS	1	
FETZIMA 20mg	4	QL (180 caps / 30 days), PA
FETZIMA 40mg	4	QL (90 caps / 30 days), PA
FETZIMA 80mg, 120mg	4	QL (30 caps / 30 days), PA
FETZIMA TITRATION PACK	4	PA
<i>fluoxetine cap 10mg</i>	1	
<i>fluoxetine cap 20mg</i>	1	
<i>fluoxetine cap 40mg</i>	1	
<i>fluoxetine hcl</i> SOLN	2	
<i>imipramine hcl</i> TABS	3	
<i>maprotiline hcl</i>	4	
MARPLAN TAB 10MG	4	QL (180 tabs / 30 days)
<i>mirtazapine</i> TABS	2	
<i>mirtazapine</i> TBDP	3	
<i>nefazodone hcl</i>	4	
<i>nortriptyline hcl</i> CAPS	2	
<i>nortriptyline hcl</i> SOLN	4	
<i>paroxetine hcl tabs</i>	2	
PAXIL SUSP	4	QL (900 mL / 30 days)
<i>phenelzine sulfate</i> TABS	3	
<i>protriptyline hcl</i>	4	
<i>sertraline hcl</i> CONC	4	
<i>sertraline hcl</i> TABS	1	
<i>tranylcypromine sulfate</i>	4	
<i>trazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15. 43

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 25mg	4	QL (240 caps / 30 days)
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 50mg	4	QL (120 caps / 30 days)
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 100mg	4	QL (60 caps / 30 days)
TRINTELLIX 5mg	4	QL (120 tabs / 30 days)
TRINTELLIX 10mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
TRINTELLIX 20mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>venlafaxine hcl</i> CP24	2	
<i>venlafaxine hcl</i> TABS	3	
VIIBRYD STARTER PACK	4	
VIIBRYD TAB	4	QL (30 tabs / 30 days)

AGENTES ANTIPARKINSON/ANTIPARKINSONIAN AGENTS

<i>amantadine hcl</i> CAPS	3	QL (120 caps / 30 days)
<i>amantadine hcl</i> SYRP	2	
<i>amantadine hcl</i> TABS	3	
APOKYN	5	QL (20 cartridges / 30 days), NM, LA, PA
<i>benztropine mesylate inj</i>	4	
<i>benztropine mesylate tab 0.5mg</i>	3	PA; PA if 70 years and older
<i>benztropine mesylate tab 1mg</i>	3	PA; PA if 70 years and older
<i>benztropine mesylate tab 2mg</i>	3	PA; PA if 70 years and older
<i>bromocriptine mesylate</i> CAPS; TABS	4	
<i>carbidopa-levodopa</i> TABS	2	
<i>carbidopa-levodopa</i> TBCR	3	
<i>carbidopa-levodopa</i> TBDP	4	
<i>carbidopa/levodopa/entacapone</i>	4	
<i>entacapone</i>	4	
NEUPRO	4	
<i>pramipexole tab 0.5mg</i>	2	
<i>pramipexole tab 0.25mg</i>	2	
<i>pramipexole tab 0.75mg</i>	2	
<i>pramipexole tab 0.125mg</i>	2	
<i>pramipexole tab 1.5mg</i>	2	
<i>pramipexole tab 1mg</i>	2	
<i>rasagiline mesylate</i> TABS	4	
<i>ropinirole tab 0.5mg</i>	2	
<i>ropinirole tab 0.25mg</i>	2	
<i>ropinirole tab 1mg</i>	2	
<i>ropinirole tab 2mg</i>	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15.

44

Veá información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>ropinirole tab 3mg</i>	2	
<i>ropinirole tab 4mg</i>	2	
<i>ropinirole tab 5mg</i>	2	
<i>selegiline hcl CAPS; TABS</i>	3	
<i>trihexyphenidyl hcl</i>	3	PA; PA if 70 years and older

ANTIPSICOTICOS/ANTIPSYCHOTICS

ABILIFY MAINTENA	5	QL (1 injection / 28 days)
<i>aripiprazole odt</i>	5	QL (60 tabs / 30 days)
<i>aripiprazole oral solution 1 mg/ml</i>	5	QL (900 mL / 30 days)
<i>aripiprazole tab</i>	4	QL (30 tabs / 30 days)
ARISTADA 441mg/1.6ml, 662mg/2.4ml, 882mg/3.2ml	5	QL (1 injection / 28 days)
ARISTADA 1064mg/3.9ml	5	QL (1 injection / 56 days)
ARISTADA INITIO	5	
<i>chlorpromazine hcl TABS</i>	4	
CHLORPROMAZINE INJ	4	
<i>clozapine odt 12.5mg, 25mg</i>	4	PA
<i>clozapine odt 100mg</i>	4	QL (270 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine odt 150mg</i>	4	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine odt 200mg</i>	5	QL (135 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine tab 25mg</i>	3	
<i>clozapine tab 50mg</i>	3	
<i>clozapine tab 100mg</i>	4	QL (270 tabs / 30 days)
<i>clozapine tab 200mg</i>	4	QL (135 tabs / 30 days)
FANAPT	4	QL (60 tabs / 30 days)
FANAPT TITRATION PACK	4	
<i>fluphenazine decanoate SOLN</i>	4	
<i>fluphenazine hcl</i>	4	
GEODON SOLR	4	QL (6 mL / 3 days)
<i>haloperidol TABS</i>	3	
<i>haloperidol conc 2mg/ml</i>	2	
<i>haloperidol decanoate SOLN</i>	4	
<i>haloperidol lactate inj 5mg/ml</i>	3	
INVEGA SUST INJ 39 MG/0.25 ML	4	QL (1 injection / 28 days)
INVEGA SUST INJ 78 MG/0.5 ML	5	QL (1 injection / 28 days)
INVEGA SUST INJ 117 MG/0.75 ML	5	QL (1 injection / 28 days)
INVEGA SUST INJ 156MG/ML	5	QL (1 injection / 28 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15.

45

Veá información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
INVEGA SUST INJ 234 MG/1.5 ML	5	QL (1 injection / 28 days)
INVEGA TRINZA	5	QL (1 injection / 90 days)
LATUDA 20mg, 60mg, 80mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
LATUDA 40mg, 120mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>loxapine succinate</i>	3	
<i>molindone hcl</i>	4	
NUPLAZID CAPS	5	QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA
NUPLAZID TABS 10MG	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
NUPLAZID TABS 17MG	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>olanzapine</i> SOLR	4	QL (3 vials / 1 day)
<i>olanzapine</i> TABS 2.5mg	3	QL (240 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TABS 5mg	3	QL (120 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TABS 7.5mg, 15mg, 20mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TABS 10mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TBDP 5mg, 15mg, 20mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TBDP 10mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>paliperidone</i> 1.5mg, 3mg, 9mg	5	QL (30 tabs / 30 days)
<i>paliperidone</i> 6mg	5	QL (60 tabs / 30 days)
<i>perphenazine</i> TABS	4	
PERSERIS	5	QL (1 injection / 30 days)
<i>pimozide</i>	4	
<i>quetiapine fumarate</i> TABS	2	
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 50mg, 300mg, 400mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 150mg, 200mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
REXULTI 1mg	5	QL (90 tabs / 30 days)
REXULTI 2mg	5	QL (60 tabs / 30 days)
REXULTI 3mg, 4mg	5	QL (30 tabs / 30 days)
REXULTI .5mg	5	QL (180 tabs / 30 days)
REXULTI .25mg	5	QL (360 tabs / 30 days)
RISPERDAL INJ 12.5MG	4	QL (2 injections / 28 days)
RISPERDAL INJ 25MG	4	QL (2 injections / 28 days)
RISPERDAL INJ 37.5MG	5	QL (2 injections / 28 days)
RISPERDAL INJ 50MG	5	QL (2 injections / 28 days)
<i>risperidone</i> SOLN	3	QL (240 mL / 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15. 46

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>risperidone</i> TABS	2	
<i>risperidone</i> TBDP .5mg	4	QL (90 tabs / 30 days)
<i>risperidone</i> TBDP .25mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
SAPHRIS 2.5mg	4	QL (240 tabs / 30 days)
SAPHRIS 5mg	4	QL (120 tabs / 30 days)
SAPHRIS 10mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>thioridazine hcl</i> TABS	3	
<i>thiothixene</i>	4	
<i>trifluoperazine hcl</i>	3	
VERSACLOZ	5	QL (600 mL / 30 days), PA
VRAYLAR 1.5mg	5	QL (60 caps / 30 days), PA
VRAYLAR 3mg, 4.5mg, 6mg	5	QL (30 caps / 30 days), PA
VRAYLAR THERAPY PACK	4	PA
<i>ziprasidone hcl</i>	4	QL (60 caps / 30 days)
ZYPREXA RELPREVV 300mg	5	QL (2 vials / 28 days), PA
ZYPREXA RELPREVV 405mg	5	QL (1 vial / 28 days), PA
ZYPREXA RELPREVV INJ 210MG	4	QL (2 vials / 28 days), PA

**DESORDEN HIPERACTIVO Y DEFICIT DE ATENCION/ATTENTION
DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER**

<i>amphetamine-dextroamphetamine cap sr</i> 24hr 5 mg	4	QL (90 caps / 30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap sr</i> 24hr 10 mg	4	QL (90 caps / 30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap sr</i> 24hr 15 mg	4	QL (30 caps / 30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap sr</i> 24hr 20 mg	4	QL (30 caps / 30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap sr</i> 24hr 25 mg	4	QL (30 caps / 30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap sr</i> 24hr 30 mg	4	QL (30 caps / 30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab</i> 5 mg	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab</i> 7.5 mg	3	QL (240 tabs / 30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab</i> 10 mg	3	QL (180 tabs / 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15. 47

Veá información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	3	QL (90 tabs / 30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	3	QL (120 tabs / 30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	3	QL (90 tabs / 30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>atomoxetine hcl 10mg, 18mg, 25mg</i>	4	QL (120 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl 40mg</i>	4	QL (60 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl 60mg, 80mg, 100mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl TABS 2.5mg, 5mg</i>	3	QL (120 tabs / 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl TABS 10mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>guanfacine er (adhd)</i>	3	PA; PA if 70 years and older
<i>metadate er tab 20mg</i>	4	QL (90 tabs / 30 days)
<i>methylphenidate hcl TABS 5mg, 10mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>methylphenidate hcl TABS 20mg</i>	3	QL (90 tabs / 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral soln 5mg/5ml</i>	4	QL (1800 mL / 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral soln 10mg/5ml</i>	4	QL (900 mL / 30 days)
<i>methylphenidate tab 10mg er</i>	4	QL (90 tabs / 30 days)
<i>methylphenidate tab 20mg er</i>	4	QL (90 tabs / 30 days)

HIPNOTICOS /HYPNOTICS

<i>eszopiclone</i>	3	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
HETLIOZ	5	NM, LA, PA
SILENOR 3mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
SILENOR 6mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>temazepam 7.5mg</i>	2	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>temazepam 15mg</i>	2	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>zaleplon</i>	2	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15.

48

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>zolpidem tartrate</i> TABS	2	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year

MIGRAÑA /MIGRAINE

<i>AIMOVIG</i>	3	QL (1 pen / 30 days), PA
<i>dihydroergotamine mesylate inj 1 mg/ml</i>	5	
<i>dihydroergotamine mesylate nasal</i>	5	QL (8 mL / 30 days)
<i>eletriptan hydrobromide</i>	4	QL (12 tabs / 30 days)
EMGALITY SOAJ	3	QL (2 pens / 30 days), PA
EMGALITY SOSY 120mg/ml	3	QL (2 syringes / 30 days), PA
<i>ergotamine w/ caffeine</i> TABS	4	
<i>naratriptan hcl</i>	3	QL (12 tabs / 30 days)
<i>rizatriptan benzoate</i>	3	QL (18 tabs / 30 days)
<i>rizatriptan benzoate odt</i>	3	QL (18 tabs / 30 days)
<i>sumatriptan</i> SOLN 5mg/act	4	QL (24 inhalers / 30 days)
<i>sumatriptan</i> SOLN 20mg/act	4	QL (12 inhalers / 30 days)
<i>sumatriptan inj 4mg/0.5ml</i>	4	QL (18 injections / 30 days)
<i>sumatriptan inj 6mg/0.5ml</i>	4	QL (12 injections / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> TABS	2	QL (12 tabs / 30 days)
<i>zolmitriptan</i> TABS	4	QL (12 tabs / 30 days)
<i>zolmitriptan odt</i>	4	QL (12 tabs / 30 days)

MISCELANEOS /MISCELLANEOUS

AUSTEDO 6mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
AUSTEDO 9mg, 12mg	5	QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>lithium carbonate</i> CAPS	1	
<i>lithium carbonate</i> TABS	2	
<i>lithium carbonate er</i>	2	
LITHIUM SOLN 8MEQ/5ML	4	
LYRICA CR 82.5mg, 165mg	3	QL (90 tabs / 30 days), PA
LYRICA CR 330mg	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
NUEDEXTA	4	QL (60 caps / 30 days), PA

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15. 49

Veá información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>pyridostigmine tab 60mg</i>	3	
<i>riluzole</i>	3	
<i>tetrabenazine 12.5mg</i>	5	QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tetrabenazine 25mg</i>	5	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA

**AGENTES PARA ESCLEROSIS MULTIPLE / MULTIPLE SCLEROSIS
AGENTS**

BETASERON	5	QL (14 syringes / 28 days), NM, PA
<i>dalfampridine</i>	5	NM, PA
GILENYA	5	QL (28 caps / 28 days), NM, PA
<i>glatiramer acetate 20mg/ml</i>	5	QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i>glatiramer acetate 40mg/ml</i>	5	QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
<i>glatopa 20mg/ml</i>	5	QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i>glatopa 40mg/ml</i>	5	QL (12 syringes / 28 days), NM, PA

**AGENTES PARA TERAPIA MUSCULOESQUELETAL / MUSCULOSKELETAL
THERAPY AGENTS**

<i>baclofen TABS 10mg, 20mg</i>	2	
<i>carisoprodol TABS 350mg</i>	3	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA if 70 years and older
<i>cyclobenzaprine hcl TABS 5mg, 10mg</i>	3	PA; PA if 70 years and older
<i>dantrolene sodium CAPS</i>	4	
<i>methocarbamol TABS</i>	3	PA; PA if 70 years and older
<i>tizanidine hcl TABS</i>	2	

NARCOLEPSIA, CATAPLEXIA / NARCOLEPSY, CATAPLEXY

<i>armodafinil 50mg</i>	4	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>armodafinil 150mg, 200mg, 250mg</i>	4	QL (30 tabs / 30 days), PA
XYREM	5	QL (540 mL / 30 days), NM, LA, PA

PSICOTERAPEUTICOS MISCELANEOS / PSYCHOTHERAPEUTIC-MISC

<i>acamprosate calcium</i>	4	
----------------------------	---	--

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15. 50

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>buprenorphine hcl</i> SUBL	3	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl dihydrate</i> 2-0.5mg	4	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl dihydrate</i> 4-1mg	4	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl dihydrate</i> 8-2mg	4	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl dihydrate</i> 12-3mg	4	QL (60 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl</i>	2	QL (90 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i>	3	
CHANTIX	4	PA
CHANTIX CONTINUING MONTH	4	PA
CHANTIX STARTER PACK	4	PA
<i>disulfiram</i> TABS	3	
<i>naloxone inj 0.4mg/ml</i>	3	
<i>naloxone inj 1mg/ml</i>	3	
<i>naltrexone hcl</i> TABS	3	
NARCAN	3	
NICOTROL INHALER	4	
NICOTROL NS	4	
VIVITROL	5	

**ENDOCRINO Y METABOLICO/ENDOCRINE AND METABOLIC
ANDROGENOS/ANDROGENS**

ANADROL-50	5	PA
ANDRODERM	4	QL (30 patches / 30 days), PA
<i>oxandrolone tab 2.5mg</i>	3	PA
<i>oxandrolone tab 10mg</i>	4	PA
<i>testosterone</i> GEL 1%, 25mg/2.5gm, 50mg/5gm	4	QL (300 grams / 30 days), PA
<i>testosterone cypionate</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	3	PA
<i>testosterone enanthate</i> SOLN	3	PA

ANTIDIABETICOS, INJECTABLES/ANTIDIABETICS, INJECTABLE

ALCOHOL SWABS	3	
BASAGLAR KWIKPEN	3	
BD ULTRAFINE INSULIN SYRINGE	3	
BD ULTRAFINE/NANO PEN NEEDLES	3	
BYDUREON BCISE	3	QL (4 pens / 28 days)
BYDUREON INJ	3	QL (4 vials / 28 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15. 51

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
BYDUREON PEN	3	QL (4 pens / 28 days)
BYETTA	4	QL (1 pen / 30 days)
FIASP	3	
FIASP FLEXTOUCH	3	
GAUZE PADS 2" X 2"	3	
HUMULIN R INJ U-500	5	B/D
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	5	
INSULIN PEN NEEDLE	3	
INSULIN SAFETY NEEDLES	3	
INSULIN SYRINGE	3	
LEVEMIR	3	
LEVEMIR FLEXTOUCH	3	
NOVOLIN 70/30	3	(brand RELION not covered)
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN	3	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N	3	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R	3	(brand RELION not covered)
NOVOLOG	3	
NOVOLOG 70/30 FLEXPEN	3	
NOVOLOG FLEXPEN	3	
NOVOLOG MIX 70/30	3	
NOVOLOG PENFILL	3	
OZEMPIC INJ 0.25 OR 0.5MG/DOSE	3	QL (1 pen / 28 days)
OZEMPIC INJ 1MG/DOSE	3	QL (2 pens / 28 days)
SOLIQUA 100/33	3	QL (10 pens / 30 days)
TRESIBA FLEXTOUCH	3	
TRESIBA INJ	3	
TRULICITY	3	QL (4 pens / 28 days)
VICTOZA	3	QL (3 pens / 30 days)
XULTOPHY 100/3.6	3	QL (5 pens / 30 days)
ANTIDIABETICOS ORALES/ANTIDIABETICS, ORAL		
<i>acarbose</i> TABS	3	
FARXIGA 5mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
FARXIGA 10mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> 1mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> 2mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> 4mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glip/metform tab 2.5-250mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15. 52

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>glip/metform tab 2.5-500mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glip/metform tab 5-500mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide TABS 5mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide TABS 10mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide TB24 2.5mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide TB24 5mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide TB24 10mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl 2.5mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl 5mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl 10mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glyburide TABS 1.25mg</i>	2	QL (480 tabs / 30 days), PA; PA if 70 years and older
<i>glyburide TABS 2.5mg</i>	2	QL (240 tabs / 30 days), PA; PA if 70 years and older
<i>glyburide TABS 5mg</i>	2	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA if 70 years and older
<i>glyburide micronized 1.5mg</i>	2	QL (240 tabs / 30 days), PA; PA if 70 years and older
<i>glyburide micronized 3mg</i>	2	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA if 70 years and older
<i>glyburide micronized 6mg</i>	2	QL (60 tabs / 30 days), PA; PA if 70 years and older
<i>glyburide-metformin tab 1.25-250 mg</i>	2	QL (240 tabs / 30 days), PA; PA if 70 years and older
<i>glyburide-metformin tab 2.5-500 mg</i>	2	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA if 70 years and older
<i>glyburide-metformin tab 5-500mg</i>	2	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA if 70 years and older
JANUMET	3	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-500MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 100-1000	3	QL (30 tabs / 30 days)
JANUVIA	3	QL (30 tabs / 30 days)
JARDIANCE 10mg	3	QL (60 tabs / 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15. 53

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
JARDIANCE 25mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
JENTADUETO	3	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 2.5-1000 MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 5-1000 MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>metformin er</i> 500mg	1	QL (120 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
<i>metformin er</i> 750mg	1	QL (60 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
<i>metformin hcl</i> TABS 500mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 850mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 1000mg	1	QL (75 tabs / 30 days)
<i>nateglinide</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> 2mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> .5mg, 1mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 5-500MG	3	QL (120 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 12.5-500MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 12.5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 10-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 12.5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 25-1000MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
TRADJENTA	3	QL (30 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 2.5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-500MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-500MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-1000MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
BIFOSFONATOS/BISPHOSPHONATES		
<i>alendronate sodium</i> SOLN	4	
<i>alendronate sodium</i> TABS	1	
<i>ibandronate sodium</i> TABS	3	B/D
PAMIDRONATE DISODIUM 6mg/ml	3	B/D
<i>pamidronate disodium</i> 30mg/10ml, 90mg/10ml	3	B/D
<i>pamidronate inj</i> 30mg	3	B/D
<i>pamidronate inj</i> 90mg	3	B/D

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15. 54

Veá información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>risedronate sodium</i> TABS 5mg, 35mg, 150mg	4	
<i>risedronate sodium</i> TBEC	4	
<i>zoledronic acid inj</i> 5mg/100ml	4	B/D, NM
<i>zoledronic inj</i> 4mg/5ml	4	B/D, NM

RECEPTORES ANTAGONISTAS DE CALCIO/CALCIUM RECEPTOR AGONISTS

<i>cinacalcet hcl</i> 30mg, 90mg	5	B/D, QL (120 tabs / 30 days), NM
<i>cinacalcet hcl</i> 60mg	5	B/D, QL (60 tabs / 30 days), NM
SENSIPAR 30mg, 90mg	5	B/D, QL (120 tabs / 30 days), NM
SENSIPAR 60mg	5	B/D, QL (60 tabs / 30 days), NM

AGENTES QUELANTES/CHELATING AGENTS

CHEMET	4	
DEPEN TITRATABS	5	
JADENU	5	NM, LA, PA
JADENU SPRINKLE	5	NM, LA, PA
<i>kionex sus</i> 15gm/60ml	3	
<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	3	
<i>sodium polystyrene sulfonate susp</i>	3	
<i>sps susp</i> 15gm/60ml	3	
<i>trientine hcl</i>	5	PA

CONTRACEPTIVOS/CONTRACEPTIVES

<i>altavera tab</i>	2	
<i>alyacen</i> 1/35	2	
<i>amethia</i>	4	
<i>amethia lo</i>	4	
<i>apri</i>	2	
<i>aranelle</i>	3	
<i>ashlyna</i>	4	
<i>aubra</i>	2	
<i>aviane</i>	2	
<i>balziva</i>	3	
<i>bekyree</i>	3	
<i>blisovi</i> 24 fe	4	
<i>blisovi fe</i> 1.5/30	2	
<i>briellyn</i>	3	
<i>camila</i>	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15.

55

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>camrese lo</i>	4	
<i>caziant pak</i>	3	
<i>cryselle-28</i>	2	
<i>cyclafem 1/35</i>	2	
<i>cyclafem 7/7/7</i>	2	
<i>cyred tab</i>	2	
<i>dasetta 1/35</i>	2	
<i>dasetta 7/7/7</i>	2	
<i>deblitane</i>	2	
<i>delyla</i>	2	
<i>desogestrel & ethinyl estradiol</i>	2	
<i>desogestrel-ethinyl estradiol (biphasic)</i>	3	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i>	3	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol-levomefolate calcium</i>	4	
<i>ELLA</i>	4	
<i>emoquette</i>	2	
<i>enpresse-28</i>	2	
<i>enskyce</i>	2	
<i>errin</i>	2	
<i>estarylla tab 0.25-35</i>	2	
<i>ethynodiol diacet & eth estrad</i>	3	
<i>ethynodiol tab 1-50</i>	3	
<i>falmina</i>	2	
<i>fayosim</i>	4	
<i>femynor</i>	2	
<i>gianvi tab 3-0.02mg</i>	3	
<i>hailey 24 fe</i>	4	
<i>heather</i>	2	
<i>incassia</i>	2	
<i>introvale</i>	3	
<i>isibloom</i>	2	
<i>jasmiel</i>	3	
<i>jolessa tab 0.15-0.03 mg</i>	3	
<i>jolivette</i>	2	
<i>juleber</i>	2	
<i>junel 1.5/30</i>	2	
<i>junel 1/20</i>	2	
<i>junel fe 1.5/30</i>	2	
<i>junel fe 1/20</i>	2	
<i>junel fe 24</i>	4	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15.

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>kaitlib fe</i>	4	
<i>kariva</i>	3	
<i>kelnor 1/35</i>	3	
<i>kelnor 1/50</i>	3	
<i>kurvelo</i>	2	
<i>larin 1.5/30</i>	2	
<i>larin 1/20</i>	2	
<i>larin fe 1.5/30</i>	2	
<i>larin fe 1/20</i>	2	
<i>larissia tab</i>	2	
<i>layolis fe</i>	4	
<i>leena tab</i>	3	
<i>lessina</i>	2	
<i>levonest</i>	2	
<i>levonor-eth est tab 0.15-0.02/0.025/0.03mg & eth est 0.01mg</i>	4	
<i>levonor/ethi tab</i>	2	
<i>levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	4	
<i>levonorg-eth est tab 0.15-0.03mg (84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	4	
<i>levonorgestrel & eth estradiol</i>	2	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol 0.15-0.03mg (91-day)</i>	3	
<i>levora 0.15/30-28</i>	2	
<i>lomedica 24 fe</i>	4	
<i>loryna</i>	3	
<i>low-ogestrel</i>	2	
<i>lutra</i>	2	
<i>lyza</i>	2	
<i>marlissa</i>	2	
<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive)</i>	2	
<i>melodetta 24 fe</i>	4	
<i>mibelas 24 fe</i>	4	
<i>microgestin 1.5/30</i>	2	
<i>microgestin 1/20</i>	2	
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	2	
<i>microgestin fe 1/20</i>	2	
<i>mili</i>	2	
<i>mono-linyah tab 0.25-35</i>	2	
<i>mononessa</i>	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15.

57

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>myzilra</i>	2	
<i>necon 0.5/35-28</i>	3	
<i>necon 7/7/7</i>	2	
<i>nikki</i>	3	
<i>nora-be tab 0.35mg</i>	2	
<i>norethin acet & estrad-fe</i>	4	
<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe</i>	4	
<i>norethindrone (contraceptive)</i>	2	
<i>norethindrone acet & eth estra</i>	2	
<i>norgest/ethi tab 0.25/35</i>	2	
<i>norgestimate-ethinyl estradiol (triphasic) 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	3	
<i>norgestimate-ethinyl estradiol (triphasic) 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	2	
<i>norlyroc</i>	2	
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	3	
<i>nortrel 1/35</i>	2	
<i>nortrel 7/7/7</i>	2	
NUVARING	4	
<i>ocella tab 3-0.03mg</i>	3	
<i>orsythia</i>	2	
<i>philith</i>	3	
<i>pimtrea</i>	3	
<i>pirmella 1/35</i>	2	
<i>portia-28</i>	2	
<i>previfem</i>	2	
<i>quasense</i>	3	
<i>reclipsen</i>	2	
<i>rivelsa</i>	4	
<i>setlakin tab</i>	3	
<i>sharobel</i>	2	
<i>sprintec 28</i>	2	
<i>sronyx</i>	2	
<i>syeda</i>	3	
<i>tarina 24 fe</i>	4	
<i>tarina fe 1/20</i>	2	
<i>tilia fe</i>	3	
<i>tri-estarylla</i>	2	
<i>tri-legest fe</i>	3	
<i>tri-linyah</i>	2	
<i>tri-lo marzia</i>	3	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15.

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>tri-lo-estarylla</i>	3	
<i>tri-lo-sprintec</i>	3	
<i>tri-mili</i>	2	
<i>tri-previfem</i>	2	
<i>tri-sprintec</i>	2	
<i>tri-vylibra</i>	2	
<i>tri-vylibra lo</i>	3	
<i>trinessa</i>	2	
<i>trinessa lo</i>	3	
<i>trivora-28</i>	2	
<i>tulana</i>	2	
<i>tydemy</i>	4	
<i>velivet</i>	3	
<i>vienva</i>	2	
<i>viorele</i>	3	
<i>vyfemla</i>	3	
<i>vylibra</i>	2	
<i>wymzya fe</i>	4	
<i>xulane dis 150-35</i>	4	
<i>zarah</i>	3	
<i>zovia 1/35e</i>	3	
ENDOMETRIOSIS/ENDOMETRIOSIS		
<i>danazol CAPS</i>	4	
SYNAREL	5	
REEMPLAZOS DE ENZIMAS/ENZYME REPLACEMENTS		
ALDURAZYME	5	NM, LA, PA
CARBAGLU	5	NM, LA, PA
CERDELGA	5	NM, PA
CEREZYME	5	NM, LA, PA
CYSTADANE	5	NM, LA
CYSTAGON	4	NM, LA, PA
FABRAZYME	5	NM, LA, PA
KUVAN	5	NM, LA, PA
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i>	4	B/D
LUMIZYME	5	NM, LA, PA
<i>miglustat</i>	5	NM, PA
NAGLAZYME	5	NM, LA, PA
NITYR	5	NM, LA, PA
ORFADIN	5	NM, LA, PA
<i>sodium phenylbutyrate</i>	5	NM, PA

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15.

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
ESTROGENOS/ESTROGENS		
DELESTROGEN 10mg/ml	4	
<i>estradiol</i> PTWK	3	
<i>estradiol</i> TABS	2	
<i>estradiol vaginal cream</i>	4	
<i>estradiol vaginal tab</i>	3	
<i>estradiol valerate inj</i>	3	
<i>fyavolv</i>	3	
<i>jinteli</i>	3	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol</i>	3	
<i>yuvaferm vaginal tablet 10 mcg</i>	3	
GLUCOCORTICOIDES/GLUCOCORTICOIDS		
<i>cortisone acetate</i> TABS	4	
DEXAMETHASONE CONC	4	
<i>dexamethasone</i> ELIX; SOLN	3	
<i>dexamethasone</i> TABS	2	
<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	2	
<i>fludrocortisone acetate</i> TABS	2	
<i>hydrocortisone</i> TABS	3	
<i>methylpr ss inj</i>	3	B/D
<i>methylpred pak 4mg</i>	2	
<i>methylpred tab 4mg</i>	3	B/D
<i>methylpred tab 8mg</i>	3	B/D
<i>methylpred tab 16mg</i>	3	B/D
<i>methylpred tab 32mg</i>	3	B/D
<i>methylprednisolone acetate</i>	2	B/D
<i>pred sod pho sol 5mg/5ml</i>	4	B/D
<i>prednisolone sodium phosphate</i> SOLN 15mg/5ml	2	B/D
<i>prednisolone sol 15mg/5ml</i>	2	B/D
<i>prednisolone sol 25mg/5ml</i>	4	B/D
PREDNISONO CON 5MG/ML	4	B/D
<i>prednisone pak 5mg</i>	2	
<i>prednisone pak 10mg</i>	2	
<i>prednisone sol 5mg/5ml</i>	4	B/D
<i>prednisone tab 1mg</i>	1	B/D
<i>prednisone tab 2.5mg</i>	1	B/D
<i>prednisone tab 5mg</i>	1	B/D
<i>prednisone tab 10mg</i>	1	B/D
<i>prednisone tab 20mg</i>	1	B/D
<i>prednisone tab 50mg</i>	1	B/D

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15.

60

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
SOLU-CORTEF	4	
AGENTES ELEVADORES DE GLUCOSA/GLUCOSE ELEVATING AGENTS		
GLUCAGEN HYPOKIT	3	
GLUCAGON EMERGENCY KIT	3	
PROGLYCEM SUS 50MG/ML	4	
MISCELANEOS/MISCELLANEOUS		
<i>cabergoline</i>	4	
<i>calcitonin (salmon)</i>	3	B/D
FORTEO	5	NM, PA
GENOTROPIN	5	NM, PA
GENOTROPIN MINIQUICK .2mg	3	NM, PA
GENOTROPIN MINIQUICK .4mg, .6mg, .8mg, 1mg, 1.2mg, 1.4mg, 1.6mg, 1.8mg, 2mg	5	NM, PA
INCRELEX	5	NM, LA, PA
KORLYM	5	NM, LA, PA
LUPRON DEP-PED INJ 7.5MG	5	NM, PA
LUPRON DEP-PED INJ 11.25MG (3-MONTH)	5	NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH)	5	NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH)	5	NM, PA
NATPARA	5	NM, PA
<i>octreotide acetate</i> 50mcg/ml, 100mcg/ml, 200mcg/ml	4	NM, PA
<i>octreotide acetate</i> 500mcg/ml, 1000mcg/ml	5	NM, PA
PROLIA	4	QL (1 injection / 180 days), NM
<i>raloxifene tab 60mg</i>	3	
SIGNIFOR	5	NM, LA, PA
SOMATULINE DEPOT	5	NM, PA
SOMAVERT	5	NM, LA, PA
TYMLOS	5	NM, PA
XGEVA	5	NM, PA
AGENTES FIJADORES DE FOSFATO/PHOSPHATE BINDER AGENTS		
AURYXIA	5	QL (360 tabs / 30 days), PA
<i>calcium acetate (phosphate binder)</i> CAPS	4	QL (360 caps / 30 days)
<i>calcium acetate (phosphate binder)</i> TABS	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>sevelamer carbonate</i> PACK 2.4gm	5	QL (180 packets / 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15. 61

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>sevelamer carbonate</i> PACK .8gm	5	QL (540 packets / 30 days)
<i>sevelamer carbonate</i> TABS	4	QL (540 tabs / 30 days)

PROGESTINAS/PROGESTINS

<i>medroxyprogesterone acetate tab</i>	1	
<i>norethindrone acetate</i> TABS	3	

AGENTES DE TIROIDE/THYROID AGENTS

<i>levo-t</i>	2	
<i>levothyroxine sodium</i> TABS	2	
<i>levoxyl</i>	2	
<i>liothyronine sodium</i> TABS	3	
<i>methimazole</i> TABS	2	
<i>propylthiouracil</i> TABS	3	
SYNTHROID	4	
<i>unithroid</i>	2	

VASOPRESINAS/VASOPRESSINS

<i>desmopressin acetate spray</i>	4	
<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i>	4	
<i>desmopressin acetate tabs</i>	3	
<i>desmopressin inj 4mcg/ml</i>	4	
STIMATE	5	NM

GASTROINTESTINAL/GASTROINTESTINAL ANTIEMETICOS/ANTIEMETICS

<i>aprepitant</i>	4	B/D
<i>aprepitant pak 80mg & 125mg</i>	4	B/D
<i>compro supp</i>	4	
<i>dronabinol</i>	4	B/D, QL (60 caps / 30 days)
EMEND SUSR	4	B/D
<i>granisetron hcl</i> SOLN	3	
<i>granisetron hcl</i> TABS	4	B/D
<i>meclizine hcl</i> TABS	2	
<i>metoclopramide hcl</i> SOLN	2	
<i>metoclopramide hcl</i> TABS	1	
<i>metoclopramide hcl inj</i>	2	
<i>ondansetron hcl</i> TABS	3	B/D
<i>ondansetron hcl inj</i>	2	
<i>ondansetron hcl oral soln</i>	4	B/D
<i>ondansetron odt</i>	2	B/D
<i>prochlorperazine inj</i>	4	
<i>prochlorperazine maleate</i> TABS	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15.

62

Veá información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>prochlorperazine supp</i>	4	
<i>promethazine hcl</i> SYRP; TABS	2	PA; PA if 70 years and older
<i>promethazine hcl inj</i>	4	PA; PA if 70 years and older
<i>scopolamine patch</i>	4	QL (10 patches / 30 days), PA; PA if 70 years and older
TRANSDERM-SCOP	4	QL (10 patches / 30 days), PA; PA if 70 years and older

ANTIESPASMODICOS/ANTISPASMODICS

<i>dicyclomine hcl cap 10mg</i>	3	
<i>dicyclomine hcl soln 10mg/5ml</i>	4	
<i>dicyclomine hcl tab 20mg</i>	3	
<i>glycopyrrolate tab 1mg</i>	3	
<i>glycopyrrolate tab 2mg</i>	3	

ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR H2/H2-RECEPTOR ANTAGONISTS

<i>famotidine SUSR</i>	4	
<i>famotidine TABS 20mg, 40mg</i>	1	
<i>famotidine in nacl</i>	2	
<i>famotidine inj</i>	2	
<i>ranitidine hcl TABS 150mg, 300mg</i>	1	
<i>ranitidine hcl inj</i>	3	
<i>ranitidine inj</i>	3	
<i>ranitidine syrup</i>	3	

ENFERMEDAD INTESTINAL INFLAMATORIA/INFLAMMATORY BOWEL DISEASE

APRISO	3	QL (120 caps / 30 days)
<i>balsalazide disodium</i>	4	
<i>budesonide ec</i>	5	
<i>colocort</i>	4	
DELZICOL	4	
<i>hydrocortisone (enema)</i>	4	
<i>mesalamine CPDR</i>	4	
<i>mesalamine ENEM</i>	4	
<i>mesalamine SUPP</i>	4	
<i>mesalamine TBEC 800mg</i>	4	
<i>mesalamine w/ cleanser</i>	4	
<i>sulfasalazine TABS</i>	2	
<i>sulfasalazine ec</i>	3	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15. 63

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
LAXANTES/LAXATIVES		
<i>constulose</i>	2	
<i>enulose</i>	2	
<i>gavilyte-c</i>	2	
<i>gavilyte-g</i>	2	
<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	2	
<i>generlac</i>	2	
GOLYTELY	3	
<i>lactulose SOLN</i>	2	
<i>lactulose (encephalopathy)</i>	2	
MOVIPREP	4	
NULYTELY/FLAVOR PACKS	3	
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-sod chloride-sod sulfate</i>	2	
<i>peg 3350-potassium chloride-sod bicarbonate-sod chloride</i>	2	
<i>peg 3350/electrolytes</i>	2	
SUPREP BOWEL PREP KIT	4	
<i>trilyte</i>	2	
MISCELANEOS/MISCELLANEOUS		
<i>alose tron hcl</i>	5	PA
AMITIZA CAP 8MCG	3	QL (180 caps / 30 days)
AMITIZA CAP 24MCG	3	QL (60 caps / 30 days)
<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i>	5	
<i>diphenoxylate w/ atropine LIQD</i>	4	
<i>diphenoxylate w/ atropine TABS</i>	3	
GATTEX	5	NM, LA, PA
LINZESS	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>loperamide hcl CAPS</i>	2	
<i>misoprostol TABS</i>	3	
MOVANTIK 12.5mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
MOVANTIK 25mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
RELISTOR SOLN	5	PA
<i>sucrafate TABS</i>	3	
SYMPROIC	3	
<i>ursodiol CAPS</i>	3	
<i>ursodiol TABS</i>	4	
XIFAXAN 550mg	5	PA
ENZYMAS PANCREATICAS/PANCREATIC ENZYMES		
CREON	3	
ZENPEP	4	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15.

Veá información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
-------------------------------------	---------------------	---

INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES/PROTON PUMP
INHIBITORS

DEXILANT	4	QL (30 caps / 30 days)
<i>esomeprazole magnesium</i>	4	QL (30 caps / 30 days)
<i>esomeprazole sodium inj</i>	4	
<i>lansoprazole CPDR</i>	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>omeprazole cap 10mg</i>	1	
<i>omeprazole cap 20mg</i>	1	
<i>omeprazole cap 40mg</i>	1	
<i>pantoprazole sodium SOLR</i>	4	
<i>pantoprazole sodium tbec</i>	2	
<i>rabeprazole sodium</i>	3	QL (30 tabs / 30 days)

GENITOURINARIOS/GENITOURINARY

**HIPERPLASIA PROSTATICA BENIGNA/BENIGN PROSTATIC
HYPERPLASIA**

<i>alfuzosin hcl</i>	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>dutasteride CAPS</i>	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>dutasteride-tamsulosin hcl</i>	4	QL (30 caps / 30 days)
<i>finasteride TABS 5mg</i>	2	
<i>tamsulosin hcl</i>	2	

MISCELANEOS/MISCELLANEOUS

<i>bethanechol chloride TABS</i>	3	
<i>potassium citrate (alkalinizer) er tabs</i>	4	

ANTIESPASMODICOS URINARIOS/URINARY ANTISPASMODICS

MYRBETRIQ 25mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
MYRBETRIQ 50mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride SYRP</i>	3	
<i>oxybutynin chloride TABS</i>	3	
<i>oxybutynin chloride TB24 5mg</i>	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride TB24 10mg, 15mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>solifenacin succinate</i>	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tolterodine tartrate CP24</i>	4	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>tolterodine tartrate TABS</i>	4	ST
TOVIAZ	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>trospium chloride TABS</i>	3	QL (60 tabs / 30 days)

ANTI-INFECTIVOS VAGINALES/VAGINAL ANTI-INFECTIVES

<i>clindamycin phosphate vaginal</i>	3	
<i>metronidazole vaginal</i>	4	
<i>terconazole vaginal</i>	3	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15. 65

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>vandazole</i>	4	

HEMATOLOGIA/HEMATOLOGIC

ANTICOAGULANTES/ANTICOAGULANTS

COUMADIN	3	
ELIQUIS	3	
ELIQUIS STARTER PACK	3	
<i>enoxaparin sodium</i>	4	
<i>fondaparinux sodium</i> 2.5mg/0.5ml	4	
<i>fondaparinux sodium</i> 5mg/0.4ml, 7.5mg/0.6ml, 10mg/0.8ml	5	
<i>heparin sod (porcine) in d5w</i>	3	
<i>heparin sod inj 1000/ml</i>	3	B/D
<i>heparin sod inj 5000/ml</i>	3	B/D
<i>heparin sod inj 10000/ml</i>	3	B/D
<i>heparin sod inj 20000/ml</i>	3	B/D
HEPARIN SODIUM/NACL 0.45%	3	
<i>jantoven</i>	1	
PRADAXA	4	
<i>warfarin sodium</i>	1	
XARELTO	3	
XARELTO STARTER PACK	3	

FACTORES DE CRECIMIENTO HEMATOPOYETICO/HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS

GRANIX	5	NM, PA
NEUPOGEN	5	NM, PA
PROCRIT 2000unit/ml, 3000unit/ml, 4000unit/ml, 10000unit/ml	3	NM, PA
PROCRIT 20000unit/ml, 40000unit/ml	5	NM, PA

MISCELANEOS/MISCELLANEOUS

<i>anagrelide hcl</i>	4	
BERINERT	5	QL (24 boxes / 30 days), NM, LA, PA
<i>cilostazol</i>	2	
DROXIA	3	
ENDARI	5	NM, LA, PA
FIRAZYR	5	QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
HAEGARDA 2000unit	5	QL (30 vials / 30 days), NM, LA, PA
HAEGARDA 3000unit	5	QL (20 vials / 30 days), NM, LA, PA

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15.

66

Veá información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>pentoxifylline</i> TBCR	2	
PROMACTA PACK	5	QL (360 packets / 30 days), NM, LA, PA
PROMACTA TABS 12.5mg	5	QL (360 tabs / 30 days), NM, LA, PA
PROMACTA TABS 25mg	5	QL (180 tabs / 30 days), NM, LA, PA
PROMACTA TABS 50mg	5	QL (90 tabs / 30 days), NM, LA, PA
PROMACTA TABS 75mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>tranexamic acid</i> SOLN; TABS	3	

**INHIBIDORES DE LA AGREGACION PLAQUETARIA/PLATELET
AGGREGATION INHIBITORS**

<i>aspirin-dipyridamole</i>	4	
BRILINTA	3	
<i>clopidogrel tab 75mg</i>	1	
<i>prasugrel hcl</i>	4	
ZONTIVITY	4	

AGENTES INMUNOLOGICOS/IMMUNOLOGIC AGENTS

**MEDICAMENTOS ANTIRREUMATICOS MODIFICADORES DE LA
ENFERMEDAD/DISEASE-MODIFYING ANTI-RHEUMATIC DRUGS
(DMARDS)**

HUMIRA 10mg/0.1ml, 20mg/0.2ml	5	QL (2 injections / 28 days), NM, PA
HUMIRA 40mg/0.4ml	5	QL (6 injections / 28 days), NM, PA
HUMIRA INJ 10MG/0.2ML	5	QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA KIT 20MG/0.4ML	5	QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA KIT 40MG/0.8ML	5	QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE	5	NM, PA
HUMIRA PEN	5	QL (6 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN CD/UC/HS STARTER	5	NM, PA
HUMIRA PEN INJ CD/UC/HS STARTER	5	NM, PA
HUMIRA PEN INJ PS/UV STARTER	5	NM, PA
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER	5	NM, PA
<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	3	
<i>leflunomide</i> TABS	3	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15. 67

Veá información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>methotrexate sodium tabs</i>	3	
REMICADE	5	NM, PA
XATMEP	4	B/D
XELJANZ	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ XR	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA

INMUNOGLOBULINAS/IMMUNOGLOBULINS

BIVIGAM	5	NM, PA
CARIMUNE NANOFILTERED 12gm	5	NM, PA
FLEBOGAMMA DIF	5	NM, PA
GAMASTAN S/D	3	B/D, NM
GAMMAGARD LIQUID	5	NM, PA
GAMMAGARD S/D	5	NM, PA
GAMMAKED	5	NM, PA
GAMMAPLEX	5	NM, PA
GAMMAPLEX 10GM/100ML	5	NM, PA
GAMUNEX-C	5	NM, PA
OCTAGAM	5	NM, PA
PANZYGA	5	NM, PA
PRIVIGEN	5	NM, PA

INMUNOMODULADORES/IMMUNOMODULATORS

ACTIMMUNE	5	NM, LA, PA
ARCALYST	5	NM, PA
INTRON-A INJ 10MU	5	B/D, NM
INTRON-A INJ 18MU	5	B/D, NM
INTRON-A INJ 25MU	5	B/D, NM
INTRON-A INJ 50MU	5	B/D, NM

INMUNOSUPRESORES/IMMUNOSUPPRESSANTS

<i>azathioprine TABS</i>	3	B/D
BENLYSTA	5	NM, PA
<i>cyclosporine CAPS; SOLN</i>	4	B/D, NM
<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i>	4	B/D, NM
<i>gengraf</i>	4	B/D, NM
<i>mycophenolate mofetil CAPS; TABS</i>	3	B/D, NM
<i>mycophenolate mofetil SUSR</i>	5	B/D, NM
<i>mycophenolate sodium tbec</i>	4	B/D, NM
NULOJIX	5	B/D, NM
PROGRAF PACK	4	B/D, NM
RAPAMUNE SOLN	5	B/D, NM
SANDIMMUNE SOLN 100mg/ml	3	B/D, NM

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15. 88

Veá información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>sirolimus</i> SOLN	5	B/D, NM
<i>sirolimus</i> TABS 2mg	5	B/D, NM
<i>sirolimus</i> TABS .5mg, 1mg	4	B/D, NM
<i>tacrolimus</i> CAPS	4	B/D, NM
ZORTRESS TAB 0.5MG	5	B/D, NM
ZORTRESS TAB 0.25MG	5	B/D, NM
ZORTRESS TAB 0.75MG	5	B/D, NM
ZORTRESS TAB 1MG	5	B/D, NM

VACUNAS/VACCINES

ACTHIB	3	
ADACEL	3	
BCG VACCINE	3	
BEXSERO	3	
BOOSTRIX	3	
DAPTACEL	3	
DIPHThERIA/TETANUS TOXOID	3	B/D
ENGERIX-B SUSP	3	B/D
GARDASIL 9	3	
HAVRIX	3	
HIBERIX	3	
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.)	3	B/D
INFANRIX	3	
IPOL INACTIVATED IPV	3	
IXIARO	3	
KINRIX	3	
M-M-R II	3	
MENACTRA	3	
MENVEO	3	
PEDIARIX	3	
PEDVAX HIB	3	
PENTACEL	3	
PROQUAD	3	
QUADRACEL	3	
RABAVERT	3	B/D
RECOMBIVAX HB	3	B/D
ROTARIX	3	
ROTATEQ	3	
SHINGRIX	3	QL (2 vials per lifetime)
TDVAX	3	B/D
TENIVAC	3	B/D
TRUMENBA	3	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15. 69

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
TWINRIX INJ	3	
TYPHIM VI	3	
VAQTA	3	
VARIVAX	3	
YF-VAX	3	
ZOSTAVAX	3	QL (1 vial per lifetime)

**SUPLEMENTOS, NUTRICIONALES/NUTRITIONAL, SUPPLEMENTS
ELECTROLITOS/ELECTROLYTES**

<i>klor-con 8</i>	2	
<i>klor-con 10</i>	2	
<i>klor-con m10</i>	2	
<i>klor-con m15</i>	3	
<i>klor-con m20</i>	2	
<i>klor-con pak 20meq</i>	4	
<i>klor-con spr cap 8meq</i>	3	
<i>klor-con spr cap 10meq</i>	3	
MAGNESIUM SULFATE SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml	3	
<i>magnesium sulfate</i> SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml, 50%	3	
MAGNESIUM SULFATE IN D5W	3	
<i>magnesium sulfate in dextrose</i>	3	
<i>magnesium sulfate inj 50%</i>	3	
<i>potassium chloride</i> CPCR	3	
<i>potassium chloride</i> PACK	4	
<i>potassium chloride</i> SOLN 10%, 20%	4	
<i>potassium chloride</i> TBCR	2	
<i>potassium chloride microencapsulated crystals er</i>	2	
<i>potassium chloride tab cr 10 meq</i>	2	
<i>sodium chloride</i> SOLN 2.5meq/ml	2	
<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml soln</i>	2	
<i>tpn electrolytes</i>	4	B/D

NUTRICION IV/IV NUTRITION

AMINOSYN II INJ 10%	4	B/D
AMINOSYN-PF 7%	4	B/D
AMINOSYN-PF INJ 10%	4	B/D
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 5%	4	B/D

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15.

70

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 25%	4	B/D
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 15%	4	B/D
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 20%	4	B/D
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 25%	4	B/D
CLINIMIX INJ 4.25/D10	4	B/D
FREAMINE HBC 6.9%	4	B/D
FREAMINE III	4	B/D
<i>hepatamine</i>	4	B/D
INTRALIPID 30%	4	B/D
<i>intralipid inj 20%</i>	4	B/D
NEPHRAMINE	4	B/D
<i>nutrilipid inj 20%</i>	4	B/D
<i>premasol 6%</i>	4	B/D
PREMASOL 10%	4	B/D
PROCALAMINE	4	B/D
PROSOL	4	B/D
TRAVASOL	4	B/D
TROPHAMINE INJ 10%	4	B/D

**SOLUCIONES INTRAVENOSAS DE REMPLAZO/IV REPLACEMENT
SOLUTIONS**

<i>dextrose 2.5%/nacl 0.45%</i>	2	
<i>dextrose 5%</i>	2	
DEXTROSE 5% /ELECTROLYTE	3	
<i>dextrose 5%/nacl 0.2%</i>	2	
DEXTROSE 5%/NACL 0.3%	4	
<i>dextrose 5%/nacl 0.9%</i>	2	
<i>dextrose 5%/nacl 0.33%</i>	2	
<i>dextrose 5%/nacl 0.45%</i>	2	
<i>dextrose 5%/nacl 0.225%</i>	2	
<i>dextrose 5%/potassium chl</i>	2	
<i>dextrose 10% flex contain</i>	2	
DEXTROSE 10%/NACL 0.2%	3	
<i>dextrose 10%/nacl 0.45%</i>	2	
<i>dextrose 50%</i>	2	
<i>dextrose in lactated ringers</i>	2	
<i>dextrose inj 70%</i>	2	
IONOSOL-MB/DEXTROSE 5%	4	
ISOLYTE P	4	
ISOLYTE S	4	
<i>kcl0.15%/d5w/nacl0.2%</i>	2	
KCL 0.3%/D5W/NACL 0.9%	4	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15.

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>kcl 0.3%/d5w/nacl 0.45%</i>	2	
<i>kcl 0.15%/d5w/nacl 0.9%</i>	2	
KCL 0.15%/D5W/NACL 0.225%	3	
<i>kcl 0.075%/d5w/nacl 0.45%</i>	2	
<i>kcl/d5w inj 0.3%</i>	2	
<i>kcl/d5w/nacl inj 0.22%/0.45%</i>	2	
<i>kcl/d5w/nacl inj .15/.33%</i>	2	
<i>kcl/d5w/nacl inj .15/.45%</i>	2	
<i>kcl/nacl inj 0.3-0.9</i>	2	
<i>kcl/nacl inj 0.15%-0.9%</i>	2	
<i>lactated ringer's</i>	2	
NORMOSOL-M IN D5W	4	
NORMOSOL-R	4	
NORMOSOL-R IN D5W	4	
PLASMA-LYTE A	4	
PLASMA-LYTE-148	4	
<i>pot chloride inj 2meq/ml</i>	2	
<i>potassium chloride SOLN .4meq/ml, 2meq/ml, 10meq/100ml, 10meq/50ml, 20meq/100ml, 40meq/100ml</i>	2	
<i>potassium chloride in nacl</i>	2	
<i>sodium chloride SOLN 3%, 5%</i>	2	
<i>sodium chloride 0.45%</i>	2	
<i>sodium chloride inj 0.9%</i>	2	
VITAMINAS/VITAMINS		
<i>calcitriol CAPS</i>	3	B/D
<i>calcitriol inj</i>	4	B/D
<i>calcitriol oral soln 1 mcg/ml</i>	4	B/D
M-NATAL PLUS	3	
<i>paricalcitol CAPS</i>	4	B/D
PNV FOLIC ACID + IRON MUL	3	
PRENATAL	3	
PRENATAL PLUS	3	
PRENATAL PLUS LOW IRON	3	
RAYALDEE	5	
TRICARE	3	
OFTALMICOS/OPHTHALMIC		
ANTI-INFECTIVO, ANTI-INFLAMATORIOS/ ANTI-INFECTIVE/ANTI-INFLAMMATORY		
<i>bacitracin-poly-neomycin-hc</i>	3	
BLEPHAMIDE OINT	4	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15.

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>neomycin-polymy-dexameth</i>	2	
<i>neomycin-polymyxin-hc (ophth)</i>	4	
<i>sulfacetamide sod-prednisolone</i>	2	
TOBRADEX OINT	3	
TOBRADEX ST	3	
<i>tobramycin-dexamethasone</i>	4	
ZYLET	3	
ANTI-INFECTIVOS/ANTI-INFECTIVES		
AZASITE	4	
<i>bacitracin (ophthalmic)</i>	3	
<i>bacitracin-polymyxin b (ophth)</i>	2	
BESIVANCE	3	
CILOXAN OINT	3	
<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i>	2	
<i>erythromycin (ophth)</i>	2	
<i>gatifloxacin (ophth)</i>	4	
<i>gentak</i>	2	
<i>gentamicin sulfate soln (ophth)</i>	2	
MOXEZA	3	
<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i>	3	
NATACYN	4	
<i>neomycin-bacitracin zn-polymyxin</i>	3	
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin</i>	3	
<i>ofloxacin (ophth)</i>	2	
<i>polymyxin b-trimethoprim</i>	2	
<i>sulfacetamide sodium (ophth)</i>	3	
<i>tobramycin (ophth)</i>	2	
<i>trifluridine</i>	3	
ZIRGAN	4	
ANTI-INFLAMATORIOS/ANTI-INFLAMMATORIES		
ALREX	3	
<i>bromfenac sodium (ophth)</i>	4	
BROMSITE	4	
<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth)</i>	3	
<i>diclofenac sodium (ophth)</i>	3	
DUREZOL	3	
<i>fluorometholone</i>	3	
<i>flurbiprofen sodium</i>	2	
ILEVRO	3	
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i>	3	
LOTEMAX	3	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15.

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>loteprednol etabonate</i>	3	
<i>prednisolone acetate (ophth)</i>	3	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE (OPHTH)	3	
PROLENSA	3	
ANTIALERGICOS/ANTIALLERGICS		
<i>azelastine drop 0.05%</i>	3	
BEPREVE	3	
<i>cromolyn sodium (ophth)</i>	1	
LASTACAFT	4	
<i>olopatadine hcl 0.2%</i>	4	
PAZEO	3	
ANTI GLAUCOMA/ANTI GLAUCOMA		
ALPHAGAN P SOL 0.1%	3	
AZOPT	3	
<i>betaxolol hcl (ophth)</i>	3	
BETOPTIC-S	3	
<i>brimonidine sol 0.2%</i>	2	
<i>brimonidine sol 0.15%</i>	4	
<i>carteolol hcl (ophth)</i>	2	
COMBIGAN	3	
<i>dorzolamide hcl</i>	3	
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate</i>	3	
<i>latanoprost SOLN</i>	2	
<i>levobunolol hcl</i>	2	
LUMIGAN	3	
PHOSPHOLINE IODIDE	4	
<i>pilocarpine hcl SOLN</i>	3	
RHOPRESSA	3	
SIMBRINZA	3	
<i>timolol maleate (ophth) soln</i>	1	
<i>timolol maleate gel</i>	4	
<i>timolol maleate ophth soln 0.5% (once-daily)</i>	4	
TRAVATAN Z	3	
MISCELANEOS/MISCELLANEOUS		
CYSTARAN	5	NM, LA, PA
<i>proparacaine hcl SOLN</i>	3	
RESTASIS	3	QL (60 single use vials / 30 days)
RESTASIS MULTIDOSE	3	QL (1 bottle / 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15. 74

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA TIPO 5/ PHOSPHODIESTERASE TYPE 5 INHIBITORS		
INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA TIPO 5/ PHOSPHODIESTERASE TYPE 5 INHIBITORS		
CIALIS 10mg, 20mg	1	ED, QL (4 tabs / 30 days)
LEVITRA	1	ED, QL (4 tabs / 30 days)
<i>sildenafil citrate</i> TABS	1	ED, QL (4 tabs / 30 days)
VIAGRA	1	ED, QL (4 tabs / 30 days)

RESPIRATORIO/RESPIRATORY

ANTICOLINERGICO, BETA ANTAGONISTAS COMBINACION/ ANTICHOLINERGIC/BETA AGONIST COMBINATIONS

ANORO ELLIPTA	3	QL (60 blisters / 30 days)
BEVESPI AEROSPHERE	3	QL (1 inhaler / 30 days)
COMBIVENT RESPIMAT	4	QL (2 inhalers / 30 days)
<i>ipratropium-albuterol nebu</i>	3	B/D
TRELEGY ELLIPTA	3	QL (60 blisters / 30 days)

ANTICOLINERGICOS/ANTICHOLINERGICS

ATROVENT HFA	4	QL (2 inhalers / 30 days)
INCRUSE ELLIPTA	3	QL (30 blisters / 30 days)
<i>ipratropium bromide</i> SOLN	2	B/D
<i>ipratropium bromide (nasal)</i>	3	

ANTIISTAMINICOS/ANTIISTAMINES

<i>azelastine spr 0.1%</i>	3	
<i>azelastine spr 0.15%</i>	4	
<i>cetirizine syrup</i>	2	
<i>cyproheptadine hcl</i> SYRP; TABS	3	PA; PA if 70 years and older
<i>diphenhydramine hcl inj 50mg/ml</i>	2	
<i>hydroxyzine hcl</i> SYRP	3	PA; PA if 70 years and older
<i>hydroxyzine hcl</i> TABS	2	PA; PA if 70 years and older
<i>hydroxyzine hcl inj</i>	4	PA; PA if 70 years and older
<i>hydroxyzine pamoate</i> CAPS 25mg, 50mg	2	PA; PA if 70 years and older
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> SOLN	4	
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> TABS	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15.

75

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
BETA AGONISTAS/BETA AGONISTS		
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	3	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proair HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	3	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Ventolin HFA)
<i>albuterol sulfate</i> NEBU	2	B/D
<i>albuterol sulfate</i> SYRP	3	
<i>albuterol sulfate</i> TABS	4	
<i>albuterol sulfate</i> TB12	4	
<i>levalbuterol hcl</i> NEBU	4	B/D
<i>levalbuterol hcl soln nebu conc 1.25 mg/0.5ml</i>	4	B/D
<i>levalbuterol tartrate hfa</i>	3	QL (2 inhalers / 30 days)
SEREVENT DISKUS	3	QL (60 inhalations / 30 days)
<i>terbutaline sulfate</i> TABS	4	
VENTOLIN HFA	3	QL (2 inhalers / 30 days)
MODULADORES DE LEUKOTRIENO/LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast sodium</i> CHEW; TABS	2	
<i>montelukast sodium</i> PACK	4	
<i>zafirlukast</i>	3	
ESTABILIZADORES DE MASTOCITOS/MAST CELL STABILIZERS		
<i>cromolyn sod neb 20mg/2ml</i>	3	B/D
MISCELANEOS /MISCELLANEOUS		
<i>acetylcysteine</i> SOLN 10%, 20%	3	B/D
ARALAST NP	5	NM, LA, PA
DALIRESP	4	
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> .15mg/0.15ml, .3mg/0.3ml	3	(generic of Adrenaclick)
ESBRIET	5	NM, PA
KALYDECO	5	NM, PA
OFEV	5	NM, PA
ORKAMBI	5	NM, PA
PROLASTIN-C	5	NM, LA, PA
PULMOZYME	5	NM, PA
SYMDEKO	5	NM, LA, PA
THEO-24	4	
<i>theophylline</i> SOLN	4	
<i>theophylline</i> TB12; TB24	3	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15. 76

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
XOLAIR	5	NM, LA, PA
ZEMAIRA	5	NM, LA, PA
ESTEROIDES NASALES/NASAL STEROIDS		
<i>flunisolide (nasal)</i>	3	QL (3 bottles / 30 days)
<i>fluticasone propionate (nasal)</i>	2	QL (1 bottle / 30 days)
ESTEROIDES INHALADOS/STEROID INHALANTS		
ARNUITY ELLIPTA	3	QL (30 inhalations / 30 days)
<i>budesonide (inhalation)</i> .25mg/2ml, .5mg/2ml	4	B/D
FLOVENT DISKUS 50mcg/blist, 100mcg/blist	3	QL (120 inhalations / 30 days)
FLOVENT DISKUS 250mcg/blist	3	QL (240 inhalations / 30 days)
FLOVENT HFA	3	QL (2 inhalers / 30 days)
PULMICORT FLEXHALER	4	QL (2 inhalers / 30 days)
ESTEROIDES, BETA AGONISTAS COMBINACIONES/ STEROID/BETA-AGONIST COMBINATIONS		
ADVAIR DISKUS	3	QL (60 inhalations / 30 days)
ADVAIR HFA	3	QL (1 inhaler / 30 days)
BREO ELLIPTA	3	QL (60 blisters / 30 days)
SYMBICORT	3	QL (1 inhaler / 30 days)
TOPICOS/TOPICAL		
DERMATOLOGIA, ACNE/DERMATOLOGY, ACNE		
<i>amneesteem</i>	4	PA
<i>avita</i>	4	PA
<i>benzoyl peroxide-erythromycin</i>	4	
<i>claravis</i>	4	PA
<i>clindacin-p</i>	3	
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> GEL; LOTN	4	
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> SOLN; SWAB	3	
<i>ery pad 2%</i>	3	
<i>erythromycin (acne aid)</i> GEL	4	
<i>erythromycin (acne aid)</i> SOLN	3	
<i>isotretinoin</i> CAPS	4	PA
<i>myorisan</i>	4	PA
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	4	
<i>tretinoin</i> CREA	4	PA

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15.

77

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>tretinoin</i> GEL .01%, .025%	4	PA
<i>zenatane</i>	4	PA
DERMATOLOGIA, ANTIBIOTICOS/DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS		
<i>gentamicin sulfate (topical)</i>	3	
<i>mupirocin</i> OINT	2	
<i>silver sulfadiazine</i> CREA	2	
<i>ssd</i>	2	
SULFAMYLON CREA	4	
DERMATOLOGIA, ANTIFUNGALES/DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS		
<i>ciclopirox</i> CREA; SUSP	3	
<i>ciclopirox</i> GEL	4	
<i>ciclopirox shampoo 1%</i>	4	
<i>clotrimazole (topical)</i>	3	
<i>clotrimazole w/ betamethasone</i> CREA	3	
<i>ketoconazole cream</i>	3	
<i>nyamyc</i>	3	
<i>nystatin (topical)</i>	3	
<i>nystop</i>	3	
DERMATOLOGIA, ANTIPSORIASICOS/DERMATOLOGY, ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin</i>	5	PA
<i>calcipotriene</i> CREA; OINT	4	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>calcipotriene</i> SOLN	4	QL (120 mL / 30 days), PA
<i>calcitrene</i>	4	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>tazarotene</i> CREA	3	PA
TAZORAC CREA .05%	4	PA
DERMATOLOGIA, ANTISEBORREICA/DERMATOLOGY, ANTISEBORRHEICS		
<i>ketoconazole shampoo</i>	2	
<i>selenium sulfide</i> LOTN	2	
DERMATOLOGIA, CORTICOSTEROIDES/DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS		
<i>ala-cort</i> 1%	1	
<i>ala-cort</i> 2.5%	2	
<i>alclometasone dipropionate</i>	3	
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> CREA; LOTN	3	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15.

78

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> OINT	4	
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> CREA	3	
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> GEL; LOTN; OINT	4	
<i>betamethasone valerate</i> CREA; LOTN; OINT	3	
ENSTILAR	4	PA
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA; OIL; OINT; SOLN	4	
<i>fluocinolone acetonide oil body</i>	4	
<i>fluocinonide</i> CREA .05%	4	
<i>fluocinonide</i> GEL	4	
<i>fluocinonide</i> SOLN	3	
<i>fluocinonide emulsified base</i>	4	
<i>fluticasone propionate</i> CREA; OINT	3	
<i>halobetasol propionate</i> CREA; OINT	4	
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA 1%	1	
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA 2.5%	2	
<i>hydrocortisone (topical)</i> LOTN	3	
<i>hydrocortisone (topical)</i> OINT 2.5%	2	
<i>hydrocortisone butyrate cream 0.1%</i>	4	
<i>hydrocortisone butyrate oint 0.1%</i>	4	
<i>hydrocortisone valerate</i>	4	
<i>mometasone furoate</i> CREA	2	
<i>mometasone furoate</i> OINT; SOLN	3	
TEXACORT SOLN 2.5%	4	
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> CREA; OINT	2	
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> LOTN	3	

DERMATOLOGIA, ANESTESICOS LOCALES/DERMATOLOGY, LOCAL ANESTHETICS

<i>glydo</i>	3	QL (30 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> PTCH	4	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>lidocaine hcl</i> GEL	3	QL (30 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine hcl</i> SOLN 4%	2	QL (50 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine oint 5%</i>	4	QL (50 grams / 30 days), PA
<i>lidocaine-prilocaine</i>	3	QL (30 grams / 30 days), PA

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15. 79

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
-------------------------------------	---------------------	---

DERMATOLOGIA, MISCELANEOS PIEL Y MEMBRANAS
MUCOSAS/DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS
MEMBRANE

<i>ammonium lactate</i> CREA; LOTN	3	
<i>diclofenac sodium (topical) 1% gel</i>	3	PA
<i>fluorouracil (topical) CREA 5%</i>	4	
<i>fluorouracil (topical) SOLN</i>	3	
<i>imiquimod CREA 5%</i>	4	
<i>metronidazole (topical) CREA; LOTN</i>	4	
<i>metronidazole gel 0.75%</i>	4	
PANRETIN	5	
PICATO .05%	3	QL (2 tubes / 30 days)
PICATO .015%	3	QL (3 tubes / 30 days)
<i>podofilox SOLN</i>	3	
<i>procto-med hc</i>	3	
<i>procto-pak</i>	3	
<i>proctosol hc cre 2.5%</i>	3	
<i>proctozone-hc</i>	3	
<i>rosadan cre 0.75%</i>	4	
<i>tacrolimus (topical)</i>	4	
TARGRETIN GEL	5	NM, PA
VALCHLOR	5	NM, LA, PA

DERMATOLOGIA, ESCABICIDAS Y PEDICULOSIS/DERMATOLOGY,
SCABICIDES AND PEDICULIDES

<i>malathion</i>	4	
<i>permethrin cre 5%</i>	3	

DERMATOLOGIA, AGENTES PARA EL CUIDADO DE ULCERAS/
DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS

<i>acetic acid .25%</i>	2	
REGRANEX	5	PA
SANTYL	4	
<i>sodium chlor sol 0.9% irr</i>	2	
<i>water for irrigation, sterile</i>	2	

BOCA, GARGANTA, AGENTES DENTALES/MOUTH, THROAT, DENTAL
AGENTS

<i>cevimeline hcl</i>	4	
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i>	1	
<i>clotrimazole LOZG</i>	4	
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i>	2	
<i>nystatin (mouth-throat)</i>	3	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15. 80

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/ Límites/ Requirements/Limits
<i>paroex sol 0.12%</i>	1	
<i>perio gard</i>	1	
<i>pilocarpine hcl (oral)</i>	4	
<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i>	3	
OTICOS /OTIC		
<i>acetic acid (otic)</i>	3	
CIPRODEX	3	
<i>flac</i>	4	
<i>fluocinolone acetonide (otic)</i>	4	
<i>neomycin-polymyxin-hc (otic)</i>	3	
<i>ofloxacin (otic)</i>	4	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page 15.

Vea información sobre qué significan las abreviaturas y símbolos en esta tabla, en la página 15.

Index

A

<i>abacavir sulfate</i>	21	<i>allopurinol tab</i>	16
<i>abacavir sulfate-lamivudine</i>	22	<i>alose tron hcl</i>	64
<i>abacavir sulfate-lamivudine-zidovudine</i>	22	ALPHAGAN P SOL 0.1%.....	74
ABELCET.....	20	<i>alprazolam tab 0.25mg</i>	39
ABILIFY MAINTENA	45	<i>alprazolam tab 0.5mg</i>	39
<i>abiraterone acetate</i>	29	<i>alprazolam tab 1mg</i>	39
ABRAXANE	28	<i>alprazolam tab 2 mg</i>	39
<i>acamprosate calcium</i>	50	ALREX	73
<i>acarbose</i>	52	<i>altavera tab</i>	55
<i>acebutolol hcl</i>	36	ALUNBRIG	30
<i>acetaminophen w/ codeine 300-15mg</i> .16		<i>alyacen 1/35</i>	55
<i>acetaminophen w/ codeine 300-30mg</i> .16		<i>amantadine hcl</i>	44
<i>acetaminophen w/ codeine 300-60mg</i> .16		AMBISOME	20
<i>acetaminophen w/ codeine soln</i>	16	<i>ambrisentan</i>	38
<i>acetazolamide</i>	37	<i>amethia</i>	55
<i>acetic acid</i>	80	<i>amethia lo</i>	55
<i>acetic acid (otic)</i>	81	<i>amikacin sulfate</i>	18
<i>acetylcysteine</i>	76	<i>amiloride & hydrochlorothiazide</i>	37
<i>acitretin</i>	78	<i>amiloride hcl</i>	37
ACTHIB	69	AMINOSYN II INJ 10%.....	70
ACTIMMUNE	68	AMINOSYN-PF 7%	70
<i>acyclovir</i>	24	AMINOSYN-PF INJ 10%.....	70
<i>acyclovir sodium</i>	24	<i>amiodarone hcl soln</i>	34
ADACEL	69	<i>amiodarone tab 100mg</i>	34
<i>adefovir dipivoxil</i>	24	<i>amiodarone tab 200mg</i>	34
ADEMPAS.....	38	<i>amiodarone tab 400mg</i>	34
<i>adriamycin</i>	27	AMITIZA CAP 24MCG	64
<i>adrucil</i>	27	AMITIZA CAP 8MCG.....	64
<i>adrucil inj</i>	27	<i>amitriptyline hcl</i>	42
ADVAIR DISKUS	77	<i>amlodipine besylate</i>	36
ADVAIR HFA.....	77	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> <i>10-20 mg</i>	33
AFINITOR	30	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> <i>10-40 mg</i>	33
AFINITOR DISPERZ	30	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> <i>2.5-10 mg</i>	32
AIMOVIG	49	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> <i>5-10 mg</i>	33
<i>ala-cort</i>	78	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> <i>5-20 mg</i>	33
<i>albendazole</i>	19	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> <i>5-40 mg</i>	33
<i>albuterol sulfate</i>	76	<i>amlodipine besylate-olmesartan</i> <i>medoxomil</i>	33
<i>alclometasone dipropionate</i>	78	<i>amlodipine besylate-valsartan tab</i>	33
ALCOHOL SWABS	51	<i>amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide</i> <i>tab</i>	34
ALDURAZYME	59		
ALECENSA	30		
<i>alendronate sodium</i>	54		
<i>alfuzosin hcl</i>	65		
ALIMTA.....	27		
ALINIA	19		
<i>aliskiren fumarate</i>	37		

<i>ammonium lactate</i>	80	ARALAST NP	76
<i>amnesteem</i>	77	<i>aranelle</i>	55
<i>amoxapine</i>	42	ARCALYST	68
<i>amoxicillin</i>	26	<i>aripiprazole odt</i>	45
<i>amoxicillin & pot clavulanate</i>	26	<i>aripiprazole oral solution 1 mg/ml</i>	45
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap sr</i> <i>24hr 10 mg</i>	47	<i>aripiprazole tab</i>	45
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap sr</i> <i>24hr 15 mg</i>	47	ARISTADA	45
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap sr</i> <i>24hr 20 mg</i>	47	ARISTADA INITIO	45
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap sr</i> <i>24hr 25 mg</i>	47	<i>armodafinil</i>	50
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap sr</i> <i>24hr 30 mg</i>	47	ARNUITY ELLIPTA	77
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap sr</i> <i>24hr 5 mg</i>	47	<i>ashlyna</i>	55
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10</i> <i>mg</i>	47	<i>aspirin-dipyridamole</i>	67
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab</i> <i>12.5 mg</i>	48	<i>atazanavir sulfate</i>	21
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15</i> <i>mg</i>	48	<i>atenolol</i>	36
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20</i> <i>mg</i>	48	<i>atenolol & chlorthalidone</i>	35
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30</i> <i>mg</i>	48	<i>atomoxetine hcl</i>	48
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5</i> <i>mg</i>	47	<i>atorvastatin calcium</i>	35
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab</i> <i>7.5 mg</i>	47	<i>atovaquone</i>	19
<i>amphotericin b</i>	20	<i>atovaquone-proguanil hcl</i>	21
<i>ampicillin & sulbactam sodium</i>	26	ATRIPLA	22
<i>ampicillin cap 500mg</i>	26	ATROVENT HFA	75
<i>ampicillin inj</i>	26	<i>aubra</i>	55
<i>ampicillin sodium</i>	26	AURYXIA	61
ANADROL-50	51	AUSTEDO	49
<i>anagrelide hcl</i>	66	AVASTIN	28
<i>anastrozole</i>	29	<i>aviane</i>	55
ANDRODERM	51	<i>avita</i>	77
ANORO ELLIPTA	75	<i>azacitidine</i>	28
APOKYN	44	AZACTAM IN ISO-OSMOTIC DE	19
<i>aprepitant</i>	62	AZACTAM/DEX INJ	19
<i>aprepitant pak 80mg & 125mg</i>	62	AZASITE	73
<i>apri</i>	55	<i>azathioprine</i>	68
APRISO	63	<i>azelastine drop 0.05%</i>	74
APTIOM	39	<i>azelastine spr 0.1%</i>	75
APTIVUS	21	<i>azelastine spr 0.15%</i>	75
		<i>azithromycin</i>	25
		AZOPT	74
		<i>aztreonam</i>	19
		B	
		<i>bacitracin (ophthalmic)</i>	73
		<i>bacitracin-polymyxin b (ophth)</i>	73
		<i>bacitracin-poly-neomycin-hc</i>	72
		<i>baclofen</i>	50
		<i>balsalazide disodium</i>	63
		BALVERSA	30
		<i>balziva</i>	55
		BANZEL SUS 40MG/ML	39
		BANZEL TAB 200MG	39

BANZEL TAB 400MG	39	<i>briellyn</i>	55
BARACLUDE	24	BRILINTA	67
BASAGLAR KWIKPEN	51	<i>brimonidine sol 0.15%</i>	74
BCG VACCINE.....	69	<i>brimonidine sol 0.2%</i>	74
BD ULTRAFINE INSULIN SYRINGE.....	51	BRIVIACT INJ 50MG/5ML	39
BD ULTRAFINE/NANO PEN NEEDLES....	51	BRIVIACT SOL 10MG/ML	39
<i>bekyree</i>	55	BRIVIACT TAB 100MG.....	39
<i>benazepril & hydrochlorothiazide</i>	33	BRIVIACT TAB 10MG	39
<i>benazepril hcl</i>	33	BRIVIACT TAB 25MG	39
BENDEKA.....	27	BRIVIACT TAB 50MG	39
BENLYSTA.....	68	BRIVIACT TAB 75MG	39
<i>benzoyl peroxide-erythromycin</i>	77	<i>bromfenac sodium (ophth)</i>	73
<i>benztropine mesylate inj</i>	44	<i>bromocriptine mesylate</i>	44
<i>benztropine mesylate tab 0.5mg</i>	44	BROMSITE.....	73
<i>benztropine mesylate tab 1mg</i>	44	<i>budesonide (inhalation)</i>	77
<i>benztropine mesylate tab 2mg</i>	44	<i>budesonide ec</i>	63
BEPREVE.....	74	<i>bumetanide inj 0.25/ml</i>	37
BERINERT	66	<i>bumetanide tab</i>	37
BESIVANCE	73	<i>buprenorphine hcl</i>	51
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i>	78, 79	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl dihydrate</i> 12-3mg.....	51
<i>betamethasone dipropionate augmented</i>	79	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl dihydrate</i> 2-0.5mg.....	51
<i>betamethasone valerate</i>	79	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl dihydrate</i> 4-1mg	51
BETASERON	50	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl dihydrate</i> 8-2mg	51
<i>betaxolol hcl</i>	36	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl</i>	51
<i>betaxolol hcl (ophth)</i>	74	<i>bupropion hcl</i>	42, 43
<i>bethanechol chloride</i>	65	<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i>	51
BETOPTIC-S	74	<i>buspirone hcl</i>	39
BEVESPI AEROSPHERE	75	<i>butorphanol tartrate</i>	16
<i>bexarotene</i>	32	BYDUREON BCISE	51
BEXSERO	69	BYDUREON INJ	51
<i>bicalutamide</i>	29	BYDUREON PEN	52
BICILLIN L-A	26	BYETTA.....	52
BIKTARVY	23	BYSTOLIC	36
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide</i>	35	C	
<i>bisoprolol fumarate</i>	36	<i>cabergoline</i>	61
BIVIGAM.....	68	CABOMETYX	30
<i>bleomycin sulfate</i>	27	<i>calcipotriene</i>	78
BLEPHAMIDE	72	<i>calcitonin (salmon)</i>	61
<i>blisovi 24 fe</i>	55	<i>calcitrene</i>	78
<i>blisovi fe 1.5/30</i>	55	<i>calcitriol</i>	72
BOOSTRIX	69	<i>calcitriol inj</i>	72
BORTEZOMIB	28	<i>calcitriol oral soln 1 mcg/ml</i>	72
<i>bosentan</i>	38	<i>calcium acetate (phosphate binder)</i>	61
BOSULIF.....	30	CALQUENCE	30
BRAFTOVI.....	30		
BREO ELLIPTA	77		

<i>camila</i>	55	<i>cevimeline hcl</i>	80
<i>camrese lo</i>	56	CHANTIX	51
<i>candesartan cilexetil</i>	34	CHANTIX CONTINUING MONTH	51
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide</i>	34	CHANTIX STARTER PACK	51
CAPRELSA	30	CHEMET	55
<i>captopril</i>	33	<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i>	80
<i>captopril & hydrochlorothiazide</i>	33	<i>chloroquine phosphate</i>	21
CARBAGLU	59	<i>chlorothiazide tabs</i>	37
<i>carbamazepine</i>	39	<i>chlorpromazine hcl</i>	45
<i>carbidopa/levodopa/entacapone</i>	44	CHLORPROMAZINE INJ	45
<i>carbidopa-levodopa</i>	44	<i>chlorthalidone</i>	37
<i>carboplatin</i>	32	<i>cholestyramine</i>	35
CARIMUNE NANOFILTERED	68	<i>cholestyramine light</i>	35
<i>carisoprodol</i>	50	CIALIS	75
<i>carteolol hcl (ophth)</i>	74	<i>ciclopirox</i>	78
<i>cartia xt</i>	36	<i>ciclopirox shampoo 1%</i>	78
<i>carvedilol</i>	36	<i>cilostazol</i>	66
<i>caspofungin acetate</i>	20	CILOXAN	73
CAYSTON	19	CIMDUO	23
<i>caziant pak</i>	56	<i>cinacalcet hcl</i>	55
<i>cefaclor</i>	24	CIPRODEX	81
CEFACLOR ER TAB 500MG	24	<i>ciprofloxacin</i>	26
<i>cefadroxil</i>	24	<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i>	73
CEFAZOLIN IN DEXTROSE 2GM/100ML-4%	24	<i>ciprofloxacin hcl tab</i>	26
<i>cefazolin inj</i>	25	<i>ciprofloxacin in d5w</i>	26
<i>cefazolin sodium</i>	25	<i>cisplatin</i>	32
CEFAZOLIN SODIUM 1 GM/50ML	25	<i>citalopram hydrobromide</i>	43
<i>cefdinir</i>	25	<i>claravis</i>	77
<i>cefepime for inj</i>	25	<i>clarithromycin</i>	25
<i>cefixime cap 400mg</i>	25	<i>clarithromycin er</i>	25
<i>cefixime susr</i>	25	<i>clarithromycin for susp</i>	25
<i>cefotaxime sodium</i>	25	<i>clindacin-p</i>	77
<i>cefoxitin for inj</i>	25	<i>clindamycin cap 300 mg</i>	19
<i>cefpodoxime proxetil</i>	25	<i>clindamycin cap 75mg</i>	19
<i>cefprozil</i>	25	<i>clindamycin hcl cap 150 mg</i>	19
<i>ceftazidime</i>	25	<i>clindamycin phosphate (topical)</i>	77
CEFTAZIDIME/DEXTROSE	25	<i>clindamycin phosphate in d5w</i>	19
<i>ceftriaxone sodium</i>	25	CLINDAMYCIN PHOSPHATE IN NAACL ...	19
<i>cefuroxime axetil</i>	25	<i>clindamycin phosphate inj</i>	19
<i>cefuroxime sodium</i>	25	<i>clindamycin phosphate vaginal</i>	65
<i>celecoxib</i>	16	<i>clindamycin soln 75mg/5ml</i>	19
CELONTIN	39	CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 25%	71
<i>cephalexin</i>	25	CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 5%	70
CERDELGA	59	CLINIMIX 5%/DEXTROSE 15%	71
CEREZYME	59	CLINIMIX 5%/DEXTROSE 20%	71
<i>cetirizine syrup</i>	75	CLINIMIX 5%/DEXTROSE 25%	71
		CLINIMIX INJ 4.25/D10	71

<i>clobazam</i>	40	68
<i>clomipramine hcl</i>	43	<i>cyproheptadine hcl</i>	75
<i>clonazepam</i>	40	<i>cyred tab</i>	56
<i>clonidine hcl</i>	38	CYSTADANE	59
<i>clonidine hcl ptwk</i>	38	CYSTAGON	59
<i>clopidogrel tab 75mg</i>	67	CYSTARAN	74
<i>clorazepate dipotassium</i>	40	<i>cytarabine</i>	28
<i>clotrimazole</i>	80	D	
<i>clotrimazole (topical)</i>	78	<i>dacarbazine</i>	27
<i>clotrimazole w/ betamethasone</i>	78	<i>dalfampridine</i>	50
<i>clozapine odt</i>	45	DALIRESP	76
<i>clozapine tab 100mg</i>	45	<i>danazol</i>	59
<i>clozapine tab 200mg</i>	45	<i>dantrolene sodium</i>	50
<i>clozapine tab 25mg</i>	45	<i>dapsone</i>	19
<i>clozapine tab 50mg</i>	45	DAPTACEL	69
COARTEM	21	<i>daptomycin</i>	19
<i>colchicine w/ probenecid</i>	16	DAPTOMYCIN.....	19
COLCRYS	16	<i>dasetta 1/35</i>	56
<i>colesevelam hcl</i>	35	<i>dasetta 7/7/7</i>	56
<i>colestipol hcl gran</i>	35	DAURISMO	28
<i>colestipol hcl pack</i>	35	<i>deblitane</i>	56
<i>colestipol hcl tabs</i>	35	DELESTROGEN.....	60
<i>colistimethate sodium</i>	19	DELSTRIGO	23
<i>colocort</i>	63	<i>delyla</i>	56
COMBIGAN.....	74	DELZICOL	63
COMBIVENT RESPIMAT	75	DEMSER.....	38
COMETRIQ	30	DEPEN TITRATABS	55
COMPLERA.....	23	DEPO-PROVERA INJ 400/ML	29
<i>compro supp</i>	62	DESCOVY	23
<i>constulose</i>	64	<i>desipramine hcl</i>	43
COPIKTRA.....	30	<i>desmopressin acetate spray</i>	62
CORLANOR	38	<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i>	62
<i>cortisone acetate</i>	60	<i>desmopressin acetate tabs</i>	62
COTELLIC	30	<i>desmopressin inj 4mcg/ml</i>	62
COUMADIN	66	<i>desogestrel & ethinyl estradiol</i>	56
CREON	64	<i>desogestrel-ethinyl estradiol (biphasic)</i>	56
CRIXIVAN	21	<i>desvenlafaxine succinate</i>	43
<i>cromolyn sod neb 20mg/2ml</i>	76	<i>dexamethasone</i>	60
<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i>	64	DEXAMETHASONE	60
<i>cromolyn sodium (ophth)</i>	74	<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	60
<i>cryselle-28</i>	56	<i>dexamethasone sodium phosphate</i> (<i>ophth</i>).....	73
<i>cyclafem 1/35</i>	56	DEXILANT	65
<i>cyclafem 7/7/7</i>	56	<i>dexmethylphenidate hcl</i>	48
<i>cyclobenzaprine hcl</i>	50	<i>dexrazoxane hcl</i>	32
<i>cyclophosphamide</i>	27	<i>dextrose 10% flex contain</i>	71
<i>cycloserine</i>	23	DEXTROSE 10%/NACL 0.2%	71
<i>cyclosporine</i>	68		
<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i>			

<i>dextrose 10%/nacl 0.45%</i>	71	<i>diltiazem hcl</i>	36
<i>dextrose 2.5%/nacl 0.45%</i>	71	<i>diltiazem hcl cap sr 24hr</i>	36
<i>dextrose 5%</i>	71	<i>diltiazem hcl coated beads cap sr 24hr</i>	36
DEXTROSE 5% /ELECTROLYTE	71	<i>diltiazem hcl extended release beads cap sr</i>	36
<i>dextrose 5%/nacl 0.2%</i>	71	<i>diltiazem inj</i>	36
<i>dextrose 5%/nacl 0.225%</i>	71	<i>dilt-xr cap</i>	36
DEXTROSE 5%/NACL 0.3%	71	<i>diphenhydramine hcl inj 50mg/ml</i>	75
<i>dextrose 5%/nacl 0.33%</i>	71	<i>diphenoxylate w/ atropine</i>	64
<i>dextrose 5%/nacl 0.45%</i>	71	DIPHTHERIA/TETANUS TOXOID	69
<i>dextrose 5%/nacl 0.9%</i>	71	<i>disopyramide phosphate</i>	34
<i>dextrose 5%/potassium chl</i>	71	<i>disulfiram</i>	51
<i>dextrose 50%</i>	71	<i>divalproex sodium</i>	40
<i>dextrose in lactated ringers</i>	71	<i>docetaxel</i>	28
<i>dextrose inj 70%</i>	71	DOCETAXEL	28
DIASTAT ACUDIAL	40	<i>dofetilide</i>	34
DIASTAT PEDIATRIC	40	<i>donepezil hydrochloride</i>	42
<i>diazepam</i>	40	<i>dorzolamide hcl</i>	74
<i>diazepam gel</i>	40	<i>dorzolamide hcl-timolol maleate</i>	74
<i>diazepam inj</i>	40	DOVATO	23
<i>diazepam intensol</i>	40	<i>doxazosin mesylate</i>	33
<i>diazepam oral soln 1 mg/ml</i>	40	<i>doxepin hcl</i>	43
<i>diclofenac potassium</i>	16	<i>doxorubicin hcl</i>	27
<i>diclofenac sodium</i>	16	<i>doxorubicin hcl liposomal</i>	27
<i>diclofenac sodium (ophth)</i>	73	<i>doxy 100</i>	27
<i>diclofenac sodium (topical) 1% gel</i>	80	<i>doxycycline (monohydrate)</i>	27
<i>dicloxacillin sodium</i>	26	<i>doxycycline hyclate</i>	27
<i>dicyclomine hcl cap 10mg</i>	63	<i>doxycycline hyclate 100 mg</i>	27
<i>dicyclomine hcl soln 10mg/5ml</i>	63	<i>doxycycline hyclate 20 mg</i>	27
<i>dicyclomine hcl tab 20mg</i>	63	<i>dronabinol</i>	62
<i>didanosine</i>	21	<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i>	56
DIFICID	25	<i>drospirenone-ethinyl estradiol-levomefolate calcium</i>	56
<i>diflunisal</i>	16	DROXIA	66
<i>digitek</i>	37	<i>duloxetine hcl</i>	43
<i>digox</i>	37	DUREZOL	73
<i>digoxin</i>	37	<i>dutasteride</i>	65
<i>digoxin inj</i>	37	<i>dutasteride-tamsulosin hcl</i>	65
<i>digoxin sol 50mcg/ml</i>	37	E	
<i>dihydroergotamine mesylate inj 1 mg/ml</i>	49	<i>e.e.s. 400</i>	25
<i>dihydroergotamine mesylate nasal</i>	49	EDURANT	21
DILANTIN CAP 100MG	40	<i>efavirenz</i>	21
DILANTIN CAP 30MG	40	<i>eletriptan hydrobromide</i>	49
DILANTIN CHEW TAB 50MG	40	ELIQUIS	66
DILANTIN-125 SUSP	40	ELIQUIS STARTER PACK	66
<i>diltiazem cap 180mg cd</i>	36	ELLA	56
<i>diltiazem cap 240mg cd</i>	36	EMCYT	27
<i>diltiazem cap 360mg cd</i>	36	EMEND	62
<i>diltiazem cap er/12hr</i>	36		

EMGALITY	49	<i>esomeprazole sodium inj</i>	65
<i>emoquette</i>	56	<i>estarylla tab 0.25-35</i>	56
EMSAM	43	<i>estradiol</i>	60
EMTRIVA	21	<i>estradiol vaginal cream</i>	60
EMVERM	19	<i>estradiol vaginal tab</i>	60
<i>enalapril maleate</i>	33	<i>estradiol valerate inj</i>	60
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide</i>	33	<i>eszopiclone</i>	48
ENDARI	66	<i>ethambutol hcl</i>	23
<i>endocet 10-325mg</i>	17	<i>ethosuximide</i>	40
<i>endocet 2.5-325mg</i>	17	<i>ethynodiol diacet & eth estrad</i>	56
<i>endocet 5-325mg</i>	17	<i>ethynodiol tab 1-50</i>	56
<i>endocet 7.5-325mg</i>	17	<i>etodolac</i>	16
ENGERIX-B	69	<i>etoposide</i>	32
<i>enoxaparin sodium</i>	66	EVOTAZ	23
<i>enpresse-28</i>	56	<i>exemestane</i>	29
<i>enskyce</i>	56	<i>ezetimibe</i>	35
ENSTILAR	79	<i>ezetimibe-simvastatin</i>	35
<i>entacapone</i>	44	F	
<i>entecavir</i>	24	FABRAZYME.....	59
ENTRESTO	34	<i>falmina</i>	56
<i>enulose</i>	64	<i>famciclovir</i>	24
EPCLUSA	24	<i>famotidine</i>	63
EPIDIOLEX.....	40	<i>famotidine in nacl</i>	63
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i>	76	<i>famotidine inj</i>	63
<i>epirubicin hcl</i>	27	FANAPT.....	45
<i>epitol</i>	40	FANAPT TITRATION PACK.....	45
EPIVIR HBV.....	24	FARXIGA	52
<i>eplerenone</i>	33	FARYDAK	28
<i>eprosartan mesylate</i>	34	FASLODEX.....	29
<i>ergotamine w/ caffeine</i>	49	<i>fayosim</i>	56
ERIVEDGE.....	28	<i>felbamate</i>	40
ERLEADA	29	<i>felodipine</i>	36
<i>erlotinib hcl</i>	30	<i>femynor</i>	56
<i>errin</i>	56	<i>fenofibrate</i>	35
<i>ertapenem sodium</i>	19	<i>fenofibrate micronized</i>	35
<i>ery pad 2%</i>	77	<i>fentanyl citrate</i>	17
<i>ery-tab</i>	25	<i>fentanyl patch 100 mcg/hr</i>	17
ERYTHROCIN LACTOBIONATE.....	25	<i>fentanyl patch 12 mcg/hr</i>	17
<i>erythrocin stearate</i>	25	<i>fentanyl patch 25 mcg/hr</i>	17
<i>erythromycin (acne aid)</i>	77	<i>fentanyl patch 50 mcg/hr</i>	17
<i>erythromycin (ophth)</i>	73	<i>fentanyl patch 75 mcg/hr</i>	17
<i>erythromycin base</i>	25	FENTORA	17
<i>erythromycin cap 250mg ec</i>	25	FETZIMA	43
<i>erythromycin ethylsuccinate</i>	25	FETZIMA TITRATION PACK	43
ESBRIET	76	FIASP	52
<i>escitalopram oxalate</i>	43	FIASP FLEXTOUCH.....	52
<i>esomeprazole magnesium</i>	65	<i>finasteride</i>	65
		FIRAZYR	66

<i>flac</i>	81	<i>galantamine hydrobromide</i>	42
FLEBOGAMMA DIF	68	<i>galantamine hydrobromide er</i>	42
<i>flecainide acetate</i>	34	GAMASTAN S/D	68
FLOVENT DISKUS	77	GAMMAGARD LIQUID	68
FLOVENT HFA	77	GAMMAGARD S/D	68
<i>fluconazole</i>	20	GAMMAKED	68
<i>fluconazole in dextrose</i>	20	GAMMAPLEX	68
<i>fluconazole inj nacl 200</i>	20	GAMMAPLEX 10GM/100ML	68
<i>fluconazole inj nacl 400</i>	20	GAMUNEX-C	68
<i>flucytosine</i>	20	<i>ganciclovir sodium</i>	24
<i>fludrocortisone acetate</i>	60	GARDASIL 9	69
<i>flunisolide (nasal)</i>	77	<i>gatifloxacin (ophth)</i>	73
<i>fluocinolone acetonide</i>	79	GATTEX	64
<i>fluocinolone acetonide (otic)</i>	81	GAUZE PADS 2	52
<i>fluocinolone acetonide oil body</i>	79	<i>gavilyte-c</i>	64
<i>fluocinonide</i>	79	<i>gavilyte-g</i>	64
<i>fluocinonide emulsified base</i>	79	<i>gavilyte-n/ flavor pack</i>	64
<i>fluorometholone</i>	73	<i>gemcitabine inj soln</i>	28
<i>fluorouracil</i>	28	<i>gemcitabine inj solr</i>	28
<i>fluorouracil (topical)</i>	80	<i>gemfibrozil</i>	35
<i>fluoxetine cap 10mg</i>	43	<i>generlac</i>	64
<i>fluoxetine cap 20mg</i>	43	<i>gengraf</i>	68
<i>fluoxetine cap 40mg</i>	43	GENOTROPIN	61
<i>fluoxetine hcl</i>	43	GENOTROPIN MINIQUICK	61
<i>fluphenazine decanoate</i>	45	<i>gentak</i>	73
<i>fluphenazine hcl</i>	45	<i>gentamicin in saline</i>	18
<i>flurbiprofen</i>	16	<i>gentamicin sulfate</i>	18
<i>flurbiprofen sodium</i>	73	<i>gentamicin sulfate (topical)</i>	78
<i>flutamide</i>	29	<i>gentamicin sulfate soln (ophth)</i>	73
<i>fluticasone propionate</i>	79	GENVOYA	23
<i>fluticasone propionate (nasal)</i>	77	GEODON	45
<i>fluvoxamine maleate</i>	39	<i>gianvi tab 3-0.02mg</i>	56
<i>fondaparinux sodium</i>	66	GILENYA	50
FORTEO	61	GILOTRIF TAB 20MG	30
<i>fosamprenavir tab 700 mg</i>	21	GILOTRIF TAB 30MG	30
<i>fosinopril sodium</i>	33	GILOTRIF TAB 40MG	30
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide</i>	33	<i>glatiramer acetate 20mg/ml</i>	50
FREAMINE HBC 6.9%	71	<i>glatiramer acetate 40mg/ml</i>	50
FREAMINE III	71	<i>glatopa</i>	50
<i>fulvestrant</i>	29	GLEOSTINE	27
<i>furosemide</i>	37	<i>glimepiride</i>	52
<i>furosemide inj</i>	37	<i>glip/metform tab 2.5-250mg</i>	52
FUZEON	21	<i>glip/metform tab 2.5-500mg</i>	53
<i>fyavolv</i>	60	<i>glip/metform tab 5-500mg</i>	53
FYCOMPA	40	<i>glipizide</i>	53
G		<i>glipizide xl</i>	53
<i>gabapentin</i>	41	GLUCAGEN HYPOKIT	61
		GLUCAGON EMERGENCY KIT	61

<i>glyburide</i>	53	<i>hydralazine hcl</i>	38
<i>glyburide micronized</i>	53	<i>hydrochlorothiazide</i>	37
<i>glyburide-metformin tab 1.25-250 mg</i> ..	53	<i>hydroco/apap tab 10-325mg</i>	17
<i>glyburide-metformin tab 2.5-500 mg</i> ..	53	<i>hydroco/apap tab 5-325mg</i>	17
<i>glyburide-metformin tab 5-500mg</i>	53	<i>hydroco/apap tab 7.5-325</i>	17
<i>glycopyrrolate tab 1mg</i>	63	<i>hydrocodone-acetaminophen 7.5-325</i>	
<i>glycopyrrolate tab 2mg</i>	63	<i>mg/15ml</i>	17
<i>glydo</i>	79	<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg</i>	
GOLYTELY.....	64	17
<i>granisetron hcl</i>	62	<i>hydrocortisone</i>	60
GRANIX	66	<i>hydrocortisone (enema)</i>	63
<i>griseofulvin microsize</i>	20	<i>hydrocortisone (topical)</i>	79
<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	20	<i>hydrocortisone butyrate cream 0.1%</i> ..	79
<i>guanfacine er (adhd)</i>	48	<i>hydrocortisone butyrate oint 0.1%</i>	79
H		<i>hydrocortisone valerate</i>	79
HAEGARDA	66	<i>hydromorphone hcl</i>	17
<i>hailey 24 fe</i>	56	<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	67
<i>halobetasol propionate</i>	79	<i>hydroxyurea</i>	32
<i>haloperidol</i>	45	<i>hydroxyzine hcl</i>	75
<i>haloperidol conc 2mg/ml</i>	45	<i>hydroxyzine hcl inj</i>	75
<i>haloperidol decanoate</i>	45	<i>hydroxyzine pamoate</i>	75
<i>haloperidol lactate inj 5mg/ml</i>	45	HYSINGLA ER	17
HARVONI	24	I	
HAVRIX	69	<i>ibandronate sodium</i>	54
<i>heather</i>	56	IBRANCE.....	28
<i>heparin sod (porcine) in d5w</i>	66	<i>ibu tab 600mg</i>	16
<i>heparin sod inj 1000/ml</i>	66	<i>ibu tab 800mg</i>	16
<i>heparin sod inj 10000/ml</i>	66	<i>ibuprofen</i>	16
<i>heparin sod inj 20000/ml</i>	66	ICLUSIG.....	31
<i>heparin sod inj 5000/ml</i>	66	IDHIFA	28
HEPARIN SODIUM/NACL 0.45%.....	66	IFEX INJ 3GM	27
<i>hepatamine</i>	71	<i>ifosfamide inj 1gm/20ml</i>	27
HERCEPTIN	28	IFOSFAMIDE INJ 3GM	27
HERCEPTIN HYLECTA	28	<i>ifosfamide inj 3gm/60ml</i>	27
HETLIOZ.....	48	ILEVRO	73
HIBERIX	69	<i>imatinib mesylate</i>	31
HUMIRA.....	67	IMBRUVICA	31
HUMIRA INJ 10MG/0.2ML.....	67	<i>imipenem-cilastatin</i>	19
HUMIRA KIT 20MG/0.4ML	67	<i>imipramine hcl</i>	43
HUMIRA KIT 40MG/0.8ML	67	<i>imiquimod</i>	80
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE	67	IMOVAX RABIES (H.D.C.V.)	69
HUMIRA PEN	67	<i>incassia</i>	56
HUMIRA PEN CD/UC/HS STARTER.....	67	INCRELEX	61
HUMIRA PEN INJ CD/UC/HS STARTER	67	INCRUSE ELLIPTA	75
HUMIRA PEN INJ PS/UV STARTER	67	<i>indapamide</i>	37
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER	67	INFANRIX.....	69
HUMULIN R INJ U-500	52	INLYTA	31
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	52	INSULIN PEN NEEDLE	52

INSULIN SAFETY NEEDLES.....	52	JANUMET XR TAB 100-1000.....	53
INSULIN SYRINGE.....	52	JANUMET XR TAB 50-1000	53
INTELENCE	21	JANUMET XR TAB 50-500MG.....	53
INTRALIPID 30%	71	JANUVIA	53
<i>intralipid inj 20%</i>	71	JARDIANCE	53, 54
INTRON-A INJ 10MU.....	68	<i>jasmiel</i>	56
INTRON-A INJ 18MU.....	68	JENTADUETO	54
INTRON-A INJ 25MU.....	68	JENTADUETO TAB XR 2.5-1000 MG	54
INTRON-A INJ 50MU.....	68	JENTADUETO TAB XR 5-1000 MG	54
<i>introvale</i>	56	<i>jinteli</i>	60
INVEGA SUST INJ 117 MG/0.75 ML	45	<i>jolessa tab 0.15-0.03 mg</i>	56
INVEGA SUST INJ 156MG/ML	45	<i>jolivette</i>	56
INVEGA SUST INJ 234 MG/1.5 ML.....	46	<i>juleber</i>	56
INVEGA SUST INJ 39 MG/0.25 ML.....	45	JULUCA.....	23
INVEGA SUST INJ 78 MG/0.5 ML.....	45	<i>junel 1.5/30</i>	56
INVEGA TRINZA.....	46	<i>junel 1/20</i>	56
INVIRASE	21	<i>junel fe 1.5/30</i>	56
IONOSOL-MB/DEXTROSE 5%	71	<i>junel fe 1/20</i>	56
IPOL INACTIVATED IPV.....	69	<i>junel fe 24</i>	56
<i>ipratropium bromide</i>	75	JUXTAPID.....	35
<i>ipratropium bromide (nasal)</i>	75	K	
<i>ipratropium-albuterol nebu</i>	75	KADCYLA	28
<i>irbesartan</i>	34	<i>kaitlib fe</i>	57
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i>	34	KALETRA TAB 100-25MG.....	23
IRESSA.....	31	KALETRA TAB 200-50MG.....	23
<i>irinotecan hcl</i>	32	KALYDECO	76
ISENTRESS	21	<i>kariva</i>	57
ISENTRESS HD	21	<i>kcl 0.075%/d5w/nacl 0.45%</i>	72
<i>isibloom</i>	56	KCL 0.15%/D5W/NACL 0.225%	72
ISOLYTE P.....	71	<i>kcl 0.15%/d5w/nacl 0.9%</i>	72
ISOLYTE S	71	<i>kcl 0.3%/d5w/nacl 0.45%</i>	72
<i>isoniazid</i>	23	KCL 0.3%/D5W/NACL 0.9%	71
<i>isoniazid syp 50mg/5ml</i>	23	<i>kcl/d5w inj 0.3%</i>	72
<i>isosorb mononitrate tab</i>	38	<i>kcl/d5w/nacl inj .15/.33%</i>	72
<i>isosorbide dinitrate</i>	38	<i>kcl/d5w/nacl inj .15/.45%</i>	72
<i>isosorbide dinitrate er</i>	38	<i>kcl/d5w/nacl inj 0.22%/0.45%</i>	72
<i>isosorbide mononitrate er</i>	38	<i>kcl/nacl inj 0.15%-0.9%</i>	72
<i>isotretinoin</i>	77	<i>kcl/nacl inj 0.3-0.9</i>	72
<i>isradipine</i>	36	<i>kcl0.15%/d5w/nacl0.2%</i>	71
<i>itraconazole</i>	20	<i>kelnor 1/35</i>	57
<i>ivermectin</i>	19	<i>kelnor 1/50</i>	57
IXIARO	69	<i>ketoconazole</i>	20
J		<i>ketoconazole cream</i>	78
JADENU	55	<i>ketoconazole shampoo</i>	78
JADENU SPRINKLE	55	<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i>	73
JAKAFI	31	KEYTRUDA	28
<i>jantoven</i>	66	KINRIX	69
JANUMET	53	<i>kionex sus 15gm/60ml</i>	55

KISQALI	28	<i>leucovorin calcium solr</i>	32
KISQALI FEMARA 200 DOSE.....	28	LEUKERAN.....	27
KISQALI FEMARA 400 DOSE.....	29	<i>leuprolide inj 1mg/0.2</i>	29
KISQALI FEMARA 600 DOSE.....	29	<i>levabuterol hcl</i>	76
<i>klor-con 10</i>	70	<i>levabuterol hcl soln nebu conc 1.25</i>	
<i>klor-con 8</i>	70	<i>mg/0.5ml</i>	76
<i>klor-con m10</i>	70	<i>levabuterol tartrate hfa</i>	76
<i>klor-con m15</i>	70	LEVEMIR	52
<i>klor-con m20</i>	70	LEVEMIR FLEXTOUCH	52
<i>klor-con pak 20meq</i>	70	<i>levetiracetam</i>	41
<i>klor-con spr cap 10meq</i>	70	<i>levetiracetam in sodium chloride</i>	41
<i>klor-con spr cap 8meq</i>	70	<i>levetiracetam oral soln 100 mg/ml</i>	41
KORLYM.....	61	LEVITRA.....	75
<i>kurvelo</i>	57	<i>levobunolol hcl</i>	74
KUVAN	59	<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i>	59
KYNAMRO	35	<i>levocetirizine dihydrochloride</i>	75
L		<i>levofloxacin</i>	26
<i>labetalol hcl</i>	36	<i>levofloxacin in d5w</i>	26
<i>lactated ringer's</i>	72	<i>levofloxacin inj 25mg/ml</i>	26
<i>lactulose</i>	64	<i>levofloxacin oral soln 25 mg/ml</i>	26
<i>lactulose (encephalopathy)</i>	64	<i>levonest</i>	57
<i>lamivudine</i>	21	<i>levonor/ethi tab</i>	57
<i>lamivudine (hbv)</i>	24	<i>levonor-eth est tab</i>	
<i>lamivudine-zidovudine</i>	23	<i>0.15-0.02/0.025/0.03mg & eth est</i>	
<i>lamotrigine</i>	41	<i>0.01mg</i>	57
<i>lansoprazole</i>	65	<i>levonorgestrel & eth estradiol</i>	57
<i>larin 1.5/30</i>	57	<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol</i>	
<i>larin 1/20</i>	57	<i>0.15-0.03mg (91-day)</i>	57
<i>larin fe 1.5/30</i>	57	<i>levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) &</i>	
<i>larin fe 1/20</i>	57	<i>eth est tab 0.01mg(7)</i>	57
<i>larissia tab</i>	57	<i>levonorg-eth est tab 0.15-0.03mg (84) &</i>	
LASTACRAFT	74	<i>eth est tab 0.01mg(7)</i>	57
<i>latanoprost</i>	74	<i>levora 0.15/30-28</i>	57
LATUDA.....	46	<i>levo-t</i>	62
<i>layolis fe</i>	57	<i>levothyroxine sodium</i>	62
<i>leena tab</i>	57	<i>levoxyl</i>	62
<i>leflunomide</i>	67	LEXIVA	21
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE	31	<i>lidocaine</i>	79
LENVIMA 12MG DAILY DOSE	31	<i>lidocaine hcl</i>	79
LENVIMA 14 MG DAILY DOSE	31	<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i>	18
LENVIMA 18 MG DAILY DOSE	31	<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i>	80
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE	31	<i>lidocaine inj 0.5%</i>	18
LENVIMA 24 MG DAILY DOSE	31	<i>lidocaine inj 1%</i>	18
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE.....	31	<i>lidocaine inj 1.5% preservative free (pf)</i>	
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE.....	31	18
<i>lessina</i>	57	<i>lidocaine oint 5%</i>	79
<i>letrozole</i>	29	<i>lidocaine-prilocaine</i>	79
<i>leucovorin calcium</i>	32	<i>linezolid in sodium chloride</i>	19

<i>linezolid inj</i>	19	<i>magnesium sulfate in dextrose</i>	70
<i>linezolid susp</i>	19	<i>magnesium sulfate inj 50%</i>	70
<i>linezolid tab 600mg</i>	19	<i>malathion</i>	80
LINZESS	64	<i>maprotiline hcl</i>	43
<i>liothyronine sodium</i>	62	<i>marlissa</i>	57
<i>lisinopril</i>	33	MARPLAN TAB 10MG	43
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide</i>	33	MATULANE	32
<i>lithium carbonate</i>	49	MAVYRET	24
<i>lithium carbonate er</i>	49	<i>meclizine hcl</i>	62
LITHIUM SOLN 8MEQ/5ML	49	<i>medroxyprogesterone acetate</i> <i>(contraceptive)</i>	57
<i>lomedea 24 fe</i>	57	<i>medroxyprogesterone acetate tab</i>	62
LONSURF	32	<i>mefloquine hcl</i>	21
<i>loperamide hcl</i>	64	<i>megestrol ac sus 40mg/ml</i>	29
<i>lopinavir-ritonavir</i>	23	<i>megestrol ac tab 20mg</i>	29
<i>lorazepam</i>	39	<i>megestrol ac tab 40mg</i>	29
<i>lorazepam intensol</i>	39	<i>megestrol sus 625mg/5ml</i>	29
LORBRENA	31	MEKINIST	31
<i>lorcet hd tab 10-325mg</i>	17	MEKTOVI	31
<i>lorcet plus tab 7.5-325</i>	17	<i>melodetta 24 fe</i>	57
<i>lorcet tab 5-325mg</i>	17	<i>meloxicam</i>	16
<i>loryna</i>	57	<i>memantine hcl cp24</i>	42
<i>losartan potassium</i>	34	<i>memantine soln</i>	42
<i>losartan-hydrochlorothiazide</i>	34	<i>memantine tabs</i>	42
LOTEMAX	73	<i>memantine titration pak</i>	42
<i>loteprednol etabonate</i>	74	MENACTRA	69
<i>lovastatin</i>	35	MENVEO	69
<i>low-ogestrel</i>	57	<i>mercaptopurine</i>	28
<i>loxapine succinate</i>	46	<i>meropenem</i>	19
LUMIGAN	74	<i>mesalamine</i>	63
LUMIZYME	59	<i>mesalamine w/ cleanser</i>	63
LUPRON DEPOT (1-MONTH)	29	MESNEX	32
LUPRON DEPOT INJ 11.25MG (3-MONTH)	29	<i>metadate er tab 20mg</i>	48
.....	29	<i>metformin er</i>	54
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH)	61	<i>metformin hcl</i>	54
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH)	61	<i>methadone hcl</i>	17
LUPRON DEP-PED INJ 11.25MG	61	<i>methadone hcl 10mg</i>	17
(3-MONTH)	61	<i>methadone hcl 5mg</i>	17
LUPRON DEP-PED INJ 7.5MG	61	<i>methadone hcl intensol</i>	17
<i>lutera</i>	57	<i>methazolamide</i>	37
LYNPARZA	29	<i>methenamine hippurate</i>	19
LYRICA	41	<i>methimazole</i>	62
LYRICA CR	49	<i>methocarbamol</i>	50
LYSODREN	29	<i>methotrexate sodium inj</i>	28
<i>lyza</i>	57	<i>methotrexate sodium tabs</i>	68
M		<i>methyclothiazide</i>	38
<i>magnesium sulfate</i>	70	<i>methylphenidate hcl</i>	48
MAGNESIUM SULFATE	70	<i>methylphenidate hcl oral soln</i>	48
MAGNESIUM SULFATE IN D5W	70		

<i>methylphenidate tab 10mg er</i>	48	<i>morphine sul inj 10mg/ml</i>	18
<i>methylphenidate tab 20mg er</i>	48	<i>morphine sul inj 1mg/ml</i>	18
<i>methylpr ss inj</i>	60	MORPHINE SUL INJ 4MG/ML	18
<i>methylpred pak 4mg</i>	60	<i>morphine sulfate</i>	18
<i>methylpred tab 16mg</i>	60	MORPHINE SULFATE	18
<i>methylpred tab 32mg</i>	60	<i>morphine sulfate oral soln 100mg/5ml</i> 18	
<i>methylpred tab 4mg</i>	60	<i>morphine sulfate oral soln 10mg/5ml..</i> 18	
<i>methylpred tab 8mg</i>	60	<i>morphine sulfate oral soln 20mg/5ml..</i> 18	
<i>methylprednisolone acetate</i>	60	MOVANTIK	64
<i>metoclopramide hcl</i>	62	MOVIPREP	64
<i>metoclopramide hcl inj</i>	62	MOXEZA.....	73
<i>metolazone</i>	38	<i>moxifloxacin hcl</i>	26
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide</i>	35	<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i>	73
<i>metoprolol succinate</i>	36	MULTAQ	34
<i>metoprolol tartrate</i>	36	<i>mupirocin</i>	78
<i>metronidazole</i>	19	MYCAMINE	21
<i>metronidazole (topical)</i>	80	<i>mycophenolate mofetil</i>	68
<i>metronidazole gel 0.75%</i>	80	<i>mycophenolate sodium tbec</i>	68
<i>metronidazole in nacl</i>	20	MYLOTARG	29
<i>metronidazole vaginal</i>	65	<i>myorisan</i>	77
<i>mexiletine hcl</i>	34	MYRBETRIQ.....	65
<i>mibelas 24 fe</i>	57	<i>myzilra</i>	58
<i>microgestin 1.5/30</i>	57	N	
<i>microgestin 1/20</i>	57	<i>nabumetone</i>	16
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	57	<i>nadolol</i>	36
<i>microgestin fe 1/20</i>	57	<i>nafcillin sodium for inj</i>	26
<i>midodrine hcl</i>	38	NAFCILLIN SODIUM FOR INJ 10GM....	26
<i>miglustat</i>	59	NAGLAZYME	59
<i>mili</i>	57	<i>nalbuphine hcl</i>	16
<i>minitran</i>	38	<i>naloxone inj 0.4mg/ml</i>	51
<i>minocycline hcl</i>	27	<i>naloxone inj 1mg/ml</i>	51
<i>minoxidil</i>	38	<i>naltrexone hcl</i>	51
<i>mirtazapine</i>	43	NAMZARIC	42
<i>misoprostol</i>	64	<i>naproxen</i>	16
MITIGARE	16	<i>naproxen dr</i>	16
<i>mitomycin</i>	27	<i>naproxen sodium</i>	16
M-M-R II.....	69	<i>naratriptan hcl</i>	49
M-NATAL PLUS	72	NARCAN.....	51
<i>moexipril hcl</i>	33	NATACYN	73
<i>moexipril-hydrochlorothiazide</i>	33	<i>nateglinide</i>	54
<i>molindone hcl</i>	46	NATPARA	61
<i>mometasone furoate</i>	79	NEBUPENT.....	20
<i>mondoxyne nl cap 100mg</i>	27	<i>necon 0.5/35-28</i>	58
<i>mono-lynyah tab 0.25-35</i>	57	<i>necon 7/7/7</i>	58
<i>mononessa</i>	57	<i>nefazodone hcl</i>	43
<i>montelukast sodium</i>	76	<i>neomycin sulfate</i>	19
<i>morgidox cap 1x50mg</i>	27	<i>neomycin-bacitracin zn-polymyxin</i>	73
<i>morphine ext-rel tab</i>	18	<i>neomycin-polymy-dexameth</i>	73

<i>neomycin-polymyxin-gramicidin</i>	73	NORTHERA	38
<i>neomycin-polymyxin-hc (ophth)</i>	73	<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	58
<i>neomycin-polymyxin-hc (otic)</i>	81	<i>nortrel 1/35</i>	58
NEPHRAMINE	71	<i>nortrel 7/7/7</i>	58
NERLYNX	31	<i>nortriptyline hcl</i>	43
NEUPOGEN	66	NORVIR PACK	22
NEUPRO	44	NORVIR SOLN	22
<i>nevirapine susp 50 mg/5ml</i>	21	NOVOLIN 70/30	52
<i>nevirapine tab 100mg er</i>	21	NOVOLIN 70/30 FLEXPEN	52
<i>nevirapine tab 200mg</i>	22	NOVOLIN N	52
<i>nevirapine tab 400mg er</i>	22	NOVOLIN R	52
NEXAVAR	31	NOVOLOG	52
<i>niacin er (antihyperlipidemic)</i>	35	NOVOLOG 70/30 FLEXPEN	52
<i>niacor</i>	35	NOVOLOG FLEXPEN	52
<i>nicardipine hcl</i>	36	NOVOLOG MIX 70/30	52
NICOTROL INHALER	51	NOVOLOG PENFILL	52
NICOTROL NS	51	NOXAFIL	21
<i>nifedipine</i>	36	NUCYNTA ER	18
<i>nifedipine er</i>	36	NUDEXTA	49
<i>nikki</i>	58	NULOJIX	68
<i>nilutamide</i>	29	NULYTELY/FLAVOR PACKS	64
<i>nimodipine</i>	36	NUPLAZID CAPS	46
NINLARO	29	NUPLAZID TABS 10MG	46
NITRO-BID	38	NUPLAZID TABS 17MG	46
NITRO-DUR DIS 0.3MG/HR	38	<i>nutrilipid inj 20%</i>	71
NITRO-DUR DIS 0.8MG/HR	38	NUVARING	58
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	20	<i>nyamyc</i>	78
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	20	NYMALIZE	36
<i>nitroglycerin</i>	38	<i>nystatin</i>	21
<i>nitroglycerin td patch</i>	38	<i>nystatin (mouth-throat)</i>	80
NITYR	59	<i>nystatin (topical)</i>	78
<i>nora-be tab 0.35mg</i>	58	<i>nystop</i>	78
<i>norethin acet & estrad-fe</i>	58	●	
<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe</i>	58	<i>ocella tab 3-0.03mg</i>	58
<i>norethindrone (contraceptive)</i>	58	OCTAGAM	68
<i>norethindrone acet & eth estra</i>	58	<i>octreotide acetate</i>	61
<i>norethindrone acetate</i>	62	ODEFSEY	23
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol</i> 60		ODOMZO	29
<i>norgest/ethi tab 0.25/35</i>	58	OFEV	76
<i>norgestimate-ethinyl estradiol (triphasic)</i>		<i>ofloxacin (ophth)</i>	73
<i>0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	58	<i>ofloxacin (otic)</i>	81
<i>norgestimate-ethinyl estradiol (triphasic)</i>		<i>olanzapine</i>	46
<i>0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	58	<i>olmesartan medoxomil</i>	34
<i>norlyroc</i>	58	<i>olmesartan</i>	
NORMOSOL-M IN D5W	72	<i>medoxomil-amlodipine-hydrochlorothiazide</i>	
NORMOSOL-R	72	<i>de</i>	34
NORMOSOL-R IN D5W	72	<i>olmesartan</i>	
NORPACE CR	34	<i>medoxomil-hydrochlorothiazide</i>	34

<i>olopatadine hcl 0.2%</i>	74	<i>paroxetine hcl tabs</i>	43
<i>omeprazole cap 10mg</i>	65	PASER D/R	23
<i>omeprazole cap 20mg</i>	65	PAXIL	43
<i>omeprazole cap 40mg</i>	65	PAZEO	74
<i>ondansetron hcl</i>	62	PEDIARIX.....	69
<i>ondansetron hcl inj</i>	62	PEDVAX HIB	69
<i>ondansetron hcl oral soln</i>	62	<i>peg 3350/electrolytes</i>	64
<i>ondansetron odt</i>	62	<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-sod chloride-sod sulfate</i>	64
OPSUMIT	39	<i>peg 3350-potassium chloride-sod bicarbonate-sod chloride</i>	64
ORFADIN	59	PEGANONE	41
ORKAMBI.....	76	PEGASYS.....	24
<i>orsythia</i>	58	PEGASYS PROCLICK	24
<i>oseltamivir phosphate</i>	24	PENICILLIN G POT IN DEXTROSE 2MU	26
<i>oxacillin sodium</i>	26	PENICILLIN G POT IN DEXTROSE 3MU	26
<i>oxaliplatin inj 100mg</i>	32	PENICILLIN G PROCAINE.....	26
<i>oxaliplatin inj 100mg/20ml</i>	32	<i>penicillin g sodium</i>	26
<i>oxaliplatin inj 50mg</i>	32	<i>penicillin v potassium</i>	26
<i>oxaliplatin inj 50mg/10ml</i>	32	<i>penicillin gk inj 20mu</i>	26
<i>oxandrolone tab 10mg</i>	51	<i>penicillin gk inj 5mu</i>	26
<i>oxandrolone tab 2.5mg</i>	51	PENTACEL	69
<i>oxcarbazepine</i>	41	PENTAM 300.....	20
<i>oxybutynin chloride</i>	65	<i>pentamidine isethionate</i>	20
<i>oxycodone hcl</i>	18	<i>pentoxifylline</i>	67
<i>oxycodone w/ acetaminophen 10-325mg</i>	18	<i>perindopril erbumine</i>	33
<i>oxycodone w/ acetaminophen 2.5-325mg</i>	18	<i>periogard</i>	81
<i>oxycodone w/ acetaminophen 5-325mg</i>	18	<i>permethrin cre 5%</i>	80
<i>oxycodone w/ acetaminophen 7.5-325mg</i>	18	<i>perphenazine</i>	46
OZEMPIC INJ 0.25 OR 0.5MG/DOSE ...	52	PERSERIS	46
OZEMPIC INJ 1MG/DOSE	52	<i>pfizerpen-g inj 20mu</i>	26
P		<i>pfizerpen-g inj 5mu</i>	26
<i>pacerone</i>	34	<i>phenelzine sulfate</i>	43
<i>paclitaxel</i>	28	<i>phenobarbital</i>	41
<i>paliperidone</i>	46	<i>phenobarbital sodium</i>	41
<i>pamidronate disodium</i>	54	PHENOBARBITAL SODIUM	41
PAMIDRONATE DISODIUM	54	PHENYTEK.....	41
<i>pamidronate inj 30mg</i>	54	<i>phenytoin</i>	41
<i>pamidronate inj 90mg</i>	54	<i>phenytoin sodium extended</i>	41
PANRETIN.....	80	<i>phenytoin sodium inj 50mg/ml</i>	41
<i>pantoprazole sodium</i>	65	<i>philith</i>	58
<i>pantoprazole sodium tbec</i>	65	PHOSPHOLINE IODIDE.....	74
PANZYGA.....	68	PICATO	80
<i>paricalcitol</i>	72	PIFELTRO.....	22
<i>paroex sol 0.12%</i>	81	<i>pilocarpine hcl</i>	74
<i>paromomycin sulfate</i>	19	<i>pilocarpine hcl (oral)</i>	81
		<i>pimozide</i>	46
		<i>pimtrea</i>	58

<i>pindolol</i>	36	<i>prednisone tab 2.5mg</i>	60
<i>pioglitazone hcl</i>	54	<i>prednisone tab 20mg</i>	60
PIPER/TAZOBA INJ 12-1.5GM.....	27	<i>prednisone tab 50mg</i>	60
<i>piper/tazoba inj 2-0.25gm</i>	26	<i>prednisone tab 5mg</i>	60
<i>piper/tazoba inj 3-0.375gm</i>	26	PREMASOL 10%.....	71
<i>piper/tazoba inj 36-4.5gm</i>	27	<i>premasol 6%</i>	71
<i>piper/tazoba inj 4-0.5gm</i>	26	PRENATAL	72
<i>pirmella 1/35</i>	58	PRENATAL PLUS.....	72
<i>piroxicam</i>	16	PRENATAL PLUS LOW IRON	72
PLASMA-LYTE A	72	<i>prevalite</i>	35
PLASMA-LYTE-148	72	<i>previfem</i>	58
PNV FOLIC ACID + IRON MUL.....	72	PREZCOBIX	23
<i>podofilox</i>	80	PREZISTA.....	22
<i>polymyxin b-trimethoprim</i>	73	PRIFTIN	23
POMALYST	30	<i>primaquine phosphate</i>	21
<i>portia-28</i>	58	PRIMAQUINE PHOSPHATE	21
<i>pot chloride inj 2meq/ml</i>	72	<i>primidone</i>	41
<i>potassium chloride</i>	70, 72	PRIVIGEN.....	68
<i>potassium chloride in nacl</i>	72	<i>probenecid</i>	16
<i>potassium chloride microencapsulated</i> <i>crystals er</i>	70	PROCALAMINE	71
<i>potassium chloride tab cr 10 meq</i>	70	<i>prochlorperazine inj</i>	62
<i>potassium citrate (alkalinizer) er tabs</i> ..	65	<i>prochlorperazine maleate</i>	62
PRADAXA.....	66	<i>prochlorperazine supp</i>	63
PRALUENT.....	35	PROCRIT	66
<i>pramipexole tab 0.125mg</i>	44	<i>procto-med hc</i>	80
<i>pramipexole tab 0.25mg</i>	44	<i>procto-pak</i>	80
<i>pramipexole tab 0.5mg</i>	44	<i>proctosol hc cre 2.5%</i>	80
<i>pramipexole tab 0.75mg</i>	44	<i>proctozone-hc</i>	80
<i>pramipexole tab 1.5mg</i>	44	PROGLYCEM SUS 50MG/ML	61
<i>pramipexole tab 1mg</i>	44	PROGRAF	68
<i>prasugrel hcl</i>	67	PROLASTIN-C	76
<i>pravastatin sodium</i>	35	PROLENSA.....	74
<i>praziquantel</i>	20	PROLIA	61
<i>prazosin hcl</i>	33	PROMACTA	67
<i>pred sod pho sol 5mg/5ml</i>	60	<i>promethazine hcl</i>	63
<i>prednisolone acetate (ophth)</i>	74	<i>promethazine hcl inj</i>	63
<i>prednisolone sodium phosphate</i>	60	<i>propafenone hcl</i>	34
PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE (OPHTH).....	74	<i>propafenone hcl 12hr</i>	34
<i>prednisolone sol 15mg/5ml</i>	60	<i>proparacaine hcl</i>	74
<i>prednisolone sol 25mg/5ml</i>	60	<i>propranolol & hydrochlorothiazide</i>	35
PREDNISONE CON 5MG/ML.....	60	<i>propranolol cap er</i>	36
<i>prednisone pak 10mg</i>	60	<i>propranolol hcl</i>	36
<i>prednisone pak 5mg</i>	60	<i>propranolol oral sol</i>	36
<i>prednisone sol 5mg/5ml</i>	60	<i>propylthiouracil</i>	62
<i>prednisone tab 10mg</i>	60	PROQUAD	69
<i>prednisone tab 1mg</i>	60	PROSOL	71
		<i>protriptyline hcl</i>	43
		PULMICORT FLEXHALER	77

PULMOZYME.....	76
PURIXAN	28
<i>pyrazinamide</i>	23
<i>pyridostigmine tab 60mg</i>	50
Q	
QUADRACEL.....	69
<i>quasense</i>	58
<i>quetiapine fumarate</i>	46
<i>quinapril hcl</i>	33
<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i>	33
<i>quinidine gluconate</i>	34
<i>quinidine sulfate</i>	34
<i>quinine sulfate</i>	21
R	
RABAVERT	69
<i>rabeprazole sodium</i>	65
<i>raloxifene tab 60mg</i>	61
<i>ramipril</i>	33
<i>ranitidine hcl</i>	63
<i>ranitidine hcl inj</i>	63
<i>ranitidine inj</i>	63
<i>ranitidine syrup</i>	63
<i>ranolazine</i>	38
RAPAMUNE.....	68
<i>rasagiline mesylate</i>	44
RAYALDEE.....	72
REBETOL SOLN.....	24
<i>reclipsen</i>	58
RECOMBIVAX HB	69
REGRANEX.....	80
RELENZA DISKHALER.....	24
RELISTOR	64
REMICADE	68
REMODULIN	39
<i>repaglinide</i>	54
RESCRIPTOR	22
RESTASIS	74
RESTASIS MULTIDOSE	74
REVLIMID	30
REXULTI	46
REYATAZ	22
RHOPRESSA	74
<i>ribasphere</i>	24
<i>ribavirin cap 200mg</i>	24
<i>ribavirin tab 200mg</i>	24
<i>rifabutin</i>	23
<i>rifampin</i>	23
RIFATER	23

<i>riluzole</i>	50
<i>rimantadine hydrochloride</i>	24
<i>risedronate sodium</i>	55
RISPERDAL INJ 12.5MG	46
RISPERDAL INJ 25MG	46
RISPERDAL INJ 37.5MG	46
RISPERDAL INJ 50MG	46
<i>risperidone</i>	46, 47
<i>ritonavir</i>	22
RITUXAN.....	29
RITUXAN HYCELA.....	29
<i>rivastigmine tartrate</i>	42
<i>rivastigmine td patch 24hr 13.3 mg/24hr</i>	42
<i>rivastigmine td patch 24hr 4.6 mg/24hr</i>	42
<i>rivastigmine td patch 24hr 9.5 mg/24hr</i>	42
<i>rivelsa</i>	58
<i>rizatriptan benzoate</i>	49
<i>rizatriptan benzoate odt</i>	49
<i>ropinirole tab 0.25mg</i>	44
<i>ropinirole tab 0.5mg</i>	44
<i>ropinirole tab 1mg</i>	44
<i>ropinirole tab 2mg</i>	44
<i>ropinirole tab 3mg</i>	45
<i>ropinirole tab 4mg</i>	45
<i>ropinirole tab 5mg</i>	45
<i>rosadan cre 0.75%</i>	80
<i>rosuvastatin calcium</i>	35
ROTARIX.....	69
ROTATEQ	69
<i>roweepra</i>	41
<i>roweepra xr</i>	41
RUBRACA.....	29
RYDAPT	31
S	
SANDIMMUNE.....	68
SANTYL.....	80
SAPHRIS	47
<i>scopolamine patch</i>	63
<i>selegiline hcl</i>	45
<i>selenium sulfide</i>	78
SELZENTRY	22
SENSIPAR	55
SEREVENT DISKUS.....	76
<i>sertraline hcl</i>	43
<i>setlakin tab</i>	58

<i>sevelamer carbonate</i>	61, 62	<i>sulfacetamide sodium (ophth)</i>	73
<i>sharobel</i>	58	<i>sulfacetamide sod-prednisolone</i>	73
SHINGRIX.....	69	SULFADIAZINE	19
SIGNIFOR.....	61	<i>sulfamethoxazole-trimethop ds</i>	20
<i>sildenafil citrate</i>	75	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim inj</i>	20
<i>sildenafil citrate tab 20 mg (pulmonary hypertension)</i>	39	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp</i> ..	20
SILENOR.....	48	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 400-80mg</i>	20
<i>silver sulfadiazine</i>	78	SULFAMYLON.....	78
SIMBRINZA.....	74	<i>sulfasalazine</i>	63
<i>simvastatin</i>	35	<i>sulfasalazine ec</i>	63
<i>sirolimus</i>	69	<i>sulindac</i>	16
SIRTURO	23	<i>sumatriptan</i>	49
SIVEXTRO.....	20	<i>sumatriptan inj 4mg/0.5ml</i>	49
<i>sodium chlor sol 0.9% irr</i>	80	<i>sumatriptan inj 6mg/0.5ml</i>	49
<i>sodium chloride</i>	70, 72	<i>sumatriptan succinate</i>	49
<i>sodium chloride 0.45%</i>	72	SUPRAX	25
<i>sodium chloride inj 0.9%</i>	72	SUPREP BOWEL PREP KIT.....	64
<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml soln</i>	70	SUTENT	31
<i>sodium phenylbutyrate</i>	59	<i>syeda</i>	58
<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i> ..	55	SYLATRON KIT 200MCG	32
<i>sodium polystyrene sulfonate susp</i>	55	SYLATRON KIT 300MCG	32
<i>solifenacin succinate</i>	65	SYLATRON KIT 600MCG	32
SOLIQUA 100/33	52	SYMBICORT.....	77
SOLTAMOX.....	29	SYMDEKO.....	76
SOLU-CORTEF	61	SYMFI	23
SOMATULINE DEPOT	61	SYMFI LO	23
SOMAVERT.....	61	SYMPAZAN	41
<i>sorine</i>	34	SYMPROIC.....	64
<i>sotalol hcl</i>	34	SYMTUZA	23
<i>sotalol hcl (afib/af)</i>	34	SYNAREL.....	59
<i>spironolactone</i>	33	SYNERCID	20
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide</i> ..	38	SYNJARDY TAB 12.5-1000MG	54
<i>sprintec 28</i>	58	SYNJARDY TAB 12.5-500MG	54
SPRITAM.....	41	SYNJARDY TAB 5-1000MG	54
SPRYCEL.....	31	SYNJARDY TAB 5-500MG.....	54
<i>sps susp 15gm/60ml</i>	55	SYNJARDY XR TAB 10-1000MG	54
<i>sronyx</i>	58	SYNJARDY XR TAB 12.5-1000MG	54
<i>ssd</i>	78	SYNJARDY XR TAB 25-1000MG	54
<i>stavudine</i>	22	SYNJARDY XR TAB 5-1000MG	54
STIMATE.....	62	SYNRIBO.....	32
STIVARGA.....	31	SYNTHROID.....	62
<i>streptomycin sulfate</i>	19	T	
STRIBILD.....	23	TABLOID	28
<i>subvenite tab</i>	41	<i>tacrolimus</i>	69
<i>sucralfate</i>	64	<i>tacrolimus (topical)</i>	80
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	77	TAFINLAR.....	31
		TAGRISSO.....	31

TALZENNA	29	TIVICAY	22
<i>tamoxifen citrate</i>	30	<i>tizanidine hcl</i>	50
<i>tamsulosin hcl</i>	65	TOBRADEX	73
TARCEVA	31	TOBRADEX ST	73
TARGRETIN	80	<i>tobramycin</i>	19
<i>tarina 24 fe</i>	58	<i>tobramycin (ophth)</i>	73
<i>tarina fe 1/20</i>	58	<i>tobramycin inj 1.2 gm/30ml</i>	19
TASIGNA	31	<i>tobramycin inj 1.2gm</i>	19
TAXOTERE	28	<i>tobramycin inj 10mg/ml</i>	19
<i>tazarotene</i>	78	<i>tobramycin inj 40mg/ml</i>	19
<i>tazicef</i>	25	<i>tobramycin inj 80mg/2ml</i>	19
TAZORAC	78	<i>tobramycin-dexamethasone</i>	73
<i>taztia xt</i>	37	<i>tolterodine tartrate</i>	65
TDVAX	69	<i>topiramate</i>	41, 42
TECENTRIQ	29	<i>toposar</i>	32
TEFLARO	25	<i>topotecan hcl</i>	32
TEKTURNA	37	TOPOTECAN INJ 4MG/4ML	32
TEKTURNA HCT	37	<i>toremifene citrate</i>	30
<i>telmisartan</i>	34	<i>toremide tabs</i>	38
<i>telmisartan-amlodipine</i>	34	TOVIAZ	65
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide</i>	34	<i>tpn electrolytes</i>	70
<i>temazepam</i>	48	TRACLEER	39
TENIVAC	69	TRADJENTA	54
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	22	<i>tramadol hcl tab 50 mg</i>	16
<i>terazosin hcl</i>	33	<i>tramadol-acetaminophen</i>	17
<i>terbinafine hcl</i>	21	<i>trandolapril</i>	33
<i>terbutaline sulfate</i>	76	<i>tranexamic acid</i>	67
<i>terconazole vaginal</i>	65	TRANSDERM-SCOP	63
<i>testosterone</i>	51	<i>tranylcypramine sulfate</i>	43
<i>testosterone cypionate</i>	51	TRAVASOL	71
<i>testosterone enanthate</i>	51	TRAVATAN Z	74
<i>tetrabenazine</i>	50	<i>trazodone hcl</i>	43
<i>tetracycline hcl</i>	27	TRECATOR	24
TEXACORT SOLN 2.5%	79	TRELEGY ELLIPTA	75
THALOMID	30	TRELSTAR DEP INJ 3.75MG	30
THEO-24	76	TRELSTAR LA INJ 11.25MG	30
<i>theophylline</i>	76	<i>treprostinil</i>	39
<i>thioridazine hcl</i>	47	TRESIBA FLEXTOUCH	52
<i>thiothixene</i>	47	TRESIBA INJ	52
<i>tiagabine hcl</i>	41	<i>tretinoin</i>	77, 78
TIBSOVO	29	<i>tretinoin (chemotherapy)</i>	32
<i>tigecycline</i>	20	<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i>	81
<i>tilia fe</i>	58	<i>triamcinolone acetonide (topical)</i>	79
<i>timolol maleate</i>	36	<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap</i> <i>37.5-25 mg</i>	38
<i>timolol maleate (ophth) soln</i>	74	<i>triamterene & hydrochlorothiazide tabs</i>	38
<i>timolol maleate gel</i>	74	TRICARE	72
<i>timolol maleate ophth soln 0.5%</i> <i>(once-daily)</i>	74	<i>trientine hcl</i>	55

<i>tri-estarylla</i>	58	<i>valproic acid</i>	42
<i>trifluoperazine hcl</i>	47	<i>valsartan</i>	34
<i>trifluridine</i>	73	<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>	34
<i>trihexyphenidyl hcl</i>	45	<i>vancomycin hcl</i>	20
<i>tri-legest fe</i>	58	VANCOMYCIN IN NAACL	20
<i>tri-linyah</i>	58	<i>vandazole</i>	66
<i>tri-lo marzia</i>	58	VAQTA	70
<i>tri-lo-estarylla</i>	59	VARIVAX	70
<i>tri-lo-sprintec</i>	59	VASCEPA	35
<i>trilyte</i>	64	VELCADE	29
<i>trimethoprim</i>	20	<i>velivet</i>	59
<i>tri-mili</i>	59	VEMLIDY	24
<i>trimipramine maleate</i>	44	VENCLEXTA	29
<i>trinessa</i>	59	VENCLEXTA STARTING PACK	29
<i>trinessa lo</i>	59	<i>venlafaxine hcl</i>	44
TRINTELLIX	44	VENTAVIS	39
<i>tri-previfem</i>	59	VENTOLIN HFA	76
<i>tri-sprintec</i>	59	<i>verapamil cap er</i>	37
TRIUMEQ	23	<i>verapamil hcl</i>	37
<i>trivora-28</i>	59	<i>verapamil tab er</i>	37
<i>tri-vylibra</i>	59	VERSACLOZ	47
<i>tri-vylibra lo</i>	59	VERZENIO	29
TROGARZO	22	VIAGRA	75
TROPHAMINE INJ 10%	71	VICTOZA	52
<i>trospium chloride</i>	65	VIDEX EC	22
TRULICITY	52	VIDEX PEDIATRIC	22
TRUMENBA	69	<i>vienva</i>	59
TRUVADA TAB 100-150	23	<i>vigabatrin powd pack 500mg</i>	42
TRUVADA TAB 133-200	23	<i>vigabatrin tab 500mg</i>	42
TRUVADA TAB 167-250	23	<i>vigadrone</i>	42
TRUVADA TAB 200-300	23	VIIBRYD STARTER PACK	44
<i>tulana</i>	59	VIIBRYD TAB	44
TWINRIX INJ	70	VIMPAT	42
TYBOST	22	VIMPAT INJ 200MG/20ML	42
<i>tydemy</i>	59	VIMPAT SOL 10MG/ML	42
TYKERB	31	<i>vinblastine sulfate</i>	28
TYMLOS	61	<i>vincasar pfs</i>	28
TYPHIM VI	70	<i>vincristine sulfate</i>	28
U		<i>vinorelbine tartrate</i>	28
ULORIC	16	<i>viorele</i>	59
<i>unithroid</i>	62	VIRACEPT	22
<i>ursodiol</i>	64	VIRAMUNE	22
V		VIREAD	22
<i>valacyclovir hcl</i>	24	VITRAKVI	31
VALCHLOR	80	VIVITROL	51
<i>valganciclovir hcl</i>	24	VIZIMPRO	31
<i>valproate sodium</i>	42	<i>voriconazole</i>	21
<i>valproate sodium oral soln</i>	42	VOSEVI	24

VOTRIENT.....	31	<i>zaleplon</i>	48
VRAYLAR	47	<i>zarah</i>	59
VRAYLAR THERAPY PACK	47	ZEJULA	29
<i>vyfemla</i>	59	ZELBORAF	32
<i>vylibra</i>	59	ZEMAIRA.....	77
W		<i>zenatane</i>	78
<i>warfarin sodium</i>	66	ZENPEP.....	64
<i>water for irrigation, sterile</i>	80	ZEPATIER.....	24
<i>wymzya fe</i>	59	<i>zidovudine cap 100mg</i>	22
X		<i>zidovudine syp 50mg/5ml</i>	22
XALKORI.....	31	<i>zidovudine tab 300mg</i>	22
XARELTO	66	<i>ziprasidone hcl</i>	47
XARELTO STARTER PACK	66	ZIRGAN	73
XATMEP	68	<i>zoledronic acid inj 5mg/100ml</i>	55
XELJANZ.....	68	<i>zoledronic inj 4mg/5ml</i>	55
XELJANZ XR	68	ZOLINZA.....	29
XGEVA.....	61	<i>zolmitriptan</i>	49
XIFAXAN.....	64	<i>zolmitriptan odt</i>	49
XIGDUO XR TAB 10-1000MG	54	<i>zolpidem tartrate</i>	49
XIGDUO XR TAB 10-500MG.....	54	<i>zonisamide</i>	42
XIGDUO XR TAB 2.5-1000MG	54	ZONTIVITY	67
XIGDUO XR TAB 5-1000MG.....	54	ZORTRESS TAB 0.25MG	69
XIGDUO XR TAB 5-500MG	54	ZORTRESS TAB 0.5MG.....	69
XOLAIR.....	77	ZORTRESS TAB 0.75MG	69
XOSPATA	32	ZORTRESS TAB 1MG.....	69
XTANDI	30	ZOSTAVAX	70
<i>xulane dis 150-35</i>	59	<i>zovia 1/35e</i>	59
XULTOPHY 100/3.6	52	ZYDELIG	32
XYREM.....	50	ZYKADIA.....	32
Y		ZYLET	73
YF-VAX	70	ZYPREXA RELPREVV	47
<i>yuvafem vaginal tablet 10 mcg</i>	60	ZYPREXA RELPREVV INJ 210MG	47
Z		ZYTIGA	30
<i>zafirlukast</i>	76		

This formulary was updated on July 24, 2019. For more recent information or other questions, please contact MMM of Florida, Inc. Member Services, at 1-844-212-9858 (Toll-free Number) or, for TTY users, 1-833-523-2620, Monday through Sunday, from 8:00 a.m. to 8:00 p.m., or visit www.mmm-fl.com.

The formulary may change at any time. You will receive notice when necessary.

MMM of Florida, Inc. is a Medicare-contracted coordinated care plan that has a Medicaid contract with the State of Florida Agency for Health Care Administration to provide benefits or arrange for benefits to be provided to enrollees. Enrollment in MMM of Florida depends on contract renewal.

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-844-212-9858 (TTY: 1-833-523-2620).

Este formulario fue actualizado el 24 de julio de 2019. Para información más reciente, o para otras preguntas, por favor, comuníquese con Servicios al Afiliado de MMM of Florida, Inc. al 1-844-212-9858 (libre de cargos); o usuarios de TTY deben llamar al 1-833-523-2620, lunes a domingo, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. o visite www.mmm-fl.com.

El formulario puede cambiar en cualquier momento. Usted recibirá un aviso cuando sea necesario.

MMM of Florida, Inc. es un plan de cuidado coordinada contratado por Medicare que tiene un contrato de Medicaid con la Agencia de Administración de Atención Médica del Estado de la Florida para proveer beneficios o hacer arreglos para que se brinden beneficios a los afiliados. La afiliación en MMM de Florida depende de la renovación del contrato.

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call at 1-844-212-9858 (TTY: 1-833-523-2620).

ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele 1-844-212-9858 (TTY: 1-833-523-2620).

H3293_2019 1085 0001 I_C