MMM of Florida, Inc.
MMM Elite Dade (HMO)
MMM Elite (HMO)
MMM Plus (HMO)
2020 Formulary
(List of Covered Drugs)

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

HPMS ID 20340, Version Number 14

This formulary was updated on June 23, 2020. For more recent information or other questions, please contact MMM of Florida, Inc. Member Services, at 1-844-212-9858 (Toll Free) or, for TTY users, 711, 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 Elite Dade, MMM Elite and MMM Plus.

This document includes list of the drugs (formulary) for our plan which is current as of June 23, 2020. 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, 2020, and from time to time during the year.

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

MMM of Florida, Inc.
MMM Elite Dade (HMO)
MMM Elite (HMO)
MMM Plus (HMO)
Formulario para 2020
(Lista de medicamentos cubiertos)

LEA LO SIGUIENTE: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN ACERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN

HPMS ID 20340, Versión # 14

Este formulario fue actualizado el 23 de junio de 2020. Para información más reciente, o para otras preguntas, por favor, comuníquese con Servicios al Afiliado MMM of Florida, Inc. al 1-844-212-9858 (libre de cargos), o usuarios de TTY deben llamar al 711, lunes a domingo, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., o visite www.mmm-fl.com.

NOTA PARA LOS AFILIADOS ACTUALES

Este Formulario ha cambiado con respecto al año pasado. Revise este documento para asegurarse de que aún contiene los medicamentos que toma. Cuando esta Lista de medicamentos (Formulario) menciona “nosotros”, “nos” o “nuestro”, hace referencia a MMM of Florida, Inc. Cuando dice “plan” o “nuestro plan”, hace referencia a MMM Elite Dade, MMM Elite y MMM Plus.

Este documento incluye una lista de los medicamentos (Formulario) de nuestro plan, la cual está en vigencia desde el 23 de junio de 2020. Para obtener un formulario actualizado, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y contraportada.

Generalmente, debe concurrir a las farmacias de la red para usar el beneficio de medicamentos con receta. Los beneficios, el formulario, la red de farmacias o los copagos/el coseguro pueden cambiar el 1 de enero de 2020 y periódicamente 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 con la colaboración de un equipo de proveedores de atención médica, que representa los tratamientos con receta que se considera que son parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. Normalmente, nuestro plan cubrirá los medicamentos incluidos en el formulario, siempre que el medicamento sea médicamente necesario, el medicamento con receta se obtenga en una farmacia de la red de nuestro plan y se cumpla con otras reglas del plan. Para obtener más información sobre cómo obtener sus medicamentos con receta, consulte la Evidencia de cubierta.

Can the Formulary (Drug List) Change?
Most changes in drug coverage happen on January 1, but our plan may add or remove drugs on the Drug List during the year, move them to different cost-sharing tiers, or add new restrictions. We must follow Medicare rules in making these changes.
Changes that can affect you this year: In the below cases, you will be affected by coverage changes during the year:

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 how 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 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 or the drug, at which time the member will receive a month day supply of the drug.

Changes that will not affect you, if you are currently taking the drug: Generally, if you are taking a drug on our 2020 formulary that was covered at the beginning of the year, we will not discontinue or reduce coverage of the drug during the 2020 coverage year except as described above. This means these drugs will remain available at the same cost-sharing and with no new restrictions for those members taking them for the remainder of the coverage year.

The enclosed formulary is current as of January 1, 2020. 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)?
La mayoría de los cambios en la cubierta de medicamentos ocurren el 1 de enero, pero nuestro plan podría agregar o quitar medicamentos de la Lista de medicamentos durante el año, moverlos a diferentes niveles de costo compartido o agregar nuevas restricciones. Debemos seguir las reglas de Medicare al hacer estos cambios.

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

Nuevos Medicamentos Genéricos

- Podemos eliminar inmediatamente un medicamento de marca de nuestra Lista de medicamentos si lo reemplazamos con un nuevo medicamento genérico que aparecerá en el mismo nivel de costo compartido o en un nivel de costo compartido más bajo y con las mismas restricciones o menos. Además, cuando agreguemos el nuevo medicamento genérico, podemos decidir mantener el medicamento de marca en nuestra Lista de medicamentos, pero inmediatamente moverlo a un nivel de costo compartido diferente o agregar nuevas restricciones. Si actualmente está tomando ese medicamento de marca, quizás no le informemos con antelación antes de que realicemos el cambio, pero más adelante le proporcionaremos información sobre los cambios específicos que hemos realizado.

- Si realizamos un cambio, usted o la persona autorizada a dar recetas pueden solicitarnos que hagamos una excepción y sigamos cubriendo el medicamento de marca para usted. En el aviso que le proporcionamos también se incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y usted también puede encontrar información en la sección a continuación titulada "¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de MMM of Florida?".

Medicamentos Retirados Del Mercado

- Si la Administración de Alimentos y Medicamentos considera que un medicamento de nuestro Formulario es inseguro o el fabricante del medicamento lo retira del mercado, eliminaremos de inmediato dicho medicamento de nuestro Formulario y les notificaremos a los afiliados que toman el medicamento en cuestión.

Otros Cambios

- Podemos hacer otros cambios que afectan a los afiliados que actualmente toman un medicamento. Por ejemplo, podemos agregar un medicamento genérico que no es nuevo en el mercado para reemplazar un medicamento de marca que actualmente se encuentre en el Formulario o agregar nuevas restricciones al medicamento de marca o moverlo a un nivel de costo compartido diferente. O bien, podemos hacer cambios en función de las nuevas pautas clínicas. Si retiramos medicamentos de nuestro Formulario, o agregamos autorizaciones previas, restricciones de límite de cantidad o de terapia escalonada en un medicamento o si pasamos un medicamento a un nivel superior de costo compartido, debemos notificarles a los afiliados afectados por el cambio al menos 30 días antes de que entre en vigencia dicho cambio, o cuando el afiliado solicite un resurtido del medicamento, momento en el cual el afiliado recibirá un suministro del medicamento para un mes.
    - Si realizamos estos otros cambios, usted o la persona autorizada a dar recetas pueden solicitarnos que hagamos una excepción y sigamos cubriendo el medicamento de marca para usted. En el aviso que le proporcionamos también se incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y usted también puede encontrar información en la sección a continuación titulada "¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de MMM of Florida?".

Cambios que no lo afectarán si actualmente toma el medicamento. En general, si usted toma un medicamento de nuestro Formulario para 2020 que estaba cubierto al comienzo del año, nosotros no descontinuaremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cubierta 2020, excepto como se describe anteriormente. Esto significa que, por el resto del año de cubierta, estos medicamentos continuarán disponibles al mismo costo compartido y sin nuevas restricciones para aquellos afiliados que estén tomándolos.

El Formulario adjunto es vigente a partir del 1 de enero de 2020. Para recibir información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por nuestro plan, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en las páginas de la portada y contraportada. En el caso de cambios en el formulario, no de mantenimiento a mitad de

año, todos los afiliados afectados serán notificados por correo (al menos 60 días antes de que el cambio entre en vigencia). Además, una versión actualizada de nuestro formulario impreso se actualizará la primera semana del mes efectivo y se publicará en nuestro sitio web 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 20. 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 Agents. If you know what your drug is used for, look for the category name in the list that begins on page 20. 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 127. 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 formas para encontrar su medicamento dentro del Formulario:

Condición Médica
El Formulario comienza en la página 20. Los medicamentos de este Formulario están agrupados en categorías según el tipo de condición médica para la cual son utilizados. Por ejemplo, los medicamentos utilizados para tratar una condición cardíaca se agrupan dentro de la categoría Agentes Cardiovasculares. Si sabe para qué se utiliza su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que empieza en la página 20. Luego, busque su medicamento debajo del nombre de la categoría.

Listado Alfabético
Si no está seguro de qué categoría consultar, debe buscar su medicamento en el Índice que comienza en la página 127. El Índice proporciona una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. En el Índice, están tanto los medicamentos de marca como los genéricos. Busque en el Índice y encuentre su medicamento. Junto a su medicamento, verá el número de página donde puede encontrar información acerca de la cubierta. Vaya a la página que figura en el Índice y encuentre 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 cubre tanto los medicamentos de marca como los genéricos. Un medicamento genérico está aprobado por la Administración de Drogas y Alimentos (FDA) dado que se considera que tiene el mismo ingrediente activo que el medicamento de marca. Normalmente, los medicamentos genéricos cuestan menos que los 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 60 tablets per prescription for glimepiride. 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 20. You can also get more information about the restrictions applied to specific covered drugs by visiting our Web site. We have posted online 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 formulary?" on page 9 for information about how to request an exception.

¿Hay Alguna Restricción En Mi Cubierta?
Algunos medicamentos cubiertos pueden tener requisitos o límites de cubierta adicionales. Estos requisitos y límites pueden incluir:

- Autorización Previa
    - Nuestro plan exige que usted o su médico obtenga una autorización previa para determinados medicamentos. Esto significa que necesitará contar con la aprobación de nuestro plan antes de obtener sus medicamentos con receta. Si no consigue la autorización, es posible que nuestro plan no cubra \el medicamento.

- Límites De Cantidad
    - Para ciertos medicamentos, nuestro plan limita la cantidad del medicamento que cubrirá. Por ejemplo, nuestro plan proporciona 60 tabletas por receta para glimepiride. Esto puede ser complementario a un suministro estándar para un mes o tres meses.

- Terapia Escalonada
    - En algunos casos, nuestro plan requiere que usted primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su condición médica antes de que cubramos otro medicamento para esa enfermedad. Por ejemplo, si el medicamento A y el medicamento B tratan su condición médica, es posible que nuestro plan no cubra el medicamento B a menos que usted pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no funciona para usted, entonces nuestro plan cubrirá el medicamento B.

Para averiguar si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales, consulte el Formulario que empieza en la página 20. También puede obtener más información sobre las restricciones que se aplican a medicamentos cubiertos específicos en nuestro sitio web. Hemos publicado documentos en línea que explican nuestras restricciones de autorización previa y terapia escalonada. También puede pedirnos que le enviemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y contraportada.

Puede pedirle a nuestro plan que haga una excepción a estas restricciones o límites, o puede solicitarle una lista de otros medicamentos similares que puedan tratar su condición médica. Consulte la sección “¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de MMM of Florida?” en la página 10 para obtener información acerca de cómo 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 Pasa Si Mi Medicamento No Está En El Formulario?
Si el medicamento que toma no está incluido en este Formulario (lista de medicamentos cubiertos), primero debe comunicarse con Servicios al afiliado y preguntar si su medicamento está cubierto.

Si resulta que nuestro plan no cubre el medicamento que toma, tiene dos alternativas:

- Puede pedir a Servicios al afiliado una lista de medicamentos similares que estén cubiertos por nuestro plan. Cuando reciba la lista, muéstresela a su médico y pídale que le recete un medicamento similar que esté cubierto por nuestro plan.

- Puede solicitar que nuestro plan haga una excepción y cubra su medicamento. Consulte a continuación para obtener información sobre 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, 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 Puedo Solicitar Que Se Haga Una Excepción Al Formulario De MMM Of Florida, Inc.?
Puede solicitarle a nuestro plan que haga una excepción a nuestras reglas de cubierta. Hay varios tipos de excepciones que puede solicitarnos.

- Puede pedirnos que cubramos un medicamento, incluso si no está en nuestro Formulario. Si se aprueba, este medicamento estará cubierto a un nivel de costo compartido predeterminado, y usted no podrá pedirnos que le brindemos el medicamento a un nivel de costo compartido menor.

- Puede pedirnos que cubramos un medicamento del Formulario a un nivel de costo compartido menor si este medicamento no está incluido en el nivel de medicamentos especializados. Si se aprueba, esto reduciría el monto que usted debe pagar por su medicamento.

- Puede pedirnos que no apliquemos restricciones o límites de cubierta para su medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, nuestro plan limita la cantidad del medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede pedirnos que hagamos una excepción al límite y cubramos una cantidad mayor.

Por lo general, nuestro plan solo aprobará su pedido de excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el Formulario del plan, el medicamento de menor costo compartido o las restricciones de uso adicionales no fueran tan efectivos para tratar su condición o pudieran causarle efectos médicos adversos.

Debe comunicarse con nosotros para solicitarnos una decisión inicial de cubierta para una excepción al Formulario, de nivel de costo más bajo o a la restricción de uso. Cuando solicita una excepción al Formulario, de nivel de costo más bajo o a la restricción de uso, debe presentar una declaración de su médico o de la persona autorizada a dar recetas que respalde su solicitud. Por lo general, debemos tomar una decisión dentro de las 72 horas a partir de la fecha de haber recibido la declaración que respalda su solicitud por parte de la persona autorizada a dar recetas. Puede solicitar una excepción acelerada (rápida) si usted o su médico consideran que esperar 72 horas para la toma de la decisión podría perjudicar gravemente su salud. Si se le concede el trámite rápido de la excepción, debemos comunicarle nuestra decisión a más tardar dentro de las 24 horas después de haber recibido la declaración de respaldo de su médico o de otra persona autorizada a dar recetas.

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 Debo Hacer Antes De Hablar Con Mi Médico Sobre El Cambio De Los Medicamentos Que Tomo O La Solicitud De Una Excepción?
Como afiliado nuevo o permanente de nuestro plan, es posible que esté tomando medicamentos que no están incluidos en el Formulario. También es posible que esté tomando un medicamento incluido en el Formulario, pero su capacidad de conseguirlo sea limitada. Por ejemplo, puede necesitar nuestra autorización previa antes de poder obtener su medicamento con receta. Debe consultar con su médico para decidir si debe cambiar su medicamento por uno apropiado que nosotros cubramos o solicitar una excepción al formulario para que le cubramos el medicamento que toma. Mientras evalúa con su médico el procedimiento adecuado para seguir en su caso, podemos cubrir su medicamento, en ciertos casos,durante los primeros 90 días en que usted sea afiliado de nuestro plan.

Para cada uno de los medicamentos que no estén incluidos en el Formulario, o si su capacidad para conseguir los medicamentos es limitada, cubriremos un suministro temporal para 30 días. Si su receta está indicada para menos días, permitiremos que realice resurtidos por un máximo de hasta 30 días del medicamento. Después del primer suministro para 30 días, no seguiremos pagando estos medicamentos, incluso si ha sido afiliado del plan durante menos de 90 días.

Si es residente de un centro de atención a largo plazo y necesita un medicamento que no está en el Formulario o si su capacidad para conseguir los medicamentos es limitada, pero ya pasaron los primeros 90 días de membresía en nuestro plan, cubriremos un suministro de emergencia del medicamento para 31 días mientras solicita la 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 Obtener Más Información
Para obtener información más detallada sobre la cubierta de medicamentos con receta de nuestro plan, consulte la Evidencia de Cubierta y otra documentación del plan.

Si tiene alguna pregunta sobre nuestro plan, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y contraportada.

Si tiene preguntas generales sobre su cubierta de medicamentos con receta de Medicare, llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. O visite http://www.medicare.gov.

MMM Elite Dade, MMM Elite and MMM Plus 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 127.

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

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

Formulario De MMM Elite Dade, MMM Elite and MMM Plus
El formulario a continuación proporciona información acerca de la cubierta de medicamentos cubiertos por nuestro plan. Si tiene alguna dificultad para encontrar el medicamento que toma en la lista, consulte el Índice que comienza en la página 127.

La primera columna de la tabla menciona el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca están en letra mayúscula (por ejemplo, JENTADUETO), y los medicamentos genéricos están en letra minúscula y cursiva (por ejemplo, glipizide).

La información incluida en la columna de Requisitos/límites indica si tiene algún requisito especial para la cubierta del medicamento.

TIER LEVEL STRUCTURE
Before the total yearly drug costs (paid by you and our plan) reach $6,000.00, you pay the following for prescription drugs:

	Tier Level	Drug	Retail Copayment (30 Days)	Retail Copayment (90 Days)	Mail Order Copayment (90 Days)
MMM Elite Dade (HMO)	1	Preferred	$0.00	$0.00	$0.00
	2	Generic	$0.00	$0.00	$0.00
	3	Preferred	$0.00	$0.00	$0.00
	4	Non-Preferred	$5.00	$15.00	$15.00
	5	Specialty	33%	Not Covered	Not Covered

After your total yearly drug costs reach $6,000.00, you receive full tier coverage (all drugs on certain tiers) by the plan. You will also receive a discount on brand name drugs and generally pay no more than 25% for the plan's costs for brand drugs and 25% of the plan's costs for generic drugs until your yearly out-of- pocket drug costs reach $6,350.00.

The Plan Offers Additional Coverage in The Gap for The Following Tiers

	Tier Level	Drug	Retail Copayment (30 Days)	Retail Copayment (90 Days)	Mail Order Copayment (90 Days)
MMM Elite Dade (HMO)	1	Preferred	$0.00	$0.00	$0.00
	2	Generic	$0.00	$0.00	$0.00

After your yearly out-of-pocket drug costs reach $6,350.00, you pay the greater of:

- 5% coinsurance, or
- $3.60 for generic drugs (including brand drugs treated as generic) and $8.95 for all other drugs

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

ESTRUCTURA DE NIVELES
Antes de que el costo total anual de medicamentos (pagados tanto por usted como por nuestro plan) alcance los $6,000.00, usted pagará lo siguiente por medicamentos recetados:

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

	Nivel	Medicamento	Copago Por Cantidad Al Detal (30 Días)	Copago Por Cantidad Al Detal (90 Días)	Copago Por Orden Por Correo (90 Días)
MMM Elite Dade (HMO)	1	Genérico Preferido	$0.00	$0.00	$0.00
	2	Genérico	$0.00	$0.00	$0.00
	3	Marca	$0.00	$0.00	$0.00
	4	Medicamento No Preferido	$5.00	$15.00	$15.00
	5	Especialidad	33%	No Cubierto	No Cubierto

Luego de que su costo total anual en medicamentos alcance $6,000.00, usted recibe cubierta completa por el plan (todos los medicamentos en ciertos niveles). También recibe un descuento en medicamentos de marca y, por lo general, no paga más de 25% del costo del plan por medicamentos de marca y 25% del costo del plan por medicamentos genéricos hasta que su costo de bolsillo anual por medicamentos alcance $6,350.00.

El Plan Ofrece Cubierta Adicional Durante La Brecha Para Los Siguientes Niveles:

	Nivel	Medicamento	Copago Por Cantidad Al Detal (30 Días)	Copago Por Cantidad Al Detal (90 Días)	Copago Por Orden Por Correo (90 Días)
MMM Elite Dade (HMO)	1	Genérico Preferido	$0.00	$0.00	$0.00
	2	Genérico	$0.00	$0.00	$0.00

Luego de que los costos totales de su bolsillo alcancen los $6,350.00 en el año, usted pagará la cantidad mayor entre:

- 5% de coaseguro, o
- $3.60 por medicamentos genéricos (incluyendo medicamentos de marca tratados como genéricos) y $8.95 por todos los demás medicamentos

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

TIER LEVEL STRUCTURE

Before the total yearly drug costs (paid by you and our plan) reach $6,000.00, you pay the following for prescription drugs:

	Tier Level	Drug	Retail Copayment (30 Days)	Retail Copayment (90 Days)	Mail Order Copayment (90 Days)
MMM Elite					

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

(HMO)	1	Preferred	$0.00	$0.00	$0.00
	2	Generic	$0.00	$0.00	$0.00
	3	Preferred	$20.00	$60.00	$60.00
	4	Non-Preferred	$75.00	$225.00	$225.00
	5	Specialty	33%	Not Covered	Not Covered

After your total yearly drug costs reach $6,000.00, you receive full tier coverage (all drugs on certain tiers) by the plan. You will also receive a discount on brand name drugs and generally pay no more than 25% for the plan's costs for brand drugs and 25% of the plan's costs for generic drugs until your yearly out-of- pocket drug costs reach $6,350.00.

The plan offers additional coverage in the gap for the following tiers:

MMM Elite (HMO)	Tier Level	Drug	Retail Copayment (30 Days)	Retail Copayment (90 Days)	Mail Order Copayment (90 Days)
	1	Preferred	$0.00	$0.00	$0.00
	2	Generic	$0.00	$0.00	$0.00

After your yearly out-of-pocket drug costs reach $6,350.00, you pay the greater of:

- 5% coinsurance, or
- $3.60 for generic drugs (including brand drugs treated as generic) and $8.95 for all other drugs

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

ESTRUCTURA DE NIVELES

Antes de que el costo total anual de medicamentos (pagados tanto por usted como por nuestro plan) alcance los $6,000.00, usted pagará lo siguiente por medicamentos recetados:

MMM Elite (HMO)	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	$20.00	$60.00	$60.00
	4	Medicamento No Preferido	$75.00	$225.00	$225.00
	5	Especialidad	33%	No Cubierto	No Cubierto

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Luego de que su costo total anual en medicamentos alcance $6,000.00, usted recibe cubierta completa por el plan (todos los medicamentos en ciertos niveles). También recibe un descuento en medicamentos de marca y, por lo general, no paga más de 25% del costo del plan por medicamentos de marca y 25% del costo del plan por medicamentos genéricos hasta que su costo de bolsillo anual por medicamentos alcance $6,350.00.

El plan ofrece cubierta adicional durante la brecha para los siguientes niveles:

	Nivel	Medicamento	Copago Por Cantidad Al Detal (30 Días)	Copago Por Cantidad Al Detal (90 Días)	Copago Por Orden Por Correo (90 Días)
MMM Elite (HMO)	1	Genérico Preferido	$0.00	$0.00	$0.00
	2	Genérico	$0.00	$0.00	$0.00

Luego de que los costos totales de su bolsillo alcancen los $6,350.00 en el año, usted pagará la cantidad mayor entre:

- 5% de coaseguro, o
- $3.60 por medicamentos genéricos (incluyendo medicamentos de marca tratados como genéricos) y $8.95 por todos los demás medicamentos

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

TIER LEVEL STRUCTURE

Before the total yearly drug costs (paid by you and our plan) reach $4,500.00, you pay the following for prescription drugs:

	Tier Level	Drug	Retail Copayment (30 Days)	Retail Copayment (90 Days)	Mail Order Copayment (90 Days)
MMM Plus (HMO)	1	Preferred	$0.00	$0.00	$0.00
	2	Generic	$0.00	$0.00	$0.00
	3	Preferred	$5.00	$15.00	$15.00
	4	Non-Preferred	$15.00	$45.00	$45.00
	5	Specialty	33%	Not Covered	Not Covered

After your total yearly drug costs reach $4,500.00, you receive full tier coverage (all drugs on certain tiers) by the plan. You will also receive a discount on brand name drugs and generally pay no more than 25% for the plan's costs for brand drugs and 25% of the plan's costs for generic drugs until your yearly out-of- pocket drug costs reach $6,350.00.

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

The plan offers additional coverage in the gap for the following tiers:

MMM Plus (HMO)	Tier Level	Drug	Retail copayment (30 days)	Retail copayment (90 days)	Mail Order copayment (90 days)
	1	Preferred	$0.00	$0.00	$0.00
	2	Generic	$0.00	$0.00	$0.00

After your yearly out-of-pocket drug costs reach $6,350.00, you pay the greater of:

- 5% coinsurance, or
- $3.60 for generic drugs (including brand drugs treated as generic) and $8.95 for all other drugs

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

ESTRUCTURA DE NIVELES

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 Plus (HMO)	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	$5.00	$15.00	$15.00
	4	Medicamento No Preferido	$15.00	$45.00	$45.00
	5	Especialidad	33%	No Cubierto	No Cubierto

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). También recibe un descuento en medicamentos de marca y, por lo general, no paga más de 25% del costo del plan por medicamentos de marca y 25% del costo del plan por medicamentos genéricos hasta que su costo de bolsillo anual por medicamentos alcance $6,350.00.

El plan ofrece cubierta adicional durante la brecha para los siguientes niveles:

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

	Nivel	Medicamento	Copago Por Cantidad Al Detal (30 Días)	Copago Por Cantidad Al Detal (90 Días)	Copago Por Orden Por Correo (90 Días)
MMM Plus (HMO)	1	Genérico Preferido	$0.00	$0.00	$0.00
	2	Genérico	$0.00	$0.00	$0.00

Luego de que los costos totales de su bolsillo alcancen los $6,350.00 en el año, usted pagará la cantidad mayor entre:

- 5% de coaseguro, o
- $3.60 por medicamentos genéricos (incluyendo medicamentos de marca tratados como genéricos) y $8.95 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)

MT - maintenance drugs (ex. Contracted pharmacies and Mail Order, 90-day supply) GC – drugs covered during the coverage gap

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)

MT - medicamentos de mantenimiento (ej. suplido de 90 días - farmacias contratadas y envío por correo) GC - medicamentos cubiertos durante su brecha de cubierta

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

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
ANALGESICOS/ANALGESICS		
GOTA/GOUT		
allopurinol tab	1	GC
colchicine w/ probenecid	2	GC
COLCRYS	3	QL (120 tabs / 30 days)
MITIGARE	3	QL (60 caps / 30 days)
probenecid	2	GC
NSAIDS		
celecoxib CAPS 50mg	2	GC, QL (240 caps / 30 days)
celecoxib CAPS 100mg	2	GC, QL (120 caps / 30 days)
celecoxib CAPS 200mg	2	GC, QL (60 caps / 30 days)
celecoxib CAPS 400mg	2	GC, QL (30 caps / 30 days)
diclofenac potassium	2	GC, QL (120 tabs / 30 days)
diclofenac sodium TB24; TBEC	2	GC
diclofenac w/ misoprostol	2	GC
diflunisal TABS	2	GC
etodolac	2	GC
etodolac er	2	GC
flurbiprofen TABS 100mg	2	GC
ibu tab 600mg	1	GC
ibu tab 800mg	1	GC
ibuprofen SUSP	2	GC

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
ibuprofen TABS 400mg, 600mg, 800mg	1	GC
meloxicam TABS	1	GC
nabumetone TABS	1	GC
naproxen TABS 250mg, 375mg, 500mg	1	GC
naproxen dr	2	GC
naproxen sodium TABS 275mg, 550mg	2	GC
oxaprozin	2	GC
piroxicam CAPS	2	GC
sulindac TABS	2	GC
ANALGESICOS OPIOIDES/OPIOID ANALGESICS		
acetaminophen w/ codeine 300-15mg	2	GC, QL (400 tabs / 30 days)
acetaminophen w/ codeine 300-30mg	2	GC, QL (360 tabs / 30 days)
acetaminophen w/ codeine 300-60mg	2	GC, QL (180 tabs / 30 days)
acetaminophen w/ codeine soln	2	GC, QL (2700 mL / 30 days)
butorphanol tartrate SOLN 1mg/ml, 2mg/ml	4	
nalbuphine hcl SOLN	4	
tramadol hcl tab 50 mg	2	GC, QL (240 tabs / 30 days)
tramadol-acetaminophen	2	GC, QL (240 tabs / 30 days)
ANALGESICOS OPIOIDES, CII/OPIOID ANALGESICS, CII		
endocet 2.5-325mg	2	GC, QL (360 tabs / 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
endocet 5-325mg	2	GC, QL (360 tabs / 30 days)
endocet 7.5-325mg	2	GC, QL (240 tabs / 30 days)
endocet 10-325mg	2	GC, QL (180 tabs / 30 days)
fentanyl citrate LPOP	5	QL (120 lozenges / 30 days), PA
fentanyl patch 12 mcg/hr	2	GC, QL (10 patches / 30 days), PA
fentanyl patch 25 mcg/hr	2	GC, QL (10 patches / 30 days), PA
fentanyl patch 50 mcg/hr	2	GC, QL (10 patches / 30 days), PA
fentanyl patch 75 mcg/hr	2	GC, QL (10 patches / 30 days), PA
fentanyl patch 100 mcg/hr	2	GC, QL (10 patches / 30 days), PA
hydroco/apap tab 5-325mg	2	GC, QL (240 tabs / 30 days)
hydroco/apap tab 7.5-325	2	GC, QL (180 tabs / 30 days)
hydroco/apap tab 10-325mg	2	GC, QL (180 tabs / 30 days)
hydrocodone-acetaminophen 7.5-325 mg/15ml	2	GC, QL (2700 mL / 30 days)
hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg	2	GC, QL (150 tabs / 30 days)
hydromorphone hcl LIQD	2	GC, QL (600 mL / 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
hydromorphone hcl SOLN 10mg/ml, 50mg/5ml, 500mg/50ml	4	B/D
hydromorphone hcl TABS	2	GC, QL (180 tabs / 30 days)
HYSINGLA ER	3	QL (30 tabs / 30 days), PA
lorcet hd tab 10-325mg	2	GC, QL (180 tabs / 30 days)
lorcet plus tab 7.5-325	2	GC, QL (180 tabs / 30 days)
lorcet tab 5-325mg	2	GC, QL (240 tabs / 30 days)
methadone hcl SOLN 5mg/5ml, 10mg/5ml	2	GC, QL (450 mL / 30 days), PA
methadone hcl 5mg	2	GC, QL (90 tabs / 30 days), PA
methadone hcl 10mg	2	GC, QL (90 tabs / 30 days), PA
methadone hcl intensol	2	GC, QL (90 mL / 30 days), PA
morphine ext-rel tab	2	GC, QL (90 tabs / 30 days), PA
morphine sul inj 1mg/ml	4	B/D
MORPHINE SULFATE SOLN 2mg/ml, 4mg/ml, 5mg/ml, 8mg/ml, 10mg/ml	4	B/D
morphine sulfate SOLN 4mg/ml, 8mg/ml, 10mg/ml	4	B/D
morphine sulfate TABS	2	GC, QL (180 tabs / 30 days)
morphine sulfate oral soln 10mg/5ml	2	GC, QL (900 mL / 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
morphine sulfate oral soln 20mg/5ml	2	GC, QL (900 mL / 30 days)
morphine sulfate oral soln 100mg/5ml	2	GC, QL (180 mL / 30 days)
NUCYNTA ER	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
oxycodone hcl CAPS	2	GC, QL (180 caps / 30 days)
oxycodone hcl CONC	2	GC, QL (180 mL / 30 days)
oxycodone hcl SOLN	2	GC, QL (900 mL / 30 days)
oxycodone hcl TABS	2	GC, QL (180 tabs / 30 days)
oxycodone w/ acetaminophen 2.5-325mg	2	GC, QL (360 tabs / 30 days)
oxycodone w/ acetaminophen 5-325mg	2	GC, QL (360 tabs / 30 days)
oxycodone w/ acetaminophen 7.5-325mg	2	GC, QL (240 tabs / 30 days)
oxycodone w/ acetaminophen 10-325mg	2	GC, QL (180 tabs / 30 days)
ANESTESICOS/ANESTHETICS		
ANESTESICOS LOCALES/LOCAL ANESTHETICS		
lidocaine hcl (local anesth.)	2	GC, B/D
lidocaine inj 0.5%	2	GC, B/D
lidocaine inj 1%	2	GC, B/D
lidocaine inj 1.5% preservative free (pf)	2	GC, B/D

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
ANTI-INFECTIVOS/ANTI-INFECTIVES		
ANTIBACTERIALES -MISCELANEOS/ANTI-BACTERIALS - MISCELLANEOUS		
amikacin sulfate SOLN	2	GC
gentamicin in saline	2	GC
gentamicin sulfate SOLN	2	GC
neomycin sulfate TABS	2	GC
paromomycin sulfate CAPS	2	GC
streptomycin sulfate SOLR	5	
SULFADIAZINE TABS	4	
tobramycin NEBU	5	NM, PA
tobramycin inj 1.2 gm/30ml	2	GC
tobramycin inj 1.2gm	5	
tobramycin inj 10mg/ml	2	GC
tobramycin inj 80mg/2ml	2	GC
tobramycin sulfate SOLN	2	GC
ANTI-INFECTIVOS - MISCELANEOS/ANTI-INFECTIVES - MISCELLANEOUS		
albendazole TABS	5	
ALINIA	5	
atovaquone SUSP	5	
aztreonam	2	GC
CAYSTON	5	NM, LA, PA
clindamycin cap 75mg	1	GC
clindamycin cap 300mg	1	GC
clindamycin hcl cap 150 mg	1	GC

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
clindamycin phosphate in d5w	2	GC
CLINDAMYCIN PHOSPHATE IN NACL	4	
clindamycin phosphate inj	2	GC
clindamycin soln 75mg/5ml	2	GC
colistimethate sodium SOLR	2	GC
dapsone TABS	2	GC
daptomycin	5	
EMVERM	5	QL (12 tabs / 365 days)
ertapenem sodium	2	GC
imipenem-cilastatin	2	GC
ivermectin TABS	2	GC
linezolid in sodium chloride	4	
linezolid inj	2	GC
linezolid susp	5	
linezolid tab 600mg	2	GC
meropenem	2	GC
methenamine hippurate	2	GC
metronidazole TABS	1	GC
metronidazole in nacl	2	GC
nitrofurantoin macrocrystal 50mg, 100mg	3	
nitrofurantoin monohyd macro	3	
pentamidine isethionate inh	2	GC, B/D
pentamidine isethionate inj	2	GC
praziquantel TABS	2	GC
SIVEXTRO	5	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
sulfamethoxazole-trimethop ds	1	GC
sulfamethoxazole-trimethoprim inj	2	GC
sulfamethoxazole-trimethoprim susp	2	GC
sulfamethoxazole-trimethoprim tab 400-80mg	1	GC
SYNERCID	5	
tigecycline	5	
trimethoprim TABS	1	GC
vancomycin hcl CAPS 125mg	2	GC, QL (120 caps / 30 days)
vancomycin hcl CAPS 250mg	5	QL (240 caps / 30 days)
vancomycin hcl SOLR 1gm, 5gm, 10gm, 500mg, 750mg	2	GC
VANCOMYCIN IN NACL	4	
ANTIFUNGALES/ANTIFUNGALS		
ABELCET	5	B/D
AMBISOME	5	B/D
amphotericin b SOLR	2	GC, B/D
caspofungin acetate	5	
fluconazole SUSR	2	GC
fluconazole TABS 50mg, 100mg, 200mg	2	GC
fluconazole TABS 150mg	1	GC
fluconazole inj nacl 200	2	GC
fluconazole inj nacl 400	2	GC
flucytosine CAPS	5	
griseofulvin microsize	2	GC

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
griseofulvin ultramicrosize	2	GC
itraconazole CAPS	2	GC, PA
ketoconazole TABS	2	GC, PA
MYCAMINE	5	
NOXAFIL SUSP	5	QL (630 mL / 30 days)
nystatin TABS	2	GC
posaconazole	5	QL (93 tabs / 30 days)
terbinafine hcl TABS	1	GC, QL (90 tabs / year)
voriconazole SOLR	5	PA
voriconazole SUSR	5	PA
voriconazole TABS 50mg	2	GC
voriconazole TABS 200mg	5	
ANTIMALARIA/ANTIMALARIALS		
atovaquone-proguanil hcl	2	GC
chloroquine phosphate TABS	2	GC
COARTEM	4	
mefloquine hcl	2	GC
primaquine phosphate 26.3mg	2	GC
PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3mg	3	
quinine sulfate CAPS	2	GC, PA
AGENTES ANTIRRETROVIRALES/ANTIRETROVIRAL AGENTS		
abacavir sulfate	2	GC, NM
APTIVUS	5	NM
atazanavir sulfate	2	GC, NM
CRIXIVAN	4	NM
didanosine	2	GC, NM

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
EDURANT	5	NM
efavirenz CAPS 50mg	2	GC, NM
efavirenz CAPS 200mg	5	NM
efavirenz TABS	5	NM
EMTRIVA	3	NM
fosamprenavir tab 700 mg	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
lamivudine	2	GC, NM
LEXIVA SUSP	4	NM
nevirapine susp 50 mg/5ml	2	GC, NM
nevirapine tab 100mg er	2	GC, NM
nevirapine tab 200mg	2	GC, NM
nevirapine tab 400mg er	2	GC, NM
NORVIR PACK	4	NM
NORVIR SOLN	4	NM
PIFELTRO	5	NM

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
PREZISTA SUSP	5	QL (400 mL / 30 days), NM
PREZISTA TABS 75mg	4	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
REYATAZ PACK	5	NM
ritonavir	2	GC, NM
SELZENTRY SOLN	5	NM
SELZENTRY TABS 25mg	4	NM
SELZENTRY TABS 75mg, 150mg, 300mg	5	NM
stavudine	2	GC, NM
tenofovir disoproxil fumarate	2	GC, NM
TIVICAY 10mg	3	NM
TIVICAY 25mg, 50mg	5	NM
TROGARZO	5	NM, LA
TYBOST	4	NM
VIRACEPT	5	NM
VIREAD POWD	5	NM
VIREAD TABS 150mg, 200mg, 250mg	5	NM
zidovudine cap 100mg	2	GC, NM
zidovudine syp 50mg/5ml	2	GC, NM
zidovudine tab 300mg	2	GC, NM

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
COMBINACION DE AGENTES ANTIRRETROVIRALES/ANTIRETROVIRAL COMBINATION AGENTS		
abacavir sulfate-lamivudine	2	GC, NM
abacavir sulfate-lamivudine-zidovudine	5	NM
ATRIPLA	5	NM
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
lamivudine-zidovudine	2	GC, NM
lopinavir-ritonavir	2	GC, NM
ODEFSEY	5	NM
PREZCOBIX	5	NM
STRIBILD	5	NM
SYMFI	5	NM
SYMFI LO	5	NM
SYMTUZA	5	NM
TEMIXYS	5	NM
TRIUMEQ	5	NM

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
TRUVADA TAB 100-150	5	QL (30 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		
cycloserine CAPS	5	
ethambutol hcl TABS	2	GC
isoniazid TABS	1	GC
isoniazid syp 50mg/5ml	2	GC
PASER D/R	4	
PRIFTIN	4	
pyrazinamide TABS	2	GC
rifabutin	2	GC
rifampin CAPS; SOLR	2	GC
RIFATER	4	
SIRTURO	5	LA, PA
TRECATOR	4	
ANTIVIRALES/ANTIVIRALS		
acyclovir CAPS; TABS	1	GC
acyclovir SUSP	2	GC
acyclovir sodium	2	GC, B/D
adefovir dipivoxil	5	NM
BARACLUDE SOLN	5	NM

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
entecavir	2	GC, NM
EPCLUSA	5	NM, PA
EPIVIR HBV SOLN	4	NM
famciclovir TABS	2	GC
ganciclovir sodium	2	GC, B/D
HARVONI TABS	5	NM, PA
lamivudine (hbv)	2	GC, NM
MAVYRET	5	NM, PA
oseltamivir phosphate CAPS 30mg	2	GC, QL (168 caps / year)
oseltamivir phosphate CAPS 45mg, 75mg	2	GC, QL (84 caps / year)
oseltamivir phosphate SUSR	2	GC, QL (1080 mL / year)
PEGASYS	5	NM, PA
PEGASYS PROCLICK	5	NM, PA
RELENZA DISKHALER	3	QL (6 inhalers / year)
ribavirin 200mg	2	GC, NM
rimantadine hydrochloride	2	GC
valacyclovir hcl TABS	2	GC
valganciclovir hcl	5	
VEMLIDY	5	NM
VOSEVI	5	NM, PA
CEFALOSPORINAS/CEPHALOSPORINS		
cefaclor	2	GC
CEFACLOR MONOHYDRATE ER	4	
cefadroxil CAPS	1	GC

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
cefadroxil SUSR; TABS	2	GC
CEFAZOLIN IN DEXTROSE 2GM/100ML-4%	3	
cefazolin inj	2	GC
cefazolin sodium SOLR 1gm	2	GC
CEFAZOLIN SODIUM 1 GM/50ML	3	
cefdinir	2	GC
cefepime hcl	2	GC
cefixime SUSR	2	GC
cefoxitin sodium	2	GC
cefpodoxime proxetil	2	GC
cefprozil	2	GC
ceftazidime SOLR	2	GC
CEFTAZIDIME/DEXTROSE	4	
ceftriaxone sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 250mg, 500mg	2	GC
cefuroxime axetil	2	GC
cefuroxime sodium	2	GC
cephalexin CAPS 250mg, 500mg	1	GC
cephalexin SUSR	2	GC
tazicef SOLR	2	GC
TEFLARO	5	
ERYTHROMYCINA, MACROLIDOS/ERYTHROMYCINS,MACROLIDES		
azithromycin PACK; SOLR; SUSR	2	GC
azithromycin TABS	1	GC
clarithromycin TABS	2	GC
clarithromycin er	2	GC

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
clarithromycin for susp	2	GC
DIFICID	5	
e.e.s 400	2	GC
ery-tab	2	GC
ERYTHROCIN LACTOBIONATE	4	
erythrocin stearate	2	GC
erythromycin base	2	GC
erythromycin cap 250mg ec	2	GC
erythromycin ethylsuccinate TABS	2	GC
erythromycin tab ec	2	GC
FLUOROQUINOLONAS/FLUOROQUINOLONES		
CIPRO SUSR 500mg/5ml	4	
ciprofloxacin hcl tab 100mg	2	GC
ciprofloxacin hcl tab 250mg, 500mg, 750mg	1	GC
ciprofloxacin in d5w	2	GC
levofloxacin TABS	1	GC
levofloxacin in d5w	2	GC
levofloxacin inj 25mg/ml	2	GC
levofloxacin oral soln 25 mg/ml	2	GC
moxifloxacin hcl TABS	2	GC
moxifloxacin hcl in sodium chloride	2	GC
MOXIFLOXACIN HYDROCHLORID SOLN 400mg/250ml	4	
PENICILINA/PENICILLINS		
amoxicillin CAPS; SUSR; TABS	1	GC

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
amoxicillin CHEW	2	GC
amoxicillin & pot clavulanate 200-28.5 chw tabs	2	GC
amoxicillin & pot clavulanate 200/5ml susr	2	GC
amoxicillin & pot clavulanate 250-125 tabs	2	GC
amoxicillin & pot clavulanate 250/5ml susr	2	GC
amoxicillin & pot clavulanate 400-57 chw tabs	2	GC
amoxicillin & pot clavulanate 400/5ml susr	2	GC
amoxicillin & pot clavulanate 500-125 tabs	2	GC
amoxicillin & pot clavulanate 600/5ml susr	2	GC
amoxicillin & pot clavulanate 875-125 tabs	2	GC
amoxicillin & pot clavulanate er 12hr 1000-62.5 tabs	2	GC
ampicillin & sulbactam sodium	2	GC
ampicillin cap 500mg	1	GC
ampicillin inj	2	GC
ampicillin sodium	2	GC
BICILLIN L-A	4	
dicloxacillin sodium	2	GC
nafcillin sodium 1gm, 2gm	2	GC
nafcillin sodium 10gm	5	
NAFCILLIN SODIUM FOR INJ 10GM	4	
oxacillin sodium SOLR 1gm, 2gm	2	GC
oxacillin sodium SOLR 10gm	5	
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE 2MU	4	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE 3MU	4	
PENICILLIN G PROCAINE	4	
penicillin g sodium	2	GC
penicillin v potassium SOLR	2	GC
penicillin v potassium TABS	1	GC
penicilln gk inj 5mu	2	GC
penicilln gk inj 20mu	2	GC
pfizerpen-g inj 5mu	2	GC
pfizerpen-g inj 20mu	2	GC
piper/tazoba inj 2-0.25gm	2	GC
piper/tazoba inj 3-0.375gm	2	GC
piper/tazoba inj 4-0.5gm	2	GC
piper/tazoba inj 12-1.5gm	2	GC
piper/tazoba inj 36-4.5gm	2	GC
TETRACICLINAS/TETRACYCLINES		
doxy 100	2	GC
doxycycline (monohydrate) CAPS 50mg, 100mg	1	GC
doxycycline (monohydrate) TABS 50mg, 75mg, 100mg	2	GC
doxycycline hyclate CAPS	2	GC
doxycycline hyclate SOLR	2	GC
doxycycline hyclate TABS 20mg, 100mg	2	GC
minocycline hcl CAPS	2	GC
mondoxyne nl cap 100mg	1	GC
tetracycline hcl CAPS	2	GC

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
AGENTES ANTINEOPLASICOS/ANTINEOPLASTIC AGENTS		
AGENTES ALQUILANTES/ALKYLATING AGENTS		
BENDEKA	5	B/D, NM
cyclophosphamide CAPS	2	GC, B/D
cyclophosphamide SOLR	5	B/D
EMCYT	4	
GLEOSTINE 10mg	4	
GLEOSTINE 40mg, 100mg	5	
LEUKERAN	5	
ANTRACICLINAS/ANTHRACYCLINES		
adriamycin SOLN	2	GC, B/D
doxorubicin hcl	2	GC, B/D
doxorubicin hcl liposomal	5	B/D
epirubicin hcl	2	GC, B/D
ANTIMETABOLITOS/ANTIMETABOLITES		
adrucil inj	2	GC, B/D
ALIMTA	5	B/D
azacitidine	5	B/D, NM
cytarabine 20mg/ml	2	GC, B/D
fluorouracil SOLN	2	GC, B/D
gemcitabine inj soln	2	GC, B/D
gemcitabine inj solr	2	GC, B/D
mercaptopurine TABS	2	GC
methotrexate sodium inj soln	2	GC, B/D
methotrexate sodium inj solr	2	GC, B/D
PURIXAN	5	NM

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
TABLOID	5	
ANTIMITOTICOS, TAXOIDES/ANTIMITOTIC, TAXOIDS		
ABRAXANE	5	B/D
docetaxel CONC 20mg/ml, 80mg/4ml, 160mg/8ml	5	B/D
DOCETAXEL CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml, 200mg/10ml	5	B/D
docetaxel SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	5	B/D
DOCETAXEL SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	5	B/D
paclitaxel	2	GC, B/D
TAXOTERE	5	B/D
ANTIMITOTICOS, ALCALOIDES DE VINCA/ANTIMITOTIC, VINCA ALKALOIDS		
vincristine sulfate	2	GC, B/D
vinorelbine tartrate	2	GC, B/D
MODIFICADORES DE RESPUESTA BIOLOGICA/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
HERZUMA	5	NM, PA

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
IBRANCE CAPS	5	QL (21 caps / 28 days), NM, LA, PA
IBRANCE TABS	5	QL (21 tabs / 28 days), NM, LA, PA
IDHIFA	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
KADCYLA	5	B/D, NM
KANJINTI	5	NM, PA
KEYTRUDA	5	NM, PA
KISQALI	5	NM, PA
KISQALI FEMARA 200 DOSE	5	NM, PA
KISQALI FEMARA 400 DOSE	5	NM, PA
KISQALI FEMARA 600 DOSE	5	NM, PA
LYNPARZA	5	NM, LA, PA
MVASI	5	NM, LA, PA
NINLARO	5	NM, PA
ODOMZO	5	NM, LA, PA
OGIVRI	5	NM, PA
ONTRUZANT	5	NM, PA
RITUXAN	5	NM, LA, PA
RITUXAN HYCELA	5	NM, LA, PA
RUBRACA	5	NM, LA, PA
RUXIENCE	5	NM, PA
TALZENNA	5	NM, LA, PA
TECENTRIQ	5	NM, LA, PA
TIBSOVO	5	NM, LA, PA

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
TRAZIMERA	5	NM, PA
TRUXIMA	5	NM, PA
VELCADE	5	NM, PA
VENCLEXTA 10mg	4	NM, LA, PA
VENCLEXTA 50mg, 100mg	5	NM, LA, PA
VENCLEXTA STARTING PACK	5	NM, LA, PA
VERZENIO	5	NM, LA, PA
ZEJULA	5	NM, LA, PA
ZIRABEV	5	NM, PA
ZOLINZA	5	NM, PA
AGENTES ANTINEOPLASICOS HORMONALES/HORMONAL ANTINEOPLASTIC AGENTS		
abiraterone acetate	5	NM, PA
anastrozole TABS	1	GC
bicalutamide	2	GC
DEPO-PROVERA INJ 400/ML	4	B/D
ERLEADA	5	NM, LA, PA
exemestane	2	GC
flutamide	2	GC
fulvestrant	5	B/D
letrozole TABS	1	GC
leuprolide inj 1mg/0.2	2	GC, NM, PA
LUPRON DEPOT (1-MONTH) 3.75mg	5	NM, PA
LUPRON DEPOT INJ 11.25MG (3-MONTH)	5	NM, PA
LYSODREN	3	
megestrol ac sus 40mg/ml	3	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
megestrol ac tab 20mg	3	
megestrol ac tab 40mg	3	
megestrol sus 625mg/5ml	4	PA
nilutamide	5	
NUBEQA	5	NM, LA, PA
SOLTAMOX	5	
tamoxifen citrate TABS	1	GC
toremifene citrate	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 CAP 1MG	5	QL (21 caps / 21 days), NM, LA, PA
POMALYST CAP 2MG	5	QL (21 caps / 21 days), NM, LA, PA
POMALYST CAP 3MG	5	QL (21 caps / 28 days), NM, LA, PA
POMALYST CAP 4MG	5	QL (21 caps / 28 days), NM, LA, PA
REVLIMID	5	QL (28 caps / 28 days), NM, LA, PA
THALOMID 50mg, 100mg	5	QL (28 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID 150mg, 200mg	5	QL (56 caps / 28 days), NM, PA

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
INHIBIDORES DE KINASA/KINASE INHIBITORS		
AFINITOR 10mg	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
AYVAKIT	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
BALVERSA	5	NM, LA, PA
BOSULIF	5	NM, PA
BRAFTOVI	5	NM, LA, PA
BRUKINSA	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
erlotinib hcl 25mg	5	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
erlotinib hcl 100mg, 150mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
everolimus	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
ICLUSIG	5	NM, LA, PA
imatinib mesylate 100mg	5	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
imatinib mesylate 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
INREBIC	5	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

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
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
PEMAZYRE	5	NM, LA, PA
PIQRAY 200MG DAILY DOSE	5	NM, PA
PIQRAY 250MG DAILY DOSE	5	NM, PA
PIQRAY 300MG DAILY DOSE	5	NM, PA
ROZLYTREK	5	NM, LA, PA
RYDAPT	5	NM, PA
SPRYCEL	5	NM, PA
STIVARGA	5	NM, LA, PA
SUTENT	5	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
TAFINLAR	5	NM, LA, PA
TAGRISSO	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
TASIGNA	5	NM, PA
TURALIO	5	NM, LA, 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
XOSPATA	5	NM, LA, PA

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
ZELBORAF	5	NM, LA, PA
ZYDELIG	5	NM, LA, PA
ZYKADIA	5	NM, LA, PA
MISCELANEOS/MISCELLANEOUS		
bexarotene	5	NM, PA
hydroxyurea CAPS	2	GC
LONSURF	5	NM, PA
MATULANE	5	LA
SYLATRON 200mcg, 300mcg	5	NM, PA
SYNRIBO	5	NM, PA
TAZVERIK	5	NM, LA, PA
tretinoin (chemotherapy)	5	
XPOVIO 60 MG ONCE WEEKLY	5	NM, LA, PA
XPOVIO 80 MG ONCE WEEKLY	5	NM, LA, PA
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY	5	NM, LA, PA
XPOVIO 100 MG ONCE WEEKLY	5	NM, LA, PA
AGENTES BASADOS EN PLATINO/PLATINUM-BASED AGENTS		
carboplatin	2	GC, B/D
cisplatin SOLN	2	GC, B/D
oxaliplatin inj 50mg	5	B/D
oxaliplatin inj 50mg/10ml	2	GC, B/D
oxaliplatin inj 100mg	5	B/D
oxaliplatin inj 100mg/20ml	2	GC, B/D
AGENTES DE PROTECCION/PROTECTIVE AGENTS		
leucovorin calcium SOLN 500mg/50ml	2	GC, B/D
leucovorin calcium SOLR	2	GC, B/D

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
leucovorin calcium TABS	2	GC
MESNEX TABS	5	
INHIBIDORES DE LA TOPOISOMERASA/TOPOISOMERASE INHIBITORS		
etoposide SOLN	2	GC, B/D
irinotecan hcl	2	GC, B/D
toposar	2	GC, B/D
CARDIOVASCULARES/CARDIOVASCULAR		
COMBINACION DE INHIBIDORES DE ACE/ACE INHIBITOR COMBINATIONS		
amlodipine--benazepril hcl cap 10-20 mg	1	GC
amlodipine-benazepril hcl cap 2.5-10 mg	1	GC
amlodipine-benazepril hcl cap 5-10 mg	1	GC
amlodipine-benazepril hcl cap 5-20 mg	1	GC
amlodipine-benazepril hcl cap 5-40 mg	1	GC
amlodipine-benazepril hcl cap 10-40mg	1	GC
benazepril & hydrochlorothiazide	1	GC
captopril & hydrochlorothiazide	1	GC
enalapril maleate & hydrochlorothiazide	1	GC
fosinopril sodium & hydrochlorothiazide	1	GC
lisinopril & hydrochlorothiazide	1	GC
quinapril-hydrochlorothiazide	1	GC
INHIBIDORES ACE ACE INHIBITORS		
benazepril hcl TABS	1	GC
captopril TABS	1	GC
enalapril maleate TABS	1	GC
fosinopril sodium	1	GC

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
lisinopril TABS	1	GC
moexipril hcl	1	GC
perindopril erbumine	1	GC
quinapril hcl	1	GC
ramipril	1	GC
trandolapril	1	GC
RECEPTOR ANTAGONISTA DE LA ALDOSTERONA/ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS		
eplerenone	2	GC
spironolactone TABS	1	GC
ALFA BLOQUEADORES/ALPHA BLOCKERS		
doxazosin mesylate TABS	1	GC
prazosin hcl	2	GC
terazosin hcl 1mg, 2mg, 5mg	1	GC
terazosin hcl 10mg	2	GC
COMBINACION DE RECEPTOR DE ANTAGONISTA DE ANGIOTENSINA II/ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONIST COMBINATIONS		
amlodipine besylate-olmesartan medoxomil	1	GC
amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg	1	GC
amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg	1	GC
amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg	1	GC
amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg	1	GC
amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide 5-160-12.5mg	1	GC

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide 5-160-25mg	1	GC
amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide 10-160-12.5mg	1	GC
amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide 10-160-25mg	1	GC
amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide 10-320-25mg	1	GC
candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide	1	GC
EDARBYCLOR	4	
ENTRESTO	3	
irbesartan-hydrochlorothiazide	1	GC
losartan-hydrochlorothiazide	1	GC
olmesartan medoxomil-amlodipine-hydrochlorothiazide	1	GC
olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide	1	GC
telmisartan-amlodipine	1	GC
telmisartan-hydrochlorothiazide	1	GC
valsartan-hydrochlorothiazide	1	GC
RECEPTORES ANTAGONISTAS DE ANGIOTENSINA II/ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
candesartan cilexetil	1	GC
EDARBI	4	
irbesartan	1	GC
losartan potassium TABS	1	GC
olmesartan medoxomil TABS	1	GC
telmisartan	1	GC

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
valsartan	1	GC
ANTIARRITMICOS/ANTIARRHYTHMICS		
amiodarone hcl soln	2	GC
amiodarone tab 100mg	2	GC
amiodarone tab 200mg	1	GC
amiodarone tab 400mg	2	GC
disopyramide phosphate	4	
dofetilide	2	GC, NM
flecainide acetate	2	GC
MULTAQ	4	
NORPACE CR	4	
pacerone 100mg, 400mg	2	GC
pacerone 200mg	1	GC
propafenone hcl	2	GC
propafenone hcl 12hr	2	GC
quinidine sulfate	2	GC
sorine	1	GC
sotalol hcl	1	GC
sotalol hcl (afib/afl)	2	GC
ANTILIPIDEMICOS, INHIBIDORES DE LA HMG-CoA REDUCTASA/ANTILIPEMICS, HMG-CoA REDUCTASE INHIBITORS		
ALTOPREV	5	ST
atorvastatin calcium TABS	1	GC
EZALLOR SPRINKLE	4	QL (30 caps / 30 days), ST
fluvastatin sodium	1	GC

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
LIVALO	4	ST
lovastatin	1	GC
pravastatin sodium	1	GC
rosuvastatin calcium	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
simvastatin TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	1	GC
simvastatin TABS 80mg	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
ZYPITAMAG	4	ST
ANTILIPIDEMICOS, MISCELANEOS/ANTILIPEMICS, MISCELLANEOUS		
ANTARA	4	
cholestyramine	2	GC
cholestyramine light pack	2	GC
cholestyramine light powd	2	GC
choline fenofibrate	2	GC
colesevelam hcl	2	GC
colestipol hcl gran	2	GC
colestipol hcl pack	2	GC
colestipol hcl tabs	2	GC
ezetimibe	2	GC
ezetimibe-simvastatin	1	GC
fenofibrate TABS 48mg, 54mg, 145mg, 160mg	2	GC
fenofibrate micronized 67mg, 134mg, 200mg	2	GC

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
gemfibrozil TABS	1	GC
JUXTAPID	5	NM, LA, PA
niacin (antihyperlipidemic)	2	GC
niacin er (antihyperlipidemic) 500mg	2	GC, QL (60 tabs / 30 days)
niacin er (antihyperlipidemic) 750mg, 1000mg	2	GC
niacor	2	GC
PRALUENT	3	NM, PA
prevalite	2	GC
VASCEPA	4	
BETA-BLOQUEADORES, COMBINACION DE DIURETICOS/BETA-BLOCKER/DIURETIC COMBINATIONS		
atenolol & chlorthalidone	1	GC
bisoprolol & hydrochlorothiazide	1	GC
metoprolol & hctz tab 50-25mg	2	GC
metoprolol & hctz tab 100-25mg	2	GC
metoprolol & hctz tab 100-50mg	2	GC
propranolol & hydrochlorothiazide	2	GC
BETA-BLOQUEADORES/BETA-BLOCKERS		
acebutolol hcl CAPS	1	GC
atenolol TABS	1	GC
bisoprolol fumarate	1	GC
BYSTOLIC 2.5mg, 5mg, 10mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
BYSTOLIC 20mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
carvedilol	1	GC
labetalol hcl TABS	2	GC

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
metoprolol succinate	1	GC
metoprolol tartrate SOCT	2	GC
metoprolol tartrate SOLN	2	GC
metoprolol tartrate TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	GC
nadolol TABS	2	GC
pindolol	2	GC
propranolol cap er	2	GC
propranolol hcl TABS	2	GC
propranolol oral sol	2	GC
timolol maleate TABS	2	GC

BLOQUEADORES DEL CANAL DE CALCIO, COMBINACION ANTILIPEMICAS/CALCIUM CHANNEL BLOCKER/ANTILIPEMIC COMBINATIONS

amlodipine besylate-atorvastatin calcium	1	GC

BLOQUEADORES DEL CANAL DE CALCIO/CALCIUM CHANNEL BLOCKERS

amlodipine besylate TABS	1	GC
cartia xt cap 120/24hr	2	GC
cartia xt cap 180/24hr	2	GC
cartia xt cap 240/24hr	2	GC
cartia xt cap 300/24hr	2	GC
dilt-xr cap	2	GC
diltiazem cap 240mg cd	2	GC
diltiazem cap 360mg cd	2	GC
diltiazem cap er/12hr	2	GC

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
diltiazem hcl TABS	1	GC
diltiazem hcl coated beads	2	GC
diltiazem hcl coated beads cap sr 24hr	2	GC
diltiazem hcl extended release beads cap sr	2	GC
diltiazem inj	2	GC
felodipine	2	GC
isradipine	2	GC
matzim la	2	GC
nicardipine hcl CAPS	2	GC
nifedipine TB24	2	GC
nifedipine er	2	GC
nimodipine CAPS	5	
nisoldipine	2	GC
NYMALIZE 60mg/20ml	5	
taztia xt	2	GC
tiadylt er	2	GC
verapamil cap er	2	GC
verapamil hcl SOLN	2	GC
verapamil hcl TABS	1	GC
verapamil hcl tab er	1	GC
GLUCOSIDOS DIGITALIS/DIGITALIS GLYCOSIDES		
digitek .25mg	2	GC, PA; PA if 70 years and older
digitek .125mg	2	GC, QL (30 tabs / 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
digox 125mcg	2	GC, QL (30 tabs / 30 days)
digox 250mcg	2	GC, PA; PA if 70 years and older
digoxin TABS 125mcg	2	GC, QL (30 tabs / 30 days)
digoxin TABS 250mcg	2	GC, PA; PA if 70 years and older
digoxin inj	2	GC
digoxin sol 50mcg/ml	2	GC, PA; PA if 70 years and older
DIURETICOS/DIURETICS		
acetazolamide CP12; TABS	2	GC
amiloride & hydrochlorothiazide	1	GC
amiloride hcl TABS	1	GC
bumetanide	2	GC
chlorothiazide TABS	2	GC
chlorthalidone	2	GC
furosemide SOLN; TABS	1	GC
furosemide inj	2	GC
hydrochlorothiazide CAPS; TABS	1	GC
indapamide	1	GC
methazolamide TABS	2	GC
metolazone	2	GC
spironolactone & hydrochlorothiazide	2	GC
torsemide tabs	1	GC
triamterene & hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg	1	GC

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
triamterene & hydrochlorothiazide tabs	1	GC
MISCELANEOS/MISCELLANEOUS		
aliskiren fumarate	2	GC
BIDIL	3	
clonidine hcl TABS	1	GC
clonidine hcl ptwk	2	GC
CORLANOR	4	
DEMSER	5	PA
hydralazine hcl SOLN; TABS	2	GC
midodrine hcl	2	GC
minoxidil TABS	1	GC
NORTHERA 100mg	5	QL (90 caps / 30 days), NM, LA, PA
NORTHERA 200mg, 300mg	5	QL (180 caps / 30 days), NM, LA, PA
ranolazine	2	GC
NITRATOS/NITRATES		
isosorb mononitrate tab	1	GC
isosorbide dinitrate 5mg, 10mg, 20mg, 30mg	2	GC
isosorbide dinitrate 40mg	5	
isosorbide mononitrate er	1	GC
minitran	2	GC
NITRO-BID	3	
NITRO-DUR DIS 0.3MG/HR	4	
NITRO-DUR DIS 0.8MG/HR	4	
nitroglycerin SUBL	2	GC

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
nitroglycerin td patch	2	GC
HYPERTENSION PULMONAR ALTERIAL/PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION		
ADEMPAS	5	QL (90 tabs / 30 days), NM, LA, PA
ambrisentan	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
bosentan 62.5mg	5	QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
bosentan 125mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
OPSUMIT	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
sildenafil citrate tab 20 mg (pulmonary hypertension)	2	GC, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
treprostinil	5	NM, LA, PA
VENTAVIS	5	NM, PA
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL/CENTRAL NERVOUS SYSTEM		
ANSIEDAD/ANTIANXIETY		
alprazolam tab 0.5mg	2	GC, QL (150 tabs / 30 days)
alprazolam tab 0.25mg	2	GC, QL (150 tabs / 30 days)
alprazolam tab 1mg	2	GC, QL (150 tabs / 30 days)
alprazolam tab 2mg	2	GC, QL (150 tabs / 30 days)
buspirone hcl TABS 5mg, 10mg, 15mg	1	GC
buspirone hcl TABS 7.5mg, 30mg	2	GC
fluvoxamine maleate TABS	2	GC

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
lorazepam SOLN	2	GC
lorazepam TABS	2	GC, QL (150 tabs / 30 days)
lorazepam intensol	2	GC, QL (150 mL / 30 days)
ANTICONVULSANTES/ANTICONVULSANTS		
APTIOM	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
carbamazepine CHEW; CP12; SUSP; TABS; TB12	2	GC
CELONTIN	4	
clobazam	2	GC, PA
clonazepam TABS 2mg	2	GC, QL (300 tabs / 30 days)
clonazepam TABS .5mg, 1mg	2	GC, QL (90 tabs / 30 days)
clonazepam TBDP 2mg	2	GC, QL (300 tabs / 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
clonazepam TBDP .125mg, .25mg, .5mg, 1mg	2	GC, QL (90 tabs / 30 days)
clorazepate dipotassium	2	GC, QL (180 tabs / 30 days), PA; PA if 65 years and older
DIASTAT ACUDIAL	4	
DIASTAT PEDIATRIC	4	
diazepam TABS	2	GC, QL (120 tabs / 30 days), PA; PA if 65 years and older
diazepam gel	2	GC
diazepam inj	2	GC
diazepam intensol	2	GC, QL (240 mL / 30 days), PA; PA if 65 years and older
diazepam oral soln 1 mg/ml	2	GC, 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	
divalproex sodium CSDR; TB24; TBEC	2	GC
EPIDIOLEX	5	QL (600 mL / 30 days), NM, LA, PA
epitol	2	GC
ethosuximide CAPS; SOLN	2	GC
felbamate SUSP	5	
felbamate TABS	2	GC

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
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
gabapentin CAPS 100mg	1	GC, QL (1080 caps / 30 days)
gabapentin CAPS 300mg	1	GC, QL (360 caps / 30 days)
gabapentin CAPS 400mg	1	GC, QL (270 caps / 30 days)
gabapentin SOLN	2	GC, QL (2160 mL / 30 days)
gabapentin TABS 600mg	2	GC, QL (180 tabs / 30 days)
gabapentin TABS 800mg	2	GC, QL (120 tabs / 30 days)
lamotrigine CHEW; TB24; TBDP	2	GC
lamotrigine TABS	1	GC
levetiracetam SOLN; TABS; TB24	2	GC
levetiracetam in sodium chloride	2	GC
levetiracetam oral soln 100 mg/ml	2	GC
NAYZILAM	4	
oxcarbazepine	2	GC
PEGANONE	4	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
phenobarbital ELIX	4	PA; PA if 70 years and older
phenobarbital TABS	3	PA; PA if 70 years and older
phenobarbital sodium SOLN	4	PA; PA if 70 years and older
PHENYTEK	3	
phenytoin CHEW; SUSP	2	GC
phenytoin sodium extended	2	GC
phenytoin sodium inj 50mg/ml	2	GC
pregabalin CAPS 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	2	GC, QL (120 caps / 30 days), PA
pregabalin CAPS 200mg	2	GC, QL (90 caps / 30 days), PA
pregabalin CAPS 225mg, 300mg	2	GC, QL (60 caps / 30 days), PA
pregabalin SOLN	2	GC, QL (900 mL / 30 days), PA
primidone TABS	1	GC
roweepra	2	GC
roweepra xr	2	GC
SPRITAM	4	
subvenite tab	1	GC
SYMPAZAN 5mg	4	PA
SYMPAZAN 10mg, 20mg	5	PA
tiagabine hcl	2	GC
topiramate CPSP	2	GC
topiramate TABS	1	GC

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
valproate sodium SOLN	2	GC
valproic acid CAPS	2	GC
VALTOCO	4	
vigabatrin powd pack 500mg	5	QL (180 packets / 30 days), NM, LA, PA
vigabatrin tab 500mg	5	QL (180 tabs / 30 days), NM, LA, PA
vigadrone	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)
zonisamide CAPS	2	GC
ANTIDEMENCIA/ANTIDEMENTIA		
donepezil hydrochloride TABS 5mg	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
donepezil hydrochloride TABS 10mg	1	GC
donepezil hydrochloride TBDP 5mg	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
donepezil hydrochloride TBDP 10mg	1	GC
galantamine hydrobromide SOLN	2	GC
galantamine hydrobromide TABS	2	GC, QL (60 tabs / 30 days)
galantamine hydrobromide er	2	GC, QL (30 caps / 30 days)
memantine hcl cp24	2	GC, PA; PA if < 30 yrs
memantine soln	2	GC, PA; PA if < 30 yrs

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
memantine tabs	2	GC, PA; PA if < 30 yrs
NAMZARIC	4	
rivastigmine tartrate 1.5mg, 3mg	2	GC, QL (90 caps / 30 days)
rivastigmine tartrate 4.5mg, 6mg	2	GC, QL (60 caps / 30 days)
rivastigmine td patch 24hr 4.6 mg/24hr	2	GC, QL (30 patches / 30 days)
rivastigmine td patch 24hr 9.5 mg/24hr	2	GC, QL (30 patches / 30 days)
rivastigmine td patch 24hr 13.3 mg/24hr	2	GC, QL (30 patches / 30 days)
ANTIDEPRESIVOS/ANTIDEPRESSANTS		
amitriptyline hcl TABS	3	
amoxapine tab 25mg	3	
amoxapine tab 50mg	3	
amoxapine tab 100mg	3	
amoxapine tab 150mg	3	
bupropion hcl TABS	2	GC
bupropion hcl TB12	1	GC
bupropion hcl TB24 150mg, 300mg	2	GC
citalopram hydrobromide SOLN	2	GC
citalopram hydrobromide TABS	1	GC
clomipramine hcl CAPS	4	PA
desipramine hcl TABS	4	
desvenlafaxine succinate	2	GC, QL (30 tabs / 30 days), PA
doxepin hcl CAPS; CONC	3	

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
DRIZALMA SPRINKLE 20mg, 30mg, 60mg	4	QL (60 caps / 30 days), PA
DRIZALMA SPRINKLE 40mg	4	QL (90 caps / 30 days), PA
duloxetine hcl CPEP 20mg, 30mg, 60mg	2	GC, QL (60 caps / 30 days)
EMSAM	5	QL (30 patches / 30 days), PA
escitalopram oxalate SOLN	2	GC
escitalopram oxalate TABS	1	GC
FETZIMA 20mg, 40mg	4	QL (60 caps / 30 days), PA
FETZIMA 80mg, 120mg	4	QL (30 caps / 30 days), PA
FETZIMA TITRATION PACK	4	PA
fluoxetine cap 10mg	1	GC
fluoxetine cap 20mg	1	GC
fluoxetine cap 40mg	1	GC
fluoxetine hcl SOLN	1	GC
imipramine hcl TABS	2	GC
maprotiline hcl	2	GC
MARPLAN TAB 10MG	4	QL (180 tabs / 30 days)
mirtazapine TABS 7.5mg	2	GC
mirtazapine TABS 15mg, 30mg, 45mg	1	GC
mirtazapine TBDP	2	GC
nefazodone hcl	2	GC
nortriptyline hcl CAPS	2	GC

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
nortriptyline hcl SOLN	4	
paroxetine er tab	4	QL (60 tabs / 30 days)
paroxetine hcl tabs	2	GC
PAXIL SUSP	4	QL (900 mL / 30 days)
phenelzine sulfate TABS	2	GC
protriptyline hcl	4	
sertraline hcl CONC	2	GC
sertraline hcl TABS	1	GC
tranylcypromine sulfate	2	GC
trazodone hcl TABS 50mg, 100mg, 150mg	1	GC
trimipramine maleate CAPS 25mg	4	QL (240 caps / 30 days)
trimipramine maleate CAPS 50mg	4	QL (120 caps / 30 days)
trimipramine maleate 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)
venlafaxine hcl CP24	1	GC
venlafaxine hcl TABS	2	GC
VIIBRYD STARTER PACK	4	
VIIBRYD TAB	4	QL (30 tabs / 30 days)
AGENTES ANTIPARKINSON/ANTIPARKINSONIAN AGENTS		
amantadine hcl CAPS	2	GC, QL (120 caps / 30 days)
amantadine hcl SYRP	1	GC
amantadine hcl TABS	2	GC

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
APOKYN	5	QL (20 cartridges / 30 days), NM, LA, PA
benztropine mesylate inj	2	GC
benztropine mesylate tab 0.5mg	3	PA; PA if 70 years and older
benztropine mesylate tab 1mg	3	PA; PA if 70 years and older
benztropine mesylate tab 2mg	3	PA; PA if 70 years and older
bromocriptine mesylate CAPS; TABS	2	GC
carbidopa TABS	5	
carbidopa-levodopa	2	GC
carbidopa/levodopa/entacapone	2	GC
entacapone	2	GC
NEUPRO	4	
pramipexole er	2	GC
pramipexole tab 0.5mg	1	GC
pramipexole tab 0.25mg	1	GC
pramipexole tab 0.75mg	1	GC
pramipexole tab 0.125mg	1	GC
pramipexole tab 1.5mg	1	GC
pramipexole tab 1mg	1	GC
rasagiline mesylate TABS	2	GC
ropinirole er	2	GC
ropinirole tab 0.5mg	1	GC
ropinirole tab 0.25mg	1	GC

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
ropinirole tab 1mg	1	GC
ropinirole tab 2mg	1	GC
ropinirole tab 3mg	1	GC
ropinirole tab 4mg	1	GC
ropinirole tab 5mg	1	GC
selegiline hcl CAPS; TABS	2	GC
trihexyphenidyl hcl	3	PA; PA if 70 years and older
ANTIPSICOTICOS/ANTIPSYCHOTICS		
ABILIFY MAINTENA	5	QL (1 injection / 28 days)
aripiprazole odt	5	QL (60 tabs / 30 days)
aripiprazole oral solution 1 mg/ml	5	QL (900 mL / 30 days)
aripiprazole tab	2	GC, 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	
CAPLYTA	4	QL (30 caps / 30 days)
chlorpromazine hcl TABS	2	GC
CHLORPROMAZINE INJ	4	
clozapine odt 12.5mg, 25mg	2	GC, PA
clozapine odt 100mg	2	GC, QL (270 tabs / 30 days), PA
clozapine odt 150mg	2	GC, QL (180 tabs / 30 days), PA

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
clozapine odt 200mg	2	GC, QL (135 tabs / 30 days), PA
clozapine tab 25mg	2	GC
clozapine tab 50mg	2	GC
clozapine tab 100mg	2	GC, QL (270 tabs / 30 days)
clozapine tab 200mg	2	GC, QL (135 tabs / 30 days)
FANAPT	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
FANAPT TITRATION PACK	4	PA
fluphenazine decanoate SOLN	2	GC
fluphenazine hcl	2	GC
GEODON SOLR	4	QL (6 mL / 3 days)
haloperidol TABS	2	GC
haloperidol conc 2mg/ml	1	GC
haloperidol decanoate SOLN	2	GC
haloperidol lactate inj 5mg/ml	2	GC
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)
INVEGA SUST INJ 234 MG/1.5 ML	5	QL (1 injection / 28 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
INVEGA TRINZA	5	QL (1 injection / 90 days)
LATUDA 20mg, 40mg, 60mg, 120mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
LATUDA 80mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
loxapine succinate	2	GC
molindone hcl	2	GC
NUPLAZID CAPS	5	QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA
NUPLAZID TABS 10MG	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
olanzapine SOLR	2	GC, QL (3 vials / 1 day)
olanzapine TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	2	GC, QL (60 tabs / 30 days)
olanzapine TABS 7.5mg, 15mg, 20mg	2	GC, QL (30 tabs / 30 days)
olanzapine TBDP 5mg, 15mg, 20mg	2	GC, QL (30 tabs / 30 days)
olanzapine TBDP 10mg	2	GC, QL (60 tabs / 30 days)
paliperidone 1.5mg, 3mg, 9mg	2	GC, QL (30 tabs / 30 days)
paliperidone 6mg	2	GC, QL (60 tabs / 30 days)
perphenazine TABS	2	GC
PERSERIS	5	QL (1 injection / 30 days)
pimozide	2	GC
quetiapine fumarate TABS	2	GC

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
quetiapine fumarate TB24 50mg, 300mg, 400mg	2	GC, QL (60 tabs / 30 days), PA
quetiapine fumarate TB24 150mg, 200mg	2	GC, QL (30 tabs / 30 days), PA
REXULTI 3mg, 4mg	5	QL (30 tabs / 30 days)
REXULTI .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	5	QL (60 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)
risperidone SOLN	2	GC, QL (240 mL / 30 days)
risperidone TABS	1	GC
risperidone TBDP 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	2	GC, QL (60 tabs / 30 days)
risperidone TBDP .25mg, .5mg	2	GC, QL (90 tabs / 30 days)
SAPHRIS	4	QL (60 tabs / 30 days)
SECUADO	4	QL (30 patches / 30 days)
thioridazine hcl TABS	2	GC
thiothixene	2	GC
trifluoperazine hcl	2	GC
VERSACLOZ	5	QL (600 mL / 30 days), PA

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
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
ziprasidone hcl	2	GC, QL (60 caps / 30 days)
ziprasidone mesylate	2	GC, QL (6 injections / 3 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

amphetamine-dextroamphetamine cap sr 24hr 5 mg	2	GC, QL (90 caps / 30 days)
amphetamine-dextroamphetamine cap sr 24hr 10 mg	2	GC, QL (90 caps / 30 days)
amphetamine-dextroamphetamine cap sr 24hr 15 mg	2	GC, QL (30 caps / 30 days)
amphetamine-dextroamphetamine cap sr 24hr 20 mg	2	GC, QL (30 caps / 30 days)
amphetamine-dextroamphetamine cap sr 24hr 25 mg	2	GC, QL (30 caps / 30 days)
amphetamine-dextroamphetamine cap sr 24hr 30 mg	2	GC, QL (30 caps / 30 days)
amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg	2	GC, QL (120 tabs / 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg	2	GC, QL (120 tabs / 30 days)
amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg	2	GC, QL (120 tabs / 30 days)
amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg	2	GC, QL (120 tabs / 30 days)
amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg	2	GC, QL (90 tabs / 30 days)
amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg	2	GC, QL (90 tabs / 30 days)
amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg	2	GC, QL (60 tabs / 30 days)
atomoxetine hcl 10mg, 18mg, 25mg	2	GC, QL (120 caps / 30 days)
atomoxetine hcl 40mg	2	GC, QL (60 caps / 30 days)
atomoxetine hcl 60mg, 80mg, 100mg	2	GC, QL (30 caps / 30 days)
dexmethylphenidate hcl TABS 2.5mg, 5mg	2	GC, QL (120 tabs / 30 days)
dexmethylphenidate hcl TABS 10mg	2	GC, QL (60 tabs / 30 days)
guanfacine er (adhd)	3	PA; PA if 70 years and older
metadate er tab 20mg	2	GC, QL (90 tabs / 30 days)
methylphenidate hcl CHEW	2	GC, QL (180 tabs / 30 days)
methylphenidate hcl TABS 5mg, 10mg	2	GC, QL (180 tabs / 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
methylphenidate hcl TABS 20mg	2	GC, QL (90 tabs / 30 days)
methylphenidate hcl oral soln 5mg/5ml	2	GC, QL (1800 mL / 30 days)
methylphenidate hcl oral soln 10mg/5ml	2	GC, QL (900 mL / 30 days)
methylphenidate hcl tbcr 10 mg	2	GC, QL (90 tabs / 30 days)
methylphenidate hcl tbcr 20mg	2	GC, QL (90 tabs / 30 days)
VYVANSE CAPS 10mg, 20mg, 30mg	4	QL (60 caps / 30 days)
VYVANSE CAPS 40mg, 50mg, 60mg, 70mg	4	QL (30 caps / 30 days)
VYVANSE CHEW 10mg, 20mg, 30mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
VYVANSE CHEW 40mg, 50mg, 60mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
HIPNOTICOS/HYPNOTICS		
BELSOMRA	4	QL (30 tabs / 30 days)
doxepin hcl (sleep)	2	GC, QL (30 tabs / 30 days)
HETLIOZ	5	NM, LA, PA
temazepam 7.5mg	2	GC, QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year
temazepam 15mg	2	GC, QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
zolpidem tartrate TABS	2	GC, QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
MIGRAÑA/MIGRAINE		
AIMOVIG	3	QL (1 pen / 30 days), NM, PA
dihydroergotamine mesylate inj 1 mg/ml	5	
dihydroergotamine mesylate nasal spr 4 mg/ml	5	QL (8 mL / 30 days), PA
eletriptan hydrobromide	2	GC, QL (12 tabs / 30 days)
EMGALITY SOAJ	3	QL (2 pens / 30 days), NM, PA
EMGALITY SOSY 120mg/ml	3	QL (2 syringes / 30 days), NM, PA
ergotamine w/ caffeine TABS	2	GC
frovatriptan succinate	2	GC, QL (18 tabs / 30 days)
naratriptan hcl	2	GC, QL (12 tabs / 30 days)
rizatriptan benzoate	2	GC, QL (18 tabs / 30 days)
rizatriptan benzoate odt	2	GC, QL (18 tabs / 30 days)
sumatriptan SOLN 5mg/act	2	GC, QL (24 inhalers / 30 days)
sumatriptan SOLN 20mg/act	2	GC, QL (12 inhalers / 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
sumatriptan inj 4mg/0.5ml	2	GC, QL (18 injections / 30 days)
sumatriptan inj 6mg/0.5ml	2	GC, QL (12 injections / 30 days)
sumatriptan succinate TABS	2	GC, QL (12 tabs / 30 days)
zolmitriptan TABS	2	GC, QL (12 tabs / 30 days)
zolmitriptan odt	2	GC, QL (12 tabs / 30 days)
MISCELANEOS/MISCELLANEOUS		
AUSTEDO 6mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO 9mg, 12mg	5	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
GRALISE 300mg	4	QL (180 tabs / 30 days), PA
GRALISE 600mg	4	QL (90 tabs / 30 days), PA
GRALISE STARTER	4	PA
INGREZZA CAPS	5	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
INGREZZA CPPK	5	QL (28 caps / 28 days), NM, PA
lithium carbonate CAPS; TABS	1	GC
lithium carbonate er	2	GC
LITHIUM SOLN 8MEQ/5ML	4	
LYRICA CR	3	QL (60 tabs / 30 days), PA

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
NUEDEXTA	4	QL (60 caps / 30 days), PA
pyridostigmine tab 60mg	2	GC
riluzole	2	GC
SAVELLA	4	QL (60 tabs / 30 days)
SAVELLA TITRATION PACK	4	
tetrabenazine 12.5mg	5	QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
tetrabenazine 25mg	5	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AGENTES PARA MULTIPLE ESCLEROSIS/MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
BETASERON	5	QL (14 syringes / 28 days), NM, PA
dalfampridine TB12	5	NM, PA
GILENYA CAP 0.5MG	5	QL (28 caps / 28 days), NM, PA
glatiramer acetate 20mg/ml	5	QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
glatiramer acetate 40mg/ml	5	QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
glatopa 20mg/ml	5	QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
glatopa 40mg/ml	5	QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
AGENTES PARA TERAPIA MUSCULOESQUELETAL/MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS		
baclofen TABS 10mg, 20mg	2	GC
cyclobenzaprine hcl TABS 5mg, 10mg	3	PA; PA if 70 years and older

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
dantrolene sodium CAPS	2	GC
tizanidine hcl TABS	2	GC
NARCOLEPSIA, CATAPLEXIA/NARCOLEPSY, CATAPLEXY		
armodafinil 50mg	2	GC, QL (90 tabs / 30 days), PA
armodafinil 150mg, 200mg, 250mg	2	GC, QL (30 tabs / 30 days), PA
modafinil 100mg	2	GC, QL (30 tabs / 30 days), PA
modafinil 200mg	2	GC, QL (60 tabs / 30 days), PA
XYREM	5	QL (540 mL / 30 days), NM, LA, PA
PSICOTERAPEUTICOS-MISCELANEOS/PSYCHOTHERAPEUTIC-MISC		
acamprosate calcium	2	GC
buprenorphine hcl SUBL	2	GC, QL (90 tabs / 30 days), PA
buprenorphine hcl-naloxone hcl dihydrate 2-0.5mg	2	GC, QL (90 films / 30 days)
buprenorphine hcl-naloxone hcl dihydrate 4-1mg	2	GC, QL (90 films / 30 days)
buprenorphine hcl-naloxone hcl dihydrate 8-2mg	2	GC, QL (90 films / 30 days)
buprenorphine hcl-naloxone hcl dihydrate 12-3mg	2	GC, QL (60 films / 30 days)
buprenorphine hcl-naloxone hcl sl	2	GC, QL (90 tabs / 30 days)
bupropion hcl (smoking deterrent)	2	GC
CHANTIX	4	PA
CHANTIX CONTINUING MONTH	4	PA

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
CHANTIX STARTER PACK	4	PA
disulfiram TABS	2	GC
naloxone inj 0.4mg/ml	2	GC
naloxone inj 1mg/ml	2	GC
naltrexone hcl TABS	2	GC
NARCAN	3	
NICOTROL INHALER	4	
NICOTROL NS	4	
VIVITROL	5	NM
ENDOCRINO Y METABOLICO/ENDOCRINE AND METABOLIC		
ANDROGENOS/ANDROGENS		
ANADROL-50	5	PA
ANDRODERM	4	QL (30 patches / 30 days), PA
oxandrolone TABS	2	GC, PA
testosterone GEL 1%, 25mg/2.5gm, 50mg/5gm	2	GC, QL (300 grams / 30 days), PA
testosterone cypionate SOLN	2	GC, PA
testosterone enanthate SOLN	2	GC, PA
ANTIDIABETICOS, INJECTABLES/ANTIDIABETICS, INJECTABLE		
BASAGLAR KWIKPEN	3	
BD ALCOHOL SWABS	3	
BD ULTRAFINE INSULIN SYRINGE	3	
BD ULTRAFINE/NANO PEN NEEDLES	3	
BYDUREON BCISE	3	QL (4 pens / 28 days)
BYDUREON PEN	3	QL (4 pens / 28 days)
BYETTA	4	QL (1 pen / 30 days)

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
FIASP	3	
FIASP FLEXTOUCH	3	
FIASP PENFILL	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 N FLEXPEN	3	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R	3	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R FLEXPEN	3	(brand RELION not covered)
NOVOLOG	3	
NOVOLOG 70/30 FLEXPEN	3	
NOVOLOG FLEXPEN	3	
NOVOLOG MIX 70/30	3	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
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		
acarbose TABS	2	GC
FARXIGA	3	QL (30 tabs / 30 days)
glimepiride 1mg, 2mg	2	GC, QL (90 tabs / 30 days)
glimepiride 4mg	2	GC, QL (60 tabs / 30 days)
glip/metform tab 2.5-250mg	1	GC, QL (240 tabs / 30 days)
glip/metform tab 2.5-500mg	1	GC, QL (120 tabs / 30 days)
glip/metform tab 5-500mg	1	GC, QL (120 tabs / 30 days)
glipizide TABS 5mg	1	GC, QL (240 tabs / 30 days)
glipizide TABS 10mg	1	GC, QL (120 tabs / 30 days)
glipizide TB24 2.5mg, 5mg	1	GC, QL (90 tabs / 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
glipizide TB24 10mg	1	GC, QL (60 tabs / 30 days)
glipizide xl 2.5mg, 5mg	1	GC, QL (90 tabs / 30 days)
glipizide xl 10mg	1	GC, QL (60 tabs / 30 days)
GLYXAMBI	3	QL (30 tabs / 30 days)
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)
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)
metformin er 500mg	1	GC, QL (120 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
metformin er 750mg	1	GC, QL (60 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
metformin hcl TABS 500mg	1	GC, QL (150 tabs / 30 days)
metformin hcl TABS 850mg	1	GC, QL (90 tabs / 30 days)
metformin hcl TABS 1000mg	1	GC, QL (75 tabs / 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
nateglinide	1	GC, QL (90 tabs / 30 days)
pioglitazone hcl	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
repaglinide 2mg	1	GC, QL (240 tabs / 30 days)
repaglinide .5mg, 1mg	1	GC, QL (120 tabs / 30 days)
RYBELSUS	3	QL (30 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)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-1000 MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-1000 MG	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)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
XIGDUO XR TAB 10-1000MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
BIFOSFONATOS/BISPHOSPHONATES		
alendronate sodium soln 70mg/75ml	2	GC
alendronate sodium tab 5 mg	1	GC
alendronate sodium tab 10 mg	1	GC
alendronate sodium tab 35 mg	1	GC
alendronate sodium tab 40 mg	2	GC
alendronate sodium tab 70 mg	1	GC
FOSAMAX PLUS D	4	ST
ibandronate sodium inj	2	GC, B/D, QL (1 injection / 90 days)
ibandronate sodium tabs	2	GC, B/D
PAMIDRONATE DISODIUM 6mg/ml	3	B/D
pamidronate disodium 30mg/10ml, 90mg/10ml	2	GC, B/D
pamidronate inj 30mg	2	GC, B/D
pamidronate inj 90mg	2	GC, B/D
risedronate sodium	2	GC
zoledronic acid inj 4mg/100ml	2	GC, B/D, NM
zoledronic acid inj 5mg/100ml	2	GC, B/D, NM
zoledronic inj 4mg/5ml	2	GC, B/D, NM
AGENTES QUELANTES/CHELATING AGENTS		
CHEMET	4	
clovique	5	PA
deferasirox tab	5	NM, PA
JADENU 180mg	5	NM, LA, PA

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
JADENU SPRINKLE	5	NM, LA, PA
kionex sus 15gm/60ml	2	GC
LOKELMA	3	
penicillamine TABS	5	
sodium polystyrene sulfonate powder	2	GC
sodium polystyrene sulfonate susp	2	GC
sps susp 15gm/60ml	2	GC
trientine hcl	5	PA
VELTASSA	4	LA, PA

CONTRACEPTIVOS/CONTRACEPTIVES

altavera tab	2	GC
alyacen 1/35	2	GC
apri	2	GC
aranelle	2	GC
aubra	2	GC
aviane	2	GC
balziva	2	GC
bekyree	2	GC
blisovi fe 1.5/30	2	GC
briellyn	2	GC
camila	2	GC
caziant pak	2	GC
cryselle-28	2	GC
cyclafem 1/35	2	GC
cyclafem 7/7/7	2	GC

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
cyred tab	2	GC
dasetta 1/35	2	GC
dasetta 7/7/7	2	GC
deblitane	2	GC
desogestrel & ethinyl estradiol	2	GC
desogestrel-ethinyl estradiol (biphasic)	2	GC
drospirenone-ethinyl estradiol	2	GC
ELLA	3	
eluryng	2	GC
emoquette	2	GC
enpresse-28	2	GC
enskyce	2	GC
errin	2	GC
estarylla tab 0.25-35	2	GC
ethynodiol diacet & eth estrad	2	GC
ethynodiol tab 1-50	2	GC
etonogestrel-ethinyl estradiol	2	GC
falmina	2	GC
femynor	2	GC
gianvi	2	GC
heather	2	GC
incassia	2	GC
introvale	2	GC
isibloom	2	GC
jasmiel	2	GC

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
jolessa tab 0.15-0.03 mg	2	GC
jolivette	2	GC
juleber	2	GC
junel 1.5/30	2	GC
junel 1/20	2	GC
junel fe 1.5/30	2	GC
junel fe 1/20	2	GC
kariva	2	GC
kelnor 1/35	2	GC
kelnor 1/50	2	GC
kurvelo	2	GC
larin 1.5/30	2	GC
larin 1/20	2	GC
larin fe 1.5/30	2	GC
larin fe 1/20	2	GC
larissia tab	2	GC
leena	2	GC
lessina	2	GC
levonest	2	GC
levonor/ethi tab	2	GC
levonorgestrel & eth estradiol	2	GC
levonorgestrel-ethinyl estradiol (91-day)	2	GC
levora 0.15/30-28	2	GC
loryna	2	GC
low-ogestrel	2	GC

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
lutera	2	GC
lyza	2	GC
marlissa	2	GC
medroxyprogesterone acetate (contraceptive)	2	GC
microgestin 1.5/30	2	GC
microgestin 1/20	2	GC
microgestin fe 1.5/30	2	GC
microgestin fe 1/20	2	GC
mili	2	GC
mono-linyah tab 0.25-35	2	GC
necon 0.5/35-28	2	GC
nikki	2	GC
nora-be tab	2	GC
norethindrone (contraceptive)	2	GC
norethindrone acet & eth estra	2	GC
norgest/ethi tab 0.25/35	2	GC
norgestimate-ethinyl estradiol (triphasic) 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg	2	GC
norgestimate-ethinyl estradiol (triphasic) 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg	2	GC
nortrel 0.5/35 (28)	2	GC
nortrel 1/35	2	GC
nortrel 7/7/7	2	GC
ocella tab 3-0.03mg	2	GC
orsythia	2	GC

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
philith	2	GC
pimtrea	2	GC
pirmella 1/35	2	GC
portia-28	2	GC
previfem	2	GC
reclipsen	2	GC
setlakin tab	2	GC
sharobel	2	GC
sprintec 28	2	GC
sronyx	2	GC
syeda	2	GC
tarina fe 1/20	2	GC
tilia fe	2	GC
tri-estarylla	2	GC
tri-legest fe	2	GC
tri-linyah	2	GC
tri-lo marzia	2	GC
tri-lo-estarylla	2	GC
tri-lo-sprintec	2	GC
tri-mili	2	GC
tri-previfem	2	GC
tri-sprintec	2	GC
tri-vylibra	2	GC
tri-vylibra lo	2	GC
trivora-28	2	GC

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
tulana	2	GC
velivet	2	GC
vienva	2	GC
viorele	2	GC
vyfemla	2	GC
vylibra	2	GC
xulane	2	GC
zarah	2	GC
zovia 1/35e	2	GC
ENDOMETRIOSIS		
danazol CAPS	2	GC
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
levocarnitine (metabolic modifiers)	2	GC, B/D
LUMIZYME	5	NM, LA, PA
miglustat	5	NM, PA
NAGLAZYME	5	NM, LA, PA
nitisinone	5	NM, PA

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
NITYR	5	NM, LA, PA
ORFADIN	5	NM, LA, PA
sodium phenylbutyrate	5	NM, PA
ESTROGENOS/ESTROGENS		
DELESTROGEN 10mg/ml	4	
estradiol PTWK	3	
estradiol TABS	2	GC
estradiol vaginal cream	2	GC
estradiol vaginal tab	2	GC
estradiol valerate OIL	2	GC
fyavolv	3	
jinteli	3	
norethindrone acetate-ethinyl estradiol	3	
yuvafem vaginal tablet 10 mcg	2	GC
GLUCOCORTICOIDES/GLUCOCORTICOIDS		
cortisone acetate TABS	2	GC
DEXAMETHASONE CONC	4	
dexamethasone ELIX; SOLN	2	GC
dexamethasone TABS	1	GC
dexamethasone sodium phosphate	2	GC
fludrocortisone acetate TABS	2	GC
hydrocortisone TABS	2	GC
methylpr ss inj	2	GC, B/D
methylpred pak 4mg	2	GC
methylpred tab 4mg	2	GC, B/D
methylpred tab 8mg	2	GC, B/D

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
methylpred tab 16mg	2	GC, B/D
methylpred tab 32mg	2	GC, B/D
methylprednisolone acetate	2	GC, B/D
pred sod pho sol 5mg/5ml	2	GC, B/D
prednisolone sodium phosphate SOLN 15mg/5ml	2	GC, B/D
prednisolone sol 15mg/5ml	2	GC, B/D
prednisolone sol 25mg/5ml	2	GC, B/D
PREDNISONE CON 5MG/ML	4	B/D
prednisone pak 5mg	2	GC
prednisone pak 10mg	2	GC
prednisone sol 5mg/5ml	2	GC, B/D
prednisone tab 1mg	1	GC, B/D
prednisone tab 2.5mg	1	GC, B/D
prednisone tab 5mg	1	GC, B/D
prednisone tab 10mg	1	GC, B/D
prednisone tab 20mg	1	GC, B/D
prednisone tab 50mg	1	GC, B/D
SOLU-CORTEF	4	
AGENTES ELEVADORES DE GLUCOSA/GLUCOSE ELEVATING AGENTS		
diazoxide SUSP	2	GC
GLUCAGEN HYPOKIT	3	
GLUCAGON EMERGENCY KIT	3	
GVOKE HYPOPEN 2-PACK	3	
GVOKE PFS	3	
PROGLYCEM SUS 50MG/ML	4	

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
MISCELANEOS/MISCELLANEOUS		
cabergoline	2	GC
calcitonin (salmon)	2	GC, B/D
cinacalcet hcl 30mg, 90mg	5	B/D, QL (120 tabs / 30 days), NM
cinacalcet hcl 60mg	5	B/D, QL (60 tabs / 30 days), NM
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
octreotide acetate 50mcg/ml, 100mcg/ml, 200mcg/ml	2	GC, NM, PA
octreotide acetate 500mcg/ml, 1000mcg/ml	5	NM, PA
OSPHENA	3	PA
PROLIA	4	QL (1 injection / 180 days), NM
raloxifene hcl	2	GC

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
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
calcium acetate (phosphate binder) CAPS	2	GC, QL (360 caps / 30 days)
calcium acetate (phosphate binder) TABS	2	GC, QL (360 tabs / 30 days)
sevelamer carbonate PACK 2.4gm	5	QL (180 packets / 30 days)
sevelamer carbonate PACK .8gm	5	QL (540 packets / 30 days)
sevelamer carbonate TABS	2	GC, QL (540 tabs / 30 days)
PROGESTINAS/PROGESTINS		
medroxyprogesterone acetate tab	1	GC
norethindrone acetate TABS	2	GC
AGENTES DE TIROIDE/THYROID AGENTS		
euthyrox	2	GC
levo-t	2	GC
levothyroxine sodium TABS	2	GC
levoxyl	2	GC
liothyronine sodium TABS	2	GC
methimazole TABS	1	GC

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
propylthiouracil TABS	2	GC
SYNTHROID	4	
unithroid	2	GC
VASOPRESINAS/VASOPRESSINS		
desmopressin acetate spray	2	GC
desmopressin acetate spray refrigerated	2	GC
desmopressin acetate tabs	2	GC
desmopressin inj 4mcg/ml	2	GC
STIMATE	5	NM
GASTROINTESTINAL		
ANTIEMETICOS/ANTIEMETICS		
aprepitant	2	GC, B/D
aprepitant pak 80mg & 125mg	2	GC, B/D
compro	2	GC
dronabinol	2	GC, B/D, QL (60 caps / 30 days)
EMEND SUSR	4	B/D
granisetron hcl SOLN	2	GC
granisetron hcl TABS	2	GC, B/D
meclizine hcl TABS	2	GC
metoclopramide hcl SOLN	2	GC
metoclopramide hcl TABS	1	GC
metoclopramide hcl inj	2	GC
ondansetron hcl TABS	2	GC, B/D
ondansetron hcl inj	2	GC
ondansetron hcl oral soln	2	GC, B/D

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
ondansetron odt	2	GC, B/D
prochlorperazine inj	2	GC
prochlorperazine maleate TABS	2	GC
prochlorperazine supp	2	GC
promethazine hcl SYRP; TABS	2	GC, PA; PA if 70 years and older
promethazine hcl inj	4	PA; PA if 70 years and older
SANCUSO	5	QL (4 patches / 28 days)
scopolamine	4	QL (10 patches / 30 days), PA; PA if 70 years and older
ANTIESPASMODICOS/ANTISPASMODICS		
dicyclomine hcl cap 10mg	3	
dicyclomine hcl soln 10mg/5ml	4	
dicyclomine hcl tab 20mg	3	
glycopyrrolate tab 1mg	2	GC
glycopyrrolate tab 2mg	2	GC
ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR H2/H2-RECEPTOR ANTAGONISTS		
famotidine SUSR	2	GC
famotidine TABS 20mg, 40mg	1	GC
famotidine in nacl	2	GC
famotidine inj	2	GC
nizatidine CAPS	2	GC
ENFERMEDAD INTESTINAL INFLAMATORIA/INFLAMMATORY BOWEL DISEASE		
balsalazide disodium	2	GC

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
budesonide ec	2	GC
colocort	2	GC
hydrocortisone (enema)	2	GC
mesalamine CPDR	2	GC
mesalamine ENEM	2	GC
mesalamine SUPP	5	
mesalamine TBEC 1.2gm	2	GC
mesalamine w/ cleanser	2	GC
sulfasalazine TABS	2	GC
sulfasalazine ec	2	GC
LAXANTES/LAXATIVES		
constulose	2	GC
enulose	2	GC
gavilyte-c	1	GC
gavilyte-g	1	GC
gavilyte-n/flavor pack	1	GC
generlac	2	GC
GOLYTELY	3	
KRISTALOSE	4	
lactulose SOLN	2	GC
lactulose (encephalopathy)	2	GC
NULYTELY/FLAVOR PACKS	3	
peg 3350-kcl-sod bicarb-sod chloride-sod sulfate	1	GC
peg 3350-potassium chloride-sod bicarbonate-sod chloride	1	GC

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
PLENVU	4	
SUPREP BOWEL PREP KIT	4	
trilyte	1	GC
MISCELANEOS/MISCELLANEOUS		
alosetron hcl	5	PA
AMITIZA CAP 8MCG	3	QL (180 caps / 30 days)
AMITIZA CAP 24MCG	3	QL (60 caps / 30 days)
amoxicillin-clarithromycin w/ lansoprazole	2	GC
cromolyn sodium (mastocytosis)	5	
diphenoxylate w/ atropine LIQD	4	
diphenoxylate w/ atropine TABS	3	
GATTEX	5	NM, LA, PA
LINZESS	4	QL (30 caps / 30 days)
loperamide hcl CAPS	2	GC
misoprostol TABS	2	GC
MOVANTIK 12.5mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
MOVANTIK 25mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
RELISTOR SOLN	5	PA
sucralfate TABS	2	GC
ursodiol CAPS; TABS	2	GC
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 by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES/PROTON PUMP INHIBITORS		
DEXILANT	4	QL (30 caps / 30 days)
esomeprazole magnesium CPDR	2	GC, QL (30 caps / 30 days), ST
lansoprazole CPDR	2	GC, QL (30 caps / 30 days)
lansoprazole TBDD	2	GC, QL (30 tabs / 30 days)
omeprazole cap 10mg	1	GC
omeprazole cap 20mg	1	GC
omeprazole cap 40mg	1	GC
pantoprazole sodium SOLR	2	GC
pantoprazole sodium tbec	1	GC
PRILOSEC	4	
rabeprazole sodium	2	GC, QL (30 tabs / 30 days)
GENITOURINARIOS/GENITOURINARY		
HIPERPLASIA PROSTATICA BENIGNA/BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA		
alfuzosin hcl	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
dutasteride CAPS	2	GC, QL (30 caps / 30 days)
dutasteride-tamsulosin hcl	2	GC, QL (30 caps / 30 days)
finasteride TABS 5mg	1	GC
silodosin	2	GC
tamsulosin hcl	1	GC

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
MISCELANEOS/MISCELLANEOUS		
bethanechol chloride TABS	2	GC
potassium citrate (alkalinizer) er tabs	2	GC
ANTIESPASMODICOS URINARIOS/URINARY ANTISPASMODICS		
darifenacin hydrobromide	2	GC
MYRBETRIQ	4	QL (30 tabs / 30 days)
oxybutynin chloride SYRP	2	GC
oxybutynin chloride TABS	2	GC
oxybutynin chloride TB24 5mg	2	GC, QL (30 tabs / 30 days)
oxybutynin chloride TB24 10mg, 15mg	2	GC, QL (60 tabs / 30 days)
OXYTROL	4	
tolterodine tartrate cap er	2	GC, QL (30 caps / 30 days), ST
tolterodine tartrate tabs	2	GC, ST
TOVIAZ	3	QL (30 tabs / 30 days)
trospium chloride TABS	2	GC, QL (60 tabs / 30 days)
ANTI-INFECTIVOS VAGINALES/VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
clindamycin phosphate vaginal	2	GC
metronidazole vaginal	2	GC
terconazole vaginal	2	GC
vandazole	2	GC
HEMATOLOGIA/HEMATOLOGIC		
ANTICOAGULANTES/ANTICOAGULANTS		
COUMADIN	3	
ELIQUIS 2.5mg	3	QL (60 tabs / 30 days)

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
ELIQUIS 5mg	3	QL (74 tabs / 30 days)
ELIQUIS STARTER PACK	3	QL (74 tabs / 30 days)
enoxaparin sodium	2	GC
fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml	2	GC
fondaparinux sodium 5mg/0.4ml, 7.5mg/0.6ml, 10mg/0.8ml	5	
FRAGMIN 2500unit/0.2ml, 5000unit/0.2ml	4	
FRAGMIN 7500unit/0.3ml, 10000unit/ml, 12500unit/0.5ml, 15000unit/0.6ml, 18000unt/0.72ml, 95000unit/3.8ml	5	
heparin sod (porcine) in d5w	3	
heparin sod inj 1000/ml	2	GC, B/D
heparin sod inj 5000/ml	2	GC, B/D
heparin sod inj 10000/ml	2	GC, B/D
heparin sod inj 20000/ml	2	GC, B/D
HEPARIN SODIUM/NACL 0.45%	3	
jantoven	1	GC
PRADAXA	4	QL (60 caps / 30 days)
warfarin sodium	1	GC
XARELTO 2.5mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
XARELTO 10mg, 15mg, 20mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
XARELTO STARTER PACK	3	QL (51 tabs / 30 days)
FACTORES DE CRECIMIENTO HEMATOPOYETICO/HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
PROCRIT 2000unit/ml, 3000unit/ml, 4000unit/ml, 10000unit/ml	3	NM, PA
PROCRIT 20000unit/ml, 40000unit/ml	5	NM, PA

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
ZARXIO	5	NM, PA
MISCELANEOS/MISCELLANEOUS		
anagrelide hcl	2	GC
BERINERT	5	QL (24 boxes / 30 days), NM, LA, PA
cilostazol	1	GC
DROXIA	3	
ENDARI	5	NM, LA, PA
HAEGARDA 2000unit	5	QL (30 vials / 30 days), NM, LA, PA
HAEGARDA 3000unit	5	QL (20 vials / 30 days), NM, LA, PA
icatibant acetate	5	QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
pentoxifylline TBCR	1	GC
PROMACTA PACK 12.5mg	5	QL (360 packets / 30 days), NM, LA, PA
PROMACTA PACK 25mg	5	QL (180 packets / 30 days), NM, LA, PA
PROMACTA TABS 12.5mg, 25mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
PROMACTA TABS 50mg, 75mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
tranexamic acid SOLN; TABS	2	GC
INHIBIDORES DE LA AGREGACION PLAQUETARIA/PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
aspirin-dipyridamole	2	GC
BRILINTA	3	
clopidogrel tab 75mg	1	GC

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
prasugrel hcl	2	GC
AGENTES INMUNOLOGICOS/IMMUNOLOGIC AGENTS		
MEDICAMENTOS ANTIRREUMATICOS MODIFICADORES DE LA ENFERMEDAD/DISEASE-MODIFYING ANTI-RHEUMATIC DRUGS (DMARDS)		
ENBREL SOLR	5	QL (16 vials / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 25mg/0.5ml	5	QL (16 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 50mg/ml	5	QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL MINI	5	QL (8 injections / 28 days), NM, PA
ENBREL SURECLICK	5	QL (8 injections / 28 days), NM, PA
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

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
HUMIRA PEN INJ PS/UV STARTER	5	NM, PA
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER	5	NM, PA
hydroxychloroquine sulfate	2	GC
leflunomide TABS	2	GC, QL (30 tabs / 30 days)
methotrexate sodium tabs	2	GC
REMICADE	5	NM, PA
RENFLEXIS	5	NM, LA, PA
RINVOQ	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
SKYRIZI	5	QL (7 injections / year), NM, PA
STELARA SOLN 45mg/0.5ml	5	QL (1 vial / 28 days), NM, LA, PA
STELARA SOSY	5	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TREXALL	4	B/D
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
GAMASTAN S/D	3	B/D, NM
GAMMAGARD LIQUID	5	NM, PA
GAMMAGARD S/D	5	NM, PA
GAMMAKED	5	NM, PA

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
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		
azathioprine TABS	2	GC, B/D
BENLYSTA	5	NM, PA
cyclosporine CAPS; SOLN	2	GC, B/D, NM
cyclosporine modified (for microemulsion)	2	GC, B/D, NM
everolimus (immunosuppressant) .5mg, .75mg	5	B/D, NM
everolimus (immunosuppressant) .25mg	2	GC, B/D, NM
gengraf	2	GC, B/D, NM
mycophenolate mofetil CAPS; TABS	2	GC, B/D, NM
mycophenolate mofetil SUSR	5	B/D, NM
mycophenolate sodium tbec	2	GC, B/D, NM
NULOJIX	5	B/D, NM

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
PROGRAF PACK	4	B/D, NM
SANDIMMUNE SOLN 100mg/ml	3	B/D, NM
sirolimus SOLN	5	B/D, NM
sirolimus TABS 2mg	5	B/D, NM
sirolimus TABS .5mg, 1mg	2	GC, B/D, NM
tacrolimus CAPS	2	GC, 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	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

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

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
SUPLEMENTOS NUTRICIONALES/NUTRITIONAL SUPPLEMENTS		
ELECTROLITOS/ELECTROLYTES		
klor-con 8	1	GC
klor-con 10	1	GC
klor-con m10	1	GC
klor-con m15	1	GC
klor-con m20	1	GC
klor-con pak 20meq	2	GC
klor-con spr cap 8meq	2	GC
klor-con spr cap 10meq	2	GC
MAGNESIUM SULFATE SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml	3	
magnesium sulfate SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml, 50%	3	
MAGNESIUM SULFATE IN D5W	3	
magnesium sulfate in dextrose	3	
magnesium sulfate inj 50%	3	
potassium chloride CPCR	2	GC
potassium chloride PACK	2	GC
potassium chloride SOLN 10%, 20%	2	GC
potassium chloride TBCR	1	GC
potassium chloride microencapsulated crystals er	1	GC
sodium chloride SOLN 2.5meq/ml	2	GC
sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml soln	2	GC

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
TPN ELECTROLYTES	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
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 15%	4	B/D
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 20%	4	B/D
CLINIMIX INJ 4.25/D10	4	B/D
clinisol sf 15%	2	GC, B/D
CLINOLIPID	4	B/D
FREAMINE HBC 6.9%	4	B/D
FREAMINE III	4	B/D
hepatamine	4	B/D
INTRALIPID 30%	4	B/D
INTRALIPID INJ 20%	4	B/D
NEPHRAMINE	4	B/D
NUTRILIPID INJ 20%	4	B/D
plenamine	2	GC, B/D
PREMASOL SOL 10%	4	B/D
PROCALAMINE	4	B/D
PROSOL	4	B/D
TRAVASOL	4	B/D
TROPHAMINE INJ 10%	4	B/D

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
SOLUCIONES INTRAVENOSAS DE REMPLAZO/IV REPLACEMENT SOLUTIONS		
dextrose 2.5%/nacl 0.45%	2	GC
dextrose 5%	2	GC
DEXTROSE 5% /ELECTROLYTE	3	
dextrose 5%/nacl 0.2%	2	GC
DEXTROSE 5%/NACL 0.3%	4	
dextrose 5%/nacl 0.9%	2	GC
dextrose 5%/nacl 0.45%	2	GC
dextrose 5%/nacl 0.225%	2	GC
dextrose 5%/potassium chl	2	GC
dextrose 10% flex contain	2	GC
DEXTROSE 10% W/ SODIUM CHLORIDE 0.2%	3	
dextrose 10%/nacl 0.45%	2	GC
dextrose 50%	2	GC
dextrose in lactated ringers	2	GC
dextrose inj 70%	2	GC
ISOLYTE P	4	
ISOLYTE S	4	
kcl0.15%/d5w/nacl0.2%	2	GC
KCL 0.3%/D5W/NACL 0.9%	4	
kcl 0.3%/d5w/nacl 0.45%	2	GC
kcl 0.15%/d5w/nacl 0.9%	2	GC
KCL 0.15%/D5W/NACL 0.225%	4	
kcl 0.075%/d5w/nacl 0.45%	2	GC

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
kcl/d5w inj 0.3%	2	GC
kcl/d5w/nacl inj 0.22%/0.45%	2	GC
kcl/d5w/nacl inj .15/.45%	2	GC
kcl/nacl inj 0.3-0.9	2	GC
kcl/nacl inj 0.15%-0.9%	2	GC
lactated ringer's	2	GC
NORMOSOL-M IN D5W	4	
NORMOSOL-R	4	
NORMOSOL-R IN D5W	4	
PLASMA-LYTE A	4	
PLASMA-LYTE-148	4	
pot chloride inj 2meq/ml	2	GC
potassium chloride SOLN 2meq/ml	2	GC
POTASSIUM CHLORIDE SOLN .4meq/ml, 10meq/100ml, 10meq/50ml, 20meq/100ml, 40meq/100ml	2	GC
potassium chloride in nacl	2	GC
sodium chloride SOLN 3%, 5%	2	GC
sodium chloride 0.45%	2	GC
sodium chloride inj 0.9%	2	GC
VITAMINAS/VITAMINS		
calcitriol CAPS	2	GC, B/D
calcitriol inj	2	GC, B/D
calcitriol oral soln 1 mcg/ml	2	GC, B/D
doxercalciferol CAPS	2	GC, B/D
M-NATAL PLUS	3	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
paricalcitol CAPS	2	GC, 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		
bacitracin-poly-neomycin-hc	2	GC
BLEPHAMIDE OINT	4	
neomycin-polymy-dexameth OINT	1	GC
neomycin-polymy-dexameth SUSP	2	GC
neomycin-polymyxin-hc (ophth)	2	GC
sulfacetamide sod-prednisolone	2	GC
TOBRADEX OINT	3	
TOBRADEX ST	3	
tobramycin-dexamethasone	2	GC
ZYLET	3	
ANTI-INFECTIVOS/ANTI-INFECTIVES		
AZASITE	4	
bacitracin (ophthalmic)	2	GC
bacitracin-polymyxin b (ophth)	1	GC
BESIVANCE	3	
CILOXAN OINT	3	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
ciprofloxacin hcl (ophth)	1	GC
erythromycin (ophth)	1	GC
gatifloxacin (ophth)	2	GC
gentak	2	GC
gentamicin sulfate soln (ophth)	1	GC
MOXEZA	3	
moxifloxacin hcl (ophth)	2	GC
NATACYN	4	
neomycin-bacitracin zn-polymyxin	2	GC
neomycin-polymyxin-gramicidin	2	GC
ofloxacin (ophth)	2	GC
polymyxin b-trimethoprim	1	GC
sulfacetamide sodium (ophth)	2	GC
tobramycin (ophth)	1	GC
trifluridine	2	GC
ZIRGAN	4	
ANTI-INFLAMATORIOS/ANTI-INFLAMMATORIES		
ALREX	3	
bromfenac sodium (ophth)	2	GC
BROMSITE	4	
dexamethasone sodium phosphate (ophth)	2	GC
diclofenac sodium (ophth)	2	GC
DUREZOL	3	
FLAREX	4	
fluorometholone	2	GC

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
flurbiprofen sodium	2	GC
ILEVRO	3	
ketorolac tromethamine (ophth)	2	GC
LOTEMAX GEL; OINT	3	
loteprednol etabonate	2	GC
prednisolone acetate (ophth)	2	GC
PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE (OPHTH)	3	
PROLENSA	3	
ANTIALERGICOS/ANTIALLERGICS		
azelastine drop 0.05%	2	GC
BEPREVE	3	
cromolyn sodium (ophth)	1	GC
LASTACAFT	4	
olopatadine hcl 0.1%	2	GC
olopatadine hcl 0.2%	2	GC
PAZEO	3	
ZERVIATE	4	
ANTIGLAUCOMA		
ALPHAGAN P SOL 0.1%	3	
AZOPT	3	
betaxolol hcl (ophth)	2	GC
BETOPTIC-S	3	
brimonidine sol 0.2%	1	GC
brimonidine sol 0.15%	2	GC
carteolol hcl (ophth)	2	GC

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
COMBIGAN	3	
dorzolamide hcl	1	GC
dorzolamide hcl-timolol maleate	1	GC
latanoprost SOLN	1	GC
levobunolol hcl	1	GC
LUMIGAN	3	
PHOSPHOLINE IODIDE	4	
pilocarpine hcl SOLN	2	GC
RHOPRESSA	3	
SIMBRINZA	3	
timolol maleate (ophth) soln	1	GC
timolol maleate gel	2	GC
timolol maleate ophth soln 0.5% (once-daily)	2	GC
travoprost	2	GC
MISCELANEOS/MISCELLANEOUS		
ATROPINE SULFATE SOLN 1%	3	
CYSTARAN	5	NM, LA, PA
proparacaine hcl SOLN	2	GC
RESTASIS	3	QL (60 single use vials / 30 days)
RESTASIS MULTIDOSE	3	QL (1 bottle / 30 days)
INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA TIPO 5/ *PHOSPHODIESTERASE TYPE 5 INHIBITORS*		
CIALIS 10mg, 20mg	1	ED, QL (4 tabs / 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
LEVITRA	1	ED, QL (4 tabs / 30 days)
sildenafil citrate 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)
ipratropium-albuterol nebu	2	GC, 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)
ipratropium bromide SOLN	2	GC, B/D
ipratropium bromide (nasal)	2	GC
ANTIHISTAMINICOS/ANTIHISTAMINES		
azelastine spr 0.1%	2	GC
azelastine spr 0.15%	2	GC
cetirizine syrup	1	GC
cyproheptadine hcl SYRP; TABS	3	PA; PA if 70 years and older

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
desloratadine TABS	2	GC
diphenhydramine hcl inj 50mg/ml	2	GC
hydroxyzine hcl SYRP	3	PA; PA if 70 years and older
hydroxyzine hcl TABS	2	GC, PA; PA if 70 years and older
hydroxyzine hcl inj	4	PA; PA if 70 years and older
hydroxyzine pamoate CAPS 25mg, 50mg	2	GC, PA; PA if 70 years and older
levocetirizine dihydrochloride SOLN	2	GC
levocetirizine dihydrochloride TABS	1	GC
olopatadine hcl (nasal)	2	GC
BETA AGONISTAS/BETA AGONISTS		
albuterol sulfate AERS 108mcg/act	2	GC, QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proair HFA)
albuterol sulfate AERS 108mcg/act	2	GC, QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Ventolin HFA)
albuterol sulfate NEBU	2	GC, B/D
albuterol sulfate SYRP	2	GC
albuterol sulfate TABS	2	GC
albuterol sulfate TB12	2	GC
BROVANA	5	B/D
levalbuterol hcl NEBU	2	GC, B/D
levalbuterol hcl soln nebu conc 1.25 mg/0.5ml	2	GC, B/D

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
levalbuterol tartrate hfa	2	GC, QL (2 inhalers / 30 days)
PERFOROMIST	5	B/D
SEREVENT DISKUS	3	QL (60 inhalations / 30 days)
terbutaline sulfate TABS	2	GC
VENTOLIN HFA	3	QL (2 inhalers / 30 days)
MODULADORES DE LEUKOTRIENO/LEUKOTRIENE MODULATORS		
montelukast sodium CHEW; PACK	2	GC
montelukast sodium TABS	1	GC
zafirlukast	2	GC
ESTABILIZADORES DE MASTOCITOS/MAST CELL STABILIZERS		
cromolyn sodium nebu	2	GC, B/D
MISCELANEOS/MISCELLANEOUS		
acetylcysteine SOLN 10%, 20%	2	GC, B/D
ARALAST NP	5	NM, LA, PA
DALIRESP	4	
epinephrine (anaphylaxis) .15mg/0.3ml, .3mg/0.3ml	2	GC; (generic of EpiPen)
epinephrine (anaphylaxis) .15mg/0.15ml, .3mg/0.3ml	2	GC; (generic of Adrenaclick)
ESBRIET	5	NM, PA
FASENRA	5	NM, LA, PA
FASENRA PEN	5	NM, LA, PA
KALYDECO	5	NM, PA
NUCALA	5	NM, LA, PA
OFEV	5	NM, PA

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
ORKAMBI	5	NM, PA
PROLASTIN-C	5	NM, LA, PA
PULMOZYME	5	NM, PA
SYMDEKO	5	NM, LA, PA
SYMJEPI	4	
THEO-24	4	
theophylline	2	GC
theophylline tab er 12hr 300 mg	2	GC
theophylline tab er 12hr 450 mg	2	GC
theophylline tab sr 24hr	2	GC
TRIKAFTA	5	NM, LA, PA
XOLAIR	5	NM, LA, PA
ZEMAIRA	5	NM, LA, PA
ESTEROIDES NASALES/NASAL STEROIDS		
flunisolide (nasal)	2	GC, QL (3 bottles / 30 days)
fluticasone propionate (nasal)	1	GC, QL (1 bottle / 30 days)
OMNARIS	4	QL (1 inhaler / 30 days)
ESTEROIDES INHALADOS/STEROID INHALANTS		
ARNUITY ELLIPTA	3	QL (30 inhalations / 30 days)
budesonide (inhalation) .25mg/2ml, .5mg/2ml	2	GC, B/D
FLOVENT DISKUS 50mcg/blist, 100mcg/blist	3	QL (120 inhalations / 30 days)
FLOVENT DISKUS 250mcg/blist	3	QL (240 inhalations / 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name		Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
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			
amnesteem		2	GC, PA
avita		2	GC, QL (45 grams / 30 days), PA
benzoyl peroxide-erythromycin		2	GC
claravis		2	GC, PA
clindamycin phosphate (topical)	GEL	2	GC, QL (75 grams / 30 days)
clindamycin phosphate (topical)	LOTN	2	GC
clindamycin phosphate (topical)	SOLN	2	GC, QL (60 mL / 30 days)
ery pad 2%		2	GC
erythromycin (acne aid)		2	GC
isotretinoin	CAPS	2	GC, PA
myorisan		2	GC, PA
sulfacetamide sodium (acne)		2	GC

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
tretinoin CREA	2	GC, QL (45 grams / 30 days), PA
tretinoin GEL .01%, .025%	2	GC, QL (45 grams / 30 days), PA
zenatane	2	GC, PA
DERMATOLOGIA, ANTIBIOTICOS/DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS		
gentamicin sulfate (topical)	2	GC
mupirocin OINT	1	GC, QL (220 grams / 30 days)
silver sulfadiazine CREA	2	GC
ssd	2	GC
SULFAMYLON CREA	4	
DERMATOLOGIA, ANTIFUNGALES/DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS		
ciclopirox CREA	2	GC, QL (90 grams / 30 days)
ciclopirox SUSP	2	GC, QL (60 mL / 30 days)
clotrimazole (topical) CREA	2	GC
clotrimazole (topical) SOLN	2	GC, QL (30 mL / 30 days)
clotrimazole w/ betamethasone CREA	2	GC
ketoconazole cream	2	GC, QL (60 grams / 30 days)
nyamyc	2	GC, QL (60 grams / 30 days)
nystatin (topical)	2	GC
nystatin pow 100000	2	GC, QL (60 grams / 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
nystop	2	GC, QL (60 grams / 30 days)
DERMATOLOGIA, ANTIPSORIASICOS/DERMATOLOGY, ANTIPSORIATICS		
acitretin	2	GC, PA
calcipotriene CREA; OINT	2	GC, QL (120 grams / 30 days), PA
calcipotriene SOLN	2	GC, QL (120 mL / 30 days), PA
calcitrene	2	GC, QL (120 grams / 30 days), PA
tazarotene CREA	2	GC, QL (60 grams / 30 days), PA
TAZORAC CREA .05%	4	QL (60 grams / 30 days), PA
DERMATOLOGIA, ANTISEBORREICA/DERMATOLOGY, ANTISEBORRHEICS		
ketoconazole shampoo	1	GC
selenium sulfide LOTN	1	GC
DERMATOLOGIA, CORTICOSTEROIDES/DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS		
ala-cort	1	GC
alclometasone dipropionate	2	GC
betamethasone dipropionate (topical)	2	GC
betamethasone dipropionate augmented	2	GC
betamethasone valerate CREA; LOTN; OINT	2	GC
calcipotriene-betamethasone dipropionate SUSP	5	QL (400 grams / 28 days), PA
CORDRAN TAPE	4	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
ENSTILAR	4	QL (120 grams / 30 days), PA
fluocinolone acetonide CREA; OIL; OINT	2	GC
fluocinolone acetonide SOLN	2	GC, QL (90 mL / 30 days)
fluocinolone acetonide oil body	2	GC
fluocinonide CREA .05%	2	GC, QL (120 grams / 30 days)
fluocinonide GEL	2	GC, QL (60 grams / 30 days)
fluocinonide OINT	2	GC, QL (60 grams / 30 days)
fluocinonide SOLN	2	GC, QL (60 mL / 30 days)
fluocinonide emulsified base	2	GC, QL (120 grams / 30 days)
fluticasone propionate CREA; OINT	2	GC
halobetasol propionate CREA; OINT	2	GC, QL (50 grams / 30 days)
hydrocortisone (topical) cream 1%	1	GC
hydrocortisone (topical) cream 2.5%	1	GC
hydrocortisone (topical) lotion 2.5%	2	GC
hydrocortisone (topical) oint 2.5%	1	GC
hydrocortisone butyrate cream 0.1%	2	GC, QL (45 grams / 30 days)
hydrocortisone butyrate oint 0.1%	2	GC, QL (45 grams / 30 days)
mometasone furoate CREA; OINT; SOLN	2	GC
TEXACORT SOLN 2.5%	4	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name		Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
triamcinolone acetonide (topical)	AERS	2	GC
triamcinolone acetonide (topical) .1%	CREA	1	GC, QL (454 grams / 30 days)
triamcinolone acetonide (topical) .025%, .5%	CREA	1	GC
triamcinolone acetonide (topical)	LOTN	2	GC
triamcinolone acetonide (topical) .025%, .1%, .5%	OINT	1	GC
DERMATOLOGIA, ANESTESICOS LOCALES/DERMATOLOGY, LOCAL ANESTHETICS			
glydo		2	GC, QL (30 mL / 30 days), PA
lidocaine	PTCH 5%	2	GC, QL (3 patches / 1 day), PA
lidocaine hcl	GEL	2	GC, QL (30 mL / 30 days), PA
lidocaine hcl	SOLN 4%	2	GC, QL (50 mL / 30 days), PA
lidocaine oint 5%		2	GC, QL (50 grams / 30 days), PA
lidocaine-prilocaine		2	GC, QL (30 grams / 30 days), PA
DERMATOLOGIA, MISCELANEOS PIEL Y MEMBRANAS MUCOSAS/DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS MEMBRANE			
ammonium lactate	CREA; LOTN	2	GC
azelaic acid	GEL	2	GC, QL (50 grams / 30 days)
diclofenac sodium (topical) 1% gel		2	GC, QL (1000 grams / 30 days), PA
FINACEA AER 15%		4	

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
fluorouracil (topical) CREA 5%	2	GC, QL (40 grams / 30 days)
fluorouracil (topical) SOLN	2	GC, QL (10 mL / 30 days)
imiquimod CREA 5%	2	GC, QL (24 packets / 30 days)
metronidazole (topical) CREA; LOTN	2	GC
metronidazole gel 0.75%	2	GC
NORITATE	5	QL (60 grams / 30 days)
PANRETIN	5	QL (60 grams / 30 days)
PICATO .05%	4	QL (2 tubes / 30 days)
PICATO .015%	4	QL (3 tubes / 30 days)
podofilox SOLN	2	GC
procto-med hc	2	GC
procto-pak	2	GC
proctosol hc cre 2.5%	2	GC
proctozone-hc	2	GC
RECTIV	4	QL (30 grams / 30 days)
rosadan	2	GC
tacrolimus (topical)	2	GC, QL (100 grams / 30 days)
TARGRETIN GEL	5	QL (60 grams / 30 days), NM, PA
VALCHLOR	5	QL (60 grams / 30 days), NM, LA, PA
ZYCLARA PUMP 2.5%	5	QL (15 grams / 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
DERMATOLOGIA, ESCABICIDAS Y PEDICULOSIS/DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES		
malathion	2	GC
permethrin cre 5%	2	GC
DERMATOLOGIA, AGENTES PARA EL CUIDADO DE ULCERAS/DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS		
acetic acid .25%	2	GC
REGRANEX	5	QL (30 grams / 30 days), PA
SANTYL	4	
sodium chlor sol 0.9% irr	2	GC
water for irrigation, sterile	2	GC
BOCA, GARGANTA, AGENTES DENTALES/MOUTH,THROAT, DENTAL AGENTS		
cevimeline hcl	2	GC
chlorhexidine gluconate (mouth-throat)	1	GC
clotrimazole LOZG	2	GC
lidocaine hcl (mouth-throat)	2	GC
nystatin (mouth-throat)	2	GC
paroex sol 0.12%	1	GC
periogard	1	GC
pilocarpine hcl (oral)	2	GC
triamcinolone acetonide (mouth)	2	GC
OTICOS/OTIC		
acetic acid (otic)	2	GC
CIPRO HC	4	
CIPRODEX	3	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Nombre de Medicamento/ Drug Name	Nivel/ Drug Tier	Requisitos/Limites Requirements/Limits
flac	2	GC
fluocinolone acetonide (otic)	2	GC
neomycin-polymyxin-hc (otic)	2	GC
ofloxacin (otic)	2	GC

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

Index

A

abacavir sulfate 28
abacavir sulfate-lamivudine 31
abacavir sulfate-lamivudine-zidovudine 31
ABELCET 27
ABILIFY MAINTENA 67
abiraterone acetate 41
ABRAXANE 39
acamprosate calcium 77
acarbose 80
acebutolol hcl 52
acetaminophen w/ codeine 300-15mg 21
acetaminophen w/ codeine 300-30mg 21
acetaminophen w/ codeine 300-60mg 21
acetaminophen w/ codeine soln .. 21
acetazolamide 55
acetic acid 125
acetic acid (otic) 125
acetylcysteine 117
acitretin 121
ACTHIB 105
ACTIMMUNE 104
acyclovir 32
acyclovir sodium 32
ADACEL 105
adefovir dipivoxil 32
ADEMPAS 57
adriamycin 38
adrucil inj 38
ADVAIR DISKUS 119
ADVAIR HFA 119
AFINITOR 43
AFINITOR DISPERZ 43
AIMOVIG 74
ala-cort 121
albendazole 25
albuterol sulfate 116
alclometasone dipropionate 121
ALDURAZYME 89
ALECENSA 43
alendronate sodium soln 70mg/75ml 83
alendronate sodium tab 10 mg 83
alendronate sodium tab 35 mg 83
alendronate sodium tab 40 mg 83
alendronate sodium tab 5 mg 83
alendronate sodium tab 70 mg 83
alfuzosin hcl 98
ALIMTA 38
ALINIA 25
aliskiren fumarate 56
allopurinol tab 20
alosetron hcl 97
ALPHAGAN P SOL 0.1% 113
alprazolam tab 0.25mg 57
alprazolam tab 0.5mg 57
alprazolam tab 1mg 57
alprazolam tab 2mg 57
ALREX 112
altavera tab 84
ALTOPREV 50
ALUNBRIG 43
alyacen 1/35 84
amantadine hcl 65
AMBISOME 27
ambrisentan 57
amikacin sulfate 25
amiloride & hydrochlorothiazide .. 55
amiloride hcl 55
AMINOSYN II INJ 10% 108
AMINOSYN-PF 7% 108
AMINOSYN-PF INJ 10% 108
amiodarone hcl soln 50
amiodarone tab 100mg 50

amiodarone tab 200mg 50
amiodarone tab 400mg 50
AMITIZA CAP 24MCG 97
AMITIZA CAP 8MCG 97
amitriptyline hcl 63
amlodipine besylate 53
amlodipine besylate-atorvastatin calcium 53
amlodipine besylate-olmesartan medoxomil..... 48
amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg 48
amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg 48
amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg 48
amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg 48
amlodipine--benazepril hcl cap 10-20 mg 47
amlodipine-benazepril hcl cap 10-40mg 47
amlodipine-benazepril hcl cap 2.5-10 mg 47
amlodipine-benazepril hcl cap 5-10 mg 47
amlodipine-benazepril hcl cap 5-20 mg 47
amlodipine-benazepril hcl cap 5-40 mg 47
amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide 10-160-12.5mg 49
amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide 10-160-25mg 49
amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide 10-320-25mg 49
amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide 5-160-12.5mg 48
amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide 5-160-25mg 49
ammonium lactate 123
amnesteem 119
amoxapine tab 100mg 63
amoxapine tab 150mg 63
amoxapine tab 25mg 63
amoxapine tab 50mg 63
amoxicillin 35, 36
amoxicillin & pot clavulanate 200/5ml susr 36
amoxicillin & pot clavulanate 200-28.5 chw tabs 36
amoxicillin & pot clavulanate 250/5ml susr 36
amoxicillin & pot clavulanate 250-125 tabs 36
amoxicillin & pot clavulanate 400/5ml susr 36
amoxicillin & pot clavulanate 400-57 chw tabs..... 36
amoxicillin & pot clavulanate 500-125 tabs 36
amoxicillin & pot clavulanate 600/5ml susr 36
amoxicillin & pot clavulanate 875-125 tabs 36
amoxicillin & pot clavulanate er 12hr 1000-62.5 tabs..... 36
amoxicillin-clarithromycin w/ lansoprazole 97
amphetamine-dextroamphetamine cap sr 24hr 10 mg 71
amphetamine-dextroamphetamine cap sr 24hr 15 mg 71
amphetamine-dextroamphetamine cap sr 24hr 20 mg 71
amphetamine-dextroamphetamine cap sr 24hr 25 mg 71
amphetamine-dextroamphetamine cap sr 24hr 30 mg 71
amphetamine-dextroamphetamine cap sr 24hr 5 mg..... 71
amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg 72
amphetamine-dextroamphetamine

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

tab 12.5 mg 72
amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg 72
amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg 72
amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg 72
amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg 71
amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg 72
amphotericin b 27
ampicillin & sulbactam sodium ... 36
ampicillin cap 500mg 36
ampicillin inj 36
ampicillin sodium 36
ANADROL-50 78
anagrelide hcl 101
anastrozole 41
ANDRODERM 78
ANORO ELLIPTA 115
ANTARA 51
APOKYN 66
aprepitant 94
aprepitant pak 80mg & 125mg ... 94
apri 84
APTIOM 58
APTIVUS 28
ARALAST NP 117
aranelle 84
ARCALYST 104
aripiprazole odt 67
aripiprazole oral solution 1 mg/ml 67
aripiprazole tab 67
ARISTADA 67
ARISTADA INITIO 67
armodafinil 77
ARNUITY ELLIPTA 118
aspirin-dipyridamole 101
atazanavir sulfate 28
atenolol 52
atenolol & chlorthalidone 52
atomoxetine hcl 72
atorvastatin calcium 50
atovaquone 25
atovaquone-proguanil hcl 28
ATRIPLA 31
ATROPINE SULFATE 114
ATROVENT HFA 115
aubra 84
AURYXIA 93
AUSTEDO 75
AVASTIN 39
aviane 84
avita 119
AYVAKIT 43
azacitidine 38
AZASITE 111
azathioprine 104
azelaic acid 123
azelastine drop 0.05% 113
azelastine spr 0.1% 115
azelastine spr 0.15% 115
azithromycin 34
AZOPT 113
aztreonam 25

B

bacitracin (ophthalmic) 111
bacitracin-polymyxin b (ophth) . 111
bacitracin-poly-neomycin-hc 111
baclofen 76
balsalazide disodium 95
BALVERSA 43
balziva 84
BANZEL SUS 40MG/ML.....58
BANZEL TAB 200MG 58
BANZEL TAB 400MG 58
BARACLUDE.....32
BASAGLAR KWIKPEN 78
BCG VACCINE 105
BD ALCOHOL SWABS 78
BD ULTRAFINE INSULIN SYRINGE78
BD ULTRAFINE/NANO PEN NEEDLES 78
bekyree 84
BELSOMRA 73
benazepril & hydrochlorothiazide .47
benazepril hcl 47

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

BENDEKA 38
BENLYSTA 104
benzoyl peroxide-erythromycin .119
benztropine mesylate inj 66
benztropine mesylate tab 0.5mg 66
benztropine mesylate tab 1mg ... 66
benztropine mesylate tab 2mg ... 66
BEPREVE 113
BERINERT.....101
BESIVANCE.....111
betamethasone dipropionate (topical) 121
betamethasone dipropionate augmented 121
betamethasone valerate 121
BETASERON..... 76
betaxolol hcl (ophth).....113
bethanechol chloride..... 99
BETOPTIC-S.....113
BEVESPI AEROSPHERE.....115
bexarotene 46
BEXSERO.....105
bicalutamide 41
BICILLIN L-A..... 36
BIDIL..... 56
BIKTARVY..... 31
bisoprolol & hydrochlorothiazide . 52
bisoprolol fumarate..... 52
BIVIGAM 103
BLEPHAMIDE.....111
blisovi fe 1.5/30 84
BOOSTRIX.....105
BORTEZOMIB..... 39
bosentan 57
BOSULIF..... 43
BRAFTOVI..... 43
BREO ELLIPTA.....119
briellyn..... 84
BRILINTA 101
brimonidine sol 0.15% 113
brimonidine sol 0.2% 113
BRIVIACT INJ 50MG/5ML..... 58
BRIVIACT SOL 10MG/ML 58
BRIVIACT TAB 100MG..... 58
BRIVIACT TAB 10MG 58
BRIVIACT TAB 25MG 58
BRIVIACT TAB 50MG 58
BRIVIACT TAB 75MG 58
bromfenac sodium (ophth) 112
bromocriptine mesylate.....66
BROMSITE..... 112
BROVANA..... 116
BRUKINSA.....43
budesonide (inhalation)..... 118
budesonide ec.....96
bumetanide 55
buprenorphine hcl 77
buprenorphine hcl-naloxone hcl dihydrate 12-3mg 77
buprenorphine hcl-naloxone hcl dihydrate 2-0.5mg 77
buprenorphine hcl-naloxone hcl dihydrate 4-1mg 77
buprenorphine hcl-naloxone hcl dihydrate 8-2mg 77
*buprenorphine hcl-naloxone hcl sl*77
bupropion hcl.....63
bupropion hcl (smoking deterrent) 77
buspirone hcl 57
butorphanol tartrate 21
BYDUREON BCISE 78
BYDUREON PEN 78
BYETTA.....78
BYSTOLIC.....52

C

cabergoline.....92
CABOMETYX 43
calcipotriene 121
calcipotriene-betamethasone dipropionate 121
calcitonin (salmon) 92
calcitrene 121
calcitriol 110
calcitriol inj..... 110
calcitriol oral soln 1 mcg/ml 110
calcium acetate (phosphate binder) 93

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

CALQUENCE 43
camila 84
candesartan cilexetil 49
candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide 49
CAPLYTA 67
CAPRELSA 43
captopril 47
captopril & hydrochlorothiazide .. 47
CARBAGLU 89
carbamazepine 58
carbidopa 66
carbidopa/levodopa/entacapone . 66
carbidopa-levodopa 66
carboplatin 46
carteolol hcl (ophth) 113
cartia xt cap 120/24hr 53
cartia xt cap 180/24hr 53
cartia xt cap 240/24hr 53
cartia xt cap 300/24hr 53
carvedilol 52
caspofungin acetate 27
CAYSTON 25
caziant pak 84
cefaclor 33
CEFACLOR MONOHYDRATE ER ... 33
cefadroxil 33, 34
CEFAZOLIN IN DEXTROSE 2GM/100ML-4% 34
cefazolin inj 34
cefazolin sodium 34
CEFAZOLIN SODIUM 1 GM/50ML 34
cefdinir 34
cefepime hcl 34
cefixime 34
cefoxitin sodium 34
cefpodoxime proxetil 34
cefprozil 34
ceftazidime 34
CEFTAZIDIME/DEXTROSE 34
ceftriaxone sodium 34
cefuroxime axetil 34
cefuroxime sodium 34
celecoxib 20
CELONTIN 58
cephalexin 34
CERDELGA 89
CEREZYME 89
cetirizine syrup 115
cevimeline hcl 125
CHANTIX 77
CHANTIX CONTINUING MONTH ... 77
CHANTIX STARTER PACK 78
CHEMET 83
chlorhexidine gluconate (mouth-throat) 125
chloroquine phosphate 28
chlorothiazide 55
chlorpromazine hcl 67
CHLORPROMAZINE INJ 67
chlorthalidone 55
cholestyramine 51
cholestyramine light pack 51
cholestyramine light powd 51
choline fenofibrate 51
CIALIS 114
ciclopirox 120
cilostazol 101
CILOXAN 111
CIMDUO 31
cinacalcet hcl 92
CIPRO 35
CIPRO HC 125
CIPRODEX 125
ciprofloxacin hcl (ophth) 112
ciprofloxacin hcl tab 35
ciprofloxacin in d5w 35
cisplatin 46
citalopram hydrobromide 63
claravis 119
clarithromycin 34
clarithromycin er 34
clarithromycin for susp 35
clindamycin cap 300mg 25
clindamycin cap 75mg 25
clindamycin hcl cap 150 mg 25
clindamycin phosphate (topical) 119
clindamycin phosphate in d5w 26

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

CLINDAMYCIN PHOSPHATE IN NACL 26
clindamycin phosphate inj 26
clindamycin phosphate vaginal ... 99
clindamycin soln 75mg/5ml 26
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 5% 108
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 15%..108
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 20%..108
CLINIMIX INJ 4.25/D10.....108
clinisol sf 15%.....108
CLINOLIPID 108
clobazam..... 58
clomipramine hcl 63
clonazepam 58, 59
clonidine hcl..... 56
clonidine hcl ptwk 56
clopidogrel tab 75mg 101
clorazepate dipotassium 59
clotrimazole 125
clotrimazole (topical) 120
clotrimazole w/ betamethasone .120
clovique 83
clozapine odt 67, 68
clozapine tab 100mg..... 68
clozapine tab 200mg..... 68
clozapine tab 25mg..... 68
clozapine tab 50mg..... 68
COARTEM 28
colchicine w/ probenecid..... 20
COLCRYS..... 20
colesevelam hcl..... 51
colestipol hcl gran..... 51
colestipol hcl pack 51
colestipol hcl tabs 51
colistimethate sodium 26
colocort..... 96
COMBIGAN 114
COMBIVENT RESPIMAT.....115
COMETRIQ..... 43
COMPLERA..... 31
compro 94
constulose 96
COPIKTRA 43
CORDRAN 121
CORLANOR.....56
cortisone acetate.....90
COTELLIC.....43
COUMADIN.....99
CREON.....97
CRIXIVAN.....28
cromolyn sodium (mastocytosis) .97
cromolyn sodium (ophth) 113
cromolyn sodium nebu.....117
cryselle-28 84
cyclafem 1/35.....84
cyclafem 7/7/7 84
cyclobenzaprine hcl 76
cyclophosphamide 38
cycloserine 32
cyclosporine 104
cyclosporine modified (for microemulsion) 104
cyproheptadine hcl 115
cyred tab 85
CYSTADANE.....89
CYSTAGON 89
CYSTARAN.....114
cytarabine 38

D

dalfampridine.....76
DALIRESP.....117
danazol.....89
dantrolene sodium.....77
dapsone 26
DAPTACEL 105
daptomycin 26
darifenacin hydrobromide.....99
dasetta 1/35.....85
dasetta 7/7/7 85
DAURISMO 39
deblitane.....85
deferasirox tab.....83
DELESTROGEN.....90
DELSTRIGO 31
DEMSER.....56
DEPO-PROVERA INJ 400/ML 41
DESCOVY 31

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

desipramine hcl 63
desloratadine 116
desmopressin acetate spray..... 94
desmopressin acetate spray refrigerated 94
desmopressin acetate tabs 94
desmopressin inj 4mcg/ml..... 94
desogestrel & ethinyl estradiol ... 85
desogestrel-ethinyl estradiol (biphasic) 85
desvenlafaxine succinate 63
dexamethasone..... 90
DEXAMETHASONE 90
dexamethasone sodium phosphate 90
dexamethasone sodium phosphate (ophth) 112
DEXILANT..... 98
dexmethylphenidate hcl 72
dextrose 10% flex contain 109
DEXTROSE 10% W/ SODIUM CHLORIDE 0.2%.....109
dextrose 10%/nacl 0.45% 109
dextrose 2.5%/nacl 0.45% 109
dextrose 5% 109
DEXTROSE 5% /ELECTROLYTE ..109
dextrose 5%/nacl 0.2%.....109
dextrose 5%/nacl 0.225% 109
DEXTROSE 5%/NACL 0.3%.....109
dextrose 5%/nacl 0.45%.....109
dextrose 5%/nacl 0.9%.....109
dextrose 5%/potassium chl.....109
dextrose 50% 109
dextrose in lactated ringers 109
dextrose inj 70%.....109
DIASTAT ACUDIAL..... 59
DIASTAT PEDIATRIC 59
diazepam 59
diazepam gel 59
diazepam inj 59
diazepam intensol..... 59
diazepam oral soln 1 mg/ml..... 59
diazoxide..... 91
diclofenac potassium..... 20
diclofenac sodium.....20
diclofenac sodium (ophth) 112
diclofenac sodium (topical) 1% gel 123
diclofenac w/ misoprostol 20
dicloxacillin sodium.....36
dicyclomine hcl cap 10mg.....95
dicyclomine hcl soln 10mg/5ml ...95
dicyclomine hcl tab 20mg 95
didanosine.....28
DIFICID 35
diflunisal 20
digitek 54
digox 55
digoxin.....55
digoxin inj 55
digoxin sol 50mcg/ml.....55
dihydroergotamine mesylate inj 1 mg/ml 74
dihydroergotamine mesylate nasal spr 4 mg/ml 74
DILANTIN CAP 100MG.....59
DILANTIN CAP 30MG 59
DILANTIN CHEW TAB 50MG.....59
DILANTIN-125 SUSP.....59
diltiazem cap 240mg cd 53
diltiazem cap 360mg cd 53
diltiazem cap er/12hr.....53
diltiazem hcl 54
diltiazem hcl coated beads.....54
diltiazem hcl coated beads cap sr 24hr 54
diltiazem hcl extended release beads cap sr 54
diltiazem inj.....54
dilt-xr cap 53
diphenhydramine hcl inj 50mg/ml 116
diphenoxylate w/ atropine 97
DIPHTHERIA/TETANUS TOXOID 105
disopyramide phosphate 50
disulfiram 78
divalproex sodium 59
docetaxel 39

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

DOCETAXEL 39
dofetilide 50
donepezil hydrochloride 62
dorzolamide hcl 114
dorzolamide hcl-timolol maleate 114
DOVATO 31
doxazosin mesylate 48
doxepin hcl 63
doxepin hcl (sleep) 73
doxercalciferol 110
doxorubicin hcl 38
doxorubicin hcl liposomal 38
doxy 100 37
doxycycline (monohydrate) 37
doxycycline hyclate 37
DRIZALMA SPRINKLE 64
dronabinol 94
drospirenone-ethinyl estradiol 85
DROXIA 101
duloxetine hcl 64
DUREZOL 112
dutasteride 98
dutasteride-tamsulosin hcl 98

E

e.e.s 400 35
EDARBI 49
EDARBYCLOR 49
EDURANT 29
efavirenz 29
eletriptan hydrobromide 74
ELIQUIS 99, 100
ELIQUIS STARTER PACK 100
ELLA 85
eluryng 85
EMCYT 38
EMEND 94
EMGALITY 74
emoquette 85
EMSAM 64
EMTRIVA 29
EMVERM 26
enalapril maleate 47
enalapril maleate & hydrochlorothiazide 47
ENBREL 102
ENBREL MINI 102
ENBREL SURECLICK 102
ENDARI 101
endocet 10-325mg 22
endocet 2.5-325mg 21
endocet 5-325mg 22
endocet 7.5-325mg 22
ENGERIX-B 105
enoxaparin sodium 100
enpresse-28 85
enskyce 85
ENSTILAR 122
entacapone 66
entecavir 33
ENTRESTO 49
enulose 96
EPCLUSA 33
EPIDIOLEX 59
epinephrine (anaphylaxis) 117
epirubicin hcl 38
epitol 59
EPIVIR HBV 33
eplerenone 48
ergotamine w/ caffeine 74
ERIVEDGE 39
ERLEADA 41
erlotinib hcl 43
errin 85
ertapenem sodium 26
ery pad 2% 119
ery-tab 35
ERYTHROCIN LACTOBIONATE 35
erythrocin stearate 35
erythromycin (acne aid) 119
erythromycin (ophth) 112
erythromycin base 35
erythromycin cap 250mg ec 35
erythromycin ethylsuccinate 35
erythromycin tab ec 35
ESBRIET 117
escitalopram oxalate 64
esomeprazole magnesium 98
estarylla tab 0.25-35 85

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

estradiol 90
estradiol vaginal cream 90
estradiol vaginal tab 90
estradiol valerate 90
ethambutol hcl 32
ethosuximide 59
ethynodiol diacet & eth estrad 85
ethynodiol tab 1-50 85
etodolac 20
etodolac er 20
etonogestrel-ethinyl estradiol 85
etoposide 47
euthyrox 93
everolimus 44
everolimus (immunosuppressant) 104
EVOTAZ 31
exemestane 41
EZALLOR SPRINKLE 50
ezetimibe 51
ezetimibe-simvastatin 51
F
FABRAZYME 89
falmina 85
famciclovir 33
famotidine 95
famotidine in nacl 95
famotidine inj 95
FANAPT 68
FANAPT TITRATION PACK 68
FARXIGA 80
FARYDAK 39
FASENRA 117
FASENRA PEN 117
felbamate 59
felodipine 54
femynor 85
fenofibrate 51
fenofibrate micronized 51
fentanyl citrate 22
fentanyl patch 100 mcg/hr 22
fentanyl patch 12 mcg/hr 22
fentanyl patch 25 mcg/hr 22
fentanyl patch 50 mcg/hr 22
fentanyl patch 75 mcg/hr 22
FETZIMA 64
FETZIMA TITRATION PACK 64
FIASP 79
FIASP FLEXTOUCH.....79
FIASP PENFILL 79
FINACEA AER 15% 123
finasteride 98
flac 126
FLAREX 112
flecainide acetate 50
FLOVENT DISKUS..... 118
FLOVENT HFA 119
fluconazole 27
fluconazole inj nacl 200 27
fluconazole inj nacl 400 27
flucytosine 27
fludrocortisone acetate 90
flunisolide (nasal) 118
fluocinolone acetonide 122
fluocinolone acetonide (otic) 126
fluocinolone acetonide oil body .. 122
fluocinonide 122
fluocinonide emulsified base 122
fluorometholone 112
fluorouracil 38
fluorouracil (topical) 124
fluoxetine cap 10mg 64
fluoxetine cap 20mg 64
fluoxetine cap 40mg 64
fluoxetine hcl 64
fluphenazine decanoate 68
fluphenazine hcl 68
flurbiprofen 20
flurbiprofen sodium 113
flutamide 41
fluticasone propionate 122
fluticasone propionate (nasal) ... 118
fluvastatin sodium 50
fluvoxamine maleate 57
fondaparinux sodium 100
FORTEO 92
FOSAMAX PLUS D.....83
fosamprenavir tab 700 mg 29

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

fosinopril sodium 47
fosinopril sodium & hydrochlorothiazide 47
FRAGMIN.....100
FREAMINE HBC 6.9%.....108
FREAMINE III.....108
frovatriptan succinate 74
fulvestrant..... 41
furosemide 55
furosemide inj..... 55
FUZEON 29
fyavolv..... 90
FYCOMPA 60
G
gabapentin 60
galantamine hydrobromide 62
galantamine hydrobromide er 62
GAMASTAN S/D.....103
GAMMAGARD LIQUID.....103
GAMMAGARD S/D.....103
GAMMAKED 103
GAMMAPLEX 104
GAMMAPLEX 10GM/100ML.....104
GAMUNEX-C 104
ganciclovir sodium 33
GARDASIL 9 105
gatifloxacin (ophth) 112
GATTEX..... 97
GAUZE PADS 2..... 79
gavilyte-c 96
gavilyte-g 96
gavilyte-n/flavor pack 96
gemcitabine inj soln..... 38
gemcitabine inj solr 38
gemfibrozil 52
generlac 96
gengraf 104
GENOTROPIN 92
GENOTROPIN MINIQUICK..... 92
gentak 112
gentamicin in saline 25
gentamicin sulfate 25
gentamicin sulfate (topical).....120
gentamicin sulfate soln (ophth) .112
GENVOYA.....31
GEODON 68
gianvi 85
GILENYA CAP 0.5MG.....76
GILOTRIF TAB 20MG.....44
GILOTRIF TAB 30MG.....44
GILOTRIF TAB 40MG.....44
glatiramer acetate 20mg/ml 76
glatiramer acetate 40mg/ml 76
glatopa 76
GLEOSTINE 38
glimepiride 80
glip/metform tab 2.5-250mg 80
glip/metform tab 2.5-500mg 80
glip/metform tab 5-500mg 80
glipizide 80, 81
glipizide xl.....81
GLUCAGEN HYPOKIT.....91
GLUCAGON EMERGENCY KIT 91
glycopyrrolate tab 1mg 95
glycopyrrolate tab 2mg 95
glydo 123
GLYXAMBI.....81
GOLYTELY 96
GRALISE 75
GRALISE STARTER 75
granisetron hcl.....94
griseofulvin microsize 27
griseofulvin ultramicrosize.....28
guanfacine er (adhd) 72
GVOKE HYPOPEN 2-PACK 91
GVOKE PFS.....91
H
HAEGARDA..... 101
halobetasol propionate..... 122
haloperidol 68
haloperidol conc 2mg/ml 68
haloperidol decanoate.....68
haloperidol lactate inj 5mg/ml 68
HARVONI 33
HAVRIX..... 105
heather.....85
heparin sod (porcine) in d5w 100
heparin sod inj 1000/ml..... 100

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

heparin sod inj 10000/ml.....100
heparin sod inj 20000/ml.....100
heparin sod inj 5000/ml 100
HEPARIN SODIUM/NACL 0.45% 100
hepatamine 108
HERCEPTIN..... 39
HERCEPTIN HYLECTA 39
HERZUMA..... 39
HETLIOZ 73
HIBERIX.....105
HUMIRA 102
HUMIRA INJ 10MG/0.2ML 102
HUMIRA KIT 20MG/0.4ML.....102
HUMIRA KIT 40MG/0.8ML.....102
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE 102
HUMIRA PEN.....102
HUMIRA PEN CD/UC/HS STARTER 102
HUMIRA PEN INJ CD/UC/HS STARTER.....102
HUMIRA PEN INJ PS/UV STARTER 103
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER ...103
HUMULIN R INJ U-500..... 79
HUMULIN R U-500 KWIKPEN..... 79
hydralazine hcl..... 56
hydrochlorothiazide 55
hydroco/apap tab 10-325mg..... 22
hydroco/apap tab 5-325mg 22
hydroco/apap tab 7.5-325 22
hydrocodone-acetaminophen 7.5-325 mg/15ml..... 22
hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg 22
hydrocortisone 90
hydrocortisone (enema) 96
hydrocortisone (topical) cream 1% 122
hydrocortisone (topical) cream 2.5% 122
hydrocortisone (topical) lotion 2.5% 122
hydrocortisone (topical) oint 2.5% 122
hydrocortisone butyrate cream 0.1% 122
hydrocortisone butyrate oint 0.1% 122
hydromorphone hcl 22, 23
hydroxychloroquine sulfate.....103
hydroxyurea 46
hydroxyzine hcl.....116
hydroxyzine hcl inj 116
hydroxyzine pamoate 116
HYSINGLA ER 23

I

ibandronate sodium inj 83
ibandronate sodium tabs.....83
IBRANCE.....40
ibu tab 600mg 20
ibu tab 800mg 20
ibuprofen 20, 21
icatibant acetate 101
ICLUSIG.....44
IDHIFA.....40
ILEVRO 113
imatinib mesylate.....44
IMBRUVICA 44
imipenem-cilastatin 26
imipramine hcl.....64
imiquimod 124
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) 105
incassia.....85
INCRELEX.....92
INCRUSE ELLIPTA.....115
indapamide 55
INFANRIX.....105
INGREZZA.....75
INLYTA 44
INREBIC.....44
INSULIN PEN NEEDLE 79
INSULIN SAFETY NEEDLES 79
INSULIN SYRINGE.....79
INTELENCE.....29
INTRALIPID 30%.....108
INTRALIPID INJ 20% 108
INTRON-A INJ 10MU 104

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

INTRON-A INJ 18MU 104
INTRON-A INJ 25MU 104
INTRON-A INJ 50MU 104
introvale..... 85
INVEGA SUST INJ 117 MG/0.75 ML 68
INVEGA SUST INJ 156MG/ML..... 68
INVEGA SUST INJ 234 MG/1.5 ML68
INVEGA SUST INJ 39 MG/0.25 ML68
INVEGA SUST INJ 78 MG/0.5 ML 68
INVEGA TRINZA 69
INVIRASE 29
IPOL INACTIVATED IPV 105
ipratropium bromide 115
ipratropium bromide (nasal) 115
ipratropium-albuterol nebu 115
irbesartan..... 49
irbesartan-hydrochlorothiazide ... 49
IRESSA 44
irinotecan hcl 47
ISENTRESS..... 29
ISENTRESS HD..... 29
isibloom 85
ISOLYTE P 109
ISOLYTE S 109
isoniazid..... 32
isoniazid syp 50mg/5ml..... 32
isosorb mononitrate tab 56
isosorbide dinitrate 56
isosorbide mononitrate er..... 56
isotretinoin 119
isradipine 54
itraconazole 28
ivermectin 26
IXIARO.....106
J
JADENU..... 83
JADENU SPRINKLE..... 84
JAKAFI 44
jantoven.....100
JANUMET..... 81
JANUMET XR TAB 100-1000..... 81
JANUMET XR TAB 50-1000..... 81
JANUMET XR TAB 50-500MG..... 81
JANUVIA 81
JARDIANCE.....81
jasmiel.....85
JENTADUETO 81
JENTADUETO TAB XR 2.5-1000 MG 81
JENTADUETO TAB XR 5-1000 MG 81
jinteli.....90
jolessa tab 0.15-0.03 mg 86
jolivette 86
juleber.....86
JULUCA.....31
junel 1.5/30 86
junel 1/20 86
junel fe 1.5/30.....86
junel fe 1/20.....86
JUXTAPID.....52
K
KADCYLA.....40
KALETRA TAB 100-25MG.....31
KALETRA TAB 200-50MG.....31
KALYDECO 117
KANJINTI 40
kariva 86
kcl 0.075%/d5w/nacl 0.45%..... 109
KCL 0.15%/D5W/NACL 0.225% 109
kcl 0.15%/d5w/nacl 0.9% 109
kcl 0.3%/d5w/nacl 0.45% 109
KCL 0.3%/D5W/NACL 0.9%..... 109
kcl/d5w inj 0.3%..... 110
kcl/d5w/nacl inj .15/.45% 110
kcl/d5w/nacl inj 0.22%/0.45%.. 110
kcl/nacl inj 0.15%-0.9% 110
kcl/nacl inj 0.3-0.9 110
kcl0.15%/d5w/nacl0.2% 109
kelnor 1/35 86
kelnor 1/50 86
ketoconazole 28
ketoconazole cream..... 120
ketoconazole shampoo..... 121
ketorolac tromethamine (ophth) 113
KEYTRUDA 40
KINRIX 106
kionex sus 15gm/60ml.....84

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

KISQALI 40
KISQALI FEMARA 200 DOSE 40
KISQALI FEMARA 400 DOSE 40
KISQALI FEMARA 600 DOSE 40
klor-con 10 107
klor-con 8.....107
klor-con m10 107
klor-con m15 107
klor-con m20 107
klor-con pak 20meq.....107
klor-con spr cap 10meq.....107
klor-con spr cap 8meq 107
KORLYM 92
KRISTALOSE..... 96
kurvelo..... 86
KUVAN 89
L
labetalol hcl 52
lactated ringer's 110
lactulose..... 96
lactulose (encephalopathy) 96
lamivudine..... 29
lamivudine (hbv) 33
lamivudine-zidovudine 31
lamotrigine 60
lansoprazole 98
larin 1.5/30 86
larin 1/20 86
larin fe 1.5/30..... 86
larin fe 1/20..... 86
larissia tab..... 86
LASTACAFT.....113
latanoprost 114
LATUDA..... 69
leena 86
leflunomide.....103
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE..... 44
LENVIMA 12MG DAILY DOSE..... 44
LENVIMA 14 MG DAILY DOSE..... 44
LENVIMA 18 MG DAILY DOSE..... 44
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE..... 44
LENVIMA 24 MG DAILY DOSE..... 44
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE..... 44
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE..... 44
lessina 86
letrozole.....41
leucovorin calcium..... 46, 47
LEUKERAN.....38
leuprolide inj 1mg/0.2 41
levalbuterol hcl 116
levalbuterol hcl soln nebu conc 1.25 mg/0.5ml..... 116
levalbuterol tartrate hfa 117
LEVEMIR 79
LEVEMIR FLEXTOUCH 79
levetiracetam.....60
levetiracetam in sodium chloride .60
levetiracetam oral soln 100 mg/ml 60
LEVITRA..... 115
levobunolol hcl..... 114
levocarnitine (metabolic modifiers) 89
levocetirizine dihydrochloride.... 116
levofloxacin 35
levofloxacin in d5w 35
levofloxacin inj 25mg/ml 35
levofloxacin oral soln 25 mg/ml...35
levonest.....86
levonor/ethi tab 86
levonorgestrel & eth estradiol 86
levonorgestrel-ethinyl estradiol (91-day) 86
levora 0.15/30-28 86
levo-t 93
levothyroxine sodium.....93
levoxyl.....93
LEXIVA 29
lidocaine 123
lidocaine hcl 123
lidocaine hcl (local anesth.) 24
lidocaine hcl (mouth-throat) 125
lidocaine inj 0.5% 24
lidocaine inj 1% 24
lidocaine inj 1.5% preservative free (pf) 24
lidocaine oint 5% 123
lidocaine-prilocaine..... 123

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

linezolid in sodium chloride 26
linezolid inj 26
linezolid susp 26
linezolid tab 600mg 26
LINZESS..... 97
liothyronine sodium 93
lisinopril 48
lisinopril & hydrochlorothiazide... 47
lithium carbonate 75
lithium carbonate er..... 75
LITHIUM SOLN 8MEQ/5ML 75
LIVALO..... 51
LOKELMA..... 84
LONSURF..... 46
loperamide hcl 97
lopinavir-ritonavir 31
lorazepam 58
lorazepam intensol 58
LORBRENA..... 45
lorcet hd tab 10-325mg..... 23
lorcet plus tab 7.5-325..... 23
lorcet tab 5-325mg..... 23
loryna 86
losartan potassium 49
losartan-hydrochlorothiazide..... 49
LOTEMAX.....113
loteprednol etabonate 113
lovastatin 51
low-ogestrel..... 86
loxapine succinate 69
LUMIGAN.....114
LUMIZYME 89
LUPRON DEPOT (1-MONTH)..... 41
LUPRON DEPOT INJ 11.25MG (3-MONTH) 41
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH . 92
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH . 92
LUPRON DEP-PED INJ 11.25MG (3-MONTH) 92
LUPRON DEP-PED INJ 7.5MG..... 92
lutera..... 87
LYNPARZA 40
LYRICA CR..... 75
LYSODREN..... 41
lyza 87

M

magnesium sulfate 107
MAGNESIUM SULFATE.....107
MAGNESIUM SULFATE IN D5W..107
magnesium sulfate in dextrose..107
magnesium sulfate inj 50% 107
malathion.....125
maprotiline hcl.....64
marlissa 87
MARPLAN TAB 10MG.....64
MATULANE 46
matzim la.....54
MAVYRET 33
meclizine hcl.....94
medroxyprogesterone acetate (contraceptive) 87
medroxyprogesterone acetate tab 93
mefloquine hcl 28
megestrol ac sus 40mg/ml 41
megestrol ac tab 20mg 42
megestrol ac tab 40mg 42
megestrol sus 625mg/5ml.....42
MEKINIST.....45
MEKTOVI.....45
meloxicam.....21
memantine hcl cp24 62
memantine soln 62
memantine tabs.....63
MENACTRA 106
MENVEO..... 106
mercaptopurine.....38
meropenem.....26
mesalamine.....96
mesalamine w/ cleanser.....96
MESNEX.....47
metadate er tab 20mg 72
metformin er 81
metformin hcl 81
methadone hcl.....23
methadone hcl 10mg 23
methadone hcl 5mg.....23
methadone hcl intensol 23

methazolamide 55
methenamine hippurate 26
methimazole 93
methotrexate sodium inj soln 38
methotrexate sodium inj solr 38
methotrexate sodium tabs 103
methylphenidate hcl 72, 73
methylphenidate hcl oral soln 73
methylphenidate hcl tbcr 10 mg . 73
methylphenidate hcl tbcr 20mg .. 73
methylpr ss inj 90
methylpred pak 4mg 90
methylpred tab 16mg 91
methylpred tab 32mg 91
methylpred tab 4mg 90
methylpred tab 8mg 90
methylprednisolone acetate 91
metoclopramide hcl 94
metoclopramide hcl inj 94
metolazone 55
metoprolol & hctz tab 100-25mg 52
metoprolol & hctz tab 100-50mg 52
metoprolol & hctz tab 50-25mg .. 52
metoprolol succinate 53
metoprolol tartrate 53
metronidazole 26
metronidazole (topical) 124
metronidazole gel 0.75% 124
metronidazole in nacl 26
metronidazole vaginal 99
microgestin 1.5/30 87
microgestin 1/20 87
microgestin fe 1.5/30 87
microgestin fe 1/20 87
midodrine hcl 56
miglustat 89
mili 87
minitran 56
minocycline hcl 37
minoxidil 56
mirtazapine 64
misoprostol 97
MITIGARE 20
M-M-R II 106
M-NATAL PLUS 110
modafinil 77
moexipril hcl 48
molindone hcl 69
mometasone furoate 122
mondoxyne nl cap 100mg 37
mono-linyah tab 0.25-35 87
montelukast sodium 117
morphine ext-rel tab 23
morphine sul inj 1mg/ml 23
morphine sulfate 23
MORPHINE SULFATE 23
morphine sulfate oral soln 100mg/5ml 24
morphine sulfate oral soln 10mg/5ml 23
morphine sulfate oral soln 20mg/5ml 24
MOVANTIK 97
MOXEZA..... 112
moxifloxacin hcl 35
moxifloxacin hcl (ophth) 112
moxifloxacin hcl in sodium chloride 35
MOXIFLOXACIN HYDROCHLORID.35
MULTAQ 50
mupirocin 120
MVASI 40
MYCAMINE 28
mycophenolate mofetil 104
mycophenolate sodium tbec 104
myorisan 119
MYRBETRIQ 99

N

nabumetone 21
nadolol 53
nafcillin sodium 36
NAFCILLIN SODIUM FOR INJ 10GM 36
NAGLAZYME 89
nalbuphine hcl 21
naloxone inj 0.4mg/ml 78
naloxone inj 1mg/ml 78
naltrexone hcl 78

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

NAMZARIC 63
naproxen 21
naproxen dr 21
naproxen sodium 21
naratriptan hcl 74
NARCAN 78
NATACYN 112
nateglinide 82
NATPARA 92
NAYZILAM 60
necon 0.5/35-28 87
nefazodone hcl 64
neomycin sulfate 25
neomycin-bacitracin zn-polymyxin 112
neomycin-polymy-dexameth 111
neomycin-polymyxin-gramicidin 112
neomycin-polymyxin-hc (ophth) 111
neomycin-polymyxin-hc (otic) ... 126
NEPHRAMINE 108
NERLYNX 45
NEUPRO 66
nevirapine susp 50 mg/5ml 29
nevirapine tab 100mg er 29
nevirapine tab 200mg 29
nevirapine tab 400mg er 29
NEXAVAR 45
niacin (antihyperlipidemic) 52
niacin er (antihyperlipidemic) 52
niacor 52
nicardipine hcl 54
NICOTROL INHALER 78
NICOTROL NS 78
nifedipine 54
nifedipine er 54
nikki 87
nilutamide 42
nimodipine 54
NINLARO 40
nisoldipine 54
nitisinone 89
NITRO-BID 56
NITRO-DUR DIS 0.3MG/HR 56
NITRO-DUR DIS 0.8MG/HR 56
nitrofurantoin macrocrystal 26
nitrofurantoin monohyd macro 26
nitroglycerin 56
nitroglycerin td patch 57
NITYR 90
nizatidine 95
nora-be tab 87
norethindrone (contraceptive) 87
norethindrone acet & eth estra 87
norethindrone acetate 93
norethindrone acetate-ethinyl estradiol 90
norgest/ethi tab 0.25/35 87
norgestimate-ethinyl estradiol (triphasic) 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg 87
norgestimate-ethinyl estradiol (triphasic) 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg 87
NORITATE 124
NORMOSOL-M IN D5W 110
NORMOSOL-R 110
NORMOSOL-R IN D5W 110
NORPACE CR 50
NORTHERA 56
nortrel 0.5/35 (28) 87
nortrel 1/35 87
nortrel 7/7/7 87
nortriptyline hcl 64, 65
NORVIR PACK 29
NORVIR SOLN 29
NOVOLIN 70/30 79
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN 79
NOVOLIN N 79
NOVOLIN N FLEXPEN 79
NOVOLIN R 79
NOVOLIN R FLEXPEN 79
NOVOLOG 79
NOVOLOG 70/30 FLEXPEN 79
NOVOLOG FLEXPEN 79
NOVOLOG MIX 70/30 79
NOVOLOG PENFILL 80
NOXAFIL 28
NUBEQA 42

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

NUCALA 117
NUCYNTA ER..... 24
NUEDEXTA..... 76
NULOJIX.....104
NULYTELY/FLAVOR PACKS 96
NUPLAZID CAPS 69
NUPLAZID TABS 10MG 69
NUTRILIPID INJ 20% 108
nyamyc 120
NYMALIZE 54
nystatin..... 28
nystatin (mouth-throat) 125
nystatin (topical) 120
nystatin pow 100000 120
nystop 121
O
ocella tab 3-0.03mg..... 87
OCTAGAM.....104
octreotide acetate..... 92
ODEFSEY..... 31
ODOMZO..... 40
OFEV 117
ofloxacin (ophth) 112
ofloxacin (otic) 126
OGIVRI 40
olanzapine 69
olmesartan medoxomil 49
olmesartan medoxomil-amlodipine-hydrochlorothiazide 49
olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide 49
olopatadine hcl (nasal) 116
olopatadine hcl 0.1% 113
olopatadine hcl 0.2% 113
omeprazole cap 10mg 98
omeprazole cap 20mg 98
omeprazole cap 40mg 98
OMNARIS 118
ondansetron hcl 94
ondansetron hcl inj 94
ondansetron hcl oral soln..... 94
ondansetron odt 95
ONTRUZANT 40
OPSUMIT..... 57
ORFADIN.....90
ORKAMBI 118
orsythia 87
oseltamivir phosphate.....33
OSPHENA 92
oxacillin sodium 36
oxaliplatin inj 100mg 46
oxaliplatin inj 100mg/20ml.....46
oxaliplatin inj 50mg 46
oxaliplatin inj 50mg/10ml.....46
oxandrolone 78
oxaprozin 21
oxcarbazepine.....60
oxybutynin chloride 99
oxycodone hcl.....24
oxycodone w/ acetaminophen 10-325mg 24
oxycodone w/ acetaminophen 2.5-325mg 24
oxycodone w/ acetaminophen 5-325mg 24
oxycodone w/ acetaminophen 7.5-325mg 24
OXYTROL 99
OZEMPIC INJ 0.25 OR 0.5MG/DOSE 80
OZEMPIC INJ 1MG/DOSE.....80
P
pacerone.....50
paclitaxel 39
paliperidone.....69
pamidronate disodium 83
PAMIDRONATE DISODIUM.....83
pamidronate inj 30mg.....83
pamidronate inj 90mg.....83
PANRETIN 124
pantoprazole sodium 98
pantoprazole sodium tbec.....98
PANZYGA 104
paricalcitol.....111
paroex sol 0.12%.....125
paromomycin sulfate 25
paroxetine er tab 65
paroxetine hcl tabs 65

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

PASER D/R 32
PAXIL..... 65
PAZEO 113
PEDIARIX 106
PEDVAX HIB 106
peg 3350-kcl-sod bicarb-sod chloride-sod sulfate 96
peg 3350-potassium chloride-sod bicarbonate-sod chloride 96
PEGANONE 60
PEGASYS..... 33
PEGASYS PROCLICK..... 33
PEMAZYRE..... 45
penicillamine..... 84
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE 2MU..... 36
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE 3MU..... 37
PENICILLIN G PROCAINE..... 37
penicillin g sodium 37
penicillin v potassium..... 37
penicilln gk inj 20mu..... 37
penicilln gk inj 5mu 37
PENTACEL 106
pentamidine isethionate inh 26
pentamidine isethionate inj..... 26
pentoxifylline 101
PERFOROMIST 117
perindopril erbumine..... 48
periogard.....125
permethrin cre 5% 125
perphenazine 69
PERSERIS..... 69
pfizerpen-g inj 20mu..... 37
pfizerpen-g inj 5mu 37
phenelzine sulfate..... 65
phenobarbital..... 61
phenobarbital sodium..... 61
PHENYTEK 61
phenytoin 61
phenytoin sodium extended 61
phenytoin sodium inj 50mg/ml... 61
philith 88
PHOSPHOLINE IODIDE.....114
PICATO 124
PIFELTRO 29
pilocarpine hcl.....114
pilocarpine hcl (oral).....125
pimozide 69
pimtrea.....88
pindolol.....53
pioglitazone hcl.....82
piper/tazoba inj 12-1.5gm.....37
piper/tazoba inj 2-0.25gm.....37
piper/tazoba inj 3-0.375gm 37
piper/tazoba inj 36-4.5gm.....37
piper/tazoba inj 4-0.5gm.....37
PIQRAY 200MG DAILY DOSE.....45
PIQRAY 250MG DAILY DOSE.....45
PIQRAY 300MG DAILY DOSE.....45
pirmella 1/35.....88
piroxicam 21
PLASMA-LYTE A 110
PLASMA-LYTE-148.....110
plenamine 108
PLENVU.....97
PNV FOLIC ACID + IRON MUL...111
podofilox.....124
polymyxin b-trimethoprim 112
POMALYST CAP 1MG.....42
POMALYST CAP 2MG.....42
POMALYST CAP 3MG.....42
POMALYST CAP 4MG.....42
portia-28.....88
posaconazole.....28
pot chloride inj 2meq/ml 110
potassium chloride 107, 110
POTASSIUM CHLORIDE 110
potassium chloride in nacl 110
potassium chloride microencapsulated crystals er...107
potassium citrate (alkalinizer) er tabs.....99
PRADAXA 100
PRALUENT 52
pramipexole er.....66
pramipexole tab 0.125mg 66
pramipexole tab 0.25mg 66

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

pramipexole tab 0.5mg 66
pramipexole tab 0.75mg 66
pramipexole tab 1.5mg 66
pramipexole tab 1mg 66
prasugrel hcl 102
pravastatin sodium 51
praziquantel 26
prazosin hcl 48
pred sod pho sol 5mg/5ml 91
prednisolone acetate (ophth) 113
prednisolone sodium phosphate . 91
PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE (OPHTH).....113
prednisolone sol 15mg/5ml..... 91
prednisolone sol 25mg/5ml..... 91
PREDNISONE CON 5MG/ML..... 91
prednisone pak 10mg..... 91
prednisone pak 5mg 91
prednisone sol 5mg/5ml 91
prednisone tab 10mg 91
prednisone tab 1mg 91
prednisone tab 2.5mg 91
prednisone tab 20mg 91
prednisone tab 50mg 91
prednisone tab 5mg 91
pregabalin 61
PREMASOL SOL 10% 108
PRENATAL 111
PRENATAL PLUS 111
PRENATAL PLUS LOW IRON 111
prevalite..... 52
previfem..... 88
PREZCOBIX 31
PREZISTA..... 30
PRIFTIN..... 32
PRILOSEC..... 98
primaquine phosphate..... 28
PRIMAQUINE PHOSPHATE..... 28
primidone 61
PRIVIGEN 104
probenecid..... 20
PROCALAMINE 108
prochlorperazine inj 95
prochlorperazine maleate 95
prochlorperazine supp.....95
PROCRIT 100
procto-med hc 124
procto-pak 124
proctosol hc cre 2.5%.....124
proctozone-hc.....124
PROGLYCEM SUS 50MG/ML 91
PROGRAF 105
PROLASTIN-C 118
PROLENSA.....113
PROLIA 92
PROMACTA 101
promethazine hcl.....95
promethazine hcl inj 95
propafenone hcl 50
propafenone hcl 12hr.....50
proparacaine hcl.....114
*propranolol & hydrochlorothiazide*52
propranolol cap er 53
propranolol hcl.....53
propranolol oral sol.....53
propylthiouracil 94
PROQUAD.....106
PROSOL 108
protriptyline hcl.....65
PULMICORT FLEXHALER 119
PULMOZYME 118
PURIXAN.....38
pyrazinamide.....32
pyridostigmine tab 60mg.....76

Q

QUADRACEL 106
quetiapine fumarate 69, 70
quinapril hcl.....48
quinapril-hydrochlorothiazide.....47
quinidine sulfate.....50
quinine sulfate 28

R

RABAVERT.....106
rabeprazole sodium 98
raloxifene hcl 92
ramipril 48
ranolazine 56
rasagiline mesylate.....66

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

RAYALDEE 111
reclipsen 88
RECOMBIVAX HB 106
RECTIV 124
REGRANEX 125
RELENZA DISKHALER..... 33
RELISTOR..... 97
REMICADE.....103
RENFLEXIS 103
repaglinide 82
RESTASIS.....114
RESTASIS MULTIDOSE.....114
REVLIMID 42
REXULTI..... 70
REYATAZ 30
RHOPRESSA.....114
ribavirin 200mg..... 33
rifabutin 32
rifampin 32
RIFATER..... 32
riluzole..... 76
rimantadine hydrochloride 33
RINVOQ 103
risedronate sodium 83
RISPERDAL INJ 12.5MG..... 70
RISPERDAL INJ 25MG 70
RISPERDAL INJ 37.5MG..... 70
RISPERDAL INJ 50MG 70
risperidone 70
ritonavir 30
RITUXAN 40
RITUXAN HYCELA 40
rivastigmine tartrate 63
rivastigmine td patch 24hr 13.3 mg/24hr..... 63
rivastigmine td patch 24hr 4.6 mg/24hr..... 63
rivastigmine td patch 24hr 9.5 mg/24hr..... 63
rizatriptan benzoate..... 74
rizatriptan benzoate odt 74
ropinirole er..... 66
ropinirole tab 0.25mg..... 66
ropinirole tab 0.5mg 66
ropinirole tab 1mg.....67
ropinirole tab 2mg.....67
ropinirole tab 3mg.....67
ropinirole tab 4mg.....67
ropinirole tab 5mg.....67
rosadan 124
rosuvastatin calcium.....51
ROTARIX.....106
ROTATEQ 106
roweepra.....61
roweepra xr.....61
ROZLYTREK.....45
RUBRACA.....40
RUXIENCE.....40
RYBELSUS.....82
RYDAPT.....45

S

SANCUSO.....95
SANDIMMUNE.....105
SANTYL.....125
SAPHRIS 70
SAVELLA 76
SAVELLA TITRATION PACK 76
scopolamine 95
SECUADO.....70
selegiline hcl.....67
selenium sulfide 121
SELZENTRY 30
SEREVENT DISKUS.....117
sertraline hcl 65
setlakin tab 88
sevelamer carbonate 93
sharobel.....88
SHINGRIX 106
SIGNIFOR 93
sildenafil citrate 115
sildenafil citrate tab 20 mg (pulmonary hypertension) 57
silodosin.....98
silver sulfadiazine.....120
SIMBRINZA 114
simvastatin.....51
sirolimus 105
SIRTURO.....32

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

SIVEXTRO 26
SKYRIZI 103
sodium chlor sol 0.9% irr 125
sodium chloride..... 107, 110
sodium chloride 0.45%.....110
sodium chloride inj 0.9%.....110
sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml soln 107
sodium phenylbutyrate..... 90
sodium polystyrene sulfonate powder..... 84
sodium polystyrene sulfonate susp 84
SOLIQUA 100/33..... 80
SOLTAMOX 42
SOLU-CORTEF..... 91
SOMATULINE DEPOT..... 93
SOMAVERT 93
sorine 50
sotalol hcl..... 50
sotalol hcl (afib/afl) 50
spironolactone..... 48
spironolactone & hydrochlorothiazide 55
sprintec 28 88
SPRITAM 61
SPRYCEL 45
sps susp 15gm/60ml..... 84
sronyx 88
ssd 120
stavudine 30
STELARA 103
STIMATE 94
STIVARGA 45
streptomycin sulfate 25
STRIBILD 31
subvenite tab 61
sucralfate 97
sulfacetamide sodium (acne) 119
sulfacetamide sodium (ophth) ...112
sulfacetamide sod-prednisolone.111
SULFADIAZINE..... 25
sulfamethoxazole-trimethop ds .. 27
sulfamethoxazole-trimethoprim inj 27
sulfamethoxazole-trimethoprim susp 27
sulfamethoxazole-trimethoprim tab 400-80mg 27
SULFAMYLON..... 120
sulfasalazine.....96
sulfasalazine ec.....96
sulindac 21
sumatriptan.....74
sumatriptan inj 4mg/0.5ml.....75
sumatriptan inj 6mg/0.5ml.....75
sumatriptan succinate.....75
SUPREP BOWEL PREP KIT.....97
SUTENT 45
syeda 88
SYLATRON.....46
SYMBICORT..... 119
SYMDEKO..... 118
SYMFI 31
SYMFI LO 31
SYMJEPI..... 118
SYMPAZAN 61
SYMTUZA 31
SYNAREL.....89
SYNERCID 27
SYNJARDY TAB 12.5-1000MG 82
SYNJARDY TAB 12.5-500MG 82
SYNJARDY TAB 5-1000MG.....82
SYNJARDY TAB 5-500MG.....82
SYNJARDY XR TAB 10-1000MG ...82
SYNJARDY XR TAB 12.5-1000MG.82
SYNJARDY XR TAB 25-1000MG ...82
SYNJARDY XR TAB 5-1000MG 82
SYNRIBO.....46
SYNTHROID.....94

T

TABLOID 39
tacrolimus 105
tacrolimus (topical) 124
TAFINLAR.....45
TAGRISSO.....45
TALZENNA.....40
tamoxifen citrate.....42

tamsulosin hcl 98
TARGRETIN.....124
tarina fe 1/20..... 88
TASIGNA 45
TAXOTERE 39
tazarotene 121
tazicef..... 34
TAZORAC 121
taztia xt 54
TAZVERIK..... 46
TDVAX 106
TECENTRIQ..... 40
TEFLARO 34
telmisartan 49
telmisartan-amlodipine..... 49
telmisartan-hydrochlorothiazide . 49
temazepam..... 73
TEMIXYS 31
TENIVAC 106
tenofovir disoproxil fumarate 30
terazosin hcl 48
terbinafine hcl 28
terbutaline sulfate 117
terconazole vaginal..... 99
testosterone 78
testosterone cypionate..... 78
testosterone enanthate 78
tetrabenazine..... 76
tetracycline hcl..... 37
TEXACORT SOLN 2.5%.....122
THALOMID..... 42
THEO-24 118
theophylline.....118
*theophylline tab er 12hr 300 mg*118
*theophylline tab er 12hr 450 mg*118
theophylline tab sr 24hr 118
thioridazine hcl..... 70
thiothixene 70
tiadylt er 54
tiagabine hcl 61
TIBSOVO..... 40
tigecycline 27
tilia fe 88
timolol maleate 53
timolol maleate (ophth) soln..... 114
timolol maleate gel..... 114
timolol maleate ophth soln 0.5% (once-daily)..... 114
TIVICAY 30
tizanidine hcl 77
TOBRADEX 111
TOBRADEX ST..... 111
tobramycin 25
tobramycin (ophth) 112
tobramycin inj 1.2 gm/30ml 25
tobramycin inj 1.2gm.....25
tobramycin inj 10mg/ml.....25
tobramycin inj 80mg/2ml 25
tobramycin sulfate.....25
tobramycin-dexamethasone..... 111
tolterodine tartrate cap er 99
tolterodine tartrate tabs 99
topiramate 61
toposar 47
toremifene citrate.....42
torsemide tabs.....55
TOVIAZ 99
TPN ELECTROLYTES..... 108
TRADJENTA 82
tramadol hcl tab 50 mg 21
tramadol-acetaminophen.....21
trandolapril.....48
tranexamic acid 101
tranylcypromine sulfate.....65
TRAVASOL..... 108
travoprost 114
TRAZIMERA 41
trazodone hcl.....65
TRECATOR.....32
TRELEGY ELLIPTA..... 115
TRELSTAR DEP INJ 3.75MG 42
TRELSTAR LA INJ 11.25MG.....42
treprostinil 57
TRESIBA FLEXTOUCH.....80
TRESIBA INJ.....80
tretinoin 120
tretinoin (chemotherapy) 46
TREXALL 103

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

triamcinolone acetonide (mouth) 125
triamcinolone acetonide (topical) 123
triamterene & hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg..... 55
triamterene & hydrochlorothiazide tabs..... 56
TRICARE.....111
trientine hcl 84
tri-estarylla..... 88
trifluoperazine hcl..... 70
trifluridine 112
trihexyphenidyl hcl 67
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-1000 MG 82
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-1000MG 82
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-1000 MG 82
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-1000MG 82
TRIKAFTA 118
tri-legest fe..... 88
tri-linyah 88
tri-lo marzia..... 88
tri-lo-estarylla 88
tri-lo-sprintec..... 88
trilyte..... 97
trimethoprim..... 27
tri-mili..... 88
trimipramine maleate..... 65
TRINTELLIX 65
tri-previfem 88
tri-sprintec 88
TRIUMEQ..... 31
trivora-28..... 88
tri-vylibra 88
tri-vylibra lo..... 88
TROGARZO 30
TROPHAMINE INJ 10% 108
trospium chloride..... 99
TRULICITY 80
TRUMENBA 106
TRUVADA TAB 100-150.....32
TRUVADA TAB 133-200.....32
TRUVADA TAB 167-250.....32
TRUVADA TAB 200-300.....32
TRUXIMA.....41
tulana 89
TURALIO 45
TWINRIX INJ 106
TYBOST 30
TYKERB.....45
TYMLOS 93
TYPHIM VI 106

U

unithroid 94
ursodiol.....97

V

valacyclovir hcl 33
VALCHLOR.....124
valganciclovir hcl.....33
valproate sodium 62
valproic acid 62
valsartan.....50
valsartan-hydrochlorothiazide 49
VALTOCO 62
vancomycin hcl 27
VANCOMYCIN IN NACL.....27
vandazole.....99
VAQTA 106
VARIVAX 106
VASCEPA.....52
VELCADE.....41
velivet 89
VELTASSA 84
VEMLIDY 33
VENCLEXTA 41
VENCLEXTA STARTING PACK 41
venlafaxine hcl.....65
VENTAVIS 57
VENTOLIN HFA.....117
verapamil cap er 54
verapamil hcl.....54
verapamil hcl tab er.....54
VERSACLOZ.....70
VERZENIO 41

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

VIAGRA 115
VICTOZA 80
vienva 89
vigabatrin powd pack 500mg 62
vigabatrin tab 500mg 62
vigadrone 62
VIIBRYD STARTER PACK 65
VIIBRYD TAB 65
VIMPAT 62
VIMPAT INJ 200MG/20ML 62
VIMPAT SOL 10MG/ML 62
vincristine sulfate 39
vinorelbine tartrate 39
viorele 89
VIRACEPT 30
VIREAD 30
VITRAKVI 45
VIVITROL 78
VIZIMPRO 45
voriconazole 28
VOSEVI 33
VOTRIENT 45
VRAYLAR 71
VRAYLAR THERAPY PACK 71
vyfemla 89
vylibra 89
VYVANSE 73

W

warfarin sodium 100
water for irrigation, sterile 125

X

XALKORI 45
XARELTO 100
XARELTO STARTER PACK 100
XATMEP 103
XELJANZ 103
XELJANZ XR 103
XGEVA 93
XIFAXAN 97
XIGDUO XR TAB 10-1000MG 83
XIGDUO XR TAB 10-500MG 82
XIGDUO XR TAB 2.5-1000MG 82
XIGDUO XR TAB 5-1000MG 82
XIGDUO XR TAB 5-500MG 82
XOLAIR 118
XOSPATA 45
XPOVIO 100 MG ONCE WEEKLY ..46
XPOVIO 60 MG ONCE WEEKLY 46
XPOVIO 80 MG ONCE WEEKLY 46
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY ...46
XTANDI 42
xulane 89
XULTOPHY 100/3.6 80
XYREM 77

Y

YF-VAX 106
yuvafem vaginal tablet 10 mcg ...90

Z

zafirlukast 117
zarah 89
ZARXIO 101
ZEJULA 41
ZELBORAF 46
ZEMAIRA 118
zenatane 120
ZENPEP 97
ZERVIATE 113
zidovudine cap 100mg 30
zidovudine syp 50mg/5ml 30
zidovudine tab 300mg 30
ziprasidone hcl 71
ziprasidone mesylate 71
ZIRABEV 41
ZIRGAN 112
zoledronic acid inj 4mg/100ml 83
zoledronic acid inj 5mg/100ml 83
zoledronic inj 4mg/5ml 83
ZOLINZA 41
zolmitriptan 75
zolmitriptan odt 75
zolpidem tartrate 74
zonisamide 62
ZORTRESS TAB 0.25MG 105
ZORTRESS TAB 0.5MG 105
ZORTRESS TAB 0.75MG 105
ZORTRESS TAB 1MG 105
ZOSTAVAX 106
zovia 1/35e 89

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table by going to page 19

Puede encontrar información sobre los símbolos y abreviaturas en esta tabla en la página 19

ZYCLARA PUMP 124
ZYDELIG 46
ZYKADIA 46
ZYLET 111
ZYPITAMAG 51
ZYPREXA RELPREVV 71
ZYPREXA RELPREVV INJ 210MG ..71
ZYTIGA 42

This formulary was updated on August 27, 2019. For more recent information or other questions, please contact MMM of Florida, Inc. Member Services, at 1-844-212-9858 (Toll Free) or, for TTY users, 711, Monday through Sunday from 8:00 a.m. to 8:00 p.m., or visit www.mmm-fl.com.

Este formulario fue actualizado el 27 de agosto 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 711, lunes a domingo, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., o visite www.mmm-fl.com.

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

MMM of Florida, Inc. is an HMO plan with a Medicare contract. Enrollment in MMM of Florida depends on contract renewal. MMM of Florida, Inc. complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. MMM of Florida, Inc. cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-844-212-9858, (TTY: 711). MMM of Florida, Inc. konfòm ak lwa sou dwa sivil Federal ki aplikab yo e li pa fè diskriminasyon sou baz ras, koulè, peyi orijin, laj, enfimite oswa sèks. ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele 1-844-212-9858, (TTY: 711).

H3293_2020 1085 0001 1_C