



Health Net Seniority Plus Employer (HMO)

Formulario Prime de 2020 (Lista de Medicamentos Cubiertos)

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

N.º de Identificación de Presentación de Archivo del Formulario Aprobado de HPMS 20448, Número de Versión 16

Este formulario se actualizó el 06/01/2020. Para obtener información más reciente o para hacer otras preguntas, comuníquese con Health Net Seniority Plus Employer (HMO) al 1-800-275-4737 o si es un usuario de TTY, llame al 711, desde el 1.º de octubre hasta el 31 de marzo, los siete días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., y desde el 1.º de abril hasta el 30 de septiembre, de lunes a viernes de 8 a. m. a 8 p. m. Se utilizará un sistema de mensajes fuera del horario de atención, los fines de semana y en los días feriados federales, o visite healthnet.com.

Nota para los afiliados existentes: se han registrado cambios en este formulario a partir del año pasado. Consulte este documento para asegurarse de que todavía incluye los medicamentos que usted toma.

Cuando la lista de medicamentos (formulario) dice “nosotros”, “nos” o “nuestro”, se refiere a Health Net of California, Inc. y a Health Net Community Solutions, Inc. Cuando dice “plan” o “nuestro plan”, se refiere a Health Net Seniority Plus Employer (HMO).

Este documento incluye una lista de los medicamentos (formulario) para nuestro plan que tiene vigencia a partir del 06/01/2020. Para obtener un formulario actualizado, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en que actualizamos por última vez el formulario, aparece en las páginas del frente y del reverso.

Generalmente, debe usar farmacias de la red para usar su beneficio de medicamentos que requieren receta médica. Los beneficios, el formulario, la red de farmacias y/o los copagos/el coseguro pueden modificarse el 1.º de enero de 2021 y ocasionalmente durante el año.

¿Qué es el formulario de Health Net Seniority Plus Employer (HMO)?

Un formulario es una lista de medicamentos cubiertos seleccionados por nuestro plan en consulta con un equipo de proveedores de cuidado de la salud, que incluye las terapias que requieren receta médica consideradas como una parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. Generalmente, cubriremos los medicamentos que figuran en nuestro formulario siempre que el medicamento sea necesario a nivel médico, que surta la receta en una farmacia de la red del plan y que se cumplan otras reglas del plan. Para obtener más información sobre cómo surtir sus recetas, consulte la *Evidencia de Cobertura*.

¿Puede cambiar el formulario (lista de medicamentos)?

La mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos ocurren el 1.º de enero, pero podemos agregar o eliminar medicamentos en lista de medicamentos durante el año, trasladarlos a diferentes niveles de costo compartido o agregar nuevas restricciones. Debemos seguir las reglas de Medicare al hacer estos cambios.

Cambios que pueden afectarle este año: En los siguientes casos, se verá afectado por los cambios de cobertura durante el año:

- **Medicamentos genéricos nuevos.** Podemos eliminar de inmediato un medicamento de marca de nuestra lista de medicamentos si lo reemplazamos por un nuevo medicamento genérico que tendrá el mismo o un menor nivel de costo compartido y las mismas o menos restricciones. Además, al agregar el nuevo medicamento genérico, podemos decidir mantener el medicamento de marca en nuestra lista de medicamentos, pero lo trasladaríamos inmediatamente a un nivel de costo compartido diferente o agregaríamos nuevas restricciones. Si actualmente está tomando ese medicamento de marca, es posible que no le informemos con anticipación antes de hacer ese cambio, pero luego le brindaremos información sobre los cambios específicos que hemos realizado.
 - Si realizamos dicho cambio, usted o la persona que le recetó el medicamento pueden solicitarnos que hagamos una excepción para que sigamos cubriendo el medicamento de marca para usted. El aviso que le brindamos también incluirá información sobre cómo

solicitar una excepción, y también puede encontrar información en la sección a continuación titulada “¿Cómo solicito una excepción al formulario de Health Net Seniority Plus Employer (HMO)?”.

- **Medicamentos retirados del mercado.** Si la Administración de Medicamentos y Alimentos considera que un medicamento de nuestro formulario no es seguro o si el fabricante del medicamento lo retira del mercado, nosotros retiraremos de inmediato dicho medicamento de nuestro formulario y enviaremos un aviso a los afiliados que lo toman.
- **Otros cambios.** Es posible que hagamos otros cambios que afecten a los afiliados que actualmente tomen un medicamento. Por ejemplo, podemos agregar un medicamento genérico que no sea nuevo en el mercado para reemplazar un medicamento de marca actualmente incluido en el formulario o agregar nuevas restricciones al medicamento de marca o trasladarlo a un nivel de costo compartido diferente. O podemos hacer cambios basados en nuevas pautas clínicas. Si eliminamos medicamentos de nuestro formulario, agregamos restricciones de autorización previa, límites de cantidad o de terapia escalonada para un medicamento o trasladamos un medicamento a un nivel de costo compartido más alto, deberemos notificar sobre el cambio a los afiliados afectados al menos 30 días antes de que el cambio se haga efectivo, o en el momento en que el afiliado solicite una repetición de la receta del medicamento, en cuyo momento el afiliado recibirá un suministro de 30 días del medicamento.
 - Si realizamos estos otros cambios, usted o la persona que le recetó el medicamento pueden solicitarnos que hagamos una excepción para que sigamos cubriendo el medicamento de marca para usted. El aviso que le brindamos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y también puede encontrar información en la sección a continuación titulada “¿Cómo solicito una excepción al formulario de Health Net Seniority Plus Employer (HMO)?”.

Los cambios que no le afectarán si actualmente está tomando el medicamento. Generalmente, si usted está tomando un medicamento de nuestro formulario de 2020 que estaba cubierto al comienzo del año, no interrumpiremos ni reduciremos la cobertura de dicho medicamento durante el año de cobertura 2020, excepto como se describe arriba. Esto significa que estos medicamentos continuarán estando disponibles con el mismo costo compartido para aquellos afiliados que lo estén tomando durante el resto del año de cobertura.

El formulario que se adjunta tiene vigencia a partir del 06/01/2020. Para obtener información actualizada sobre los medicamentos que cubre nuestro plan, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto figura en las páginas del frente y del reverso.

Si realizamos cualquier otro cambio negativo con respecto a un medicamento que esté tomando, se lo informaremos por correo. También publicaremos los cambios en nuestro sitio web.

¿Cómo uso el formulario?

Hay dos maneras de buscar su medicamento en el formulario:

Afección médica

El formulario comienza en la página 1. Los medicamentos que figuran en este formulario se agrupan en categorías según el tipo de afecciones médicas que traten. Por ejemplo, los medicamentos utilizados para tratar una afección cardíaca se enumeran bajo la categoría “CARDIOVASCULAR AGENTS-MISC. - Drugs to Treat Heart and Circulation Conditions”. Si usted sabe para qué se usa su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que comienza en la página 1. Luego busque su medicamento debajo del nombre de la categoría.

Listado alfabético

Si no está seguro en qué categoría buscar, deberá buscar su medicamento en el Índice que comienza en la página Index 1. El Índice proporciona una lista alfabética de todos los medicamentos que se incluyen en este documento. Tanto los medicamentos de marca como los medicamentos genéricos están enumerados en el Índice. Busque en el Índice y encuentre su medicamento. Junto a su medicamento, verá el número de página en la que podrá encontrar información de la cobertura. Consulte la página que aparece en el Índice y busque el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

Nuestro plan cubre los medicamentos de marca y los medicamentos genéricos. Un medicamento genérico que, según la Administración de Medicamentos y Alimentos (por sus siglas en inglés, FDA), tiene los mismos principios activos que el medicamento de marca. Por lo general, los medicamentos genéricos son más económicos que los medicamentos de marca.

¿Hay alguna restricción en mi cobertura?

Es posible que algunos medicamentos cubiertos tengan requisitos o límites adicionales en la cobertura. Estos requisitos y límites pueden incluir lo siguiente:

- **Autorización Previa:** nuestro plan exige que usted o su médico obtenga autorización previa para determinados medicamentos. Esto significa que tendrá que obtener nuestra aprobación antes de surtir sus recetas. Si no obtiene aprobación, es posible que no cubramos el medicamento.
- **Límites de Cantidad:** para determinados medicamentos, nuestro plan limita la cantidad del medicamento que cubriremos. Por ejemplo, nuestro plan proporciona una tableta por día por receta para *simvastatin 40 mg*. Esto puede proporcionarse además de un suministro estándar de un mes o tres meses.
- **Terapia Escalonada:** en algunos casos, nuestro plan le exige que primero pruebe determinados medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si tanto el medicamento A como el medicamento B tratan su afección

médica, posiblemente no cubramos el medicamento B, a menos que usted pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no es eficaz para usted, entonces cubriremos el medicamento B.

Para averiguar si su medicamento tiene algún requisito o límite adicional, consulte el formulario que comienza en la página 1. También puede visitar nuestro sitio web para obtener más información sobre las restricciones que se aplican a medicamentos cubiertos específicos. Publicamos documentos en línea que explican nuestras restricciones de autorización previa y terapia escalonada. También puede solicitarnos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en que actualizamos por última vez el formulario, aparece en las páginas del frente y del reverso.

Puede pedirnos que hagamos una excepción a estas restricciones o límites o para una lista de otros medicamentos similares que podrían tratar su afección médica. Consulte la sección “¿Cómo solicito una excepción al formulario de Health Net Seniority Plus Employer (HMO)?” en la página iv para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Qué sucede si mi medicamento no está en el formulario?

Si su medicamento no está incluido en este formulario (lista de medicamentos cubiertos), primero deberá comunicarse con Servicios al Afiliado y preguntar si su medicamento tiene cobertura.

Si se entera de que nuestro plan no cubre su medicamento, tiene dos opciones:

- Puede solicitar a Servicios al Afiliado una lista de medicamentos similares que cubra nuestro plan. Cuando reciba la lista, muéstresela a su médico y solicítele que le recete un medicamento similar cubierto por nosotros.
- Puede pedirnos que hagamos una excepción y que cubramos su medicamento. Consulte a continuación para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Cómo solicito una excepción al formulario de Health Net Seniority Plus Employer (HMO)?

Puede pedirnos que hagamos una excepción a las reglas de nuestra cobertura. Existen varios tipos de excepciones que puede solicitar.

- Nos puede pedir que cubramos un medicamento aunque no esté en nuestro formulario. Si obtiene aprobación, este medicamento tendrá cobertura con un nivel de costo compartido predeterminado y usted no podrá pedirnos que proporcionemos el medicamento a un nivel de costo compartido más bajo.
- Puede pedirnos que cubramos un medicamento del formulario a un nivel de costo compartido más bajo si este medicamento no está en el nivel de especialidad. Si obtiene la aprobación, esto reduciría la cantidad que usted debe pagar por su medicamento.
- Puede pedirnos que anulemos las restricciones o los límites de la cobertura con respecto a su medicamento. Por ejemplo, para determinados medicamentos, nuestro plan limita la cantidad del

medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede pedirnos que anulemos dicho límite y que cubramos una cantidad mayor.

Generalmente, solo aprobaremos su solicitud de una excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el formulario del plan, el medicamento con el costo compartido más bajo o las restricciones de utilización adicionales no fuesen tan eficaces en el tratamiento de su afección y/o le ocasionaran efectos médicos adversos.

Deberá contactarse con nosotros para pedirnos que tomemos una decisión de cobertura inicial para una excepción del formulario, de nivel o de las restricciones de utilización. **Cuando solicite una excepción del formulario, de nivel o de las restricciones de utilización, deberá enviar una declaración de la persona que recetó el medicamento o de su médico que respalde su solicitud.** Generalmente, debemos tomar una decisión dentro de las 72 horas de haber recibido la declaración de respaldo de la persona que recetó el medicamento. Puede solicitar una excepción acelerada (rápida) si usted o su médico cree que su salud podría verse gravemente perjudicada al esperar las 72 horas para obtener una decisión. Si se otorga su solicitud de excepción acelerada, debemos informarle de la decisión en un lapso de 24 horas como máximo después de haber recibido la declaración de respaldo de su médico u otra persona que recete.

¿Qué debo hacer antes de hablar con mi médico sobre cambiar de medicamentos o solicitar una excepción?

Como afiliado nuevo o existente en nuestro plan, es posible que esté tomando medicamentos que no estén en nuestro formulario. O bien, es posible que esté tomando un medicamento que está incluido en nuestro formulario, pero su capacidad para obtenerlo es limitada. Por ejemplo, es posible que necesite nuestra autorización previa antes de que pueda surtir su receta. Le recomendamos que hable con su médico para decidir si debe cambiar a un medicamento adecuado que cubramos o solicitar una excepción del formulario para que le cubramos el medicamento que toma. Mientras determina con su médico la forma de proceder correcta para usted, es posible que cubramos su medicamento en determinados casos durante los primeros 90 días en que sea afiliado de nuestro plan.

Por cada uno de sus medicamentos que no esté en nuestro formulario o si su capacidad para obtener sus medicamentos es limitada, cubriremos un suministro temporal para 30 días. Si su receta se emitió para una menor cantidad de días, autorizaremos repeticiones hasta alcanzar un suministro máximo para 30 días del medicamento. Después de su primer suministro para 30 días, no pagaremos estos medicamentos, aunque haya sido afiliado del plan menos de 90 días.

Si usted es un residente de un centro de atención a largo plazo y necesita un medicamento que no se encuentra en nuestro formulario o si su capacidad para obtener sus medicamentos es limitada, pero ya transcurrieron los primeros 90 días de su membresía en nuestro plan, cubriremos un suministro de emergencia de ese medicamento para 31 días mientras solicita una excepción del formulario.

Cambios en el nivel de atención

Si experimenta un cambio en su nivel de atención, cubriremos un suministro de transición de sus medicamentos. Un cambio en el nivel de atención ocurre cuando se le da de alta de un hospital o se le traslada desde o hacia un centro de atención a largo plazo.

- Si usted se traslada de un centro de atención a largo plazo o un hospital y necesita un suministro de transición, cubriremos un suministro para 30 días. Si en su receta se establecen menos días, permitiremos que se surtan varias recetas hasta alcanzar el total de un suministro para un período de 30 días.
- Si se traslada de su hogar o de un hospital a un centro de atención a largo plazo y necesita un suministro de transición, cubriremos un suministro para 31 días. Si en su receta se establecen menos días, permitiremos que se surtan varias recetas hasta alcanzar el total de un suministro para un período de 31 días.

Para obtener más información

Para obtener información más detallada sobre la cobertura de medicamentos que requieren receta médica de su plan, consulte la *Evidencia de Cobertura* y demás documentos del plan.

Si tiene alguna pregunta sobre nuestro plan, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en que actualizamos por última vez el formulario, aparece en las páginas del frente y del reverso.

Si tiene preguntas generales sobre la cobertura de medicamentos que requieren receta médica 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 bien, visite <http://www.medicare.gov>.

Formulario de Health Net Seniority Plus Employer (HMO)

El formulario que comienza en la página 1 proporciona información de cobertura sobre los medicamentos que cubre nuestro plan. Si tiene problemas para ubicar su medicamento en la lista, consulte el Índice que comienza en la página Index 1.

La primera columna del cuadro detalla el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca están escritos en letra mayúscula (p. ej., ELIQUIS TABS) y los medicamentos genéricos, en letra minúscula y cursiva (p. ej., *warfarin sodium tabs*).

La información que se detalla en la columna Requisitos/Límites le indica si nuestro plan tiene algún requisito especial para la cobertura de su medicamento.

Abreviaturas

Las siguientes abreviaturas pueden aparecer en la columna Requisitos/Límites en el formulario.

Abreviatura	Definición	Descripción
AL	Límite de Edad	Es posible que este medicamento requiera una autorización previa si su edad no está dentro de las recomendaciones clínicas, del fabricante o de la FDA.
B/D	Medicare Parte B frente a Medicare Parte D	Este medicamento puede tener cobertura de Medicare Parte B o Parte D según las circunstancias. Es posible que se deba presentar información que describa el uso y las circunstancias de empleo del medicamento para tomar una decisión.
LA	Acceso Limitado	Esta receta puede estar disponible solo en ciertas farmacias. Para obtener más información, consulte su <i>Directorio de proveedores y farmacias</i> o llame a Servicios al Afiliado del 1.º de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m. Del 1.º de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. Nuestra información de contacto figura en las páginas del frente y del reverso. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.
MO	Compra por Correo	Este medicamento está disponible en nuestra farmacia de compra por correo además de otras farmacias de la red.
NDS	Suministro de Días No Extendido	Este medicamento que requiere receta médica puede no estar disponible para un suministro de días extendido. Llame a Servicios al Afiliado para preguntar si el medicamento está disponible como suministro extendido.
NT	Fuera del Costo de Desembolso Real	Solo para algunos planes Health Net Seniority Plus Employer (HMO): Por lo general, este medicamento que requiere receta médica no tiene cobertura en el Plan de medicamentos que requieren receta médica de Medicare. El monto que usted paga cuando surte una receta por este medicamento no se aplica a los costos totales del medicamento (es decir, el monto que paga no ayuda a que califique para recibir cobertura catastrófica). Además, si recibe ayuda adicional para pagar sus recetas, no recibirá ninguna ayuda adicional para pagar este medicamento. Se pueden aplicar límites de cantidad.
PA	Autorización Previa	Este medicamento requiere autorización previa. Esto significa que usted o la persona que receta deben obtener nuestra aprobación antes de surtir su receta. Si no obtiene aprobación, es posible que no cubramos el medicamento.

Abreviatura	Definición	Descripción
QL	Límite de Cantidad	Este medicamento tiene un límite en la cantidad que cubriremos. Por ejemplo, cubrimos una tableta por día por receta para <i>simvastatin 40 mg</i> . Esto puede ser además de un límite de suministro estándar para un mes o para tres meses.
RX/OTC	Medicamentos que Requieren Receta Médica y de Venta Libre (OTC)	Este medicamento está disponible en una presentación que requiere receta médica y en presentación OTC. Además de algunas insulinas y suministros de insulina, solo los medicamentos que requieren receta médica están cubiertos por nuestros planes de Medicare Parte D.
SL	Límite de Seguridad	Este medicamento tiene un límite de dosis diaria máxima por motivos de seguridad respaldado por la FDA. Esto significa que no cubriremos más que la dosis diaria máxima. Por ejemplo, la dosis diaria máxima de la FDA para <i>ibuprofen</i> es de 3200 mg. Por lo tanto, solo cubriremos cuatro tabletas por día para <i>ibuprofen 800 mg</i> .
ST	Terapia Escalonada	Este medicamento requiere una terapia escalonada. Esto significa que primero debe probar ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si tanto el medicamento A como el medicamento B tratan su afección médica, posiblemente no cubramos el medicamento B, a menos que usted pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no es eficaz para usted, entonces cubriremos el medicamento B.
*	Cobertura Adicional en la Brecha	Proporcionamos cobertura adicional de este medicamento que requiere receta médica en la brecha de cobertura. Si desea más información sobre esta cobertura, consulte la <i>Evidencia de Cobertura</i> .
+	Cobertura Adicional en la Brecha	Solo para algunos planes Health Net Seniority Plus Employer (HMO): Proporcionamos cobertura adicional de este medicamento que requiere receta médica en la brecha de cobertura. Si desea más información sobre esta cobertura, consulte la <i>Evidencia de Cobertura</i> .

Descripciones de los niveles del formulario

Los medicamentos que requieren receta médica se agrupan en uno de cinco niveles. Para saber en qué nivel se encuentra su medicamento, busque en la columna Nivel de medicamentos en el formulario que comienza en la página 1. Para obtener información más detallada sobre sus costos de desembolso por recetas, incluido cualquier deducible que pueda aplicarse, consulte la *Evidencia de Cobertura* y demás documentos del plan.

La tabla a continuación muestra el copago de suministro minorista estándar de 30 días o el monto del coseguro (es decir, la parte del costo del medicamento que pagará durante la etapa de cobertura inicial) a menos que se indique lo contrario:

Nivel	Copago/Coseguro	Descripción
Nivel 1 (Medicamentos genéricos preferidos)	Copago del Nivel 1	Incluye medicamentos genéricos preferidos.
Nivel 2 (Medicamentos de marca preferidos)	Copago del Nivel 2	Incluye medicamentos de marca preferidos.
Nivel 3 (Medicamentos no preferidos)	Copago del Nivel 3	Incluye medicamentos de marca no preferidos y puede incluir algunos medicamentos genéricos.
Nivel 4 (Medicamentos inyectables)	Copago del Nivel 4	Incluye medicamentos inyectables que no cumplen con el límite de costo de los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (por sus siglas en inglés, CMS) que se requiere para que sean incluidos en el Nivel 5.
Nivel 5 (Nivel de especialidades)	Copago o coseguro del Nivel 5	Incluye medicamentos genéricos y de marca de alto costo. Los medicamentos de este nivel no son elegibles para excepciones de pago en un nivel inferior.

Section 1557 Non-Discrimination Language
Notice of Non-Discrimination

Health Net complies with applicable federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Health Net does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Health Net:

- Provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as qualified sign language interpreters and written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats).
- Provides free language services to people whose primary language is not English, such as qualified interpreters and information written in other languages.

If you need these services, contact Health Net's Member Services telephone number listed for your state on the Member Services Telephone Numbers by State Chart. From October 1 to March 31, you can call us 7 days a week from 8 a.m. to 8 p.m. From April 1 to September 30, you can call us Monday through Friday from 8 a.m. to 8 p.m. A messaging system is used after hours, weekends, and on federal holidays.

If you believe that Health Net has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a grievance by calling the number in the chart below and telling them you need help filing a grievance; Health Net's Member Services is available to help you.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> or by mail or phone at: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW, Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201, 1-800-368-1019 (TTY: 1-800-537-7697).

Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Member Services Telephone Numbers by State Chart

State	Telephone Number and Plan Type
California	1-800-431-9007 (Jade, Sapphire, Amber and HMO SNP), 1-800-275-4737 (all other HMO); (TTY: 711)
Oregon	1-888-445-8913 (HMO and PPO); (TTY: 711)

English: Language assistance services, auxiliary aids and services, and other alternative formats are available to you free of charge. To obtain this, please call the number above.

Español (Spanish): Servicios de asistencia de idiomas, ayudas y servicios auxiliares, y otros formatos alternativos están disponibles para usted sin ningún costo. Para obtener esto, llame al número de arriba.

简体中文(Chinese): 可以免费为您提供语言协助服务、辅助用具和服务以及其他格式。如有需要，请拨打上述电话号码。

Tiếng Việt (Vietnamese): Các dịch vụ trợ giúp ngôn ngữ, các trợ cụ và dịch vụ phụ thuộc, và các dạng thức thay thế khác hiện có miễn phí cho quý vị. Để có được những điều này, xin gọi số điện thoại nêu trên.

Tagalog (Tagalog): Mayroon kang makukuhang libreng tulong sa wika, auxiliary aids at mga serbisyo, at iba pang mga alternatibong format. Upang makuha ito, mangyaring tawagan ang numerong nakasulat sa itaas.

한국어(Korean): 언어 지원 서비스, 보조적 지원 및 서비스, 기타 형식의 자료를 무료로 이용하실 수 있습니다. 이용을 원하시면 상기 전화번호로 연락해 주십시오.

Armenian: Ուժեղացված լեզուների օգնություն, երբեք խոսում եք հայերեն, ապա ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվական աջակցության ծառայություններ

فارسي (Persian): خدمات ترجمه، حمایت های؛ خدمات کمکی و سایر انواع دیگر به صورت رایگان در اختیار شما قرار می گیرند. برای به دست یابی به این خدمات، لطفاً با شماره تلفن بالا تماس بگیرید.

Русский язык (Russian): Вам могут быть бесплатно предоставлены услуги по переводу, вспомогательные средства и услуги, а также материалы в других, альтернативных, форматах. Чтобы получить их, позвоните, пожалуйста, по указанному выше номеру телефона.

日本語 (Japanese): 言語支援サービス、補助器具と補助サービス、その他のオプション形式を無料でご利用いただけます。ご利用をお考えの方は、上記の番号にお電話ください。

(Arabic): خدمات المساعدة اللغوية والمعينات والخدمات الإضافية وغيرها من الأشكال البديلة متاحة لك مجاناً. للحصول عليها، يرجى الاتصال بالرقم أعلاه.

ਪੰਜਾਬੀ (Panjabi): ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਸਹਾਇਕ ਸਾਧਨ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਦੂਜੇ ਬਦਲਵੇਂ ਫਾਰਮੈਟ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਇਹਨਾਂ ਦੇ ਲਈ ਵਿਰਧਾ ਕਰਕੇ ਉੱਪਰ ਦਿੱਤੇ ਨੰਬਰ 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ខ្មែរ (Mon-Khmer, Cambodian): សេវាកម្មជំនួយភាសា ជំនួយជំនួស និងសេវាកម្មនានា នឹងទប់ ដែលមានជម្រើស លើសសេដ្ឋកិច្ចសង្គម ដែលសេវាកម្មកម្មករអាចរកបានសោយឥតគិតថ្លៃ។ សេវាទាំងនេះ អាចទទួលបានឥតគិតថ្លៃសេវា៖ ០០១២៣៤៥៦៧៨៩០១២៣៤៥៦៧៨៩

Ntawv Hmoob (Hmong): Muaj kev pab txhais lus, khoom pab mloog txhais lus thiab lwm yam kev pab pub dawb rau koj. Xav tau tej no, thov hu rau tus nab npawb saum toj saud.

हिंदी (Hindi): भाषा सहायता सेवाएं, सहायक उपकरण और सेवाएं, और अयि वैकल्पिक फ़ॉर्म आपके लिए निः शुल्क उपलब्ध हैं। इन्हें प्राप्त करने के लिए, कृपया उपरोक्त नंबर पर कॉल करें।

ไทย Thai): การช่วยเหลือด้านภาษา อุปกรณ์และบริการเสริม รวมทั้งรูปแบบทางเลือกอื่น ๆ มีให้ท่านใช้ได้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย หากต้องการขอรับบริการเหล่านี้ กรุณาติดต่อ

Українська мова (Ukrainian): Вам можуть бути безкоштовно надані послуги з перекладу, допоміжні засоби та послуги, а також матеріали в інших, альтернативних, форматах. Щоб одержати їх, зателефонуйте, будь ласка, за номером телефону, який зазначений вище.

Română (Romanian): Servicii de asistență lingvistică, ajutoare și servicii auxiliare, precum și alte formate alternative vă stau la dispoziție în mod gratuit. Pentru a le obține, apălați numărul de mai sus.

Cushite (Cushite): Tajaajila qarqaarsa afaanii, qarqaarsa deeggarsaa fi tajaajilaa, fi qarqaarsi akkaataa biroo bilisaan siif laataama. Tajaajila kanniin argachuuf maaloo lakkoofsa asii olii bilbili.

Deutsch (German): Sprachunterstützung, Hilfen und Dienste für Hörbehinderte und Gehörlose sowie weitere alternative Formate werden Ihnen kostenlos zur Verfügung gestellt. Um eines dieser Serviceangebote zu nutzen, wählen Sie die o. a. Rufnummer.

Français (French) : Des services gratuits d'assistance linguistique, ainsi que des services d'assistance supplémentaires et d'autres formats sont à votre disposition. Pour y accéder, veuillez appeler le numéro ci-dessus.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ADHD/ANTI-NARCOLEPSY/ANTI-OBESITY/ANOREXIANTS - Drugs to Treat ADHD, Sleep and Eating Disorders		
Amphetamines		
<i>amphetamine-dextroamphetamine cp24</i>	1	MO; *
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs</i>	1	MO; *
<i>dextroamphetamine sulfate cp24 5 mg, 10 mg, 15 mg</i>	1	MO; *
<i>dextroamphetamine sulfate tabs 5 mg, 10 mg, 2.5 mg, 7.5 mg</i>	1	MO; *
VYVANSE CAPS 10 MG	3	SL(7 ea daily); MO; +
VYVANSE CAPS 20 MG	3	SL(3.5 ea daily); MO; +
VYVANSE CAPS 30 MG	3	SL(2.33 ea daily); MO; +
VYVANSE CAPS 40 MG	3	SL(1.75 ea daily); MO; +
VYVANSE CAPS 50 MG	3	SL(1.4 ea daily); MO; +
VYVANSE CAPS 60 MG	3	SL(1.16 ea daily); MO; +
VYVANSE CAPS 70 MG	3	SL(1 ea daily); MO; +
Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD)		
<i>atomoxetine hcl caps 10 mg</i>	1	SL(10 ea daily); MO; *
<i>atomoxetine hcl caps 100 mg</i>	1	SL(1 ea daily); MO; *
<i>atomoxetine hcl caps 18 mg</i>	1	SL(5.55 ea daily); MO; *
<i>atomoxetine hcl caps 25 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; *
<i>atomoxetine hcl caps 40 mg</i>	1	SL(2.5 ea daily); MO; *
<i>atomoxetine hcl caps 60 mg</i>	1	SL(1.66 ea daily); MO; *
<i>atomoxetine hcl caps 80 mg</i>	1	SL(1.25 ea daily); MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>guanfacine hcl (adhd) tb24</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
Dopamine and Norepinephrine Reuptake		
SUNOSI TABS 150 MG	3	PA; SL(1 ea daily); MO; +
SUNOSI TABS 75 MG	3	PA; SL(2 ea daily); MO; +
Histamine H3-Receptor Antagonist/Inverse		
WAKIX TABS	5	PA; NDS; +
Stimulants - Misc.		
<i>armodafinil tabs</i>	1	PA; MO; *
DAYTRANA PTCH	3	MO; +
<i>dexmethylphenidate hcl cp24 10 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; *
<i>dexmethylphenidate hcl cp24 15 mg</i>	1	SL(2.66 ea daily); MO; *
<i>dexmethylphenidate hcl cp24 20 mg</i>	1	SL(2 ea daily); MO; *
<i>dexmethylphenidate hcl cp24 25 mg</i>	1	SL(1.6 ea daily); MO; *
<i>dexmethylphenidate hcl cp24 30 mg</i>	1	SL(1.33 ea daily); MO; *
<i>dexmethylphenidate hcl cp24 35 mg</i>	1	SL(1.14 ea daily); MO; *
<i>dexmethylphenidate hcl cp24 40 mg</i>	1	SL(1 ea daily); MO; *
<i>dexmethylphenidate hcl cp24 5 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; *
<i>dexmethylphenidate hcl tabs 5 mg, 10 mg, 2.5 mg</i>	1	MO; *
<i>methylphenidate hcl cp24 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 60 mg</i>	1	MO; *
<i>methylphenidate hcl cpcr 10 mg, 40 mg, 50 mg, 60 mg</i>	1	QL(1 ea daily); MO; *
<i>methylphenidate hcl cpcr 20 mg</i>	1	QL(2 ea daily); MO; *
<i>methylphenidate hcl cpcr 30 mg</i>	1	MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>methylphenidate hcl tabs 5 mg, 10 mg, 20 mg</i>	1	QL(3 ea daily); MO; *
<i>methylphenidate hcl tb24 18 mg, 27 mg, 36 mg, 54 mg</i>	1	Non-Osmotic Release; *
<i>methylphenidate hcl tbc 18 mg, 27 mg, 36 mg, 54 mg</i>	1	MO; *
<i>methylphenidate hcl tbc 20 mg</i>	1	QL(3 ea daily); MO; *
<i>modafinil tabs 100 mg</i>	1	PA; MO; *
<i>modafinil tabs 200 mg</i>	1	PA; QL(1 ea daily); MO; *
ALLERGENIC EXTRACTS/BIOLOGICALS MISC		
Allergenic Extracts		
ORALAIR SUBL	3	PA; MO; +
AMINOGLYCOSIDES - Drugs to Treat Bacterial Infections		
Aminoglycosides		
<i>amikacin sulfate soln</i>	4	MO; +
ARIKAYCE SUSP	5	PA; NDS; MO; +
BETHKIS NEBU	5	B/D; NDS; +
GENTAMICIN SULFATE PEDIATRIC SOLN	4	MO; +
<i>gentamicin sulfate soln</i>	4	MO; +
GENTAMICIN SULFATE/0.9% SODIUM CHLORIDE SOLN 0.9 %-1 MG/ML	4	+
<i>neomycin sulfate tabs</i>	1	MO; *
<i>paromomycin sulfate caps</i>	1	MO; *
TOBI PODHALER CAPS	5	NDS; +
<i>tobramycin nebu</i>	1	B/D; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>tobramycin sulfate soln 40 mg/ml, 80 mg/2ml, 1.2 gm/30ml</i>	4	MO; +
<i>tobramycin sulfate solr 1.2 gm</i>	4	+
ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY - Drugs to Treat Pain, Swelling, Muscle and Joint Conditions		
Anti-TNF-alpha - Monoclonal Antibodies		
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE STARTER PACK PSKT	5	PA; NDS; +
HUMIRA PEN PNKT	5	PA; NDS; +
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER PNKT	5	PA; NDS; +
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER PNKT	5	PA; NDS; +
HUMIRA PSKT	5	PA; NDS; +
SIMPONI ARIA SOLN	5	PA; NDS; +
SIMPONI SOAJ	5	PA; NDS; +
SIMPONI SOSY	5	PA; NDS; +
Antirheumatic - Enzyme Inhibitors		
OLUMIANT TABS	5	PA; NDS; +
RINVOQ TB24	5	PA; NDS; +
XELJANZ TABS	5	PA; NDS; +
XELJANZ XR TB24	5	PA; NDS; +
Antirheumatic Antimetabolites		
OTREXUP SOAJ	4	PA; +
RASUVO SOAJ	4	PA; +
Gold Compounds		
RIDAURA CAPS	5	NDS; MO; +
Interleukin-1 Blockers		

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ARCALYST SOLR	5	NDS;LA; +
Interleukin-1 Receptor Antagonist (IL-1Ra)		
KINERET SOSY	5	PA; NDS;MO; +
Interleukin-1beta Blockers		
ILARIS SOLN	5	PA; NDS;LA; +
Interleukin-6 Receptor Inhibitors		
ACTEMRA SOLN	5	PA; NDS; +
ACTEMRA SOSY	5	PA; NDS; +
KEVZARA SOAJ	5	PA; NDS; +
KEVZARA SOSY	5	PA; NDS; +
Nonsteroidal Anti-inflammatory Agents (NSAIDs)		
<i>celecoxib caps</i>	1	MO; *
<i>diclofenac potassium tabs</i>	1	MO; *
<i>diclofenac sodium tb24</i>	1	MO; *
<i>diclofenac sodium tbec</i>	1	MO; *
<i>diclofenac w/ misoprostol tbec</i>	1	MO; *
DUEXIS TABS	5	PA; NDS;MO; +
<i>etodolac caps</i>	1	MO; *
<i>etodolac tabs</i>	1	MO; *
<i>etodolac tb24</i>	1	MO; *
<i>flurbiprofen tabs</i>	1	MO; *
<i>ibuprofen susp 100 mg/5ml</i>	1	RX/OTC; MO; *
<i>ibuprofen tabs 400 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; *
<i>ibuprofen tabs 600 mg</i>	1	SL(5.33 ea daily); MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ibuprofen tabs 800 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; *
INDOCIN SUSP OR 25 MG/5ML	3	AL(Up to 64 yrs old); MO; +
<i>indomethacin caps 25 mg, 50 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>indomethacin cpcr 75 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>ketoprofen cp24 200 mg</i>	1	MO; *
<i>ketorolac tromethamine soln ij 15 mg/ml, 30 mg/ml</i>	4	AL(Up to 64 yrs old); MO; +
<i>ketorolac tromethamine soln im 30 mg/ml, 60 mg/2ml</i>	4	AL(Up to 64 yrs old); MO; +
<i>ketorolac tromethamine tabs or 10 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>meclofenamate sodium caps 100 mg</i>	1	MO; *
<i>mefenamic acid caps</i>	1	MO; *
<i>meloxicam tabs</i>	1	MO; *
<i>nabumetone tabs</i>	1	MO; *
NAPRELAN TB24 750 MG	3	MO; +
<i>naproxen sodium tabs</i>	1	MO; *
<i>naproxen sodium tb24</i>	1	MO; *
<i>naproxen tabs 250 mg, 375 mg, 500 mg</i>	1	MO; *
<i>naproxen tbec 375 mg, 500 mg</i>	1	MO; *
<i>naproxen-esomeprazole magnesium tbec</i>	5	PA; NDS;MO; +
<i>oxaprozin tabs</i>	1	MO; *
<i>piroxicam caps</i>	1	MO; *
<i>sulindac tabs</i>	1	MO; *
<i>tolmetin sodium caps 400 mg</i>	1	MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VIMOVO TBEC (<i>naproxen-esomeprazole magnesium</i>)	5	PA; NDS;MO; +
ZIPSOR CAPS	3	MO; +
Phosphodiesterase 4 (PDE4) Inhibitors		
OTEZLA TABS	5	PA; NDS; +
OTEZLA TBPK	5	PA; NDS; +
Pyrimidine Synthesis Inhibitors		
<i>leflunomide tabs</i>	1	MO; *
Selective Costimulation Modulators		
ORENCIA CLICKJECT SOAJ	5	PA; NDS; +
ORENCIA SOLR	5	PA; NDS; +
ORENCIA SOSY	5	PA; NDS; +
Soluble Tumor Necrosis Factor Receptor Agents		
ENBREL MINI SOCT	5	PA; NDS; +
ENBREL SOLR	5	PA; NDS; +
ENBREL SOSY	5	PA; NDS; +
ENBREL SURECLICK SOAJ	5	PA; NDS; +
ANALGESICS - NonNarcotic - Drugs to Treat Pain, Muscle and Joint Conditions		
Salicylates		
<i>diflunisal tabs</i>	1	MO; *
ANALGESICS - OPIOID - Drugs to Treat Pain, Muscle and Joint Conditions		
Opioid Agonists		
ABSTRAL SUBL 100 MCG	3	PA; QL(16 ea daily); +
ABSTRAL SUBL 200 MCG	5	PA; NDS;QL(8 ea daily); +
ABSTRAL SUBL 400 MCG, 600 MCG, 800 MCG	5	PA; NDS;QL(4 ea daily); +

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>codeine sulfate tabs 15 mg</i>	1	SL(24 ea daily); MO; *
<i>codeine sulfate tabs 30 mg</i>	1	SL(12 ea daily); MO; *
<i>codeine sulfate tabs 60 mg</i>	1	SL(6 ea daily); MO; *
<i>fentanyl citrate lpop bu 200 mcg</i>	5	PA; NDS;QL(8 ea daily); MO; +
<i>fentanyl citrate lpop bu 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg, 1200 mcg, 1600 mcg</i>	5	PA; NDS;QL(4 ea daily); MO; +
FENTANYL CITRATE TABS BU 100 MCG	5	PA; NDS;QL(16 ea daily); MO; +
FENTANYL CITRATE TABS BU 200 MCG	5	PA; NDS;QL(8 ea daily); MO; +
FENTANYL CITRATE TABS BU 400 MCG, 600 MCG, 800 MCG	5	PA; NDS;QL(4 ea daily); MO; +
<i>fentanyl pt72 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr, 100 mcg/hr</i>	1	Limit 10 patches per month;QL(0.34 ea daily); MO; *
FENTORA TABS 100 MCG	5	PA; NDS;QL(16 ea daily); MO; +
FENTORA TABS 200 MCG	5	PA; NDS;QL(8 ea daily); MO; +
FENTORA TABS 400 MCG, 600 MCG, 800 MCG	5	PA; NDS;QL(4 ea daily); MO; +
<i>hydrocodone bitartrate c12a 10 mg, 15 mg</i>	1	PA; QL(3 ea daily); MO; *
<i>hydrocodone bitartrate c12a 20 mg, 30 mg, 40 mg, 50 mg</i>	1	PA; QL(2 ea daily); MO; *
<i>hydromorphone hcl liqd or 1 mg/ml</i>	1	QL(50 ml daily); MO; *
<i>hydromorphone hcl soln ij 1 mg/ml, 2 mg/ml</i>	4	MO; +

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydromorphone hcl soln ij 10 mg/ml, 50 mg/5ml, 500 mg/50ml</i>	4	+
<i>hydromorphone hcl soln ij 2 mg/ml</i>	4	Preservative Free; +
HYDROMORPHONE HCL SOLN IJ 4 MG/ML	4	MO; +
<i>hydromorphone hcl t24a or 12 mg</i>	1	QL(4.17 ea daily); MO; *
<i>hydromorphone hcl t24a or 16 mg</i>	1	QL(3.14 ea daily); MO; *
<i>hydromorphone hcl t24a or 32 mg</i>	1	QL(1.57 ea daily); MO; *
<i>hydromorphone hcl t24a or 8 mg</i>	1	QL(6.27 ea daily); MO; *
<i>hydromorphone hcl tabs or 2 mg, 4 mg</i>	1	QL(9 ea daily); MO; *
<i>hydromorphone hcl tabs or 8 mg</i>	1	QL(6.25 ea daily); MO; *
HYDROMORPHONE HYDROCHLORIDE SOLN 10 MG/ML (<i>hydromorphone hcl</i>)	4	+
HYSINGLA ER T24A 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG	3	PA; QL(2 ea daily); MO; +
HYSINGLA ER T24A 80 MG, 100 MG, 120 MG	3	PA; QL(1 ea daily); MO; +
KADIAN CP24 200 MG	3	PA; QL(2 ea daily); MO; +
LAZANDA SOLN 100 MCG/ACT	5	PA; NDS; QL(1 ea daily); MO; +
LAZANDA SOLN 300 MCG/ACT	5	PA; NDS; Limit 15 boxes per month ;QL(0.5 ea daily); MO; +
LAZANDA SOLN 400 MCG/ACT	5	PA; NDS; Limit 8 bottles per month;QL(0.27 ea daily); MO; +
<i>methadone hcl conc or 10 mg/ml</i>	1	QL(6.67 ml daily); MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>methadone hcl soln or 10 mg/5ml</i>	1	QL(33.34 ml daily); MO; *
<i>methadone hcl soln or 5 mg/5ml</i>	1	QL(15 ml daily); MO; *
<i>methadone hcl tabs or 5 mg, 10 mg</i>	1	QL(6 ea daily); MO; *
<i>morphine sulfate beads cp24 120 mg</i>	1	QL(1.67 ea daily); MO; *
<i>morphine sulfate beads cp24 30 mg</i>	1	QL(6.67 ea daily); MO; *
<i>morphine sulfate beads cp24 45 mg</i>	1	QL(4.44 ea daily); MO; *
<i>morphine sulfate beads cp24 60 mg</i>	1	QL(3.34 ea daily); MO; *
<i>morphine sulfate beads cp24 75 mg</i>	1	QL(2.67 ea daily); MO; *
<i>morphine sulfate beads cp24 90 mg</i>	1	QL(2.24 ea daily); MO; *
<i>morphine sulfate cp24 or 10 mg, 20 mg, 30 mg, 50 mg</i>	1	QL(3 ea daily); MO; *
<i>morphine sulfate cp24 or 100 mg</i>	5	NDS; QL(2 ea daily); MO; +
<i>morphine sulfate cp24 or 40 mg</i>	1	PA; QL(3 ea daily); MO; *
<i>morphine sulfate cp24 or 60 mg</i>	1	QL(3.34 ea daily); MO; *
<i>morphine sulfate cp24 or 80 mg</i>	1	QL(2.5 ea daily); MO; *
<i>morphine sulfate soln ij 0.5 mg/ml</i>	4	+
<i>morphine sulfate soln ij 1 mg/ml</i>	4	MO; +
<i>morphine sulfate soln or 10 mg/5ml</i>	1	QL(100 ml daily); MO; *
<i>morphine sulfate soln or 20 mg/5ml</i>	1	QL(50 ml daily); MO; *
<i>morphine sulfate soln or 20 mg/ml, 100 mg/5ml</i>	1	QL(10 ml daily); MO; *
<i>morphine sulfate tabs or 15 mg</i>	1	QL(13.34 ea daily); MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
MORPHINE SULFATE TABS OR 15 MG (<i>morphine sulfate</i>)	3	QL(13.34 ea daily); MO; +
<i>morphine sulfate tabs or 30 mg</i>	1	QL(6.67 ea daily); MO; *
MORPHINE SULFATE TABS OR 30 MG (<i>morphine sulfate</i>)	3	QL(6.67 ea daily); MO; +
<i>morphine sulfate tbc r or 100 mg, 200 mg</i>	1	QL(2 ea daily); MO; *
<i>morphine sulfate tbc r or 15 mg, 30 mg, 60 mg</i>	1	QL(3 ea daily); MO; *
NUCYNTA ER TB12 100 MG	2	QL(6.67 ea daily); MO; +
NUCYNTA ER TB12 150 MG	2	QL(4.44 ea daily); MO; +
NUCYNTA ER TB12 200 MG	2	QL(3.34 ea daily); MO; +
NUCYNTA ER TB12 250 MG	2	QL(2 ea daily); MO; +
NUCYNTA ER TB12 50 MG	2	QL(13.34 ea daily); MO; +
NUCYNTA TABS 100 MG	3	QL(6.67 ea daily); MO; +
NUCYNTA TABS 50 MG	3	QL(13.34 ea daily); MO; +
NUCYNTA TABS 75 MG	3	QL(8.88 ea daily); MO; +
<i>oxycodone hcl caps 5 mg</i>	1	QL(6 ea daily); MO; *
<i>oxycodone hcl conc 100 mg/5ml</i>	1	QL(6 ml daily); MO; *
<i>oxycodone hcl tabs 30 mg</i>	1	QL(4.44 ea daily); MO; *
<i>oxycodone hcl tabs 5 mg, 10 mg, 15 mg, 20 mg</i>	1	QL(6 ea daily); MO; *
<i>oxymorphone hcl tabs 5 mg, 10 mg</i>	1	QL(6 ea daily); MO; *
<i>oxymorphone hcl tb12 10 mg</i>	1	QL(3 ea daily); MO; *
<i>oxymorphone hcl tb12 15 mg</i>	1	QL(4.44 ea daily); MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>oxymorphone hcl tb12 20 mg</i>	1	QL(3.34 ea daily); MO; *
<i>oxymorphone hcl tb12 30 mg</i>	1	QL(2.22 ea daily); MO; *
<i>oxymorphone hcl tb12 40 mg</i>	1	QL(2 ea daily); MO; *
<i>oxymorphone hcl tb12 5 mg</i>	1	QL(13.34 ea daily); MO; *
<i>oxymorphone hcl tb12 7.5 mg</i>	1	QL(8.89 ea daily); MO; *
SUBSYS LIQD 100 MCG	5	PA; NDS; QL(16 ea daily); MO; +
SUBSYS LIQD 1200 MCG	5	PA; NDS; QL(2 ea daily); +
SUBSYS LIQD 200 MCG	5	PA; NDS; QL(8 ea daily); MO; +
SUBSYS LIQD 400 MCG, 600 MCG, 800 MCG, 1600 MCG	5	PA; NDS; QL(4 ea daily); MO; +
<i>tramadol hcl tabs 50 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; *
<i>tramadol hcl tb24 100 mg</i>	1	SL(3 ea daily); MO; *
<i>tramadol hcl tb24 200 mg</i>	1	SL(1.5 ea daily); MO; *
<i>tramadol hcl tb24 300 mg</i>	1	SL(1 ea daily); MO; *
Opioid Combinations		
<i>acetaminophen w/ codeine soln 120 mg/5ml-12 mg/5ml</i>	1	Limit 4500mls per month; SL(150 ml daily); MO; *
<i>acetaminophen w/ codeine tabs 300 mg-15 mg</i>	1	SL(13.3 ea daily); MO; *
<i>acetaminophen w/ codeine tabs 300 mg-30 mg</i>	1	SL(12 ea daily); MO; *
<i>acetaminophen w/ codeine tabs 300 mg-60 mg</i>	1	SL(6 ea daily); MO; *
<i>butalbital-acetaminophen-caffeine w/ codeine caps</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); SL(6 ea daily); MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>butalbital-aspirin-caffeine w/cod caps</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); SL(6 ea daily); MO; *
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 2.5 mg/5ml-108 mg/5ml, 5 mg/10ml-217 mg/10ml, 7.5 mg/15ml-325 mg/15ml</i>	1	Limit 5535mls per month;SL(184.5 ml daily); MO; *
<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 5 mg-300 mg, 10 mg-300 mg, 7.5 mg-300 mg</i>	1	SL(13.3 ea daily); MO; *
<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 5 mg-325 mg, 10 mg-325 mg, 7.5 mg-325 mg</i>	1	SL(12.3 ea daily); MO; *
<i>hydrocodone-ibuprofen tabs</i>	1	QL(5 ea daily); MO; *
<i>oxycodone w/acetaminophen tabs 5 mg-325 mg, 10 mg-325 mg, 2.5 mg-325 mg, 7.5 mg-325 mg</i>	1	SL(12.3 ea daily); MO; *
<i>oxycodone-aspirin tabs</i>	1	SL(12.3 ea daily); MO; *
<i>tramadol-acetaminophen tabs</i>	1	SL(8 ea daily); MO; *
Opioid Partial Agonists		
BUNAVAIL FILM 2.1 MG-0.3 MG	3	QL(4 ea daily); +
BUNAVAIL FILM 4.2 MG-0.7 MG	3	QL(2 ea daily); +
BUNAVAIL FILM 6.3 MG-1 MG	3	QL(2 ea daily); MO; +
<i>buprenorphine hcl subl sl 2 mg, 8 mg</i>	1	QL(3 ea daily); MO; *
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl dihydrate film 12 mg-3 mg</i>	1	QL(2 ea daily); MO; *
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl dihydrate film 4 mg-1 mg, 8 mg-2 mg, 2 mg-0.5 mg</i>	1	QL(3 ea daily); MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl dihydrate subl 8 mg-2 mg, 2 mg-0.5 mg</i>	1	QL(3 ea daily); MO; *
<i>buprenorphine ptwk 10 mcg/hr</i>	1	Limit 8 patches per 28 days;SL(0.29 ea daily); MO; *
<i>buprenorphine ptwk 15 mcg/hr</i>	1	Limit 5 patches per 28 days;SL(0.19 ea daily); MO; *
<i>buprenorphine ptwk 20 mcg/hr</i>	1	Limit 4 patches per 28 days;SL(0.15 ea daily); MO; *
<i>buprenorphine ptwk 5 mcg/hr</i>	1	Limit 16 patches per 28 days;SL(0.58 ea daily); MO; *
<i>buprenorphine ptwk 7.5 mcg/hr</i>	1	Limit 10 patches per 28 days;SL(0.39 ea daily); MO; *
<i>butorphanol tartrate soln ij 2 mg/ml</i>	4	MO; +
<i>butorphanol tartrate soln na 10 mg/ml</i>	1	Limit 210mls per month;QL(7 ml daily); MO; *
BUTRANS PTWK 7.5 MCG/HR (<i>buprenorphine</i>)	2	Limit 10 patches per 28 days;SL(0.39 ea daily); MO; +
ZUBSOLV SUBL 0.7 MG-0.18 MG, 5.7 MG-1.4 MG, 1.4 MG-0.36 MG, 2.9 MG-0.71 MG	3	QL(3 ea daily); MO; +
ZUBSOLV SUBL 11.4 MG-2.9 MG	3	QL(1 ea daily); MO; +
ZUBSOLV SUBL 8.6 MG-2.1 MG	3	QL(2 ea daily); MO; +
ANDROGENS-ANABOLIC - Drugs to Regulate Hormones		
Anabolic Steroids		

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ANADROL-50 TABS	5	NDS;MO; +
<i>oxandrolone tabs 10 mg</i>	5	NDS;MO; +
<i>oxandrolone tabs 2.5 mg</i>	1	MO; *
Androgens		
AVEED SOLN	3	LA; +
<i>danazol caps</i>	1	MO; *
<i>methyltestosterone caps</i>	1	MO; *
<i>testosterone cypionate soln im 100 mg/ml, 200 mg/ml</i>	4	MO; +
<i>testosterone enanthate soln im</i>	4	MO; +
TESTOSTERONE ENANTHATE SOLN IM	4	MO; +
<i>testosterone gel td 1 %, 1.62 %, 50 mg/5gm, 25 mg/2.5gm, 40.5 mg/2.5gm, 20.25 mg/1.25gm</i>	1	MO; *
<i>testosterone soln td 30 mg/act</i>	1	MO; *
ANORECTAL AND RELATED PRODUCTS - Rectal Drugs to Treat Pain, Swelling and Itching		
Intrarectal Steroids		
CORTIFOAM FOAM	3	MO; +
<i>hydrocortisone (intrarectal) enem</i>	1	MO; *
UCERIS FOAM RE 2 MG/ACT	3	MO; +
Rectal Steroids		
<i>hydrocortisone (rectal) crea</i>	1	MO; *
Vasodilating Agents		
RECTIV OINT	3	MO; +
ANTHELMINTICS - Drugs to Treat Worm Infections		
Anthelmintics		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>albendazole tabs</i>	1	MO; *
<i>ivermectin tabs</i>	1	MO; *
<i>praziquantel tabs</i>	1	MO; *
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC. - Drugs to Treat Bacterial Infections		
Anti-infective Agents - Misc.		
IMPAVIDO CAPS	5	NDS;MO; +
<i>metronidazole caps or 375 mg</i>	1	SL(10.6 ea daily); MO; *
<i>metronidazole in nacl soln 0.79 %-500 mg/100ml, 0.79 %-5 mg/ml</i>	4	+
<i>metronidazole tabs or 250 mg</i>	1	SL(16 ea daily); MO; *
<i>metronidazole tabs or 500 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; *
<i>pentamidine isethionate solr ij</i>	4	MO; +
<i>pentamidine isethionate solr in</i>	1	B/D; MO; *
<i>tinidazole tabs</i>	1	MO; *
<i>trimethoprim tabs</i>	1	MO; *
<i>vancomycin hcl solr iv 500 mg, 1000 mg</i>	4	+
XIFAXAN TABS 200 MG	5	NDS;MO; +
XIFAXAN TABS 550 MG	5	NDS;QL(3 ea daily); MO; +
Anti-infective Misc. - Combinations		
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim soln iv 80 mg/5ml-400 mg/5ml</i>	4	MO; +
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp or 40 mg/5ml-200 mg/5ml</i>	1	MO; *
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tabs or 80 mg-400 mg, 160 mg-800 mg</i>	1	MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Antiprotozoal Agents		
ALINIA TABS 500 MG	3	MO; +
<i>atovaquone susp</i>	5	NDS;MO; +
Carbapenems		
<i>ertapenem sodium solr</i>	4	MO; +
<i>imipenem-cilastatin solr 250 mg-250 mg, 500 mg-500 mg</i>	1	MO; *
<i>meropenem solr 1 gm</i>	4	MO; +
<i>meropenem solr 500 mg</i>	1	*
VABOMERE SOLR	4	+
Chloramphenicols		
CHLORAMPHENICOL SODIUM SUCCINATE SOLR	4	+
Cyclic Lipopeptides		
<i>daptomycin solr 500 mg</i>	5	NDS; +
Glycopeptides		
DALVANCE SOLR	5	NDS; +
FIRVANQ SOLR 25 MG/ML	3	+
FIRVANQ SOLR 50 MG/ML	3	MO; +
ORBACTIV SOLR	5	NDS;MO; +
<i>vancomycin hcl caps or 125 mg</i>	3	PA; MO; +
<i>vancomycin hcl caps or 250 mg</i>	5	PA; NDS;MO; +
<i>vancomycin hcl solr iv 1 gm, 5 gm, 10 gm, 750 mg, 1000 mg</i>	4	+
<i>vancomycin hcl solr iv 500 mg</i>	4	MO; +

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE SOLR IV 750 MG	4	+
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE SOLR OR 250 MG/5ML	3	MO; +
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE/DEXTROSE SOLN 5 %-1 GM/200ML, 5 %-500 MG/100ML, 5 %-750 MG/150ML	4	+
Leprostatics		
<i>dapsone tabs</i>	1	MO; *
Lincosamides		
<i>clindamycin hcl caps</i>	1	MO; *
<i>clindamycin palmitate hydrochloride solr</i>	1	MO; *
<i>clindamycin phosphate in d5w soln</i>	4	+
<i>clindamycin phosphate soln ij 600 mg/4ml, 900 mg/6ml</i>	4	MO; +
<i>clindamycin phosphate soln ij 9 gm/60ml, 300 mg/2ml, 9000 mg/60ml</i>	4	+
<i>clindamycin phosphate soln iv 300 mg/2ml, 600 mg/4ml, 900 mg/6ml</i>	4	+
<i>lincomycin hcl soln</i>	4	MO; +
Monobactams		
<i>aztreonam solr</i>	4	MO; +
CAYSTON SOLR	5	PA; NDS;LA; +
Oxazolidinones		
<i>linezolid soln iv 600 mg/300ml</i>	5	NDS; +
LINEZOLID SOLN IV 600 MG/300ML-0.9 %	5	NDS; +
<i>linezolid susr or 100 mg/5ml</i>	5	NDS;MO; +

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>linezolid tabs or 600 mg</i>	1	MO; *
SIVEXTRO SOLR IV	5	NDS; +
SIVEXTRO TABS OR	5	NDS;MO; +
ZYVOX SOLN IV 200 MG/100ML	5	NDS; +
Pleuromutilins		
XENLETA TABS OR 600 MG	5	PA; NDS;MO; +
Polymyxins		
<i>colistimethate sodium solr</i>	4	MO; +
<i>polymyxin b sulfate solr</i>	4	+
Streptogramins		
SYNERCID SOLR	4	+
ANTIANGINAL AGENTS - Drugs to Treat Chest Pain		
Antianginals-Other		
<i>ranolazine tb12</i>	1	MO; *
Nitrates		
DILATRATE SR CPR	3	MO; +
<i>isosorbide dinitrate tabs 40 mg</i>	5	NDS;MO; +
<i>isosorbide dinitrate tabs 5 mg, 10 mg, 20 mg, 30 mg</i>	1	MO; *
<i>isosorbide mononitrate tabs</i>	1	MO; *
<i>isosorbide mononitrate tb24</i>	1	MO; *
NITRO-DUR PT24 0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR	3	MO; +
<i>nitroglycerin oint td 2 %</i>	1	MO; *
<i>nitroglycerin pt24 td 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr</i>	1	MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>nitroglycerin soln tl 0.4 mg/spray</i>	1	MO; *
<i>nitroglycerin subl sl 0.3 mg, 0.4 mg, 0.6 mg</i>	1	MO; *
NITROSTAT SUBL (<i>nitroglycerin</i>)	2	MO; +
ANTIANGIETY AGENTS - Drugs to Treat Anxiety		
Antianxiety Agents - Misc.		
<i>bupirone hcl tabs</i>	1	MO; *
<i>hydroxyzine hcl syrp or 10 mg/5ml</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>hydroxyzine hcl tabs or 10 mg, 25 mg, 50 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
HYDROXYZINE HYDROCHLORIDE SOLN	4	AL(Up to 64 yrs old); MO; +
<i>hydroxyzine pamoate caps 25 mg, 50 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>meprobamate tabs</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
Benzodiazepines		
<i>alprazolam tabs</i>	1	MO; *
<i>alprazolam tb24</i>	1	MO; *
<i>alprazolam tbdp</i>	1	MO; *
<i>clorazepate dipotassium tabs</i>	1	MO; *
<i>diazepam conc or 5 mg/ml</i>	1	MO; *
<i>diazepam soln ij 5 mg/ml</i>	1	MO; *
<i>diazepam soln or 5 mg/5ml</i>	1	MO; *
<i>diazepam tabs or 2 mg, 5 mg, 10 mg</i>	1	MO; *
<i>lorazepam conc</i>	1	MO; *
<i>lorazepam soln</i>	1	MO; *
<i>lorazepam tabs</i>	1	MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ANTIARRHYTHMICS - Drugs to treat abnormal heart rhythms		
Antiarrhythmics Type I-A		
<i>disopyramide phosphate caps</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
NORPACE CR CP12	3	AL(Up to 64 yrs old); MO; +
<i>quinidine gluconate tbc or 324 mg</i>	1	MO; *
<i>quinidine sulfate tabs 200 mg, 300 mg</i>	1	MO; *
Antiarrhythmics Type I-B		
<i>mexiletine hcl caps</i>	1	MO; *
Antiarrhythmics Type I-C		
<i>flecainide acetate tabs 100 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; *
<i>flecainide acetate tabs 150 mg</i>	1	SL(2.66 ea daily); MO; *
<i>flecainide acetate tabs 50 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; *
<i>propafenone hcl cp12</i>	1	MO; *
<i>propafenone hcl tabs</i>	1	MO; *
Antiarrhythmics Type III		
<i>amiodarone hcl tabs or 100 mg, 200 mg, 400 mg</i>	1	MO; *
<i>dofetilide caps</i>	1	*
MULTAQ TABS	2	MO; +
ANTIASTHMATIC AND BRONCHODILATOR AGENTS - Drugs to Treat Lung Conditions		
Anti-Inflammatory Agents		
<i>cromolyn sodium nebu</i>	1	B/D; MO; *
Antiasthmatic - Monoclonal Antibodies		
CINQAIR SOLN	5	PA; NDS;LA; +
FASENRA SOSY	5	PA; NDS; +

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
NUCALA SOLR 100 MG	5	PA; NDS;LA; +
XOLAIR SOLR	5	PA; NDS;LA; +
XOLAIR SOSY	5	PA; NDS;LA; +
Bronchodilators - Anticholinergics		
ATROVENT HFA AERS	3	Limit 2 inhalers per month;QL(0.86 gm daily); MO; +
INCRUSE ELLIPTA AEPB	2	QL(1 ea daily); MO; +
<i>ipratropium bromide soln</i>	1	B/D; MO; *
SPIRIVA HANDIHALER CAPS	2	QL(1 ea daily); MO; +
SPIRIVA RESPIMAT AERS	2	Limit 1 inhaler per month (60 actuations);SL(0.14 gm daily); MO; +
TUDORZA PRESSAIR AEPB	2	Limit 2 inhalers per month (30 actuations);QL(0.07 ea daily); MO; +
TUDORZA PRESSAIR AEPB	2	Limit 1 inhaler per month (60 actuations);QL(0.04 ea daily); MO; +
Leukotriene Modulators		
<i>montelukast sodium chew 4 mg, 5 mg</i>	1	QL(1 ea daily); MO; *
<i>montelukast sodium tabs 10 mg</i>	1	QL(1 ea daily); MO; *
<i>zafirlukast tabs</i>	1	MO; *
<i>zileuton tb12</i>	5	NDS;SL(4 ea daily); MO; +
Selective Phosphodiesterase 4 (PDE4) Inhibitors		

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
DALIRESP TABS	3	QL(1 ea daily); MO; +
Steroid Inhalants		
ARNUITY ELLIPTA AEPB	2	SL(1 ea daily); MO; +
<i>budesonide (inhalation) susp 0.25 mg/2ml</i>	1	B/D; QL(8 ml daily); MO; *
<i>budesonide (inhalation) susp 0.5 mg/2ml</i>	1	B/D; QL(4 ml daily); MO; *
<i>budesonide (inhalation) susp 1 mg/2ml</i>	1	B/D; QL(2 ml daily); MO; *
FLOVENT DISKUS AEPB 100 MCG/BLIST	2	SL(20 ea daily); MO; +
FLOVENT DISKUS AEPB 250 MCG/BLIST	2	SL(8 ea daily); MO; +
FLOVENT DISKUS AEPB 50 MCG/BLIST	2	SL(40 ea daily); MO; +
FLOVENT HFA AERO 110 MCG/ACT, 220 MCG/ACT	2	Limit 2 inhalers per month; QL(0.8 gm daily); MO; +
FLOVENT HFA AERO 44 MCG/ACT	2	Limit 1 inhaler per month; QL(0.36 gm daily); MO; +
PULMICORT FLEXHALER AEPB 180 MCG/ACT	3	Limit 2 inhalers per month; QL(0.07 ea daily); MO; +
PULMICORT FLEXHALER AEPB 90 MCG/ACT	3	Limit 8 inhalers per month; QL(0.27 ea daily); MO; +
Sympathomimetics		
ADVAIR HFA AERO	2	QL(4 gm daily); MO; +
<i>albuterol sulfate nebu in 0.63 mg/3ml, 0.083 %, 0.5 %, 1.25 mg/3ml, 2.5 mg/0.5ml</i>	1	B/D; MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>albuterol sulfate syrpr or 2 mg/5ml</i>	1	MO; *
<i>albuterol sulfate tabs or 2 mg, 4 mg</i>	1	MO; *
<i>albuterol sulfate tb12 or 4 mg, 8 mg</i>	1	MO; *
ANORO ELLIPTA AEPB	2	QL(2 ea daily); MO; +
ARCAPTA NEOHALER CAPS	3	QL(1 ea daily); MO; +
BREO ELLIPTA AEPB 25 MCG/INH-100 MCG/INH, 25 MCG/INH-200 MCG/INH	2	Limit 1 inhaler per month; SL(2 ea daily); MO; +
BREO ELLIPTA AEPB 25 MCG/INH-100 MCG/INH, 25 MCG/INH-200 MCG/INH	2	Limit 2 inhalers per month (Institutional Pack); SL(2 ea daily); MO; +
BROVANA NEBU	3	B/D; MO; +
COMBIVENT RESPIMAT AERS	3	Limit 3 inhalers per 2 months; SL(0.2 gm daily); MO; +
FLUTICASONE PROPIONATE/SALMETEROL AEPB	2	SL(2 ea daily); MO; +
<i>fluticasone-salmeterol aepb</i>	1	QL(2 ea daily); MO; *
<i>ipratropium-albuterol soln</i>	1	B/D; MO; *
<i>levalbuterol hcl nebu</i>	1	B/D; MO; *
<i>levalbuterol tartrate aero</i>	3	MO; +
PERFOROMIST NEBU	3	B/D; QL(4 ml daily); MO; +
PROAIR HFA AERS (<i>albuterol sulfate</i>)	2	MO; +
PROAIR RESPICLICK AEPB	2	MO; +
PROVENTIL HFA AERS (<i>albuterol sulfate</i>)	2	MO; +

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SEREVENT DISKUS AEPB	2	QL(2 ea daily); MO; +
STIOLTO RESPIMAT AERS	2	Limit 1 inhaler per month; SL(0.14 gm daily); MO; +
STRIVERDI RESPIMAT AERS	2	Limit 1 inhaler per month (60 actuations); SL(0.14 gm daily); MO; +
SYMBICORT AERO 4.5 MCG/ACT-160 MCG/ACT	2	Limit 2 inhalers per month (Institutional Pack); QL(0.4 gm daily); MO; +
SYMBICORT AERO 4.5 MCG/ACT-80 MCG/ACT	2	Limit 2 inhalers per month (Institutional Pack); QL(0.46 gm daily); MO; +
SYMBICORT AERO 4.5 MCG/ACT-80 MCG/ACT, 4.5 MCG/ACT-160 MCG/ACT	2	Limit 1 inhaler per month; QL(0.34 gm daily); MO; +
<i>terbutaline sulfate tabs or 5 mg, 2.5 mg</i>	1	MO; *
TRELEGY ELLIPTA AEPB	2	MO; +
VENTOLIN HFA AERS	3	MO; +
Xanthines		
<i>aminophylline soln</i>	4	+
<i>theophylline tb12 300 mg, 450 mg</i>	1	MO; *
<i>theophylline tb24 400 mg, 600 mg</i>	1	MO; *
ANTICOAGULANTS - Blood Thinners		
Coumarin Anticoagulants		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
COUMADIN TABS (<i>warfarin sodium</i>)	3	MO; +
<i>warfarin sodium tabs</i>	1	MO; *
Direct Factor Xa Inhibitors		
BEVYXXA CAPS 40 MG	3	QL(1 ea daily); +
BEVYXXA CAPS 80 MG	3	QL(1 ea daily); MO; +
ELIQUIS STARTER PACK TABS	2	MO; +
ELIQUIS TABS	2	MO; +
XARELTO STARTER PACK TBPK	2	MO; +
XARELTO TABS	2	MO; +
Heparins And Heparinoid-Like Agents		
<i>enoxaparin sodium soln ij 300 mg/3ml</i>	4	MO; +
<i>enoxaparin sodium soln sc 100 mg/ml, 60 mg/0.6ml, 80 mg/0.8ml, 120 mg/0.8ml</i>	1	MO; *
<i>enoxaparin sodium soln sc 150 mg/ml, 30 mg/0.3ml, 40 mg/0.4ml</i>	4	MO; +
<i>fondaparinux sodium soln 10 mg/0.8ml</i>	4	MO; +
<i>fondaparinux sodium soln 2.5 mg/0.5ml</i>	1	MO; *
<i>fondaparinux sodium soln 5 mg/0.4ml, 7.5 mg/0.6ml</i>	5	NDS;MO; +
FRAGMIN SOLN 10000 UNIT/ML, 2500 UNIT/0.2ML, 5000 UNIT/0.2ML	3	MO; +
FRAGMIN SOLN 7500 UNIT/0.3ML, 12500 UNIT/0.5ML, 15000 UNIT/0.6ML, 18000 UNT/0.72ML	4	MO; +
FRAGMIN SOLN 95000 UNIT/3.8ML	5	NDS;MO; +

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>heparin sodium (porcine) soln</i>	4	MO; +
HEPARIN SODIUM SOLN IJ 5000 UNIT/ML	4	+
Thrombin Inhibitors		
<i>argatroban soln 250 mg/2.5ml</i>	4	+
PRADAXA CAPS	3	MO; +
ANTICONVULSANTS - Drugs to Treat Seizures		
AMPA Glutamate Receptor Antagonists		
FYCOMPA SUSP	3	MO; +
FYCOMPA TABS	3	MO; +
Anticonvulsants - Benzodiazepines		
<i>clobazam susp 2.5 mg/ml</i>	1	MO; *
<i>clobazam tabs 10 mg</i>	1	MO; *
<i>clobazam tabs 20 mg</i>	5	NDS;MO; +
<i>clonazepam tabs 0.5 mg</i>	1	SL(40 ea daily); MO; *
<i>clonazepam tabs 1 mg</i>	1	SL(20 ea daily); MO; *
<i>clonazepam tabs 2 mg</i>	1	SL(10 ea daily); MO; *
<i>clonazepam tbdp 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	1	MO; *
DIASTAT ACUDIAL GEL	3	MO; +
DIASTAT PEDIATRIC GEL	3	MO; +
<i>diazepam (anticonvulsant) gel</i>	3	MO; +
DIAZEPAM RECTAL GEL GEL	3	MO; +
NAYZILAM SOLN	5	PA; NDS;SL(0.34 ea daily); MO; +

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SYMPAZAN FILM 10 MG, 20 MG	5	PA; NDS;MO; +
SYMPAZAN FILM 5 MG	3	PA; MO; +
VALTOCO LIQD	5	PA; NDS;SL(0.17 ea daily); +
VALTOCO LQPK	5	PA; NDS;SL(0.17 ea daily); +
Anticonvulsants - Misc.		
APTIOM TABS 200 MG	3	MO; +
APTIOM TABS 400 MG, 600 MG, 800 MG	5	NDS;MO; +
BANZEL SUSP 40 MG/ML	3	MO; +
BANZEL TABS 200 MG	3	MO; +
BANZEL TABS 400 MG	5	NDS;MO; +
BRIVIACT SOLN IV 50 MG/5ML	5	NDS;SL(20 ml daily); +
BRIVIACT SOLN OR 10 MG/ML	5	PA; NDS;SL(20 ml daily); MO; +
BRIVIACT TABS OR 10 MG	5	PA; NDS;SL(20 ea daily); MO; +
BRIVIACT TABS OR 100 MG	5	PA; NDS;SL(2 ea daily); MO; +
BRIVIACT TABS OR 25 MG	5	PA; NDS;SL(8 ea daily); MO; +
BRIVIACT TABS OR 50 MG	5	PA; NDS;SL(4 ea daily); MO; +
BRIVIACT TABS OR 75 MG	5	PA; NDS;SL(2.67 ea daily); MO; +
<i>carbamazepine chew</i>	1	MO; *
<i>carbamazepine cp12</i>	1	MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>carbamazepine susp</i>	1	MO; *
<i>carbamazepine tabs</i>	1	MO; *
<i>carbamazepine tb12</i>	1	MO; *
CARBATROL CP12 (<i>carbamazepine</i>)	3	MO; +
EPIDIOLEX SOLN	5	PA; NDS; +
<i>gabapentin caps</i>	1	MO; *
<i>gabapentin soln</i>	1	MO; *
<i>gabapentin tabs</i>	1	MO; *
LAMICTAL XR KIT	3	MO; +
<i>lamotrigine chew 5 mg, 25 mg</i>	1	MO; *
<i>lamotrigine kit 25 mg</i>	1	MO; *
<i>lamotrigine tabs 25 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg</i>	1	MO; *
<i>lamotrigine tb24 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg, 250 mg, 300 mg</i>	1	MO; *
<i>lamotrigine tbdp 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg</i>	1	MO; *
<i>levetiracetam in sodium chloride soln</i>	4	+
<i>levetiracetam soln iv 500 mg/5ml</i>	4	MO; +
<i>levetiracetam soln or 100 mg/ml, 500 mg/5ml</i>	1	MO; *
<i>levetiracetam tabs or 250 mg, 500 mg, 750 mg, 1000 mg</i>	1	MO; *
<i>levetiracetam tb24 or 500 mg, 750 mg</i>	1	MO; *
<i>oxcarbazepine susp</i>	1	MO; *
<i>oxcarbazepine tabs</i>	1	MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>pregabalin caps 150 mg, 200 mg, 225 mg</i>	1	QL(2 ea daily); MO; *
<i>pregabalin caps 25 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg</i>	1	QL(3 ea daily); MO; *
<i>pregabalin caps 300 mg</i>	1	SL(2 ea daily); MO; *
<i>pregabalin soln 20 mg/ml</i>	1	SL(30 ml daily); MO; *
<i>primidone tabs</i>	1	MO; *
SPRITAM TB3D 1000 MG	3	PA; SL(3 ea daily); MO; +
SPRITAM TB3D 250 MG	3	PA; SL(12 ea daily); MO; +
SPRITAM TB3D 500 MG	3	PA; SL(6 ea daily); MO; +
SPRITAM TB3D 750 MG	3	PA; SL(4 ea daily); MO; +
TEGRETOL SUSP (<i>carbamazepine</i>)	3	MO; +
TEGRETOL TABS (<i>carbamazepine</i>)	3	MO; +
TEGRETOL-XR TB12 (<i>carbamazepine</i>)	3	MO; +
<i>topiramate cpsp</i>	1	MO; *
<i>topiramate tabs</i>	1	MO; *
VIMPAT SOLN IV 200 MG/20ML	4	+
VIMPAT SOLN OR 10 MG/ML	3	MO; +
VIMPAT TABS OR 50 MG, 100 MG, 150 MG, 200 MG	3	MO; +
<i>zonisamide caps</i>	1	MO; *
Carbamates		
<i>felbamate susp</i>	1	MO; *
<i>felbamate tabs</i>	1	MO; *
XCOPRI TABS 100 MG	5	PA; NDS; SL(4 ea daily); +

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
XCOPRI TABS 150 MG	5	PA; NDS;SL(2.67 ea daily); +
XCOPRI TABS 200 MG	5	PA; NDS;SL(2 ea daily); +
XCOPRI TABS 50 MG	5	PA; NDS;SL(8 ea daily); +
XCOPRI TBPk	5	PA; NDS; +
XCOPRI TBPk	3	PA; 12.5-25 MG; +
GABA Modulators		
<i>tiagabine hcl tabs</i>	1	MO; *
<i>vigabatrin pack</i>	5	NDS;LA; MO; +
<i>vigabatrin tabs</i>	5	NDS;LA; +
Hydantoins		
DILANTIN INFATABS CHEW (<i>phenytoin</i>)	3	MO; +
DILANTIN-125 SUSP (<i>phenytoin</i>)	3	MO; +
<i>fosphenytoin sodium soln 100 mg pe/2ml</i>	4	+
<i>fosphenytoin sodium soln 500 mg pe/10ml</i>	4	MO; +
PEGANONE TABS	3	MO; +
<i>phenytoin chew</i>	1	MO; *
<i>phenytoin sodium extended caps 30 mg, 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	1	MO; *
<i>phenytoin sodium soln</i>	4	+
<i>phenytoin susp</i>	1	MO; *
Succinimides		
CELONTIN CAPS	3	MO; +
<i>ethosuximide caps</i>	1	MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ethosuximide soln</i>	1	MO; *
Valproic Acid		
DEPAKOTE ER TB24 (<i>divalproex sodium</i>)	3	MO; +
DEPAKOTE SPRINKLES CSDR (<i>divalproex sodium</i>)	3	MO; +
DEPAKOTE TBEC (<i>divalproex sodium</i>)	3	MO; +
<i>divalproex sodium csdr</i>	1	MO; *
<i>divalproex sodium tb24</i>	1	MO; *
<i>divalproex sodium tbec</i>	1	MO; *
<i>valproate sodium soln iv 100 mg/ml, 500 mg/5ml</i>	4	+
<i>valproate sodium soln or 250 mg/5ml</i>	1	MO; *
<i>valproic acid caps</i>	1	MO; *
ANTIDEPRESSANTS - Drugs to Treat Depression		
Alpha-2 Receptor Antagonists (Tetracyclics)		
<i>mirtazapine tabs</i>	1	MO; *
<i>mirtazapine tbdp</i>	1	MO; *
Antidepressants - Misc.		
APLENZIN TB24 174 MG	3	ST; SL(3 ea daily); MO; +
APLENZIN TB24 348 MG	3	ST; SL(1.5 ea daily); MO; +
APLENZIN TB24 522 MG	3	ST; SL(1 ea daily); MO; +
<i>bupropion hcl tabs 100 mg</i>	1	SL(4.5 ea daily); MO; *
<i>bupropion hcl tabs 75 mg</i>	1	SL(6 ea daily); MO; *
<i>bupropion hcl tb12 100 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; *
<i>bupropion hcl tb12 150 mg</i>	1	SL(2.66 ea daily); MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>bupropion hcl tb12 200 mg</i>	1	SL(2 ea daily); MO; *
<i>bupropion hcl tb24 150 mg</i>	1	SL(3 ea daily); MO; *
<i>bupropion hcl tb24 300 mg</i>	1	SL(1.5 ea daily); MO; *
BUPROPION HYDROCHLORIDE ER (XL) TB24	3	ST; MO; +
FORFIVO XL TB24	3	ST; MO; +
<i>maprotiline hcl tabs</i>	1	MO; *
GABA Receptor Modulator - Neuroactive Steroid		
ZULRESSO SOLN	5	PA; NDS; +
Monoamine Oxidase Inhibitors (MAOIs)		
EMSAM PT24	5	NDS;MO; +
MARPLAN TABS	3	MO; +
<i>phenelzine sulfate tabs</i>	1	MO; *
<i>tranylcypromine sulfate tabs</i>	1	MO; *
N-Methyl-D-aspartic acid (NMDA) Receptor		
SPRAVATO 56MG DOSE SOPK	5	PA; NDS;MO; +
SPRAVATO 84MG DOSE SOPK	5	PA; NDS;MO; +
Selective Serotonin Reuptake Inhibitors (SSRIs)		
<i>citalopram hydrobromide soln 10 mg/5ml</i>	1	SL(20 ml daily); MO; *
<i>citalopram hydrobromide tabs 10 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; *
<i>citalopram hydrobromide tabs 20 mg</i>	1	SL(2 ea daily); MO; *
<i>citalopram hydrobromide tabs 40 mg</i>	1	SL(1 ea daily); MO; *
<i>escitalopram oxalate soln</i>	1	MO; *
<i>escitalopram oxalate tabs</i>	1	MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>fluoxetine hcl caps</i>	1	MO; *
<i>fluoxetine hcl cpdr</i>	1	MO; *
<i>fluoxetine hcl soln</i>	1	MO; *
<i>fluoxetine hcl tabs</i>	1	MO; *
<i>fluvoxamine maleate cp24</i>	1	MO; *
<i>fluvoxamine maleate tabs</i>	1	MO; *
<i>paroxetine hcl tabs</i>	1	MO; *
<i>paroxetine hcl tb24</i>	1	MO; *
PAXIL SUSP 10 MG/5ML	3	MO; +
PEXEVA TABS	3	ST; MO; +
<i>sertraline hcl conc</i>	1	MO; *
<i>sertraline hcl tabs</i>	1	MO; *
Serotonin Modulators		
<i>nefazodone hcl tabs 50 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg</i>	1	MO; *
<i>trazodone hcl tabs</i>	1	MO; *
TRINTELLIX TABS 10 MG	3	ST; QL(2 ea daily); MO; +
TRINTELLIX TABS 20 MG	3	ST; QL(1 ea daily); MO; +
TRINTELLIX TABS 5 MG	3	ST; QL(4 ea daily); MO; +
VIIBRYD STARTER PACK KIT	3	ST; MO; +
VIIBRYD TABS	3	ST; MO; +
Serotonin-Norepinephrine Reuptake Inhibitors		
DESVENLAFAXINE ER TB24 50 MG, 100 MG	3	ST; MO; +
<i>desvenlafaxine succinate tb24</i>	1	MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20 MG	3	ST; SL(6 ea daily); MO; +
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 30 MG	3	ST; SL(4 ea daily); MO; +
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 40 MG	3	ST; SL(3 ea daily); MO; +
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 60 MG	3	ST; SL(2 ea daily); +
<i>duloxetine hcl cpep 20 mg, 30 mg, 60 mg</i>	1	MO; *
FETZIMA CP24 20 MG	3	ST; QL(2 ea daily); MO; +
FETZIMA CP24 40 MG, 80 MG, 120 MG	3	ST; QL(1 ea daily); MO; +
FETZIMA TITRATION PACK C4PK	3	ST; MO; +
<i>venlafaxine hcl cp24 150 mg</i>	1	SL(1.5 ea daily); MO; *
<i>venlafaxine hcl cp24 37.5 mg</i>	1	SL(6 ea daily); MO; *
<i>venlafaxine hcl cp24 75 mg</i>	1	SL(3 ea daily); MO; *
<i>venlafaxine hcl tabs 100 mg</i>	1	SL(3.75 ea daily); MO; *
<i>venlafaxine hcl tabs 25 mg</i>	1	SL(15 ea daily); MO; *
<i>venlafaxine hcl tabs 37.5 mg</i>	1	SL(10 ea daily); MO; *
<i>venlafaxine hcl tabs 50 mg</i>	1	SL(7.5 ea daily); MO; *
<i>venlafaxine hcl tabs 75 mg</i>	1	SL(5 ea daily); MO; *
<i>venlafaxine hcl tb24 150 mg</i>	1	SL(1.5 ea daily); MO; *
<i>venlafaxine hcl tb24 225 mg</i>	1	ST; SL(1 ea daily); MO; *
<i>venlafaxine hcl tb24 37.5 mg</i>	1	SL(6 ea daily); MO; *
<i>venlafaxine hcl tb24 75 mg</i>	1	SL(3 ea daily); MO; *
Tricyclic Agents		
<i>amitriptyline hcl tabs</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>amoxapine tabs</i>	1	MO; *
<i>clomipramine hcl caps</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>desipramine hcl tabs</i>	1	MO; *
<i>doxepin hcl caps</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>doxepin hcl conc</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>imipramine hcl tabs</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>imipramine pamoate caps</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>nortriptyline hcl caps 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	1	MO; *
<i>nortriptyline hcl soln 10 mg/5ml</i>	1	MO; *
<i>protriptyline hcl tabs</i>	1	MO; *
<i>trimipramine maleate caps</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
ANTIDIABETICS - Drugs to Regulate Blood Sugar		
Alpha-Glucosidase Inhibitors		
<i>acarbose tabs</i>	1	QL(3 ea daily); MO; *
<i>miglitol tabs</i>	1	QL(3 ea daily); MO; *
Antidiabetic - Amylin Analogs		
SYMLINPEN 120 SOPN	4	PA; Limit 12mls per month; QL(0.4 ml daily); MO; +
SYMLINPEN 60 SOPN	4	PA; Limit 12mls per month; QL(0.4 ml daily); MO; +
Antidiabetic Combinations		
ACTOPLUS MET XR TB24 15 MG-1000 MG	2	SL(2 ea daily); +
ACTOPLUS MET XR TB24 30 MG-1000 MG	2	SL(1.5 ea daily); +

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>glipizide-metformin hcl tabs 2.5 mg-250 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; *
<i>glipizide-metformin hcl tabs 5 mg-500 mg, 2.5 mg-500 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; *
<i>glyburide-metformin tabs 1.25 mg-250 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); SL(8 ea daily); MO; *
<i>glyburide-metformin tabs 5 mg-500 mg, 2.5 mg-500 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); SL(4 ea daily); MO; *
INVOKAMET TABS 150 MG-500 MG, 50 MG-1000 MG, 150 MG-1000 MG	2	SL(2 ea daily); MO; +
INVOKAMET TABS 50 MG-500 MG	2	SL(4 ea daily); MO; +
INVOKAMET XR TB24 150 MG-500 MG, 50 MG-1000 MG, 150 MG-1000 MG	2	SL(2 ea daily); MO; +
INVOKAMET XR TB24 50 MG-500 MG	2	SL(4 ea daily); MO; +
JANUMET TABS	2	SL(2 ea daily); MO; +
JANUMET XR TB24 100 MG-1000 MG	2	SL(1 ea daily); MO; +
JANUMET XR TB24 50 MG-500 MG, 50 MG-1000 MG	2	SL(2 ea daily); MO; +
JENTADUETO TABS	2	SL(2 ea daily); MO; +
JENTADUETO XR TB24 2.5 MG-1000 MG	2	SL(2 ea daily); MO; +
JENTADUETO XR TB24 5 MG-1000 MG	2	SL(1 ea daily); MO; +
<i>pioglitazone hcl-glimepiride tabs</i>	1	SL(1.5 ea daily); MO; *
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tabs</i>	1	SL(3 ea daily); MO; *
SYNJARDY TABS 5 MG-1000 MG, 12.5 MG-1000 MG	2	SL(2 ea daily); MO; +
SYNJARDY TABS 5 MG-500 MG, 12.5 MG-500 MG	2	SL(4 ea daily); MO; +

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SYNJARDY XR TB24 25 MG-1000 MG	2	SL(1 ea daily); MO; +
SYNJARDY XR TB24 5 MG-1000 MG, 10 MG-1000 MG, 12.5 MG-1000 MG	2	SL(2 ea daily); MO; +
Biguanides		
<i>metformin hcl soln 500 mg/5ml</i>	1	SL(25.5 ml daily); MO; *
<i>metformin hcl tabs 1000 mg</i>	1	SL(2.55 ea daily); MO; *
<i>metformin hcl tabs 500 mg</i>	1	SL(5.1 ea daily); MO; *
<i>metformin hcl tabs 850 mg</i>	1	SL(3 ea daily); MO; *
<i>metformin hcl tb24 500 mg</i>	1	(GLUCOPHAGE XR); SL(4 ea daily); MO; *
<i>metformin hcl tb24 750 mg</i>	1	(GLUCOPHAGE XR); SL(2.66 ea daily); MO; *
RIOMET SOLN (<i>metformin hcl</i>)	2	SL(25.5 ml daily); MO; +
Diabetic Other		
BAQSIMI ONE PACK POWD	3	MO; +
BAQSIMI TWO PACK POWD	3	MO; +
<i>diazoxide susp</i>	1	MO; *
GLUCAGEN HYPOKIT SOLR	2	MO; +
GLUCAGON EMERGENCY KIT KIT	2	MO; +
GVOKE HYPOPEN SOAJ	3	+
GVOKE PFS SOSY	3	MO; +
KORLYM TABS	3	PA; SL(4 ea daily); LA; MO; +
PROGLYCEM SUSP (<i>diazoxide</i>)	3	MO; +
Dipeptidyl Peptidase-4 (DPP-4) Inhibitors		

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
JANUVIA TABS 100 MG	2	QL(1 ea daily); MO; +
JANUVIA TABS 25 MG	2	QL(4 ea daily); MO; +
JANUVIA TABS 50 MG	2	QL(2 ea daily); MO; +
TRADJENTA TABS	2	QL(1 ea daily); MO; +
Dopamine Receptor Agonists - Antidiabetic		
CYCLOSET TABS	3	QL(6 ea daily); MO; +
Incretin Mimetic Agents (GLP-1 Receptor		
BYDUREON BCISE AUJ	2	ST; MO; +
BYDUREON PEN PEN	2	ST; MO; +
BYDUREON SRER	2	ST; +
BYETTA SOPN	3	ST; MO; +
TRULICITY SOPN	5	ST; NDS; MO; +
VICTOZA SOPN	2	ST; QL(0.3 ml daily); MO; +
Insulin Sensitizing Agents		
AVANDIA TABS 2 MG	2	SL(4 ea daily); MO; +
AVANDIA TABS 4 MG	2	SL(2 ea daily); MO; +
<i>pioglitazone hcl tabs 15 mg</i>	1	SL(3 ea daily); MO; *
<i>pioglitazone hcl tabs 30 mg</i>	1	SL(1.5 ea daily); MO; *
<i>pioglitazone hcl tabs 45 mg</i>	1	SL(1 ea daily); MO; *
Insulin		
FIASP FLEXTOUCH SOPN	3	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO; +
FIASP PENFILL SOCT	3	QL(1.5 ml daily); MO; +

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
FIASP SOLN	3	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO; +
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN SOPN	2	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO; +
HUMALOG KWIKPEN SOPN	2	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO; +
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN SUPN	2	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO; +
HUMALOG MIX 50/50 SUSP	2	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO; +
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN SUPN	2	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO; +
HUMALOG MIX 75/25 SUSP	2	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO; +
HUMALOG SOCT	2	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO; +
HUMALOG SOLN	2	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO; +
HUMULIN 70/30 KWIKPEN SUPN	2	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO; +
HUMULIN 70/30 SUSP	2	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO; +
HUMULIN N KWIKPEN SUPN	2	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO; +
HUMULIN N SUSP	2	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO; +
HUMULIN R SOLN	2	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO; +
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SOLN	2	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO; +

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN	2	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO; +
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN SOPN	2	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO; +
INSULIN LISPRO PROTAMINE/INSULIN LISPRO KWIKPEN SUPN	2	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO; +
LANTUS SOLN	2	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO; +
LANTUS SOLOSTAR SOPN	2	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO; +
LEVEMIR FLEXTOUCH SOPN	2	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO; +
LEVEMIR SOLN	2	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO; +
TOUJEO MAX SOLOSTAR SOPN	2	Limit 15mls per month; QL(0.5 ml daily); MO; +
TOUJEO SOLOSTAR SOPN	2	Limit 15mls per month; QL(0.5 ml daily); MO; +
TRESIBA FLEXTOUCH SOPN 100 UNIT/ML	2	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO; +
TRESIBA FLEXTOUCH SOPN 200 UNIT/ML	2	Limit 27mls per month; QL(0.9 ml daily); MO; +
TRESIBA SOLN	2	QL(1.5 ml daily); MO; +

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Meglitinide Analogues		
<i>nateglinide tabs</i>	1	QL(3 ea daily); MO; *
<i>repaglinide tabs 0.5 mg</i>	1	SL(32 ea daily); MO; *
<i>repaglinide tabs 1 mg</i>	1	SL(16 ea daily); MO; *
<i>repaglinide tabs 2 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; *
Sodium-Glucose Co-Transporter 2 (SGLT2)		
INVOKANA TABS	2	MO; +
JARDIANCE TABS	2	MO; +
Sulfonylureas		
<i>glimepiride tabs 1 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); SL(8 ea daily); MO; *
<i>glimepiride tabs 2 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); SL(4 ea daily); MO; *
<i>glimepiride tabs 4 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); SL(2 ea daily); MO; *
<i>glipizide tabs 10 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; *
<i>glipizide tabs 5 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; *
<i>glipizide tb24 10 mg</i>	1	SL(2 ea daily); MO; *
<i>glipizide tb24 2.5 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; *
<i>glipizide tb24 5 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; *
<i>glyburide micronized tabs 1.5 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); SL(8 ea daily); MO; *
<i>glyburide micronized tabs 3 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); SL(4 ea daily); MO; *
<i>glyburide micronized tabs 6 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); SL(2 ea daily); MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>glyburide tabs 1.25 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); SL(16 ea daily); MO; *
<i>glyburide tabs 2.5 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); SL(8 ea daily); MO; *
<i>glyburide tabs 5 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); SL(4 ea daily); MO; *
<i>tolbutamide tabs</i>	1	SL(6 ea daily); MO; *

ANTIDIARRHEAL/PROBIOTIC AGENTS - Drugs to Treat Diarrhea

Antidiarrheal - Chloride Channel Antagonists

MYTESI TBEC	3	PA; QL(2 ea daily); MO; +
-------------	---	---------------------------

Antiperistaltic Agents

<i>diphenoxylate w/ atropine tabs</i>	1	MO; *
<i>loperamide hcl caps</i>	1	RX/OTC; MO; *
MOTOFEN TABS	3	MO; +
<i>opium tincture tinc</i>	5	NDS;MO; +

ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS

Antidotes - Chelating Agents

CHEMET CAPS	3	MO; +
<i>deferasirox tabs</i>	5	NDS; +
<i>deferasirox tbso</i>	5	NDS; +
FERRIPROX TABS 500 MG, 1000 MG	5	PA; NDS;LA; MO; +
JADENU SPRINKLE PACK	5	NDS; +
JADENU TABS 180 MG (<i>deferasirox</i>)	5	NDS; +

Antidotes and Specific Antagonists

VISTOGARD PACK	5	NDS;MO; +
----------------	---	-----------

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Opioid Antagonists		
EVZIO SOAJ 2 MG/0.4ML	3	PA; MO; +
<i>naloxone hcl sosy 2 mg/2ml</i>	1	*
<i>naltrexone hcl tabs</i>	1	MO; *
NARCAN LIQD	3	1box=15DS, 2boxes=30DS, Max 4 ea/month;QL(0.134 ea daily); MO; +

ANTIEMETICS - Drugs to Treat Nausea and Vomiting

5-HT3 Receptor Antagonists

<i>granisetron hcl tabs or 1 mg</i>	1	B/D; MO; *
<i>ondansetron hcl soln ij 4 mg/2ml, 40 mg/20ml</i>	4	MO; +
<i>ondansetron hcl soln or 4 mg/5ml</i>	1	B/D; MO; *
<i>ondansetron hcl tabs or 24 mg</i>	1	B/D; *
<i>ondansetron hcl tabs or 4 mg, 8 mg</i>	1	B/D; MO; *
<i>ondansetron tbdp</i>	1	B/D; MO; *
SANCUSO PTCH	5	NDS;MO; +

Antiemetics - Anticholinergic

<i>meclizine hcl tabs 25 mg, 12.5 mg</i>	1	RX/OTC; MO; *
<i>scopolamine pt72</i>	1	MO; *
TIGAN SOLN IM 100 MG/ML	4	MO; +
TRANSDERM SCOP PT72 (<i>scopolamine</i>)	3	MO; +
TRANSDERM-SCOP PT72 (<i>scopolamine</i>)	3	MO; +
<i>trimethobenzamide hcl caps</i>	1	MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Antiemetics - Miscellaneous		
AKYNZEO CAPS OR 300 MG-0.5 MG	3	B/D; MO; +
<i>dronabinol caps</i>	1	B/D; MO; *
SYNDROS SOLN	5	B/D; NDS; MO; +
Substance P/Neurokinin 1 (NK1) Receptor		
<i>aprepitant caps 40 mg</i>	1	PA; MO; *
<i>aprepitant caps 80 mg, 125 mg</i>	1	B/D; MO; *
VARUBI TBPB	3	B/D; +
ANTIFUNGALS - Drugs to Treat Fungal Infections		
Antifungal - Glucan Synthesis Inhibitors		
ERAXIS SOLR	4	+
<i>micafungin sodium solr 100 mg</i>	5	NDS; +
<i>micafungin sodium solr 50 mg</i>	5	NDS; MO; +
MYCAMINE SOLR 100 MG (<i>micafungin sodium</i>)	5	NDS; +
MYCAMINE SOLR 50 MG (<i>micafungin sodium</i>)	5	NDS; MO; +
Antifungals		
ABELCET SUSP	4	PA; +
AMBISOME SUSR	4	PA; +
AMPHOTERICIN B SOLR	4	PA; MO; +
<i>flucytosine caps</i>	1	MO; *
<i>griseofulvin microsize susp</i>	1	MO; *
<i>griseofulvin microsize tabs</i>	1	MO; *
<i>griseofulvin ultramicrosize tabs</i>	1	MO; *
<i>nystatin tabs</i>	1	MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>terbinafine hcl tabs</i>	1	MO; *
Imidazole-Related Antifungals		
CRESEMBA CAPS OR 186 MG	5	NDS; MO; +
CRESEMBA SOLR IV 372 MG	5	NDS; +
<i>fluconazole in dextrose soln</i>	4	+
<i>fluconazole in nacl soln 200 mg/100ml-0.9 %, 400 mg/200ml-0.9 %</i>	4	+
<i>fluconazole susr</i>	1	MO; *
<i>fluconazole tabs</i>	1	MO; *
<i>itraconazole caps 100 mg</i>	1	MO; *
<i>itraconazole soln 10 mg/ml</i>	5	NDS; MO; +
<i>ketoconazole tabs</i>	1	MO; *
NOXAFIL SOLN IV 300 MG/16.7ML	5	NDS; +
NOXAFIL SUSP OR 40 MG/ML	5	NDS; MO; +
<i>posaconazole tbec</i>	5	NDS; MO; +
TOLSURA CAPS	5	PA; NDS; MO; +
<i>voriconazole solr iv 200 mg</i>	1	*
<i>voriconazole susr or 40 mg/ml</i>	1	MO; *
<i>voriconazole tabs or 50 mg, 200 mg</i>	5	NDS; MO; +
ANTIHISTAMINES - Drugs to Treat Allergies		
Antihistamines - Ethanolamines		
<i>carbinoxamine maleate soln 4 mg/5ml</i>	1	AL (Up to 64 yrs old); MO; *
<i>carbinoxamine maleate tabs 4 mg</i>	1	AL (Up to 64 yrs old); MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>clemastine fumarate tabs</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>diphenhydramine hcl soln ij 50 mg/ml</i>	4	MO; +
Antihistamines - Non-Sedating		
<i>cetirizine hcl soln 1 mg/ml, 5 mg/5ml</i>	1	RX/OTC; MO; *
<i>desloratadine tabs</i>	1	MO; *
<i>desloratadine tbdp</i>	1	MO; *
<i>levocetirizine dihydrochloride soln 2.5 mg/5ml</i>	1	RX/OTC; MO; *
<i>levocetirizine dihydrochloride tabs 5 mg</i>	1	RX/OTC; MO; *
Antihistamines - Phenothiazines		
<i>promethazine hcl soln ij 25 mg/ml, 50 mg/ml</i>	4	AL(Up to 64 yrs old); MO; +
<i>promethazine hcl soln or 6.25 mg/5ml</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>promethazine hcl supp re 25 mg, 12.5 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>promethazine hcl syrup or 6.25 mg/5ml</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>promethazine hcl tabs or 25 mg, 50 mg, 12.5 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
Antihistamines - Piperidines		
<i>cyproheptadine hcl syrup</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>cyproheptadine hcl tabs</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
ANTHYPERLIPIDEMICS - Drugs to Treat High Cholesterol		
Antihyperlipidemics - Combinations		
<i>ezetimibe-simvastatin tabs 10 mg-10 mg</i>	1	QL(8 ea daily); MO; *
<i>ezetimibe-simvastatin tabs 10 mg-20 mg</i>	1	QL(4 ea daily); MO; *
<i>ezetimibe-simvastatin tabs 40 mg-10 mg</i>	1	QL(2 ea daily); MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ezetimibe-simvastatin tabs 80 mg-10 mg</i>	1	QL(1 ea daily); MO; *
Antihyperlipidemics - Misc.		
<i>omega-3-acid ethyl esters caps</i>	1	MO; *
VASCEPA CAPS	3	ST; MO; +
Bile Acid Sequestrants		
<i>cholestyramine light pack</i>	1	MO; *
<i>cholestyramine light powd</i>	1	MO; *
<i>cholestyramine pack</i>	1	MO; *
<i>cholestyramine powd</i>	1	MO; *
<i>colesevelam hcl pack</i>	1	MO; *
<i>colesevelam hcl tabs</i>	1	MO; *
<i>colestipol hcl gran</i>	1	MO; *
<i>colestipol hcl pack</i>	1	MO; *
<i>colestipol hcl tabs</i>	1	MO; *
Fibric Acid Derivatives		
ANTARA CAPS 30 MG	3	SL(4.33 ea daily); MO; +
ANTARA CAPS 90 MG	3	SL(1.44 ea daily); MO; +
<i>choline fenofibrate cpdr</i>	1	MO; *
FENOFIBRATE CAPS 50 MG, 150 MG	3	MO; +
<i>fenofibrate micronized caps 130 mg</i>	1	SL(1 ea daily); MO; *
<i>fenofibrate micronized caps 43 mg</i>	1	SL(3.02 ea daily); MO; *
<i>fenofibrate micronized caps 67 mg, 134 mg, 200 mg</i>	1	MO; *
<i>fenofibrate tabs 40 mg, 48 mg, 54 mg, 120 mg, 145 mg, 160 mg</i>	1	MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
FENOFIBRIC ACID TABS	3	+
FIBRICOR TABS 35 MG, 105 MG	3	+
<i>gemfibrozil tabs</i>	1	MO; *
LIPOFEN CAPS	3	MO; +
HMG CoA Reductase Inhibitors		
ALTOPREV TB24	3	MO; +
<i>atorvastatin calcium tabs</i>	1	MO; *
<i>fluvastatin sodium caps 20 mg</i>	1	QL(3 ea daily); MO; *
<i>fluvastatin sodium caps 40 mg</i>	1	QL(2 ea daily); MO; *
<i>fluvastatin sodium tb24 80 mg</i>	1	MO; *
LIVALO TABS	3	MO; +
<i>lovastatin tabs 10 mg, 20 mg</i>	1	QL(1 ea daily); MO; *
<i>lovastatin tabs 40 mg</i>	1	QL(2 ea daily); MO; *
<i>pravastatin sodium tabs</i>	1	QL(1 ea daily); MO; *
<i>rosuvastatin calcium tabs</i>	1	QL(1 ea daily); MO; *
<i>simvastatin tabs 5 mg, 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	1	QL(1 ea daily); MO; *
<i>simvastatin tabs 80 mg</i>	1	SL(1 ea daily); MO; *
Intestinal Cholesterol Absorption Inhibitors		
<i>ezetimibe tabs</i>	1	QL(1 ea daily); MO; *
Microsomal Triglyceride Transfer Protein (MTP)		
JUXTAPID CAPS 10 MG	5	PA; NDS;SL(6 ea daily); LA; MO; +
JUXTAPID CAPS 20 MG	5	PA; NDS;SL(3 ea daily); LA; MO; +

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
JUXTAPID CAPS 30 MG	5	PA; NDS;SL(2 ea daily); LA; MO; +
JUXTAPID CAPS 40 MG	5	PA; NDS;SL(1.5 ea daily); LA; MO; +
JUXTAPID CAPS 5 MG	5	PA; NDS;SL(12 ea daily); LA; MO; +
JUXTAPID CAPS 60 MG	5	PA; NDS;SL(1 ea daily); LA; MO; +
Nicotinic Acid Derivatives		
<i>niacin (antihyperlipidemic) tbc</i>	1	MO; *
Proprotein Convertase Subtilisin/Kexin Type 9		
PRALUENT SOAJ 150 MG/ML	4	PA; Limit 2mls per 28 days;SL(0.08 ml daily); MO; +
PRALUENT SOAJ 75 MG/ML	4	PA; Limit 4mls per 28 days;SL(0.15 ml daily); MO; +
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM SOCT	4	PA; MO; +
REPATHA SOSY	4	PA; MO; +
REPATHA SURECLICK SOAJ	4	PA; MO; +
ANTIHYPERTENSIVES - Drugs to Treat High Blood Pressure		
ACE Inhibitors		
<i>benazepril hcl tabs</i>	1	MO; *
<i>captopril tabs</i>	1	MO; *
<i>enalapril maleate tabs 10 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; *
<i>enalapril maleate tabs 2.5 mg</i>	1	SL(16 ea daily); MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>enalapril maleate tabs 20 mg</i>	1	SL(2 ea daily); MO; *
<i>enalapril maleate tabs 5 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; *
<i>fosinopril sodium tabs</i>	1	MO; *
<i>lisinopril tabs</i>	1	MO; *
<i>moexipril hcl tabs</i>	1	MO; *
<i>perindopril erbumine tabs 2 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; *
<i>perindopril erbumine tabs 4 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; *
<i>perindopril erbumine tabs 8 mg</i>	1	SL(2 ea daily); MO; *
<i>quinapril hcl tabs</i>	1	MO; *
<i>ramipril caps</i>	1	MO; *
<i>trandolapril tabs</i>	1	MO; *
Agents for Pheochromocytoma		
DEMSER CAPS	5	NDS;MO; +
<i>phenoxybenzamine hcl caps</i>	1	MO; *
Angiotensin II Receptor Antagonists		
<i>candesartan cilexetil tabs</i>	1	MO; *
EDARBI TABS	3	QL(1 ea daily); MO; +
<i>eprosartan mesylate tabs</i>	1	*
<i>irbesartan tabs</i>	1	MO; *
<i>losartan potassium tabs</i>	1	MO; *
<i>olmesartan medoxomil tabs</i>	1	MO; *
<i>telmisartan tabs</i>	1	MO; *
<i>valsartan tabs</i>	1	MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Antiadrenergic Antihypertensives		
<i>clonidine hcl tabs</i>	1	MO; *
<i>clonidine ptwk</i>	1	MO; *
<i>doxazosin mesylate tabs</i>	1	MO; *
<i>guanfacine hcl tabs</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>methyldopa tabs</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>prazosin hcl caps</i>	1	MO; *
<i>terazosin hcl caps</i>	1	MO; *
Antihypertensive Combinations		
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl caps</i>	1	MO; *
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tabs</i>	1	MO; *
<i>amlodipine besylate-valsartan tabs 160 mg-5 mg</i>	1	SL(2 ea daily); MO; *
<i>amlodipine besylate-valsartan tabs 320 mg-5 mg, 160 mg-10 mg, 320 mg-10 mg</i>	1	SL(1 ea daily); MO; *
<i>amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide tabs 160 mg-5 mg-12.5 mg</i>	1	SL(2 ea daily); MO; *
<i>amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide tabs 160 mg-5 mg-25 mg, 160 mg-10 mg-25 mg, 320 mg-10 mg-25 mg, 160 mg-10 mg-12.5 mg</i>	1	SL(1 ea daily); MO; *
<i>atenolol & chlorthalidone tabs</i>	1	MO; *
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tabs</i>	1	MO; *
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tabs</i>	1	MO; *
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tabs</i>	1	MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>captopril & hydrochlorothiazide tabs</i>	1	MO; *
EDARBYCLOR TABS	3	QL(1 ea daily); MO; +
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tabs</i>	1	MO; *
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tabs</i>	1	MO; *
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tabs</i>	1	MO; *
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tabs</i>	1	MO; *
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tabs</i>	1	MO; *
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tabs</i>	1	MO; *
<i>nadolol & bendroflumethiazide tabs</i>	1	*
<i>olmesartan medoxomil-amlodipine-hydrochlorothiazide tabs</i>	1	MO; *
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tabs</i>	1	MO; *
<i>propranolol & hydrochlorothiazide tabs</i>	1	MO; *
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tabs</i>	1	MO; *
TEKTURNA HCT TABS	2	MO; +
<i>telmisartan-amlodipine tabs</i>	1	MO; *
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tabs</i>	1	MO; *
<i>trandolapril-verapamil hcl tbc</i> 2 mg-240 mg, 4 mg-240 mg	1	MO; *
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs</i> 160 mg-25 mg, 320 mg-25 mg, 320 mg-12.5 mg	1	SL(1 ea daily); MO; *
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs</i> 80 mg-12.5 mg, 160 mg-12.5 mg	1	SL(2 ea daily); MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Direct Renin Inhibitors		
<i>aliskiren fumarate tabs</i>	1	MO; *
Selective Aldosterone Receptor Antagonists		
<i>eplerenone tabs</i>	1	MO; *
Vasodilators		
<i>hydralazine hcl tabs</i> or 10 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg	1	MO; *
<i>minoxidil tabs</i>	1	MO; *
ANTIMALARIALS - Drugs to Treat Malaria (Parasitic Infections)		
Antimalarial Combinations		
<i>atovaquone-proguanil hcl tabs</i>	1	MO; *
COARTEM TABS	3	MO; +
Antimalarials		
<i>chloroquine phosphate tabs</i> 250 mg, 500 mg	1	MO; *
DARAPRIM TABS (pyrimethamine)	3	MO; +
<i>hydroxychloroquine sulfate tabs</i>	1	MO; *
KRINTAFEL TABS	3	QL(0.067 ea daily); +
<i>mefloquine hcl tabs</i>	1	MO; *
<i>primaquine phosphate tabs</i>	1	MO; *
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS (primaquine phosphate)	3	MO; +
<i>pyrimethamine tabs</i>	1	MO; *
<i>quinine sulfate caps</i>	1	PA; MO; *
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
Antimyasthenic/Cholinergic Agents		

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
FIRDAPSE TABS	5	PA; NDS;SL(8 ea daily); LA; MO; +
GUANIDINE HCL TABS	2	+
<i>pyridostigmine bromide tabs 60 mg</i>	1	MO; *
<i>pyridostigmine bromide tbc 180 mg</i>	1	MO; *
RUZURGI TABS	5	PA; NDS;SL(10 ea daily); MO; +
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS - Drugs to Treat Tuberculosis (Bacterial Infections)		
Anti TB Combinations		
<i>isoniazid & rifampin caps</i>	1	MO; *
RIFATER TABS	3	MO; +
Antimycobacterial Agents		
<i>aminosalicylic acid pack</i>	1	MO; *
CAPASTAT SULFATE SOLR	4	+
<i>ethambutol hcl tabs</i>	1	MO; *
<i>isoniazid tabs or 100 mg, 300 mg</i>	1	MO; *
PRETOMANID TABS	3	PA; +
PRIFTIN TABS	3	MO; +
<i>pyrazinamide tabs</i>	1	MO; *
<i>rifabutin caps</i>	5	NDS;MO; +
<i>rifampin caps or 150 mg, 300 mg</i>	1	MO; *
<i>rifampin solr iv 600 mg</i>	4	+
SIRTURO TABS	5	NDS;LA; +
TRECTOR TABS	3	MO; +

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES - Drugs to Treat Cancer		
Alkylating Agents		
BENDEKA SOLN	5	NDS; +
<i>busulfan soln</i>	4	+
<i>carboplatin soln</i>	1	*
<i>carmustine solr</i>	4	+
CISPLATIN SOLN 200 MG/200ML	4	+
<i>cisplatin soln 50 mg/50ml, 100 mg/100ml</i>	4	+
<i>cyclophosphamide caps or 25 mg, 50 mg</i>	1	B/D; MO; *
EVOMELA SOLR	5	NDS; +
GLEOSTINE CAPS 10 MG, 40 MG, 100 MG	3	MO; +
IFEX SOLR 3 GM	4	+
<i>ifosfamide soln 1 gm/20ml, 3 gm/60ml</i>	4	+
<i>ifosfamide solr 1 gm</i>	4	+
IFOSFAMIDE SOLR 3 GM	4	+
LEUKERAN TABS	3	MO; +
<i>melfalan hcl solr</i>	4	+
<i>melfalan tabs</i>	1	B/D; MO; *
<i>oxaliplatin soln 100 mg/20ml</i>	1	*
<i>oxaliplatin soln 50 mg/10ml</i>	5	NDS; +
<i>oxaliplatin solr 50 mg, 100 mg</i>	5	NDS; +
TEMODAR SOLR	5	NDS; +
<i>thiotepa solr 15 mg</i>	5	NDS; +

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TREANDA SOLR	5	NDS; +
YONDELIS SOLR	5	NDS;LA; +
ZANOSAR SOLR	4	MO; +
Antimetabolites		
ALIMTA SOLR	5	NDS; +
ARRANON SOLN	5	NDS; +
<i>azacitidine susr</i>	5	NDS; +
<i>cladribine soln</i>	4	PA; +
<i>clofarabine soln</i>	4	+
<i>cytarabine soln</i>	4	PA; +
CYTARABINEAQUEOUS SOLN	4	PA; +
<i>decitabine solr</i>	1	*
<i>fludarabine phosphate solr 50 mg</i>	1	*
<i>fluorouracil soln iv 1 gm/20ml, 5 gm/100ml, 2.5 gm/50ml, 500 mg/10ml</i>	4	PA; +
FOLOTYN SOLN	5	NDS; +
<i>gemcitabine hcl soln 1 gm/26.3ml, 2 gm/52.6ml, 200 mg/5.26ml</i>	5	NDS; +
<i>gemcitabine hcl solr 1 gm, 2 gm</i>	1	*
<i>gemcitabine hcl solr 200 mg</i>	5	NDS; +
GEMCITABINE HYDROCHLORIDE SOLN 1 GM/10ML, 2 GM/20ML, 200 MG/2ML	3	+
GEMCITABINE SOLN (<i>gemcitabine hcl</i>)	5	NDS; +
INFUGEM SOLN	5	NDS; +

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>mercaptopurine tabs</i>	1	MO; *
<i>methotrexate sodium soln ij 1 gm/40ml, 50 mg/2ml, 250 mg/10ml</i>	4	+
METHOTREXATE SODIUM SOLN IJ 250 MG/10ML	4	+
<i>methotrexate sodium solr ij 1 gm</i>	4	+
<i>methotrexate sodium tabs or 5 mg, 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 7.5 mg</i>	1	MO; *
PURIXAN SUSP	5	PA; NDS; +
TABLOID TABS	2	MO; +
XATMEP SOLN	3	PA; MO; +
Antineoplastic - Angiogenesis Inhibitors		
AVASTIN SOLN	5	PA; NDS; +
CYRAMZA SOLN	5	NDS;LA; +
MVASI SOLN	5	NDS; +
ZALTRAP SOLN	5	PA; NDS; +
ZIRABEV SOLN	5	NDS; +
Antineoplastic - Antibodies		
ARZERRA CONC	5	NDS; +
BAVENCIO SOLN	5	NDS;LA; +
BESPONSA SOLR	5	NDS; +
BLINCYTO SOLR	5	NDS; +
CAMPATH SOLN	5	NDS; +
DARZALEX SOLN	5	NDS;LA; +
EMPLICITI SOLR	5	NDS; +

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ENHERTU SOLR	5	NDS; +
ERBITUX SOLN	5	NDS; +
GAZYVA SOLN	5	NDS;LA; +
HERCEPTIN SOLR	5	PA; NDS; +
IMFINZI SOLN	5	NDS;LA; +
KADCYLA SOLR	5	PA; NDS; +
KANJINTI SOLR	5	NDS; +
KEYTRUDA SOLN	5	PA; NDS; +
LARTRUVO SOLN	5	NDS;LA; MO; +
LIBTAYO SOLN	5	NDS;LA; MO; +
LUMOXITI SOLR	5	NDS;LA; +
MYLOTARG SOLR	5	NDS; +
OGIVRI SOLR	5	NDS; +
OPDIVO SOLN	5	NDS; +
PADCEV SOLR 20 MG	5	NDS;SL(7 ea daily); +
PADCEV SOLR 30 MG	5	NDS;SL(5 ea daily); +
PERJETA SOLN	5	NDS; +
POLIVY SOLR	5	NDS; +
PORTRAZZA SOLN	5	NDS; +
POTELIGEO SOLN	5	NDS; +
RITUXAN SOLN	5	PA; NDS; +
RUXIENCE SOLN	5	NDS; +
SARCLISA SOLN	5	NDS; +

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TECENTRIQ SOLN	5	PA; NDS; +
TRAZIMERA SOLR	5	NDS; +
TRUXIMA SOLN	5	NDS; +
VECTIBIX SOLN	5	NDS; +
YERVOY SOLN	5	PA; NDS; +
Antineoplastic - BCL-2 Inhibitors		
VENCLEXTA STARTING PACK TBPK	3	PA; LA; MO; +
VENCLEXTA TABS	3	PA; LA; MO; +
Antineoplastic - Hedgehog Pathway Inhibitors		
DAURISMO TABS	5	PA; NDS; +
ERIVEDGE CAPS	5	NDS;LA; +
ODOMZO CAPS	5	PA; NDS;LA; +
Antineoplastic - Hormonal and Related Agents		
<i>abiraterone acetate tabs</i>	5	PA; NDS; +
<i>anastrozole tabs</i>	1	MO; *
<i>bicalutamide tabs</i>	1	MO; *
DEPO-PROVERA SUSP	4	MO; +
ELIGARD KIT	4	+
EMCYT CAPS	3	MO; +
ERLEADA TABS	5	PA; NDS; +
<i>exemestane tabs</i>	1	MO; *
FASLODEX SOLN (<i>fulvestrant</i>)	5	NDS;MO; +
FENSOLVI KIT	4	+
FIRMAGON SOLR 120 MG/VIAL	5	NDS; +

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
FIRMAGON SOLR 80 MG	4	+
<i>flutamide caps</i>	1	MO; *
FULVESTRANT SOLN	5	NDS;MO; +
<i>fulvestrant soln</i>	5	NDS;MO; +
HYDROXYPROGESTERONE CAPROATE SOLN 1.25 GM/5ML	5	NDS; +
<i>letrozole tabs</i>	1	MO; *
<i>leuprolide acetate kit</i>	4	+
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 3.75 MG	4	+
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 7.5 MG	5	NDS; +
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT	5	NDS; +
LUPRON DEPOT (4-MONTH) KIT	5	NDS; +
LUPRON DEPOT (6-MONTH) KIT	5	NDS; +
LYSODREN TABS	2	+
<i>megestrol acetate susp</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>megestrol acetate tabs</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>nilutamide tabs</i>	1	MO; *
NUBEQA TABS	5	PA; NDS; +
SOLTAMOX SOLN	3	MO; +
<i>tamoxifen citrate tabs</i>	1	MO; *
<i>toremifene citrate tabs</i>	5	NDS;MO; +
TRELSTAR MIXJECT SUSR 22.5 MG	5	NDS; +
TRELSTAR MIXJECT SUSR 3.75 MG, 11.25 MG	4	+

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VANTAS KIT	5	NDS; +
XTANDI CAPS	5	PA; NDS;LA; +
YONSA TABS	5	PA; NDS; +
ZOLADEX IMPL	3	+
ZYTIGA TABS 500 MG	5	PA; NDS; +
Antineoplastic - Immunomodulators		
POMALYST CAPS	5	NDS;LA; +
Antineoplastic - XPO1 Inhibitors		
XPOVIO 100 MG ONCE WEEKLY TBPk	5	PA; NDS;MO; +
XPOVIO 60 MG ONCE WEEKLY TBPk	5	PA; NDS;MO; +
XPOVIO 80 MG ONCE WEEKLY TBPk	5	PA; NDS;MO; +
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY TBPk	5	PA; NDS;MO; +
Antineoplastic Antibiotics		
ADRIAMYCIN SOLR	4	+
<i>bleomycin sulfate solr</i>	4	PA; +
<i>dactinomycin solr</i>	4	+
<i>daunorubicin hcl soln</i>	4	+
DAUNORUBICIN HYDROCHLORIDE SOLN 20 MG/4ML (<i>daunorubicin hcl</i>)	4	+
DAUNORUBICIN HYDROCHLORIDE SOLN 50 MG/10ML	5	NDS; +
<i>doxorubicin hcl liposomal inj</i>	1	*
<i>doxorubicin hcl soln 2 mg/ml</i>	4	+
<i>doxorubicin hcl solr 50 mg</i>	4	+

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>epirubicin hcl soln</i>	4	+
<i>idarubicin hcl soln</i>	4	+
<i>mitomycin solr</i>	4	+
<i>mitoxantrone hcl conc</i>	1	*
<i>valrubicin soln</i>	5	NDS; +
VALSTAR SOLN (<i>valrubicin</i>)	5	NDS; +
Antineoplastic Combinations		
HERCEPTIN HYLECTA SOLN	5	NDS; +
KISQALI FEMARA 200 DOSE TBPK	5	PA; NDS; +
KISQALI FEMARA 400 DOSE TBPK	5	PA; NDS; +
KISQALI FEMARA 600 DOSE TBPK	5	PA; NDS; +
LONSURF TABS	5	PA; NDS; +
RITUXAN HYCELA SOLN	5	NDS; +
VYXEOS SUSR	5	NDS;MO; +
Antineoplastic Enzyme Inhibitors		
AFINITOR DISPERZ TBSO	5	PA; NDS; +
AFINITOR TABS 10 MG	5	PA; NDS; +
ALECENSA CAPS	5	PA; NDS;LA; +
ALIQOPA SOLR	5	NDS;MO; +
ALUNBRIG TABS	5	PA; NDS;LA; +
ALUNBRIG TBPK	5	PA; NDS;LA; +
AYVAKIT TABS	5	PA; NDS;MO; +
BALVERSA TABS	5	PA; NDS;LA; MO; +

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
BELEODAQ SOLR	5	PA; NDS; +
BORTEZOMIB SOLR	5	NDS; +
BOSULIF TABS	5	PA; NDS; +
BRAFTOVI CAPS 75 MG	5	PA; NDS;MO; +
BRUKINSA CAPS	5	PA; NDS;MO; +
CABOMETYX TABS	5	PA; NDS; +
CALQUENCE CAPS	5	PA; NDS;LA; MO; +
CAPRELSA TABS	5	PA; NDS;LA; MO; +
COMETRIQ KIT	5	PA; NDS;LA; +
COPIKTRA CAPS	5	PA; NDS;MO; +
COTELLIC TABS	5	PA; NDS;LA; +
<i>erlotinib hcl tabs 100 mg, 150 mg</i>	1	PA; *
<i>erlotinib hcl tabs 25 mg</i>	1	PA; MO; *
<i>everolimus tabs</i>	5	PA; NDS; +
FARYDAK CAPS	5	PA; NDS;LA; +
GILOTRIF TABS	5	PA; NDS;LA; MO; +
IBRANCE CAPS	5	NDS;LA; +
IBRANCE TABS	5	NDS;LA; +
ICLUSIG TABS	5	PA; NDS;LA; MO; +
IDHIFA TABS	5	PA; NDS; +
<i>imatinib mesylate tabs</i>	1	PA; *
IMBRUVICA CAPS	5	PA; NDS;LA; MO; +
IMBRUVICA TABS	5	PA; NDS;LA; MO; +

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
INLYTA TABS	5	PA; NDS;LA; +
INREBIC CAPS	5	PA; NDS;LA; +
IRESSA TABS	5	NDS;LA; MO; +
ISTODAX (OVERFILL) SOLR	5	NDS; +
JAKAFI TABS	5	PA; NDS;LA; +
KISQALI TBPk	5	PA; NDS; +
KYPROLIS SOLR	5	NDS; +
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE CPPK	5	PA; NDS; +
LENVIMA 12MG DAILY DOSE CPPK	5	PA; NDS; +
LENVIMA 14 MG DAILY DOSE CPPK	5	PA; NDS; +
LENVIMA 18 MG DAILY DOSE CPPK	5	PA; NDS; +
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE CPPK	5	PA; NDS; +
LENVIMA 24 MG DAILY DOSE CPPK	5	PA; NDS; +
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE CPPK	5	PA; NDS; +
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE CPPK	5	PA; NDS; +
LORBRENA TABS	5	PA; NDS; +
LYNPARZA TABS 100 MG, 150 MG	5	PA; NDS;LA; +
MEKINIST TABS	5	PA; NDS; +
MEKTOVI TABS	5	PA; NDS; +
NERLYNX TABS	5	PA; NDS;LA; +
NEXAVAR TABS	5	NDS;LA; +
NINLARO CAPS	5	PA; NDS; +

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
PIQRAY 200MG DAILY DOSE TBPk	5	PA; NDS; +
PIQRAY 250MG DAILY DOSE TBPk	5	PA; NDS; +
PIQRAY 300MG DAILY DOSE TBPk	5	PA; NDS; +
ROMIDEPSIN SOLN 27.5 MG/5.5ML	5	NDS; +
ROMIDEPSIN SOLR 10 MG	5	NDS; +
ROZLYTREK CAPS	5	PA; NDS; +
RUBRACA TABS	5	PA; NDS;LA; +
RYDAPT CAPS	5	PA; NDS; +
SPRYCEL TABS	5	PA; NDS; +
STIVARGA TABS	5	PA; NDS;LA; +
SUTENT CAPS	5	NDS; +
TAFINLAR CAPS	5	NDS; +
TAGRISSE TABS	5	PA; NDS;LA; +
TALZENNA CAPS	5	PA; NDS; +
TASIGNA CAPS	5	PA; NDS; +
TAZVERIK TABS	5	PA; NDS;MO; +
<i>temsirolimus soln</i>	5	NDS; +
TIBSOVO TABS	5	PA; NDS;LA; +
TURALIO CAPS	5	PA; NDS;LA; MO; +
TYKERB TABS	5	NDS; +
VELCADE SOLR	5	NDS; +
VERZENIO TABS	5	PA; NDS; +
VITRAKVI CAPS	5	PA; NDS; +

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VITRAKVI SOLN	5	PA; NDS; +
VIZIMPRO TABS	5	PA; NDS; +
VOTRIENT TABS	5	PA; NDS; +
XALKORI CAPS	5	PA; NDS; +
XOSPATA TABS	5	PA; NDS;LA; MO; +
ZEJULA CAPS	5	PA; NDS;LA; MO; +
ZELBORAF TABS	5	PA; NDS;LA; +
ZOLINZA CAPS	5	NDS; +
ZYDELIG TABS	5	PA; NDS;LA; +
ZYKADIA CAPS	5	PA; NDS;LA; +
ZYKADIA TABS	5	PA; NDS;LA; +
Antineoplastic Enzymes		
ERWINAZE SOLR	5	NDS;MO; +
ONCASPAR SOLN	5	NDS; +
Antineoplastics Misc.		
ACTIMMUNE SOLN	5	NDS;LA; +
<i>arsenic trioxide soln</i>	5	NDS; +
<i>bexarotene caps</i>	5	NDS; +
DACARBAZINE SOLR 100 MG	4	+
<i>dacarbazine solr 200 mg</i>	4	+
<i>hydroxyurea caps</i>	1	MO; *
INTRON A SOLN 10 MU/ML	5	NDS; +
INTRON A SOLN 6000000 UNIT/ML	4	+

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
INTRON A SOLR 10 MU, 18 MU, 50 MU	5	NDS; +
MATULANE CAPS	5	NDS;LA; +
NIPENT SOLR	4	+
PROLEUKIN SOLR	5	NDS; +
SYLATRON KIT	5	NDS; +
SYNRIBO SOLR	5	NDS;MO; +
TICE BCG SUSR	5	NDS; +
<i>tratinol (chemotherapy) caps</i>	5	NDS;MO; +
Chemotherapy Adjuncts		
ELITEK SOLR	5	NDS; +
KEPIVANCE SOLR	5	NDS; +
Chemotherapy Rescue/Antidote Agents		
<i>dexrazoxane hcl solr</i>	4	+
KHAPZORY SOLR	5	NDS; +
<i>leucovorin calcium solr ij 50 mg, 100 mg, 200 mg, 350 mg, 500 mg</i>	4	+
<i>leucovorin calcium tabs or 5 mg, 10 mg, 15 mg, 25 mg</i>	1	MO; *
<i>levoleucovorin calcium soln 250 mg/25ml, 175 mg/17.5ml</i>	5	NDS; +
<i>levoleucovorin calcium solr 50 mg</i>	4	+
<i>mesna soln</i>	4	+
MESNEX TABS OR 400 MG	5	NDS;MO; +
Mitotic Inhibitors		
ABRAXANE SUSR	5	NDS;MO; +

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>docetaxel conc 20 mg/ml, 80 mg/4ml</i>	5	NDS; +
<i>docetaxel soln 20 mg/2ml, 80 mg/8ml, 160 mg/16ml</i>	5	NDS; +
ETOPOPHOS SOLR	4	+
<i>etoposide soln</i>	4	+
HALAVEN SOLN	5	NDS; +
IXEMPRA KIT SOLR	5	NDS; +
JEVTANA SOLN	5	NDS; +
MARQIBO SUSP	5	NDS;MO; +
PACLITAXEL CONC 150 MG/25ML	4	+
<i>paclitaxel conc 6 mg/ml, 30 mg/5ml, 300 mg/50ml, 100 mg/16.7ml</i>	4	+
VINBLASTINE SULFATE SOLN	4	PA; MO; +
VINCRISTINE SULFATE SOLN	4	PA; MO; +
<i>vincristine sulfate soln</i>	4	PA; MO; +
<i>vinorelbine tartrate soln 10 mg/ml</i>	4	+
<i>vinorelbine tartrate soln 50 mg/5ml</i>	4	MO; +
Oncolytic Viral Agents		
IMLYGIC SUSP	5	NDS; 100000000 Unit/ML;MO; +
IMLYGIC SUSP	4	1000000 Unit/ML;MO; +
Topoisomerase I Inhibitors		
<i>irinotecan hcl soln 300 mg/15ml</i>	4	+
<i>irinotecan hcl soln 40 mg/2ml, 100 mg/5ml, 500 mg/25ml</i>	1	*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ONIVYDE INJ	5	NDS;MO; +
<i>topotecan hcl solr 4 mg</i>	5	NDS; +
ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS - Drugs to Treat Parkinson's Disease		
Antiparkinson Adjunctive Therapy		
<i>carbidopa tabs</i>	1	MO; *
Antiparkinson Anticholinergics		
<i>benztropine mesylate soln ij 1 mg/ml</i>	4	MO; +
<i>benztropine mesylate tabs or 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>trihexyphenidyl hcl soln</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>trihexyphenidyl hcl tabs</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
Antiparkinson COMT Inhibitors		
<i>entacapone tabs</i>	1	SL(8 ea daily); MO; *
<i>tolcapone tabs</i>	1	MO; *
Antiparkinson Dopaminergics		
<i>amantadine hcl caps</i>	1	MO; *
<i>amantadine hcl syrp</i>	1	MO; *
<i>amantadine hcl tabs</i>	1	MO; *
APOKYN SOCT	5	NDS;LA; +
<i>bromocriptine mesylate caps</i>	1	MO; *
<i>bromocriptine mesylate tabs</i>	1	MO; *
<i>carbidopa-levodopa tabs</i>	1	MO; *
<i>carbidopa-levodopa tbcr</i>	1	MO; *
<i>carbidopa-levodopa tbdp</i>	1	MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
CARBIDOPA/LEVODOPA/ENTACAPONE TABS	3	MO; +
DUOPA SUSP	3	B/D; MO; +
GOCOVRI CP24	5	PA; NDS;MO; +
NEUPRO PT24	3	MO; +
OSMOLEX ER TB24 129 MG, 193 MG, 258 MG	3	PA; SL(1 ea daily); MO; +
<i>pramipexole dihydrochloride tabs</i>	1	MO; *
<i>pramipexole dihydrochloride tb24</i>	1	MO; *
<i>ropinirole hydrochloride tabs</i>	1	MO; *
<i>ropinirole hydrochloride tb24</i>	1	MO; *
RYTARY CPR	3	MO; +
STALEVO 100 TABS	3	MO; +
STALEVO 125 TABS	3	MO; +
STALEVO 150 TABS	3	MO; +
STALEVO 200 TABS	3	MO; +
STALEVO 50 TABS	3	MO; +
STALEVO 75 TABS	3	MO; +
Antiparkinson Monoamine Oxidase Inhibitors		
<i>rasagiline mesylate tabs</i>	1	MO; *
<i>selegiline hcl caps</i>	1	MO; *
<i>selegiline hcl tabs</i>	1	MO; *
ZELAPAR TBDP	3	MO; +
ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS - Drugs to Treat Mood Disorders		
Antimanic Agents		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>lithium carbonate caps 150 mg, 300 mg, 600 mg</i>	1	MO; *
<i>lithium carbonate tabs 300 mg</i>	1	MO; *
<i>lithium carbonate tbc 300 mg, 450 mg</i>	1	MO; *
LITHIUM SOLN	2	MO; +
Antipsychotics - Misc.		
CAPLYTA CAPS	5	PA; NDS; +
EQUETRO CP12	3	MO; +
GEODON SOLR IM 20 MG (<i>ziprasidone mesylate</i>)	4	MO; +
LATUDA TABS 120 MG	5	PA; NDS;SL(1.33 ea daily); MO; +
LATUDA TABS 20 MG	5	PA; NDS;SL(8 ea daily); MO; +
LATUDA TABS 40 MG	5	PA; NDS;SL(4 ea daily); MO; +
LATUDA TABS 60 MG	5	PA; NDS;SL(2.67 ea daily); MO; +
LATUDA TABS 80 MG	5	PA; NDS;SL(2 ea daily); MO; +
NUPLAZID CAPS	5	PA; NDS;LA; +
NUPLAZID TABS	5	PA; NDS;LA; +
VRAYLAR CAPS 1.5 MG	3	PA; SL(4 ea daily); MO; +
VRAYLAR CAPS 3 MG	3	PA; SL(2 ea daily); MO; +
VRAYLAR CAPS 4.5 MG	3	PA; SL(1.4 ea daily); MO; +
VRAYLAR CAPS 6 MG	3	PA; SL(1 ea daily); MO; +

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VRAYLAR CPPK	3	PA; MO; +
<i>ziprasidone hcl caps</i>	1	MO; *
<i>ziprasidone mesylate solr</i>	4	MO; +
Benzisoxazoles		
FANAPT TABS 1 MG, 2 MG, 4 MG, 10 MG	3	MO; +
FANAPT TABS 6 MG, 8 MG, 12 MG	5	NDS;MO; +
FANAPT TITRATION PACK TABS	3	MO; +
INVEGA SUSTENNA SUSY	4	MO; +
INVEGA TRINZA SUSY	4	+
<i>paliperidone tb24 1.5 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; *
<i>paliperidone tb24 3 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; *
<i>paliperidone tb24 6 mg</i>	1	SL(2 ea daily); MO; *
<i>paliperidone tb24 9 mg</i>	5	NDS;SL(1.33 ea daily); MO; +
PERSERIS PRSY	5	PA; NDS; +
RISPERDAL CONSTA SRER 12.5 MG	4	Limit 8 vials per 28 days;SL(0.29 ea daily); MO; +
RISPERDAL CONSTA SRER 25 MG	4	Limit 4 vials per 28 days;SL(0.15 ea daily); MO; +
RISPERDAL CONSTA SRER 37.5 MG	5	NDS; Limit 4 vials per 42 days;SL(0.1 ea daily); MO; +

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
RISPERDAL CONSTA SRER 50 MG	5	NDS; Limit 2 vials per 28 days;SL(0.08 ea daily); MO; +
<i>risperidone soln</i>	1	MO; *
<i>risperidone tabs</i>	1	MO; *
<i>risperidone tbdp</i>	1	MO; *
Butyrophenones		
<i>haloperidol decanoate soln</i>	1	MO; *
<i>haloperidol lactate conc</i>	1	MO; *
<i>haloperidol lactate soln</i>	1	MO; *
<i>haloperidol tabs</i>	1	MO; *
Dibenzapines		
CLOZAPINE ODT TBDP 150 MG	3	+
CLOZAPINE ODT TBDP 200 MG	5	NDS; +
<i>clozapine tabs</i>	1	*
<i>clozapine tbdp</i>	1	*
CLOZARIL TABS 50 MG (<i>clozapine</i>)	3	+
FAZACLO TBDP 200 MG	5	NDS; +
<i>loxapine succinate caps</i>	1	MO; *
<i>olanzapine solr</i>	1	MO; *
<i>olanzapine tabs</i>	1	MO; *
<i>olanzapine tbdp</i>	1	MO; *
<i>quetiapine fumarate tabs 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg, 300 mg, 400 mg</i>	1	MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>quetiapine fumarate tb24 50 mg, 150 mg, 200 mg, 300 mg, 400 mg</i>	1	PA; MO; *
SAPHRIS SUBL 10 MG	5	NDS;SL(2 ea daily); MO; +
SAPHRIS SUBL 2.5 MG	3	SL(8 ea daily); MO; +
SAPHRIS SUBL 5 MG	3	SL(4 ea daily); MO; +
SECUADO PT24 3.8 MG/24HR	5	PA; NDS;SL(2 ea daily); +
SECUADO PT24 5.7 MG/24HR	5	PA; NDS;SL(1.34 ea daily); +
SECUADO PT24 7.6 MG/24HR	5	PA; NDS;SL(1 ea daily); +
VERSACLOZ SUSP	5	PA; NDS;SL(18 ml daily); +
ZYPREXA RELPREVV SUSR	4	+
Dihydroindolones		
<i>molindone hcl tabs</i>	1	*
Phenothiazines		
CHLORPROMAZINE HCL SOLN IJ 25 MG/ML	4	MO; +
CHLORPROMAZINE HCL SOLN IJ 50 MG/2ML	4	+
<i>chlorpromazine hcl tabs or 10 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg</i>	1	MO; *
<i>fluphenazine decanoate soln</i>	4	MO; +
<i>fluphenazine hcl conc or 5 mg/ml</i>	1	MO; *
FLUPHENAZINE HCL SOLN IJ 2.5 MG/ML	4	MO; +
<i>fluphenazine hcl tabs or 1 mg, 5 mg, 10 mg, 2.5 mg</i>	1	MO; *
<i>perphenazine tabs</i>	1	MO; *
<i>prochlorperazine edisylate soln 10 mg/2ml</i>	4	MO; +

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
PROCHLORPERAZINE EDISYLATE SOLN 50 MG/10ML	4	+
<i>prochlorperazine maleate tabs</i>	1	MO; *
<i>prochlorperazine supp</i>	1	MO; *
<i>thioridazine hcl tabs</i>	1	MO; *
<i>trifluoperazine hcl tabs</i>	1	MO; *
Quinolinone Derivatives		
ABILIFY MAINTENA PRSY	5	NDS;MO; +
ABILIFY MAINTENA SRER	5	NDS;MO; +
<i>aripiprazole soln 1 mg/ml</i>	1	SL(30 ml daily); MO; *
<i>aripiprazole tabs 10 mg</i>	1	SL(3 ea daily); MO; *
<i>aripiprazole tabs 15 mg</i>	1	SL(2 ea daily); MO; *
<i>aripiprazole tabs 2 mg</i>	1	SL(15 ea daily); MO; *
<i>aripiprazole tabs 20 mg</i>	3	SL(1.5 ea daily); MO; +
<i>aripiprazole tabs 30 mg</i>	3	SL(1 ea daily); MO; +
<i>aripiprazole tabs 5 mg</i>	1	SL(6 ea daily); MO; *
<i>aripiprazole tbdp 10 mg</i>	5	NDS;SL(3 ea daily); MO; +
<i>aripiprazole tbdp 15 mg</i>	5	NDS;SL(2 ea daily); MO; +
ARISTADA INITIO PRSY	5	NDS; +
ARISTADA PRSY	5	NDS; +
REXULTI TABS 0.25 MG	5	PA; NDS;SL(16 ea daily); MO; +
REXULTI TABS 0.5 MG	5	PA; NDS;SL(8 ea daily); MO; +

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
REXULTI TABS 1 MG	5	PA; NDS;SL(4 ea daily); MO; +
REXULTI TABS 2 MG	5	PA; NDS;SL(2 ea daily); MO; +
REXULTI TABS 3 MG	5	PA; NDS;SL(1.33 ea daily); MO; +
REXULTI TABS 4 MG	5	PA; NDS;SL(1 ea daily); MO; +
Thioxanthenes		
<i>thiothixene caps</i>	1	MO; *
ANTIVIRALS - Drugs to Treat Viral Infections		
Antiretrovirals		
<i>abacavir sulfate soln</i>	1	MO; *
<i>abacavir sulfate tabs</i>	1	MO; *
<i>abacavir sulfate-lamivudine tabs</i>	1	MO; *
<i>abacavir sulfate-lamivudine-zidovudine tabs</i>	5	NDS;MO; +
APTIVUS CAPS 250 MG	2	MO; +
APTIVUS SOLN 100 MG/ML	2	+
<i>atazanavir sulfate caps</i>	5	NDS;MO; +
ATRIPLA TABS	2	MO; +
BIKTARVY TABS	5	NDS;MO; +
CIMDUO TABS	5	NDS;MO; +
COMPLERA TABS	5	NDS;MO; +
CRIXIVAN CAPS	3	MO; +
DELSTRIGO TABS	5	NDS;MO; +

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
DESCOVY TABS	5	NDS;MO; +
<i>didanosine cpdr</i>	1	MO; *
DOVATO TABS	5	NDS;MO; +
EDURANT TABS	5	NDS;MO; +
<i>efavirenz caps</i>	1	MO; *
<i>efavirenz tabs</i>	1	MO; *
EMTRIVA CAPS	3	MO; +
EMTRIVA SOLN	3	MO; +
EVOTAZ TABS	5	NDS;MO; +
<i>fosamprenavir calcium tabs</i>	5	NDS;MO; +
FUZEON SOLR	5	NDS; +
GENVOYA TABS	5	NDS;MO; +
INTELENCE TABS 100 MG	2	MO; +
INTELENCE TABS 200 MG	5	NDS;MO; +
INTELENCE TABS 25 MG	3	+
INVIRASE CAPS	5	NDS;MO; +
INVIRASE TABS	5	NDS;MO; +
ISENTRESS CHEW 100 MG	2	SL(6 ea daily); MO; +
ISENTRESS CHEW 25 MG	2	SL(24 ea daily); MO; +
ISENTRESS HD TABS	5	NDS;MO; +
ISENTRESS PACK 100 MG	3	SL(2 ea daily); MO; +
ISENTRESS TABS 400 MG	5	NDS;MO; +
JULUCA TABS	5	NDS;MO; +

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
KALETRA TABS 100 MG-25 MG	3	MO; +
KALETRA TABS 200 MG-50 MG	2	MO; +
<i>lamivudine soln</i>	1	MO; *
<i>lamivudine tabs</i>	1	MO; *
<i>lamivudine-zidovudine tabs</i>	1	MO; *
LEXIVA SUSP 50 MG/ML	2	MO; +
<i>lopinavir-ritonavir soln</i>	1	MO; *
<i>nevirapine susp 50 mg/5ml</i>	1	MO; *
<i>nevirapine tabs 200 mg</i>	1	MO; *
<i>nevirapine tb24 100 mg</i>	1	*
<i>nevirapine tb24 400 mg</i>	1	MO; *
NORVIR PACK 100 MG	3	MO; +
NORVIR SOLN 80 MG/ML	2	MO; +
ODEFSEY TABS	5	NDS;MO; +
PIFELTRO TABS	5	NDS;MO; +
PREZCOBIX TABS	5	NDS;MO; +
PREZISTA SUSP 100 MG/ML	5	NDS;MO; +
PREZISTA TABS 150 MG, 600 MG, 800 MG	5	NDS;MO; +
PREZISTA TABS 75 MG	3	MO; +
RESCRIPTOR TABS 200 MG	3	MO; +
RETROVIR IV INFUSION SOLN	4	+
REYATAZ PACK 50 MG	5	NDS;MO; +
<i>ritonavir tabs</i>	1	MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SELZENTRY SOLN 20 MG/ML	2	+
SELZENTRY TABS 150 MG, 300 MG	2	MO; +
SELZENTRY TABS 25 MG, 75 MG	2	+
<i>stavudine caps</i>	1	MO; *
STRIBILD TABS	5	NDS;MO; +
SYMFI LO TABS	5	NDS;MO; +
SYMFI TABS	5	NDS;MO; +
SYMTUZA TABS	5	NDS;MO; +
TEMIXYS TABS	5	NDS;MO; +
<i>tenofovir disoproxil fumarate tabs</i>	1	MO; *
TIVICAY TABS 10 MG	3	MO; +
TIVICAY TABS 25 MG, 50 MG	5	NDS;MO; +
TRIUMEQ TABS	5	NDS;MO; +
TROGARZO SOLN	5	NDS; +
TRUVADA TABS 150 MG-100 MG, 200 MG-133 MG, 250 MG-167 MG	5	NDS;MO; +
TRUVADA TABS 300 MG-200 MG	2	MO; +
TYBOST TABS	3	MO; +
VIDEX EC CPDR 125 MG	3	MO; +
VIDEXPEDIATRIC SOLR 2 GM	3	MO; +
VIRACEPT TABS	5	NDS;MO; +
VIREAD POWD 40 MG/GM	5	NDS;MO; +
VIREAD TABS 150 MG, 200 MG, 250 MG	5	NDS;MO; +

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>zidovudine caps</i>	1	MO; *
<i>zidovudine syrpf</i>	1	MO; *
<i>zidovudine tabs</i>	1	MO; *
CMV Agents		
<i>cidofovir soln</i>	5	NDS; +
<i>ganciclovir sodium solr</i>	1	PA; *
PREVYMIS TABS OR 240 MG, 480 MG	5	PA; NDS;MO; +
<i>valganciclovir hcl solr</i>	5	NDS;MO; +
<i>valganciclovir hcl tabs</i>	5	NDS;MO; +
Hepatitis Agents		
<i>adefovir dipivoxil tabs</i>	5	NDS;MO; +
BARACLUDGE SOLN 0.05 MG/ML	2	MO; +
DAKLINZA TABS 30 MG	5	PA; NDS; +
<i>entecavir tabs</i>	1	MO; *
EPCLUSA TABS	5	PA; NDS; +
EPIVIR HBV SOLN 5 MG/ML	2	MO; +
HARVONI TABS 200 MG-45 MG, 400 MG-90 MG	5	PA; NDS; +
<i>lamivudine (hbv) tabs</i>	1	MO; *
MAVYRET TABS	5	PA; NDS; +
PEGASYS PROCLICK SOLN 180 MCG/0.5ML	5	NDS; +
PEGASYS SOLN	5	NDS; +
PEGINTRON KIT	5	NDS; +
REBETOL SOLN 40 MG/ML	2	+

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ribavirin (hepatitis c) caps</i>	1	*
<i>ribavirin (hepatitis c) tabs</i>	1	*
SOVALDI TABS	5	PA; NDS; +
VEMLIDY TABS	5	ST; NDS;MO; +
VOSEVI TABS	5	PA; NDS; +
ZEPATIER TABS	5	PA; NDS; +
Herpes Agents		
<i>acyclovir caps</i>	1	MO; *
<i>acyclovir sodium soln 50 mg/ml</i>	4	PA; +
<i>acyclovir susp</i>	1	MO; *
<i>acyclovir tabs</i>	1	MO; *
<i>famciclovir tabs</i>	1	MO; *
<i>valacyclovir hcl tabs</i>	1	MO; *
Influenza Agents		
<i>oseltamivir phosphate caps or 30 mg</i>	1	QL(4 ea daily); MO; *
<i>oseltamivir phosphate caps or 45 mg, 75 mg</i>	1	MO; *
<i>oseltamivir phosphate susr or 6 mg/ml</i>	1	MO; *
RELENZA DISKHALER AEPB	3	MO; +
<i>rimantadine hydrochloride tabs</i>	1	MO; *
Respiratory Syncytial Virus (RSV) Agents		
<i>ribavirin solr</i>	1	*
BETA BLOCKERS - Drugs to Treat High Blood Pressure		
Alpha-Beta Blockers		
<i>carvedilol phosphate cp24</i>	1	MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>carvedilol tabs 12.5 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; *
<i>carvedilol tabs 25 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; *
<i>carvedilol tabs 3.125 mg</i>	1	SL(32 ea daily); MO; *
<i>carvedilol tabs 6.25 mg</i>	1	SL(16 ea daily); MO; *
<i>labetalol hcl tabs or 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	1	MO; *
Beta Blockers Cardio-Selective		
<i>acebutolol hcl caps</i>	1	MO; *
<i>atenolol tabs</i>	1	MO; *
<i>betaxolol hcl tabs</i>	1	MO; *
<i>bisoprolol fumarate tabs</i>	1	MO; *
BYSTOLIC TABS 20 MG	3	QL(2 ea daily); MO; +
BYSTOLIC TABS 5 MG, 10 MG, 2.5 MG	3	QL(1 ea daily); MO; +
<i>metoprolol succinate tb24</i>	1	MO; *
<i>metoprolol tartrate tabs or 25 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg, 37.5 mg</i>	1	MO; *
Beta Blockers Non-Selective		
HEMANGEOL SOLN	3	+
<i>nadolol tabs</i>	1	MO; *
<i>pindolol tabs</i>	1	MO; *
<i>propranolol hcl cp24 or 60 mg, 80 mg, 120 mg, 160 mg</i>	1	MO; *
<i>propranolol hcl soln or 20 mg/5ml, 40 mg/5ml</i>	1	MO; *
<i>propranolol hcl tabs or 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg</i>	1	MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>sotalol hcl (afib/af) tabs</i>	1	MO; *
<i>sotalol hcl tabs</i>	1	tabs; MO; *
SOTYLIZE SOLN	3	MO; +
<i>timolol maleate tabs 10 mg</i>	1	SL(6 ea daily); MO; *
<i>timolol maleate tabs 20 mg</i>	1	SL(3 ea daily); MO; *
<i>timolol maleate tabs 5 mg</i>	1	SL(12 ea daily); MO; *
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS - Drugs to Treat High Blood Pressure		
Calcium Channel Blockers		
<i>amlodipine besylate tabs 10 mg</i>	1	SL(1 ea daily); MO; *
<i>amlodipine besylate tabs 2.5 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; *
<i>amlodipine besylate tabs 5 mg</i>	1	SL(2 ea daily); MO; *
CARDIZEM LA TB24 120 MG	2	MO; +
<i>diltiazem hcl coated beads cp24</i>	1	MO; *
<i>diltiazem hcl coated beads tb24</i>	1	MO; *
<i>diltiazem hcl cp12 or 60 mg, 90 mg, 120 mg</i>	1	MO; *
<i>diltiazem hcl cp24 or 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	1	MO; *
<i>diltiazem hcl extended release beads cp24</i>	1	MO; *
<i>diltiazem hcl tabs or 30 mg, 60 mg, 90 mg, 120 mg</i>	1	MO; *
<i>felodipine tb24</i>	1	MO; *
<i>nicardipine hcl caps or 20 mg, 30 mg</i>	1	MO; *
<i>nifedipine caps 20 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>nifedipine tb24 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	1	MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>nimodipine caps</i>	1	MO; *
<i>nisoldipine tb24</i>	1	MO; *
NYMALIZE SOLN	5	NDS; +
<i>verapamil hcl cp24 or 100 mg, 120 mg, 180 mg, 200 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg</i>	1	MO; *
<i>verapamil hcl tabs or 40 mg, 80 mg, 120 mg</i>	1	MO; *
<i>verapamil hcl tbcr or 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	1	MO; *
CARDIOTONICS - Drugs to Treat Heart Failure and Abnormal Heart Rhythm		
Cardiac Glycosides		
<i>digoxin soln or 0.05 mg/ml</i>	1	MO; *
DIGOXIN SOLN OR 0.05 MG/ML (<i>digoxin</i>)	2	MO; +
<i>digoxin tabs or 0.125 mg, 0.25 mg, 125 mcg, 250 mcg</i>	1	MO; *
LANOXIN PEDIATRIC SOLN	4	+
LANOXIN TABS OR 62.5 MCG	3	MO; +
CARDIOVASCULAR AGENTS - MISC. - Drugs to Treat Heart and Circulation Conditions		
Cardiovascular Agents Misc. - Combinations		
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tabs</i>	1	MO; *
BIDIL TABS	3	MO; +
ENTRESTO TABS	3	PA; MO; +
Impotence Agents		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
CAVERJECT IMPULSE KIT	2	Check plan for coverage; Limit 4 boxes per month; QL(0.14 29 ea daily); MO; NT; +
CAVERJECT SOLR 20 MCG	2	Check plan for coverage; Limit 4 boxes per month; QL(0.14 29 ea daily); MO; NT; +
CAVERJECT SOLR 40 MCG	2	Check plan for coverage; Limit 4 vials per month; QL(0.14 29 ea daily); MO; NT; +
CIALIS TABS 5 MG (<i>tadalafil</i>)	3	PA; Check plan for coverage; MO; +
EDEX KIT	2	Check plan for coverage; Limit 4 boxes per month; QL(0.14 29 ea daily); MO; NT; +
MUSE PLLT	2	Check plan for coverage; Limit 4 boxes per month; QL(0.14 29 ea daily); MO; NT; +
<i>sildenafil citrate tabs</i>	1	Check plan for coverage; QL(0.14 29 ea daily); MO; NT; *
<i>tadalafil tabs 10 mg, 20 mg</i>	1	Check plan for coverage; QL(0.14 29 ea daily); MO; NT; *
<i>tadalafil tabs 5 mg, 2.5 mg</i>	1	PA; Check plan for coverage; MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>vardenafil hcl tabs</i>	1	Check plan for coverage; QL(0.1429 ea daily); MO; NT; *
<i>vardenafil hcl tbdp</i>	1	Check plan for coverage; QL(0.1429 ea daily); MO; NT; *
Prostaglandin Vasodilators		
ORENITRAM TBCR 0.125 MG	3	PA; +
ORENITRAM TBCR 0.25 MG, 1 MG, 5 MG, 2.5 MG	5	PA; NDS; +
<i>treprostinil soln</i>	5	B/D; NDS; LA; +
TYVASO REFILL SOLN	5	B/D; NDS; LA; +
TYVASO SOLN	5	B/D; NDS; LA; +
TYVASO STARTER SOLN	5	B/D; NDS; LA; +
VENTAVIS SOLN 10 MCG/ML	2	B/D; LA; +
VENTAVIS SOLN 20 MCG/ML	5	B/D; NDS; LA; +
Pulmonary Hypertension - Endothelin Receptor		
<i>ambrisentan tabs</i>	5	NDS; LA; +
<i>bosentan tabs 125 mg</i>	5	NDS; LA; +
<i>bosentan tabs 62.5 mg</i>	5	NDS; LA; MO; +
OPSUMIT TABS	5	PA; NDS; +
TRACLEER TBSO 32 MG	5	NDS; LA; +
Pulmonary Hypertension - Phosphodiesterase		
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension) soln iv 10 mg/12.5ml</i>	5	PA; NDS; +
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension) tabs or 20 mg</i>	1	PA; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>tadalafil (pulmonary hypertension) tabs</i>	5	PA; NDS; +
Pulmonary Hypertension - Prostacyclin Receptor		
UPTRAVI TABS	5	PA; NDS; LA; +
UPTRAVI TBPK	5	PA; NDS; LA; +
Pulmonary Hypertension - Sol Guanylate Cyclase		
ADEMPAS TABS 0.5 MG	5	PA; NDS; SL(15 ea daily); +
ADEMPAS TABS 1 MG	5	PA; NDS; SL(7.5 ea daily); +
ADEMPAS TABS 1.5 MG	5	PA; NDS; SL(5 ea daily); +
ADEMPAS TABS 2 MG	5	PA; NDS; SL(3.75 ea daily); +
ADEMPAS TABS 2.5 MG	5	PA; NDS; SL(3 ea daily); +
Sinus Node Inhibitors		
CORLANOR SOLN 5 MG/5ML	3	SL(15 ml daily); +
CORLANOR TABS 5 MG	3	SL(3 ea daily); MO; +
CORLANOR TABS 7.5 MG	3	SL(2 ea daily); MO; +
Transthyretin Stabilizers		
VYNDAMAX CAPS	5	PA; NDS; QL(1 ea daily); +
VYNDAQEL CAPS	5	PA; NDS; QL(4 ea daily); +
CEPHALOSPORINS - Drugs to Treat Bacterial Infections		
Cephalosporins - 1st Generation		
<i>cefadroxil caps</i>	1	MO; *
<i>cefadroxil susr</i>	1	MO; *
<i>cefadroxil tabs</i>	1	MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>cefazolin sodium solr ij 1 gm, 10 gm, 500 mg</i>	4	MO; +
<i>cephalexin caps</i>	1	MO; *
<i>cephalexin susr</i>	1	MO; *
<i>cephalexin tabs</i>	1	MO; *
Cephalosporins - 2nd Generation		
<i>cefaclor caps 250 mg, 500 mg</i>	1	MO; *
<i>cefaclor monohydrate tb12</i>	1	MO; *
<i>cefoxitin sodium solr ij 10 gm</i>	4	+
<i>cefoxitin sodium solr iv 1 gm, 2 gm</i>	4	+
<i>cefprozil susr</i>	1	MO; *
<i>cefprozil tabs</i>	1	MO; *
<i>cefuroxime axetil tabs</i>	1	MO; *
<i>cefuroxime sodium solr ij 7.5 gm</i>	4	+
<i>cefuroxime sodium solr ij 750 mg</i>	4	MO; +
<i>cefuroxime sodium solr iv 1.5 gm</i>	4	+
Cephalosporins - 3rd Generation		
<i>cefdinir caps</i>	1	MO; *
<i>cefdinir susr</i>	1	MO; *
<i>cefixime caps</i>	1	MO; *
<i>cefixime susr</i>	1	MO; *
<i>cefpodoxime proxetil susr</i>	1	MO; *
<i>cefpodoxime proxetil tabs</i>	1	MO; *
<i>ceftazidime solr 1 gm, 2 gm</i>	4	MO; +

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ceftazidime solr 6 gm</i>	4	+
CEFTRIAXONE IN ISO-OSMOTIC DEXTROSE SOLN 20 MG/ML	4	SL(200 ml daily); +
<i>ceftriaxone sodium solr ij 1 gm</i>	4	SL(4 ea daily); MO; +
<i>ceftriaxone sodium solr ij 2 gm</i>	4	SL(2 ea daily); MO; +
<i>ceftriaxone sodium solr ij 250 mg</i>	4	SL(16 ea daily); MO; +
<i>ceftriaxone sodium solr ij 500 mg</i>	4	SL(8 ea daily); MO; +
<i>ceftriaxone sodium solr iv 1 gm</i>	4	SL(4 ea daily); +
<i>ceftriaxone sodium solr iv 10 gm</i>	4	MO; +
<i>ceftriaxone sodium solr iv 2 gm</i>	4	SL(2 ea daily); MO; +
Cephalosporins - 4th Generation		
<i>cefepime hcl solr</i>	4	MO; +
CEFEPIME SOLN	4	+
Cephalosporins - 5th Generation		
TEFLARO SOLR	4	+
CONTRACEPTIVES - Drugs to Prevent Pregnancy		
Combination Contraceptives - Oral		
<i>desogestrel & ethinyl estradiol tabs</i>	1	MO; *
<i>desogestrel-ethinyl estradiol (biphasic) tabs</i>	1	MO; *
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tabs</i>	1	MO; *
<i>drospirenone-ethinyl estradiol-levomefolate calcium tabs</i>	1	MO; *
<i>ethynodiol diacet & eth estrad tabs</i>	1	MO; *
<i>levonorgestrel & eth estradiol tabs</i>	1	MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>levonorgestrel-eth estradiol (triphasic) tabs</i>	1	MO; *
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (91-day) tabs</i>	1	biphasic;MO; *
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (91-day) tabs</i>	1	(QUARTETTE); MO; *
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (continuous) tabs</i>	1	MO; *
LO LOESTRIN FE TABS	3	MO; +
<i>norethin acet & estrad-fe chew</i>	1	MO; *
<i>norethin acet & estrad-fe tabs</i>	1	MO; *
<i>norethindrone & eth estradiol tabs</i>	1	MO; *
<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew</i>	1	MO; *
<i>norethindrone acet & eth estra tabs</i>	1	MO; *
<i>norethindrone-eth estradiol (triphasic) tabs</i>	1	MO; *
<i>norgestimate-ethinyl estradiol (triphasic) tabs</i>	1	MO; *
<i>norgestimate-ethinyl estradiol tabs</i>	1	MO; *
<i>norgestrel & ethinyl estradiol tabs</i>	1	MO; *
TAYTULLA CAPS	3	MO; +
Combination Contraceptives - Transdermal		
<i>norelgestromin-ethinyl estradiol ptwk</i>	1	MO; *
Combination Contraceptives - Vaginal		
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol ring</i>	1	MO; *
Emergency Contraceptives		
ELLA TABS	2	+
Progestin Contraceptives - Injectable		
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY	4	MO; +

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive) susp</i>	4	MO; +
<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive) susy</i>	4	MO; +
Progestin Contraceptives - Oral		
<i>norethindrone (contraceptive) tabs</i>	1	MO; *
CORTICOSTEROIDS - Steroid Hormone Drugs to Treat Systemic Swelling Conditions		
Glucocorticosteroids		
<i>betamethasone sod phosphate & acetate susp</i>	4	MO; +
<i>budesonide cpep 3 mg</i>	1	MO; *
<i>budesonide tb24 9 mg</i>	5	NDS;MO; +
<i>cortisone acetate tabs</i>	1	MO; *
DEPO-MEDROL SUSP 20 MG/ML	4	MO; +
<i>dexamethasone elix</i>	1	MO; *
DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE SOLN IJ 10 MG/ML	4	+
<i>dexamethasone sodium phosphate soln ij 10 mg/ml</i>	4	Preservative Free;MO; +
DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE SOLN IJ 10 MG/ML (<i>dexamethasone sodium phosphate</i>)	4	Preservative Free;MO; +
<i>dexamethasone sodium phosphate soln ij 4 mg/ml, 20 mg/5ml, 100 mg/10ml, 120 mg/30ml</i>	4	MO; +
<i>dexamethasone soln</i>	1	MO; *
<i>dexamethasone tabs</i>	1	MO; *
<i>dexamethasone tbpk</i>	1	MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
EMFLAZA SUSP	5	PA; NDS;LA; MO; +
EMFLAZA TABS	5	PA; NDS;LA; MO; +
<i>hydrocortisone tabs</i>	1	MO; *
KENALOG-10 SUSP	4	MO; +
MEDROL TABS 2 MG	2	MO; +
<i>methylprednisolone acetate susp 40 mg/ml, 80 mg/ml</i>	1	MO; *
<i>methylprednisolone sod succ solr</i>	1	MO; *
<i>methylprednisolone tabs</i>	1	MO; *
<i>methylprednisolone tbpk</i>	1	MO; *
<i>prednisolone sodium phosphate soln or 5 mg/5ml, 15 mg/5ml, 25 mg/5ml</i>	1	MO; *
<i>prednisolone sodium phosphate tbdp or 10 mg, 15 mg, 30 mg</i>	1	MO; *
<i>prednisolone soln</i>	1	MO; *
<i>prednisolone tabs</i>	1	MO; *
<i>prednisone conc 5 mg/ml</i>	1	MO; *
<i>prednisone soln 5 mg/5ml</i>	1	MO; *
<i>prednisone tabs 1 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg, 50 mg, 2.5 mg</i>	1	MO; *
<i>prednisone tbpk 5 mg, 10 mg</i>	1	MO; *
SOLU-CORTEF SOLR 100 MG, 250 MG, 500 MG	4	MO; +
SOLU-CORTEF SOLR 1000 MG	4	+
SOLU-MEDROL SOLR 2 GM	4	+

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>triamcinolone acetonide susp 40 mg/ml</i>	4	MO; +
Mineralocorticoids		
<i>fludrocortisone acetate tabs</i>	1	MO; *
COUGH/COLD/ALLERGY - Drugs to Treat Cough, Cold and Allergy Symptoms		
Antitussives		
<i>benzonatate caps 100 mg, 150 mg, 200 mg</i>	1	MO; NT; *
Cough/Cold/Allergy Combinations		
CLARINEX-D 12 HOUR TB12	3	MO; +
<i>hydrocodone polistirex-chlorpheniramine polistirex suer</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; NT; *
<i>promethazine & phenylephrine soln</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>promethazine-phenylephrine-codeine syrpf</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); NT; *
PROMETHAZINE/PHENYL EPHRINE SYRPF	3	AL(Up to 64 yrs old); MO; +
SEMPREX-D CAPS	3	MO; +
Mucolytics		
<i>acetylcysteine soln</i>	1	B/D; MO; *
DERMATOLOGICALS - Drugs to Treat Skin Conditions		
Acne Products		
ABSORICA CAPS 10 MG, 20 MG, 25 MG, 35 MG, 40 MG	3	+
<i>adapalene crea 0.1 %</i>	1	MO; *
<i>adapalene gel 0.1 %</i>	1	RX/OTC; MO; *
<i>adapalene gel 0.3 %</i>	1	MO; *
<i>adapalene-benzoyl peroxide gel</i>	1	MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
AZELEX CREA	3	MO; +
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel</i>	1	MO; *
CLINDAGEL GEL	3	MO; +
<i>clindamycin phosphate (topical) foam</i>	1	MO; *
<i>clindamycin phosphate (topical) gel</i>	1	MO; *
<i>clindamycin phosphate (topical) lotn</i>	1	MO; *
<i>clindamycin phosphate (topical) soln</i>	1	QL(2 ml daily); MO; *
<i>clindamycin phosphate (topical) swab</i>	1	MO; *
<i>clindamycin phosphate-benzoyl peroxide (refrigerate) gel</i>	1	MO; *
<i>clindamycin phosphate-benzoyl peroxide gel</i>	1	MO; *
<i>clindamycin phosphate-tretinoin gel</i>	1	MO; *
<i>erythromycin (acne aid) gel</i>	1	MO; *
<i>erythromycin (acne aid) soln</i>	1	MO; *
FABIOR FOAM	3	Limit 100gms per month; QL(3.34 gm daily); MO; +
<i>isotretinoin caps</i>	1	*
RETIN-A MICRO PUMP GEL 0.08 %	3	MO; +
<i>sulfacetamide sodium (acne) lotn</i>	1	MO; *
<i>tretinoin crea</i>	1	MO; *
<i>tretinoin gel</i>	1	MO; *
<i>tretinoin microsphere gel</i>	1	MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Anti-inflammatory Agents - Topical		
DICLOFENAC EPOLAMINE PTCH	3	PA; MO; +
<i>diclofenac sodium (topical) gel 1 %</i>	1	SL(33.33 gm daily); MO; *
<i>diclofenac sodium (topical) soln 1.5 %</i>	1	QL(15 ml daily); MO; *
FLECTOR PTCH	3	PA; MO; +
PENNSAID SOLN	5	PA; NDS; QL(8 gm daily); MO; +
Antibiotics - Topical		
CENTANY OINT	3	QL(0.74 gm daily); MO; +
CORTISPORIN CREA	2	MO; +
CORTISPORIN OINT	2	MO; +
<i>gentamicin sulfate (topical) crea</i>	1	MO; *
<i>mupirocin calcium (topical) crea</i>	1	QL(1 gm daily); MO; *
<i>mupirocin oint</i>	1	QL(0.74 gm daily); MO; *
Antifungals - Topical		
<i>ciclopirox gel 0.77 %</i>	1	MO; *
<i>ciclopirox olamine crea</i>	1	MO; *
<i>ciclopirox olamine susp</i>	1	MO; *
<i>ciclopirox sham 1 %</i>	1	MO; *
<i>clotrimazole (topical) crea</i>	1	RX/OTC; MO; *
<i>clotrimazole (topical) soln</i>	1	RX/OTC; MO; *
<i>econazole nitrate crea</i>	1	MO; *
ERTACZO CREA	3	MO; +
EXELDERM SOLN	3	MO; +

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
JUBLIA SOLN	3	PA; MO; +
KERYDIN SOLN	3	PA; MO; +
<i>ketoconazole (topical) crea</i>	1	QL(2 gm daily); MO; *
<i>ketoconazole (topical) foam</i>	1	QL(3.34 gm daily); MO; *
<i>ketoconazole (topical) sham</i>	1	QL(4 ml daily); MO; *
LULICONAZOLE CREA	3	MO; +
LUZU CREA	3	MO; +
MENTAX CREA	2	RX/OTC; MO; +
<i>naftifine hcl crea 1 %, 2 %</i>	1	MO; *
<i>naftifine hcl gel 1 %</i>	1	MO; *
NAFTIN GEL 1 % (<i>naftifine hcl</i>)	3	MO; +
NAFTIN GEL 1 %, 2 %	3	MO; +
<i>nystatin (topical) crea</i>	1	QL(2 gm daily); MO; *
<i>nystatin (topical) oint</i>	1	QL(2 gm daily); MO; *
<i>nystatin (topical) powd</i>	1	QL(2 gm daily); MO; *
<i>nystatin-triamcinolone crea</i>	1	MO; *
<i>nystatin-triamcinolone oint</i>	1	MO; *
<i>oxiconazole nitrate crea</i>	1	MO; *
OXISTAT LOTN	3	MO; +
Antineoplastic or Premalignant Lesion Agents -		
CARAC CREA	5	NDS;MO; +
<i>diclofenac sodium (actinic keratoses) gel</i>	3	PA; QL(3.34 gm daily); MO; +

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>fluorouracil (topical) crea</i>	1	MO; *
<i>fluorouracil (topical) soln</i>	1	MO; *
FLUOROURACIL CREA EX 0.5 %	5	NDS;MO; +
PANRETIN GEL	2	MO; +
PICATO GEL	5	NDS;MO; +
TARGRETIN GEL EX 1 %	5	NDS; +
VALCHLOR GEL	5	PA; NDS;MO; +
Antipruritics - Topical		
<i>doxepin hcl (antipruritic) crea</i>	3	PA; QL(1.5 gm daily); MO; +
PRUDOXIN CREA	3	PA; QL(1.5 gm daily); MO; +
ZONALON CREA	3	PA; QL(1.5 gm daily); MO; +
Antipsoriatics		
<i>acitretin caps 10 mg, 25 mg</i>	1	MO; *
<i>acitretin caps 17.5 mg</i>	5	NDS;MO; +
<i>calcipotriene crea</i>	1	QL(4 gm daily); MO; *
<i>calcipotriene oint</i>	1	MO; *
<i>calcipotriene soln</i>	1	MO; *
CALCITRIOL OINT EX 3 MCG/GM	3	MO; +
COSENTYX SENSOREADY PEN SOAJ	5	PA; NDS;LA; +
COSENTYX SOSY	5	PA; NDS;LA; +
ILUMYA SOSY	5	PA; NDS; +
<i>methoxsalen rapid caps</i>	5	NDS;MO; +
SILIQ SOSY	5	PA; NDS; +

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SKYRIZI PSKT	5	PA; NDS; +
SORILUX FOAM	3	MO; +
STELARA SOLN	5	PA; NDS; +
STELARA SOSY	5	PA; NDS; +
TALTZ SOAJ	5	PA; NDS; +
TALTZ SOSY	5	PA; NDS; +
<i>tazarotene crea</i>	1	MO; *
TAZORAC CREA 0.05 %	2	MO; +
TAZORAC GEL 0.05 %, 0.1 %	2	MO; +
TREMFYA SOPN	5	PA; NDS; +
TREMFYA SOSY	5	PA; NDS; +
VECTICAL OINT	3	MO; +
Antiseborrheic Products		
<i>selenium sulfide lotn 2.5 %</i>	1	MO; *
Antivirals - Topical		
<i>acyclovir topical crea</i>	5	NDS;MO; +
<i>acyclovir topical oint</i>	1	MO; *
DENAVIR CREA	5	NDS;MO; +
XERESE CREA	3	MO; +
Burn Products		
<i>silver sulfadiazine crea</i>	1	MO; *
SULFAMYLON CREA 85 MG/GM	3	MO; +
Corticosteroids - Topical		
<i>alclometasone dipropionate crea</i>	1	MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>alclometasone dipropionate oint</i>	1	MO; *
<i>amcinonide crea</i>	1	MO; *
<i>betamethasone dipropionate (topical) crea</i>	1	MO; *
<i>betamethasone dipropionate (topical) lotn</i>	1	MO; *
<i>betamethasone dipropionate (topical) oint</i>	1	MO; *
<i>betamethasone dipropionate augmented crea</i>	1	MO; *
<i>betamethasone dipropionate augmented gel</i>	1	MO; *
<i>betamethasone dipropionate augmented lotn</i>	1	MO; *
<i>betamethasone dipropionate augmented oint</i>	1	MO; *
<i>betamethasone valerate crea</i>	1	MO; *
<i>betamethasone valerate foam</i>	1	MO; *
<i>betamethasone valerate lotn</i>	1	MO; *
<i>betamethasone valerate oint</i>	1	MO; *
<i>calcipotriene-betamethasone dipropionate oint</i>	5	NDS;SL(14.28 gm daily); MO; +
CALCIPOTRIENE/BETAMETHASONE DIPROPIONATE SUSP	5	NDS;SL(14.28 gm daily); MO; +
CAPEX SHAM	3	MO; +
<i>clobetasol propionate crea</i>	1	MO; *
<i>clobetasol propionate emollient base crea</i>	1	MO; *
<i>clobetasol propionate foam</i>	1	Non-emulsion;MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>clobetasol propionate gel</i>	1	MO; *
<i>clobetasol propionate liqd</i>	1	MO; *
<i>clobetasol propionate lotn</i>	1	MO; *
<i>clobetasol propionate oint</i>	1	MO; *
<i>clobetasol propionate sham</i>	1	MO; *
<i>clobetasol propionate soln</i>	1	MO; *
CLOCORTOLONE PIVALATE CREA	3	MO; +
CLOCORTOLONE PIVALATE PUMP CREA	3	MO; +
CLODERM CREA	3	MO; +
CLODERM PUMP CREA	3	MO; +
CORDRAN TAPE 4 MCG/SQCM	3	MO; +
<i>desonide crea</i>	1	QL(2 gm daily); MO; *
<i>desonide lotn</i>	1	QL(3.94 ml daily); MO; *
<i>desonide oint</i>	1	QL(2 gm daily); MO; *
<i>desoximetasone crea 0.05 %, 0.25 %</i>	1	MO; *
<i>desoximetasone gel 0.05 %</i>	1	MO; *
<i>desoximetasone liqd 0.25 %</i>	1	MO; *
<i>desoximetasone oint 0.05 %, 0.25 %</i>	1	MO; *
<i>diflorasone diacetate crea</i>	1	MO; *
<i>diflorasone diacetate oint</i>	1	MO; *
ENSTILAR FOAM	5	NDS;SL(15 gm daily); MO; +
<i>fluocinolone acetonide crea</i>	1	MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>fluocinolone acetonide oil</i>	1	MO; *
<i>fluocinolone acetonide oint</i>	1	MO; *
<i>fluocinolone acetonide soln</i>	1	MO; *
<i>fluocinonide crea 0.05 %</i>	1	MO; *
<i>fluocinonide emulsified base crea</i>	1	MO; *
<i>fluocinonide gel 0.05 %</i>	1	MO; *
<i>fluocinonide oint 0.05 %</i>	1	MO; *
<i>fluocinonide soln 0.05 %</i>	1	MO; *
<i>flurandrenolide crea</i>	1	MO; *
<i>flurandrenolide lotn</i>	1	MO; *
<i>fluticasone propionate crea</i>	1	MO; *
<i>fluticasone propionate lotn</i>	1	MO; *
<i>fluticasone propionate oint</i>	1	MO; *
<i>halcinonide crea</i>	1	MO; *
<i>halobetasol propionate crea</i>	1	MO; *
<i>halobetasol propionate oint</i>	1	MO; *
<i>hydrocortisone (topical) crea 1 %</i>	1	RX/OTC; MO; *
<i>hydrocortisone (topical) crea 2.5 %</i>	1	MO; *
<i>hydrocortisone (topical) lotn 2.5 %</i>	1	MO; *
<i>hydrocortisone (topical) oint 1 %</i>	1	RX/OTC; MO; *
<i>hydrocortisone (topical) oint 2.5 %</i>	1	MO; *
<i>hydrocortisone butyrate crea</i>	1	QL(1.5 gm daily); MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydrocortisone butyrate hydrophilic lipo base crea</i>	1	QL(1.5 gm daily); MO; *
<i>hydrocortisone butyrate lotn</i>	1	QL(3.94 ml daily); MO; *
<i>hydrocortisone butyrate oint</i>	1	QL(1.5 gm daily); MO; *
<i>hydrocortisone butyrate soln</i>	1	QL(2 ml daily); MO; *
<i>hydrocortisone valerate crea</i>	1	MO; *
<i>hydrocortisone valerate oint</i>	1	MO; *
<i>mometasone furoate crea</i>	1	MO; *
<i>mometasone furoate oint</i>	1	MO; *
<i>mometasone furoate soln</i>	1	MO; *
<i>prednicarbate crea</i>	1	MO; *
TACLONEX SUSP	5	NDS;SL(14.28 gm daily); MO; +
<i>triamcinolone acetonide (topical) aers 0.147 mg/gm</i>	1	MO; *
<i>triamcinolone acetonide (topical) crea 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %</i>	1	MO; *
<i>triamcinolone acetonide (topical) lotn 0.025 %, 0.1 %</i>	1	MO; *
<i>triamcinolone acetonide (topical) oint 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %</i>	1	MO; *
ULTRAVATE LOTN	5	PA; NDS;MO; +
Emollients		
<i>lactic acid (ammonium lactate) crea</i>	1	RX/OTC; MO; *
<i>lactic acid (ammonium lactate) lotn</i>	1	RX/OTC; MO; *
Enzymes - Topical		
SANTYL OINT	3	MO; +

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Immunomodulating Agents - Topical		
<i>imiquimod crea</i>	1	MO; *
IMIQUIMOD PUMP CREA	5	NDS;MO; +
ZYCLARA CREA	5	NDS;MO; +
ZYCLARA PUMP CREA 2.5 %, 3.75 %	5	NDS;MO; +
Immunosuppressive Agents - Topical		
<i>pimecrolimus crea</i>	1	PA; MO; *
<i>tacrolimus (topical) oint</i>	1	PA; MO; *
Keratolytic/Antimitotic Agents		
CONDYLOX GEL	3	MO; +
<i>podofilox soln</i>	1	MO; *
Local Anesthetics - Topical		
<i>lidocaine hcl gel ex 2 %</i>	1	MO; *
<i>lidocaine hcl prsy ex 2 %</i>	1	MO; *
<i>lidocaine hcl soln ex 4 %</i>	1	QL(6.67 ml daily); MO; *
<i>lidocaine oint</i>	1	QL(5 gm daily); MO; *
<i>lidocaine ptch</i>	1	PA; SL(3 ea daily); MO; *
<i>lidocaine-prilocaine crea</i>	1	QL(2 gm daily); MO; *
Rosacea Agents		
<i>azelaic acid gel</i>	1	MO; *
DOXYCYCLINE CPDR	3	MO; +
FINACEA FOAM	3	MO; +
<i>ivermectin (rosacea) crea</i>	1	MO; *
<i>metronidazole (topical) crea</i>	1	MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>metronidazole (topical) gel</i>	1	MO; *
<i>metronidazole (topical) lotn</i>	1	MO; *
MIRVASO GEL	3	PA; MO; +
NORITATE CREA	5	NDS;MO; +
ORACEA CPDR	3	MO; +
Scabicides & Pediculicides		
<i>crotamiton lotn</i>	1	MO; *
<i>malathion lotn</i>	1	MO; *
<i>permethrin crea</i>	1	MO; *
Wound Care Products		
REGANEX GEL	5	NDS;MO; +
DIGESTIVE AIDS - Drugs to Treat Low Digestive Enzymes		
Digestive Enzymes		
CREON CPEP 76000 UNIT-24000 UNIT-120000 UNIT	3	MO; +
CREON CPEP 9500 UNIT-3000 UNIT-15000 UNIT, 19000 UNIT-6000 UNIT-30000 UNIT, 38000 UNIT-12000 UNIT-60000 UNIT, 114000 UNIT-36000 UNIT-180000 UNIT	2	MO; +
PANCREAZE CPEP	2	MO; +
PERTZYE CPEP	3	MO; +
SUCRAID SOLN	3	LA; +
VIOKACE TABS	3	MO; +

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ZENPEP CPEP 10000 UNIT-3000 UNIT-14000 UNIT, 17000 UNIT-5000 UNIT-24000 UNIT, 32000 UNIT-10000 UNIT-42000 UNIT, 47000 UNIT-15000 UNIT-63000 UNIT, 63000 UNIT-20000 UNIT-84000 UNIT, 79000 UNIT-25000 UNIT-105000 UNIT	3	MO; +
ZENPEP CPEP 126000 UNIT-40000 UNIT-168000 UNIT	5	NDS;MO; +
DIURETICS - Drugs to Treat Heart, Circulation Conditions and Blood Pressure		
Carbonic Anhydrase Inhibitors		
<i>acetazolamide cp12</i>	1	MO; *
<i>acetazolamide tabs</i>	1	MO; *
KEVEYIS TABS	5	PA; NDS;SL(4 ea daily); MO; +
<i>methazolamide tabs</i>	1	MO; *
Diuretic Combinations		
ALDACTAZIDE TABS 50 MG-50 MG	2	MO; +
<i>amiloride & hydrochlorothiazide tabs</i>	1	MO; *
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide tabs</i>	1	MO; *
<i>triamterene & hydrochlorothiazide caps</i>	1	MO; *
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tabs</i>	1	MO; *
Loop Diuretics		
<i>bumetanide tabs or 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	1	MO; *
<i>ethacrynic acid tabs</i>	5	NDS;MO; +
<i>furosemide soln ij 10 mg/ml</i>	4	MO; +

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>furosemide soln or 10 mg/ml</i>	1	MO; *
<i>furosemide tabs or 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	1	MO; *
<i>torseamide tabs</i>	1	MO; *
Potassium Sparing Diuretics		
<i>amiloride hcl tabs</i>	1	MO; *
<i>spironolactone tabs</i>	1	MO; *
<i>triamterene caps</i>	1	MO; *
Thiazides and Thiazide-Like Diuretics		
<i>chlorothiazide tabs 250 mg, 500 mg</i>	1	MO; *
<i>chlorthalidone tabs</i>	1	MO; *
<i>hydrochlorothiazide caps</i>	1	MO; *
<i>hydrochlorothiazide tabs</i>	1	MO; *
<i>indapamide tabs</i>	1	MO; *
<i>metolazone tabs</i>	1	MO; *
ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC. - Drugs to Treat Bone Disease and Regulate Hormones		
Bone Density Regulators		
<i>alendronate sodium tabs 10 mg</i>	1	MO; *
<i>alendronate sodium tabs 35 mg, 70 mg</i>	1	QL(0.15 ea daily); MO; *
<i>alendronate sodium tabs 5 mg</i>	1	*
<i>calcitonin (salmon) soln</i>	1	MO; *
FORTEO SOPN	5	PA; NDS; Limit 2.4mls per 28 days;QL(0.09 ml daily); +
FOSAMAX PLUS D TABS	3	QL(0.15 ea daily); MO; +

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ibandronate sodium soln iv 3 mg/3ml</i>	4	QL(0.036 ml daily); MO; +
<i>ibandronate sodium tabs or 150 mg</i>	1	Limit 1 tab per 28 days (3 per 84);QL(0.036 ea daily); MO; *
MIACALCIN SOLN	4	MO; +
NATPARA CART	5	PA; NDS;LA; +
PROLIA SOSY	2	PA; QL(0.006 ml daily); +
<i>risedronate sodium tabs 150 mg</i>	1	QL(0.04 ea daily); MO; *
<i>risedronate sodium tabs 35 mg</i>	1	QL(0.15 ea daily); MO; *
<i>risedronate sodium tabs 5 mg, 30 mg</i>	1	QL(1 ea daily); MO; *
<i>risedronate sodium tbec 35 mg</i>	1	QL(0.15 ea daily); MO; *
TYMLOS SOPN	5	PA; NDS; +
XGEVA SOLN	5	NDS; Limit 6.8mls per 28 days;QL(0.243 ml daily); +
<i>zoledronic acid conc 4 mg/5ml</i>	4	+
<i>zoledronic acid soln 5 mg/100ml</i>	1	Limit 1 dose per year;QL(0.28 ml daily); *
Corticotropin		
ACTHAR GEL	5	PA; NDS;LA; +
Fertility Regulators		
CHORIONIC GONADOTROPIN SOLR	4	PA; +
NOVAREL SOLR	4	PA; +
PREGNYL W/DILUENT BENZYLALCOHOL/NACL SOLR	4	PA; +
GnRH/LHRH Antagonists		

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ORILISSA TABS	5	PA; NDS;MO; +
Growth Hormone Receptor Antagonists		
SOMAVERT SOLR	5	PA; NDS;LA; +
Growth Hormone Releasing Hormones (GHRH)		
EGRIFTA SOLR 1 MG	5	NDS; +
EGRIFTA SV SOLR	5	NDS; +
Growth Hormones		
GENOTROPIN MINIQUICK SOLR 0.4 MG	4	PA; +
GENOTROPIN SOLR 5 MG	4	PA; +
HUMATROPE COMBO PACK SOLR	5	PA; NDS; +
HUMATROPE SOLR 12 MG, 24 MG	5	PA; NDS; +
HUMATROPE SOLR 6 MG	4	PA; +
NORDITROPIN FLEXPRO SOLN 5 MG/1.5ML, 10 MG/1.5ML	5	PA; NDS; +
NUTROPIN AQ NUSPIN 20 SOLN	5	PA; NDS; +
OMNITROPE SOLN 5 MG/1.5ML, 10 MG/1.5ML	5	PA; NDS; +
SEROSTIM SOLR 4 MG, 6 MG	5	PA; NDS; +
ZOMACTON SOLR 5 MG	4	PA; +
Hormone Receptor Modulators		
OSPHENA TABS	3	MO; +
<i>raloxifene hcl tabs</i>	1	QL(1 ea daily); MO; *
Insulin-Like Growth Factors (Somatomedins)		
INCRELEX SOLN	4	LA; +
LHRH/GnRH Agonist Analog Pituitary		
LUPANETA PACK KIT	5	NDS; +

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 15 MG, 11.25 MG	4	+
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 7.5 MG	5	NDS; +
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) KIT	5	NDS; +
SYNAREL SOLN	5	NDS;MO; +
TRIPTODUR SRER	5	NDS;MO; +
Metabolic Modifiers		
<i>calcitriol caps or 0.25 mcg, 0.5 mcg</i>	1	MO; *
<i>calcitriol soln or 1 mcg/ml</i>	1	MO; *
CARBAGLU TABS	3	LA; MO; +
<i>cinacalcet hcl tabs 30 mg</i>	1	*
<i>cinacalcet hcl tabs 60 mg, 90 mg</i>	5	NDS; +
CRYSVITA SOLN	5	PA; NDS;LA; +
CYSTADANE POWD	3	LA; MO; +
<i>doxercalciferol caps or 0.5 mcg, 1 mcg, 2.5 mcg</i>	1	MO; *
FABRAZYME SOLR	5	NDS;LA; +
GALAFOLD CAPS	5	PA; NDS;LA; +
KANUMA SOLN	5	NDS;LA; +
KUVAN PACK	5	PA; NDS;LA; +
KUVAN TBSO	5	PA; NDS;LA; +
<i>levocarnitine (metabolic modifiers) tabs 330 mg</i>	1	RX/OTC; MO; *
LUMIZYME SOLR	5	NDS;LA; +
MYALEPT SOLR	5	NDS;LA; MO; +

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
NAGLAZYME SOLN	5	NDS;LA; +
<i>nitisinone caps</i>	1	LA; MO; *
ORFADIN CAPS 2 MG, 5 MG, 10 MG (<i>nitisinone</i>)	2	LA; MO; +
ORFADIN CAPS 20 MG	2	LA; MO; +
PALYNZIQ SOSY	5	PA; NDS;LA; +
<i>paricalcitol caps or 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg</i>	1	MO; *
RAVICTI LIQD	3	LA; +
RAYALDEE CPCR	3	PA; MO; +
REVCIVI SOLN	5	PA; NDS;LA; MO; +
STRENSIQ SOLN	5	PA; NDS;LA; MO; +
VIMIZIM SOLN	5	NDS;LA; +
XURIDEN PACK	5	NDS;SL(4 ea daily); MO; +
Posterior Pituitary Hormones		
<i>desmopressin acetate soln ij 4 mcg/ml</i>	4	MO; +
<i>desmopressin acetate spray refrigerated soln</i>	1	MO; *
<i>desmopressin acetate spray soln</i>	1	MO; *
<i>desmopressin acetate tabs or 0.1 mg, 0.2 mg</i>	1	MO; *
STIMATE SOLN	3	+
Prolactin Inhibitors		
<i>cabergoline tabs</i>	1	MO; *
Somatostatic Agents		
<i>octreotide acetate soln 200 mcg/ml, 1000 mcg/5ml</i>	4	MO; +
<i>octreotide acetate soln 50 mcg/ml, 100 mcg/ml, 500 mcg/ml, 1000 mcg/ml</i>	4	+

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT	5	NDS; +
SIGNIFOR LAR SRER 10 MG	5	NDS; Limit 6 vials per 28 days;SL(0.22 ea daily); LA; MO; +
SIGNIFOR LAR SRER 20 MG	5	NDS; Limit 3 vials per 28 days;SL(0.11 ea daily); LA; MO; +
SIGNIFOR LAR SRER 30 MG	5	NDS; Limit 2 vials per 28 days;SL(0.08 ea daily); LA; MO; +
SIGNIFOR LAR SRER 40 MG	5	NDS; Limit 3 vials per 56 days;SL(0.054 ea daily); LA; MO; +
SIGNIFOR LAR SRER 60 MG	5	NDS; Limit 1 vial per 28 days;SL(0.036 ea daily); LA; MO; +
SIGNIFOR SOLN	5	NDS;LA; MO; +
SOMATULINE DEPOT SOLN	5	NDS; +
Vasopressin Receptor Antagonists		
JYNARQUE TABS 15 MG, 30 MG	5	NDS;MO; +
JYNARQUE TBPK	5	PA; NDS;LA; +
SAMSCA TABS	5	NDS;MO; +
ESTROGENS - Hormone Replacement/Modifying Drugs		
Estrogen Combinations		
CLIMARA PRO PTWK	3	AL(Up to 64 yrs old); MO; +

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
COMBIPATCH PTTW	3	AL(Up to 64 yrs old); MO; +
DUAVEE TABS	3	AL(Up to 64 yrs old); MO; +
<i>estradiol & norethindrone acetate tabs</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tabs 2.5 mcg-0.5 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
PREMPHASE TABS	3	AL(Up to 64 yrs old); MO; +
PREMPRO TABS	3	AL(Up to 64 yrs old); MO; +
Estrogens		
DELESTROGEN OIL 10 MG/ML	4	MO; +
DIVIGEL GEL	3	AL(Up to 64 yrs old); MO; +
ELESTRIN GEL	3	AL(Up to 64 yrs old); MO; +
<i>estradiol pttw td 0.0375 mg/24hr, 0.025 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.1 mg/24hr</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>estradiol ptwk td 0.025 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.06 mg/24hr, 0.1 mg/24hr, 37.5 mcg/24hr</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>estradiol tabs or 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>estradiol valerate oil</i>	4	MO; +
EVAMIST SOLN	3	AL(Up to 64 yrs old); MO; +
MENOSTAR PTWK	3	AL(Up to 64 yrs old); MO; +
PREMARIN TABS OR 0.625 MG, 0.45 MG, 0.3 MG, 0.9 MG, 1.25 MG	3	AL(Up to 64 yrs old); MO; +
FLUOROQUINOLONAS - Drugs to Treat Bacterial Infections		
Fluoroquinolones		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
BAXDELA SOLR IV 300 MG	5	PA; NDS; +
BAXDELA TABS OR 450 MG	5	ST; NDS;MO; +
CIPRO SUSR 5 GM/100ML, 500 MG/5ML	3	MO; +
<i>ciprofloxacin hcl tabs</i>	1	MO; *
<i>ciprofloxacin in d5w soln 200 mg/100ml-5 %</i>	4	+
<i>ciprofloxacin in d5w soln 400 mg/200ml-5 %</i>	4	MO; +
<i>ciprofloxacin susr or 500 mg/5ml</i>	1	MO; *
<i>levofloxacin in d5w soln</i>	4	+
<i>levofloxacin soln iv 25 mg/ml</i>	4	+
<i>levofloxacin soln or 25 mg/ml</i>	1	MO; *
<i>levofloxacin tabs or 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	1	MO; *
<i>moxifloxacin hcl tabs</i>	1	MO; *
GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC. - Miscellaneous Gastrointestinal Drugs		
Farnesoid X Receptor (FXR) Agonists		
OCALIVA TABS 10 MG	5	PA; NDS;SL(1 ea daily); +
OCALIVA TABS 5 MG	5	PA; NDS;SL(2 ea daily); +
Gallstone Solubilizing Agents		
CHENODAL TABS	5	NDS;LA; +
<i>ursodiol caps</i>	1	MO; *
<i>ursodiol tabs</i>	1	MO; *
Gastrointestinal Antiallergy Agents		
<i>cromolyn sodium (mastocytosis) conc</i>	1	MO; *
Gastrointestinal Chloride Channel Activators		

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
AMITIZA CAPS	2	MO; +
Gastrointestinal Stimulants		
<i>metoclopramide hcl soln ij 5 mg/ml</i>	4	MO; +
<i>metoclopramide hcl soln or 5 mg/5ml, 10 mg/10ml</i>	1	MO; *
<i>metoclopramide hcl tabs or 5 mg, 10 mg</i>	1	MO; *
Inflammatory Bowel Agents		
<i>balsalazide disodium caps</i>	1	MO; *
CIMZIA KIT	5	PA; NDS; +
CIMZIA STARTER KIT KIT	5	PA; NDS; +
DIPENTUM CAPS	5	NDS;MO; +
ENTYVIO SOLR	5	PA; NDS; +
INFLECTRA SOLR	5	PA; NDS; +
<i>mesalamine cp24 or 0.375 gm</i>	1	MO; *
<i>mesalamine cpdr or 400 mg</i>	1	MO; *
<i>mesalamine enem re 4 gm</i>	1	MO; *
<i>mesalamine supp re 1000 mg</i>	5	NDS;MO; +
<i>mesalamine tbec or 1.2 gm, 800 mg</i>	1	MO; *
<i>mesalamine w/ cleanser kit</i>	1	MO; *
REMICADE SOLR	5	PA; NDS; +
RENFLEXIS SOLR	5	PA; NDS; +
STELARA SOLN	5	PA; NDS; +
<i>sulfasalazine tabs</i>	1	MO; *
<i>sulfasalazine tbec</i>	1	MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Intestinal Acidifiers		
<i>lactulose (encephalopathy) soln</i>	1	MO; *
Irritable Bowel Syndrome (IBS) Agents		
<i>alose tron hcl tabs</i>	5	PA; NDS;MO; +
LINZESS CAPS	2	MO; +
VIBERZI TABS	5	PA; NDS;MO; +
Peripheral Opioid Receptor Antagonists		
MOVANTIK TABS	3	MO; +
RELISTOR SOLN SC 8 MG/0.4ML, 12 MG/0.6ML	5	NDS;MO; +
RELISTOR TABS OR 150 MG	5	PA; NDS;MO; +
Phosphate Binder Agents		
<i>calcium acetate (phosphate binder) caps</i>	1	MO; *
<i>calcium acetate (phosphate binder) tabs</i>	1	RX/OTC; MO; *
<i>lanthanum carbonate chew</i>	1	MO; *
<i>sevelamer carbonate pack 0.8 gm, 2.4 gm</i>	5	NDS;MO; +
<i>sevelamer carbonate tabs 800 mg</i>	1	MO; *
Short Bowel Syndrome (SBS) Agents		
GATTEX KIT	5	PA; NDS;LA; +
Tryptophan Hydroxylase Inhibitors		
XERMELO TABS	5	PA; NDS;LA; MO; +
GENITOURINARY AGENTS - MISCELLANEOUS - Miscellaneous Drugs to Treat Reproductive Organs and Urinary System		
Alkalinizers		
<i>potassium citrate (alkalinizer) tbc r</i>	1	MO; *
Cystinosis Agents		

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
CYSTAGON CAPS	3	+
PROCYSBI CPDR 25 MG, 75 MG	3	LA; +
Genitourinary Irrigants		
<i>acetic acid soln</i>	1	MO; *
<i>neomycin/polymyxin b gu soln</i>	1	MO; *
<i>sodium chloride (gu irrigant) soln</i>	1	MO; *
Interstitial Cystitis Agents		
ELMIRON CAPS	3	MO; +
Prostatic Hypertrophy Agents		
<i>alfuzosin hcl tb24</i>	1	MO; *
CARDURA XL TB24	3	MO; +
<i>dutasteride caps</i>	1	MO; *
<i>dutasteride-tamsulosin hcl caps</i>	1	MO; *
<i>finasteride tabs</i>	1	MO; *
<i>silodosin caps</i>	1	MO; *
<i>tamsulosin hcl caps</i>	1	MO; *
GOUT AGENTS - Drugs to Treat Gout		
Gout Agent Combinations		
<i>colchicine w/ probenecid tabs</i>	1	MO; *
Gout Agents		
<i>allopurinol tabs 100 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; *
<i>allopurinol tabs 300 mg</i>	1	SL(2.66 ea daily); MO; *
<i>colchicine tabs</i>	1	MO; *
<i>febuxostat tabs</i>	1	MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ZURAMPIC TABS	3	PA; SL(1 ea daily); MO; +
Uricosurics		
<i>probenecid tabs</i>	1	MO; *
HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC. - Drugs to Treat Blood Disorders		
Bradykinin B2 Receptor Antagonists		
<i>icatibant acetate soln</i>	5	PA; NDS; +
Complement Inhibitors		
BERINERT KIT	5	NDS;LA; +
CINRYZE SOLR	5	PA; NDS;LA; +
HAEGARDA SOLR	5	PA; NDS; +
RUCONEST SOLR	5	NDS; +
Hemataologic - Tyrosine Kinase Inhibitors		
TAVALISSE TABS	5	PA; NDS; +
Hematorheologic Agents		
<i>pentoxifylline tbcr</i>	1	MO; *
Plasma Kallikrein Inhibitors		
KALBITOR SOLN	5	NDS; +
TAKHZYRO SOLN	5	PA; NDS; +
Platelet Aggregation Inhibitors		
<i>anagrelide hcl caps</i>	1	MO; *
<i>aspirin-dipyridamole cp12</i>	1	MO; *
BRILINTA TABS	2	MO; +
CABLIVI KIT	5	PA; NDS;MO; +
<i>cilostazol tabs</i>	1	MO; *
<i>clopidogrel bisulfate tabs</i>	1	MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>dipyridamole tabs</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>prasugrel hcl tabs</i>	1	MO; *
ZONTIVITY TABS	2	MO; +
HEMATOPOIETIC AGENTS - Drugs to Treat Blood Disorders		
Agents for Gaucher Disease		
CERDELGA CAPS	5	PA; NDS; +
CEREZYME SOLR	5	PA; NDS;LA; +
ELELYSO SOLR	5	NDS; +
<i>miglustat caps</i>	5	NDS;LA; MO; +
VPRIV SOLR	5	NDS; +
Agents for Sickle Cell Disease		
ADAKVEO SOLN	5	PA; NDS; +
DROXIA CAPS	3	MO; +
ENDARI PACK	5	PA; NDS;MO; +
OXBRYTA TABS	5	PA; NDS;LA; +
Cobalamins		
<i>cyanocobalamin soln</i>	4	MO; NT; +
NASCOBAL SOLN	3	MO; NT; +
Folic Acid/Folates		
<i>folic acid tabs</i>	1	RX/OTC; MO; NT; *
Hematopoietic Growth Factors		
ARANESP ALBUMIN FREE SOLN 200 MCG/ML, 300 MCG/ML	5	PA; NDS; +
ARANESP ALBUMIN FREE SOLN 25 MCG/ML, 40 MCG/ML, 60 MCG/ML, 100 MCG/ML	4	PA; +

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ARANESP ALBUMIN FREE SOSY 10 MCG/0.4ML, 40 MCG/0.4ML, 60 MCG/0.3ML, 100 MCG/0.5ML, 25 MCG/0.42ML	4	PA; +
ARANESP ALBUMIN FREE SOSY 500 MCG/ML, 150 MCG/0.3ML, 200 MCG/0.4ML, 300 MCG/0.6ML	5	PA; NDS; +
DOPTELET TABS	5	PA; NDS;LA; +
EPOGEN SOLN 10000 UNIT/ML	3	PA; +
EPOGEN SOLN 2000 UNIT/ML, 3000 UNIT/ML, 4000 UNIT/ML	4	PA; +
EPOGEN SOLN 20000 UNIT/ML	5	PA; NDS; +
GRANIX SOSY 300 MCG/0.5ML, 480 MCG/0.8ML	5	PA; NDS; +
LEUKINE SOLR	5	PA; NDS; +
MULPLETA TABS	5	PA; NDS; +
NEULASTA ONPRO KIT PSKT	5	PA; NDS; +
NEULASTA SOSY	5	PA; NDS; +
NEUPOGEN SOLN	5	PA; NDS; +
NEUPOGEN SOSY	5	PA; NDS; +
NIVESTYM SOSY 300 MCG/0.5ML, 480 MCG/0.8ML	5	PA; NDS; +
PROCRIT SOLN 2000 UNIT/ML, 3000 UNIT/ML, 4000 UNIT/ML, 10000 UNIT/ML	2	PA; +
PROCRIT SOLN 20000 UNIT/ML, 40000 UNIT/ML	5	PA; NDS; +

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
PROMACTA PACK 12.5 MG	5	PA; NDS;SL(12 ea daily); LA; +
PROMACTA PACK 25 MG	5	PA; NDS;SL(6 ea daily); LA; +
PROMACTA TABS 12.5 MG	5	PA; NDS;SL(12 ea daily); LA; +
PROMACTA TABS 25 MG	5	PA; NDS;SL(6 ea daily); LA; +
PROMACTA TABS 50 MG	5	PA; NDS;SL(3 ea daily); LA; +
PROMACTA TABS 75 MG	5	PA; NDS;SL(2 ea daily); LA; +
RETACRIT SOLN 2000 UNIT/ML, 3000 UNIT/ML, 4000 UNIT/ML, 10000 UNIT/ML, 40000 UNIT/ML	4	PA; +
ZARXIO SOSY	5	PA; NDS; +
Stem Cell Mobilizers		
MOZOBIL SOLN	5	PA; NDS; +
HEMOSTATICS - Drugs to Stop Bleeding/Treat Blood Disorders		
Hemostatics - Systemic		
<i>aminocaproic acid soln or 0.25 gm/ml</i>	5	NDS;MO; +
<i>aminocaproic acid tabs or 1000 mg</i>	5	NDS;MO; +
<i>aminocaproic acid tabs or 500 mg</i>	1	MO; *
<i>tranexamic acid soln iv 1000 mg/10ml</i>	1	*
<i>tranexamic acid tabs or 650 mg</i>	1	MO; *
HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS		
Barbiturate Hypnotics		
<i>phenobarbital elix</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>phenobarbital soln</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>phenobarbital tabs</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
Hypnotics - Tricyclic Agents		
<i>doxepin hcl (sleep) tabs 3 mg</i>	1	QL(2 ea daily); MO; *
<i>doxepin hcl (sleep) tabs 6 mg</i>	1	QL(1 ea daily); MO; *
Non-Barbiturate Hypnotics		
EDLUAR SUBL 10 MG	3	SL(1 ea daily); MO; +
EDLUAR SUBL 5 MG	3	SL(2 ea daily); MO; +
<i>eszopiclone tabs</i>	1	MO; *
<i>temazepam caps</i>	1	MO; *
<i>zaleplon caps</i>	1	MO; *
<i>zolpidem tartrate subl sl 1.75 mg</i>	1	SL(2 ea daily); MO; *
<i>zolpidem tartrate subl sl 3.5 mg</i>	1	SL(1 ea daily); MO; *
<i>zolpidem tartrate tabs or 10 mg</i>	1	SL(1 ea daily); MO; *
<i>zolpidem tartrate tabs or 5 mg</i>	1	SL(2 ea daily); MO; *
<i>zolpidem tartrate tbc or 12.5 mg</i>	1	SL(1 ea daily); MO; *
<i>zolpidem tartrate tbc or 6.25 mg</i>	1	SL(2 ea daily); MO; *
Orexin Receptor Antagonists		
BELSOMRA TABS 10 MG	3	PA; SL(2 ea daily); MO; +
BELSOMRA TABS 15 MG	3	PA; SL(1.33 ea daily); MO; +
BELSOMRA TABS 20 MG	3	PA; SL(1 ea daily); MO; +
BELSOMRA TABS 5 MG	3	PA; SL(4 ea daily); MO; +
Selective Melatonin Receptor Agonists		
HETLIOZ CAPS	5	PA; NDS;MO; +

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ramelteon tabs</i>	1	MO; *
LAXATIVES - Bowel Treatment Drugs		
Laxative Combinations		
<i>bisacodyl-peg 3350-pot chloride-sod bicarb-sod chloride kit</i>	1	*
CLENPIQ SOLN	3	MO; +
GOLYTELY SOLR 227.1 GM-21.5 GM-5.53 GM-2.82 GM-6.36 GM	3	MO; +
MOVIPREP SOLR	3	MO; +
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-sod chloride-sod sulfate solr</i>	1	MO; *
<i>peg 3350-potassium chloride-sod bicarbonate-sod chloride solr</i>	1	MO; *
PLENVU SOLR	3	MO; +
PREPOPIK PACK	3	MO; +
SUPREP BOWEL PREP KIT SOLN	3	MO; +
Laxatives - Miscellaneous		
<i>lactulose soln 10 gm/15ml, 20 gm/30ml</i>	1	MO; *
<i>polyethylene glycol 3350 pack</i>	1	RX/OTC; MO; *
Saline Laxatives		
OSMOPREP TABS	3	MO; +
LOCAL ANESTHETICS-Parenteral - Drugs for Numbing		
Local Anesthetics - Amides		
<i>lidocaine hcl (local anesth.) soln</i>	4	+
LIDOCAINE HCL SOLN IJ 4 %	4	+

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
MACROLIDES - Drugs to Treat Bacterial Infections		
Azithromycin		
AZITHROMYCIN PACK OR 1 GM	2	MO; +
<i>azithromycin solr iv 500 mg</i>	4	MO; +
<i>azithromycin susr or 100 mg/5ml, 200 mg/5ml</i>	1	MO; *
<i>azithromycin tabs or 250 mg, 500 mg</i>	1	MO; *
<i>azithromycin tabs or 600 mg</i>	1	QL(0.29 ea daily); MO; *
ZITHROMAX PACK OR 1 GM	2	MO; +
Clarithromycin		
<i>clarithromycin susr 250 mg/5ml</i>	1	MO; *
<i>clarithromycin tabs 250 mg, 500 mg</i>	1	MO; *
<i>clarithromycin tb24 500 mg</i>	1	MO; *
Erythromycins		
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR	4	SL(8 ea daily); +
<i>erythromycin base cpep 250 mg</i>	1	SL(16 ea daily); MO; *
<i>erythromycin base tabs 250 mg</i>	1	SL(16 ea daily); MO; *
<i>erythromycin base tabs 500 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; *
<i>erythromycin ethylsuccinate susr 200 mg/5ml</i>	1	SL(100 ml daily); MO; *
<i>erythromycin ethylsuccinate susr 400 mg/5ml</i>	1	SL(50 ml daily); MO; *
<i>erythromycin ethylsuccinate tabs 400 mg</i>	1	SL(10 ea daily); MO; *
Fidaxomicin		
DIFICID TABS	5	NDS;MO; +

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES		
Bandages-Dressings-Tape		
<i>gauze pads 2" x 2"</i>	1	RX/OTC; MO; *
Misc. Devices		
ALCOHOL PADS	2	RX/OTC; MO; +
Parenteral Therapy Supplies		
INSULIN SYRINGES AND PEN NEEDLES	2	RX/OTC; MO; +
MIGRAINE PRODUCTS - Drugs to Treat Migraine Headaches		
Calcitonin Gene-Related Peptide (CGRP)		
AIMOVIG SOAJ	4	PA; MO; +
AJOVY SOSY	4	PA; MO; +
EMGALITY SOAJ 120 MG/ML	4	PA; MO; +
EMGALITY SOSY 100 MG/ML	5	PA; NDS; +
EMGALITY SOSY 120 MG/ML	4	PA; MO; +
Migraine Combinations		
<i>ergotamine w/ caffeine supp</i>	1	MO; *
<i>ergotamine w/ caffeine tabs</i>	1	MO; *
<i>sumatriptan-naproxen sodium tabs</i>	1	MO; *
TREXIMET TABS 10 MG-60 MG	3	+
Migraine Products - NSAIDs		
CAMBIA PACK	3	MO; +
Migraine Products		
<i>dihydroergotamine mesylate soln ij 1 mg/ml</i>	1	MO; *
<i>dihydroergotamine mesylate soln na 4 mg/ml</i>	5	NDS;MO; +

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ergotamine tartrate subl</i>	1	*
MIGRANAL SOLN (<i>dihydroergotamine mesylate</i>)	5	NDS;MO; +
Serotonin Agonists		
<i>almotriptan malate tabs</i>	1	QL(0.4 ea daily); MO; *
<i>eletriptan hydrobromide tabs</i>	1	QL(0.2 ea daily); MO; *
<i>frovatriptan succinate tabs</i>	1	QL(0.6 ea daily); MO; *
<i>naratriptan hcl tabs</i>	1	QL(0.3 ea daily); MO; *
<i>rizatriptan benzoate tabs</i>	1	QL(0.4 ea daily); MO; *
<i>rizatriptan benzoate tbdp</i>	1	QL(0.4 ea daily); MO; *
<i>sumatriptan soln 20 mg/act</i>	1	QL(0.4 ea daily); MO; *
<i>sumatriptan soln 5 mg/act</i>	1	QL(0.6 ea daily); MO; *
<i>sumatriptan succinate soaj sc 4 mg/0.5ml, 6 mg/0.5ml</i>	4	Auto-injector; Limit 4mls per month;QL(0.14 ml daily); MO; +
<i>sumatriptan succinate soct sc 4 mg/0.5ml, 6 mg/0.5ml</i>	4	Solution cartridge;Limit 4mls per month;QL(0.14 ml daily); MO; +
<i>sumatriptan succinate soln sc 6 mg/0.5ml</i>	4	Limit 4mls per month;QL(0.14 ml daily); MO; +
SUMATRIPTAN SUCCINATE SOSY SC 6 MG/0.5ML	4	Limit 4mls per month;QL(0.14 ml daily); +
<i>sumatriptan succinate tabs or 25 mg, 50 mg, 100 mg</i>	1	QL(0.3 ea daily); MO; *
ZEMBRACE SYMTOUCH SOAJ	4	SL(2 ml daily); MO; +
<i>zolmitriptan tabs 2.5 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>zolmitriptan tabs 5 mg</i>	1	SL(2 ea daily); MO; *
<i>zolmitriptan tbdp 2.5 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; *
<i>zolmitriptan tbdp 5 mg</i>	1	SL(2 ea daily); MO; *
ZOMIG SOLN NA 2.5 MG	3	SL(4 ea daily); MO; +
ZOMIG SOLN NA 5 MG	3	SL(2 ea daily); MO; +
MINERALS & ELECTROLYTES		
Electrolyte Mixtures		
DEXTROSE 2.5%/NACL 0.45% SOLN	4	+
<i>dextrose in lactated ringers soln</i>	4	+
<i>dextrose w/ sodium chloride soln 0.33 %-5 %, 0.45 %-5 %, 0.2 %-5 %</i>	4	+
<i>dextrose w/ sodium chloride soln 0.9 %-5 %</i>	4	MO; +
HYPERLYTE-CR CONC	4	B/D; +
<i>lactated ringer's soln</i>	4	+
LACTATED RINGERS SOLN	4	+
LACTATED RINGERS VIAFLEX SOLN (<i>lactated ringer's</i>)	4	+
<i>potassium chloride in dextrose & sodium chloride soln 0.45 %-20 meq/l-5 %, 0.45 %-0.15 %-5 %</i>	4	+
TPN ELECTROLYTES CONC	4	B/D; +
Magnesium		
<i>magnesium sulfate soln ij 50 %</i>	4	+
Potassium		
K-TAB TBCR 20 MEQ (<i>potassium chloride</i>)	3	MO; +

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
K-TAB TBCR 8 MEQ	3	MO; +
<i>potassium chloride cpcr or 8 meq, 10 meq</i>	1	MO; *
POTASSIUM CHLORIDE ER TBCR	3	MO; +
<i>potassium chloride microencapsulated crystals er tbc</i>	1	MO; *
<i>potassium chloride soln iv 2 meq/ml</i>	4	MO; +
<i>potassium chloride soln or 10 %, 20 %</i>	1	MO; *
<i>potassium chloride tbc</i> or 8 meq, 10 meq, 20 meq	1	MO; *
Sodium		
<i>sodium chloride soln iv 0.45 %</i>	4	+
<i>sodium chloride soln iv 0.9 %, 3 %, 5 %</i>	4	MO; +
Zinc		
GALZIN CAPS	3	MO; NT; +
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES		
Chelating Agents		
<i>penicillamine tabs</i>	1	MO; *
<i>trientine hcl caps</i>	5	NDS;MO; +
Enzymes		
XIAFLEX SOLR	5	NDS;MO; +
Immunomodulators		
REVLIMID CAPS	5	PA; NDS;LA; +
THALOMID CAPS	2	+
Immunosuppressive Agents		
ASTAGRAF XL CP24	3	B/D; MO; +
ATGAM INJ	4	B/D; +

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
AZATHIOPRINE SOLR IJ 100 MG	4	B/D; +
<i>azathioprine tabs or 50 mg, 75 mg, 100 mg</i>	1	B/D; MO; *
<i>cyclosporine caps or 25 mg, 100 mg</i>	1	B/D; MO; *
<i>cyclosporine modified (for microemulsion) caps</i>	1	B/D; MO; *
<i>cyclosporine modified (for microemulsion) soln</i>	1	B/D; MO; *
<i>cyclosporine soln iv 50 mg/ml</i>	4	B/D; MO; +
ENVARUSUS XR TB24	3	B/D; MO; +
<i>everolimus (immunosuppressant) tabs 0.25 mg</i>	1	B/D; MO; *
<i>everolimus (immunosuppressant) tabs 0.75 mg, 0.5 mg</i>	5	B/D; NDS;MO; +
<i>mycophenolate mofetil caps 250 mg</i>	1	B/D; MO; *
<i>mycophenolate mofetil hcl solr</i>	4	B/D; +
<i>mycophenolate mofetil susr 200 mg/ml</i>	5	B/D; NDS;MO; +
<i>mycophenolate mofetil tabs 500 mg</i>	1	B/D; MO; *
<i>mycophenolate sodium tbec</i>	1	B/D; MO; *
NULOJIX SOLR	5	B/D; NDS; +
PROGRAF PACK OR 0.2 MG	5	B/D; NDS;MO; +
PROGRAF PACK OR 1 MG	3	B/D; MO; +
PROGRAF SOLN IV 5 MG/ML	4	B/D; +
SANDIMMUNE SOLN OR 100 MG/ML	3	B/D; MO; +
SIMULECT SOLR	5	B/D; NDS; +
<i>sirolimus soln</i>	1	B/D; MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>sirolimus tabs</i>	1	B/D; MO; *
<i>tacrolimus caps</i>	1	B/D; MO; *
THYMOGLOBULIN SOLR	2	B/D; +
ZORTRESS TABS 1 MG	5	B/D; NDS;MO; +
Irrigation Solutions		
<i>irrigation solutions, physiological soln</i>	1	*
<i>water for irrigation, sterile soln</i>	1	MO; *
Potassium Removing Agents		
LOKELMA PACK	3	ST; MO; +
<i>sodium polystyrene sulfonate powd or</i>	1	MO; *
<i>sodium polystyrene sulfonate susp or 15 gm/60ml</i>	1	MO; *
VELTASSA PACK 16.8 GM	3	ST; SL(1.5 ea daily); LA; MO; +
VELTASSA PACK 25.2 GM	3	ST; SL(1 ea daily); LA; MO; +
VELTASSA PACK 8.4 GM	5	ST; NDS;SL(3 ea daily); LA; MO; +
Systemic Lupus Erythematosus Agents		
BENLYSTA SOAJ	5	PA; NDS; +
BENLYSTA SOLR	5	PA; NDS; +
BENLYSTA SOSY	5	PA; NDS; +
MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS		
Anesthetics Topical Oral		
<i>lidocaine hcl (mouth-throat) soln</i>	1	MO; *
Anti-infectives - Throat		

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>clotrimazole lozg</i>	1	MO; *
<i>clotrimazole troc</i>	1	MO; *
<i>nystatin (mouth-throat) susp</i>	1	MO; *
Antiseptics - Mouth/Throat		
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat) soln</i>	1	MO; *
Steroids - Mouth/Throat/Dental		
<i>triamcinolone acetanide (mouth) pste</i>	1	MO; *
Throat Products - Misc.		
<i>cevimeline hcl caps</i>	1	MO; *
<i>pilocarpine hcl (oral) tabs</i>	1	MO; *
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS - Drugs to Treat Spasms		
Central Muscle Relaxants		
<i>baclofen tabs or 10 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; *
<i>baclofen tabs or 20 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; *
BACLOFEN TABS OR 5 MG	3	SL(16 ea daily); MO; +
<i>carisoprodol tabs</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>chlorzoxazone tabs 500 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>cyclobenzaprine hcl cp24</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>cyclobenzaprine hcl tabs</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>metaxalone tabs 400 mg, 800 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>methocarbamol tabs or 500 mg, 750 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>orphenadrine citrate tb12 or 100 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>tizanidine hcl caps 2 mg</i>	1	SL(18 ea daily); MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>tizanidine hcl caps 4 mg</i>	1	SL(9 ea daily); MO; *
<i>tizanidine hcl caps 6 mg</i>	1	SL(6 ea daily); MO; *
<i>tizanidine hcl tabs 2 mg</i>	1	SL(18 ea daily); MO; *
<i>tizanidine hcl tabs 4 mg</i>	1	SL(9 ea daily); MO; *
Direct Muscle Relaxants		
<i>dantrolene sodium caps</i>	1	MO; *
Muscle Relaxant Combinations		
<i>carisoprodol w/ aspirin & codeine tabs</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>carisoprodol w/ aspirin tabs</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL - Drugs to treat the Nose or Sinus		
Nasal Agent Combinations		
<i>azelastine hcl-fluticasone propionate susp</i>	1	MO; *
Nasal Anti-infectives		
BACTROBAN NASAL OINT	3	MO; +
Nasal Antiallergy		
<i>azelastine hcl soln</i>	1	MO; *
<i>olopatadine hcl (nasal) soln</i>	1	MO; *
Nasal Anticholinergics		
<i>ipratropium bromide (nasal) soln</i>	1	MO; *
Nasal Steroids		
BECONASE AQ SUSP	3	MO; +
<i>flunisolide (nasal) soln</i>	1	MO; *
<i>fluticasone propionate (nasal) susp</i>	1	RX/OTC; MO; *
<i>mometasone furoate (nasal) susp</i>	1	MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
OMNARIS SUSP	3	MO; +
QNASL AERS	3	MO; +
QNASL CHILDRENS AERS	3	MO; +
ZETONNA AERS	3	MO; +
NEUROMUSCULAR AGENTS - Drugs to Relax/Paralyze Muscles		
ALS Agents		
RADICAVA SOLN	5	PA; NDS;MO; +
<i>riluzole tabs</i>	1	MO; *
Muscular Dystrophy Agents		
EXONDYS 51 SOLN	5	PA; NDS;LA; MO; +
VYONDYS 53 SOLN	5	PA; NDS;LA; MO; +
Neuromuscular Blocking Agent - Neurotoxins		
BOTOX SOLR 100 UNIT	4	PA; MO; +
BOTOX SOLR 200 UNIT	3	PA; MO; +
XEOMIN SOLR	4	PA; MO; +
NUTRIENTS		
Carbohydrates		
<i>dextrose soln 10 %, 50 %, 70 %</i>	4	B/D; +
<i>dextrose soln 5 %</i>	4	B/D; MO; +
Lipids		
<i>fat emulsion plant based emul</i>	4	B/D; +
Proteins		
<i>amino acid infusion 15%</i>	4	B/D; MO; +
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 5% SOLN	4	B/D; +

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
PROSOL SOLN	4	B/D; +
OPHTHALMIC AGENTS - Drugs to Treat the Eye		
Beta-blockers - Ophthalmic		
<i>betaxolol hcl (ophth) soln</i>	1	MO; *
BETIMOL SOLN	3	MO; +
BETOPTIC-S SUSP	2	MO; +
<i>carteolol hcl (ophth) soln</i>	1	MO; *
COMBIGAN SOLN	2	MO; +
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate soln</i>	1	MO; *
<i>levobunolol hcl soln</i>	1	MO; *
<i>timolol maleate (ophth) solg</i>	1	MO; *
<i>timolol maleate (ophth) soln</i>	1	MO; *
TIMOLOL MALEATE OPHTHALMIC GEL FORMING SOLG 0.25 %	3	MO; +
TIMOPTIC OCUDOSE SOLN	3	MO; +
TIMOPTIC-XE SOLG 0.25 %	3	MO; +
Cycloplegic Mydriatics		
<i>cyclopentolate hcl soln</i>	1	MO; *
Miotics		
PHOSPHOLINE IODIDE SOLR	3	+
<i>pilocarpine hcl soln</i>	1	MO; *
Ophthalmic - Angiogenesis Inhibitors		
BEOVU SOLN	5	PA; NDS; +
EYLEA SOLN	5	PA; NDS;LA; +

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
EYLEA SOSY	5	PA; NDS;LA; +
Ophthalmic Adrenergic Agents		
ALPHAGAN P SOLN 0.1 %	2	MO; +
<i>apraclonidine hcl soln</i>	1	MO; *
<i>brimonidine tartrate soln</i>	1	MO; *
SIMBRINZA SUSP	2	MO; +
Ophthalmic Anti-infectives		
AZASITE SOLN	3	MO; +
<i>bacitracin (ophthalmic) oint</i>	1	MO; *
<i>bacitracin-polymyxin b (ophth) oint</i>	1	MO; *
BESIVANCE SUSP	3	MO; +
CILOXAN OINT	3	MO; +
<i>ciprofloxacin hcl (ophth) soln</i>	1	MO; *
<i>erythromycin (ophth) oint</i>	1	MO; *
<i>gatifloxacin (ophth) soln</i>	1	MO; *
<i>gentamicin sulfate (ophth) oint</i>	1	MO; *
<i>gentamicin sulfate (ophth) soln</i>	1	MO; *
<i>levofloxacin (ophth) soln</i>	1	MO; *
MOXEZA SOLN (<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i>)	2	MO; +
<i>moxifloxacin hcl (ophth) soln</i>	1	MO; *
NATACYN SUSP	2	MO; +
<i>neomycin-bacitracin zn-polymyxin oint</i>	1	MO; *
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin soln</i>	1	MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ofloxacin (ophth) soln</i>	1	MO; *
<i>polymyxin b-trimethoprim soln</i>	1	MO; *
<i>sulfacetamide sodium (ophth) oint</i>	1	MO; *
<i>sulfacetamide sodium (ophth) soln</i>	1	MO; *
<i>tobramycin (ophth) soln</i>	1	MO; *
TOBEX OINT	3	MO; +
<i>trifluridine soln</i>	1	MO; *
ZIRGAN GEL	3	MO; +
Ophthalmic Immunomodulators		
RESTASIS EMUL	2	MO; +
RESTASIS MULTIDOSE EMUL	2	MO; +
Ophthalmic Local Anesthetics		
<i>proparacaine hcl soln</i>	1	MO; *
Ophthalmic Nerve Growth Factors		
OXERVATE SOLN	5	PA; NDS;MO; +
Ophthalmic Steroids		
ALREX SUSP	3	MO; +
<i>bacitracin-poly-neomycin-hc oint</i>	1	MO; *
BLEPHAMIDE SUSP	3	MO; +
<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth) soln</i>	1	MO; *
DUREZOL EMUL	2	MO; +
FLAREX SUSP	2	MO; +
<i>fluorometholone (ophth) susp</i>	1	MO; *
FML FORTE SUSP	2	MO; +

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
FML OINT	2	MO; +
LOTEMAX GEL	3	MO; +
LOTEMAX OINT	3	MO; +
LOTEMAX SM GEL	3	MO; +
<i>loteprednol etabonate susp</i>	1	MO; *
MAXIDEX SUSP	3	MO; +
<i>neomycin-polymyx-dexameth oint</i>	1	MO; *
<i>neomycin-polymyx-dexameth susp</i>	1	MO; *
PRED MILD SUSP	2	MO; +
<i>prednisolone acetate (ophth) susp</i>	1	MO; *
<i>sulfacetamide sod-prednisolone soln</i>	1	MO; *
TOBRADEX OINT	3	MO; +
TOBRADEX ST SUSP	3	MO; +
<i>tobramycin-dexamethasone susp</i>	1	MO; *
ZYLET SUSP	2	MO; +
Ophthalmics - Misc.		
ACUVAIL SOLN	3	MO; +
ALOCRIOL SOLN	3	MO; +
ALOMIDE SOLN	3	MO; +
<i>azelastine hcl (ophth) soln</i>	1	MO; *
AZOPT SUSP	2	MO; +
BEPREVE SOLN	3	MO; +
<i>bromfenac sodium (ophth) soln</i>	1	Once daily dosing; MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>cromolyn sodium (ophth) soln</i>	1	MO; *
CYSTARAN SOLN	3	Limit 60mls per 28 days; QL(2.15 ml daily); LA; MO; +
<i>diclofenac sodium (ophth) soln</i>	1	MO; *
<i>dorzolamide hcl soln</i>	1	MO; *
<i>epinastine hcl (ophth) soln</i>	1	MO; *
<i>flurbiprofen sodium soln</i>	1	MO; *
ILEVRO SUSP	2	MO; +
<i>ketorolac tromethamine (ophth) soln</i>	1	MO; *
LASTACRAFT SOLN	3	MO; +
NEVANAC SUSP	2	MO; +
<i>olopatadine hcl soln</i>	1	RX/OTC; MO; *
PROLENSA SOLN	3	MO; +
Prostaglandins - Ophthalmic		
<i>bimatoprost soln</i>	1	MO; *
<i>latanoprost soln</i>	1	MO; *
LUMIGAN SOLN	2	MO; +
TRAVATAN Z SOLN (<i>travoprost</i>)	2	MO; +
ZIOPTAN SOLN	3	MO; +
OTIC AGENTS - Drugs to Treat the Ear		
Otic Agents - Miscellaneous		
<i>acetic acid (otic) soln</i>	1	MO; *
Otic Anti-infectives		

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
CETRAXAL SOLN	3	MO; +
CIPROFLOXACIN SOLN OT 0.2 %	3	MO; +
<i>ofloxacin (otic) soln</i>	1	MO; *
Otic Combinations		
CIPRO HC SUSP	3	MO; +
CIPRODEX SUSP	2	MO; +
CORTISPORIN-TC SUSP	3	MO; +
<i>neomycin-polymyxin-hc (otic) soln</i>	1	MO; *
<i>neomycin-polymyxin-hc (otic) susp</i>	1	MO; *
Otic Steroids		
<i>fluocinolone acetonide (otic) oil</i>	1	MO; *
<i>hydrocortisone w/acetic acid soln</i>	1	MO; *
OXYTOCICS - Drugs to Prevent/Control Uterine Bleeding		
Oxytocics		
<i>methylergonovine maleate tabs</i>	1	MO; *
PASSIVE IMMUNIZING AND TREATMENT AGENTS - Antibody Drugs to Treat Low Immune System		
Immune Serums		
BIVIGAM SOLN	5	B/D; NDS; +
CUVITRU SOLN 1 GM/5ML	3	B/D; LA; +
CUVITRU SOLN 10 GM/50ML	5	B/D; NDS; +
CUVITRU SOLN 2 GM/10ML, 4 GM/20ML	4	B/D; LA; +
CUVITRU SOLN 8 GM/40ML	5	B/D; NDS;LA; +

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
FLEBOGAMMA DIF SOLN 0.5 GM/10ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/50ML, 20 GM/200ML, 20 GM/400ML	5	B/D; NDS; +
FLEBOGAMMA DIF SOLN 5 GM/100ML, 10 GM/200ML	5	B/D; NDS;MO; +
FLEBOGAMMA DIF SOLN 5 GM/50ML	5	B/D; NDS; 5 GM/50 ML; +
GAMASTAN INJ	4	B/D; +
GAMASTAN S/D INJ	4	B/D; +
GAMMAGARD LIQUID SOLN	5	B/D; NDS; +
GAMMAKED SOLN	5	B/D; NDS; +
GAMMAPLEX SOLN 5 GM/100ML, 10 GM/200ML	5	B/D; NDS;MO; +
GAMMAPLEX SOLN 5 GM/50ML, 10 GM/100ML, 20 GM/200ML, 20 GM/400ML	5	B/D; NDS; +
GAMUNEX-C SOLN	5	B/D; NDS; +
HIZENTRA SOLN 1 GM/5ML	3	B/D; LA; +
HIZENTRA SOLN 10 GM/50ML	5	B/D; NDS; +
HIZENTRA SOLN 2 GM/10ML, 4 GM/20ML	4	B/D; LA; +
HIZENTRA SOSY 1 GM/5ML, 2 GM/10ML, 4 GM/20ML	5	B/D; NDS; +
HYPERRAB S/D SOLN	4	+
IMOGAM RABIES-HT SOLN 300 UNIT/2ML	4	+
KEDRAB SOLN	4	+

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
OCTAGAM SOLN 1 GM/20ML, 2 GM/20ML, 5 GM/50ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/50ML, 20 GM/200ML, 25 GM/500ML, 30 GM/300ML	5	B/D; NDS; +
OCTAGAM SOLN 5 GM/100ML, 10 GM/200ML	5	B/D; NDS; MO; +
PRIVIGEN SOLN	5	B/D; NDS; +
VARIZIG SOLN	5	NDS; +
Monoclonal Antibodies		
SYNAGIS SOLN	5	NDS; +
ZINPLAVA SOLN	5	PA; NDS; +
Passive Immunizing Agents - Combinations		
HYQVIA KIT	5	B/D; NDS; +
PENICILLINS - Drugs to Treat Bacterial Infections		
Aminopenicillins		
<i>amoxicillin caps</i>	1	MO; *
<i>amoxicillin chew</i>	1	MO; *
<i>amoxicillin susr</i>	1	MO; *
<i>amoxicillin tabs</i>	1	MO; *
<i>ampicillin caps</i>	1	MO; *
<i>ampicillin sodium solr ij 1 gm, 2 gm, 500 mg</i>	4	MO; +
<i>ampicillin sodium solr ij 250 mg</i>	4	+
<i>ampicillin sodium solr iv 2 gm, 10 gm</i>	4	+
Natural Penicillins		
BICILLIN L-A SUSP	4	MO; +
<i>penicillin g potassium solr</i>	4	MO; +

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>penicillin v potassium solr 250 mg/5ml</i>	1	MO; *
<i>penicillin v potassium tabs 250 mg, 500 mg</i>	1	MO; *
Penicillin Combinations		
<i>amoxicillin & pot clavulanate chew</i>	1	MO; *
<i>amoxicillin & pot clavulanate susr</i>	1	MO; *
<i>amoxicillin & pot clavulanate tabs</i>	1	MO; *
<i>amoxicillin & pot clavulanate tb12</i>	1	MO; *
<i>ampicillin & sulbactam sodium solr ij 0.5 gm-1 gm</i>	4	+
<i>ampicillin & sulbactam sodium solr ij 1 gm-2 gm</i>	4	MO; +
<i>ampicillin & sulbactam sodium solr iv 5 gm-10 gm</i>	4	+
<i>piperacillin sodium-tazobactam sodium solr</i>	4	+
ZOSYN SOLN 0.375 GM/50ML-3 GM/50ML-5 %, 0.5 GM/100ML-4 GM/100ML-5 %, 0.25 GM/50ML-2 GM/50ML-5 %	4	+
Penicillinase-Resistant Penicillins		
<i>dicloxacillin sodium caps</i>	1	MO; *
<i>nafcillin sodium solr ij 1 gm</i>	4	+
NAFCILLIN SODIUM SOLR IJ 10 GM	5	NDS; +
<i>nafcillin sodium solr ij 2 gm</i>	4	MO; +
<i>nafcillin sodium solr iv 10 gm</i>	5	NDS; +
PROGESTINS - Hormone Replacement/Modifying Drugs		
Progestins		
<i>medroxyprogesterone acetate tabs</i>	1	MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>megestrol acetate (appetite) susp</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>norethindrone acetate tabs</i>	1	MO; *
<i>progesterone micronized caps</i>	1	MO; *
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC. - Drugs to Treat Mental and Emotional Conditions		
Agents for Chemical Dependency		
<i>acamprosate calcium tbec</i>	1	MO; *
<i>disulfiram tabs</i>	1	MO; *
LUCEMYRA TABS	5	PA; NDS;SL(16 ea daily); MO; +
Anti-Cataleptic Agents		
XYREM SOLN	5	NDS;LA; MO; +
Antidementia Agents		
<i>donepezil hydrochloride tabs</i>	1	MO; *
<i>donepezil hydrochloride tbdp</i>	1	MO; *
<i>galantamine hydrobromide cp24</i>	1	MO; *
<i>galantamine hydrobromide soln</i>	1	MO; *
<i>galantamine hydrobromide tabs</i>	1	MO; *
<i>memantine hcl cp24 14 mg</i>	1	AL(At least 60 yrs old); SL(2 ea daily); MO; *
<i>memantine hcl cp24 21 mg</i>	1	AL(At least 60 yrs old); SL(1.33 ea daily); MO; *
<i>memantine hcl cp24 28 mg</i>	1	AL(At least 60 yrs old); SL(1 ea daily); MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>memantine hcl cp24 7 mg</i>	1	AL(At least 60 yrs old); SL(4 ea daily); MO; *
<i>memantine hcl soln 2 mg/ml, 10 mg/5ml</i>	1	AL(At least 60 yrs old); MO; *
<i>memantine hcl tabs 5 mg, 10 mg</i>	1	MO; *
NAMENDA XR TITRATION PACK CP24	3	AL(At least 60 yrs old); MO; +
<i>rivastigmine pt24</i>	1	MO; *
<i>rivastigmine tartrate caps</i>	1	MO; *
Combination Psychotherapeutics		
<i>chlordiazepoxide-amitriptyline tabs</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps</i>	1	MO; *
<i>perphenazine-amitriptyline tabs</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
Fibromyalgia Agents		
SAVELLA TABS	3	PA; MO; +
SAVELLA TITRATION PACK MISC	3	PA; MO; +
Movement Disorder Drug Therapy		
AUSTEDO TABS 12 MG	5	PA; NDS;SL(4 ea daily); LA; +
AUSTEDO TABS 6 MG	5	PA; NDS;SL(8 ea daily); LA; +
AUSTEDO TABS 9 MG	5	PA; NDS;SL(5.33 ea daily); LA; +
INGREZZA CAPS	5	PA; NDS;LA; MO; +
INGREZZA CPPK	5	PA; NDS;LA; MO; +
<i>tetrabenazine tabs</i>	5	PA; NDS; +
Multiple Sclerosis Agents		
AUBAGIO TABS 14 MG	5	PA; NDS;MO; +

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
AUBAGIO TABS 7 MG	5	PA; NDS; +
AVONEX KIT 30 MCG/VIAL	5	PA; NDS; Limited to 4 dose packs (1 box) per 28 days; QL(0.143 ea daily); +
AVONEX PEN AJKT	5	PA; NDS; Limited to 1 box per 28 days; QL(0.036 ea daily); +
AVONEX PSKT 30 MCG/0.5ML	5	PA; NDS; Limited to 1 box per 28 days; QL(0.036 ml daily); +
BETASERON KIT	5	PA; NDS; +
<i>dalfampridine tb12</i>	5	PA; NDS; +
EXTAVIA KIT	5	PA; NDS; +
GILENYA CAPS 0.5 MG	5	PA; NDS; +
<i>glatiramer acetate sosy</i>	5	PA; NDS; +
LEMTRADA SOLN	5	PA; NDS; LA; +
MAVENCLAD TBPk	5	PA; NDS; LA; +
MAYZENT TABS	5	PA; NDS; +
OCREVUS SOLN	5	PA; NDS; +
PLEGRIDY SOPN	5	PA; NDS; +
PLEGRIDY SOSY	5	PA; NDS; +
PLEGRIDY STARTER PACK SOPN	5	PA; NDS; +
PLEGRIDY STARTER PACK SOSY	5	PA; NDS; +
REBIF REBIDOSE SOAJ	5	PA; NDS; +

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
REBIF REBIDOSE TITRATIONPACK SOAJ	5	PA; NDS; +
REBIF SOSY	5	PA; NDS; +
REBIF TITRATION PACK SOSY	5	PA; NDS; +
TECFIDERA CPDR	5	PA; NDS; +
TECFIDERA STARTER PACK MISC	5	PA; NDS; +
TYSABRI CONC	5	PA; NDS; +
Postherpetic Neuralgia (PHN)/Neuropathic Pain		
GRALISE STARTER MISC	3	MO; +
GRALISE TABS	3	MO; +
Pseudobulbar Affect (PBA) Agents		
NUEDEXTA CAPS	3	PA; MO; +
Psychotherapeutic and Neurological Agents -		
<i>ergoloid mesylates tabs</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>pimozide tabs</i>	1	MO; *
Restless Leg Syndrome (RLS) Agents		
HORIZANT TBCR	3	MO; +
Smoking Deterrents		
<i>bupropion hcl (smoking deterrent) tb12</i>	1	SL(2 ea daily); MO; *
CHANTIX CONTINUING MONTHPAK TABS	3	MO; +
CHANTIX STARTING MONTH PAK TABS	3	MO; +
CHANTIX TABS	3	MO; +
NICOTROL INHALER INHA	3	Limit 3 boxes per month; SL(16.8 ea daily); MO; +

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
NICOTROL NS SOLN	2	MO; +
Transthyretin Amyloidosis Agents		
TEGSEDI SOSY	5	PA; NDS;LA; MO; +
Vasomotor Symptom Agents		
<i>paroxetine mesylate (vasomotor) caps</i>	1	MO; *
RESPIRATORY AGENTS - MISC. - Drugs to Treat Lung Conditions		
Alpha-Proteinase Inhibitor (Human)		
ARALAST NP SOLR 1000 MG	5	NDS;LA; MO; +
ARALAST NP SOLR 500 MG	5	NDS;LA; +
GLASSIA SOLN	4	LA; +
PROLASTIN-C SOLN 1000 MG/20ML	5	PA; NDS;LA; MO; +
PROLASTIN-C SOLR 1000 MG	5	NDS;LA; MO; +
ZEMAIRA SOLR	5	NDS;LA; MO; +
Cystic Fibrosis Agents		
KALYDECO PACK	5	PA; NDS;MO; +
KALYDECO TABS	5	PA; NDS;MO; +
ORKAMBI PACK	5	PA; NDS;LA; MO; +
ORKAMBI TABS	5	PA; NDS;LA; MO; +
PULMOZYME SOLN	2	B/D; +
SYMDEKO TBPB	5	PA; NDS;LA; +
TRIKAFTA TBPB	5	PA; NDS;LA; MO; +
Pulmonary Fibrosis Agents		
ESBRIET CAPS	5	PA; NDS;LA; +

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ESBRIET TABS	5	PA; NDS;LA; +
OFEV CAPS	5	PA; NDS;LA; +
SULFONAMIDES - Drugs to Treat Bacterial Infections		
Sulfonamides		
<i>sulfadiazine tabs</i>	1	MO; *
TETRACYCLINES - Drugs to Treat Bacterial Infections		
Aminomethylcyclines		
NUZYRA TABS OR 150 MG	5	PA; NDS;MO; +
Glycylcyclines		
<i>tigecycline solr</i>	5	NDS; +
Tetracyclines		
<i>demeclocycline hcl tabs</i>	1	MO; *
<i>doxycycline (monohydrate) caps</i>	1	MO; *
<i>doxycycline (monohydrate) susr</i>	1	MO; *
<i>doxycycline (monohydrate) tabs</i>	1	MO; *
<i>doxycycline hyclate caps or 50 mg, 100 mg</i>	1	MO; *
<i>doxycycline hyclate solr iv 100 mg</i>	4	QL(2 ea daily); MO; +
<i>doxycycline hyclate tabs or 20 mg, 100 mg</i>	1	MO; *
<i>doxycycline hyclate tbec or 100 mg, 150 mg, 200 mg</i>	1	MO; *
<i>minocycline hcl caps 50 mg, 75 mg, 100 mg</i>	1	MO; *
<i>minocycline hcl tabs 50 mg, 75 mg, 100 mg</i>	1	MO; *
<i>tetracycline hcl caps</i>	1	MO; *
VIBRAMYCIN SYRP 50 MG/5ML	2	MO; +

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
THYROID AGENTS - Drugs to Regulate Thyroid Hormones		
Antithyroid Agents		
<i>methimazole tabs</i>	1	MO; *
<i>propylthiouracil tabs</i>	1	MO; *
Thyroid Hormones		
<i>levothyroxine sodium tabs or 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg, 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 300 mcg</i>	1	MO; *
<i>liothyronine sodium tabs or 5 mcg, 25 mcg, 50 mcg</i>	1	MO; *
SYNTHROID TABS (<i>levothyroxine sodium</i>)	3	MO; +
TOXOIDS		
Toxoid Combinations		
ADACEL SUSP	1	*
BOOSTRIX SUSP	1	*
DAPTACEL SUSP	4	+
DIPHThERIA/TETANUS TOXOIDS ADSORBED PEDIATRIC SUSP	4	B/D; +
INFANRIX SUSP	4	+
KINRIX SUSP	4	+
PEDIARIX SUSP	4	+
PENTACEL SUSP	4	+
QUADRACEL SUSP	4	+
TDVAX SUSP	4	B/D; +
TENIVAC INJ	4	B/D; +

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ULCER DRUGS - Drugs to Treat Bowel, Intestine and Stomach Conditions		
Antispasmodics		
<i>dicyclomine hcl caps or 10 mg</i>	1	MO; *
<i>dicyclomine hcl tabs or 20 mg</i>	1	MO; *
<i>glycopyrrolate soln ij 0.2 mg/ml, 1 mg/5ml, 4 mg/20ml</i>	4	MO; +
<i>glycopyrrolate soln ij 0.4 mg/2ml</i>	4	+
<i>glycopyrrolate tabs or 1 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; *
<i>glycopyrrolate tabs or 2 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; *
<i>methscopolamine bromide tabs</i>	1	MO; *
H-2 Antagonists		
<i>cimetidine tabs 200 mg</i>	1	RX/OTC; MO; *
<i>cimetidine tabs 300 mg, 400 mg, 800 mg</i>	1	MO; *
<i>famotidine soln iv 20 mg/2ml, 40 mg/4ml, 200 mg/20ml</i>	4	+
<i>famotidine susr or 40 mg/5ml</i>	1	MO; *
<i>famotidine tabs or 20 mg</i>	1	RX/OTC; MO; *
<i>famotidine tabs or 40 mg</i>	1	MO; *
<i>nizatidine caps 150 mg, 300 mg</i>	1	MO; *
Misc. Anti-Ulcer		
<i>sucralfate susp</i>	1	MO; *
<i>sucralfate tabs</i>	1	MO; *
Proton Pump Inhibitors		
DEXILANT CPDR	2	ST; MO; +

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>esomeprazole magnesium cpdr 20 mg</i>	1	RX/OTC; MO; *
<i>esomeprazole magnesium cpdr 40 mg</i>	1	MO; *
<i>esomeprazole magnesium pack 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	1	ST; MO; *
<i>esomeprazole sodium solr 40 mg</i>	4	+
<i>lansoprazole cpdr 15 mg</i>	1	RX/OTC; MO; *
<i>lansoprazole cpdr 30 mg</i>	1	MO; *
<i>lansoprazole tbdd 15 mg</i>	1	RX/OTC; MO; *
<i>lansoprazole tbdd 30 mg</i>	1	MO; *
NEXIUM PACK 5 MG, 2.5 MG	3	ST; MO; +
<i>omeprazole cpdr 10 mg, 40 mg</i>	1	MO; *
<i>omeprazole cpdr 20 mg</i>	1	RX/OTC; MO; *
<i>pantoprazole sodium solr iv 40 mg</i>	1	*
<i>pantoprazole sodium tbec or 20 mg, 40 mg</i>	1	MO; *
PROTONIX PACK OR 40 MG	3	QL(1 ea daily); MO; +
Ulcer Drugs - Prostaglandins		
<i>misoprostol tabs</i>	1	MO; *
Ulcer Therapy Combinations		
<i>amoxicillin-clarithromycin w/ lansoprazole misc</i>	3	MO; +
<i>omeprazole-sodium bicarbonate caps 20 mg-1100 mg</i>	1	RX/OTC; MO; *
<i>omeprazole-sodium bicarbonate caps 40 mg-1100 mg</i>	1	MO; *
<i>omeprazole-sodium bicarbonate pack 20 mg-1680 mg</i>	1	ST; 20MG-1680 MG; MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>omeprazole-sodium bicarbonate pack 40 mg-1680 mg</i>	1	MO; *
PYLERA CAPS	3	MO; +
URINARY ANTI-INFECTIVES - Drugs to Treat Bladder/Kidney Infections		
Urinary Anti-infectives		
<i>methenamine hippurate tabs</i>	1	MO; *
<i>nitrofurantoin macrocrystal caps</i>	1	MO; *
<i>nitrofurantoin monohyd macro caps</i>	1	MO; *
<i>nitrofurantoin susp</i>	1	MO; *
URINARY ANTISPASMODICS - Drugs to Treat Miscellaneous Bladder Spasms		
Urinary Antispasmodic - Antimuscarinics		
<i>darifenacin hydrobromide tb24</i>	1	MO; *
GELNIQUE GEL	3	MO; +
GELNIQUE PUMP GEL	3	MO; +
<i>oxybutynin chloride syr</i>	1	MO; *
<i>oxybutynin chloride tabs</i>	1	MO; *
<i>oxybutynin chloride tb24</i>	1	MO; *
OXYTROL PTTW	3	RX/OTC; MO; +
<i>tolterodine tartrate cp24</i>	1	MO; *
<i>tolterodine tartrate tabs</i>	1	MO; *
TOVIAZ TB24	2	MO; +
<i>trosipium chloride cp24</i>	1	MO; *
<i>trosipium chloride tabs</i>	1	MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VESICARE TABS (<i>solifenacin succinate</i>)	2	MO; +
Urinary Antispasmodics - Beta-3 Adrenergic		
MYRBETRIQ TB24	3	MO; +
Urinary Antispasmodics - Cholinergic Agonists		
<i>bethanechol chloride tabs</i>	1	MO; *
Urinary Antispasmodics - Direct Muscle Relaxants		
<i>flavoxate hcl tabs</i>	1	MO; *
VACCINES		
Bacterial Vaccines		
ACTHIB SOLR	4	+
BCG VACCINE INJ	4	+
BEXSERO SUSY	4	+
HIBERIX SOLR	4	+
MENACTRA INJ	4	+
MENVEO SOLR	4	+
PEDVAX HIB SUSP	4	+
TRUMENBA SUSY	4	+
TYPHIM VI SOLN	4	+
Viral Vaccines		
ENGERIX-B SUSP IJ 20 MCG/ML, 10 MCG/0.5ML	4	B/D; +
GARDASIL 9 SUSP	4	+
GARDASIL 9 SUSY	4	+
HAVRIX SUSP	4	+
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) INJ	4	B/D; +

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
IPOL INACTIVATED IPV INJ	4	+
IXIARO SUSP	4	+
M-M-R II SOLR	4	+
PROQUAD SUSR	4	+
RABAVERT SUSR	4	B/D; +
RECOMBIVAX HB SUSP	4	B/D; +
ROTARIX SUSR	3	+
ROTATEQ SOLN	2	+
SHINGRIX SUSR	2	+
TWINRIX SUSP	4	+
TWINRIX SUSY	4	+
VAQTA SUSP	4	+
VARIVAX INJ	4	+
YF-VAX INJ	4	+
ZOSTAVAX SUSR	2	+
VAGINAL AND RELATED PRODUCTS		
Vaginal Anti-infectives		
CLEOCIN SUPP VA 100 MG	3	MO; +
<i>clindamycin phosphate vaginal crea</i>	1	MO; *
<i>metronidazole vaginal gel</i>	1	MO; *
<i>miconazole nitrate vaginal supp</i>	1	MO; *
<i>terconazole vaginal crea</i>	1	MO; *
<i>terconazole vaginal supp</i>	1	MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Vaginal Estrogens		
<i>estradiol vaginal tabs 10 mcg</i>	1	MO; *
ESTRING RING	3	MO; +
FEMRING RING	3	MO; +
PREMARIN CREA VA 0.625 MG/GM	2	MO; +
Vaginal Progestins		
CRINONE GEL	3	PA; MO; +
VASOPRESSORS - Drugs to Treat Heart and Circulation Conditions		
Anaphylaxis Therapy Agents		
<i>epinephrine (anaphylaxis) soaj 0.15 mg/0.15ml, 0.15 mg/0.3ml, 0.3 mg/0.3ml</i>	1	MO; *
EPIPEN-JR 2-PAK SOAJ (<i>epinephrine (anaphylaxis)</i>)	2	MO; +
Neurogenic Orthostatic Hypotension (NOH) -		
NORTHERA CAPS 100 MG	5	PA; NDS;SL(18 ea daily); +
NORTHERA CAPS 200 MG	5	PA; NDS;SL(9 ea daily); +
NORTHERA CAPS 300 MG	5	PA; NDS;SL(6 ea daily); +
Vasopressors		
<i>dobutamine hcl soln</i>	4	+
<i>midodrine hcl tabs</i>	1	MO; *
VITAMINS		
Oil Soluble Vitamins		
<i>ergocalciferol caps 1.25 mg, 50000 unit</i>	1	MO; NT; *
<i>phytonadione tabs</i>	1	MO; NT; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página vii.

Índice de Medicamentos

abacavir sulfate	39	ALECENSA	32	amphetamine- dextroamphetamine	1
abacavir sulfate-lamivudine	39	alendronate sodium	54	AMPHOTERICIN B	23
abacavir sulfate-lamivudine- zidovudine	39	alfuzosin hcl	59	ampicillin	71
ABELCET	23	ALIMTA	29	ampicillin & sulbactam sodium	71
ABILIFY MAINTENA	38	ALINIA	9	ampicillin sodium	71
abiraterone acetate	30	ALIQOPA	32	ANADROL-50	8
ABRAXANE	34	aliskiren fumarate	27	anagrelide hcl	59
ABSORICA	47	allopurinol	59	anastrozole	30
ABSTRAL	4	almotriptan malate	63	ANORO ELLIPTA	12
acamprosate calcium	72	ALOCRIAL	69	ANTARA	24
acarbose	18	ALOMIDE	69	APLENZIN	16
acebutolol hcl	42	alose tron hcl	58	APOKYN	35
acetaminophen w/ codeine	6	ALPHAGAN P	68	apraclonidine hcl	68
acetazolamide	53	alprazolam	10	aprepitant	23
acetic acid	59	ALREX	68	APTIOM	14
acetic acid (otic)	69	ALTOPREV	25	APTIVUS	39
acetylcysteine	47	ALUNBRIG	32	ARALAST NP	74
acitretin	49	amantadine hcl	35	ARANESP ALBUMIN FREE	60
ACTEMRA	3	AMBISOME	23	ARCALYST	3
ACTHAR	54	ambrisentan	44	ARCAPTA NEOHALER	12
ACTHIB	77	amcinonide	50	argatroban	14
ACTIMMUNE	34	amikacin sulfate	2	ARIKAYCE	2
ACTOPLUS MET XR	18	amiloride & hydrochlorothiazide	53	aripiprazole	38
ACUVAIL	69	amiloride hcl	54	ARISTADA	38
acyclovir	41	amino acid infusion 15%	67	ARISTADA INITIO	38
acyclovir sodium	41	aminocaproic acid	61	armodafinil	1
acyclovir topical	50	aminophylline	13	ARNIVITY ELLIPTA	12
ADACEL	75	aminosalicylic acid	28	ARRANON	29
ADAKVEO	60	amiodarone hcl	11	arsenic trioxide	34
adapalene	47	AMITIZA	58	ARZERRA	29
adapalene-benzoyl peroxide	47	amitriptyline hcl	18	aspirin-dipyridamole	59
adefovir dipivoxil	41	amlodipine besylate	42	ASTAGRAF XL	64
ADEMPAS	44	amlodipine besylate- atorvastatin calcium	43	atazanavir sulfate	39
ADRIAMYCIN	31	amlodipine besylate-benazepril hcl	26	atenolol	42
ADVAIR HFA	12	amlodipine besylate-olmesartan medoxomil	26	atenolol & chlorthalidone	26
AFINITOR	32	amlodipine besylate- valsartan	26	ATGAM	64
AFINITOR DISPERZ	32	amlodipine-valsartan- hydrochlorothiazide	26	atomoxetine hcl	1
AIMOVIQ	63	amoxapine	18	atorvastatin calcium	25
AJOVY	63	amoxicillin	71	atovaquone	9
AKYNZEO	23	amoxicillin & pot clavulanate	71	atovaquone-proguanil hcl	27
albendazole	8	amoxicillin-clarithromycin w/ lansoprazole	76	ATRIPLA	39
albuterol sulfate	12			ATROVENT HFA	11
alclometasone dipropionate	50			AUBAGIO	72,73
ALCOHOL PADS	63			AUSTEDO	72
ALDACTAZIDE	53			AVANDIA	20

AVASTIN.....	29	BEPREVE.....	69	BROVANA.....	12
AVEED.....	8	BERINERT.....	59	BRUKINSA.....	32
AVONEX.....	73	BESIVANCE.....	68	budesonide.....	46
AVONEX PEN.....	73	BESPONSA.....	29	budesonide (inhalation).....	12
AYVAKIT.....	32	betamethasone dipropionate (topical).....	50	bumetanide.....	53
azacitidine.....	29	betamethasone dipropionate augmented.....	50	BUNAVAIL.....	7
AZASITE.....	68	betamethasone sod phosphate & acetate.....	46	buprenorphine.....	7
AZATHIOPRINE.....	65	betamethasone valerate.....	50	buprenorphine hcl.....	7
azathioprine.....	65	BETASERON.....	73	buprenorphine hcl-naloxone hcl dihydrate.....	7
azelaic acid.....	52	betaxolol hcl.....	42	bupropion hcl.....	16,17
azelastine hcl.....	66	betaxolol hcl (ophth).....	67	bupropion hcl (smoking deterrent).....	73
azelastine hcl (ophth).....	69	bethanechol chloride.....	77	BUPROPION HYDROCHLORIDE ER (XL).....	17
azelastine hcl-fluticasone propionate.....	66	BETHKIS.....	2	buspirone hcl.....	10
AZELEX.....	48	BETIMOL.....	67	busulfan.....	28
AZITHROMYCIN.....	62	BETOPTIC-S.....	67	butalbital-acetaminophen- caffeine w/ codeine.....	6
azithromycin.....	62	BEVYXXA.....	13	butalbital-aspirin-caffeine w/cod.....	7
AZOPT.....	69	bexarotene.....	34	butorphanol tartrate.....	7
aztreonam.....	9	BEXSERO.....	77	BUTRANS.....	7
bacitracin (ophthalmic).....	68	bicalutamide.....	30	BYDUREON.....	20
bacitracin-poly-neomycin-hc bacitracin-polymyxin b (ophth).....	68	BICILLIN L-A.....	71	BYDUREON BCISE.....	20
baclofen.....	66	BIDIL.....	43	BYDUREON PEN.....	20
BACLOFEN.....	66	BIKTARVY.....	39	BYETTA.....	20
BACTROBAN NASAL.....	66	bimatoprost.....	69	BYSTOLIC.....	42
balsalazide disodium.....	58	bisacodyl-peg 3350-pot chloride-sod bicarb-sod chloride.....	62	cabergoline.....	56
BALVERSA.....	32	bisoprolol & hydrochlorothiazide.....	26	CABLIVI.....	59
BANZEL.....	14	bisoprolol fumarate.....	42	CABOMETYX.....	32
BAQSIMI ONE PACK.....	19	BIVIGAM.....	70	calcipotriene.....	49
BAQSIMI TWO PACK.....	19	bleomycin sulfate.....	31	calcipotriene-betamethasone dipropionate.....	50
BARACLUDE.....	41	BLEPHAMIDE.....	68	CALCIPOTRIENE/BETAMETHA SONE DIPROPIONATE.....	50
BAVENCIO.....	29	BLINCYTO.....	29	calcitonin (salmon).....	54
BAXDELA.....	57	BOOSTRIX.....	75	CALCITRIOL.....	49
BCG VACCINE.....	77	BORTEZOMIB.....	32	calcitriol.....	55
BECONASE AQ.....	66	bosentan.....	44	calcium acetate (phosphate binder).....	58
BELEODAQ.....	32	BOSULIF.....	32	CALQUENCE.....	32
BELSOMRA.....	61	BOTOX.....	67	CAMBIA.....	63
benazepril & hydrochlorothiazide.....	26	BRAFTOVI.....	32	CAMPATH.....	29
benazepril hcl.....	25	BREO ELLIPTA.....	12	candesartan cilexetil.....	26
BENDEKA.....	28	BRILINTA.....	59	candesartan cilexetil- hydrochlorothiazide.....	26
BENLYSTA.....	65	brimonidine tartrate.....	68	CAPASTAT SULFATE.....	28
benzonatate.....	47	BRIVIACT.....	14	CAPEX.....	50
benzoyl peroxide- erythromycin.....	48	bromfenac sodium (ophth).....	69	CAPLYTA.....	36
benztropine mesylate.....	35	bromocriptine mesylate.....	35		
BEOVU.....	67				

CAPRELSA.....	32	CERDELGA.....	60	ciprofloxacin in d5w.....	57
captopril.....	25	CEREZYME.....	60	CISPLATIN.....	28
captopril & hydrochlorothiazide.....	27	cetirizine hcl.....	24	cisplatin.....	28
CARAC.....	49	CETRAXAL.....	70	citalopram hydrobromide.....	17
CARBAGLU.....	55	cevimeline hcl.....	66	cladribine.....	29
carbamazepine.....	14	CHANTIX.....	73	CLARINEX-D 12 HOUR.....	47
CARBATROL.....	15	CHANTIX CONTINUING MONTHPAK.....	73	clarithromycin.....	62
carbidopa.....	35	CHANTIX STARTING MONTH PAK.....	73	clemastine fumarate.....	24
carbidopa-levodopa.....	35	CHEMET.....	22	CLENPIQ.....	62
CARBIDOPA/LEVODOPA/ENTA CAPONE.....	36	CHENODAL.....	57	CLEOCIN.....	77
carbinoxamine maleate.....	23	CHLORAMPHENICOL SODIUM SUCCINATE.....	9	CLIMARA PRO.....	56
carboplatin.....	28	chlordiazepoxide-amitriptyline	72	CLINDAGEL.....	48
CARDIZEM LA.....	42	chlorhexidine gluconate (mouth-throat).....	66	clindamycin hcl.....	9
CARDURA XL.....	59	chloroquine phosphate.....	27	clindamycin palmitate hydrochloride.....	9
carisoprodol.....	66	chlorothiazide.....	54	clindamycin phosphate.....	9
carisoprodol w/ aspirin.....	66	CHLORPROMAZINE HCL.....	38	clindamycin phosphate (topical).....	48
carisoprodol w/ aspirin & codeine.....	66	chlorpromazine hcl.....	38	clindamycin phosphate in d5w9 clindamycin phosphate vaginal.....	77
carmustine.....	28	chlorthalidone.....	54	clindamycin phosphate-benzoyl peroxide.....	48
carteolol hcl (ophth).....	67	chlorzoxazone.....	66	clindamycin phosphate-benzoyl peroxide (refrigerate).....	48
carvedilol.....	42	cholestyramine.....	24	clindamycin phosphate- tretinoin.....	48
carvedilol phosphate.....	41	cholestyramine light.....	24	CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 5%.....	67
CAVERJECT.....	43	choline fenofibrate.....	24	clobazam.....	14
CAVERJECT IMPULSE.....	43	CHORIONIC GONADOTROPIN.....	54	clobetasol propionate.....	50
CAYSTON.....	9	CIALIS.....	43	clobetasol propionate emollient base.....	50
cefaclor.....	45	ciclopirox.....	48	CLOCORTOLONE PIVALATE.....	51
cefaclor monohydrate.....	45	ciclopirox olamine.....	48	CLOCORTOLONE PIVALATE PUMP.....	51
cefadroxil.....	44	cidofovir.....	41	CLODERM.....	51
cefazolin sodium.....	45	cilostazol.....	59	CLODERM PUMP.....	51
cefdinir.....	45	CILOXAN.....	68	clofarabine.....	29
CEFEPIME.....	45	CIMDUO.....	39	clomipramine hcl.....	18
cefepime hcl.....	45	cimetidine.....	75	clonazepam.....	14
cefixime.....	45	CIMZIA.....	58	clonidine.....	26
cefoxitin sodium.....	45	CIMZIA STARTER KIT.....	58	clonidine hcl.....	26
cefpodoxime proxetil.....	45	cinacalcet hcl.....	55	clopidogrel bisulfate.....	59
cefprozil.....	45	CINQAIR.....	11	clorazepate dipotassium.....	10
ceftazidime.....	45	CINRYZE.....	59	clotrimazole.....	66
CEFTRIAXONE IN ISO- OSMOTIC DEXTROSE.....	45	CIPRO.....	57	clotrimazole (topical).....	48
ceftriaxone sodium.....	45	CIPRO HC.....	70	clozapine.....	37
cefuroxime axetil.....	45	CIPRODEX.....	70	CLOZAPINE ODT.....	37
cefuroxime sodium.....	45	ciprofloxacin.....	57		
celecoxib.....	3	CIPROFLOXACIN.....	70		
CELONTIN.....	16	ciprofloxacin hcl.....	57		
CENTANY.....	48	ciprofloxacin hcl (ophth).....	68		
cephalexin.....	45				

CLOZARIL.....	37	CYSTADANE.....	55	desogestrel & ethinyl	
COARTEM.....	27	CYSTAGON.....	59	estradiol.....	45
codeine sulfate.....	4	CYSTARAN.....	69	desogestrel-ethinyl estradiol	
colchicine.....	59	cytarabine.....	29	(biphasic).....	45
colchicine w/ probenecid.....	59	CYTARABINEAQUEOUS.....	29	desonide.....	51
colesevelam hcl.....	24	DACARBAZINE.....	34	desoximetasone.....	51
colestipol hcl.....	24	dacarbazine.....	34	DESVENLAFAXINE ER.....	17
colistimethate sodium.....	10	dactinomycin.....	31	desvenlafaxine succinate.....	17
COMBIGAN.....	67	DAKLINZA.....	41	dexamethasone.....	46
COMBIPATCH.....	57	dalfampridine.....	73	DEXAMETHASONE SODIUM	
COMBIVENT RESPIMAT.....	12	DALIRESP.....	12	PHOSPHATE.....	46
COMETRIQ.....	32	DALVANCE.....	9	dexamethasone sodium	
COMPLERA.....	39	danazol.....	8	phosphate.....	46
CONDYLOX.....	52	dantrolene sodium.....	66	phosphate (ophth).....	68
COPIKTRA.....	32	dapsone.....	9	DEXILANT.....	75
CORDRAN.....	51	DAPTACEL.....	75	dexmethylphenidate hcl.....	1
CORLANOR.....	44	daptomycin.....	9	dexrazoxane hcl.....	34
CORTIFOAM.....	8	DARAPRIM.....	27	dextroamphetamine sulfate...	1
cortisone acetate.....	46	darifenacin hydrobromide.....	76	dextrose.....	67
CORTISPORIN.....	48	DARZALEX.....	29	DEXTROSE 2.5%/NACL	
CORTISPORIN-TC.....	70	daunorubicin hcl.....	31	0.45%.....	64
COSENTYX.....	49	DAUNORUBICIN		dextrose in lactated ringers..	64
COSENTYX SENSOREADY		HYDROCHLORIDE.....	31	dextrose w/ sodium chloride.....	64
PEN.....	49	DAURISMO.....	30	DIASTAT ACUDIAL.....	14
COTELLIC.....	32	DAYTRANA.....	1	DIASTAT PEDIATRIC.....	14
COUMADIN.....	13	decitabine.....	29	diazepam.....	10
CREON.....	53	deferasirox.....	22	diazepam (anticonvulsant).....	14
CRESEMBA.....	23	DELESTROGEN.....	57	DIAZEPAM RECTAL GEL...	14
CRINONE.....	78	DELSTRIGO.....	39	diazoxide.....	19
CRIXIVAN.....	39	demeclocycline hcl.....	74	DICLOFENAC EPOLAMINE.....	48
cromolyn sodium.....	11	DEM SER.....	26	diclofenac potassium.....	3
cromolyn sodium		DENAVIR.....	50	diclofenac sodium.....	3
(mastocytosis).....	57	DEPAKOTE.....	16	diclofenac sodium (actinic	
cromolyn sodium (ophth)....	69	DEPAKOTE ER.....	16	keratoses).....	49
crotamiton.....	53	DEPAKOTE SPRINKLES.....	16	diclofenac sodium (ophth)...	69
CRYSVITA.....	55	DEPO-MEDROL.....	46	diclofenac sodium (topical)..	48
CUVITRU.....	70	DEPO-PROVERA.....	30	diclofenac w/ misoprostol.....	3
cyanocobalamin.....	60	DEPO-SUBQ PROVERA		dicloxacillin sodium.....	71
cyclobenzaprine hcl.....	66	104.....	46	dicyclomine hcl.....	75
cyclopentolate hcl.....	67	DESCOVY.....	39	didanosine.....	39
cyclophosphamide.....	28	desipramine hcl.....	18	DIFICID.....	62
CYCLOSET.....	20	desloratadine.....	24	diflorasone diacetate.....	51
cyclosporine.....	65	desmopressin acetate.....	56	diflunisal.....	4
cyclosporine modified (for		desmopressin acetate		digoxin.....	43
microemulsion).....	65	spray.....	56	DIGOXIN.....	43
cyproheptadine hcl.....	24	desmopressin acetate spray		digoxin.....	43
CYRAMZA.....	29	refrigerated.....	56	dihydroergotamine mesylate.....	63
				DILANTIN INFATABS.....	16

DILANTIN-125	16	dutasteride	59	EPIPEN-JR 2-PAK	78
DILATRATE SR	10	dutasteride-tamsulosin hcl	59	epirubicin hcl	32
diltiazem hcl	42	econazole nitrate	48	EPIVIR HBV	41
diltiazem hcl coated beads	42	EDARBI	26	epplerenone	27
diltiazem hcl extended release beads	42	EDARBYCLOR	27	EPOGEN	60
DIPENTUM	58	EDEX	43	eprosartan mesylate	26
diphenhydramine hcl	24	EDLUAR	61	EQUETRO	36
diphenoxylate w/ atropine	22	EDURANT	39	ERAXIS	23
DIPHThERIA/TETANUS TOXOIDS ADSORBED PEDIATRIC	75	efavirenz	39	ERBITUX	30
dipyridamole	60	EGRIFTA	55	ergocalciferol	78
disopyramide phosphate	11	EGRIFTA SV	55	ergoloid mesylates	73
disulfiram	72	ELELYSO	60	ergotamine tartrate	63
divalproex sodium	16	ELESTRIN	57	ergotamine w/ caffeine	63
DIVIGEL	57	eletriptan hydrobromide	63	ERIVEDGE	30
dobutamine hcl	78	ELIGARD	30	ERLEADA	30
docetaxel	35	ELIQUIS	13	erlotinib hcl	32
dofetilide	11	ELIQUIS STARTER PACK	13	ERTACZO	48
donepezil hydrochloride	72	ELITEK	34	ertapenem sodium	9
DOPTELET	60	ELLA	46	ERWINAZE	34
dorzolamide hcl	69	ELMIRON	59	ERYTHROCIN LACTOBIONATE	62
dorzolamide hcl-timolol maleate	67	EMCYT	30	erythromycin (acne aid)	48
DOVATO	39	EMFLAZA	47	erythromycin (ophth)	68
doxazosin mesylate	26	EMGALITY	63	erythromycin base	62
doxepin hcl	18	EMPLICITI	29	erythromycin ethylsuccinate	62
doxepin hcl (antipruritic)	49	EMSAM	17	ESBRIET	74
doxepin hcl (sleep)	61	EMTRIVA	39	escitalopram oxalate	17
doxercalciferol	55	enalapril maleate	25,26	esomeprazole magnesium	76
doxorubicin hcl	31	enalapril maleate & hydrochlorothiazide	27	esomeprazole sodium	76
doxorubicin hcl liposomal	31	ENBREL	4	estradiol	57
DOXYCYCLINE	52	ENBREL MINI	4	estradiol & norethindrone acetate	57
doxycycline (monohydrate)	74	ENBREL SURECLICK	4	estradiol vaginal	78
doxycycline hyclate	74	ENDARI	60	estradiol valerate	57
DRIZALMA SPRINKLE	18	ENGERIX-B	77	ESTRING	78
dronabinol	23	ENHERTU	30	eszopiclone	61
drosiprenone-ethinyl estradiol	45	enoxaparin sodium	13	ethacrynic acid	53
drosiprenone-ethinyl estradiol-levomefolate calcium	45	ENSTILAR	51	ethambutol hcl	28
DROXIA	60	entacapone	35	ethosuximide	16
DUAVEE	57	entecavir	41	ethynodiol diacet & eth estrad	45
DUEXIS	3	ENTRESTO	43	etodolac	3
duloxetine hcl	18	ENTYVIO	58	etonogestrel-ethinyl estradiol	46
DUOPA	36	ENVARUSUS XR	65	ETOPOPHOS	35
DUREZOL	68	EPCLUSA	41	etoposide	35
		EPIDIOLEX	15	EVAMIST	57
		epinastine hcl (ophth)	69	everolimus	32
		epinephrine (anaphylaxis)	78		

everolimus (immunosuppressant).....	65	FIRMAGON.....	30,31	fondaparinux sodium.....	13
EVOMELA.....	28	FIRVANQ.....	9	FORFIVO XL.....	17
EVOTAZ.....	39	FLAREX.....	68	FORTEO.....	54
EVZIO.....	22	flavoxate hcl.....	77	FOSAMAX PLUS D.....	54
EXELDERM.....	48	FLEBOGAMMA DIF.....	70	fosamprenavir calcium.....	39
exemestane.....	30	flecainide acetate.....	11	fosinopril sodium.....	26
EXONDYS 51.....	67	FLECTOR.....	48	fosinopril sodium & hydrochlorothiazide.....	27
EXTAVIA.....	73	FLOVENT DISKUS.....	12	fosphenytoin sodium.....	16
EYLEA.....	67	FLOVENT HFA.....	12	FRAGMIN.....	13
ezetimibe.....	25	fluconazole.....	23	frovatriptan succinate.....	63
ezetimibe-simvastatin.....	24	fluconazole in dextrose.....	23	FULVESTRANT.....	31
FABIOR.....	48	fluconazole in nacl.....	23	fulvestrant.....	31
FABRAZYME.....	55	flucytosine.....	23	furosemide.....	53,54
famciclovir.....	41	fludarabine phosphate.....	29	FUZEON.....	39
famotidine.....	75	fludrocortisone acetate.....	47	FYCOMPA.....	14
FANAPT.....	37	flunisolide (nasal).....	66	gabapentin.....	15
FANAPT TITRATION PACK.....	37	fluocinolone acetonide.....	51	GALAFOLD.....	55
FARYDAK.....	32	fluocinolone acetonide (otic).....	70	galantamine hydrobromide..	72
FASENRA.....	11	fluocinonide.....	51	GALZIN.....	64
FASLODEX.....	30	fluocinonide emulsified base.....	51	GAMASTAN.....	70
fat emulsion plant based.....	67	fluorometholone (ophth)....	68	GAMASTAN S/D.....	70
FAZACLO.....	37	flurouracil.....	29	GAMMAGARD LIQUID.....	70
febuxostat.....	59	FLUOROURACIL.....	49	GAMMAKED.....	70
felbamate.....	15	flurouracil (topical).....	49	GAMMAPLEX.....	70
felodipine.....	42	fluoxetine hcl.....	17	GAMUNEX-C.....	70
FEMRING.....	78	fluphenazine decanoate... ..	38	ganciclovir sodium.....	41
FENOFIBRATE.....	24	fluphenazine hcl.....	38	GARDASIL 9.....	77
fenofibrate.....	24	FLUPHENAZINE HCL.....	38	gatifloxacin (ophth).....	68
fenofibrate micronized.....	24	fluphenazine hcl.....	38	GATTEX.....	58
FENOFIBRIC ACID.....	25	flurandrenolide.....	51	gauze pads 2" X 2".....	63
FENSOLVI.....	30	flurbiprofen.....	3	GAZYVA.....	30
fentanyl.....	4	flurbiprofen sodium.....	69	GELNIQUE.....	76
fentanyl citrate.....	4	flutamide.....	31	GELNIQUE PUMP.....	76
FENTANYL CITRATE.....	4	fluticasone propionate.....	51	GEMCITABINE.....	29
FENTORA.....	4	fluticasone propionate (nasal).....	66	gemcitabine hcl.....	29
FERRIPROX.....	22	FLUTICASONE PROPIONATE/SALMETEROL.....	12	GEMCITABINE HYDROCHLORIDE.....	29
FETZIMA.....	18	fluticasone-salmeterol.....	12	gemfibrozil.....	25
FETZIMA TITRATION PACK.....	18	fluvastatin sodium.....	25	GENOTROPIN.....	55
FIASP.....	20	fluvoxamine maleate.....	17	GENOTROPIN MINIQUICK.....	55
FIASP FLEXTOUCH.....	20	FML.....	69	gentamicin sulfate.....	2
FIASP PENFILL.....	20	FML FORTE.....	68	gentamicin sulfate (ophth)...	68
FIBRICOR.....	25	folic acid.....	60	gentamicin sulfate (topical)..	48
FINACEA.....	52	FOLOTYN.....	29	GENTAMICIN SULFATE PEDIATRIC.....	2
finasteride.....	59			GENTAMICIN SULFATE/0.9% SODIUM CHLORIDE.....	2
FIRDAPSE.....	28				

GENVOYA.....	39	HIZENTRA.....	70	HYDROMORPHONE HCL.....	5
GEODON.....	36	HORIZANT.....	73	hydromorphone hcl.....	5
GILENYA.....	73	HUMALOG.....	20	HYDROMORPHONE	
GILOTRIF.....	32	HUMALOG JUNIOR.....	20	HYDROCHLORIDE.....	5
GLASSIA.....	74	KWIKPEN.....	20	hydroxychloroquine sulfate.....	27
glatiramer acetate.....	73	HUMALOG KWIKPEN.....	20	HYDROXYPROGESTERONE	
GLEOSTINE.....	28	HUMALOG MIX 50/50.....	20	CAPROATE.....	31
glimepiride.....	21	HUMALOG MIX 50/50		hydroxyurea.....	34
glipizide.....	21	KWIKPEN.....	20	hydroxyzine hcl.....	10
glipizide-metformin hcl.....	19	HUMALOG MIX 75/25.....	20	HYDROXYZINE	
GLUCAGEN HYPOKIT.....	19	HUMALOG MIX 75/25		HYDROCHLORIDE.....	10
GLUCAGON EMERGENCY		KWIKPEN.....	20	hydroxyzine pamoate.....	10
KIT.....	19	HUMATROPE.....	55	HYPERLYTE-CR.....	64
glyburide.....	22	HUMATROPE COMBO		HYPERRAB S/D.....	70
glyburide micronized.....	21	PACK.....	55	HYQVIA.....	71
glyburide-metformin.....	19	HUMIRA.....	2	HYSINGLA ER.....	5
glycopyrrolate.....	75	HUMIRA PEDIATRIC CROHNS		ibandronate sodium.....	54
GOCOVRI.....	36	DISEASE STARTER PACK.....	2	IBRANCE.....	32
GOLYTELY.....	62	HUMIRA PEN.....	2	ibuprofen.....	3
GRALISE.....	73	HUMIRA PEN-CD/UC/HS		icatibant acetate.....	59
GRALISE STARTER.....	73	STARTER.....	2	ICLUSIG.....	32
granisetron hcl.....	22	HUMIRA PEN-PS/UV		idarubicin hcl.....	32
GRANIX.....	60	STARTER.....	2	IDHIFA.....	32
griseofulvin microsize.....	23	HUMULIN 70/30.....	20	IFEX.....	28
griseofulvin ultramicrosize.....	23	HUMULIN 70/30		ifosfamide.....	28
guanfacine hcl.....	26	KWIKPEN.....	20	IFOSFAMIDE.....	28
guanfacine hcl (adhd).....	1	HUMULIN N.....	20	ILARIS.....	3
GUANIDINE HCL.....	28	HUMULIN N KWIKPEN.....	20	ILEVRO.....	69
GVOKE HYOPEN.....	19	HUMULIN R.....	20	ILUMYA.....	49
GVOKE PFS.....	19	HUMULIN R U-500		imatinib mesylate.....	32
HAEGARDA.....	59	(CONCENTRATED).....	20	IMBRUVICA.....	32
HALAVEN.....	35	HUMULIN R U-500		IMFINZI.....	30
halcinonide.....	51	KWIKPEN.....	21	imipenem-cilastatin.....	9
halobetasol propionate.....	51	hydralazine hcl.....	27	imipramine hcl.....	18
haloperidol.....	37	hydrochlorothiazide.....	54	imipramine pamoate.....	18
haloperidol decanoate.....	37	hydrocodone bitartrate.....	4	imiquimod.....	52
haloperidol lactate.....	37	hydrocodone polistirex-		IMIQUIMOD PUMP.....	52
HARVONI.....	41	chlorpheniramine polistirex.....	47	IMLYGIC.....	35
HAVRIX.....	77	hydrocodone-		IMOGAM RABIES-HT.....	70
HEMANGEOL.....	42	acetaminophen.....	7	IMOVAX RABIES (H.D.C.V.).....	77
HEPARIN SODIUM.....	14	hydrocodone-ibuprofen.....	7	IMPAVIDO.....	8
heparin sodium (porcine).....	14	hydrocortisone.....	47	INCRELEX.....	55
HERCEPTIN.....	30	hydrocortisone (intrarectal).....	8	INCRUSE ELLIPTA.....	11
HERCEPTIN HYLECTA.....	32	hydrocortisone (rectal).....	8	indapamide.....	54
HETLIOZ.....	61	hydrocortisone (topical).....	51	INDOCIN.....	3
HIBERIX.....	77	hydrocortisone butyrate.....	51	indomethacin.....	3
		hydrocortisone butyrate		INFANRIX.....	75
		hydrophilic lipo base.....	52		
		hydrocortisone valerate.....	52		
		hydrocortisone w/acetic			
		acid.....	70		
		hydromorphone hcl.....	4,5		

INFLECTRA	58	JANUMET XR	19	LACTATED RINGERS	
INFUGEM	29	JANUVIA	20	VIAFLEX	64
INGREZZA	72	JARDIANCE	21	lactic acid (ammonium lactate)	52
INLYTA	33	JENTADUETO	19	lactulose	62
INREBIC	33	JENTADUETO XR	19	lactulose (encephalopathy)	58
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN	21	JEVTANA	35	LAMICTAL XR	15
INSULIN LISPRO PROTAMINE/INSULIN LISPRO KWIKPEN	21	JUBLIA	49	lamivudine	40
INSULIN SYRINGES AND PEN NEEDLES	63	JULUCA	39	lamivudine (hbv)	41
INTELENCE	39	JUXTAPID	25	lamivudine-zidovudine	40
INTRON A	34	JYNARQUE	56	lamotrigine	15
INVEGA SUSTENNA	37	K-TAB	64	LANOXIN	43
INVEGA TRINZA	37	KADCYLA	30	LANOXIN PEDIATRIC	43
INVIRASE	39	KADIAN	5	lansoprazole	76
INVOKAMET	19	KALBITOR	59	lanthanum carbonate	58
INVOKAMET XR	19	KALETRA	40	LANTUS	21
INVOKANA	21	KALYDECO	74	LANTUS SOLOSTAR	21
IPOL INACTIVATED IPV	77	KANJINTI	30	LARTRUVO	30
ipratropium bromide	11	KANUMA	55	LASTACAPT	69
ipratropium bromide (nasal)	66	KEDRAB	70	latanoprost	69
ipratropium-albuterol	12	KENALOG-10	47	LATUDA	36
irbesartan	26	KEPIVANCE	34	LAZANDA	5
irbesartan-hydrochlorothiazide	27	KERYDIN	49	leflunomide	4
IRESSA	33	ketoconazole	23	LEMTRADA	73
irinotecan hcl	35	ketoconazole (topical)	49	LENVIMA 10 MG DAILY DOSE	33
irrigation solutions, physiological	65	ketoprofen	3	LENVIMA 12MG DAILY DOSE	33
ISENTRESS	39	ketorolac tromethamine	3	LENVIMA 14 MG DAILY DOSE	33
ISENTRESS HD	39	ketorolac tromethamine (ophth)	69	LENVIMA 18 MG DAILY DOSE	33
isoniazid	28	KEVEYIS	53	LENVIMA 20 MG DAILY DOSE	33
isoniazid & rifampin	28	KEVZARA	3	LENVIMA 24 MG DAILY DOSE	33
isosorbide dinitrate	10	KEYTRUDA	30	LENVIMA 4 MG DAILY DOSE	33
isosorbide mononitrate	10	KHAPZORY	34	LENVIMA 8 MG DAILY DOSE	33
isotretinoin	48	KINERET	3	letrozole	31
ISTODAX (OVERFILL)	33	KINRIX	75	leucovorin calcium	34
itraconazole	23	KISQALI	33	LEUKERAN	28
ivermectin	8	KISQALI FEMARA 200 DOSE	32	LEUKINE	60
ivermectin (rosacea)	52	KISQALI FEMARA 400 DOSE	32	leuprolide acetate	31
IXEMPRA KIT	35	KISQALI FEMARA 600 DOSE	32	levalbuterol hcl	12
IXIARO	77	KORLYM	19	levalbuterol tartrate	12
JADENU	22	KRINTAFEL	27	LEVEMIR	21
JADENU SPRINKLE	22	KUVAN	55	LEVEMIR FLEXTOUCH	21
JAKAFI	33	KYPROLIS	33	levetiracetam	15
JANUMET	19	labetalol hcl	42		
		lactated ringer's	64		
		LACTATED RINGERS	64		

levetiracetam in sodium chloride	15	LOTEMAX	69	MEKTOVI	33
levobunolol hcl	67	LOTEMAX SM	69	meloxicam	3
levocarnitine (metabolic modifiers)	55	loteprednol etabonate	69	melphalan	28
levocetirizine dihydrochloride	24	lovastatin	25	melphalan hcl	28
levofloxacin	57	loxapine succinate	37	memantine hcl	72
levofloxacin (ophth)	68	LUCEMYRA	72	MENACTRA	77
levofloxacin in d5w	57	LULICONAZOLE	49	MENOSTAR	57
levoleucovorin calcium	34	LUMIGAN	69	MENTAX	49
levonorgestrel & eth estradiol	45	LUMIZYME	55	MENVEO	77
levonorgestrel-eth estradiol (triphasic)	46	LUMOXITI	30	meprobamate	10
levonorgestrel-ethinyl estradiol (91-day)	46	LUPANETA PACK	55	mercaptopurine	29
levonorgestrel-ethinyl estradiol (continuous)	46	LUPRON DEPOT (1-MONTH)	31	meropenem	9
levothyroxine sodium	75	LUPRON DEPOT (3-MONTH)	31	mesalamine	58
LEXIVA	40	LUPRON DEPOT (4-MONTH)	31	mesalamine w/ cleanser	58
LIBTAYO	30	LUPRON DEPOT (6-MONTH)	31	mesna	34
lidocaine	52	LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH)	55	MESNEX	34
lidocaine hcl	52	LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH)	55	metaxalone	66
LIDOCAINE HCL	62	LUZU	49	metformin hcl	19
lidocaine hcl (local anesth.)	62	LYNPARZA	33	methadone hcl	5
lidocaine hcl (mouth-throat)	65	LYSODREN	31	methazolamide	53
lidocaine-prilocaine	52	M-M-R II	77	methenamine hippurate	76
lincomycin hcl	9	magnesium sulfate	64	methimazole	75
linezolid	9	malathion	53	methocarbamol	66
LINEZOLID	9	maprotiline hcl	17	methotrexate sodium	29
linezolid	9,10	MARPLAN	17	METHOTREXATE SODIUM	29
LINZESS	58	MARQIBO	35	methotrexate sodium	29
liothyronine sodium	75	MATULANE	34	methoxsalen rapid	49
LIPOFEN	25	MAVENCLAD	73	methscopolamine bromide	75
lisinopril	26	MAVYRET	41	methyldopa	26
lisinopril & hydrochlorothiazide	27	MAXIDEX	69	methylergonovine maleate	70
LITHIUM	36	MAYZENT	73	methylphenidate hcl	1,2
lithium carbonate	36	meclizine hcl	22	methylprednisolone	47
LIVALO	25	meclofenamate sodium	3	methylprednisolone acetate	47
LO LOESTRIN FE	46	MEDROL	47	methylprednisolone sod succ	47
LOKELMA	65	medroxyprogesterone acetate	71	methyltestosterone	8
LONSURF	32	medroxyprogesterone acetate (contraceptive)	46	metoclopramide hcl	58
loperamide hcl	22	mefenamic acid	3	metolazone	54
lopinavir-ritonavir	40	mefloquine hcl	27	metoprolol & hydrochlorothiazide	27
lorazepam	10	megestrol acetate	31	metoprolol succinate	42
LORBRENA	33	megestrol acetate (appetite)	72	metoprolol tartrate	42
losartan potassium	26	MEKINIST	33	metronidazole	8
losartan potassium & hydrochlorothiazide	27			metronidazole (topical)	52
				metronidazole in nacl	8
				metronidazole vaginal	77
				mexiletine hcl	11

MIACALCIN.....	54	MYTESI.....	22	NICOTROL INHALER.....	73
micafungin sodium.....	23	nabumetone.....	3	NICOTROL NS.....	74
miconazole nitrate vaginal.....	77	nadolol.....	42	nifedipine.....	42
midodrine hcl.....	78	nadolol & bendroflumethiazide.....	27	nilutamide.....	31
miglitol.....	18	nafcillin sodium.....	71	nimodipine.....	43
miglustat.....	60	NAFCILLIN SODIUM.....	71	NINLARO.....	33
MIGRANAL.....	63	nafcillin sodium.....	71	NIPENT.....	34
minocycline hcl.....	74	naftifine hcl.....	49	nisoldipine.....	43
minoxidil.....	27	NAFTIN.....	49	nitisinone.....	56
mirtazapine.....	16	NAGLAZYME.....	56	NITRO-DUR.....	10
MIRVASO.....	53	naloxone hcl.....	22	nitrofurantoin.....	76
misoprostol.....	76	naltrexone hcl.....	22	nitrofurantoin macrocrystal.....	76
mitomycin.....	32	NAMENDA XR TITRATION PACK.....	72	nitrofurantoin monohyd macro.....	76
mitoxantrone hcl.....	32	NAPRELAN.....	3	nitroglycerin.....	10
modafinil.....	2	naproxen.....	3	NITROSTAT.....	10
moexipril hcl.....	26	naproxen sodium.....	3	NIVESTYM.....	60
molindone hcl.....	38	naproxen-esomeprazole magnesium.....	3	nizatidine.....	75
mometasone furoate.....	52	naratriptan hcl.....	63	NORDITROPIN FLEXPRO.....	55
mometasone furoate (nasal).....	66	NARCAN.....	22	norelgestromin-ethinyl estradiol.....	46
montelukast sodium.....	11	NASCOBAL.....	60	norethin acet & estrad-fe.....	46
morphine sulfate.....	5	NATACYN.....	68	norethindrone & eth estradiol.....	46
MORPHINE SULFATE.....	6	nateglinide.....	21	norethindrone & ethinyl estradiol- fe.....	46
morphine sulfate.....	6	NATPARA.....	54	norethindrone (contraceptive).....	46
MORPHINE SULFATE.....	6	NAYZILAM.....	14	norethindrone acet & eth estra.....	46
morphine sulfate beads.....	5	nefazodone hcl.....	17	norethindrone acetate.....	72
MOTOFEN.....	22	neomycin sulfate.....	2	norethindrone acetate-ethinyl estradiol.....	57
MOVANTIK.....	58	neomycin-bacitracin zn- polymyxin.....	68	norethindrone-eth estradiol (triphasic).....	46
MOVIPREP.....	62	neomycin-polymyxin- dexameth.....	69	norgestimate-ethinyl estradiol.....	46
MOXEZA.....	68	neomycin-polymyxin-gramicidin	68	norgestimate-ethinyl estradiol (triphasic).....	46
moxifloxacin hcl.....	57	neomycin-polymyxin-hc (otic).....	70	norgestrel & ethinyl estradiol.....	46
moxifloxacin hcl (ophth).....	68	neomycin/polymyxin b gu.....	59	NORITATE.....	53
MOZOBIL.....	61	NERLYNX.....	33	NORPACE CR.....	11
MULPLETA.....	60	NEULASTA.....	60	NORTHERA.....	78
MULTAQ.....	11	NEULASTA ONPRO KIT.....	60	nortriptyline hcl.....	18
mupirocin.....	48	NEUPOGEN.....	60	NORVIR.....	40
mupirocin calcium (topical).....	48	NEUPRO.....	36	NOVAREL.....	54
MUSE.....	43	NEVANAC.....	69	NOXAFIL.....	23
MVASI.....	29	nevirapine.....	40	NUBEQA.....	31
MYALEPT.....	55	NEXAVAR.....	33	NUCALA.....	11
MYCAMINE.....	23	NEXIUM.....	76	NUCYNTA.....	6
mycophenolate mofetil.....	65	niacin (antihyperlipidemic).....	25	NUCYNTA ER.....	6
mycophenolate mofetil hcl.....	65	nicardipine hcl.....	42		
mycophenolate sodium.....	65				
MYLOTARG.....	30				
MYRBETRIQ.....	77				

NUEDEXTA.....	73	ORENCIA CLICKJECT.....	4	PEGANONE.....	16
NULOJIX.....	65	ORENITRAM.....	44	PEGASYS.....	41
NUPLAZID.....	36	ORFADIN.....	56	PEGASYS PROCLICK.....	41
NUTROPIN AQ NUSPIN 20.....	55	ORLISSA.....	55	PEGINTRON.....	41
NUZYRA.....	74	ORKAMBI.....	74	penicillamine.....	64
NYMALIZE.....	43	orphenadrine citrate.....	66	penicillin g potassium.....	71
nystatin.....	23	oseltamivir phosphate.....	41	penicillin v potassium.....	71
nystatin (mouth-throat).....	66	OSMOLEX ER.....	36	PENNSAID.....	48
nystatin (topical).....	49	OSMOPREP.....	62	PENTACEL.....	75
nystatin-triamcinolone.....	49	OSPHERA.....	55	pentamidine isethionate.....	8
OALIVA.....	57	OTEZLA.....	4	pentoxifylline.....	59
OCREVUS.....	73	OTREXUP.....	2	PERFOROMIST.....	12
OCTAGAM.....	71	oxaliplatin.....	28	perindopril erbumine.....	26
octreotide acetate.....	56	oxandrolone.....	8	PERJETA.....	30
ODEFSEY.....	40	oxaprozin.....	3	permethrin.....	53
ODOMZO.....	30	OXBRYTA.....	60	perphenazine.....	38
OFEV.....	74	oxcarbazepine.....	15	perphenazine-amitriptyline.....	72
ofloxacin (ophth).....	68	OXERVATE.....	68	PERSERIS.....	37
ofloxacin (otic).....	70	oxiconazole nitrate.....	49	PERTZYE.....	53
OGIVRI.....	30	OXISTAT.....	49	PEXEVA.....	17
olanzapine.....	37	oxybutynin chloride.....	76	phenelzine sulfate.....	17
olanzapine-fluoxetine hcl.....	72	oxycodone hcl.....	6	phenobarbital.....	61
olmesartan medoxomil.....	26	oxycodone w/ acetaminophen.....	7	phenoxybenzamine hcl.....	26
olmesartan medoxomil- amlodipine-hydrochlorothiazide	27	oxycodone-aspirin.....	7	phenytoin.....	16
olmesartan medoxomil- hydrochlorothiazide.....	27	oxymorphone hcl.....	6	phenytoin sodium.....	16
olopatadine hcl.....	69	OXYTROL.....	76	phenytoin sodium extended.....	16
olopatadine hcl (nasal).....	66	PACLITAXEL.....	35	PHOSPHOLINE IODIDE.....	67
OLUMIANT.....	2	paclitaxel.....	35	phytonadione.....	78
omega-3-acid ethyl esters.....	24	PADCEV.....	30	PICATO.....	49
omeprazole.....	76	paliperidone.....	37	PIFELTRO.....	40
omeprazole-sodium bicarbonate.....	76	PALYNZIQ.....	56	pilocarpine hcl.....	67
OMNARIS.....	67	PANCREAZE.....	53	pilocarpine hcl (oral).....	66
OMNITROPE.....	55	PANRETIN.....	49	pimecrolimus.....	52
ONCASPAR.....	34	pantoprazole sodium.....	76	pimozide.....	73
ondansetron.....	22	paricalcitol.....	56	pindolol.....	42
ondansetron hcl.....	22	paromomycin sulfate.....	2	pioglitazone hcl.....	20
ONIVYDE.....	35	paroxetine hcl.....	17	pioglitazone hcl-glimepiride.....	19
OPDIVO.....	30	paroxetine mesylate (vasomotor).....	74	pioglitazone hcl-metformin hcl.....	19
opium tincture.....	22	PAXIL.....	17	piperacillin sodium-tazobactam sodium.....	71
OPSUMIT.....	44	PEDIARIX.....	75	PIQRAY 200MG DAILY DOSE.....	33
ORACEA.....	53	PEDVAX HIB.....	77	PIQRAY 250MG DAILY DOSE.....	33
ORALAIR.....	2	peg 3350-kcl-sod bicarb-sod chloride-sod sulfate.....	62	PIQRAY 300MG DAILY DOSE.....	33
ORBACTIV.....	9	peg 3350-potassium chloride- sod bicarbonate-sod chloride.....	62	piroxicam.....	3
ORENCIA.....	4				

PLEGRIDY.....	73	primaquine phosphate.....	27	QNASL.....	67
PLEGRIDY STARTER		PRIMAQUINE		QNASL CHILDRENS.....	67
PACK.....	73	PHOSPHATE.....	27	QUADRACEL.....	75
PLENVU.....	62	primidone.....	15	quetiapine fumarate.....	37,38
podofilox.....	52	PRIVIGEN.....	71	quinapril hcl.....	26
POLIVY.....	30	PROAIR HFA.....	12	quinapril-hydrochlorothiazide	
polyethylene glycol 3350.....	62	PROAIR RESPICLICK.....	12	27
polymyxin b sulfate.....	10	probenecid.....	59	quinidine gluconate.....	11
polymyxin b-trimethoprim.....	68	prochlorperazine.....	38	quinidine sulfate.....	11
POMALYST.....	31	prochlorperazine edisylate.....	38	quinine sulfate.....	27
PORTRAZZA.....	30	PROCHLORPERAZINE		RABAVERT.....	77
posaconazole.....	23	EDISYLATE.....	38	RADICAVA.....	67
potassium chloride.....	64	prochlorperazine maleate.....	38	raloxifene hcl.....	55
POTASSIUM CHLORIDE		PROCRIT.....	60	ramelteon.....	62
ER.....	64	PROCYSBI.....	59	ramipril.....	26
potassium chloride in dextrose &		progesterone micronized.....	72	ranolazine.....	10
sodium chloride.....	64	PROGLYCEM.....	19	rasagiline mesylate.....	36
potassium chloride		PROGRAF.....	65	RASUVO.....	2
microencapsulated crystals		PROLASTIN-C.....	74	RAVICTI.....	56
er.....	64	PROLENSA.....	69	RAYALDEE.....	56
potassium citrate		PROLEUKIN.....	34	REBETOL.....	41
(alkalinizer).....	58	PROLIA.....	54	REBIF.....	73
POTELIGEO.....	30	PROMACTA.....	61	REBIF REBIDOSE.....	73
PRADAXA.....	14	promethazine &		REBIF REBIDOSE	
PRALUENT.....	25	phenylephrine.....	47	TITRATIONPACK.....	73
pramipexole dihydrochloride.....	36	promethazine hcl.....	24	REBIF TITRATION PACK.....	73
prasugrel hcl.....	60	promethazine-phenylephrine-		RECOMBIVAX HB.....	77
pravastatin sodium.....	25	codeine.....	47	RECTIV.....	8
praziquantel.....	8	PROMETHAZINE/PHENYLEP		REGRANEX.....	53
prazosin hcl.....	26	HRINE.....	47	RELENZA DISKHALER.....	41
PRED MILD.....	69	propafenone hcl.....	11	RELISTOR.....	58
prednicarbate.....	52	proparacaine hcl.....	68	REMICADE.....	58
prednisolone.....	47	propranolol &		RENFLEXIS.....	58
prednisolone acetate (ophth).....	69	hydrochlorothiazide.....	27	repaglinide.....	21
prednisolone sodium		propranolol hcl.....	42	REPATHA.....	25
phosphate.....	47	propylthiouracil.....	75	REPATHA PUSHTRONEX	
prednisone.....	47	PROQUAD.....	77	SYSTEM.....	25
pregabalin.....	15	PROSOL.....	67	REPATHA SURECLICK.....	25
PREGNYL W/DILUENT		PROTONIX.....	76	RESCRIPTOR.....	40
BENZYLALCOHOL/NACL.....	54	protriptyline hcl.....	18	RESTASIS.....	68
PREMARIN.....	57,78	PROVENTIL HFA.....	12	RESTASIS MULTIDOSE.....	68
PREMPHASE.....	57	PRUDOXIN.....	49	RETACRIT.....	61
PREMPRO.....	57	PULMICORT FLEXHALER.....	12	RETIN-A MICRO PUMP.....	48
PREPOPIK.....	62	PULMOZYME.....	74	RETROVIR IV INFUSION.....	40
PRETOMANID.....	28	PURIXAN.....	29	REVCovi.....	56
PREVYMIS.....	41	PYLERA.....	76	REVLIMID.....	64
PREZCOBIX.....	40	pyrazinamide.....	28	REXULTI.....	38,39
PREZISTA.....	40	pyridostigmine bromide.....	28		
PRIFTIN.....	28	pyrimethamine.....	27		

REYATAZ.....	40	SELZENTRY.....	40	STALEVO 100.....	36
ribavirin.....	41	SEMPREX-D.....	47	STALEVO 125.....	36
ribavirin (hepatitis c).....	41	SEREVENT DISKUS.....	13	STALEVO 150.....	36
RIDAURA.....	2	SEROSTIM.....	55	STALEVO 200.....	36
rifabutin.....	28	sertraline hcl.....	17	STALEVO 50.....	36
rifampin.....	28	sevelamer carbonate.....	58	STALEVO 75.....	36
RIFATER.....	28	SHINGRIX.....	77	stavudine.....	40
riluzole.....	67	SIGNIFOR.....	56	STELARA.....	50
rimantadine hydrochloride.....	41	SIGNIFOR LAR.....	56	STIMATE.....	56
RINVOQ.....	2	sildenafil citrate.....	43	STIOLTO RESPIMAT.....	13
RIOMET.....	19	sildenafil citrate (pulmonary hypertension).....	44	STIVARGA.....	33
risedronate sodium.....	54	SILIQ.....	49	STRENSIQ.....	56
RISPERDAL CONSTA.....	37	silodosin.....	59	STRIBILD.....	40
risperidone.....	37	silver sulfadiazine.....	50	STRIVERDI RESPIMAT.....	13
ritonavir.....	40	SIMBRINZA.....	68	SUBSYS.....	6
RITUXAN.....	30	SIMPONI.....	2	SUCRAID.....	53
RITUXAN HYCELA.....	32	SIMPONI ARIA.....	2	sucrafate.....	75
rivastigmine.....	72	SIMULECT.....	65	sulfacetamide sod- prednisolone.....	69
rivastigmine tartrate.....	72	simvastatin.....	25	sulfacetamide sodium (acne).....	48
rizatriptan benzoate.....	63	sirolimus.....	65	sulfacetamide sodium (ophth).....	68
ROMIDEPSIN.....	33	SIRTURO.....	28	sulfadiazine.....	74
ropinirole hydrochloride.....	36	SIVEXTRO.....	10	sulfamethoxazole- trimethoprim.....	8
ROSIDENEPIN.....	33	SKYRIZI.....	50	SULFAMYLLON.....	50
rosuvastatin calcium.....	25	sodium chloride.....	64	sulfasalazine.....	58
ROTARIX.....	77	sodium chloride (gu irrigant).....	59	sulindac.....	3
ROTATEQ.....	77	sodium polystyrene sulfonate.....	65	sumatriptan.....	63
ROZLYTREK.....	33	SOLTAMOX.....	31	sumatriptan succinate.....	63
RUBRACA.....	33	SOLU-CORTEF.....	47	SUMATRIPTAN SUCCINATE.....	63
RUCONEST.....	59	SOLU-MEDROL.....	47	sumatriptan succinate.....	63
RUXIENCE.....	30	SOMATULINE DEPOT.....	56	sumatriptan-naproxen sodium.....	63
RUZURGI.....	28	SOMAVERT.....	55	SUNOSI.....	1
RYDAPT.....	33	SORILUX.....	50	SUPREP BOWEL PREP KIT.....	62
RYTARY.....	36	sotalol hcl.....	42	SUTENT.....	33
SAMSCA.....	56	sotalol hcl (afib/afib).....	42	SYLATRON.....	34
SANCUSO.....	22	SOTYLIZE.....	42	SYMBICORT.....	13
SANDIMMUNE.....	65	SOVALDI.....	41	SYMDEKO.....	74
SANDOSTATIN LAR DEPOT.....	56	SPIRIVA HANDIHALER.....	11	SYMFI.....	40
SANTYL.....	52	SPIRIVA RESPIMAT.....	11	SYMFI LO.....	40
SAPHRIS.....	38	spironolactone.....	54	SYMLINPEN 120.....	18
SARCLISA.....	30	spironolactone & hydrochlorothiazide.....	53	SYMLINPEN 60.....	18
SAVELLA.....	72	SPRAVATO 56MG DOSE.....	17	SYMPAZAN.....	14
SAVELLA TITRATION PACK.....	72	SPRAVATO 84MG DOSE.....	17	SYMTUZA.....	40
scopolamine.....	22	SPRITAM.....	15	SYNAGIS.....	71
SECUADO.....	38	SPRYCEL.....	33		
selegiline hcl.....	36				
selenium sulfide.....	50				

SYNAREL.....	55	tenofovir disoproxil fumarate.....	40	topiramate.....	15
SYNDROS.....	23	terazosin hcl.....	26	topotecan hcl.....	35
SYNERCID.....	10	terbinafine hcl.....	23	toremifene citrate.....	31
SYNJARDY.....	19	terbutaline sulfate.....	13	torsemide.....	54
SYNJARDY XR.....	19	terconazole vaginal.....	77	TOUJEO MAX SOLOSTAR.....	21
SYNRIBO.....	34	testosterone.....	8	TOUJEO SOLOSTAR.....	21
SYNTHROID.....	75	testosterone cypionate.....	8	TOVIAZ.....	76
TABLOID.....	29	testosterone enanthate.....	8	TPN ELECTROLYTES.....	64
TACLONEX.....	52	TESTOSTERONE ENANTHATE.....	8	TRACLEER.....	44
tacrolimus.....	65	tetrabenazine.....	72	TRADJENTA.....	20
tacrolimus (topical).....	52	tetracycline hcl.....	74	tramadol hcl.....	6
tadalafil.....	43	THALOMID.....	64	tramadol-acetaminophen.....	7
tadalafil (pulmonary hypertension).....	44	theophylline.....	13	trandolapril.....	26
TAFINLAR.....	33	thioridazine hcl.....	38	trandolapril-verapamil hcl.....	27
TAGRISSE.....	33	thiotepa.....	28	tranexamic acid.....	61
TAKHZYRO.....	59	thiothixene.....	39	TRANSDERM SCOP.....	22
TALTZ.....	50	THYMOGLOBULIN.....	65	TRANSDERM-SCOP.....	22
TALZENNA.....	33	tiagabine hcl.....	16	tranylcypromine sulfate.....	17
tamoxifen citrate.....	31	TIBSOVO.....	33	TRAVATAN Z.....	69
tamsulosin hcl.....	59	TICE BCG.....	34	TRAZIMERA.....	30
TARGRETIN.....	49	TIGAN.....	22	trazodone hcl.....	17
TASIGNA.....	33	tigecycline.....	74	TREANDA.....	29
TAVALISSE.....	59	timolol maleate.....	42	TRECATOR.....	28
TAYTULLA.....	46	timolol maleate (ophth).....	67	TRELEGY ELLIPTA.....	13
tazarotene.....	50	TIMOLOL MALEATE OPHTHALMIC GEL FORMING.....	67	TRELSTAR MIXJECT.....	31
TAZORAC.....	50	TIMOPTIC OCUDOSE.....	67	TREMFYA.....	50
TAZVERIK.....	33	TIMOPTIC-XE.....	67	treprostinil.....	44
TDVAX.....	75	tinidazole.....	8	TRESIBA.....	21
TECENTRIQ.....	30	TIVICAY.....	40	TRESIBA FLEXTOUCH.....	21
TECFIDERA.....	73	tizanidine hcl.....	66	tretinoin.....	48
TECFIDERA STARTER PACK.....	73	TOBI PODHALER.....	2	tretinoin (chemotherapy).....	34
TEFLARO.....	45	TOBRADEX.....	69	tretinoin microsphere.....	48
TEGRETOL.....	15	TOBRADEX ST.....	69	TREXIMET.....	63
TEGRETOL-XR.....	15	tobramycin.....	2	triamcinolone acetonide.....	47
TEGSEDI.....	74	tobramycin (ophth).....	68	triamcinolone acetonide (mouth).....	66
TEKTURNA HCT.....	27	tobramycin sulfate.....	2	triamcinolone acetonide (topical).....	52
telmisartan.....	26	tobramycin-dexamethasone.....	69	triamterene.....	54
telmisartan-amlodipine.....	27	TOBREX.....	68	triamterene & hydrochlorothiazide.....	53
telmisartan-hydrochlorothiazide.....	27	tolbutamide.....	22	trientine hcl.....	64
temazepam.....	61	tolcapone.....	35	trifluoperazine hcl.....	38
TEMIXYS.....	40	tolmetin sodium.....	3	trifluridine.....	68
TEMODAR.....	28	TOLSURA.....	23	trihexyphenidyl hcl.....	35
temsirolimus.....	33	tolterodine tartrate.....	76	TRIKAFTA.....	74
TENIVAC.....	75			trimethobenzamide hcl.....	22

trimethoprim	8	VARIZIG	71	VYONDYS 53	67
trimipramine maleate	18	VARUBI	23	VYVANSE	1
TRINTELLIX	17	VASCEPA	24	VYXEOS	32
TRIPTODUR	55	VECTIBIX	30	WAKIX	1
TRIUMEQ	40	VECTICAL	50	warfarin sodium	13
TROGARZO	40	VELCADE	33	water for irrigation, sterile	65
tropium chloride	76	VELTASSA	65	XALKORI	34
TRULICITY	20	VEMLIDY	41	XARELTO	13
TRUMENBA	77	VENCLEXTA	30	XARELTO STARTER PACK	13
TRUVADA	40	VENCLEXTA STARTING PACK	30	XATMEP	29
TRUXIMA	30	venlafaxine hcl	18	XCOPRI	15,16
TUDORZA PRESSAIR	11	VENTAVIS	44	XELJANZ	2
TURALIO	33	VENTOLIN HFA	13	XELJANZ XR	2
TWINRIX	77	verapamil hcl	43	XENLETA	10
TYBOST	40	VERSACLOZ	38	XEOMIN	67
TYKERB	33	VERZENIO	33	XERESE	50
TYMLOS	54	VESICARE	77	XERMELO	58
TYPHIM VI	77	VIBERZI	58	XGEVA	54
TYSABRI	73	VIBRAMYCIN	74	XIAFLEX	64
TYVASO	44	VICTOZA	20	XIFAXAN	8
TYVASO REFILL	44	VIDEX EC	40	XOLAIR	11
TYVASO STARTER	44	VIDEXPEDIATRIC	40	XOSPATA	34
UCERIS	8	vigabatrin	16	XPOVIO 100 MG ONCE WEEKLY	31
ULTRAVATE	52	VIIBRYD	17	XPOVIO 60 MG ONCE WEEKLY	31
UPTRAVI	44	VIIBRYD STARTER PACK	17	XPOVIO 80 MG ONCE WEEKLY	31
ursodiol	57	VIMIZIM	56	XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY	31
VABOMERE	9	VIMOVO	4	XTANDI	31
valacyclovir hcl	41	VIMPAT	15	XURIDEN	56
VALCHLOR	49	VINBLASTINE SULFATE	35	XYREM	72
valganciclovir hcl	41	VINCRISTINE SULFATE	35	YERVOY	30
valproate sodium	16	vincristine sulfate	35	YF-VAX	77
valproic acid	16	vinorelbine tartrate	35	YONDELIS	29
valrubicin	32	VIOKACE	53	YONSA	31
valsartan	26	VIRACEPT	40	zafirlukast	11
valsartan-hydrochlorothiazide	27	VIREAD	40	zaleplon	61
VALSTAR	32	VISTOGARD	22	ZALTRAP	29
VALTOCO	14	VITRAKVI	33	ZANOSAR	29
vancomycin hcl	8,9	VIZIMPRO	34	ZARXIO	61
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE	9	voriconazole	23	ZEJULA	34
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE/DEXTROSE	9	VOSEVI	41	ZELAPAR	36
VANTAS	31	VOTRIENT	34	ZELBORAF	34
VAQTA	77	VPRIV	60	ZEMAIRA	74
vardenafil hcl	44	VRAYLAR	36,37	ZEMBRACE SYMTOUCH	63
VARIVAX	77	VYNDAMAX	44	ZENPEP	53
		VYNDAQEL	44		

ZEPATIER.....	41
ZETONNA.....	67
zidovudine.....	41
zileuton.....	11
ZINPLAVA.....	71
ZIOPTAN.....	69
ziprasidone hcl.....	37
ziprasidone mesylate.....	37
ZIPSOR.....	4
ZIRABEV.....	29
ZIRGAN.....	68
ZITHROMAX.....	62
ZOLADEX.....	31
zoledronic acid.....	54
ZOLINZA.....	34
zolmitriptan.....	63,64
zolpidem tartrate.....	61
ZOMACTON.....	55
ZOMIG.....	64
ZONALON.....	49
zonisamide.....	15
ZONTIVITY.....	60
ZORTRESS.....	65
ZOSTAVAX.....	77
ZOSYN.....	71
ZUBSOLV.....	7
ZULRESSO.....	17
ZURAMPIC.....	59
ZYCLARA.....	52
ZYCLARA PUMP.....	52
ZYDELIG.....	34
ZYKADIA.....	34
ZYLET.....	69
ZYPREXA RELPREVV.....	38
ZYTIGA.....	31
ZYVOX.....	10

Este formulario se actualizó el 06/01/2020. Para obtener información más reciente o para hacer otras preguntas, comuníquese con Health Net Seniority Plus Employer (HMO) al 1-800-275-4737 o si es un usuario de TTY, llame al 711, desde el 1.º de octubre hasta el 31 de marzo, los siete días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., y desde el 1.º de abril hasta el 30 de septiembre, de lunes a viernes de 8 a. m. a 8 p. m. Se utilizará un sistema de mensajes fuera del horario de atención, los fines de semana y en los días feriados federales, o visite healthnet.com.

DIR041009ST00