



Lista de Medicamentos con Receta de Essential Plus para 2024

Planes Individuales y Familiares Texas

Con vigencia desde el 1 de enero de 2024

Table of contents

Resumen de los beneficios del formulario	4
Qué cobertura tienen los medicamentos con receta en el plan	9
Preguntas frecuentes	11
Explicación de su Lista de Medicamentos con Receta	13
Preautorización y excepciones	13
Preguntas	14
Analgésicos	15
Anestésicos	16
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias	16
Antibacterianos	16
Antiepilépticos	17
Antidemenciales	18
Antidepresivos	18
Antieméticos	18
Antimicóticos	19
Antigotosos	19
Antimigrañosos	19
Antimiasténicos	19
Antimicobacterianos	19
Antineoplásicos	19
Antiparasitarios	20
Antiparkinsonianos	21
Antipsicóticos	21
Antivirales	21
Ansiolíticos	22
Agentes bipolares	22
Monitoreo de la glucosa en la sangre	23
Reguladores de la glucosa en la sangre	23
Hemoderivados y modificadores	24
Agentes cardiovasculares	24
Agentes para el sistema nervioso central	26
Agentes dentales y bucales	27
Agentes dermatológicos	27
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas	27
Agentes gastrointestinales	28
Trastorno genético o enzimático: reemplazo, modificadores, tratamiento	30
Agentes genitourinarios	30
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)	30
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria)	31
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (prostaglandinas)	31
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/modificadores)	31
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)	33
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales)	34



Agentes hormonales, supresores (pituitaria)	34
Agentes hormonales, supresores (tiroides)	34
Agentes inmunológicos	34
Agentes para enfermedades inflamatorias intestinales	35
Agentes para la osteopatía metabólica	36
Agentes terapéuticos varios	36
Agentes oftálmicos.	37
Agentes óticos	38
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio	38
Relajantes de músculos esqueléticos	39
Agentes para trastornos del sueño	39
Índice	41

Resumen de los beneficios del formulario

La información de este documento está diseñada para ayudarlo a comprender los beneficios de medicamentos con receta que ofrece este plan y a comparar estos beneficios con los que ofrecen otros planes. La información contenida en este resumen está diseñada para ayudarlo a comparar tanto el valor como el alcance de los beneficios del formulario.

Cómo encontrar información sobre el costo de los medicamentos con receta

Para saber cuánto pagará por sus medicamentos con receta, puede consultar el documento Resumen de Beneficios y Cobertura (Summary of Benefits and Coverage, SBC), que incluye la información específica de su plan. Su Resumen de Beneficios y Cobertura incluye su deducible y los gastos máximos de su bolsillo, los costos compartidos por niveles y un enlace a su Lista de Medicamentos con Receta. También puede utilizar la herramienta de búsqueda de medicamentos en Internet, cuyo enlace se encuentra en esta guía, para encontrar información sobre el costo de sus medicamentos con receta. El cálculo aproximado de precios que ve se basa en los precios más recientes de la red y no refleja ningún requisito de deducible que pueda tener su plan.

Formulario por el plan de beneficios de salud

Nombre del plan de marketing de 2024	Documento Resumen de Beneficios y Cobertura	Herramienta de Precios de Medicamentos
UHC Silver-X Virtual First (\$0 cuidado ilimitado en la aplicación, \$3 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina) (Disponible en español)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080007-00.en.2024	
UHC Silver Virtual First (\$0 cuidado ilimitado en la aplicación, \$3 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina) (Disponible en español)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080007-01.en.2024	
UHC Silver-A Virtual First (\$0 cuidado ilimitado en la aplicación, \$0 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina) (Disponible en español)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080007-02.en.2024	
UHC Silver-B Virtual First (\$0 cuidado ilimitado en la aplicación, \$3 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina) (Disponible en español)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080007-03.en.2024	
UHC Silver-E Virtual First (\$0 cuidado ilimitado en la aplicación, \$3 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina) (Disponible en español)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080007-04.en.2024	
UHC Silver-D Virtual First (\$0 cuidado ilimitado en la aplicación, \$3 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina) (Disponible en español)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080007-05.en.2024	
UHC Silver-C Virtual First (\$0 cuidado ilimitado en la aplicación, \$1 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina) (Disponible en español)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080007-06.en.2024	welcome.optumrx.com/texas/landing
UHC Bronze-X Value (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas a un proveedor de cuidado primario, \$3 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080010-00.en.2024	
UHC Bronze Value (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas a un proveedor de cuidado primario, \$3 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080010-01.en.2024	
UHC Bronze-A Value (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas a un proveedor de cuidado primario, \$0 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080010-02.en.2024	
UHC Bronze-B Value (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas proveedor de cuidado primario, \$3 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080010-03.en.2024	
UHC Bronze-X Virtual First (\$0 cuidado ilimitado en la aplicación, \$3 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina) (Disponible en español)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080012-00.en.2024	
UHC Bronze Virtual First (\$0 cuidado ilimitado en la aplicación, \$3 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina) (Disponible en español)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080012-01.en.2024	

Para obtener el cálculo aproximado del costo de los medicamentos, visite welcome.optumrx.com/texas/landing



Nombre del plan de marketing de 2024	Documento Resumen de Beneficios y Cobertura	Herramienta de Precios de Medicamentos
UHC Bronze-A Virtual First (\$0 cuidado ilimitado en la aplicación, \$0 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina) (Disponible en español)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080012-02.en.2024	
UHC Bronze-B Virtual First (\$0 cuidado ilimitado en la aplicación, \$3 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina) (Disponible en español)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080012-03.en.2024	
UHC Gold-X Standard \$0 Deducible individual (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas a un proveedor de cuidado primario, \$3 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080013-00.en.2024	
UHC Gold Standard \$0 Deducible individual (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas a un proveedor de cuidado primario, \$3 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080013-01.en.2024	
UHC Gold-A Standard (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas a un proveedor de cuidado primario, \$0 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080013-02.en.2024	
UHC Gold-B Standard \$0 Deducible individual (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas a un proveedor de cuidado primario, \$3 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080013-03.en.2024	
UHC Bronze-X Standard	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080015-00.en.2024	
UHC Bronze Standard	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080015-01.en.2024	
UHC Bronze-A Standard	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080015-02.en.2024	
UHC Bronze-B Standard	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080015-03.en.2024	
UHC Silver-X Copay Focus \$0 Deducible Individual Med (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas a un proveedor de cuidado primario, \$5 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080019-00.en.2024	
UHC Silver Copay Focus \$0 Deducible Individual Med (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas a un proveedor de cuidado primario, \$5 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080019-01.en.2024	welcome.optumrx.com/texas/landing
UHC Silver-A Copay Focus (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas a un proveedor de cuidado primario, \$0 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080019-02.en.2024	
UHC Silver-B Copay Focus \$0 Deducible Individual Med (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas a un proveedor de cuidado primario, \$5 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080019-03.en.2024	
UHC Silver-E Copay Focus \$0 Deducible Individual Med (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas a un proveedor de cuidado primario, \$5 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080019-04.en.2024	
UHC Silver-D Copay Focus \$0 Deducible Individual Med (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas a un proveedor de cuidado primario, \$3 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080019-05.en.2024	
UHC Silver-C Copay Focus \$0 Deducible Individual Med (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas a un proveedor de cuidado primario, \$1 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080019-06.en.2024	
UHC Silver-X Standard	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080020-00.en.2024	
UHC Silver Standard	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080020-01.en.2024	
UHC Silver-A Standard	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080020-02.en.2024	
UHC Silver-B Standard 20-	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080020-03.en.2024	
UHC Silver-E Standard	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080020-04.en.2024	
UHC Silver-D Standard	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080020-05.en.2024	
UHC Silver-C Standard \$0 Deducible Individual	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080020-06.en.2024	
UHC Gold-X Standard	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080024-00.en.2024	

Para obtener el cálculo aproximado del costo de los medicamentos, visite welcome.optumrx.com/texas/landing



Nombre del plan de marketing de 2024	Documento Resumen de Beneficios y Cobertura	Herramienta de Precios de Medicamentos
UHC Gold Standard	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080024-01.en.2024	
UHC Gold-A Standard	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080024-02.en.2024	
UHC Gold-B Standard	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080024-03.en.2024	
UHC Silver-X Value (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas proveedor de cuidado primario, \$3 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080025-00.en.2024	
UHC Silver Value (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas proveedor de cuidado primario, \$3 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080025-01.en.2024	
UHC Silver-A Value (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas proveedor de cuidado primario, \$0 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080025-02.en.2024	
UHC Silver-B Value (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas a un proveedor de cuidado primario, \$3 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080025-03.en.2024	
UHC Silver-E Value (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas proveedor de cuidado primario, \$3 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080025-04.en.2024	
UHC Silver-D Value (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas proveedor de cuidado primario, \$2 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080025-05.en.2024	
UHC Silver-C Value \$0 Deducible Individual (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas proveedor de cuidado primario, \$2 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080025-06.en.2024	
UHC Silver-X Advantage (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas proveedor de cuidado primario, \$3 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080026-00.en.2024	
UHC Silver Advantage (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas proveedor de cuidado primario, \$3 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080026-01.en.2024	welcome.optumrx.com/texas/landing
UHC Silver-A Advantage (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas proveedor de cuidado primario, \$0 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080026-02.en.2024	
UHC Silver-B Advantage (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas a proveedor de cuidado primario, \$3 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080026-03.en.2024	
UHC Silver-E Advantage (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas a proveedor de cuidado primario, \$3 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080026-04.en.2024	
UHC Silver-D Advantage (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas a proveedor de cuidado primario, \$1 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080026-05.en.2024	
UHC Silver-C Advantage (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas a proveedor de cuidado primario, \$1 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080026-06.en.2024	
UHC Gold-X Value (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas a un proveedor de cuidado primario, \$1 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080027-00.en.2024	
UHC Gold Value (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas proveedor de cuidado primario, \$1 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080027-01.en.2024	
UHC Gold-A Value (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas a un proveedor de cuidado primario, \$0 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080027-02.en.2024	
UHC Gold-B Value (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas a un proveedor de cuidado primario, \$1 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080027-03.en.2024	
UHC Gold-X Advantage (\$0 cuidado de urgencia virtual, \$3 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080028-00.en.2024	

Para obtener el cálculo aproximado del costo de los medicamentos, visite welcome.optumrx.com/texas/landing



Nombre del plan de marketing de 2024	Documento Resumen de Beneficios y Cobertura	Herramienta de Precios de Medicamentos
UHC Gold Advantage (\$0 cuidado de urgencia virtual, \$3 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080028-01.en.2024	welcome.optumrx.com/texas/landing
UHC Gold-A Advantage (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas a proveedor de cuidado primario, \$0 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080028-02.en.2024	
UHC Gold-B Advantage (\$0 cuidado de urgencia virtual, \$3 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 Insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080028-03.en.2024	
UHC Gold-X Virtual First (\$0 cuidado ilimitado en la aplicación, \$3 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina) (Disponible en español)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080029-00.en.2024	
UHC Gold Virtual First (\$0 cuidado ilimitado en la aplicación, \$3 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina) (Disponible en español)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080029-01.en.2024	
UHC Gold-A Virtual First (\$0 cuidado ilimitado en la aplicación, \$0 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina) (Disponible en español)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080029-02.en.2024	
UHC Gold-B Virtual First (\$0 cuidado ilimitado en la aplicación, \$3 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina) (Disponible en español)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080029-03.en.2024	
UHC Silver-X Virtual First (\$0 cuidado ilimitado en la aplicación, \$0 insulina) (Disponible en español) (Solo Fuera del Mercado)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080030-00.en.2024	
UHC Bronze-X Copay Focus \$0 Deducible Individual Med (\$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080031-00.en.2024	
UHC Bronze Copay Focus \$0 Deducible Individual Med (\$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080031-01.en.2024	
UHC Bronze-A Copay Focus (\$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080031-02.en.2024	
UHC Bronze-B Copay Focus \$0 Deducible Individual Med (\$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080031-03.en.2024	
UHC Kelsey-Seybold Bronze-X Copay Focus (\$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080032-00.en.2024	
UHC Kelsey-Seybold Bronze Copay Focus (\$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080032-01.en.2024	
UHC Kelsey-Seybold Bronze-A Copay Focus (\$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080032-02.en.2024	
UHC Kelsey-Seybold Bronze-B Copay Focus (\$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080032-03.en.2024	
UHC Kelsey-Seybold Silver-X Copay Focus (\$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080033-00.en.2024	
UHC Kelsey-Seybold Silver Copay Focus (\$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080033-01.en.2024	
UHC Kelsey-Seybold Silver-A Copay Focus (\$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080033-02.en.2024	
UHC Kelsey-Seybold Silver-B Copay Focus (\$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080033-03.en.2024	
UHC Kelsey-Seybold Silver-E Copay Focus (\$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080033-04.en.2024	
UHC Kelsey-Seybold Silver-D Copay Focus (\$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080033-05.en.2024	
UHC Kelsey-Seybold Silver-C Copay Focus (\$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080033-06.en.2024	
UHC Kelsey-Seybold Gold-X Copay Focus (\$0 visitas a un proveedor de cuidado primario, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080034-00.en.2024	
UHC Kelsey-Seybold Gold Copay Focus (\$0 visitas a un proveedor de cuidado primario, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080034-01.en.2024	
UHC Kelsey-Seybold Gold-A Copay Focus (\$0 visitas a un proveedor de cuidado primario, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080034-02.en.2024	
UHC Kelsey-Seybold Gold-B Copay Focus (\$0 visitas a un proveedor de cuidado primario, \$0 insulina)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080034-03.en.2024	
UHC Bronze-X Value HSA	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080035-00.en.2024	
UHC Bronze Value HSA	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080035-01.en.2024	
UHC Bronze-A Value	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080035-02.en.2024	
UHC Bronze-B Value	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0080035-03.en.2024	
UHC Silver-X Advantage+ (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas a un proveedor de cuidado primario, \$3 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina, Servicios dentales + Servicios para la Vista)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0090001-00.en.2024	

Para obtener el cálculo aproximado del costo de los medicamentos, visite welcome.optumrx.com/texas/landing



Nombre del plan de marketing de 2024	Documento Resumen de Beneficios y Cobertura	Herramienta de Precios de Medicamentos
UHC Silver Advantage+ (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas a un proveedor de cuidado primario, \$3 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina, Servicios dentales + Servicios para la Vista)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0090001-01.en.2024	
UHC Silver-A Advantage+ (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas a un proveedor de cuidado primario, \$0 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina, Servicios dentales + Servicios para la Vista)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0090001-02.en.2024	
UHC Silver-B Advantage+ (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas a un proveedor de cuidado primario, \$3 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina, Servicios dentales + Servicios para la Vista)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0090001-03.en.2024	
UHC Silver-E Advantage+ (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas a un proveedor de cuidado primario, \$3 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina, Servicios dentales + Servicios para la Vista)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0090001-04.en.2024	
UHC Silver-D Advantage+ (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas a proveedor de cuidado primario, \$1 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina, Servicios dentales + Servicios para la Vista)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0090001-05.en.2024	welcome.optumrx.com/texas/landing
UHC Silver-C Advantage+ (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas a proveedor de cuidado primario, \$1 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina, Servicios dentales + Servicios para la Vista)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0090001-06.en.2024	
UHC Gold-X Advantage+ (\$0 cuidado de urgencia virtual, \$3 medicamentos con receta del nivel 2, insulina, Servicios dentales + Servicios para la Vista)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0090002-00.en.2024	
UHC Gold Advantage+ (\$0 cuidado de urgencia virtual, \$3 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina, Servicios dentales + Servicios para la Vista)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0090002-01.en.2024	
UHC Gold-A Advantage+ (\$0 cuidado de urgencia virtual + \$0 visitas a un proveedor de cuidado primario, \$0 medicamentos con receta del nivel 2, \$0 insulina, Servicios dentales+ Servicios para la Vista)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0090002-02.en.2024	
UHC Gold-B Advantage+ (\$0 cuidado de urgencia virtual, \$3 medicamentos con receta de nivel 2, \$0 insulina, Servicios dentales + Servicios para la Vista)	uhc.com/ifp/sbc.40220TX0090002-03.en.2024	

Para obtener el cálculo aproximado del costo de los medicamentos, visite welcome.optumrx.com/texas/landing



Medicamentos por nivel de costo compartido

Los niveles son diferentes escalas de costo que paga por un medicamento. Cada nivel tiene asignado un costo, determinado por UnitedHealthcare®. Esto determina cuánto pagará cuando surta una receta en una farmacia de la red.

Nivel del medicamento	Costo compartido	% de medicamentos
Nivel 1	\$0	6%
Nivel 2	\$	23%
Nivel 3	\$\$	23%
Nivel 4	\$\$\$	20%
Nivel 5	\$\$\$\$	21%
Nivel 6	\$\$\$\$\$	7%

Qué cobertura tienen los medicamentos con receta en el plan

Composición del formulario

Una lista de medicamentos con receta (Prescription Drug List, PDL) o formulario es una lista de los medicamentos con receta o suministros cubiertos elegidos por su seguridad, costo y eficacia. Los medicamentos aparecen según las categorías o clases y se colocan en escalas de costos llamadas niveles. Se incluyen los medicamentos con receta de marca y genéricos. El formulario de UnitedHealthcare se considera un formulario cerrado, en el que sólo se cubren los medicamentos incluidos en el formulario. Un medicamento que no esté en el formulario puede ser cubierto solicitando una excepción. Los medicamentos incluidos en el formulario no garantizan que su proveedor de cuidado de la salud le recete ese medicamento para una condición o enfermedad mental concreta.

El Comité de Administración Farmacéutica de Planes Individuales y Familiares asesora a UnitedHealthcare® para crear la lista. Este grupo revisa, al menos trimestralmente, qué medicamentos estarán cubiertos, en función de su eficacia y valor en general. También se asegura de que estas opciones sean seguras y estén cubiertas.

Acerca de esta lista de medicamentos con receta

Si existen diferencias entre este documento y su plan de beneficios, prevalecen los documentos del plan de beneficios. Es posible que esta no sea una lista completa de los medicamentos que cubre su plan. Para ver todos los detalles, revise su plan de beneficios.

Derecho a apelar

Para obtener un medicamento que no esté en la lista de medicamentos con receta, usted, su representante autorizado o su proveedor pueden solicitar cobertura llamando al número que se encuentra en su tarjeta de ID de miembro.

Una vez recibida la solicitud, se tomará una decisión en un plazo de 72 horas, a menos que la legislación estatal exija una respuesta más rápida o existan circunstancias apremiantes y se solicite una revisión rápida, en cuyo caso se tomará una decisión en 24 horas.

Si se aprueba, su costo compartido se basará en el segundo nivel más alto del diseño de su plan de beneficios.

Si la solicitud es denegada, usted tiene derecho a apelar o solicitar una revisión externa. Su carta de denegación describirá el proceso para apelar esa decisión o solicitar una revisión externa.

Continuación de la cobertura

Tiene derecho a seguir con la cobertura de un medicamento con receta en el mismo nivel de cobertura en el que estaba cubierto al inicio del año del plan, hasta la fecha de renovación de su plan.



Uso de un medicamento fuera de la indicación aprobada

Podemos proporcionar cobertura para el uso de un medicamento fuera de la indicación aprobada. El uso de un medicamento fuera de la indicación aprobada por la Administración de Alimentos y Medicamentos sucede cuando se prescribe un medicamento por un motivo que no ha sido aprobado por la Administración de Alimentos y Medicamentos. El uso de un medicamento fuera de la indicación aprobada puede estar cubierto cuando se cumplen todos los requisitos siguientes:

- El medicamento ha sido aprobado por la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) para al menos una indicación
- El medicamento está reconocido para el tratamiento de la indicación para la que se prescribe el medicamento en:
 - un compendio estándar de medicamentos de referencia; o
 - documentos médicos con revisión externa por expertos considerablemente aceptados

Costo compartido

Los costos compartidos específicos de su plan (deducible, máximo de gastos de su bolsillo y costo por niveles) en una farmacia de la red se encuentran en su documento Resumen de Beneficios y Cobertura. Su deducible es la cantidad de dinero que usted y cualquier persona cubierta por su plan deben pagar de su bolsillo cada año del plan por los servicios cubiertos antes de que su plan empiece a pagar. El costo compartido en los gastos de su bolsillo para los medicamentos con receta cubiertos se aplica a su deducible hasta que se alcance el deducible. Su costo compartido puede ser un copago (lo que usted paga de su bolsillo por los medicamentos con receta, una vez que alcance cualquier deducible) o en un coseguro (porcentaje del costo total que usted paga por los medicamentos, una vez que alcance cualquier deducible).

Los niveles son diferentes escalas de costo que paga por un medicamento. A cada nivel se le asigna un costo, y puede encontrar información sobre costos compartidos en los documentos de su plan. Esto determina cuánto pagará cuando surta una receta en una farmacia de la red. Los medicamentos preferidos (genéricos y de marca) se encuentran en los niveles más bajos. Los medicamentos no preferidos (genéricos y de marca) se encuentran en los niveles más altos. Si usa medicamentos de un nivel más bajo, podrá tener menos gastos de su bolsillo. Si se le receta un medicamento en un nivel más alto, debe hablar con su proveedor de cuidado de la salud para determinar si un medicamento en un nivel más bajo puede ser adecuado para su condición. En la tabla a continuación, el valor general se basa en factores como la eficacia, la seguridad y el costo del medicamento, y la disponibilidad de medicamentos alternativos para tratar la misma condición médica o una similar.

Su lista de medicamentos tiene los siguientes niveles:

Nivel del medicamento	Costo compartido	Incluye
Nivel 1 \$0 Costo compartido (no sujeto a deducible)	\$0	\$0 de costo compartido Los medicamentos preventivos están disponibles sin costo para usted.
Nivel 2 Medicamentos genéricos preferidos	\$	Costo compartido más bajo Medicamentos que ofrecen el mayor valor general, que incluye principalmente medicamentos genéricos.
Nivel 3 Medicamentos genéricos no preferidos	\$\$	
Nivel 4 Medicamentos de marca preferidos y genéricos no preferidos	\$\$\$	Costo compartido de rango medio Medicamentos que ofrecen un buen valor general, que incluye medicamentos de marca preferidos.
Nivel 5 Medicamentos de marca no preferidos y genéricos no preferidos	\$\$\$\$	Costo compartido más alto Medicamentos que ofrecen el valor general más bajo.
Nivel 6 Medicamentos de marca de especialidad y genéricos de especialidad	\$\$\$\$\$	



Requisitos de gestión médica

Algunos medicamentos en su lista de medicamentos con receta tienen requisitos adicionales antes de poder cubrirlos. Algunos de los requisitos o límites de cobertura más comunes son preautorización (prior authorization, PA), terapia escalonada (step therapy, ST) y límite de cantidad (quantity limits, QL). Usamos programas como estos para asegurarnos de que el medicamento que usted toma sea seguro y eficaz. Para obtener más información, consulte los documentos de su plan.

En esta lista de medicamentos, algunos medicamentos tienen letras junto a su nombre para ayudarle a determinar cuáles podrían tener requisitos o límites de cobertura. Su plan de beneficios determina cómo se cubrirán estos medicamentos para usted. Para obtener un medicamento que tenga un requisito o límite de cobertura, consulte la sección “Preautorización y Excepciones”.

- **Preautorización (PA):** UnitedHealthcare exige que usted o su médico obtengan una preautorización para ciertos medicamentos, a fin de asegurarse de que el medicamento sea el más apropiado para su condición. Esto significa que deberá obtener una aprobación de UnitedHealthcare antes de surtir sus recetas. Si no obtiene la aprobación, es posible que no se cubra el medicamento.
- **Límites de cantidad (QL):** Para ciertos medicamentos, UnitedHealthcare limita la cantidad del medicamento que puede obtener por copago o durante cierto período de tiempo. Actualizamos los límites de cantidad según las pautas médicas y las recomendaciones de la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA). Esto contribuye a reducir el desperdicio y garantiza que los medicamentos se utilicen de manera adecuada.
- **Terapia escalonada (ST):** En algunos casos, UnitedHealthcare le exige que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su condición médica antes de que cubramos otro medicamento para la misma condición. La terapia escalonada garantiza que tome medicamentos económicos y médicamente apropiados.
- **Equivalente a miligramos de morfina (MME):** Se pueden aplicar límites de cantidad adicionales a todos los medicamentos clasificados como opiáceos que se usan para el tratamiento del dolor. Este límite adicional se llama equivalente a miligramos de morfina (morphine milligram equivalent, MME) acumulativo y está diseñado para controlar los niveles seguros de dosificación de opiáceos para aquellas personas que quizás estén tomando más de 1 medicamento opiáceo para el manejo del dolor. Si su médico le receta más de esta cantidad o considera que el límite no es adecuado para su situación, usted o su médico le pueden solicitar al plan que cubra la cantidad adicional.
- **Límite de 7 días (7D):** Si no ha surtido un medicamento con receta de opiáceo últimamente, es posible que tenga un límite de un suministro para 7 días. Este límite pretende minimizar la duración inicial si no tiene un historial reciente de uso de opiáceos. Para los nuevos miembros del plan con un historial reciente de uso de opiáceos, la farmacia podría anular el límite.

Preguntas frecuentes

¿Cómo uso mi lista de medicamentos con receta?

Usted y su proveedor de cuidado de la salud pueden usar la lista de medicamentos con receta para que les ayude a elegir los medicamentos con receta más eficientes en costo.

Esta guía le indica si un medicamento es genérico o de marca, así como si se aplican reglas especiales. Puede consultar esta lista cuando vea a su proveedor de cuidado de la salud. Si su medicamento no aparece aquí, visite myuhc.com/exchange o llame al número del Servicio al Cliente que aparece en su tarjeta de ID del plan de salud.

¿Puede cambiar la lista de medicamentos con receta?

La mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos se realizan el 1 de enero, pero durante el año UnitedHealthcare puede agregar o eliminar medicamentos de la lista de medicamentos con receta, pasarlos a diferentes niveles de costo compartido o agregar o eliminar restricciones, a menos que lo prohíba la ley estatal.

Si un medicamento cambia de nivel, es posible que deba pagar una cantidad diferente para conseguirlo. Hable con su proveedor de cuidado de la salud para conocer las alternativas.



¿Por qué algunos medicamentos no tienen cobertura?

Un medicamento puede no estar cubierto por su beneficio de farmacia cuando surte el mismo efecto que otro medicamento con receta o medicamento sin receta (over-the-counter, OTC) o de manera similar a estos.

¿Cuál es la diferencia entre los medicamentos de marca y los genéricos?

Los medicamentos genéricos contienen los mismos ingredientes activos (lo que hace que el medicamento resulte eficaz) que los medicamentos de marca, pero suelen constar menos.

¿Qué sucede si mi proveedor de cuidado de la salud receta un medicamento de marca?

Si su proveedor le receta un medicamento de marca, pregúntele si una opción genérica o de costo más bajo podría ser adecuada para usted. Por lo general, los medicamentos genéricos son su opción de costo más bajo.

¿Qué sucede si estoy tomando un medicamento de especialidad?

Los medicamentos de especialidad son para tratar condiciones raras o complejas y, por lo general, son los medicamentos de mayor costo. Los medicamentos de especialidad se indican como SP en la lista de medicamentos con receta.

Tenga en cuenta: no todos los medicamentos de especialidad pueden estar disponibles en una farmacia minorista. Si tiene alguna pregunta sobre cómo acceder a los medicamentos de especialidad cubiertos, llame al número que aparece en su tarjeta de ID del o visite myuhc.com/exchange. Los medicamentos de especialidad pueden limitarse a un suministro de 1 mes por cada medicamento con receta. Su plan puede permitir más de un suministro de 1 mes. Consulte los documentos de su plan de beneficios.

¿Qué medicamentos están cubiertos por mi beneficio médico?

Para obtener información sobre los medicamentos cubiertos por su beneficio médico, visite uhcprovider.com/content/dam/provider/docs/public/resources/pharmacy/IFP-Clinical-Program-Summary-Drug-List.pdf

¿Qué medicamentos preventivos están cubiertos?

Su plan Individual y Familiar de UnitedHealthcare cubre ciertos medicamentos y suplementos preventivos sin costo para usted cuando los surte en una farmacia de la red.

Según la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio (Affordable Care Act, ACA) de 2010, los medicamentos con receta y los suplementos y medicamentos sin receta preventivos incluyen:

- Aspirina para prevenir la preeclampsia durante el embarazo
- Anticonceptivos
- Preparación intestinal para una colonoscopia necesaria para el examen de detección de cáncer de colon
- Medicamentos preventivos para el cáncer de seno
- Fluoruro para prevenir caries dentales
- Ácido fólico para prevenir defectos congénitos
- Medicamentos preventivos para la conjuntivitis gonocócica del recién nacido
- Medicamentos preventivos para la exposición previa a la infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH)
- Estatinas para prevenir eventos cardiovasculares
- Medicamentos para dejar de usar tabaco para ayudarle a dejar de fumar

Medicamentos sin receta

Es posible que un medicamento sin receta (OTC) sea el tratamiento adecuado para ciertas condiciones. Hable con su proveedor de cuidado de la salud sobre las opciones disponibles de medicamentos sin receta. Aunque su beneficio de farmacia puede no cubrir los medicamentos sin receta, pueden costar menos que los medicamentos con receta.



- Vacunas

Seguimos las recomendaciones del Panel de Expertos en Servicios Preventivos de los Estados Unidos, la Administración de Recursos y Servicios de Salud y el Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización.

Los medicamentos preventivos aparecen en el Nivel 1 o como medicamentos con \$0 de copago en esta lista de medicamentos. Algunos medicamentos están disponibles sin costo para usted únicamente cuando se cumplen ciertos requisitos. Como se indica en esta lista, es posible que necesitemos que su proveedor de cuidado de la salud proporcione información sobre su condición médica para confirmar que usted cumple los requisitos para obtener medicamentos preventivos sin costo. Siga los pasos en la sección “Preautorización y Excepciones” a continuación. Si califica, puede recibir estos medicamentos a un costo compartido de \$0. Si no califica, usted es responsable de la cantidad de costo compartido habitual de su plan.

Preautorización y excepciones

Algunos medicamentos requieren preautorización o pueden necesitar una excepción. Esto incluye medicamentos que:

- Requieren una preautorización, que incluye medicamentos con receta compuestos
- Requieren terapia escalonada
- Exceden los límites de cantidad
- Exceden las revisiones de seguridad de opiáceos
 - Límite de un suministro de 7 días para los miembros que no han surtido una receta de opiáceo recientemente
 - Uso de opiáceos que excede el nivel de equivalente a miligramos de morfina establecido
- No aparezcan en la lista de medicamentos con receta (también denominados medicamentos excluidos del formulario)
- Pueden estar cubiertos sin costo cuando se cumplen requisitos específicos como los medicamentos preventivos

¿Cómo puede obtener un medicamento que requiere preautorización o una excepción?

Optum Rx, nuestro administrador de beneficios de farmacia, procesa las solicitudes de preautorización y excepción en nombre de los planes Individuales y Familiares de UnitedHealthcare. Para presentar una solicitud, comuníquese con su proveedor de cuidado de la salud. Los proveedores de cuidado de la salud pueden presentar una solicitud:

- Por Internet: professionals.optumrx.com/prior-authorization.html
- Teléfono: **1-800-711-4555**

La solicitud debe incluir el diagnóstico, el historial de medicamentos, la justificación clínica, el registro médico o las pruebas de laboratorio según sea necesario y otra información de respaldo. Si falta información, Optum Rx se comunicará con su proveedor de cuidado de la salud y solicitará información adicional.

Si necesita ayuda, también puede iniciar una solicitud en myuhc.com/exchange o llamando al número de Servicio al Cliente que aparece en su tarjeta de ID, y nosotros podemos comunicarnos con su proveedor de cuidado de la salud para obtener información y ayudar a procesar la solicitud.

Enviaremos una notificación de la decisión por escrito a usted y a su proveedor de cuidado de la salud. Si su proveedor no está de acuerdo con la decisión, en la notificación se brindarán instrucciones sobre cómo solicitar una revisión por colegas o una apelación.

¿Cómo puedo obtener un medicamento que no está cubierto en la lista de medicamentos con receta?

Usted, su representante autorizado o su proveedor de cuidado de la salud pueden pedir una solicitud de cobertura siguiendo las instrucciones indicadas anteriormente. Cuando se reciba la solicitud, se brindará una decisión en un plazo no mayor de 72 horas, a menos que existan circunstancias apremiantes y se solicite una revisión rápida, en este caso se brindará una decisión en un plazo no mayor de 24 horas. Las respuestas pueden tomar menos según las leyes estatales. Si se deniega la solicitud, se brindará información sobre el proceso para apelar dicha decisión y solicitar una revisión externa.



Cómo leer su Lista de Medicamentos con Receta

La lista de medicamentos le da opciones para que usted y su proveedor puedan decidir el mejor tratamiento. En esta lista, los medicamentos de marca se indican en MAYÚSCULA (por ejemplo, BREO ELLIPTA). Los medicamentos genéricos se indican en minúscula (por ejemplo, atorvastatin). Hay dos maneras de buscar su medicamento en la lista de medicamentos con receta:

1. Los medicamentos de este formulario están agrupados en categorías según las condiciones médicas que tratan. Por ejemplo, los medicamentos utilizados para tratar una infección se indican, por lo general, en la categoría Antibacterianos. Si sabe para qué se utiliza su medicamento, busque el nombre de la categoría y, luego, busque el medicamento debajo del nombre de la categoría.
2. Lista en orden alfabético – si no sabe en qué categoría buscar, debería buscar su medicamento en el Índice. El Índice proporciona una lista en orden alfabético de todos los medicamentos incluidos en este documento para medicamentos de marca y medicamentos genéricos. Revise el Índice para encontrar su medicamento. Al lado de su medicamento, verá el número de página en la que puede encontrar la información de cobertura. Vaya a la página que figura en el Índice y busque el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

Preguntas



Revise su Póliza para obtener más información sobre el beneficio de farmacia.



Llame al número del Servicio al Cliente que aparece en su tarjeta de ID del plan de salud.



Regístrese o inicie sesión en su cuenta de Internet en myuhc.com/exchange para:

- Encontrar una lista vigente de los medicamentos cubiertos
- Encontrar una farmacia minorista participante según el código postal
- Obtener información sobre la entrega a domicilio
- Buscar posibles alternativas de medicamentos de menor costo
- Comparar precios y opciones de medicamentos

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
Analgésicos		
Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos		
aspirin 81 oral tablet delayed release	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin adult low dose	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin adult low strength	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin childrens	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin ec low dose	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin ec low strength	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin low dose	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin oral tablet chewable	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin oral tablet delayed release 81 mg	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin regimen	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
celecoxib oral	3	QL
diclofenac potassium oral tablet 50 mg	3	
diclofenac sodium er	3	
diclofenac sodium external gel 1 %	4	QL
diclofenac sodium oral	3	
diclofenac-misoprostol	4	
diflunisal oral	3	
ec-naproxen	3	
etodolac	3	
etodolac er	4	
fenoprofen calcium oral tablet	5	
flurbiprofen oral tablet 100 mg	3	
goodsense aspirin low dose	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	2	
indomethacin er	3	
indomethacin oral	2	QL
ketoprofen er	5	ST
ketoprofen oral	4	ST
ketorolac tromethamine oral	3	
meclofenamate sodium oral	5	
mefenamic acid oral	5	
meloxicam oral tablet	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
mm aspirin	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
nabumetone oral	3	
naproxen dr	3	
naproxen oral suspension	5	PA
naproxen oral tablet	2	
naproxen oral tablet delayed release	3	
naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg	3	
oxaprozin	4	
piroxicam oral	3	
salsalate oral	2	
ST JOSEPH LOW DOSE ORAL TABLET CHEWABLE	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
sulindac oral	3	
tolmetin sodium	5	
Analgésicos opiáceos, acción prolongada		
fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr	4	PA; QL; MME; 7D
hydromorphone hcl er	5	PA; QL; MME; 7D
levorphanol tartrate oral	5	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl intensol	3	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl oral concentrate	3	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl oral solution	3	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl oral tablet	3	PA; QL; MME; 7D
morphine sulfate er oral tablet extended release	3	PA; QL; MME; 7D
NUCYNTA ER	5	PA; QL; MME; 7D
oxymorphone hcl er	5	PA; QL; MME; 7D
tramadol hcl (er biphasic) oral tablet extended release 24 hour	4	PA; QL; MME; 7D
tramadol hcl er	4	PA; QL; MME; 7D
XTAMPZA ER	5	PA; QL; MME; 7D
Analgésicos opiáceos, acción corta		
acetaminophen-codeine	3	QL; MME; 7D
ascomp-codeine	4	QL; MME; 7D
bac	3	QL
butalbital-acetaminophen oral tablet	4	QL
butalbital-apap-caffeine oral tablet	3	QL
butalbital-asa-caff-codeine	4	QL; MME; 7D
butalbital-aspirin-caffeine	3	QL
codeine sulfate oral tablet 30 mg, 60 mg	3	QL; MME; 7D
endocet	3	QL; MME; 7D
fentanyl citrate buccal lozenge on a handle	5	PA; QL
hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15ml	3	QL; MME; 7D
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	3	QL; MME; 7D
hydrocodone-ibuprofen	5	QL; MME; 7D
hydromorphone hcl oral liquid	4	QL; MME; 7D
hydromorphone hcl oral tablet	3	QL; MME; 7D



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
morphine sulfate (concentrate)	4	QL; MME; 7D
morphine sulfate oral solution	4	QL; MME; 7D
morphine sulfate oral tablet	3	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral capsule	3	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral concentrate 100 mg/5ml	5	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral solution	3	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral tablet	3	QL; MME; 7D
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	3	QL; MME; 7D
oxymorphone hcl	4	QL; MME; 7D
pentazocine-naloxone hcl	4	QL; MME; 7D
TENCON	4	QL
tramadol hcl oral tablet 50 mg	3	QL; MME; 7D
tramadol-acetaminophen	3	QL; MME; 7D
Anestésicos		
Anestésicos locales		
glydo	2	
lidocaine external ointment 5 %	3	QL
lidocaine external patch 5 %	4	PA; QL
lidocaine hcl external solution	4	
lidocaine hcl mouth/throat	4	
lidocaine hcl urethral/mucosal	2	
lidocaine viscous hcl	2	
lidocaine-prilocaine external cream	3	
premium lidocaine	3	QL
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias		
Ansiolíticos/disuasivos del alcohol		
acamprosate calcium	4	
disulfiram oral	3	
naltrexone hcl oral	2	
Tratamientos para la dependencia de los opiáceos		
buprenorphine hcl sublingual	2	
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film	5	
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual	2	
ZUBSOLV	4	
Agentes para reversión de opiáceos		
naloxone hcl injection	3	
naloxone hcl nasal	2	\$0 de copago
NARCAN	2	\$0 de copago
Agentes para dejar de fumar		
bupropion hcl er (smoking det)	1	QL
goodsense nicotine mouth/throat lozenge 4 mg	1	QL
habitrol	1	QL
NICORETTE MOUTH/THROAT GUM 2 MG	1	QL
NICORETTE MOUTH/THROAT LOZENGE 4 MG	1	QL
nicotine mini	1	QL
nicotine polacrilex mini	1	QL
nicotine polacrilex mouth/throat	1	QL

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
nicotine step 1	1	QL
nicotine step 2	1	QL
nicotine step 3	1	QL
nicotine transdermal kit	1	QL
nicotine transdermal patch 24 hour 21 mg/24hr	1	QL
NICOTROL	1	PA; QL
NICOTROL NS	1	PA; QL
varenicline tartrate	1	PA; QL
varenicline tartrate (starter)	1	PA; QL
Antibacterianos		
Aminoglucósidos		
gentamicin sulfate external	4	
neomycin sulfate oral	2	
Antibacterianos, otros		
ALTABAX	5	QL
clindamycin hcl oral	2	
clindamycin palmitate hcl	4	
clindamycin phosphate vaginal	3	
FIRVANQ	4	
fosfomicin tromethamine	5	
linezolid oral suspension reconstituted	5	QL
linezolid oral tablet	4	QL
mafenide acetate external	5	
methenamine hippurate	3	
metronidazole oral tablet	2	
metronidazole vaginal	3	
mupirocin calcium	5	QL
mupirocin external	2	QL
nitrofurantoin macrocrystal	4	
nitrofurantoin monohydrate macrocrystals	3	
nitrofurantoin oral suspension 25 mg/5ml	5	
silver sulfadiazine external	2	
ssd	2	
SULFAMYLON EXTERNAL CREAM	5	
tinidazole oral	3	
trimethoprim oral	2	
vancomycin hcl oral capsule	2	QL
vancomycin hcl oral solution reconstituted	4	
VANDAZOLE	3	
XEPI	5	QL
XIFAXAN	6	PA; QL
Betalactámicos, cefalosporinas		
cefaclor er	4	
cefaclor oral capsule	3	
cefadroxil oral capsule	2	
cefadroxil oral suspension reconstituted	3	
cefadroxil oral tablet	4	
cefdinir	3	
cefixime oral capsule	4	



CLAVE: 7D — Límite de 7 días
QL — Límite de cantidad

MME — Equivalente a miligramos de morfina
SP — Medicamento de especialidad

PA — Se requiere preautorización
ST — Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
cefixime oral suspension reconstituted	5	
cefepodoxime proxetil	4	
cefprozil	3	
cefuroxime axetil	2	
cephalexin oral capsule	2	
cephalexin oral suspension reconstituted	2	
Betalactámicos, penicilinas		
amoxicillin	2	
amoxicillin-potassium clavulanate oral suspension reconstituted 200-28.5 mg/5ml, 250-62.5 mg/5ml, 400-57 mg/5ml, 600-42.9 mg/5ml	3	
amoxicillin-potassium clavulanate oral tablet 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg	2	
amoxicillin-potassium clavulanate oral tablet chewable 200-28.5 mg, 400-57 mg	3	
ampicillin	2	
dicloxacillin sodium	3	
penicillin v potassium	2	
Macrólidos		
azithromycin oral	2	
clarithromycin er	4	
clarithromycin oral suspension reconstituted	5	
clarithromycin oral tablet	2	
DIFICID	5	QL
ERYTHROCIN STEARATE	5	
erythromycin base oral capsule delayed release particles	5	
erythromycin base oral tablet	4	
erythromycin base oral tablet delayed release	4	
erythromycin ethylsuccinate oral	5	
erythromycin oral	4	
Quinolonas		
BAXDELA ORAL	5	
ciprofloxacin hcl oral	2	
levofloxacin oral solution	5	
levofloxacin oral tablet	2	
moxifloxacin hcl oral	3	
ofloxacin oral	4	
Sulfonamidas		
sulfadiazine oral	5	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension	3	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet	2	
sulfatrim pediatric	3	
Tetraciclinas		
avidoxy	3	
demeclocycline hcl	5	
doxycycline hyclate oral capsule	3	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg	3	
doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg	2	
doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted	4	
doxycycline monohydrate oral tablet	3	
minocycline hcl oral capsule	3	
mondoxyne nl	2	
tetracycline hcl oral	3	
Antiepiléticos		
Antiepiléticos, otros		
levetiracetam er	3	
levetiracetam oral	2	
roweepra	2	
Modificadores del canal de calcio		
CELONTIN	4	
ethosuximide oral	4	
methsuximide	4	
zonisamide oral	3	
Intensificadores del ácido gamma-aminobutírico (GABA)		
diazepam rectal	5	QL
gabapentin oral capsule	2	
gabapentin oral solution 250 mg/5ml	3	
gabapentin oral tablet 600 mg, 800 mg	2	
phenobarbital oral	3	
primidone oral	2	
tiagabine hcl	5	
valproic acid oral	3	
vigabatrin	6	PA; QL; SP
vigadrone	6	PA; QL; SP
Reductores del glutamato		
felbamate	5	
FYCOMPA ORAL SUSPENSION	5	PA; QL
lamotrigine oral kit	5	PA
lamotrigine oral tablet	2	
lamotrigine oral tablet chewable	3	
lamotrigine oral tablet dispersible	5	PA
lamotrigine starter kit-blue	5	
lamotrigine starter kit-green	5	
lamotrigine starter kit-orange	5	
subvenite	2	
subvenite starter kit-blue	5	
subvenite starter kit-green	5	
subvenite starter kit-orange	5	
topiramate oral capsule sprinkle	4	
topiramate oral tablet	2	
Agentes del canal de sodio		
APTIOM	5	PA; QL
carbamazepine er	4	
carbamazepine oral suspension	4	
carbamazepine oral tablet	3	



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
carbamazepine oral tablet chewable	3	
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	5	
epitol	3	
lacosamide oral	5	PA; QL
oxcarbazepine oral suspension	5	
oxcarbazepine oral tablet	3	
phenytoin infatabs	3	
phenytoin oral suspension 125 mg/5ml	3	
phenytoin oral tablet chewable	3	
phenytoin sodium extended	3	
rufinamide	5	PA
Antidemenciales		
Inhibidores de la colinesterasa		
donepezil hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	2	QL
donepezil hcl oral tablet dispersible	2	QL
galantamine hydrobromide er	4	QL
galantamine hydrobromide oral solution	5	QL
galantamine hydrobromide oral tablet	4	QL
rivastigmine	5	QL
rivastigmine tartrate	3	QL
Antagonistas de los receptores de N-Metil-D-Aspartato (NMDA)		
memantine hcl oral solution	5	QL
memantine hcl oral tablet	3	QL
Antidepresivos		
Antidepresivos, otros		
bupropion hcl er (sr)	2	
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg	3	QL
bupropion hcl oral	2	
chlordiazepoxide-amitriptyline	3	
mirtazapine oral tablet	2	
mirtazapine oral tablet dispersible	3	
olanzapine-fluoxetine hcl	5	QL
perphenazine-amitriptyline	3	
Inhibidores de la monoaminoxidasa		
MARPLAN	5	
phenelzine sulfate oral	3	
tranylcypromine sulfate	5	
SSRI/SNRI (Inhibidores Selectivos de la Recaptación de Serotonina/Inhibidores de la Recaptación de Serotonina y Noradrenalina)		
citalopram hydrobromide oral solution	4	
citalopram hydrobromide oral tablet	2	
desvenlafaxine succinate er	3	QL

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 60 mg	2	QL
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 30 mg	3	QL
escitalopram oxalate oral solution	4	
escitalopram oxalate oral tablet	2	
FETZIMA	5	ST; QL
fluoxetine hcl (pmdd)	4	QL
fluoxetine hcl oral capsule	2	
fluoxetine hcl oral capsule delayed release	4	QL
fluoxetine hcl oral solution	2	
fluoxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg	4	QL
flvoxamine maleate	3	
flvoxamine maleate er	5	QL
nefazodone hcl	4	
paroxetine hcl er	4	QL
paroxetine hcl oral suspension	5	
paroxetine hcl oral tablet	2	
sertraline hcl oral concentrate	3	
sertraline hcl oral tablet	2	
trazodone hcl oral	2	
venlafaxine hcl	3	
venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour	3	
VIIBRYD STARTER PACK	5	QL
vilazodone hcl	5	QL
Tricíclicos		
amitriptyline hcl oral	2	
amoxapine	3	
clomipramine hcl oral	5	
desipramine hcl oral	4	
doxepin hcl oral capsule	3	
doxepin hcl oral concentrate	3	
imipramine hcl oral	3	
imipramine pamoate	5	
nortriptyline hcl oral capsule	3	
nortriptyline hcl oral solution	4	
protriptyline hcl	4	
trimipramine maleate oral	5	
Antieméticos		
Antieméticos, otros		
compro	4	
meclizine hcl oral tablet 25 mg	3	
metoclopramide hcl oral solution	2	
metoclopramide hcl oral tablet	2	
perphenazine oral	3	
prochlorperazine	4	
prochlorperazine maleate oral	2	
promethazine hcl oral	2	
promethazine hcl rectal	4	QL
promethegan	4	QL
scopolamine	4	
trimethobenzamide hcl oral	2	



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
Medicamentos complementarios para la terapia emetogénica		
aprepitant	5	QL
dronabinol	5	
EMEND ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	4	QL
granisetron hcl oral	4	QL
ondansetron hcl oral solution	3	
ondansetron hcl oral tablet	2	
ondansetron odt	2	
VARUBI (180 MG DOSE)	4	QL
Antimicóticos		
ciclodan	3	
ciclopirox external	3	
ciclopirox olamine external	3	
clotrimazole mouth/throat	3	
clotrimazole-betamethasone external cream	3	QL
clotrimazole-betamethasone external lotion	4	
econazole nitrate external	4	QL
EXELDERM	5	
fluconazole oral suspension reconstituted	3	
fluconazole oral tablet	2	
flucytosine oral	5	
griseofulvin microsize oral	4	
griseofulvin ultramicrosize	4	
GYNAZOLE-1	5	
itraconazole oral	5	QL
ketoconazole external cream	3	QL
ketoconazole external shampoo	2	
ketoconazole oral	3	
LULICONAZOLE	5	QL
miconazole 3	3	
naftifine hcl external cream 1 %	5	
nyamyc	3	QL
nystatin external cream	2	
nystatin external ointment	2	
nystatin external powder	3	QL
nystatin mouth/throat	3	
nystatin oral	3	
nystop	3	QL
oxiconazole nitrate	5	QL
posaconazole oral tablet delayed release	4	QL
SULCONAZOLE NITRATE	5	
terbinafine hcl oral	3	QL
terconazole vaginal cream	3	
terconazole vaginal suppository	4	
voriconazole oral suspension reconstituted	5	
voriconazole oral tablet	5	QL
Antigotosos		
allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
COLCHICINE ORAL CAPSULE	2	QL
colchicine-probenecid	3	
febuxostat	4	ST; QL
MITIGARE	4	QL
probenecid	3	
Antimigrañosos		
Antagonista del receptor del péptido relacionado con el gen de la calcitonina (CGRP)		
AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML	4	QL
Alcaloides de ergotamina		
dihydroergotamine mesylate injection	5	QL
ergotamine-caffeine	5	
MIGERGOT	5	
Agonistas de los receptores de serotonina (5-HT)		
almotriptan malate	4	QL
eletriptan hydrobromide	4	QL
naratriptan hcl	3	QL
rizatriptan benzoate	3	QL
sumatriptan nasal	5	QL
sumatriptan succinate oral	2	QL
sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge	5	QL
sumatriptan succinate subcutaneous	5	QL
sumatriptan-naproxen sodium	5	QL
zolmitriptan nasal	5	ST; QL
zolmitriptan oral	4	QL
Antimiasténicos		
Parasimpaticomiméticos		
pyridostigmine bromide er	5	
pyridostigmine bromide oral solution	5	
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	2	
Antimicobacterianos		
Antimicobacterianos, otros		
dapsone oral	3	
rifabutin	5	
Antituberculosos		
cycloserine oral	5	
ethambutol hcl oral	3	
isoniazid oral syrup	5	
isoniazid oral tablet	2	
PRIFTIN	4	
pyrazinamide oral	4	
rifampin oral	3	
TRECTOR	4	
Antineoplásicos		
Alquilantes		
cyclophosphamide oral capsule	5	
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET	5	
GLEOSTINE	6	SP



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
LEUKERAN	5	
melphalan	5	
MYLERAN	5	
temozolomide	6	PA; SP
Antiandrógenos		
abiraterone acetate	6	PA; QL; SP
bicalutamide	2	
ERLEADA	6	PA; QL; SP
nilutamide	6	SP
NUBEQA	6	PA; QL; SP
Antiangiogénicos		
lenalidomide	6	PA; QL; SP
REVLIMID	6	PA; QL; SP
THALOMID	6	PA; QL; SP
Antiestrógenos/modificadores		
EMCYT	5	
tamoxifen citrate oral tablet 10 mg	2	
tamoxifen citrate oral tablet 20 mg	2	\$0 de copago para los miembros mayores de 35 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para la prevención del cáncer de seno.
toremifene citrate	5	
Antimetabólicos		
capecitabine	6	SP
DROXIA	5	
hydroxyurea oral	3	
mercaptopurine oral	3	
TABLOID	6	SP
Antineoplásicos, otros		
FLUOROURACIL EXTERNAL CREAM 0.5 %	5	QL
fluorouracil external cream 5 %	3	QL
fluorouracil external solution	3	
leucovorin calcium oral	2	
PIQRAY	6	PA; QL; SP
ROZLYTREK	6	PA; QL; SP
SYNRIBO	6	PA; QL; SP
VERZENIO	6	PA; QL; SP
ZOLINZA	6	QL; SP
Inhibidores de la aromatasa, 3.ª generación		
anastrozole oral	2	\$0 de copago para los miembros mayores de 35 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para la prevención del cáncer de seno.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
exemestane	5	\$0 de copago para los miembros mayores de 35 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para la prevención del cáncer de seno.
letrozole oral	2	\$0 de copago para los miembros mayores de 35 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para la prevención del cáncer de seno.
Inhibidores de enzimas		
etoposide oral	6	SP
HYCAMTIN ORAL	6	PA; QL; SP
TALZENNA	6	PA; QL; SP
Inhibidores de la diana molecular		
ALECENSA	6	PA; QL; SP
BOSULIF	6	PA; QL; SP
CAPRELSA	6	PA; QL; SP
COMETRIQ	6	PA; QL; SP
erlotinib hcl	6	PA; QL; SP
everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	6	PA; QL; SP
gefitinib	6	PA; QL; SP
imatinib mesylate	6	PA; QL; SP
IMBRUVICA	6	PA; QL; SP
IRESSA	6	PA; QL; SP
JAKAFI	6	PA; QL; SP
LENVIMA ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 & 4 MG, 10 MG, 10 MG & 2 X 4 MG, 2 X 10 MG, 2 X 10 MG & 4 MG, 2 X 4 MG, 3 X 4 MG, 4 MG	6	PA; QL; SP
LORBRENA	6	PA; QL; SP
sorafenib tosylate	6	PA; QL; SP
SPRYCEL	6	PA; QL; SP
STIVARGA	6	PA; QL; SP
sunitinib malate	6	PA; QL; SP
VENCLEXTA	6	PA; QL; SP
VENCLEXTA STARTING PACK	6	PA; QL; SP
VITRAKVI	6	PA; QL; SP
XOSPATA	6	PA; QL; SP
ZELBORAF	6	PA; QL; SP
ZYKADIA	6	PA; QL; SP
Retinoides		
bexarotene external	6	QL; SP
bexarotene oral	6	SP
tretinoin oral	6	QL; SP
Antiparasitarios		
Antihelmínticos		
albendazole oral	5	PA; QL



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
EGATEN	5	PA
ivermectin oral	3	PA; QL
praziquantel oral	5	
Antiprotozoarios		
ALINIA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	4	QL
atovaquone	5	
atovaquone-proguanil hcl	4	
BENZNIDAZOLE	4	PA; QL
chloroquine phosphate oral	3	QL
hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg	3	QL
mefloquine hcl	2	
nitazoxanide oral	4	QL
pentamidine isethionate inhalation	4	QL
primaquine phosphate	3	
pyrimethamine oral	6	PA; SP
quinine sulfate	4	
Pediculicidas/escabicidas		
CROTAN	5	
malathion	5	
permethrin external	3	
spinosad	5	
Antiparkinsonianos		
Anticolinérgicos		
benztropine mesylate oral	3	
trihexyphenidyl hcl	3	
Antiparkinsonianos, otros		
amantadine hcl oral	3	
carbidopa-levodopa-entacapone	5	
entacapone	4	
tolcapone	5	QL
Agonistas dopaminérgicos		
apomorphine hcl subcutaneous	6	QL; SP
bromocriptine mesylate oral capsule	5	
bromocriptine mesylate oral tablet	4	
pramipexole dihydrochloride	2	
ropinirole hcl	2	
Precursores de la dopamina/inhibidores de la descarboxilasa de L-aminoácidos		
carbidopa oral	5	
carbidopa-levodopa er	3	
carbidopa-levodopa oral tablet	3	
carbidopa-levodopa oral tablet dispersible	4	
DUOPA	5	PA
Inhibidores de la Monoaminoxidasa B (MAO-B)		
rasagiline mesylate oral	5	ST
selegiline hcl oral	4	
Antipsicóticos		
1.ª generación/típicos		
ADASUVE	5	
chlorpromazine hcl oral tablet	2	
fluphenazine hcl oral concentrate	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
fluphenazine hcl oral elixir	4	
fluphenazine hcl oral tablet	3	
haloperidol lactate oral	2	
haloperidol oral	2	
loxapine succinate	2	
molindone hcl	5	
pimozide	4	
thioridazine hcl oral	3	
thiothixene	3	
trifluoperazine hcl	3	
2.ª generación/atípicos		
aripiprazole oral solution	5	QL
aripiprazole oral tablet	3	QL
asenapine maleate	5	ST; QL
lurasidone hcl	3	QL
olanzapine oral tablet	2	QL
olanzapine oral tablet dispersible	3	QL
paliperidone er	5	QL
quetiapine fumarate	2	QL
quetiapine fumarate er	3	QL
risperidone oral solution	3	
risperidone oral tablet	2	
risperidone oral tablet dispersible	4	
VRAYLAR	5	QL
ziprasidone hcl	3	QL
Resistentes al tratamiento		
clozapine oral tablet	3	
clozapine oral tablet dispersible	5	QL
Antivirales		
LAGEVRIO	5	QL
PAXLOVID (150/100)	5	QL
PAXLOVID (300/100)	5	QL
Anticitomegalovirus (CMV)		
valganciclovir hcl	5	QL
Antihepatitis B (HBV)		
adefovir dipivoxil	6	SP
BARACLUDE ORAL SOLUTION	6	SP
entecavir	4	SP
lamivudine oral tablet 100 mg	4	
Antihepatitis C (HCV)		
EPCLUSIA	5	PA; QL; SP
HARVONI	5	PA; QL; SP
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR	5	PA; QL; SP
PEGASYS	6	PA; QL; SP
ribavirin oral	4	
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR	5	PA; QL; SP
Antiherpéticos		
acyclovir oral capsule	2	
acyclovir oral suspension	5	
acyclovir oral tablet	2	
famciclovir oral	3	QL
penciclovir	5	QL
valacyclovir hcl oral	3	QL
Antirretrovirales, inhibidores de la integrasa (INSTI)		



CLAVE: 7D — Límite de 7 días
QL — Límite de cantidad

MME — Equivalente a miligramos de morfina
SP — Medicamento de especialidad

PA — Se requiere preautorización
ST — Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
BIKTARVY	5	QL
DOVATO	5	QL
GENVOYA	5	QL
ISENTRESS ORAL PACKET	5	QL
ISENTRESS ORAL TABLET	5	QL
JULUCA	5	QL
STRIBILD	5	QL
Antirretrovirales, inhibidores no nucleósidos de la transcriptasa inversa (NNRTI)		
COMPLERA	5	QL
EDURANT	5	QL
efavirenz	5	QL
etravirine	5	QL
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	5	QL
nevirapine oral suspension	2	QL
nevirapine oral tablet	3	QL
Antirretrovirales, inhibidores nucleósidos y nucleótidos de la transcriptasa inversa (NRTI)		
abacavir sulfate oral solution	5	QL
abacavir sulfate oral tablet	3	QL
abacavir sulfate-lamivudine	4	QL
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg	5	QL
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 200-300 mg	2	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prevenir el VIH como profilaxis previa a la exposición (PrEP) en personas con alto riesgo de infección por VIH.
lamivudine oral solution	3	QL
lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg	3	QL
lamivudine-zidovudine	4	QL
ODEFSEY	5	QL
tenofovir disoproxil fumarate	3	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prevenir el VIH como profilaxis previa a la exposición (PrEP) en personas con alto riesgo de infección por VIH.
TRIUMEQ	5	QL
zidovudine oral capsule	4	QL
zidovudine oral syrup	4	QL
zidovudine oral tablet	3	QL
Antirretrovirales, otros		
FUZEON	6	QL
maraviroc	5	QL

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
SELZENTRY ORAL SOLUTION	5	QL
SELZENTRY ORAL TABLET 25 MG, 75 MG	5	QL
Antirretrovirales, inhibidores de la proteasa		
APTIVUS	5	QL
atazanavir sulfate	5	QL
darunavir	5	QL
fosamprenavir calcium	5	QL
LEXIVA ORAL SUSPENSION	5	QL
lopinavir-ritonavir	5	QL
NORVIR ORAL PACKET	5	QL
PREZISTA ORAL SUSPENSION	5	QL
REYATAZ ORAL PACKET	5	QL
ritonavir	5	QL
VIRACEPT	5	QL
Antigripales		
oseltamivir phosphate oral	4	QL
RELENZA DISKHALER	5	QL
rimantadine hcl	2	
Ansiolíticos		
Ansiolíticos, otros		
bupropione hcl oral	3	
hydroxyzine hcl oral	3	
hydroxyzine pamoate oral	2	
meprobamate	5	
Benzodiazepinas		
alprazolam er	3	QL
alprazolam intensol	4	QL
alprazolam oral tablet	2	QL
alprazolam oral tablet dispersible	4	QL
alprazolam xr	3	QL
chlordiazepoxide hcl	2	
clonazepam oral tablet	2	QL
clonazepam oral tablet dispersible	3	QL
clorazepate dipotassium	4	QL
diazepam intensol	2	QL
diazepam oral concentrate	2	QL
diazepam oral solution	3	
diazepam oral tablet	2	QL
estazolam	3	QL
lorazepam intensol	2	QL
lorazepam oral concentrate 2 mg/ml	2	QL
lorazepam oral tablet	2	QL
oxazepam	3	
quazepam	5	
Agentes bipolares		
Estabilizadores del estado de ánimo		
divalproex sodium er	3	
divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle	3	
divalproex sodium oral tablet delayed release	2	
EQUETRO	5	
lithium	3	



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
lithium carbonate er	2	
lithium carbonate oral	2	
Monitoreo de la glucosa en la sangre		
ACCU-CHEK AVIVA DEVICE	4	QL
ACCU-CHEK AVIVA PLUS TEST STRIPS	4	QL
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET KIT	4	QL
ACCU-CHEK GUIDE TEST STRIPS	4	QL
ACCU-CHEK GUIDE CONTROL	4	QL
ACCU-CHEK GUIDE KIT W/ DEVICE	4	QL
ACCU-CHEK SMARTVIEW CONTROL	4	QL
ACCU-CHEK SMARTVIEW TEST STRIPS	4	QL
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET DEVICE KIT	4	QL
AUTOLET LANCING DEVICE	4	QL
CARETOUCH CONTROL SOL LEVEL 2	4	QL
CARETOUCH LANCING/ EJECTOR	4	QL
CHEMSTRIP K	4	
CHEMSTRIP MICRAL	4	
CHEMSTRIP UGK	4	
CLEVER CHOICE COMFORT EZ	4	
CONTOUR CONTROL SOLUTION	4	QL
CONTOUR NEXT CONTROL SOLUTION	4	QL
CVS KETONE CARE	4	
EASYMAX 15 LEVEL 2-3 CONTROL	4	QL
EASYMAX CONTROL	4	QL
GLUCOSE CONTROL SOLUTIONS	4	QL
FORA TEST N'GO ADV-VOICE-6 CON	4	
FORTISCARE CONTROL	4	QL
KETO-DIASTIX	4	
KETONE TEST	4	
KETOSTIX	4	
LANCETS	4	
MICROLET NEXT LANCING DEVICE	4	QL
NOVOPEN ECHO	4	
ONETOUCH DELICA PLUS LANCING	4	QL
ONETOUCH DELICA SAFETY LANCING	4	QL
ONETOUCH ULTRA TEST STRIPS	4	QL
ONETOUCH ULTRA 2 KIT W/ DEVICE	4	QL
ONETOUCH VERIO FLEX SYSTEM KIT	4	QL
ONETOUCH VERIO IN VITRO SOLUTION HIGH	4	QL
ONETOUCH VERIO TEST STRIPS	4	QL

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
ONETOUCH VERIO REFLECT KIT W/DEVICE	4	QL
PIP GLUCOSE CONTROL SOLUTION	4	QL
TRUE METRIX LEVEL 1	4	QL
TRUE METRIX LEVEL 2	4	QL
TRUE METRIX LEVEL 3	4	QL
UNISTRIP CONTROL IN VITRO SOLUTION LOW	4	QL
VERIFINE SAFE LANCET MINI 21G	4	
VERIFINE SAFE LANCET MINI 23G	4	
VERIFINE SAFE LANCET MINI 28G	4	
VERIFINE SAFE LANCET MINI 30G	4	
Reguladores de la glucosa en la sangre		
Antidiabéticos		
acarbose oral	3	QL
BYDUREON BCISE AUTOINJECTOR	4	PA; QL
FARXIGA	4	QL
glimepiride	2	QL
glipizide er	2	QL
glipizide ir	2	QL
glipizide xl	2	QL
glipizide-metformin hcl	3	QL
glyburide micronized	2	QL
glyburide oral	2	QL
glyburide-metformin	2	QL
JARDIANCE	4	QL
metformin hcl er	2	QL
metformin hcl oral solution	5	QL
metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 mg, 850 mg	2	QL
miglitol	4	QL
MOUNJARO	4	PA; QL
nateglinide	4	QL
OZEMPIC	4	PA; QL
pioglitazone hcl	2	QL
pioglitazone hcl-glimepiride	4	QL
pioglitazone hcl-metformin hcl	4	QL
repaglinide	3	QL
RYBELSUS	4	PA; QL
saxagliptin hcl	4	QL
SOLIQUA	4	QL
SYNJARDY	4	QL
SYNJARDY XR	4	QL
TRADJENTA	4	QL
TRULICITY	4	PA; QL
VICTOZA	4	PA; QL
XIGDUO XR	4	QL
Glucemia		
BAQSIMI ONE PACK	2	QL; \$0 de copago
BAQSIMI TWO PACK	2	QL; \$0 de copago
diazoxide oral	5	



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
glucagon emergency kit 1 mg injection	2	QL; \$0 de copago
GLUCAGON EMERGENCY KIT 1 MG INJECTION	2	QL; \$0 de copago
GLUCAGON EMERGENCY KIT	2	QL; \$0 de copago
GLUCO TO GO	4	
GVOKE HYPOPEN 1-PACK	2	QL; \$0 de copago
GVOKE HYPOPEN 2-PACK	2	QL; \$0 de copago
GVOKE KIT	2	QL; \$0 de copago
GVOKE PFS	2	QL; \$0 de copago
ZEGALOGUE	2	QL; \$0 de copago
Insulina		
BASAGLAR KWIKPEN	4	QL
HUMALOG	4	QL
HUMALOG KWIKPEN	4	QL
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	4	QL
HUMALOG MIX 50/50 VIAL	4	QL
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	4	QL
HUMALOG MIX 75/25 VIAL	4	QL
HUMALOG U-100 JUNIOR KWIKPEN	4	QL
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	4	QL
HUMULIN 70/30 VIAL	4	QL
HUMULIN N KWIKPEN	4	QL
HUMULIN N VIAL	4	QL
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	4	QL
HUMULIN R U-500 VIAL	4	QL
HUMULIN R VIAL	4	QL
INSULIN ASPART PROT & ASPART	4	QL
INSULIN DEGLUDEC	4	QL
INSULIN DEGLUDEC FLEXTouch	4	QL
INSULIN LISPRO	4	QL
INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL)	4	QL
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN	4	QL
INSULIN LISPRO PROT & LISPRO	4	QL
LEVEMIR FLEXPEN	4	QL
LEVEMIR U-100 VIAL	4	QL
REZVOGLAR KWIKPEN	4	QL
TRESIBA	4	QL
TRESIBA FLEXTouch	4	QL
Hemoderivados y modificadores		
Anticoagulantes		
ELIQUIS	4	QL
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK	4	QL
enoxaparin sodium	4	QL
fondaparinux sodium	5	QL
heparin sodium (porcine)	3	
heparin sodium (porcine) pf	3	
jantoven	2	
warfarin sodium oral	2	
XARELTO	4	QL
XARELTO STARTER PACK	4	QL
Modificadores hematopoyéticos		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
anagrelide hcl	5	
ARANESP (ALBUMIN FREE)	6	QL; SP
LEUKINE	6	SP
NEULASTA	6	SP
NEULASTA ONPRO	6	SP
RETACRIT	6	QL; SP
ZARXIO	6	SP
Hemostasis		
aminocaproic acid oral	5	
RECOTHROM	5	
RECOTHROM SPRAY KIT	5	
THROMBIN-JMI EPISTAXIS	5	
THROMBIN-JMI EXTERNAL KIT	5	
tranexamic acid oral	4	QL
Modificadores de plaquetas		
aspirin-dipyridamole er	5	QL
BRILINTA	5	QL
cilostazol	2	
clopidogrel bisulfate oral	2	QL
dipyridamole oral	3	
prasugrel hcl	3	QL
YOSPRALA	4	QL
Agentes cardiovasculares		
Agonistas alfaadrenérgicos		
clonidine	4	
clonidine hcl oral	2	
guanfacine hcl	2	QL
METHYLDOPA	2	
midodrine hcl	2	
Bloqueantes alfaadrenérgicos		
doxazosin mesylate oral	2	
phenoxybenzamine hcl oral	5	
prazosin hcl oral	3	
Antagonistas de los receptores de la angiotensina II		
candesartan cilexetil	3	QL
EDARBI	5	QL
irbesartan	2	QL
losartan potassium oral	2	QL
olmesartan medoxomil oral	2	QL
telmisartan	3	QL
valsartan oral tablet	2	QL
Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (ECA)		
benazepril hcl oral	2	QL
captopril oral	3	QL
enalapril maleate oral tablet	2	QL
fosinopril sodium	2	QL
lisinopril oral	2	QL
moexipril hcl	3	QL
perindopril erbumine	3	QL
quinapril hcl	2	QL
ramipril	2	QL
trandolapril	3	QL
Antiarrítmicos		



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
amiodarone hcl oral	2	
disopyramide phosphate	4	
dofetilide	5	QL
flecainide acetate	3	
mexiletine hcl oral	4	
MULTAQ	5	PA; QL
NORPACE CR	4	
propafenone hcl	3	
propafenone hcl er	5	
quinidine gluconate er	2	
quinidine sulfate	2	
sotalol hcl (af)	3	
sotalol hcl oral	3	
SOTYLIZE	5	PA
Bloqueantes betaadrenérgicos		
acebutolol hcl oral	3	
atenolol oral	2	
betaxolol hcl oral	3	
bisoprolol fumarate oral	3	
carvedilol	2	
labetalol hcl oral	2	
metoprolol succinate er	2	
metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	2	
nadolol oral	3	
pindolol	3	
propranolol hcl er	3	
propranolol hcl oral solution	3	
propranolol hcl oral tablet	2	
timolol maleate oral	3	
Antagonistas del calcio		
amlodipine besylate oral	2	
cartia xt	3	
diltiazem hcl er	3	
diltiazem hcl er beads	3	
diltiazem hcl er coated beads	3	
diltiazem hcl oral	3	
dilt-xr	3	
felodipine er	2	
isradipine	3	
matzim la	3	
nicardipine hcl oral	4	
nifedipine er	3	QL
nifedipine er osmotic release	3	QL
nifedipine oral	3	
nimodipine oral	5	
nisoldipine er	4	
NYMALIZE	4	
taztia xt	3	
tiadylt er	3	
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour	4	
verapamil hcl er oral tablet extended release	2	
verapamil hcl oral	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
Agentes cardiovasculares, otros		
amiloride-hydrochlorothiazide	2	
amlodipine besylate-benazepril hcl	2	QL
amlodipine besylate-valsartan	3	QL
atenolol-chlorthalidone	3	
benazepril-hydrochlorothiazide	3	QL
bisoprolol-hydrochlorothiazide	2	QL
candesartan cilexetil-hctz	4	QL
captopril-hydrochlorothiazide	4	QL
CORLANOR	5	PA; QL
digoxin oral solution	4	
digoxin oral tablet 125 mcg	2	
digoxin oral tablet 250 mcg	3	
digoxin oral tablet 62.5 mcg	5	
EDARBYCLOR	5	QL
enalapril-hydrochlorothiazide	2	QL
ENTRESTO	5	PA; QL
fosinopril sodium-hctz	3	QL
irbesartan-hydrochlorothiazide	2	QL
isosorb dinitrate-hydralazine	4	QL
lisinopril-hydrochlorothiazide	2	QL
losartan potassium-hctz	2	QL
metoprolol-hydrochlorothiazide	3	
pentoxifylline er	3	
quinapril-hydrochlorothiazide	3	QL
ranolazine er	5	QL
spironolactone-hctz	3	
telmisartan-hctz	4	QL
triamterene-hctz	2	
valsartan-hydrochlorothiazide	2	QL
VECAMYL	5	PA
Diuréticos, inhibidores de carbonato deshidratasa		
acetazolamide er	4	
acetazolamide oral	4	
methazolamide oral	5	
Diuréticos de asa		
bumetanide oral	3	
ethacrynic acid	5	
furosemide oral	2	
toremide	2	
Diuréticos ahorradores de potasio		
amiloride hcl oral	2	
eplerenone	4	
spironolactone oral	2	
triamterene oral	4	
Diuréticos tiazidas		
chlorthalidone	2	
hydrochlorothiazide oral	2	
indapamide	2	
metolazone	3	
Dislipidémicos, derivados del ácido fibríco		
fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg	5	
gemfibrozil oral	2	



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
Dislipidémicos, inhibidores de la HMG CoA reductasa		
atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg	2	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 40 y 75 años.
atorvastatin calcium oral tablet 40 mg, 80 mg	2	QL
fluvastatin sodium	4	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 40 y 75 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el riesgo de enfermedad cardiovascular.
lovastatin oral	2	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 40 y 75 años.
pravastatin sodium	2	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 40 y 75 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el riesgo de enfermedad cardiovascular.
rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 5 mg	2	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 40 y 75 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el riesgo de enfermedad cardiovascular.
rosuvastatin calcium oral tablet 20 mg, 40 mg	2	QL
simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	2	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 40 y 75 años.
simvastatin oral tablet 80 mg	2	QL
Dislipidémicos, otros		
cholestyramine light	4	
cholestyramine oral	4	
colesevelam hcl	4	
colestipol hcl oral granules	4	
colestipol hcl oral packet	4	
colestipol hcl oral tablet	3	
ezetimibe	2	QL
ezetimibe-simvastatin	4	QL
icosapent ethyl	5	PA
niacin (antihyperlipidemic)	4	
niacin er (antihyperlipidemic)	4	
niacor	4	
prevalite	4	
REPATHA	5	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM	5	PA; QL
REPATHA SURECLICK	5	PA; QL
VASCEPA	5	PA
Vasodilatadores arteriales/venosos de acción directa		
isosorbide dinitrate	3	
isosorbide mononitrate	2	
isosorbide mononitrate er	2	
NITRO-BID	4	
NITRO-DUR TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR	5	
nitroglycerin sublingual	2	
nitroglycerin transdermal	3	
RECTIV	5	QL
Vasodilatadores arteriales de acción directa		
hydralazine hcl oral	2	
minoxidil oral	2	
Agentes para el sistema nervioso central		
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, anfetaminas		
amphetamine sulfate	5	PA
amphetamine-dextroamphetamine	3	PA; QL
amphetamine-dextroamphetamine er	4	PA; QL
dextroamphetamine sulfate er	4	PA; QL
dextroamphetamine sulfate oral solution	4	PA
dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 5 mg	3	PA; QL
methamphetamine hcl	5	PA
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, no anfetaminas		
atomoxetine hcl	4	QL
dexmethylphenidate hcl	3	PA; QL
dexmethylphenidate hcl er	4	PA; QL
guanfacine hcl er	3	QL
methylphenidate hcl er (cd)	4	PA; QL
methylphenidate hcl er (la)	4	PA; QL
methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 18 mg, 27 mg, 36 mg, 54 mg	4	PA; QL
methylphenidate hcl oral solution	4	PA; QL
methylphenidate hcl oral tablet	3	PA; QL
methylphenidate hcl oral tablet chewable	4	PA; QL
Sistema nervioso central, otros		
AUSTEDO	6	PA; QL; SP
caffeine citrate oral	2	
INGREZZA	6	PA; QL; SP
riluzole	5	SP
tetrabenazine	6	PA; QL; SP
Agentes para la fibromialgia		
pregabalin oral capsule	3	QL
SAVELLA	5	QL
SAVELLA TITRATION PACK	5	QL
Agentes para la esclerosis múltiple		



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
AVONEX PEN	6	PA; QL; SP
AVONEX PREFILLED	6	PA; QL; SP
BETASERON	6	PA; QL; SP
dalfampridine er	5	PA; QL; SP
dimethyl fumarate oral	5	PA; QL; SP
dimethyl fumarate starter pack	5	PA; QL; SP
fingolimod hcl	6	PA; QL; SP
glatiramer acetate	5	PA; QL; SP
glatopa	5	PA; QL; SP
Agentes dentales y bucales		
cevimeline hcl	5	
chlorhexidine gluconate mouth/throat	2	
kourzeq	3	
oralone	3	
periogard	2	
pilocarpine hcl oral	4	
triamcinolone acetonide mouth/throat	3	
Agentes dermatológicos		
acutane	5	
acitretin	5	
ammonium lactate external cream	3	
amnesteem	5	
AVAR CLEANSER	2	
azelaic acid external	5	QL
benzoyl peroxide-erythromycin bp 10-1	4	QL
bp 10-1	2	
calcipotriene external cream	5	QL
calcipotriene external ointment	5	QL
calcipotriene external solution	4	QL
calcipotriene-betameth diprop	5	QL
calcitriol external	5	QL
claravis	5	
clindacin etz external swab	3	QL
clindacin-p	3	QL
clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1.2-5 %	5	QL
clindamycin phosphate external lotion	4	QL
clindamycin phosphate external solution	3	QL
clindamycin phosphate external swab	3	QL
CONDYLOX	5	
doxepin hcl external	5	PA; QL
DUPIXENT	5	PA; QL; SP
EPIFOAM	4	
ery	3	
erythromycin external	4	
ESKATA	5	
HYDRO 40	5	
imiquimod external cream 5 %	3	QL
isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	5	
methoxsalen rapid	5	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
metronidazole external cream	4	
metronidazole external gel 0.75 %	4	
metronidazole external lotion	4	
pimecrolimus	5	ST; QL
podofilox external	3	
PRAMOSONE EXTERNAL LOTION	4	
RHOFADE	5	PA; QL
selenium sulfide external lotion	2	
selenium sulfide external shampoo 2.25 %	2	
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	5	PA; QL; SP
sodium sulfacetamide wash	4	
SODIUM SULFACETAMIDE-BAKUCHIOL	4	
sss 10-5 external cream	2	
STELARA SUBCUTANEOUS	5	PA; QL; SP
sulfacetamide sodium (acne)	2	
sulfacetamide sodium (cleans)	4	
sulfacetamide sodium external	4	
sulfacetamide sodium-sulfur external cream 10-2 %, 10-5 %	2	
sulfacetamide sodium-sulfur external liquid 10-5 %, 9-4 %	2	
sulfacetamide sodium-sulfur external lotion 10-5 %	2	
sulfacetamide sodium-sulfur external pad 10-4 %	2	
sulfacetamide sodium-sulfur external suspension 10-5 %	2	
sulfacetamide sod-sulfur wash external liquid 9-4 %	2	
sulfacetamide-sulfur in urea	2	
sulfamez wash	2	
tacrolimus external	5	ST; QL
tazarotene external cream	5	PA; QL
tazarotene external gel	5	PA; QL
TAZORAC EXTERNAL CREAM 0.05 %	5	PA; QL
tretinoin external cream	4	PA; QL
zenatane	5	
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
Reemplazos de electrolitos/minerales		
carglumic acid	6	PA; SP
EFFER-K ORAL TABLET EFFERVESCENT 10 MEQ, 20 MEQ	4	
effer-k oral tablet effervescent 25 meq	2	
GALZIN	5	
klor-con 10	2	
klor-con m10	2	
klor-con m15	2	
klor-con m20	2	
klor-con oral packet	5	
klor-con oral tablet extended release	2	



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
klor-con/ef	2	
k-prime	2	
levocarnitine oral solution	4	
levocarnitine sf	4	
potassium chloride crys er	2	
potassium chloride er	2	
potassium chloride oral packet	5	
potassium chloride oral solution	2	
potassium citrate er	4	
sodium fluoride oral	1	\$0 de copago para los miembros de 0 a 16 años.
Modificadores de electrolitos/minerales/metales		
CHEMET	4	
deferasirox	6	PA; SP
deferasirox granules	6	PA; SP
LOKELMA	5	PA; QL
sodium polystyrene sulfonate	3	
sps	3	
VELTASSA	5	PA; QL
Aglutinantes de fosfato		
AURYXIA	5	
calcium acetate (phos binder)	3	
calcium acetate oral tablet 667 mg	3	
FOSRENOL ORAL PACKET	5	
lanthanum carbonate	5	
sevelamer carbonate	5	
sevelamer hcl	5	
VELPHORO	4	
Vitaminas		
ATABEX OB	4	
CITRANATAL BLOOM	4	
CITRANATAL MEDLEY	4	
cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml	2	
DODEX	4	
ELITE-OB	4	
ENBRACE HR	4	
ergocalciferol oral capsule	2	
folic acid oral tablet 1 mg	2	
folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg	1	
M-NATAL PLUS	4	
NEONATAL COMPLETE	4	
NEONATAL PLUS	4	
NESTABS	4	
ONE VITE WOMENS PLUS	4	
phytonadione oral	5	QL
pnv prenatal plus multivit+dha	2	
PREMESISRX	4	
PRENAISSANCE	4	
prenatal oral tablet 27-0.8 mg, 27-1 mg	2	
prenatal plus vitamin/mineral	2	
PRENATE	4	
PRENATE DHA	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
PRENATE ELITE	4	
PRENATE ENHANCE	4	
PRENATE ESSENTIAL	4	
PRENATE MINI	4	
PRENATE PIXIE	4	
PRENATE RESTORE	4	
PRIMACARE	4	
RELNATE DHA	4	
SELECT-OB ORAL TABLET CHEWABLE 29-1 MG	4	
TRINATE	4	
TRISTART DHA	4	
VINATE ONE	4	
VITAFOL FE+	4	
VITAFOL STRIPS	4	
VITAFOL-NANO	4	
VITAFOL-OB+DHA	4	
vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 50000 unit	2	
VITATHELY WITH GINGER	4	
WESCAP-C DHA	5	
WESCAP-PN DHA	5	
WESNATAL DHA COMPLETE	4	
WESNATE DHA	4	
WESTAB PLUS	4	
WESTGEL DHA	4	
Agentes gastrointestinales		
Antiespasmódicos, gastrointestinales		
dicyclomine hcl oral capsule	2	
dicyclomine hcl oral solution	4	
dicyclomine hcl oral tablet	2	
glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	3	
methscopolamine bromide oral	4	
Agentes gastrointestinales, otros		
alvimopan	5	
cromolyn sodium oral	5	
diphenoxylate-atropine oral liquid	4	
diphenoxylate-atropine oral tablet	3	
loperamide hcl oral capsule	2	
opium	5	QL
RELISTOR SUBCUTANEOUS	5	PA; QL
SYMPROIC	4	PA; QL
ursodiol oral capsule 300 mg	5	
ursodiol oral tablet	4	
Antagonistas de los receptores de la histamina2 (H2)		
cimetidine oral	3	
famotidine oral suspension reconstituted	4	
famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg	3	
Agentes para el síndrome del colon irritable		
alosetron hcl	5	PA; QL
LINZESS	4	PA; QL
lubiprostone	5	QL



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
VIBERZI	5	PA; QL
Laxantes		
bisacodyl ec	1	QL
bisacodyl oral	1	QL
citroma	1	QL
clearlax	1	QL
CLENPIQ	5	\$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
constulose	3	
enulose	3	
ft clearlax	1	QL
ft laxative	1	QL
ft magnesium citrate	1	QL
gavilax oral powder	1	QL
gavilyte-c	2	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
gavilyte-g	2	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
generlac	3	
gentle laxative oral	1	QL
gentlelax	1	QL
glycolax	1	QL
KRISTALOSE	5	
lactulose encephalopathy	3	
lactulose oral packet	5	
lactulose oral solution	3	
magnesium citrate oral solution	1	QL
mm clearlax	1	QL
na sulfate-k sulfate-mg sulf	5	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
ONELAX MAGNESIUM CITRATE	1	QL

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl	2	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
peg-3350/electrolytes	2	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
peg-3350/electrolytes/ascorbat	5	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c	5	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
PLENVU	5	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
polyethylene glycol 3350 oral powder	1	QL
qc magnesium citrate	1	QL
Protectores		
misoprostol oral	3	
sucalfate oral suspension	5	PA
sucalfate oral tablet	3	
Medicamentos inhibidores de la bomba de protones		
dexlansoprazole	5	QL
lansoprazole oral capsule delayed release	4	QL
omeprazole oral capsule delayed release 10 mg	2	QL
omeprazole oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg	2	
pantoprazole sodium oral tablet delayed release	2	QL
rabeprazole sodium oral tablet delayed release	3	QL
sm lansoprazole	4	QL



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
Trastorno genético o enzimático: reemplazo, modificadores, tratamiento		
CREON	4	
CYSTAGON	6	SP
MYALEPT	6	PA; QL; SP
ZENPEP	4	
Agentes genitourinarios		
Antiespasmódicos, urinarios		
darifenacin hydrobromide er	5	ST; QL
fesoterodine fumarate er	5	QL
flavoxate hcl	3	
MYRBETRIQ	5	
oxybutynin chloride er	3	QL
oxybutynin chloride oral solution	2	
oxybutynin chloride oral syrup	2	
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	2	
solifenacin succinate	5	ST; QL
tolterodine tartrate	3	ST
tropium chloride	3	
tropium chloride er	4	
Agentes para la hipertrofia prostática benigna		
alfuzosin hcl er	2	
CARDURA XL	5	QL
dutasteride oral	3	QL
finasteride oral tablet 5 mg	2	
silodosin	4	QL
tamsulosin hcl	2	
terazosin hcl	2	
Agentes genitourinarios, otros		
bethanechol chloride oral	3	
ELMIRON	4	
ENCARE	1	QL
LITHOSTAT	5	
OPTIONS GYNOL II CONTRACEPTIVE	1	
penicillamine oral	6	SP
phenazo oral tablet 200 mg	2	
phenazopyridine hcl oral	2	
PYRIDIUM	5	
tadalafil oral tablet 2.5 mg, 5 mg	5	QL
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE VAGINAL FILM	1	
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE VAGINAL FOAM	1	
vcf vaginal contraceptive vaginal gel	1	
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)		
ALA SCALP	5	
alclometasone dipropionate	3	
amcinonide	5	
APEXICON E	4	QL
betamethasone dipropionate aug	4	
betamethasone dipropionate external	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
betamethasone valerate external cream	3	
betamethasone valerate external lotion	3	
betamethasone valerate external ointment	3	
CAPEX	4	
clobetasol prop emollient base	5	QL
clobetasol propionate e	5	QL
clobetasol propionate external cream	4	QL
clobetasol propionate external gel	4	QL
clobetasol propionate external ointment	4	QL
clobetasol propionate external solution	3	QL
clocortolone pivalate	5	ST; QL
CORDRAN EXTERNAL TAPE	5	QL
desonide external cream	3	QL
desonide external lotion	4	QL
desonide external ointment	3	QL
desoximetasone external	4	QL
dexamethasone intensol	3	
dexamethasone oral elixir	3	
dexamethasone oral solution	3	
dexamethasone oral tablet	2	
dexamethasone oral tablet therapy pack	3	
diflorasone diacetate external cream	5	QL
fludrocortisone acetate oral	2	
fluocinolone acetonide body	4	QL
fluocinolone acetonide external cream	3	QL
fluocinolone acetonide external ointment	3	QL
fluocinolone acetonide external solution	4	QL
fluocinolone acetonide scalp	4	QL
fluocinonide emulsified base	4	QL
fluocinonide external cream 0.05 %	4	QL
fluocinonide external gel	4	QL
fluocinonide external ointment	4	QL
fluocinonide external solution	4	QL
flurandrenolide external lotion	5	ST; QL
fluticasone propionate external cream	3	
fluticasone propionate external ointment	3	
halobetasol propionate external cream	4	QL
halobetasol propionate external ointment	4	QL
hydrocortisone butyrate external cream	5	QL
hydrocortisone butyrate external ointment	5	



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
hydrocortisone butyrate external solution	5	
hydrocortisone external cream 2.5 %	3	
hydrocortisone external lotion 2.5 %	3	
hydrocortisone external ointment 1 %, 2.5 %	3	
hydrocortisone oral	3	
hydrocortisone valerate	4	QL
methylprednisolone oral	2	
mometasone furoate external	3	
PANDEL	5	
prednisolone oral solution	3	
prednisolone oral tablet	4	
prednisolone sodium phosphate oral solution	3	
prednisolone sodium phosphate oral tablet dispersible	5	
prednisone intensol	4	
prednisone oral solution	4	
prednisone oral tablet	2	
prednisone oral tablet therapy pack	2	
TEXACORT	4	
triamcinolone acetonide external cream	2	QL
triamcinolone acetonide external lotion	3	
triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	2	
triderm	2	QL
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria)		
cabergoline	4	
desmopressin ace spray refrig	4	
desmopressin acetate injection	5	
desmopressin acetate oral	3	
desmopressin acetate pf	5	
desmopressin acetate spray	4	
INCRELEX	6	PA; QL; SP
NOCDURNA	5	PA; QL
NUTROPIN AQ NUSPIN 10	6	PA; QL; SP
NUTROPIN AQ NUSPIN 20	6	PA; QL; SP
NUTROPIN AQ NUSPIN 5	6	PA; QL; SP
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (prostaglandinas)		
PREPIDIL	5	
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/modificadores)		
Andrógenos		
ANDRODERM	4	PA; QL
danazol oral	4	
INTRAROSA	5	
METHITEST	4	
methyltestosterone oral	5	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
testosterone cypionate intramuscular	3	
testosterone enanthate intramuscular	3	
testosterone transdermal gel 1.62 %, 20.25 mg/1.25gm (1.62%), 20.25 mg/act (1.62%), 40.5 mg/2.5gm (1.62%)	3	PA; QL
testosterone transdermal gel 50 mg/5gm (1%)	4	PA; QL
Estrógenos		
afirmelle	1	
altavera	1	
alyacen 1/35	1	
alyacen 7/7/7	1	
amabelz	4	
amethia	1	
amethyst	1	
ANGELIQ	5	
ANNOVERA	1	QL
apri	1	
aranelle	1	
ashlyna	1	
aubra eq	1	
aurovela 1.5/30	1	
aurovela 1/20	1	
aurovela 24 fe	1	
aurovela fe 1.5/30	1	
aurovela fe 1/20	1	
aviane	1	
ayuna	1	
azurette	1	
BALCOLTRA	1	
balziva	1	
blisovi 24 fe	1	
blisovi fe 1.5/30	1	
blisovi fe 1/20	1	
briellyn	1	
camrese	1	
camrese lo	1	
charlotte 24 fe	1	
chateal eq	1	
CLIMARA PRO	5	QL
COMBIPATCH	5	QL
cryselle-28	1	
cyred eq	1	
dasetta 1/35	1	
dasetta 7/7/7	1	
daysee	1	
DELESTROGEN INTRAMUSCULAR OIL 10 MG/ML	5	
delyla	1	
DEPO-ESTRADIOL	5	
desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)	1	
dolishale	1	



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
dotti	4	QL
drospiren-eth estrad-levomefol	1	
drospirenone-ethinyl estradiol	1	
elimest	1	
eluryng	1	
enilloring	1	
enpresse-28	1	
enskyce	1	
estarylla	1	
estradiol oral	2	
estradiol transdermal patch twice weekly	4	QL
estradiol transdermal patch weekly	3	QL
estradiol vaginal cream	4	
estradiol vaginal tablet	4	QL
estradiol valerate intramuscular oil 10 mg/ml	5	
estradiol valerate intramuscular oil 20 mg/ml, 40 mg/ml	3	
estradiol-norethindrone acet	4	
ESTRING	4	QL
ethynodiol diac-eth estradiol	1	
etonogestrel-ethinyl estradiol	1	
falmina	1	
FEMRING	5	QL
finzala	1	
fyavolv	4	
gemmily	1	
hailey 1.5/30	1	
hailey 24 fe	1	
hailey fe 1.5/30	1	
hailey fe 1/20	1	
haloette	1	
iclevia	1	
introvale	1	
isibloom	1	
jaimiess	1	
jasmiel	1	
jinteli	4	
jolessa	1	
joyeaux	1	
juleber	1	
junel 1.5/30	1	
junel 1/20	1	
junel fe 1.5/30	1	
junel fe 1/20	1	
junel fe 24	1	
kaitlib fe	1	
kalliga	1	
kariva	1	
kelnor 1/35	1	
kelnor 1/50	1	
kurvelo	1	
larin 1.5/30	1	
larin 1/20	1	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
larin 24 fe	1	
larin fe 1.5/30	1	
larin fe 1/20	1	
layolis fe	1	
leena	1	
lessina	1	
levonest	1	
levonorgest-eth est & eth est	1	
levonorgest-eth estrad 91-day	1	
levonorgest-eth estradiol-iron	1	
levonorgestrel-ethinyl estrad	1	
levonorg-eth estrad triphasic	1	
levora 0.15/30 (28)	1	
LO LOESTRIN FE	1	
lojaimiess	1	
loryna	1	
low-ogestrel	1	
lo-zumandimine	1	
luteria	1	
lyllana	4	QL
marlissa	1	
merzee	1	
mibelas 24 fe	1	
microgestin 1.5/30	1	
microgestin 1/20	1	
microgestin 24 fe	1	
microgestin fe 1.5/30	1	
microgestin fe 1/20	1	
mili	1	
mimvey	4	
mono-linyah	1	
NATAZIA	1	
necon 0.5/35 (28)	1	
NEXTSTELLIS	1	
nikki	1	
norethin ace-eth estrad-fe	1	
norethindrone acet-ethinyl est	1	
norethindrone-eth estradiol	4	
norethindron-ethinyl estrad-fe	1	
norethin-eth estradiol-fe	1	
norgestimate-eth estradiol	1	
norgestimate-ethinyl estradiol triphasic	1	
nortrel 0.5/35 (28)	1	
nortrel 1/35 (21)	1	
nortrel 1/35 (28)	1	
nortrel 7/7/7	1	
nylia 1/35	1	
nylia 7/7/7	1	
nymyo	1	
ocella	1	
philith	1	
pimtrea	1	
portia-28	1	
PREMARIN VAGINAL	5	



CLAVE:

7D – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
PREMPHASE	5	QL
reclipsen	1	
rivelsa	1	
setlakin	1	
simliya	1	
simpesse	1	
sprintec 28	1	
sronyx	1	
syeda	1	
tarina 24 fe	1	
tarina fe 1/20 eq	1	
taysofy	1	
tilia fe	1	
tri-estarylla	1	
tri-legest fe	1	
tri-linyah	1	
tri-lo-estarylla	1	
tri-lo-marzia	1	
tri-lo-mili	1	
tri-lo-sprintec	1	
tri-mili	1	
tri-nymyo	1	
tri-sprintec	1	
trivora (28)	1	
tri-vylibra	1	
tri-vylibra lo	1	
TWIRLA	1	
tyblume	1	
tydemy	1	
velivet	1	
vestura	1	
vienva	1	
viorele	1	
volnea	1	
vyfemla	1	
vylibra	1	
wera	1	
wymzya fe	1	
xulane	1	
yuvafem	4	QL
zafemy	1	
zovia 1/35 (28)	1	
zumandimine	1	
Progestinas		
aftera	1	
camila	1	
curae	1	
deblitane	1	
DEPO-SUBQ PROVERA 104	1	QL
econtra one-step	1	
ELLA	1	QL
errin	1	
heather	1	
her style	1	
incassia	1	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
jencycla	1	
KYLEENA	1	
levonorgestrel	1	
LILETTA (52 MG)	1	
lyleq	1	
lyza	1	
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension	1	QL
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe	1	
medroxyprogesterone acetate oral	2	
megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml	3	
megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml	5	
megestrol acetate oral tablet	3	
MIRENA (52 MG)	1	
my choice	1	
my way	1	
new day	1	
NEXPLANON	1	QL
nora-be	1	
norethindrone acetate oral	3	
norethindrone oral	1	
norlyroc	1	
opcicon one-step	1	
option 2	1	
PLAN B ONE-STEP	1	
progesterone intramuscular	3	
progesterone oral	3	
react	1	
sharobel	1	
SKYLA	1	
SLYND	1	
take action	1	
Agentes modificadores selectivos de los receptores de estrógeno		
OSPHENA	5	PA; QL
raloxifene hcl	3	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 35 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para la prevención del cáncer de seno.
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)		
ARMOUR THYROID	5	
euthyrox	2	
levo-t	2	
levothyroxine sodium oral tablet	2	
levoxyl	2	
liothyronine sodium oral	3	



CLAVE:

7D – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
NIVA THYROID	5	
np thyroid	5	
SYNTHROID	4	
THYQUIDITY	5	PA
thyroid oral	5	
TIROSINT-SOL	5	PA
unithroid	2	
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales)		
LYSODREN	5	
Agentes hormonales, supresores (pituitaria)		
ELIGARD	6	PA; SP
leuprolide acetate injection	6	PA; SP
octreotide acetate	5	PA; SP
ORILISSA	5	PA; QL
SIGNIFOR	6	PA; QL; SP
SOMAVERT	6	PA; QL; SP
SYNAREL	4	
Agentes hormonales, supresores (tiroides)		
Agentes antitiroideos		
methimazole oral	2	
propylthiouracil oral	3	
Agentes inmunológicos		
Agentes para el angioedema		
HAEGARDA	6	PA; QL; SP
icatibant acetate	5	PA; QL; SP
sajazir	5	PA; QL; SP
Supresores inmunológicos		
ADALIMUMAB-ADAZ	5	PA; QL; SP
AMJEVITA	5	PA; QL; SP
azathioprine oral tablet 50 mg	3	
CIMZIA	5	PA; QL; SP
CIMZIA STARTER KIT	5	PA; QL; SP
cyclosporine modified	5	
cyclosporine oral	5	
engraf	5	
HADLIMA	5	PA; QL; SP
HADLIMA PUSH TOUCH	5	PA; QL; SP
HUMIRA	5	PA; QL; SP
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS START	5	PA; QL; SP
HUMIRA PEN	5	PA; QL; SP
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER	5	PA; SP
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC START	5	PA; SP
HUMIRA PEN-PS/UV/ADOL HS START	5	PA; SP
HUMIRA PEN-PSOR/UEIT STARTER	5	PA; QL; SP
methotrexate sodium	3	
methotrexate sodium (pf)	3	
mycophenolate mofetil oral capsule	4	
mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted	5	
mycophenolate mofetil oral tablet	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
mycophenolate sodium	5	
OLUMIANT	5	PA; QL; SP
SANDIMMUNE ORAL SOLUTION	6	
SIMPONI	5	PA; QL; SP
sirolimus oral solution	6	
sirolimus oral tablet	5	
SKYRIZI PEN	5	PA; QL; SP
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	5	PA; QL; SP
tacrolimus oral	3	
XELJANZ	5	PA; QL; SP
XELJANZ XR	5	PA; QL; SP
Inmunomoduladores		
ACTEMRA ACTPEN	5	PA; QL; SP
ACTEMRA SUBCUTANEOUS	5	PA; QL; SP
ACTIMMUNE	6	PA; QL; SP
BEYFORTUS	1	QL; \$0 de copago para los miembros menores de 2 años.
leflunomide oral	5	
OTEZLA	5	PA; QL; SP
RINVOQ	5	PA; QL; SP
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	5	PA; QL; SP
Vacunas		
ABRYOVO	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 60 años.
ACTHIB	1	QL
ADACEL	1	QL
AFLURIA QUADRIVALENT	1	QL
AREXVY	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 60 años.
BEXSERO	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 10 años.
BOOSTRIX	1	QL
COMIRNATY	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 12 años.
DAPTACEL	1	QL
DENGVAXIA	1	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 9 y 16 años.
ENGERIX-B	1	QL
FLUAD QUADRIVALENT	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 65 años.
FLUARIX QUADRIVALENT	1	QL
FLUBLOK QUADRIVALENT	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 18 años.



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
FLUCELVAX QUADRIVALENT	1	QL
FLULAVAL QUADRIVALENT	1	QL
FLUMIST QUADRIVALENT	1	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 2 y 49 años.
FLUZONE HIGH-DOSE QUADRIVALENT	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 65 años.
FLUZONE QUADRIVALENT	1	QL
GARDASIL 9	1	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 9 y 45 años.
HAVRIX	1	QL
HEPLISAV-B	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 18 años.
HIBERIX	1	QL
INFANRIX	1	QL
IPOL	1	QL
MENACTRA	1	QL
MENQUADFI	1	QL
MENVEO	1	QL
M-M-R II	1	QL
MODERNA COVID-19 VAC 6M-11Y	1	QL
NOVAVAX COVID-19 VACCINE	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 12 años.
PEDIARIX	1	QL; \$0 de copago para los miembros menores de 6 años.
PEDVAX HIB	1	QL
PENTACEL	1	QL; \$0 de copago para los miembros menores de 4 años.
PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 5-11Y	1	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 5 y 11 años.
PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 6M-4Y	1	QL; \$0 de copago para los miembros menores de 4 años.
PNEUMOVAX 23	1	QL
PREHEVBRIO	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 18 años.
PREVNAR 13	1	QL
PREVNAR 20	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 19 años.
PRIORIX	1	QL
PROQUAD	1	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 1 y 12 años.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1	QL
RECOMBIVAX HB	1	QL
ROTARIX ORAL SUSPENSION	1	QL
ROTATEQ	1	QL
		QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 50 años. \$0 de copago para los miembros de entre 19 y 49 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para un esquema de vacunación recomendado por el Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (Advisory Committee on Immunization Practices, ACIP).
SHINGRIX	1	
		QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 12 años.
SPIKEVAX	1	
TDVAX	1	QL
TENIVAC	1	QL
TETANUS-DIPHTHERIA TOXOIDS TD	1	QL
TRUMENBA	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 10 años.
TWINRIX	1	QL
VAQTA	1	QL
VARIVAX	1	QL
VAXELIS	1	QL; \$0 de copago para los miembros menores de 4 años.
VAXNEUVANCE	1	QL
Agentes para enfermedades inflamatorias intestinales		
Aminosalicilatos		
balsalazide disodium	4	
DIPENTUM	5	
mesalamine er	4	QL
mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm	4	QL
mesalamine rectal	5	QL
mesalamine-cleanser	5	QL
Glucocorticoides		
ANALPRAM-HC EXTERNAL LOTION	5	
budesonide oral	5	
budesonide rectal	4	
CORTIFOAM	4	



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
hydrocortisone (perianal) external cream 2.5 %	3	
hydrocortisone ace-pramoxine external cream 1-1 %	4	
hydrocortisone rectal	4	
PROCTOFOAM HC	4	
procto-med hc	3	
proctosol hc	3	
proctozone-hc	3	
UCERIS RECTAL	4	
Sulfonamidas		
sulfasalazine oral tablet	2	
sulfasalazine oral tablet delayed release	3	
Agentes para la osteopatía metabólica		
alendronate sodium oral solution	4	
alendronate sodium oral tablet 10 mg, 35 mg, 70 mg	2	QL
calcitonin (salmon) nasal	3	QL
calcitriol oral capsule	2	
calcitriol oral solution	4	
doxercalciferol oral	5	
ibandronate sodium oral	3	QL
paricalcitol oral	4	
risedronate sodium oral tablet	3	QL
Agentes terapéuticos varios		
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU	4	
ALCOHOL PREP PADS PAD, 70 %	4	
AQ INSULIN SYRINGE	4	
AQINJECT PEN NEEDLE	4	
ARTISS	5	
AUM INSULIN SAFETY PEN NEEDLE	4	
AUM MINI INSULIN PEN NEEDLE	4	
AUM PEN NEEDLE	4	
AUM READYGARD DUO PEN NEEDLE	4	
AUM SAFETY PEN NEEDLE	4	
BD SHARPS COLLECTOR	4	
BD ULTRA-FINE INSULIN SYRINGES 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML	4	
BD ULTRA-FINE PEN NEEDLES	4	
BINAXNOW COVID-19 AG HOME TEST	4	
BREATHE COMFORT CHAMBER/ADULT	4	
BREATHE COMFORT CHAMBER/CHILD	4	
CARESTART COVID-19 HOME TEST	4	
CAYA	1	
CLEARDETECT COVID-19 AG HOME	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
CLINITEST RAPID COVID-19 TEST	4	
COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES	4	
CONDOMS	1	QL
COVID-19 AT HOME ANTIGEN TEST	4	
COVID-19 AT-HOME TEST	4	
DIATRUST COVID-19 HOME TEST	4	
DROPSAFE ALCOHOL PREP	4	
DROPSAFE SAFETY SYRINGE/NEEDLE 29G X 1/2" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML	4	
DUREX EXTRA SENSITIVE THIN	1	QL
EASIVENT	4	
ELLUME COVID-19 HOME TEST	4	
EMBRACE PEN NEEDLES 30G X 8 MM, 31G X 6 MM, 31G X 8 MM, 32G X 4 MM	4	
ergoloid mesylates oral	5	
FASTEP COVID-19 ANTIGEN TEST	4	
FC2 FEMALE CONDOM	1	QL
FEMCAP	1	
FLEXICHAMBER	4	
FLEXICHAMBER ADULT MASK/SMALL	4	
FLEXICHAMBER CHILD MASK/LARGE	4	
FLEXICHAMBER CHILD MASK/SMALL	4	
FLOWFLEX COVID-19 AG HOME TEST	4	
IHEALTH COVID-19 RAPID TEST	4	
INDICAID COVID-19 RAPID TEST	4	
INSPIREASE RESERVOIR BAGS	4	
INSULIN PEN NEEDLES	4	
INSULIN SYRINGES 27G X 1/2" 0.5 ML, 27G X 1/2" 1 ML, 28G X 1/2" 0.5 ML, 28G X 1/2" 1 ML, 29G X 1/2" 0.5 ML, 29G X 1/2" 1 ML, 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 30G X 5/16" 0.3 ML, 30G X 5/16" 0.5 ML, 30G X 5/16" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML	4	
INTELISWAB COVID-19 RAPID TEST	4	
methergine	5	QL
methylergonovine maleate oral	5	QL
NOVOFINE AUTOCOVER PEN NEEDLE	4	
NOVOFINE PEN NEEDLE	4	
NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE	4	
ON/GO COVID-19 ANTIGEN TEST	4	
ON/GO ONE COVID-19 HOME TEST	4	



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
PARAGARD INTRAUTERINE COPPER	1	
PARI VORTEX ADULT MASK	4	
PHEXXI	1	QL
PILOT COVID-19 AT-HOME TEST	4	
PURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE	4	
QUICKVUE AT-HOME COVID-19 TEST	4	
RADIOGARDASE	6	
RAYA SURE PEN NEEDLE	4	
SAFETY PEN NEEDLES 30G X 8 MM	4	
SHARPS COLLECTOR	4	
SHARPS CONTAINER	4	
SPEEDY SWAB COVID-19 ANTIGEN	4	
TISSEEL EXTERNAL KIT	5	
VERIFINE INSULIN PEN NEEDLE	4	
VERIFINE INSULIN SYRINGE	4	
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE	4	
VORTEX VALVED HOLDING CHAMBER	4	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 60	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 65	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 70	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 75	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 80	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 85	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 90	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 95	1	
Agentes oftálmicos		
Aminoglucósidos		
gentamicin sulfate ophthalmic	2	
neomycin-polymyxin-gramicidin	3	
TOBRADEX	5	
tobramycin ophthalmic	2	
tobramycin-dexamethasone	4	
TOBREX	5	
Antibacterianos, otros		
bacitracin ophthalmic	4	
bacitracin-polymyxin b ophthalmic	2	
bacitra-neomycin-polymyxin-hc	4	
BETADINE OPHTHALMIC PREP	5	
neomycin-bacitracin zn-polymyx	3	
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment	2	
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1	2	
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic	4	
neo-polycin	3	
neo-polycin hc	4	
polycin	2	
polymyxin b-trimethoprim	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
POVIDONE-IODINE OPHTHALMIC	5	
Anticitomegalovirus (CMV)		
ZIRGAN	5	
Antimicóticos		
NATACYN	5	
Antiherpéticos		
trifluridine	4	
Macrólidos		
AZASITE	5	
erythromycin ophthalmic	2	\$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prevenir la conjuntivitis gonocócica del recién nacido.
KLARITY-A	5	
Agentes oftálmicos, otros		
AKTEN	5	
ALTACAINE	3	
atropine sulfate ophthalmic solution 1 %	3	
cyclopentolate hcl ophthalmic	2	
cyclosporine ophthalmic	5	PA; QL
ISOPTO ATROPINE	5	
MITOSOL	5	
proparacaine hcl ophthalmic	3	
sulfacetamide-prednisolone	2	
tetracaine hcl ophthalmic	3	
ZYLET	5	
Agentes antialérgicos oftálmicos		
ALOCRIAL	5	
ALOMIDE	5	
altafrin	2	
azelastine hcl ophthalmic	2	
bepotastine besilate	5	QL
cromolyn sodium ophthalmic	2	
CYCLOMYDRIL	5	
epinastine hcl	3	ST; QL
olopatadine hcl ophthalmic solution 0.1 %	3	QL
phenylephrine hcl ophthalmic	2	
Agentes antiglaucoma oftálmicos		
apraclonidine hcl	3	
betaxolol hcl ophthalmic	3	
BETIMOL	4	QL
BETOPTIC-S	5	
brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %	4	QL
brimonidine tartrate-timolol	4	QL
brinzolamide	4	QL
carteolol hcl	2	
dorzolamide hcl ophthalmic	2	
dorzolamide hcl-timolol mal	3	QL



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
dorzolamide hcl-timolol mal pf	4	QL
levobunolol hcl	2	
PHOSPHOLINE IODIDE	4	
pilocarpine hcl ophthalmic	2	
SIMBRINZA	5	QL
timolol maleate (once-daily)	2	
timolol maleate ophthalmic gel forming solution	4	
timolol maleate ophthalmic solution	2	
timolol maleate pf	4	
Antiinflamatorios oftálmicos		
ALREX	5	QL
bromfenac sodium (once-daily)	4	QL
dexamethasone sodium phosphate ophthalmic	3	
DEXENZA	6	SP
diclofenac sodium ophthalmic	2	
difluprednate	5	
FLAREX	4	
fluorometholone	3	
flurbiprofen sodium	2	
FML FORTE	5	
ketorolac tromethamine ophthalmic	3	
LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT	5	
LOTEMAX SM	5	QL
loteprednol etabonate ophthalmic suspension	5	QL
MAXIDEX	4	
NEVANAC	5	
PRED MILD	5	
prednisolone acetate ophthalmic	3	
prednisolone sodium phosphate ophthalmic	3	
Análogos oftálmicos de prostaglandinas y prostamidas		
latanoprost ophthalmic	2	
LUMIGAN	4	QL
tafluprost (pf)	5	ST; QL
travoprost (bak free)	4	QL
XELPROS	5	QL
Quinolonas		
BESIVANCE	5	
CILOXAN	5	
ciprofloxacin hcl ophthalmic	2	
gatifloxacin ophthalmic	4	
levofloxacin ophthalmic	3	
moxifloxacin hcl (2x day)	3	
moxifloxacin hcl ophthalmic	3	
ofloxacin ophthalmic	2	
Sulfonamidas		
sulfacetamide sodium ophthalmic ointment	3	
sulfacetamide sodium ophthalmic solution	2	
Agentes óticos		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
acetic acid otic	2	
ciprofloxacin hcl otic	4	
ciprofloxacin-dexamethasone	5	ST
CIPROFLOXACIN-FLUOCINOLONE PF	5	
CORTISPORIN-TC	5	
flac	4	
fluocinolone acetonide otic	4	
hydrocortisone-acetic acid	4	
neomycin-polymyxin-hc otic	3	
ofloxacin otic	3	
OTOVEL	5	
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
Antihistamínicos		
azelastine hcl nasal solution 0.1 %, 137 mcg/spray	3	QL
carbinoxamine maleate oral solution	3	
carbinoxamine maleate oral tablet 4 mg	3	
clemastine fumarate oral tablet 2.68 mg	3	
cyproheptadine hcl oral	2	
desloratadine oral tablet	3	
diphenhydramine hcl oral elixir	3	
levocetirizine dihydrochloride oral solution	4	
levocetirizine dihydrochloride oral tablet	2	QL
olopatadine hcl nasal	4	QL
promethazine vc	3	
Antiinflamatorios, corticoesteroides inhalables		
ARNUITY ELLIPTA	4	QL
BEVESPI AEROSPHERE	4	QL
BREO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-25 MCG/ACT, 200-25 MCG/ACT	5	QL
breyna	5	QL
budesonide inhalation	4	QL
budesonide-formoterol fumarate	5	QL
FLOVENT DISKUS	4	QL
FLOVENT HFA	4	QL
flunisolide nasal	3	
FLUTICASONE FUROATE-VILANTEROL	5	QL
fluticasone propionate nasal	2	QL
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated 100-50 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/act	4	QL
FLUTICASONE-SALMETEROL INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 113-14 MCG/ACT, 232-14 MCG/ACT, 55-14 MCG/ACT	4	QL
PULMICORT FLEXHALER	4	QL
QVAR REDHALER	4	QL
wixela inhub	4	QL



CLAVE: 7D – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
Antileucotrienos		
montelukast sodium oral packet	3	QL
montelukast sodium oral tablet	2	QL
montelukast sodium oral tablet chewable	2	QL
zafirlukast	4	QL
zileuton er	5	ST
Broncodilatadores, anticolinérgicos		
ATROVENT HFA	5	QL
INCRUSE ELLIPTA	4	QL
ipratropium bromide inhalation	2	
ipratropium bromide nasal	3	
SPIRIVA HANDIHALER	4	QL
SPIRIVA RESPIMAT	4	QL
tiotropium bromide monohydrate	4	QL
Broncodilatadores, simpaticomiméticos		
albuterol sulfate hfa aerosol solution 108 (90 base) mcg/act inhalation	2	QL; \$0 de copago
ALBUTEROL SULFATE HFA AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT INHALATION	2	QL; \$0 de copago
albuterol sulfate inhalation nebulization solution (2.5 mg/3ml) 0.083%, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml, 2.5 mg/0.5ml	2	\$0 de copago
albuterol sulfate oral	4	
epinephrine injection solution auto-injector	2	QL; \$0 de copago
levalbuterol hcl inhalation nebulization solution 1.25 mg/0.5ml	4	QL
STRIVERDI RESPIMAT	4	QL
SYMJEPI	2	QL; \$0 de copago
terbutaline sulfate oral	5	
VENTOLIN HFA	2	QL; \$0 de copago
Agentes para la fibrosis quística		
ORKAMBI	6	PA; QL; SP
PULMOZYME	6	PA; QL; SP
tobramycin nebulization solution 300 mg/5ml inhalation	6	PA; QL; SP
Estabilizadores de mastocitos		
cromolyn sodium inhalation	4	
Inhibidores de la fosfodiesterasa, enfermedad de las vías respiratorias		
elixophyllin	4	
roflumilast	5	PA; QL
THEO-24	5	
theophylline	4	
theophylline er	3	
Antihipertensivos pulmonares		
ADEMPAS	6	PA; QL; SP
alyq	6	PA; QL; SP
ambrisentan	6	PA; QL; SP
bosentan	6	PA; QL; SP
sildenafil citrate oral suspension reconstituted	4	PA; QL; SP
sildenafil citrate oral tablet 20 mg	4	PA; QL; SP

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
tadalafil (pah)	6	PA; QL; SP
TYVASO	6	PA; QL; SP
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT	6	PA; QL; SP
TYVASO DPI TITRATION KIT	6	PA; QL; SP
TYVASO REFILL	6	PA; QL; SP
TYVASO STARTER	6	PA; QL; SP
VENTAVIS	6	PA; QL; SP
Agentes para la fibrosis pulmonar		
pirfenidone	5	PA; QL; SP
Agentes del tracto respiratorio, otros		
acetylcysteine inhalation	3	
azelastine-fluticasone	5	QL
benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg	2	
GILPHEX TR ORAL TABLET 10-388 MG	5	
guaifenesin ac	2	PA; QL
guaifenesin-codeine	2	PA; QL
hydrocodone bit-homatrop mbr	2	PA; QL
hydromet	2	PA; QL
HYPERSAL	4	
ipratropium-albuterol	3	
maxi-tuss ac	2	PA; QL
mometasone furoate nasal	4	QL
nebusal inhalation nebulization solution 3 %	3	
NEBUSAL INHALATION NEBULIZATION SOLUTION 6 %	5	
promethazine vc/codeine	3	PA; QL
promethazine-codeine	3	PA; QL
promethazine-dm	2	
pseudoephedrine-bromphen-dm	2	
pulmosal	3	
sodium chloride inhalation	3	
Relajantes de músculos esqueléticos		
baclofen oral tablet	2	
carisoprodol oral tablet 350 mg	3	QL
chlorzoxazone oral tablet 500 mg	4	
cyclobenzaprine hcl oral	2	
dantrolene sodium oral	4	
metaxalone	4	
methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg	2	
orphenadrine citrate er	3	
tizanidine hcl oral capsule	4	
tizanidine hcl oral tablet	2	
Agentes para trastornos del sueño		
Moduladores receptores de GABA		
eszopiclone	3	QL
flurazepam hcl	2	QL
temazepam	2	QL
triazolam	3	QL
zaleplon	3	QL
zolpidem tartrate oral tablet	2	QL
Trastornos del sueño, otros		
BELSOMRA	5	ST; QL



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
doxepin hcl oral tablet	2	QL
ramelteon	5	ST; QL
tasimelton	6	PA; QL; SP
Promotores del estado de vigilia		
armodafinil	4	PA; QL
modafinil	3	PA; QL
SODIUM OXYBATE	6	PA; QL; SP
XYREM	6	PA; QL; SP



Índice

abacavir sulfate-lamivudine	22	SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ ML, 70 MG/ML	19	amethyst	31
abacavir sulfate oral solution	22	AKTEN	37	amiloride hcl oral	25
abacavir sulfate oral tablet	22	ALA SCALP	30	amiloride-hydrochlorothiazide	25
abiraterone acetate	20	albendazole oral	20	aminocaproic acid oral	24
ABRYSVO	34	albuterol sulfate hfa aerosol solution 108 (90 base) mcg/act inhalation	39	amiodarone hcl oral	25
acamprosate calcium	16	ALBUTEROL SULFATE HFA AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT INHALATION	39	amitriptyline hcl oral	18
acarbose oral	23	albuterol sulfate inhalation nebulization solution (2.5 mg/3ml) 0.083%, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml, 2.5 mg/0.5ml	39	AMJEVITA	34
ACCU-CHEK AVIVA DEVICE	23	albuterol sulfate oral	39	amlodipine besylate-benazepril hcl	25
ACCU-CHEK AVIVA PLUS TEST STRIPS	23	alclometasone dipropionate	30	amlodipine besylate oral	25
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET KIT	23	ALCOHOL PREP PADS PAD, 70 %	36	amlodipine besylate-valsartan	25
ACCU-CHEK GUIDE CONTROL	23	ALECENSA	20	ammonium lactate external cream	27
ACCU-CHEK GUIDE KIT W/DEVICE	23	alendronate sodium oral solution	36	amnestem	27
ACCU-CHEK GUIDE TEST STRIPS	23	alendronate sodium oral tablet 10 mg, 35 mg, 70 mg	36	amoxapine	18
ACCU-CHEK SMARTVIEW CONTROL	23	alfuzosin hcl er	30	amoxicillin	17
ACCU-CHEK SMARTVIEW TEST STRIPS	23	ALINIA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	21	amoxicillin-potassium clavulanate oral suspension reconstituted 200-28.5 mg/5ml, 250-62.5 mg/5ml, 400-57 mg/5ml, 600-42.9 mg/5ml	17
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET DEVICE KIT	23	allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg	19	amoxicillin-potassium clavulanate oral tablet 250-125 mg, 500-125 mg, 875- 125 mg	17
accutane	27	almotriptan oral tablet 100 mg, 300 mg	19	amoxicillin-potassium clavulanate oral tablet chewable 200-28.5 mg, 400-57 mg	17
acebutolol hcl oral	25	almotriptan malate	19	amphetamine-dextroamphetamine	26
acetaminophen-codeine	15	ALOCRI	37	amphetamine-dextroamphetamine er	26
acetazolamide er	25	ALOMIDE	37	amphetamine sulfate	26
acetazolamide oral	25	alosectron hcl	28	ampicillin	17
acetic acid otic	38	alprazolam er	22	anagrelide hcl	24
acetylcysteine inhalation	39	alprazolam intensol	22	ANALPRAM-HC EXTERNAL LOTION	35
acitretin	27	alprazolam oral tablet	22	anastrozole oral	20
ACTEMRA ACTPEN	34	alprazolam oral tablet dispersible	22	ANDRODERM	31
ACTEMRA SUBCUTANEOUS	34	alprazolam xr	22	ANGELIQ	31
ACTHIB	34	ALREX	38	ANNOVERA	31
ACTIMMUNE	34	ALTABAX	16	APEXICON E	30
acyclovir oral capsule	21	ALTACAINE	37	apomorphine hcl subcutaneous	21
acyclovir oral suspension	21	altafrin	37	apraclonidine hcl	37
acyclovir oral tablet	21	altavera	31	aprepitant	19
ADACEL	34	alvimopan	28	apri	31
ADALIMUMAB-ADAZ	34	alyacen 1/35	31	APTIOM	17
ADASUVE	21	alyacen 7/7/7	31	APTIVUS	22
adefovir dipivoxil	21	alyq	39	AQINJECT PEN NEEDLE	36
ADEMPAS	39	amabelz	31	AQ INSULIN SYRINGE	36
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU	36	amantadine hcl oral	21	aranelle	31
afirmelle	31	ambrisentan	39	ARANESP (ALBUMIN FREE)	24
AFLURIA QUADRIVALENT	34	amcinonide	30	AREXVY	34
aftera	33	amethia	31		
AIMOVIG SUBCUTANEOUS					



aripiprazole oral solution	21	AUSTEDO	26	betamethasone dipropionate external	30
aripiprazole oral tablet	21	AUTOLET LANCING DEVICE	23	betamethasone valerate external cream	30
armodafinil	40	AVAR CLEANSER	27	betamethasone valerate external lotion	30
ARMOUR THYROID	33	aviane	31	betamethasone valerate external ointment	30
ARNUITY ELLIPTA	38	avidoxy	17	BETASERON	27
ARTISS	36	AVONEX PEN	27	betaxolol hcl ophthalmic	37
ascomp-codeine	15	AVONEX PREFILLED	27	betaxolol hcl oral	25
asenapine maleate	21	ayuna	31	bethanechol chloride oral	30
ashlyna	31	AZASITE	37	BETIMOL	37
aspirin 81 oral tablet delayed release	15	azathioprine oral tablet 50 mg	34	BETOPTIC-S	37
aspirin adult low dose	15	azelaic acid external	27	BEVESPI AEROSPHERE	38
aspirin adult low strength	15	azelastine-fluticasone	39	bexarotene external	20
aspirin childrens	15	azelastine hcl nasal solution 0.1 %, 137 mcg/spray	38	bexarotene oral	20
aspirin-dipyridamole er	24	azelastine hcl ophthalmic	37	BEXSERO	34
aspirin ec low dose	15	azithromycin oral	17	BEYFORTUS	34
aspirin ec low strength	15	azurette	31	bicalutamide	20
aspirin low dose	15	bac	15	BIKTARVY	22
aspirin oral tablet chewable	15	bacitracin ophthalmic	37	BINAXNOW COVID-19 AG HOME TEST	36
aspirin oral tablet delayed release 81 mg	15	bacitracin-polymyxin b ophthalmic	37	bisacodyl ec	29
aspirin regimen	15	bacitra-neomycin-polymyxin-hc	37	bisacodyl oral	29
ATABEX OB	28	baclofen oral tablet	39	bisoprolol fumarate oral	25
atazanavir sulfate	22	BALCOLTRA	31	bisoprolol-hydrochlorothiazide	25
atenolol-chlorthalidone	25	balsalazide disodium	35	blisovi 24 fe	31
atenolol oral	25	balziva	31	blisovi fe 1.5/30	31
atomoxetine hcl	26	BAQSIMI ONE PACK	23	blisovi fe 1/20	31
atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg	26	BAQSIMI TWO PACK	23	BOOSTRIX	34
atorvastatin calcium oral tablet 40 mg, 80 mg	26	BARACLUDGE ORAL SOLUTION	21	bosentan	39
atovaquone	21	BASAGLAR KWIKPEN	24	BOSULIF	20
atovaquone-proguanil hcl	21	BAXDELA ORAL	17	bp 10-1	27
atropine sulfate ophthalmic solution 1 %	37	BD SHARPS COLLECTOR	36	BREATHE COMFORT CHAMBER/ADULT	36
ATROVENT HFA	39	BD ULTRA-FINE INSULIN SYRINGES 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML	36	BREATHE COMFORT CHAMBER/CHILD	36
aubra eq	31	BD ULTRA-FINE PEN NEEDLES	36	BREO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-25 MCG/ACT, 200-25 MCG/ACT	38
AUM INSULIN SAFETY PEN NEEDLE	36	BELSOMRA	39	breyana	38
AUM MINI INSULIN PEN NEEDLE	36	benazepril hcl oral	24	brillyn	31
AUM PEN NEEDLE	36	benazepril-hydrochlorothiazide	25	BRILINTA	24
AUM READYGARD DUO PEN NEEDLE	36	BENZNIDAZOLE	21	brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %	37
AUM SAFETY PEN NEEDLE	36	benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg	39	brimonidine tartrate-timolol	37
aurovela 1.5/30	31	benzoyl peroxide-erythromycin	27	brinzolamide	37
aurovela 1/20	31	benztropine mesylate oral	21	bromfenac sodium (once-daily)	38
aurovela 24 fe	31	bepotastine besilate	37	bromocriptine mesylate oral	
aurovela fe 1.5/30	31	BESIVANCE	38		
aurovela fe 1/20	31	BETADINE OPHTHALMIC PREP	37		
AURYXIA	28	betamethasone dipropionate aug	30		



capsule	21	carbamazepine oral tablet	17	chlordiazepoxide-amitriptyline	18
bromocriptine mesylate oral tablet	21	carbamazepine oral tablet chewable	18	chlordiazepoxide hcl	22
budesonide-formoterol fumarate	38	carbidopa-levodopa-entacapone	21	chlorhexidine gluconate mouth/ throat	27
budesonide inhalation	38	carbidopa-levodopa er	21	chloroquine phosphate oral	21
budesonide oral	35	carbidopa-levodopa oral tablet	21	chlorpromazine hcl oral tablet	21
budesonide rectal	35	carbidopa-levodopa oral tablet dispersible	21	chlorthalidone	25
bumetanide oral	25	carbidopa oral	21	chlorzoxazone oral tablet 500 mg	39
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film	16	carbinoxamine maleate oral solution	38	cholestyramine light	26
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual	16	carbinoxamine maleate oral tablet 4 mg	38	cholestyramine oral	26
buprenorphine hcl sublingual	16	CARDURA XL	30	ciclodan	19
bupropion hcl er (smoking det)	16	CARESTART COVID-19 HOME TEST	36	ciclopirox external	19
bupropion hcl er (sr)	18	CARETOUCH CONTROL SOL LEVEL 2	23	ciclopirox olamine external	19
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg	18	CARETOUCH LANCING/EJECTOR	23	cilostazol	24
bupropion hcl oral	18	carglumic acid	27	CILOXAN	38
buspiron hcl oral	22	carisoprodol oral tablet 350 mg	39	cimetidine oral	28
butalbital-acetaminophen oral tablet	15	carteolol hcl	37	CIMZIA	34
butalbital-apap-caffeine oral tablet	15	cartia xt	25	CIMZIA STARTER KIT	34
butalbital-asa-caff-codeine	15	carvedilol	25	ciprofloxacin-dexamethasone	38
butalbital-aspirin-caffeine	15	CAYA	36	CIPROFLOXACIN-FLUOCINOLONE PF	38
BYDUREON BCISE AUTOINJECTOR	23	cefaclor er	16	ciprofloxacin hcl ophthalmic	38
cabergoline	31	cefaclor oral capsule	16	ciprofloxacin hcl oral	17
caffeine citrate oral	26	cefadroxil oral capsule	16	ciprofloxacin hcl otic	38
calcipotriene-betameth diprop	27	cefadroxil oral suspension reconstituted	16	citalopram hydrobromide oral solution	18
calcipotriene external cream	27	cefadroxil oral tablet	16	citalopram hydrobromide oral tablet	18
calcipotriene external ointment	27	cefdinir	16	CITRANATAL BLOOM	28
calcipotriene external solution	27	cefixime oral capsule	16	CITRANATAL MEDLEY	28
calcitonin (salmon) nasal	36	cefixime oral suspension reconstituted	17	citroma	29
calcitriol external	27	cefepodoxime proxetil	17	claravis	27
calcitriol oral capsule	36	cefprozil	17	clarithromycin er	17
calcitriol oral solution	36	cefuroxime axetil	17	clarithromycin oral suspension reconstituted	17
calcium acetate oral tablet 667 mg	28	celecoxib oral	15	clarithromycin oral tablet	17
calcium acetate (phos binder)	28	CELONTIN	17	CLEARDETECT COVID-19 AG HOME	36
camila	33	cephalexin oral capsule	17	clearlax	29
camrese	31	cephalexin oral suspension reconstituted	17	clemastine fumarate oral tablet 2.68 mg	38
camrese lo	31	cevimeline hcl	27	CLENPIQ	29
candesartan cilexetil	24	charlotte 24 fe	31	CLEVER CHOICE COMFORT EZ	23
candesartan cilexetil-hctz	25	chateal eq	31	CLIMARA PRO	31
capecitabine	20	CHEMET	28	clindacin etz external swab	27
CAPEX	30	CHEMSTRIP K	23	clindacin-p	27
CAPRELSA	20	CHEMSTRIP MICRAL	23	clindamycin hcl oral	16
captopril-hydrochlorothiazide	25	CHEMSTRIP UGK	23	clindamycin palmitate hcl	16
captopril oral	24			clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1.2-5 %	27
carbamazepine er	17			clindamycin phosphate external	
carbamazepine oral suspension	17				



lotion	27	SOLUTION	23	DEPO-SUBQ PROVERA 104	33
clindamycin phosphate external solution	27	CORDRAN EXTERNAL TAPE	30	desipramine hcl oral	18
clindamycin phosphate external swab.	27	CORLANOR	25	desloratadine oral tablet	38
clindamycin phosphate vaginal.	16	CORTIFOAM	35	desmopressin ace spray refrig	31
CLINITEST RAPID COVID-19 TEST	36	CORTISPORIN-TC	38	desmopressin acetate injection	31
clobetasol prop emollient base.	30	COVID-19 AT HOME ANTIGEN TEST	36	desmopressin acetate oral	31
clobetasol propionate e.	30	COVID-19 AT-HOME TEST	36	desmopressin acetate pf.	31
clobetasol propionate external cream.	30	CREON	30	desmopressin acetate spray	31
clobetasol propionate external gel.	30	cromolyn sodium inhalation	39	desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)	31
clobetasol propionate external ointment	30	cromolyn sodium ophthalmic	37	desonide external cream.	30
clobetasol propionate external solution	30	cromolyn sodium oral	28	desonide external lotion	30
clocortolone pivalate	30	CROTAN	21	desonide external ointment.	30
clomipramine hcl oral.	18	crystelle-28.	31	desoximetasone external	30
clonazepam oral tablet	22	curae	33	desvenlafaxine succinate er	18
clonazepam oral tablet dispersible.	22	CVS KETONE CARE	23	dexamethasone intensol	30
clonidine	24	cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml.	28	dexamethasone oral elixir	30
clonidine hcl oral	24	cyclobenzaprine hcl oral	39	dexamethasone oral solution	30
clopidogrel bisulfate oral	24	CYCLOMYDRIL	37	dexamethasone oral tablet	30
clorazepate dipotassium	22	cyclopentolate hcl ophthalmic	37	dexamethasone oral tablet therapy pack.	30
clotrimazole-betamethasone external cream.	19	cyclophosphamide oral capsule.	19	dexamethasone sodium phosphate ophthalmic	38
clotrimazole-betamethasone external lotion	19	CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET	19	dexlansoprazole	29
clotrimazole mouth/throat	19	cycloserine oral.	19	dexmethylphenidate hcl.	26
clozapine oral tablet.	21	cyclosporine modified	34	dexmethylphenidate hcl er	26
clozapine oral tablet dispersible.	21	cyclosporine ophthalmic	37	DEXTENZA	38
codeine sulfate oral tablet 30 mg, 60 mg	15	cyclosporine oral	34	dextroamphetamine sulfate er	26
COLCHICINE ORAL CAPSULE	19	cyproheptadine hcl oral.	38	dextroamphetamine sulfate oral solution	26
colchicine-probenecid.	19	cyred eq.	31	dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 5 mg	26
colesevelam hcl	26	CYSTAGON	30	DIATRUST COVID-19 HOME TEST.	36
colestipol hcl oral granules	26	dalfampridine er	27	diazepam intensol	22
colestipol hcl oral packet.	26	danazol oral.	31	diazepam oral concentrate	22
colestipol hcl oral tablet.	26	dantrolene sodium oral	39	diazepam oral solution.	22
COMBIPATCH.	31	dapsone oral.	19	diazepam oral tablet.	22
COMETRIQ	20	DAPTACEL	34	diazepam rectal	17
COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES.	36	darifenacin hydrobromide er.	30	diazoxide oral	23
COMIRNATY	34	darunavir	22	diclofenac-misoprostol	15
COMPLERA	22	dasetta 1/35	31	diclofenac potassium oral tablet 50 mg.	15
compro	18	dasetta 7/7/7.	31	diclofenac sodium er	15
CONDOMS	36	daysee	31	diclofenac sodium external gel 1 %	15
CONDYLOX.	27	deblitane	33	diclofenac sodium ophthalmic	38
constulose.	29	deferasirox	28	diclofenac sodium oral.	15
CONTOUR CONTROL SOLUTION.	23	deferasirox granules.	28	diclofenac sodium oral.	15
CONTOUR NEXT CONTROL		DELESTROGEN INTRAMUSCULAR OIL 10 MG/ML	31	diclofenac sodium ophthalmic	38
		delyla	31	diclofenac sodium oral.	15
		demeclocycline hcl.	17	dicloxacillin sodium	17
		DENGVAXIA	34	dicyclomine hcl oral capsule.	28
		DEPO-ESTRADIOL.	31	dicyclomine hcl oral solution.	28
				dicyclomine hcl oral tablet.	28



DIFICID	17	20 mg.	17	EMBRACE PEN NEEDLES 30G X 8	
diflorasone diacetate external		doxycycline monohydrate oral capsule		MM, 31G X 6 MM, 31G X 8 MM, 32G X	
cream.	30	100 mg, 50 mg	17	4 MM	36
diflunisal oral.	15	doxycycline monohydrate oral		EMCYT	20
difluprednate.	38	suspension reconstituted	17	EMEND ORAL SUSPENSION	
digoxin oral solution.	25	doxycycline monohydrate oral tablet	17	RECONSTITUTED	19
digoxin oral tablet 62.5 mcg	25	dronabinol.	19	emtricitabine-tenofovir df oral tablet	
digoxin oral tablet 125 mcg	25	DROPSAFE ALCOHOL PREP	36	100-150 mg, 133-200 mg,	
digoxin oral tablet 250 mcg	25	DROPSAFE SAFETY SYRINGE/		167-250 mg	22
dihydroergotamine mesylate		NEEDLE 29G X 1/2" 1 ML, 31G X		emtricitabine-tenofovir df oral tablet	
injection.	19	15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML,		200-300 mg.	22
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG ..	18	31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5		enalapril-hydrochlorothiazide	25
diltiazem hcl er	25	ML, 31G X 5/16" 1 ML	36	enalapril maleate oral tablet	24
diltiazem hcl er beads	25	drosipren-eth estrad-levomefol.	32	ENBRACE HR	28
diltiazem hcl er coated beads	25	drosiprenone-ethinyl estradiol	32	ENCARE	30
diltiazem hcl oral.	25	DROXIA	20	endocet	15
dilt-xr	25	duloxetine hcl oral capsule delayed		ENGERIX-B	34
dimethyl fumarate oral	27	release particles 20 mg, 60 mg.	18	enilloring	32
dimethyl fumarate starter pack.	27	duloxetine hcl oral capsule delayed		enoxaparin sodium.	24
DIPENTUM	35	release particles 30 mg	18	enpresse-28	32
diphenhydramine hcl oral elixir.	38	DUOPA	21	enskyce	32
diphenoxylate-atropine oral liquid ..	28	DUPIXENT	27	entacapone	21
diphenoxylate-atropine oral tablet ..	28	DUREX EXTRA SENSITIVE THIN ..	36	entecavir	21
dipyridamole oral	24	dutasteride oral.	30	ENTRESTO	25
disopyramide phosphate.	25	EASIVENT	36	enulose	29
disulfiram oral	16	EASYMAX 15 LEVEL 2-3 CONTROL ..	23	EPCLUSA	21
divalproex sodium er	22	EASYMAX CONTROL	23	EPIFOAM	27
divalproex sodium oral capsule		ec-naproxen	15	epinastine hcl	37
delayed release sprinkle	22	econazole nitrate external	19	epinephrine injection solution auto-	
divalproex sodium oral tablet delayed		econtra one-step	33	injector.	39
release.	22	EDARBI	24	epitol	18
DODEX	28	EDARBYCLOR	25	eplerenone	25
dofetilide	25	EDURANT	22	EQUETRO	22
dolishale	31	efavirenz	22	ergocalciferol oral capsule	28
donepezil hcl oral tablet 10 mg,		EFFER-K ORAL TABLET		ergoloid mesylates oral	36
5 mg.	18	EFFERVESCENT 10 MEQ, 20 MEQ ..	27	ergotamine-caffeine	19
donepezil hcl oral tablet dispersible. .	18	effer-k oral tablet effervescent 25		ERLEADA	20
meq	27	EGATEN.	21	erlotinib hcl	20
dorzolamide hcl ophthalmic	37	eletriptan hydrobromide	19	errin	33
dorzolamide hcl-timolol mal	37	ELIGARD	34	ery	27
dorzolamide hcl-timolol mal pf	38	elinest	32	ERYTHROCIN STEARATE	17
dotti	32	ELIQUIS.	24	erythromycin base oral capsule	
DOVATO	22	ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK ..	24	delayed release particles.	17
doxazosin mesylate oral	24	ELITE-OB.	28	erythromycin base oral tablet	17
doxepin hcl external.	27	elixophyllin.	39	erythromycin base oral tablet delayed	
doxepin hcl oral capsule	18	ELLA	33	release.	17
doxepin hcl oral concentrate.	18	ELLUME COVID-19 HOME TEST ..	36	erythromycin ethylsuccinate oral ..	17
doxepin hcl oral tablet	40	ELMIRON	30	erythromycin external	27
doxercalciferol oral.	36	eluryng.	32	erythromycin ophthalmic.	37
doxycycline hyclate oral capsule	17			erythromycin oral	17
doxycycline hyclate oral tablet 100 mg,					



escitalopram oxalate oral solution . . .	18	fentanyl citrate buccal lozenge on a handle	15	fluocinonide external solution	30
escitalopram oxalate oral tablet	18	fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr	15	fluorometholone	38
ESKATA	27	fesoterodine fumarate er	30	FLUOROURACIL EXTERNAL CREAM 0.5 %	20
estarylla	32	FETZIMA	18	fluorouracil external cream 5 %	20
estazolam	22	finasteride oral tablet 5 mg	30	fluorouracil external solution	20
estradiol-norethindrone acet.	32	fingolimod hcl	27	fluoxetine hcl oral capsule	18
estradiol oral	32	finzala	32	fluoxetine hcl oral capsule delayed release	18
estradiol transdermal patch twice weekly	32	FIRVANQ	16	fluoxetine hcl oral solution	18
estradiol transdermal patch weekly . .	32	flac	38	fluoxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg	18
estradiol vaginal cream	32	FLAREX	38	fluoxetine hcl (pmdd)	18
estradiol vaginal tablet	32	flavoxate hcl	30	fluphenazine hcl oral concentrate . .	21
estradiol valerate intramuscular oil 10 mg/ml	32	flecainide acetate	25	fluphenazine hcl oral elixir	21
estradiol valerate intramuscular oil 20 mg/ml, 40 mg/ml	32	FLEXICHAMBER	36	fluphenazine hcl oral tablet	21
ESTRING	32	FLEXICHAMBER ADULT MASK/ SMALL	36	flurandrenolide external lotion	30
eszopiclone	39	FLEXICHAMBER CHILD MASK/ LARGE	36	flurazepam hcl	39
ethacrynic acid	25	FLEXICHAMBER CHILD MASK/ SMALL	36	flurbiprofen oral tablet 100 mg	15
ethambutol hcl oral	19	FLOVENT DISKUS	38	flurbiprofen sodium	38
ethosuximide oral	17	FLOVENT HFA	38	FLUTICASONE FUROATE- VILANTEROL	38
ethynodiol diac-eth estradiol	32	FLOWFLEX COVID-19 AG HOME TEST	36	fluticasone propionate external cream	30
etodolac	15	FLUAD QUADRIVALENT	34	fluticasone propionate external ointment	30
etodolac er	15	FLUARIX QUADRIVALENT	34	fluticasone propionate nasal	38
etonogestrel-ethinyl estradiol	32	FLUBLOK QUADRIVALENT	34	fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated 100- 50 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/act	38
etoposide oral	20	FLUCELVAX QUADRIVALENT	35	FLUTICASONE-SALMETEROL INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 113-14 MCG/ ACT, 232-14 MCG/ACT, 55-14 MCG/ ACT	38
etravirine	22	fluconazole oral suspension reconstituted	19	fluvastatin sodium	26
euthyrox	33	fluconazole oral tablet	19	fluvoxamine maleate	18
everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	20	flucytosine oral	19	fluvoxamine maleate er	18
EXELDERM	19	fludrocortisone acetate oral	30	FLUZONE HIGH-DOSE QUADRIVALENT	35
exemestane	20	FLULAVAL QUADRIVALENT	35	FLUZONE QUADRIVALENT	35
ezetimibe	26	FLUMIST QUADRIVALENT	35	FML FORTE	38
ezetimibe-simvastatin	26	flunisolide nasal	38	folic acid oral tablet 1 mg	28
falmina	32	fluocinolone acetonide body	30	folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg	28
famciclovir oral	21	fluocinolone acetonide external cream	30	fondaparinux sodium	24
famotidine oral suspension reconstituted	28	fluocinolone acetonide external ointment	30	FORA TEST N'GO ADV-VOICE-6 CON	23
famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg .	28	fluocinolone acetonide external solution	30	FORTISCARE CONTROL	23
FARXIGA	23	fluocinolone acetonide otic	38	fosamprenavir calcium	22
FASTEP COVID-19 ANTIGEN TEST . .	36	fluocinolone acetonide scalp	30		
FC2 FEMALE CONDOM	36	fluocinonide emulsified base	30		
febuxostat	19	fluocinonide external cream 0.05 % .	30		
felbamate	17	fluocinonide external gel	30		
felodipine er	25	fluocinonide external ointment	30		
FEMCAP	36				
FEMRING	32				
fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg	25				
fenoprofen calcium oral tablet	15				



fosfomycin tromethamine	16	GLUCAGON EMERGENCY KIT 1 MG INJECTION	24	HUMALOG KWIKPEN	24
fosinopril sodium	24	GLUCOSE CONTROL SOLUTIONS	23	HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	24
fosinopril sodium-hctz	25	GLUCO TO GO	24	HUMALOG MIX 50/50 VIAL	24
FOSRENOL ORAL PACKET	28	glyburide-metformin	23	HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	24
ft clearlax	29	glyburide micronized	23	HUMALOG MIX 75/25 VIAL	24
ft laxative	29	glyburide oral	23	HUMALOG U-100 JUNIOR KWIKPEN	24
ft magnesium citrate	29	glycolax	29	HUMIRA	34
furosemide oral	25	glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	28	HUMIRA PEDIATRIC CROHNS START	34
FUZEON	22	glydo	16	HUMIRA PEN	34
fyavolv	32	goodsense aspirin low dose	15	HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER	34
FYCOMPA ORAL SUSPENSION	17	goodsense nicotine mouth/throat lozenge 4 mg	16	HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC START	34
gabapentin oral capsule	17	granisetron hcl oral	19	HUMIRA PEN-PSOR/UEVIT STARTER	34
gabapentin oral solution 250 mg/ 5ml	17	griseofulvin microsize oral	19	HUMIRA PEN-PS/UV/ADOL HS START	34
gabapentin oral tablet 600 mg, 800 mg	17	griseofulvin ultramicrosize	19	HUMULIN 70/30 KWIKPEN	24
galantamine hydrobromide er	18	guaifenesin ac	39	HUMULIN 70/30 VIAL	24
galantamine hydrobromide oral solution	18	guaifenesin-codeine	39	HUMULIN N KWIKPEN	24
galantamine hydrobromide oral tablet	18	guanfacine hcl	24	HUMULIN N VIAL	24
GALZIN	27	guanfacine hcl er	26	HUMULIN R U-500 KWIKPEN	24
GARDASIL 9	35	GVOKE HYPOPEN 1-PACK	24	HUMULIN R U-500 VIAL	24
gatifloxacin ophthalmic	38	GVOKE HYPOPEN 2-PACK	24	HUMULIN R VIAL	24
gavilax oral powder	29	GVOKE KIT	24	HYCANTIN ORAL	20
gavilyte-c	29	GVOKE PFS	24	hydralazine hcl oral	26
gavilyte-g	29	GYNAZOLE-1	19	HYDRO 40	27
gefitinib	20	habitrol	16	hydrochlorothiazide oral	25
gemfibrozil oral	25	HADLIMA	34	hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15ml	15
gemmily	32	HADLIMA PUSH TOUCH	34	hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	15
generlac	29	HAEGARDA	34	hydrocodone bit-homatrop mbr	39
gengraf	34	hailey 1.5/30	32	hydrocodone-ibuprofen	15
gentamicin sulfate external	16	hailey 24 fe	32	hydrocortisone ace-pramoxine external cream 1-1 %	36
gentamicin sulfate ophthalmic	37	hailey fe 1.5/30	32	hydrocortisone-acetic acid	38
gentlelax	29	hailey fe 1/20	32	hydrocortisone butyrate external cream	30
gentle laxative oral	29	halobetasol propionate external cream	30	hydrocortisone butyrate external ointment	30
GENVOYA	22	halobetasol propionate external ointment	30	hydrocortisone butyrate external solution	31
GILPHEX TR ORAL TABLET 10-388 MG	39	haloette	32	hydrocortisone external cream 2.5 %	31
glatiramer acetate	27	haloperidol lactate oral	21	hydrocortisone external lotion 2.5 %	31
glatopa	27	haloperidol oral	21	hydrocortisone external ointment 1 %,	
GLEOSTINE	19	HARVONI	21		
glimepiride	23	HAVRIX	35		
glipizide er	23	heather	33		
glipizide ir	23	heparin sodium (porcine)	24		
glipizide-metformin hcl	23	heparin sodium (porcine) pf	24		
glipizide xl	23	HEPLISAV-B	35		
GLUCAGON EMERGENCY KIT	24	her style	33		
glucagon emergency kit 1 mg injection	24	HIBERIX	35		
		HUMALOG	24		



2.5 %	31	ML, 28G X 1/2" 1 ML, 29G X 1/2" 0.5	junel fe 24	32
hydrocortisone oral	31	ML, 29G X 1/2" 1 ML, 30G X 1/2" 0.3	kaitlib fe	32
hydrocortisone (perianal) external		ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1	kalliga	32
cream 2.5 %	36	ML, 30G X 5/16" 0.3 ML, 30G X 5/16"	kariva	32
hydrocortisone rectal	36	0.5 ML, 30G X 5/16" 1 ML, 31G X	kelnor 1/35	32
hydrocortisone valerate	31	15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML,	kelnor 1/50	32
hydromet	39	31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5	ketoconazole external cream	19
hydromorphone hcl er	15	ML, 31G X 5/16" 1 ML	ketoconazole external shampoo	19
hydromorphone hcl oral liquid	15	INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	ketoconazole oral	19
hydromorphone hcl oral tablet	15	INTELISWAB COVID-19 RAPID	KETO-DIASTIX	23
hydroxychloroquine sulfate oral tablet		TEST	KETONE TEST	23
200 mg	21	INTRAROSA	ketoprofen er	15
hydroxyurea oral	20	introvale	ketoprofen oral	15
hydroxyzine hcl oral	22	IPOL	ketorolac tromethamine ophthalmic	38
hydroxyzine pamoate oral	22	ipratropium-albuterol	ketorolac tromethamine oral	15
HYPERSAL	39	ipratropium bromide inhalation	KETOSTIX	23
ibandronate sodium oral	36	ipratropium bromide nasal	KLARITY-A	37
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg,		irbesartan	klor-con 10	27
800 mg	15	irbesartan-hydrochlorothiazide	klor-con/ef	28
icatibant acetate	34	IRESSA	klor-con m10	27
iclevia	32	ISENTRESS ORAL PACKET	klor-con m15	27
icosapent ethyl	26	ISENTRESS ORAL TABLET	klor-con m20	27
IHEALTH COVID-19 RAPID TEST	36	isibloom	klor-con oral packet	27
imatinib mesylate	20	isoniazid oral syrup	klor-con oral tablet extended	27
IMBRUVICA	20	isoniazid oral tablet	release	27
imipramine hcl oral	18	ISOPTO ATROPINE	kourzeq	27
imipramine pamoate	18	isosorb dinitrate-hydralazine	k-prime	28
imiquimod external cream 5 %	27	isosorbide dinitrate	KRISTALOSE	29
incassia	33	isosorbide mononitrate	kurvelo	32
INCRELEX	31	isosorbide mononitrate er	KYLEENA	33
INCRUSE ELLIPTA	39	isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg,	labetalol hcl oral	25
indapamide	25	30 mg, 40 mg	lacosamide oral	18
INDICAID COVID-19 RAPID TEST	36	isradipine	lactulose encephalopathy	29
indomethacin er	15	itraconazole oral	lactulose oral packet	29
indomethacin oral	15	ivermectin oral	lactulose oral solution	29
INFANRIX	35	jaimiess	LAGEVRIO	21
INGREZZA	26	JAKAFI	lamivudine oral solution	22
INSPIREASE RESERVOIR BAGS	36	jantoven	lamivudine oral tablet 100 mg	21
INSULIN ASPART PROT &		JARDIANCE	lamivudine oral tablet 150 mg,	
ASPART	24	jasmiel	300 mg	22
INSULIN DEGLUDEC	24	jencycla	lamivudine-zidovudine	22
INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUCH	24	jinteli	lamotrigine oral kit	17
INSULIN LISPRO	24	jolessa	lamotrigine oral tablet	17
INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL)	24	joyeaux	lamotrigine oral tablet chewable	17
INSULIN LISPRO JUNIOR		juleber	lamotrigine oral tablet dispersible	17
KWIKPEN	24	JULUCA	lamotrigine starter kit-blue	17
INSULIN LISPRO PROT & LISPRO	24	junel 1.5/30	lamotrigine starter kit-green	17
INSULIN PEN NEEDLES	36	junel 1/20	lamotrigine starter kit-orange	17
INSULIN SYRINGES 27G X 1/2" 0.5		junel fe 1.5/30	LANCETS	23
ML, 27G X 1/2" 1 ML, 28G X 1/2" 0.5		junel fe 1/20		



lansoprazole oral capsule delayed release	29	levothyroxine sodium oral tablet	33	lyllana.	32
lanthanum carbonate	28	levoxyol	33	LYSODREN	34
larin 1.5/30	32	LEXIVA ORAL SUSPENSION	22	lyza	33
larin 1/20	32	lidocaine external ointment 5 %	16	mafenide acetate external	16
larin 24 fe	32	lidocaine external patch 5 %	16	magnesium citrate oral solution	29
larin fe 1.5/30	32	lidocaine hcl external solution	16	malathion	21
larin fe 1/20	32	lidocaine hcl mouth/throat	16	maraviroc	22
latanoprost ophthalmic	38	lidocaine hcl urethral/mucosal	16	marlissa	32
layolis fe	32	lidocaine-prilocaine external cream	16	MARPLAN	18
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR	21	lidocaine viscous hcl	16	matzim la	25
leena	32	LILETTA (52 MG)	33	MAXIDEX	38
leflunomide oral	34	linezolid oral suspension reconstituted	16	maxi-tuss ac	39
lenalidomide	20	linezolid oral tablet	16	meclizine hcl oral tablet 25 mg	18
LENVIMA ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 & 4 MG, 10 MG, 10 MG & 2 X 4 MG, 2 X 10 MG, 2 X 10 MG & 4 MG, 2 X 4 MG, 3 X 4 MG, 4 MG	20	LINZESS	28	meclofenamate sodium oral	15
lessina	32	liothyronine sodium oral	33	medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension	33
letrozole oral	20	lisinopril-hydrochlorothiazide	25	medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe	33
leucovorin calcium oral	20	lisinopril oral	24	medroxyprogesterone acetate oral	33
LEUKERAN	20	lithium	22	mefenamic acid oral	15
LEUKINE	24	lithium carbonate er	23	mefloquine hcl	21
leuprolide acetate injection	34	lithium carbonate oral	23	megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml	33
levabuterol hcl inhalation nebulization solution 1.25 mg/0.5ml	39	LITHOSTAT	30	megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml	33
LEVEMIR FLEXPEN	24	lojaimiess	32	megestrol acetate oral tablet	33
LEVEMIR U-100 VIAL	24	LOKELMA	28	meloxicam oral tablet	15
levetiracetam er	17	LO LOESTRIN FE	32	melphalan	20
levetiracetam oral	17	loperamide hcl oral capsule	28	memantine hcl oral solution	18
levobunolol hcl	38	lopinavir-ritonavir	22	memantine hcl oral tablet	18
levocarnitine oral solution	28	lorazepam intensol	22	MENACTRA	35
levocarnitine sf	28	lorazepam oral concentrate 2 mg/ml	22	MENQUADFI	35
levocetirizine dihydrochloride oral solution	38	lorazepam oral tablet	22	MENVEO	35
levocetirizine dihydrochloride oral tablet	38	LORBRENA	20	meprobamate	22
levofloxacin ophthalmic	38	loryna	32	mercaptapurine oral	20
levofloxacin oral solution	17	losartan potassium-hctz	25	merzee	32
levofloxacin oral tablet	17	losartan potassium oral	24	mesalamine-cleanser	35
levonest	32	LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT	38	mesalamine er	35
levonorgest-eth est & eth est	32	LOTEMAX SM	38	mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm	35
levonorgest-eth estrad 91-day	32	loteprednol etabonate ophthalmic suspension	38	mesalamine rectal	35
levonorgest-eth estradiol-iron	32	lovastatin oral	26	metaxalone	39
levonorgestrel	33	low-ogestrel	32	metformin hcl er	23
levonorgestrel-ethinyl estrad	32	loxapine succinate	21	metformin hcl oral solution	23
levonorg-eth estrad triphasic	32	lo-zumandimine	32	metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 mg, 850 mg	23
levora 0.15/30 (28)	32	lubiprostone	28	methadone hcl intensol	15
levorphanol tartrate oral	15	LULICONAZOLE	19	methadone hcl oral concentrate	15
levo-t	33	LUMIGAN	38	methadone hcl oral solution	15
		lurasidone hcl	21		
		lutera	32		
		lyleq	33		



methadone hcl oral tablet	15	MIGERGOT	19	my way	33
methamphetamine hcl	26	miglitol	23	nabumetone oral	15
methazolamide oral	25	mili	32	nadolol oral	25
methenamine hippurate	16	mimvey	32	naftifine hcl external cream 1 %	19
methergine	36	minocycline hcl oral capsule	17	naloxone hcl injection	16
methimazole oral	34	minoxidil oral	26	naloxone hcl nasal	16
METHITEST	31	MIRENA (52 MG)	33	naltrexone hcl oral	16
methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg	39	mirtazapine oral tablet	18	naproxen dr.	15
methotrexate sodium	34	mirtazapine oral tablet dispersible	18	naproxen oral suspension	15
methotrexate sodium (pf)	34	misoprostol oral	29	naproxen oral tablet	15
methoxsalen rapid	27	MITIGARE	19	naproxen oral tablet delayed release	15
methscopolamine bromide oral	28	MITOSOL	37	naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg	15
methsuximide	17	mm aspirin	15	naratriptan hcl	19
METHYLDOPA	24	mm clearlax	29	NARCAN	16
methylergonovine maleate oral	36	M-M-R II	35	na sulfate-k sulfate-mg sulf	29
methylphenidate hcl er (cd)	26	M-NATAL PLUS	28	NATACYN	37
methylphenidate hcl er (la)	26	modafinil	40	NATAZIA	32
methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 18 mg, 27 mg, 36 mg, 54 mg	26	MODERNA COVID-19 VAC 6M-11Y	35	nateglinide	23
methylphenidate hcl oral solution	26	moexipril hcl	24	nebusal inhalation nebulization solution 3 %	39
methylphenidate hcl oral tablet	26	molindone hcl	21	NEBUSAL INHALATION NEBULIZATION SOLUTION 6 %	39
methylphenidate hcl oral tablet chewable	26	mometasone furoate external	31	necon 0.5/35 (28)	32
methylprednisolone oral	31	mometasone furoate nasal	39	nefazodone hcl	18
methyltestosterone oral	31	mondoxyne nl	17	neomycin-bacitracin zn-polymyx	37
metoclopramide hcl oral solution	18	mono-lynyah	32	neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment	37
metoclopramide hcl oral tablet	18	montelukast sodium oral packet	39	neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1	37
metolazone	25	montelukast sodium oral tablet	39	neomycin-polymyxin-gramicidin	37
metoprolol-hydrochlorothiazide	25	montelukast sodium oral tablet chewable	39	neomycin-polymyxin-hc ophthalmic	37
metoprolol succinate er	25	morphine sulfate (concentrate)	16	neomycin-polymyxin-hc otic	38
metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	25	morphine sulfate er oral tablet extended release	15	neomycin sulfate oral	16
metronidazole external cream	27	morphine sulfate oral solution	16	NEONATAL COMPLETE	28
metronidazole external gel 0.75 %	27	MOURJARO	23	NEONATAL PLUS	28
metronidazole external lotion	27	moxifloxacin hcl (2x day)	38	neo-polycin	37
metronidazole oral tablet	16	moxifloxacin hcl ophthalmic	38	neo-polycin hc	37
metronidazole vaginal	16	moxifloxacin hcl oral	17	NESTABS	28
mexiletine hcl oral	25	MULTAQ	25	NEULASTA	24
mibelas 24 fe	32	mupirocin calcium	16	NEULASTA ONPRO	24
miconazole 3	19	mupirocin external	16	NEVANAC	38
microgestin 1.5/30	32	MYALEPT	30	nevirapine oral suspension	22
microgestin 1/20	32	my choice	33	nevirapine oral tablet	22
microgestin 24 fe	32	mycophenolate mofetil oral capsule	34	new day	33
microgestin fe 1.5/30	32	mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted	34	NEXPLANON	33
microgestin fe 1/20	32	mycophenolate mofetil oral tablet	34	NEXTSTELLIS	32
MICROLET NEXT LANCING DEVICE	23	mycophenolate sodium	34	niacin (antihyperlipidemic)	26
midodrine hcl	24	MYLERAN	20		
		MYRBETRIQ	30		



niacin er (antihyperlipidemic)	26	NORPACE CR.	25	ondansetron hcl oral tablet	19
niacor.	26	nortrel 0.5/35 (28).	32	ondansetron odt.	19
nicardipine hcl oral.	25	nortrel 1/35 (21)	32	ONELAX MAGNESIUM CITRATE.	29
NICORETTE MOUTH/THROAT GUM		nortrel 1/35 (28)	32	ONETOUCH DELICA PLUS	
2 MG	16	nortrel 7/7/7	32	LANCING	23
NICORETTE MOUTH/THROAT		nortriptyline hcl oral capsule.	18	ONETOUCH DELICA SAFETY	
LOZENGE 4 MG	16	nortriptyline hcl oral solution.	18	LANCING	23
nicotine mini	16	NORVIR ORAL PACKET	22	ONETOUCH ULTRA 2 KIT	
nicotine polacrilex mini	16	NOVAVAX COVID-19 VACCINE.	35	W/DEVICE.	23
nicotine polacrilex mouth/throat.	16	NOVOFINE AUTOCOVER PEN		ONETOUCH ULTRA TEST STRIPS	23
nicotine step 1	16	NEEDLE.	36	ONETOUCH VERIO FLEX SYSTEM	
nicotine step 2	16	NOVOFINE PEN NEEDLE	36	KIT	23
nicotine step 3	16	NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE	36	ONETOUCH VERIO IN VITRO	
nicotine transdermal kit.	16	NOVOPEN ECHO	23	SOLUTION HIGH	23
nicotine transdermal patch 24 hour		np thyroid	34	ONETOUCH VERIO REFLECT KIT	
21 mg/24hr	16	NUBEQA	20	W/DEVICE.	23
NICOTROL	16	NUCYNTA ER	15	ONETOUCH VERIO TEST STRIPS	23
NICOTROL NS	16	NUTROPIN AQ NUSPIN 5	31	ONE VITE WOMENS PLUS	28
nifedipine er	25	NUTROPIN AQ NUSPIN 10.	31	ON/GO COVID-19 ANTIGEN TEST.	36
nifedipine er osmotic release	25	NUTROPIN AQ NUSPIN 20.	31	ON/GO ONE COVID-19 HOME	
nifedipine oral	25	nyamyc	19	TEST	36
nikki	32	nylia 1/35.	32	opcicon one-step	33
nilutamide	20	nylia 7/7/7	32	opium.	28
nimodipine oral.	25	NYMALIZE.	25	option 2	33
nisoldipine er.	25	nymyo	32	OPTIONS GYNOL II	
nitazoxanide oral	21	nystatin external cream	19	CONTRACEPTIVE	30
NITRO-BID	26	nystatin external ointment.	19	oralone.	27
NITRO-DUR TRANSDERMAL PATCH		nystatin external powder	19	ORILISSA	34
24 HOUR 0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR.	26	nystatin mouth/throat.	19	ORKAMBI	39
nitrofurantoin macrocrystal	16	nystatin oral.	19	orphenadrine citrate er	39
nitrofurantoin monohydrate		nystop	19	oseltamivir phosphate oral	22
macrocrystals	16	ocella	32	OSPHERA.	33
nitrofurantoin oral suspension 25		octreotide acetate	34	OTEZLA.	34
mg/5ml	16	ODEFSEY	22	OTOVEL.	38
nitroglycerin sublingual	26	OFLOXACIN	22	oxaprozin.	15
nitroglycerin transdermal.	26	ofloxacin ophthalmic	38	oxazepam	22
NIVA THYROID	34	ofloxacin oral.	17	oxcarbazepine oral suspension	18
NOCDURNA	31	ofloxacin otic.	38	oxcarbazepine oral tablet	18
nora-be	33	olanzapine-fluoxetine hcl.	18	oxiconazole nitrate.	19
norethin ace-eth estrad-fe	32	olanzapine oral tablet.	21	oxybutynin chloride er	30
norethindrone acetate oral	33	olanzapine oral tablet dispersible.	21	oxybutynin chloride oral solution	30
norethindrone acet-ethinyl est	32	olmesartan medoxomil oral.	24	oxybutynin chloride oral syrup	30
norethindrone-eth estradiol.	32	olopatadine hcl nasal.	38	oxybutynin chloride oral tablet	
norethindrone oral	33	olopatadine hcl ophthalmic solution		5 mg.	30
norethindron-ethinyl estrad-fe.	32	0.1 %.	37	oxycodone-acetaminophen oral tablet	
norethin-eth estradiol-fe.	32	OLUMIANT	34	10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg,	
norgestimate-eth estradiol.	32	omeprazole oral capsule delayed		7.5-325 mg	16
norgestimate-ethinyl estradiol		release 10 mg	29	oxycodone hcl oral capsule	16
triphasic.	32	omeprazole oral capsule delayed		oxycodone hcl oral concentrate 100	
norlyroc	33	release 20 mg, 40 mg	29	mg/5ml	16
		ondansetron hcl oral solution	19	oxycodone hcl oral solution	16



oxycodone hcl oral tablet	16	PHEXXI	37	solution	31
oxymorphone hcl	16	philit	32	prednisolone sodium phosphate oral tablet dispersible	31
oxymorphone hcl er	15	PHOSPHOLINE IODIDE	38	prednisone intensol	31
OZEMPIC	23	phytonadione oral	28	prednisone oral solution	31
paliperidone er	21	pilocarpine hcl ophthalmic	38	prednisone oral tablet	31
PANDEL	31	pilocarpine hcl oral	27	prednisone oral tablet therapy pack. .31	
pantoprazole sodium oral tablet delayed release	29	PILOT COVID-19 AT-HOME TEST	37	pregabalin oral capsule	26
PARAGARD INTRAUTERINE COPPER	37	pimecrolimus	27	PREHEVBRIO	35
paricalcitol oral	36	pimozide	21	PREMARIN VAGINAL	32
PARI VORTEX ADULT MASK	37	pimtree	32	PREMESISRX	28
paroxetine hcl er	18	pindolol	25	premium lidocaine	16
paroxetine hcl oral suspension	18	pioglitazone hcl	23	PREMPHASE	33
paroxetine hcl oral tablet	18	pioglitazone hcl-glimepiride	23	PRENAISSANCE	28
PAXLOVID (150/100)	21	pioglitazone hcl-metformin hcl	23	prenatal oral tablet 27-0.8 mg, 27-1 mg	28
PAXLOVID (300/100)	21	PIP GLUCOSE CONTROL SOLUTION	23	prenatal plus vitamin/mineral	28
PEDIARIX	35	PIQRAY	20	PRENATE	28
PEDVAX HIB	35	pirfenidone	39	PRENATE DHA	28
peg-3350/electrolytes	29	piroxicam oral	15	PRENATE ELITE	28
peg-3350/electrolytes/ascorbat	29	PLAN B ONE-STEP	33	PRENATE ENHANCE	28
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl	29	PLENVU	29	PRENATE ESSENTIAL	28
PEGASYS	21	PNEUMOVAX 23	35	PRENATE MINI	28
peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c	29	pnv prenatal plus multivit+dha	28	PRENATE PIXIE	28
penciclovir	21	podofilox external	27	PRENATE RESTORE	28
penicillamine oral	30	polycin	37	PREPIDIL	31
penicillin v potassium	17	polyethylene glycol 3350 oral powder	29	prevalite	26
PENTACEL	35	polymyxin b-trimethoprim	37	PREVNAR 13	35
pentamidine isethionate inhalation	21	portia-28	32	PREVNAR 20	35
pentazocine-naloxone hcl	16	posaconazole oral tablet delayed release	19	PREZISTA ORAL SUSPENSION	22
pentoxifylline er	25	potassium chloride crys er	28	PRIFTIN	19
perindopril erbumine	24	potassium chloride er	28	PRIMACARE	28
periogard	27	potassium chloride oral packet	28	primaquine phosphate	21
permethrin external	21	potassium chloride oral solution	28	primidone oral	17
perphenazine-amitriptyline	18	potassium citrate er	28	PRIORIX	35
perphenazine oral	18	POVIDONE-IODINE OPHTHALMIC	37	probenecid	19
PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 5-11Y	35	pramipexole dihydrochloride	21	prochlorperazine	18
PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 6M-4Y	35	PRAMOSONE EXTERNAL LOTION	27	prochlorperazine maleate oral	18
phenazo oral tablet 200 mg	30	prasugrel hcl	24	PROCTOFOAM HC	36
phenazopyridine hcl oral	30	pravastatin sodium	26	procto-med hc	36
phenelzine sulfate oral	18	praziquantel oral	21	proctosol hc	36
phenobarbital oral	17	prazosin hcl oral	24	proctozone-hc	36
phenoxybenzamine hcl oral	24	PRED MILD	38	progesterone intramuscular	33
phenylephrine hcl ophthalmic	37	prednisolone acetate ophthalmic	38	progesterone oral	33
phenytoin infatabs	18	prednisolone oral solution	31	promethazine-codeine	39
phenytoin oral suspension 125 mg/5ml	18	prednisolone oral tablet	31	promethazine-dm	39
phenytoin oral tablet chewable	18	prednisolone sodium phosphate ophthalmic	38	promethazine hcl oral	18
phenytoin sodium extended	18	prednisolone sodium phosphate oral		promethazine hcl rectal	18
				promethazine vc	38



promethazine vc/codeine	39	RECOTHROM	24	saxagliptin hcl	23
promethegan	18	RECOTHROM SPRAY KIT	24	scopolamine	18
propafenone hcl	25	RECTIV	26	SELECT-OB ORAL TABLET CHEWABLE 29-1 MG	28
propafenone hcl er	25	RELENZA DISKHALER	22	selegiline hcl oral	21
propracaine hcl ophthalmic	37	RELISTOR SUBCUTANEOUS	28	selenium sulfide external lotion	27
propranolol hcl er	25	RELNATE DHA	28	selenium sulfide external shampoo 2.25 %	27
propranolol hcl oral solution	25	repaglinide	23	SELZENTRY ORAL SOLUTION	22
propranolol hcl oral tablet	25	REPATHA	26	SELZENTRY ORAL TABLET 25 MG, 75 MG	22
propylthiouracil oral	34	REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM	26	sertraline hcl oral concentrate	18
PROQUAD	35	REPATHA SURECLICK	26	sertraline hcl oral tablet	18
protriptyline hcl	18	RETACRIT	24	setlakin	33
pseudoephedrine-bromphen-dm	39	REVLIMID	20	sevelamer carbonate	28
PULMICORT FLEXHALER	38	REYATAZ ORAL PACKET	22	sevelamer hcl	28
pulmosal	39	REZVOGLAR KWIKPEN	24	sharobel	33
PULMOZYME	39	RHOFADE	27	SHARPS COLLECTOR	37
PURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE	37	ribavirin oral	21	SHARPS CONTAINER	37
pyrazinamide oral	19	rifabutin	19	SHINGRIX	35
PYRIDIDIUM	30	rifampin oral	19	SIGNIFOR	34
pyridostigmine bromide er	19	riluzole	26	sildenafil citrate oral suspension reconstituted	39
pyridostigmine bromide oral solution 60 mg	19	rimantadine hcl	22	sildenafil citrate oral tablet 20 mg	39
pyrimethamine oral	21	RINVOQ	34	silodosin	30
qc magnesium citrate	29	risedronate sodium oral tablet	36	silver sulfadiazine external	16
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	35	risperidone oral solution	21	SIMBRINZA	38
quazepam	22	risperidone oral tablet	21	simliya	33
quetiapine fumarate	21	risperidone oral tablet dispersible	21	simpesse	33
quetiapine fumarate er	21	ritonavir	22	SIMPONI	34
QUICKVUE AT-HOME COVID-19 TEST	37	rivastigmine	18	simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	26
quinapril hcl	24	rivastigmine tartrate	18	simvastatin oral tablet 80 mg	26
quinapril-hydrochlorothiazide	25	rivelsa	33	sirolimus oral solution	34
quinidine gluconate er	25	rizatRIPTAN benzoate	19	sirolimus oral tablet	34
quinidine sulfate	25	roflumilast	39	SKYLA	33
quinine sulfate	21	ropinirole hcl	21	SKYRIZI PEN	34
QVAR REDIMALER	38	rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 5 mg	26	SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	27
rabeprazole sodium oral tablet delayed release	29	rosuvastatin calcium oral tablet 20 mg, 40 mg	26	SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	34
RADIOGARDASE	37	ROTARIX ORAL SUSPENSION	35	SLYND	33
raloxifene hcl	33	ROTATEQ	35	sm lansoprazole	29
ramelteon	40	roweepra	17	sodium chloride inhalation	39
ramipril	24	ROZLYTREK	20	sodium fluoride oral	28
ranolazine er	25	rufinamide	18	SODIUM OXYBATE	40
rasagiline mesylate oral	21	RYBELSUS	23	sodium polystyrene sulfonate	28
RAYA SURE PEN NEEDLE	37	SAFETY PEN NEEDLES 30G X 8 MM	37	SODIUM SULFACETAMIDE- BAKUCHIOL	27
react	33	sajazir	34	sodium sulfacetamide wash	27
reclipsen	33	salsalate oral	15		
RECOMBIVAX HB	35	SANDIMMUNE ORAL SOLUTION	34		
		SAVELLA	26		
		SAVELLA TITRATION PACK	26		



SOFOSBUVIR-VELPATASVIR	21	pad 10-4 %	27	tazarotene external gel	27
solifenacin succinate	30	sulfacetamide sodium-sulfur external		TAZORAC EXTERNAL CREAM	
SOLQUA	23	suspension 10-5 %	27	0.05 %	27
SOMAVERT	34	sulfacetamide sod-sulfur wash external		tazia xt	25
sorafenib tosylate	20	liquid 9-4 %	27	TDVAX	35
sotalol hcl (af)	25	sulfacetamide-sulfur in urea	27	telmisartan	24
sotalol hcl oral	25	sulfadiazine oral	17	telmisartan-hctz	25
SOTYLIZE	25	sulfamethoxazole-trimethoprim oral		temazepam	39
SPEEDY SWAB COVID-19		suspension	17	temozolomide	20
ANTIGEN	37	sulfamethoxazole-trimethoprim oral		TENCON	16
SPIKEVAX	35	tablet	17	TENIVAC	35
spinosad	21	sulfamez wash	27	tenofovir disoproxil fumarate	22
SPIRIVA HANDIHALER	39	SULFAMYLON EXTERNAL CREAM	16	terazosin hcl	30
SPIRIVA RESPIMAT	39	sulfasalazine oral tablet	36	terbinafine hcl oral	19
spironolactone-hctz	25	sulfasalazine oral tablet delayed		terbutaline sulfate oral	39
spironolactone oral	25	release	36	terconazole vaginal cream	19
sprintec 28	33	sulfatrim pediatric	17	terconazole vaginal suppository	19
SPRYCEL	20	sulindac oral	15	testosterone cypionate	
sps	28	sumatriptan-naproxen sodium	19	intramuscular	31
sronyx	33	sumatriptan nasal	19	testosterone enanthate	
ssd	16	sumatriptan succinate oral	19	intramuscular	31
sss 10-5 external cream	27	sumatriptan succinate refill		testosterone transdermal gel 1.62 %,	
STELARA SUBCUTANEOUS	27	subcutaneous solution cartridge	19	20.25 mg/1.25gm (1.62%), 20.25 mg/	
STIVARGA	20	sumatriptan succinate		act (1.62%), 40.5 mg/2.5gm (1.62%)	31
ST JOSEPH LOW DOSE ORAL		subcutaneous	19	testosterone transdermal gel 50	
TABLET CHEWABLE	15	sunitinib malate	20	mg/5gm (1%)	31
STRIBILD	22	syeda	33	TETANUS-DIPHTHERIA TOXOIDS	
STRIVERDI RESPIMAT	39	SYMJEPI	39	TD	35
subvenite	17	SYMPROIC	28	tetrabenazine	26
subvenite starter kit-blue	17	SYNAREL	34	tetracaine hcl ophthalmic	37
subvenite starter kit-green	17	SYNJARDY	23	tetracycline hcl oral	17
subvenite starter kit-orange	17	SYNJARDY XR	23	TEXACORT	31
sucralfate oral suspension	29	SYNRIBO	20	THALOMID	20
sucralfate oral tablet	29	SYNTHROID	34	THEO-24	39
SULCONAZOLE NITRATE	19	TABLOID	20	theophylline	39
sulfacetamide-prednisolone	37	tacrolimus external	27	theophylline er	39
sulfacetamide sodium (acne)	27	tacrolimus oral	34	thioridazine hcl oral	21
sulfacetamide sodium (cleans)	27	tadalafil oral tablet 2.5 mg, 5 mg	30	thiothixene	21
sulfacetamide sodium external	27	tadalafil (pah)	39	THROMBIN-JMI EPISTAXIS	24
sulfacetamide sodium ophthalmic		tafluprost (pf)	38	THROMBIN-JMI EXTERNAL KIT	24
ointment	38	take action	33	THYQUIDITY	34
sulfacetamide sodium ophthalmic		TALZENNA	20	thyroid oral	34
solution	38	tamoxifen citrate oral tablet 10 mg	20	tiadylt er	25
sulfacetamide sodium-sulfur external		tamoxifen citrate oral tablet 20 mg	20	tiagabine hcl	17
cream 10-2 %, 10-5 %	27	tamsulosin hcl	30	tilia fe	33
sulfacetamide sodium-sulfur external		tarina 24 fe	33	timolol maleate (once-daily)	38
liquid 10-5 %, 9-4 %	27	tarina fe 1/20 eq	33	timolol maleate ophthalmic gel forming	
sulfacetamide sodium-sulfur external		tasimelteon	40	solution	38
lotion 10-5 %	27	taysofy	33	timolol maleate ophthalmic solution	38
sulfacetamide sodium-sulfur external		tazarotene external cream	27	timolol maleate oral	25



timolol maleate pf.	38	trifluridine	37	reconstituted.	16
tinidazole oral	16	trihexyphenidyl hcl	21	VANDAZOLE	16
tiotropium bromide monohydrate	39	tri-legest fe	33	VAQTA	35
TIROSINT-SOL	34	tri-lynyah	33	varenicline tartrate	16
TISSEEL EXTERNAL KIT	37	tri-lo-estarylla	33	varenicline tartrate (starter)	16
tizanidine hcl oral capsule	39	tri-lo-marzia	33	VARIVAX	35
tizanidine hcl oral tablet	39	tri-lo-mili	33	VARUBI (180 MG DOSE)	19
TOBRADEX	37	tri-lo-sprintec	33	VASCEPA	26
tobramycin-dexamethasone	37	trimethobenzamide hcl oral	18	VAXELIS	35
tobramycin nebulization solution		trimethoprim oral	16	VAXNEUVANCE	35
300 mg/5ml inhalation	39	tri-mili	33	VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE	
tobramycin ophthalmic	37	trimipramine maleate oral	18	VAGINAL FILM	30
TOBREX	37	TRINATE	28	VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE	
tolcapone	21	tri-nymyo	33	VAGINAL FOAM	30
tolmetin sodium	15	tri-sprintec	33	vcf vaginal contraceptive vaginal gel.	30
tolterodine tartrate	30	TRISTART DHA	28	VECAMYL	25
topiramate oral capsule sprinkle	17	TRIUMEQ	22	velivet	33
topiramate oral tablet	17	trivora (28)	33	VELPHORO	28
toremifene citrate	20	tri-vylibra	33	VELTASSA	28
toremide	25	tri-vylibra lo	33	VENCLEXTA	20
TRADJENTA	23	tropium chloride	30	VENCLEXTA STARTING PACK	20
tramadol-acetaminophen	16	tropium chloride er	30	venlafaxine hcl	18
tramadol hcl er	15	TRUE METRIX LEVEL 1	23	venlafaxine hcl er oral capsule	
tramadol hcl (er biphasic) oral tablet		TRUE METRIX LEVEL 2	23	extended release 24 hour	18
extended release 24 hour	15	TRUE METRIX LEVEL 3	23	VENTAVIS	39
tramadol hcl oral tablet 50 mg	16	TRULICITY	23	VENTOLIN HFA	39
trandolapril	24	TRUMENBA	35	verapamil hcl er oral capsule extended	
tranexamic acid oral	24	TWINRIX	35	release 24 hour	25
tranylcypromine sulfate	18	TWIRLA	33	verapamil hcl er oral tablet extended	
travoprost (bak free)	38	tyblume	33	release	25
trazodone hcl oral	18	tydemy	33	verapamil hcl oral	25
TRECTOR	19	TYVASO	39	VERIFINE INSULIN PEN NEEDLE	37
TRESIBA	24	TYVASO DPI MAINTENANCE KIT	39	VERIFINE INSULIN SYRINGE	37
TRESIBA FLEXTOUCH	24	TYVASO DPI TITRATION KIT	39	VERIFINE PLUS PEN NEEDLE	37
tretinoin external cream	27	TYVASO REFILL	39	VERIFINE SAFE LANCET MINI 21G	23
tretinoin oral	20	TYVASO STARTER	39	VERIFINE SAFE LANCET MINI 23G	23
triamcinolone acetone external		UCERIS RECTAL	36	VERIFINE SAFE LANCET MINI 28G	23
cream	31	UNISTRIP CONTROL IN VITRO		VERIFINE SAFE LANCET MINI 30G	23
triamcinolone acetone external		SOLUTION LOW	23	VERZENIO	20
lotion	31	unithroid	34	vestura	33
triamcinolone acetone external		ursodiol oral capsule 300 mg	28	VIBERZI	29
ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	31	ursodiol oral tablet	28	VICTOZA	23
triamcinolone acetone mouth/		valacyclovir hcl oral	21	vienva	33
throat	27	valganciclovir hcl	21	vigabatrin	17
triamterene-hctz	25	valproic acid oral	17	vigadrone	17
triamterene oral	25	valsartan-hydrochlorothiazide	25	VIIBRYD STARTER PACK	18
triazolam	39	valsartan oral tablet	24	vilazodone hcl	18
triderm	31	vancomycin hcl oral capsule	16	VINATE ONE	28
tri-estarylla	33	vancomycin hcl oral solution		viorele	33
trifluoperazine hcl	21			VIRACEPT	22



VITAFOL FE+	28	yuvaferm	33
VITAFOL-NANO	28	zafemy	33
VITAFOL-OB+DHA	28	zafirlukast	39
VITAFOL STRIPS	28	zaleplon	39
vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 50000 unit.	28	ZARXIO	24
VITATHELY WITH GINGER	28	ZEGALOGUE	24
VITRAKVI	20	ZELBORAF	20
volnea	33	zenatane	27
voriconazole oral suspension reconstituted.	19	ZENPEP	30
voriconazole oral tablet	19	zidovudine oral capsule	22
VORTEX VALVED HOLDING CHAMBER	37	zidovudine oral syrup	22
VRAYLAR	21	zidovudine oral tablet	22
vyfemla	33	zileuton er	39
vylibra	33	ziprasidone hcl	21
warfarin sodium oral	24	ZIRGAN	37
wera	33	ZOLINZA	20
WESCAP-C DHA	28	zolmitriptan nasal	19
WESCAP-PN DHA	28	zolmitriptan oral	19
WESNATAL DHA COMPLETE	28	zolpidem tartrate oral tablet	39
WESNATE DHA	28	zonisamide oral	17
WESTAB PLUS	28	zovia 1/35 (28)	33
WESTGEL DHA	28	ZUBSOLV	16
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 60	37	zumandimine	33
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 65	37	ZYKADIA	20
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 70	37	ZYLET	37
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 75	37		
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 80	37		
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 85	37		
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 90	37		
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 95	37		
wixela inhub	38		
wymzya fe	33		
XARELTO	24		
XARELTO STARTER PACK	24		
XELJANZ	34		
XELJANZ XR	34		
XELPROS	38		
XEPI	16		
XIFAXAN	16		
XIGDUO XR	23		
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	34		
XOSPATA	20		
XTAMPZA ER	15		
xulane	33		
XYREM	40		
YOSPRALA	24		



Servicios de asistencia en otros idiomas

English
If you need help in another language or you need another format, like large print, please call the member number on your health plan ID card, TTY / RTT 711. Translation services and interpreters are available at no cost to you.
Español
Si necesita ayuda en otro idioma o en otro formato, como letra grande, llame al número para miembros en su tarjeta de ID del plan de salud, TTY/RTT 711. Los servicios de traducción y de interpretación están disponibles sin costo para usted.
中文
如果您需要以其他語言提供的協助，或您需要其他形式版本，例如大字體，請撥健保計劃會員卡上的會員電話，聽力語言殘障服務專線 / 即時訊息 (TTY / RTT) 711。可免費向您提供翻譯服務和口譯員服務。
Tiếng Việt
Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ khác hoặc quý vị cần định dạng khác, như bản in cỡ lớn, vui lòng gọi đến số điện thoại dành cho hội viên trên thẻ ID chương trình hiểm y tế của quý vị, TTY/RTT 711. Có sẵn các dịch vụ dịch thuật và thông dịch viên miễn phí cho quý vị.
한국어
귀하가 다른 언어로 도움이 필요하거나 큰 활자와 같은 다른 형식으로 필요한 경우 귀하의 건강보험 ID 카드에 기재된 회원 번호, TTY / RTT 711 번으로 전화하십시오. 귀하는 번역 서비스 및 통역사를 무료로 이용하실 수 있습니다.
Tagalog
Kung kailangan ninyo ng tulong sa ibang wika o kailangan ninyo ng ibang format, tulad ng malalaking titik, pakitawagan ang numero para sa miyembro na makikita sa inyong ID card sa planong pangkalusugan, para sa gumagamit ng TTY / RTT, tumawag sa 711. Available para sa inyo ang mga serbisyo sa pagsasalin at interpreter nang wala kayong babayaran.
Русский
Если Вам нужна помощь на другом языке или Вы хотели бы получить этот документ в другом формате (например, крупным шрифтом), позвоните по телефону, указанному на Вашей идентификационной карте участника плана медицинского страхования, линия TTY/RTT: 711. Услуги устного и письменного перевода предоставляются бесплатно.
اللغة العربية
إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بلغة أخرى أو تحتاج إلى تنسيق آخر مثل الطباعة بأحرف كبيرة، فيرجى الاتصال برقم هاتف الأعضاء المُدرج على بطاقة مُعرف العضوية الخاص بخطتك الصحية، TTY/RTT 711. تتوفر خدمات الترجمة التحريرية والمترجمين الفوريين دون أن تتحمل أي تكلفة.
Français
Si vous avez besoin d'aide dans une autre langue ou souhaitez un autre format, par exemple en gros caractères, veuillez appeler le numéro d'assuré figurant sur votre carte d'assurance, ATS / RTT (texte en temps réel) 711. Des services de traduction et des interprètes sont disponibles gratuitement.
አንገሊዝኛ
በሌላ ቋንቋ እርዳታ የሚፈልጉ ከሆነ ወይም በሌላ ፎርማት የተዘጋጀ ካስፈለግዎት፣ ለምሳሌ በትልቅ የተጻፈ፣ እባክዎን በአንገሊዝኛ ካርድዎ ላይ ባለው የአባል አገልግሎት መስጫ ስልክ ቁጥር ይደውሉ፣ መስማት ለተሳናቸው (TTY/RTT) በ 711። የጽሑፍ ትርጉም አገልግሎት እንዲሁም የቃል አስተርጓሚዎች ምንም ሳይከፍሉ መጠቀም ይቻላል።

Diné
<p>Ła' nááná saad bee shika'a'doowot nínízingo doodago t'áá łahgo át'éego anályaago, nitsaago bee bik'e'ashchíígo da, t'áá shoǫdí nits'íís nánel'íjłh naaltsoos bee ha'dít'éhígíí bił ninaaltsoos nit'ízi bee nééhizinígíí béesh bee hane'í biká'ígíí bee hodílnih, TTY / RTT 711. T'áá ni nizaad bee ha'dilyaago dóó atah hane'ígíí t'áá jiik'eh bee ná'agot'i.</p>
فارسی
<p>اگر به زبان دیگری به کمک نیاز دارید یا به فرمت متفاوتی از قبیل چاپ درشت نیاز دارید، لطفاً با شماره مرفوم شده بر روی کارت شناسایی برنامه درمانی خود، TTY / RTT 711 تماس بگیرید. خدمات ترجمه و مترجمین شفاهی بدون اخذ هزینه در اختیار شما می باشند.</p>
اردو
<p>اگر آپ کو کسی دوسری زبان میں معاونت کی ضرورت ہے یا آپ کو کسی اور فارمیٹ کی ضرورت ہے جیسے بڑے پرنٹ کی، تو براہ کرم اپنے ہیلتھ پلان ID کارڈ پر دئے گئے نمبر پر کال کریں، TTY / RTT 711۔ آپ کے لئے ترجمہ خدمات اور ترجمان بغیر کسی معاوضہ کے دستیاب ہیں۔</p>
Deutsch
<p>Wenn Sie Hilfe in einer anderen Sprache oder ein anderes Format benötigen, z. B. Großdruck, rufen Sie bitte die Telefonnummer für Mitglieder an, die auf Ihrer Versicherungskarte angegeben ist, TTY / RTT 711. Übersetzer- und Dolmetscherdienste stehen Ihnen kostenlos zur Verfügung.</p>
日本語
<p>他の言語でのお手伝いや他の形式（大きな文字など）が必要な場合は、医療保険プラン ID カードに記載されている電話番号（TTY/RTT は 711）にお電話ください。翻訳サービスと通訳は無料でご利用いただけます。</p>
ភាសាខ្មែរ
<p>បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយ ជាភាសាមួយទៀត ឬអ្នកត្រូវការទម្រង់មួយទៀត ដូចជាអក្សរពុម្ពធំៗ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខសមាជិក មាននៅលើប័ណ្ណ ID គំរោងសុខភាពរបស់អ្នក, TTY / RTT 711។ សេវាការបកប្រែ និងអ្នកបកប្រែ គឺមានផ្តល់ជូនដោយ ឥតអស់ថ្លៃដល់អ្នក។</p>



Cobertura del plan médico ofrecida por: UnitedHealthcare of Arizona, Inc.; UnitedHealthcare of Florida, Inc.; UnitedHealthcare of Georgia, Inc.; UnitedHealthcare of Illinois, Inc.; UnitedHealthcare Insurance Company en AL, KS, LA, MO, and TN; Optimum Choice, Inc. en MD y VA; Rocky Mountain Health Maintenance Organization, Incorporated in CO; UnitedHealthcare Community Plan, Inc. en MI; UnitedHealthcare of Mississippi, Inc.; UnitedHealthcare of North Carolina, Inc.; UnitedHealthcare of Ohio, Inc.; UnitedHealthcare of Oklahoma, Inc.; UnitedHealthcare of Texas, Inc.; y UnitedHealthcare of Oregon, Inc. en WA. Los servicios administrativos son prestados por United HealthCare Services, Inc. o sus compañías afiliadas.