



**North Carolina
Planes Individuales y Familiares**

Lista de medicamentos con receta 2025

Con vigencia desde el 1 de enero de 2025

Índice

Explicación de su lista de medicamentos con receta	4
Detalles de cobertura	5
Solicitudes de preautorización y excepción	7
Consejos sobre medicamentos	7
Cómo leer su lista de medicamentos con receta	8
Analgésicos.....	9
Anestésicos.....	10
Antiadictivos o agentes para el tratamiento del abuso de sustancias... ..	10
Antibacterianos	10
Antiepilépticos	11
Agentes antidemenciales.....	12
Antidepresivos.....	12
Antieméticos	13
Agentes antimigrañosos.....	13
Agentes antimiaстénicos	14
Antimicobacterianos.....	14
Antineoplásicos	14
Antiparasitarios.....	15
Agentes antiparkinsonianos.....	15
Antipsicóticos	15
Antivirales.....	16
Ansiolíticos	17
Agentes bipolares	17
Monitoreo de la glucosa en la sangre	17
Reguladores de la glucosa en la sangre.....	18
Hemoderivados y modificadores	19
Agentes cardiovasculares.....	19
Agentes para el sistema nervioso central.....	21
Agentes dentales y bucales.....	21
Agentes dermatológicos	22
Electrolitos, minerales, metales, vitaminas	22
Agentes gastrointestinales	23
Trastorno genético o enzimático: reemplazo, modificadores, tratamiento	24
Agentes genitourinarios	24
Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo, modificadores (suprarrenales)	25
Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo, modificadores (prostaglandinas).....	26

Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo o modificadores (hormonas sexuales o modificadores)	26
Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo, modificadores (tiroides)	28
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales)	28
Agentes hormonales, supresores (tiroides)	28
Agentes inmunológicos.....	28
Agentes para enfermedades inflamatorias intestinales	30
Agentes para la osteopatía metabólica.....	31
Agentes terapéuticos varios.....	31
Agentes oftálmicos	32
Agentes óticos.....	33
Agentes pulmonares o del tracto respiratorio.....	33
Relajantes de músculos esqueléticos.....	34
Agentes para trastornos del sueño.....	35

Explicación de su lista de medicamentos con receta

¿Qué es una lista de medicamentos con receta?

Una lista de medicamentos con receta (prescription drug list, PDL) es un listado de medicamentos recetados u otros productos o suministros de farmacia para el cuidado, elegidos por su seguridad, costo y eficacia. Los medicamentos aparecen por categorías o clases y están asignados a niveles de costo. Incluye medicamentos con receta, tanto genéricos como de marca.

Para crear la lista, UnitedHealthcare® se guía por el Comité de Administración de Farmacias del Plan Individual y Familiar. Este grupo revisa los medicamentos que estarán cubiertos, según su eficacia y valor general. También se asegura de que estas opciones sean seguras y estén cubiertas.

¿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 elegir los medicamentos con receta más eficientes en costo. Esta guía le indica si el medicamento que toma está cubierto, en qué nivel se considera que está según su plan y si el medicamento tiene reglas de cobertura o límites. Puede consultar esta lista cuando vea a su proveedor de cuidado de la salud. Si su medicamento no aparece en esta lista, visite myuhc.com/exchange o llame al número del Servicio al Cliente que aparece en su tarjeta de ID del plan de salud.

¿Qué son los niveles?

Los niveles son diferentes categorías 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. Usar medicamentos en un nivel inferior puede ayudarle a pagar 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 siguiente tabla, 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 enfermedad o una similar.

Nivel	Costo compartido	Qué incluye
1	\$0	\$0 de Costo compartido Medicamentos disponibles sin costo para usted. Incluye medicamentos preventivos .
2	\$	Costo compartido más bajo Medicamentos que proporcionan el valor general más alto . Incluye medicamentos genéricos preferidos .
3	\$\$	Costo compartido de rango medio Medicamentos que proporcionan un buen valor general . Incluye medicamentos de marca preferidos y genéricos no preferidos .
4	\$\$\$	Costo compartido mayor Medicamentos que proporcionan un valor general más bajo . Incluye medicamentos de marca no preferidos y medicamentos genéricos no preferidos .
5	\$\$\$\$	Costo compartido más alto Medicamentos que proporcionan el menor valor general . Incluye la mayoría de los medicamentos especializados .

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.

¿Puede cambiar la lista de medicamentos con receta?

La mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos ocurre 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 reglas.

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 tiene el mismo efecto que otro medicamento con receta o medicamento sin receta (over-the-counter, OTC) o un efecto similar a estos.

Detalles de cobertura

¿Qué son las reglas o los límites de cobertura?

Algunos medicamentos en su lista de medicamentos con receta tienen reglas adicionales para que se puedan cubrir. Algunas de las reglas o límites de cobertura más comunes son la preautorización (prior authorization, PA), la terapia escalonada (step therapy, ST) y el límite de cantidad (quantity limits, QL). Usamos programas como estos para asegurarnos de que el medicamento que toma sea seguro y eficaz. Para obtener más información, consulte los documentos de su plan. En esta lista de medicamentos, algunos tienen letras junto al nombre; estas le ayudarán a determinar cuáles podrían tener reglas o límites de cobertura. Su plan de beneficios determina la cobertura que tendrán los medicamentos en su caso. Para obtener un medicamento que tiene una regla o límite de cobertura, consulte la sección “Solicitudes de preautorización y excepción”.

PA	Se requiere preautorización UnitedHealthcare requiere que usted o su proveedor de cuidado de la salud obtengan una preautorización para ciertos medicamentos a fin de asegurarse de que sean los más adecuados 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.
QL	Límite de cantidad Para ciertos medicamentos, UnitedHealthcare limita la cantidad de medicamento que se puede surtir por cada copago o en un cierto período. 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 ayuda a reducir el desperdicio y asegura que los medicamentos se usen de manera apropiada.
ST	Terapia escalonada En algunos casos, UnitedHealthcare exige que usted primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su enfermedad antes de que cubramos otro medicamento para esa condición. La terapia escalonada garantiza que surta medicamentos médicamente apropiados y económicos.
SP	Medicamento de especialidad Límite de un suministro de 1 mes por cada medicamento con receta.
MME	Equivalente a miligramos de morfina 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 un medicamento opiáceo para el manejo del dolor. Si su proveedor de cuidado de la salud le receta más de esta cantidad o considera que el límite no es adecuado para su situación, usted o el proveedor de cuidado de la salud le pueden solicitar al plan que cubra la cantidad adicional.

Límite de 7 días si no ha surtido una receta de un opiáceo recientemente

7D

Si no ha surtido una receta de un 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. Para los miembros que han surtido una receta de un opiáceo recientemente, las recetas se limitan a un suministro de un mes.

¿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 los siguientes:

- 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 (PrEP) a la infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH).
- Estatinas para prevenir eventos cardiovasculares.
- Medicamentos para dejar de consumir tabaco, para ayudarle a dejar de fumar.
- 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 enfermedad para confirmar que usted cumple los requisitos para obtener medicamentos preventivos sin costo. Siga los pasos en la sección "Solicitudes de preautorización y excepción". Si califica, puede recibir estos medicamentos a un costo compartido de \$0. Si es para tratar otra enfermedad, se puede aplicar un costo compartido.

¿Qué medicamentos cubre mi beneficio médico?

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

Solicitudes de preautorización y excepción

Algunos medicamentos requieren preautorización o pueden necesitar una excepción. Por ejemplo, los medicamentos con las siguientes características:

- 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 un opiáceo recientemente.
 - Uso de opiáceos que excede el nivel de equivalente a miligramos de morfina establecido.
- No aparecen 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 puedo 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:

- En Internet: professionals.optumrx.com/prior-authorization.html
- Porteléfono: 1-800-711-4555

La solicitud debe incluir el diagnóstico, el historial de medicamentos, la justificación clínica, el registro médico o los análisis 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 llamar al número de Servicio al Cliente que aparece en su tarjeta de ID del plan de salud, 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.

Usted y su proveedor de cuidado de la salud pueden ingresar a uhcprovider.com/exchange para obtener más información y ver los criterios clínicos.

Consejos sobre medicamentos

¿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 surta efecto) que los medicamentos de marca, pero suelen costar menos.

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

Si el proveedor de cuidados médicos le receta un medicamento de marca, pregúntele si una opción genérica o más económica podría ser adecuada para usted. Por lo general, los medicamentos genéricos son la opción más económica.

Medicamentos sin receta

Es posible que un medicamento sin receta (over-the-counter, 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.

¿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 con las letras “SP” en la lista de medicamentos con receta.

Tenga en cuenta que 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 plan de salud o visite myuhc.com/exchange.

Cómo leer su lista de medicamentos con receta

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

1. Los medicamentos de este formulario están agrupados en categorías según las enfermedades 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, debe buscar su medicamento en el Índice. El Índice proporciona una lista en orden alfabético de todos los medicamentos incluidos en este documento, tanto los de marca como los genéricos. Revise el Índice para encontrar su medicamento. Al lado del medicamento, verá el número de la página en la que se encuentra la información de cobertura. Vaya a la página que se encuentra 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 su beneficio de farmacia.



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



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

- Encontrar la lista vigente de medicamentos cubiertos.
- Buscar una farmacia de la red por 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	Notas
Analgésicos		
Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos		
aspirin 81 oral tablet delayed release	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
aspirin adult low dose	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
aspirin adult low strength	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
aspirin childrens	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
aspirin ec adult low dose	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
aspirin ec low dose	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
aspirin ec low strength	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
aspirin low dose	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
aspirin oral tablet chewable	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
aspirin oral tablet delayed release 81 mg	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
aspirin regimen	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
celecoxib oral	2	QL
diclofenac potassium oral tablet 50 mg	2	
diclofenac sodium er	3	
diclofenac sodium external gel 1%	3	QL
diclofenac sodium oral	2	
diclofenac-misoprostol	3	
diflunisal oral	2	
ec-naproxen	2	
etodolac	2	
etodolac er	3	
fenoprofen calcium oral tablet	4	
flurbiprofen oral tablet 100 mg	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ft aspirin low dose	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
ft aspirin oral tablet chewable	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
goodsense aspirin low dose	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	2	
indomethacin er	2	
indomethacin oral capsule	2	QL
ketoprofen er	4	ST
ketoprofen oral	3	ST
ketorolac tromethamine oral	2	
KIPROFEN	3	ST
meclofenamate sodium oral	4	
mefenamic acid oral	4	
meloxicam oral tablet	2	
mm aspirin	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
nabumetone oral	2	
naproxen dr	2	
naproxen oral suspension	4	PA
naproxen oral tablet	2	
naproxen oral tablet delayed release	2	
naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg	2	
oxaprozin oral tablet	3	
piroxicam oral	2	
salsalate oral	2	
ST JOSEPH LOW DOSE	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
sulindac oral	2	
tolmetin sodium	4	
Analgésicos opiáceos, acción prolongada		
fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr	3	PA; QL; MME; 7D
hydrocodone bitartrate er oral capsule extended release 12 hour	4	PA; QL; MME; 7D
hydromorphone hcl er	4	PA; QL; MME; 7D
levorphanol tartrate oral	4	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl intensol	2	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl oral concentrate	2	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl oral solution	2	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl oral tablet	2	PA; QL; MME; 7D
morphine sulfate er oral tablet extended release	2	PA; QL; MME; 7D

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
NUCYNTA ER	4	PA; QL; MME; 7D
oxymorphone hcl er	4	PA; QL; MME; 7D
tramadol hcl (er biphasic) oral tablet extended release 24 hour	3	PA; QL; MME; 7D
tramadol hcl er	3	PA; QL; MME; 7D
XTAMPZA ER	4	PA; QL; MME; 7D
Analgésicos opiáceos, acción corta		
acetaminophen-codeine	2	QL; MME; 7D
apap-caff-dihydrocodeine	4	QL; MME; 7D
ascomp-codeine	3	QL; MME; 7D
bac	2	QL
butalbital-acetaminophen oral tablet	3	QL
butalbital-apap-caff-cod	4	QL; MME; 7D
butalbital-apap-caffeine oral capsule	4	QL
butalbital-apap-caffeine oral tablet	2	QL
butalbital-asa-caff-codeine	3	QL; MME; 7D
butalbital-aspirin-caffeine	3	QL
butorphanol tartrate nasal	3	QL; MME; 7D
codeine sulfate	2	QL; MME; 7D
endocet	2	QL; MME; 7D
fentanyl citrate buccal lozenge on a handle	4	PA; QL
hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15ml	2	QL; MME; 7D
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	2	
QL; MME; 7D		
hydrocodone-ibuprofen	4	QL; MME; 7D
hydromorphone hcl oral liquid	3	QL; MME; 7D
hydromorphone hcl oral tablet	2	QL; MME; 7D
morphine sulfate (concentrate)	3	QL; MME; 7D
morphine sulfate oral solution	3	QL; MME; 7D
morphine sulfate oral tablet	2	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral capsule	2	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral concentrate	4	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral solution	2	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral tablet	2	QL; MME; 7D
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	2	
QL; MME; 7D		
oxymorphone hcl	3	QL; MME; 7D
pentazocine-naloxone hcl	3	QL; MME; 7D
TENCON	3	QL
tramadol hcl oral tablet 50 mg	2	QL; MME; 7D
tramadol-acetaminophen	2	QL; MME; 7D
Anestésicos		
Local Anestésicos		
glydo	2	
lidocaine external patch 5 %	3	PA; QL
lidocaine hcl external solution	3	

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME...equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
lidocaine hcl mouth/throat	3	
lidocaine hcl urethral/mucosal	2	
lidocaine viscous hcl	2	
idocaine-prilocaine external cream	2	
Antiadictivos o agentes para el tratamiento del abuso de sustancias		
Disuasivos de alcohol o medicamentos para la abstinencia		
acamprosate calcium	3	
disulfiram oral	2	
naltrexone hcl oral	2	
Tratamientos para la dependencia de los opiáceos		
buprenorphine hcl sublingual	2	
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film	4	
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual	2	
ZUBSOLV	3	
Agentes para reversión de opiáceos		
naloxone hcl injection	2	
naloxone hcl nasal	1	
NARCAN	1	
Agentes para dejar de fumar		
bupropion hcl er (smoking det)	1	
ft nicotine	1	
ft nicotine mini	1	
goodsense nicotine mouth/throat gum 2 mg	1	
goodsense nicotine mouth/throat lozenge 4 mg	1	
habitrol	1	
NICORETTE MINI	1	
NICORETTE MOUTH/THROAT GUM 2 MG	1	
NICORETTE MOUTH/THROAT LOZENGE	1	
nicotine mini	1	
nicotine polacrilex mini	1	
nicotine polacrilex mouth/throat	1	
nicotine step 1	1	
nicotine step 2	1	
nicotine step 3	1	
nicotine transdermal kit	1	
nicotine transdermal patch 24 hour 21 mg/24hr	1	
NICOTROL	1	PA
NICOTROL NS	1	PA
varenicline tartrate	1	PA
varenicline tartrate (starter)	1	PA
varenicline tartrate(continue)	1	PA
Antibacterianos		
Aminoglucósidos		
gentamicin sulfate external	3	
HUMATIN	4	

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
neomycin sulfate oral	2	
Antibacterianos, otros		
clindamycin hcl oral	2	
clindamycin palmitate hcl	3	
clindamycin phosphate vaginal	2	
fosfomicin tromethamine	4	
linezolid oral suspension reconstituted	4	QL
linezolid oral tablet	3	QL
mafenide acetate external	4	
methenamine hippurate	3	
metronidazole oral tablet	2	
metronidazole vaginal	2	
mupirocin cream	4	QL
mupirocin ointment	2	QL
NEO-SYNALAR	4	QL
nitrofurantoin macrocrystal	3	
nitrofurantoin monohydrate macrocrystals	2	
nitrofurantoin oral suspension 25 mg/5ml	4	
silver sulfadiazine external	2	
SIVEXTRO ORAL	4	PA; QL
SOLOSEC	4	QL
ssd	2	
SULFAMYLON	4	
tinidazole oral	2	
trimethoprim oral	2	
vancomycin hcl oral capsule	2	QL
vancomycin hcl oral solution reconstituted	3	
VANDAZOLE	3	
XIFAXAN	5	PA; QL
Betalactámicos, cefalosporinas		
cefaclor er	3	
cefaclor oral capsule	2	
cefadroxil oral capsule	2	
cefadroxil oral suspension reconstituted	2	
cefadroxil oral tablet	3	
cefdinir	2	
cefixime oral capsule	3	
cefixime oral suspension reconstituted	4	
cefepodoxime proxetil	3	
cefprozil	2	
cefuroxime axetil	2	
cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg	2	
cephalexin oral suspension reconstituted	2	
Betalactámicos, penicilinas		
amoxicillin	2	
amoxicillin-potassium clavulanate	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ampicillin	2	
dicloxacillin sodium	2	
penicillin v potassium	2	
Macrólidos		
azithromycin oral	2	
clarithromycin er	3	
clarithromycin oral suspension reconstituted	4	
clarithromycin oral tablet	2	
erythromycin base oral capsule delayed release particles	4	
erythromycin base oral tablet	3	
erythromycin base oral tablet delayed release	3	
erythromycin ethylsuccinate oral	4	
erythromycin oral	3	
Quinolonas		
BAXDELA ORAL	4	
ciprofloxacin hcl oral	2	
levofloxacin oral solution	4	
levofloxacin oral tablet	2	
moxifloxacin hcl oral	2	
ofloxacin oral	3	
Sulfonamidas		
sulfadiazine oral	4	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5ml	2	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet	2	
sulfatrim pediatric	2	
Tetraciclinas		
avidoxy	2	
demeclocycline hcl	4	
doxycycline hyclate oral capsule	2	
doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg	2	
doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg	2	
doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted	3	
doxycycline monohydrate oral tablet	2	
minocycline hcl oral capsule	2	
mondoxylene nl	2	
tetracycline hcl oral capsule	2	
Antiepilépticos		
Antiepilépticos, otros		
levetiracetam er	2	
levetiracetam oral	2	
NAYZILAM	5	
roweepra	2	
Agentes modificadores del canal de calcio		
ethosuximide oral	3	

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
methsuximide	2	
zonisamide oral	2	
Agentes intensificadores del ácido gamma-aminobutírico (GABA)		
clobazam	4	PA; QL
DIACOMIT	5	PA; QL; SP
diazepam rectal	4	QL
gabapentin oral capsule	2	
gabapentin oral solution 250 mg/5ml	2	
gabapentin oral tablet 600 mg, 800 mg	2	
phenobarbital oral	2	
primidone oral	2	
tiagabine hcl	4	
valproic acid oral capsule	2	
valproic acid oral solution 250 mg/5ml	2	
vigabatrin	5	PA; QL; SP
vigadrone	5	PA; QL; SP
vigpoder	5	PA; QL; SP
Agentes reductores del glutamato		
felbamate	4	
FYCOMPA ORAL SUSPENSION	4	PA; QL
lamotrigine oral tablet	2	
lamotrigine oral tablet chewable	2	
subvenite	2	
topiramate oral capsule sprinkle	3	
topiramate oral tablet	2	
Agentes del canal de sodio		
APTIOM	4	PA; QL
carbamazepine er	3	
carbamazepine oral suspension 100 mg/5ml	3	
carbamazepine oral tablet	2	
carbamazepine oral tablet chewable	2	
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	4	
epitol	2	
lacosamide oral	4	PA; QL
oxcarbazepine oral suspension	4	
oxcarbazepine oral tablet	2	
phenytek	2	
phenytoin infatabs	2	
phenytoin oral	2	
phenytoin sodium extended	2	
rufinamide	4	PA
Agentes 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	3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
galantamine hydrobromide oral solution	4	QL
galantamine hydrobromide oral tablet	3	QL
rivastigmine	4	QL
rivastigmine tartrate	2	QL
Antagonistas de los receptores de N-Metil-D-Aspartato (NMDA)		
memantine hcl oral solution	4	QL
memantine hcl oral tablet	2	QL
Antidepresivos		
Antidepresivos, otros		
bupropion hcl er (sr)	2	
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg	2	QL
bupropion hcl oral	2	
chlordiazepoxide-amitriptyline	3	
mirtazapine oral tablet	2	
mirtazapine oral tablet dispersible	3	
olanzapine-fluoxetine hcl	4	QL
perphenazine-amitriptyline	3	
Inhibidores de la monoaminoxidasa		
MARPLAN	4	
phenelzine sulfate oral	2	
tranylcypromine sulfate	4	
Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (SSRI)/ inhibidores de la recaptación de serotonina y noradrenalina (SNRI)		
citalopram hydrobromide oral solution	3	
citalopram hydrobromide oral tablet	2	
desvenlafaxine succinate er	3	QL
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 60 mg	2	QL
escitalopram oxalate oral solution	3	
escitalopram oxalate oral tablet	2	
FETZIMA	4	ST; QL
fluoxetine hcl (pmdd)	3	QL
fluoxetine hcl oral capsule	2	
fluoxetine hcl oral capsule delayed release	3	QL
fluoxetine hcl oral solution	2	
fluoxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg	3	QL
fluvoxamine maleate	2	
fluvoxamine maleate er	4	QL
nefazodone hcl	3	
paroxetine hcl er	3	QL
paroxetine hcl oral suspension	4	
paroxetine hcl oral tablet	2	
sertraline hcl oral concentrate	2	
sertraline hcl oral tablet	2	
trazodone hcl oral	2	

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MMEequivalente a miligramos de morfina

PA se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SPmedicamento de especialidad

STterapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
venlafaxine hcl	2	
venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour	2	
vilazodone hcl	4	QL
Tricíclicos		
amitriptyline hcl oral	2	
amoxapine	2	
clomipramine hcl oral	4	
desipramine hcl oral	3	
doxepin hcl oral capsule	2	
doxepin hcl oral concentrate	2	
imipramine hcl oral	2	
imipramine pamoate	4	
nortriptyline hcl oral capsule	2	
nortriptyline hcl oral solution	3	
protriptyline hcl	3	
trimipramine maleate oral	4	
Antieméticos		
Antieméticos, otros		
doxylamine-pyridoxine	4	
meclizine hcl oral tablet 25 mg	2	
meclizine hcl oral tablet 50 mg	3	
metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5ml	2	
metoclopramide hcl oral tablet	2	
perphenazine oral	2	
prochlorperazine	3	
prochlorperazine maleate oral	2	
promethazine hcl oral	2	
promethazine hcl rectal	3	QL
promethegan	3	QL
scopolamine	3	
trimethobenzamide hcl oral	2	
Medicamentos complementarios para la terapia emetogénica		
ANZEMET	4	QL
aprepitant	3	QL
dronabinol	4	
EMEND ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	3	QL
granisetron hcl oral	3	QL
ondansetron hcl oral	2	
ondansetron odt oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg	2	
VARUBI (180 MG DOSE)	3	QL
Antimicóticos		
ciclodan	2	
ciclopirox external	2	
ciclopirox olamine external	2	
clotrimazole mouth/throat	2	
clotrimazole-betamethasone external cream	2	QL
clotrimazole-betamethasone external lotion	3	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
CRESEMBA ORAL	4	PA
econazole nitrate external	3	QL
EXELDERM	4	
fluconazole oral	2	
flucytosine oral	4	
griseofulvin microsize oral	3	
griseofulvin ultramicrosize	3	
GNAZOLE-1	4	
itraconazole oral	4	QL
ketoconazole external cream	2	QL
ketoconazole external shampoo	2	
ketoconazole oral	2	
klayesta	2	QL
LULICONAZOLE	4	QL
miconazole 3	2	
naftifine hcl external cream	4	
nyamyc	2	QL
nystatin external cream	2	
nystatin external ointment	2	
nystatin external powder	2	QL
nystatin mouth/throat	2	
nystatin oral	2	
nystatin-triamcinolone	2	
nystop	2	QL
oxiconazole nitrate	4	QL
posaconazole oral tablet delayed release	3	QL
SULCONAZOLE NITRATE	4	
tavaborole	3	QL
terbinafine hcl oral	2	QL
terconazole vaginal cream	2	
terconazole vaginal suppository	3	
voriconazole oral suspension reconstituted	4	
voriconazole oral tablet	4	QL
Agentes antigotosos		
allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg	2	
colchicine oral tablet	2	QL
colchicine-probenecid	2	
febuxostat	2	ST; QL
probenecid	2	
Agentes 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	3	PA; QL
EMGALITY	3	PA; QL
UBRELVY	3	PA; QL
Alcaloides ergóticos		
dihydroergotamine mesylate injection	4	QL

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ERGOMAR	4	QL
ergotamine-cafeine	4	
MIGERGOT	4	
Agonistas de los receptores de serotonina (5-HT)		
almotriptan malate	3	ST; QL
eletriptan hydrobromide	3	ST; QL
frovatriptan succinate	4	ST; QL
naratriptan hcl	2	QL
rizatriptan benzoate	2	QL
sumatriptan nasal	4	QL
sumatriptan succinate oral	2	QL
sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge	4	QL
sumatriptan succinate subcutaneous	4	QL
sumatriptan-naproxen sodium	4	ST; QL
zolmitriptan nasal	4	ST; QL
zolmitriptan oral	3	ST; QL
Agentes antimiasmáticos		
Parasimpaticomiméticos		
pyridostigmine bromide er	4	
pyridostigmine bromide oral solution	4	
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	2	
Antimicobacterianos		
Antimicobacterianos, otros		
dapsone oral	2	
rifabutin	4	
Antituberculosos		
cycloserine oral	4	
ethambutol hcl oral	2	
isoniazid oral syrup	4	
isoniazid oral tablet	2	
PRIFTIN	3	
pyrazinamide oral	3	
rifampin oral	2	
SIRTURO	5	PA
TRECTOR	3	
Antineoplásicos		
Agentes alquilantes		
cyclophosphamide oral capsule	4	
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET	4	
GLEOSTINE	5	SP
LEUKERAN	4	
MATULANE	5	SP
MYLERAN	4	
temozolomide	5	PA; SP
VALCHLOR	5	PA; QL; SP
Antiandrógenos		
abiraterone acetate	5	PA; QL; SP

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
bicalutamide	2	
ERLEADA	5	PA; QL; SP
nilutamide	5	SP
NUBEQA	5	PA; QL; SP
Agentes antiangiogénicos		
lenalidomide	5	PA; QL; SP
POMALYST	5	PA; QL; SP
THALOMID	5	PA; QL; SP
Antiestrógenos o modificadores		
EMCYT	4	
tamoxifen citrate oral tablet 10 mg	2	
tamoxifen citrate oral tablet 20 mg	2	\$0 Copay for members 35 years and older once your healthcare provider confirms use is for breast cancer prevention.
toremifene citrate	4	
Antimetabólicos		
capecitabine	5	SP
DROXIA	4	
hydroxyurea oral	2	
mercaptopurine oral	2	
TABLOID	5	SP
Antineoplásicos, otros		
diclofenac sodium external gel 3%	4	QL
fluorouracil external cream	2	QL
fluorouracil external solution	2	
leucovorin calcium oral	2	
PIQRAY	5	PA; QL; SP
ROZLYTREK	5	PA; QL; SP
VERZENIO	5	PA; QL; SP
ZOLINZA	5	QL; SP
Inhibidores de la aromataasa, 3.ª generación		
anastrozole oral	2	\$0 Copay for members 35 years and older once your healthcare provider confirms use is for breast cancer prevention.
exemestane	4	\$0 Copay for members 35 years and older once your healthcare provider confirms use is for breast cancer prevention.
letrozole oral	2	\$0 Copay for members 35 years and older once your healthcare provider confirms use is for breast cancer prevention.

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Inhibidores enzimáticos		
etoposide oral	5	SP
HYCAMTIN ORAL	5	PA; QL; SP
TALZENNA	5	PA; QL; SP
Inhibidores de la diana molecular		
ALECENSA	5	PA; QL; SP
BOSULIF	5	PA; QL; SP
CAPRELSA	5	PA; QL; SP
COMETRIQ	5	PA; QL; SP
COTELLIC	5	PA; QL; SP
erlotinib hcl	5	PA; QL; SP
everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	5	PA; QL; SP
gefitinib	5	PA; QL; SP
imatinib mesylate	5	PA; QL; SP
IMBRUVICA	5	PA; QL; SP
JAKAFI	5	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	5	PA; QL; SP
LORBRENA	5	PA; QL; SP
sorafenib tosylate	5	PA; QL; SP
STIVARGA	5	PA; QL; SP
sunitinib malate	5	PA; QL; SP
TURALIO	5	PA; QL; SP
VENCLEXTA	5	PA; QL; SP
VENCLEXTA STARTING PACK	5	PA; QL; SP
VITRAKVI	5	PA; QL; SP
XOSPATA	5	PA; QL; SP
ZELBORAF	5	PA; QL; SP
ZYKADIA	5	PA; QL; SP
Retinoides		
bexarotene external	5	QL; SP
bexarotene oral	5	SP
tretinoin oral	5	QL; SP
Medicamentos complementarios para el tratamiento		
MESNEX ORAL	5	SP
Antiparasitarios		
Antihelmínticos		
albendazole oral	4	PA; QL
EGATEN	4	PA
ivermectin oral	2	PA; QL
praziquantel oral	4	
Antiprotozoarios		
ALINIA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 100 MG/5ML	3	QL
atovaquone	4	
atovaquone-proguanil hcl	3	
BENZNIDAZOLE	3	PA; QL
chloroquine phosphate oral	2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
hydroxychloroquine sulfate oral tablet 100 mg, 200 mg	2	QL
KRINTAFEL	3	QL
mefloquine hcl	2	
nitazoxanide oral	3	QL
pentamidine isethionate inhalation	3	QL
primaquine phosphate	2	
pyrimethamine oral	5	PA; SP
quinine sulfate	3	
Pediculicidas o escabicidas		
CROTAN	4	
malathion	4	
permethrin external	2	
spinosad	4	
Agentes antiparkinsonianos		
Anticolinérgicos		
benztropine mesylate oral	2	
trihexyphenidyl hcl	2	
Agentes antiparkinsonianos, otros		
amantadine hcl oral	2	
carbidopa-levodopa-entacapone	4	
entacapone	3	
tolcapone	4	QL
Agonistas dopaminérgicos		
apomorphine hcl subcutaneous	5	QL; SP
bromocriptine mesylate oral capsule	4	
bromocriptine mesylate oral tablet	3	
NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 2 MG/24HR	4	
pramipexole dihydrochloride	2	
ropinirole hcl	2	
Precusores de la dopamina o inhibidores de la descarboxilasa de L-aminoácidos		
carbidopa oral	4	
carbidopa-levodopa er	2	
carbidopa-levodopa oral tablet	2	
carbidopa-levodopa oral tablet dispersible	3	
DUOPA	4	PA
Inhibidores de la Monoaminoxidasa B (MAO-B)		
rasagiline mesylate oral	4	ST
selegiline hcl oral	3	
Antipsicóticos		
Primera generación o típicos		
chlorpromazine hcl oral tablet	2	
fluphenazine hcl oral	3	
haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml	2	
haloperidol oral	2	
loxapine succinate	2	

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
pimozide	3	
thioridazine hcl oral	2	
thiothixene	2	
trifluoperazine hcl	2	
Segunda generación o atípicos		
aripiprazole oral solution	4	QL
aripiprazole oral tablet	2	QL
asenapine maleate	4	ST; QL
lurasidone hcl	2	QL
olanzapine oral tablet	2	QL
olanzapine oral tablet dispersible	3	QL
paliperidone er	4	QL
quetiapine fumarate	2	QL
quetiapine fumarate er	3	QL
risperidone oral solution	2	
risperidone oral tablet	2	
risperidone oral tablet dispersible	3	
VRAYLAR	4	QL
ziprasidone hcl	3	QL
Resistentes al tratamiento		
clozapine oral tablet	2	
clozapine oral tablet dispersible	4	QL
Antivirales		
LAGEVRIO	4	QL
PAXLOVID (150/100)	4	QL
PAXLOVID (300/100)	4	QL
Agentes anticitomegalovirus (CMV)		
valganciclovir hcl oral solution reconstituted	4	QL
valganciclovir hcl oral tablet	2	QL
Agentes antihepatitis B (HBV)		
adefovir dipivoxil	5	
BARACLUDE ORAL SOLUTION	5	
entecavir	3	
lamivudine oral tablet 100 mg	3	
Agentes antihepatitis C (HCV)		
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR	4	PA; QL; SP
PEGASYS	5	PA; QL; SP
ribavirin oral	3	
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR	4	PA; QL; SP
SOVALDI	5	PA; QL; SP
VOSEVI	4	PA; QL; SP
Agentes antiherpéticos		
acyclovir external ointment	3	QL
acyclovir oral	2	
famciclovir oral	2	QL
penciclovir	4	QL
valacyclovir hcl oral	2	QL
Agentes antirretrovirales, inhibidores de la integrasa (INSTI)		
BIKTARVY	4	QL
DOVATO	4	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
GENVOYA	4	QL
JULUCA	4	QL
STRIBILD	4	QL
TIVICAY	4	QL
Agentes antirretrovirales, inhibidores no nucleósidos de la transcriptasa inversa (NNRTI)		
COMPLERA	4	QL
EDURANT	4	QL
efavirenz	2	QL
efavirenz-emtricitab-tenofo df	2	QL
efavirenz-lamivudine-tenofovir	3	QL
etravirine	4	QL
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	4	QL
nevirapine	2	QL
nevirapine er	2	QL
Agentes antirretrovirales, inhibidores nucleósidos y nucleótidos de la transcriptasa inversa (NRTI)		
abacavir sulfate oral solution	3	QL
abacavir sulfate oral tablet	2	QL
abacavir sulfate-lamivudine	2	QL
emtricitabine	3	QL
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg	2	QL
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 200-300 mg	2	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prevent HIV as preexposure prophylaxis (PrEP) in individuals at increased risk of HIV infection.
lamivudine oral solution	2	QL
lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg	2	QL
lamivudine-zidovudine	2	QL
ODEFSEY	4	QL
tenofovir disoproxil fumarate	2	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prevent HIV as preexposure prophylaxis (PrEP) in individuals at increased risk of HIV infection.
TRIUMEQ	4	QL
zidovudine	2	QL
Agentes antirretrovirales, otros		
FUZEON	5	QL
maraviroc	2	QL
SELZENTRY ORAL SOLUTION	4	QL
Agentes antirretrovirales, inhibidores de la proteasa		
APTIVUS	4	QL
atazanavir sulfate	2	QL
darunavir	2	QL

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
EVOTAZ	4	QL
fosamprenavir calcium	4	QL
lopinavir-ritonavir	2	QL
NORVIR ORAL PACKET	4	QL
PREZISTA ORAL SUSPENSION	4	QL
REYATAZ ORAL PACKET	4	QL
ritonavir	2	QL
VIRACEPT	4	QL
Agentes antigripales		
oseltamivir phosphate oral	2	QL
RELENZA DISKHALER	4	QL
rimantadine hcl	3	
Ansiolíticos		
Ansiolíticos, otros		
buspirone hcl oral	2	
hydroxyzine hcl oral	2	
hydroxyzine pamoate oral	2	
meprobamate	4	
Benzodiazepinas		
alprazolam er	3	QL
alprazolam intensol	3	QL
alprazolam oral tablet	2	QL
alprazolam oral tablet dispersible	3	QL
alprazolam xr	3	QL
chlordiazepoxide hcl	2	
clonazepam oral tablet	2	QL
clonazepam oral tablet dispersible	3	QL
clorazepate dipotassium	3	QL
diazepam intensol	2	QL
diazepam oral concentrate	2	QL
diazepam oral solution	2	
diazepam oral tablet	2	QL
estazolam	2	QL
lorazepam intensol	2	QL
lorazepam oral concentrate 2 mg/ ml	2	QL
lorazepam oral tablet	2	QL
oxazepam	2	
quazepam	4	
Agentes bipolares		
Estabilizadores del estado de ánimo		
divalproex sodium er	2	
divalproex sodium oral	2	
EQUETRO	4	
lithium	2	
lithium carbonate er	2	
lithium carbonate oral	2	
Monitoreo de la glucosa en la sangre		
ACCU-CHEK AVIVA DEVICE	3	QL
ACCU-CHEK AVIVA PLUS TEST STRIPS	3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET KIT	3	QL
ACCU-CHEK GUIDE TEST STRIPS	3	QL
ACCU-CHEK GUIDE CONTROL	3	QL
ACCU-CHEK GUIDE KIT W/ DEVICE	3	QL
ACCU-CHEK SMARTVIEW CONTROL	3	QL
ACCU-CHEK SMARTVIEW TEST STRIPS	3	QL
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET DEVICE KIT	3	QL
AUTOLET LANCING DEVICE	3	
CARESENS LANCETS 30G	3	QL
CARETOUCH LANCING/ EJECTOR	3	
CHEMSTRIP K	3	
CHEMSTRIP MICRAL	3	
CHEMSTRIP UGK	3	
CHOSEN LANCETS 30G	3	QL
CHOSEN LANCING DEVICE	3	
CHOSEN SAFETY LANCETS 28G	3	QL
CLEVER CHOICE COMFORT EZ	3	QL
COMFORT TOUCH TWIST LANCET 30G	3	QL
CONTOUR CONTROL IN VITRO LIQUID LOW, NORMAL	3	QL
CVS KETONE CARE	3	
DEXCOM G6 RECEIVER	4	PA; QL
DEXCOM G6 SENSOR	4	PA; QL
DEXCOM G6 TRANSMITTER	4	PA; QL
DEXCOM G7 RECEIVER	4	PA; QL
DEXCOM G7 SENSOR	4	PA; QL
DIASTIX REAGENT	3	
FORA TEST N'GO ADV-VOICE-6 CON	3	
FREESTYLE LIBRE 14 DAY READER	4	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 14 DAY SENSOR	4	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 2 READER	4	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 2 SENSOR	4	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 3 READER	4	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 3 SENSOR	4	PA; QL
FREESTYLE LIBRE READER	4	PA; QL
KETO-DIASTIX	3	
KETONE TEST	3	
KETOSTIX	3	
LANCETS	3	
LANCETS SUPER THIN	3	QL
MICROLET NEXT LANCING DEVICE	3	
NOVOPEN ECHO	3	
ONETOUCH DELICA PLUS LANCING	3	

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ONETOUCH DELICA SAFETY LANCING	3	QL
ONETOUCH ULTRA TEST STRIPS	3	QL
ONETOUCH ULTRA 2 KIT W/ DEVICE	3	QL
ONETOUCH ULTRA TEST STRIPS	3	QL
ONETOUCH VERIO FLEX SYSTEM KIT	3	QL
ONETOUCH VERIO IN VITRO LIQUID HIGH	3	QL
ONETOUCH VERIO TEST STRIPS	3	QL
ONETOUCH VERIO REFLECT KIT W/ DEVICE	3	QL
PERFECT POINT SAFETY LANCETS	3	QL
TECHLITE LANCETS 26G	3	QL
VERIFINE SAFE LANCET MINI 21G	3	QL
VERIFINE SAFE LANCET MINI 23G	3	QL
VERIFINE SAFE LANCET MINI 28G	3	QL
VERIFINE SAFE LANCET MINI 30G	3	QL
VIVAGUARD LANCETS 30G	3	QL
VIVAGUARD LANCING DEVICE	3	
VIVAGUARD SAFETY LANCETS 28G	3	QL
Reguladores de la glucosa en la sangre		
Agentes antidiabéticos		
acarbose oral	2	QL
BYDUREON BCISE AUTOINJECTOR	3	PA; QL
FARXIGA	3	QL
glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg	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	3	QL
JENTADUETO	3	QL
JENTADUETO XR	3	QL
metformin hcl er	2	QL
metformin hcl oral solution	4	QL
metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 mg, 850 mg	2	QL
miglitol	3	QL
MOUNJARO	3	PA; QL
nateglinide	3	QL
OZEMPIC	3	PA; QL
pioglitazone hcl	2	QL
pioglitazone hcl-metformin hcl	3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
repaglinide	2	QL
RYBELSUS	3	PA; QL
saxagliptin hcl	3	QL
saxagliptin-metformin er	3	QL
SOLIQUA	3	QL
SYNJARDY	3	QL
SYNJARDY XR	3	QL
TRADJENTA	3	QL
TRULICITY	3	PA; QL
XIGDUO XR	3	QL
Agentes glucémicos		
BAQSIMI ONE PACK	1	QL
BAQSIMI TWO PACK	1	QL
diazoxide oral	4	
glucagon emergency kit	1	QL
GLUCAGON EMERGENCY KIT	1	QL
GLUCO TO GO	3	
GVOKE HYPOPEN 1-PACK	1	QL
GVOKE HYPOPEN 2-PACK	1	QL
GVOKE KIT	1	QL
GVOKE PFS	1	QL
ZEGALOGUE	1	QL
Insulina		
BASAGLAR KWIKPEN	1	QL
HUMALOG	1	QL
HUMALOG KWIKPEN	1	QL
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	1	QL
HUMALOG MIX 50/50 VIAL	1	QL
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	1	QL
HUMALOG MIX 75/25 VIAL	1	QL
HUMALOG U-100 JUNIOR KWIKPEN	1	QL
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	1	QL
HUMULIN 70/30 VIAL	1	QL
HUMULIN N KWIKPEN	1	QL
HUMULIN N VIAL	1	QL
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	1	QL
HUMULIN R U-500 VIAL	1	QL
HUMULIN R VIAL	1	QL
INSULIN ASPART PROT & ASPART	1	QL
INSULIN DEGLUDEC	1	QL
INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUCH	1	QL
INSULIN LISPRO	1	QL
INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL)	1	QL
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN	1	QL
INSULIN LISPRO PROT & LISPRO	1	QL
LEVEMIR FLEXPEN	1	QL
LEVEMIR U-100 VIAL	1	QL
REZVOGLAR KWIKPEN	1	QL
TRESIBA	1	QL
TRESIBA FLEXTOUCH	1	QL

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Hemoderivados y modificadores		
Anticoagulantes		
ELIQUIS	3	QL
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK	3	QL
enoxaparin sodium	3	QL
fondaparinux sodium	4	QL
FRAGMIN	4	QL
heparin sodium (porcine)	2	
heparin sodium (porcine) pf	2	
jantoven	2	
warfarin sodium oral	2	
XARELTO	3	QL
XARELTO STARTER PACK	3	QL
Modificadores hematopoyéticos		
anagrelide hcl	4	
ARANESP (ALBUMIN FREE)	5	QL; SP
LEUKINE	5	SP
NEULASTA	5	SP
NEULASTA ONPRO	5	SP
plerixafor	5	SP
PROMACTA	5	PA; QL; SP
RETACRIT	5	QL; SP
ZARXIO	5	SP
Agentes hemostáticos		
aminocaproic acid oral	4	
RECOTHROM EXTERNAL SOLUTION RECONSTITUTED 5000 UNIT	4	
RECOTHROM SPRAY KIT	4	
THROMBIN-JMI EPISTAXIS	4	
THROMBIN-JMI EXTERNAL KIT	4	
tranexamic acid oral	3	QL
Agentes modificadores de plaquetas		
aspirin-dipyridamole er	4	QL
BRILINTA	4	QL
cilostazol	2	
clopidogrel bisulfate oral	2	QL
dipyridamole oral	2	
prasugrel hcl	2	QL
YOSPRALA	3	QL
Agentes cardiovasculares		
Agonistas alfaadrenérgicos		
clonidine	3	
clonidine hcl oral	2	
guanfacine hcl	2	QL
METHYLDOPA	2	
midodrine hcl	2	
Bloqueantes alfaadrenérgicos		
doxazosin mesylate oral	2	
phenoxybenzamine hcl oral	4	
prazosin hcl oral	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Antagonistas de los receptores de la angiotensina II		
candesartan cilexetil	3	QL
EDARBI	4	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 (ACE)		
benazepril hcl oral	2	QL
captopril oral	2	QL
enalapril maleate oral tablet	2	QL
fosinopril sodium	2	QL
lisinopril oral	2	QL
moexipril hcl	2	QL
perindopril erbumine	2	QL
quinapril hcl	2	QL
ramipril	2	QL
trandolapril	2	QL
Antiarrítmicos		
amiodarone hcl oral	2	
disopyramide phosphate	3	
dofetilide	4	QL
flecainide acetate	2	
mexiletine hcl oral	3	
MULTAQ	4	PA; QL
NORPACE CR	3	
propafenone hcl	2	
propafenone hcl er	4	
quinidine gluconate er	2	
quinidine sulfate	2	
sotalol hcl (af)	2	
sotalol hcl oral	2	
SOTYLIZE	4	PA
Bloqueantes betaadrenérgicos		
acebutolol hcl oral	2	
atenolol oral	2	
betaxolol hcl oral	2	
bisoprolol fumarate oral	2	
carvedilol	2	
labetalol hcl oral	2	
metoprolol succinate er	2	
metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	2	
nadolol oral	2	
pindolol	2	
propranolol hcl er	2	
propranolol hcl oral	2	
timolol maleate oral	2	
Bloqueantes del calcio		
amlodipine besylate oral	2	

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
cartia xt	2	
diltiazem hcl er beads	2	
diltiazem hcl er coated beads	2	
diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour	3	
diltiazem hcl er oral capsule extended release 24 hour	2	
diltiazem hcl er oral tablet extended release 24 hour	3	
diltiazem hcl oral	2	
dilt-xr	2	
felodipine er	2	
isradipine	2	
matzim la	3	
nicardipine hcl oral	3	
nifedipine er	2	QL
nifedipine er osmotic release	2	QL
nifedipine oral	2	
nimodipine oral	4	
nisoldipine er	3	
tiadylt er	2	
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour	3	
verapamil hcl er oral tablet extended release	2	
verapamil hcl oral	2	
Agentes cardiovasculares, otros		
aliskiren fumarate	4	QL
amiloride-hydrochlorothiazide	2	
amlodipine besylate-benazepril hcl	2	QL
amlodipine besylate-valsartan	3	QL
atenolol-chlorthalidone	2	
benazepril-hydrochlorothiazide	3	QL
bisoprolol-hydrochlorothiazide	2	QL
candesartan cilexetil-hctz	3	QL
captopril-hydrochlorothiazide	3	QL
CORLANOR	4	PA; QL
digoxin oral solution	3	
digoxin oral tablet 125 mcg, 250 mcg	2	
digoxin oral tablet 62.5 mcg	4	
EDARBYCLOR	4	QL
enalapril-hydrochlorothiazide	2	QL
ENTRESTO	4	PA; QL
fosinopril sodium-hctz	3	QL
irbesartan-hydrochlorothiazide	2	QL
isosorb dinitrate-hydralazine	3	QL
ivabradine hcl	4	PA; QL
lisinopril-hydrochlorothiazide	2	QL
losartan potassium-hctz	2	QL
metoprolol-hydrochlorothiazide	3	
olmesartan medoxomil-hctz	2	QL
pentoxifylline er	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
quinapril-hydrochlorothiazide	3	QL
ranolazine er	4	QL
spironolactone-hctz	2	
telmisartan-hctz	3	QL
triamterene-hctz	2	
valsartan-hydrochlorothiazide	2	QL
Diuréticos, inhibidores de carbonato deshidratasa		
acetazolamide er	3	
acetazolamide oral	3	
methazolamide oral	4	
Diuréticos de asa		
bumetanide oral	2	
ethacrynic acid	4	
furosemide oral	2	
toremide	2	
Diuréticos ahorradores de potasio		
amiloride hcl oral	2	
eplerenone	3	
spironolactone oral tablet	2	
Diuréticos tiazidas		
chlorthalidone	2	
DIURIL	3	
hydrochlorothiazide oral	2	
indapamide	2	
metolazone	2	
Dislipidémicos, derivados del ácido fibrico		
fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg	2	
fenofibrate oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg	2	
fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg	2	
gemfibrozil oral	2	
Dislipidémicos, inhibidores de la HMG CoA reductasa		
atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg	2	QL; \$0 Copay for members between ages 40 to 75 years.
atorvastatin calcium oral tablet 40 mg, 80 mg	2	QL
fluvastatin sodium	3	QL; \$0 Copay for members between ages 40 to 75 years once your healthcare provider confirms risk of cardiovascular disease.
lovastatin oral	2	QL; \$0 Copay for members between ages 40 to 75 years.
pravastatin sodium	2	QL; \$0 Copay for members between ages 40 to 75 years once your healthcare provider confirms risk of cardiovascular disease.

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MMEequivalente a miligramos de morfina

PA se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SPmedicamento de especialidad

STterapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 5 mg	2	QL; \$0 Copay for members between ages 40 to 75 years once your healthcare provider confirms risk of cardiovascular disease.
rosuvastatin calcium oral tablet 20 mg, 40 mg	2	QL
simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	2	QL; \$0 Copay for members between ages 40 to 75 years.
simvastatin oral tablet 80 mg	2	QL
Dislipidémicos, otros		
cholestyramine light	3	
cholestyramine oral	3	
colesevelam hcl	3	
colestipol hcl oral granules	3	
colestipol hcl oral packet	3	
colestipol hcl oral tablet	2	
ezetimibe	2	QL
ezetimibe-simvastatin	3	QL
icosapent ethyl	4	PA
niacin (antihyperlipidemic)	3	
niacin er (antihyperlipidemic)	3	
niacor	3	
omega-3-acid ethyl esters	2	PA; QL
prevalite	3	
REPATHA	4	PA; QL
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM	4	PA; QL
REPATHA SURECLICK	4	PA; QL
Vasodilatadores arteriales o venosos de acción directa		
isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	2	
isosorbide mononitrate	2	
isosorbide mononitrate er	2	
NITRO-BID	3	
NITRO-DUR TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR	4	
nitroglycerin rectal	4	QL
nitroglycerin sublingual	2	
nitroglycerin transdermal	2	
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	4	PA
amphetamine-dextroamphetamine	2	PA; QL
amphetamine-dextroamphetamine er	3	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
dextroamphetamine sulfate er	3	PA; QL
dextroamphetamine sulfate oral solution	3	PA
dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 5 mg	2	PA; QL
lisdexamfetamine dimesylate oral capsule	4	PA; QL
methamphetamine hcl	4	PA
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, no anfetaminas		
atomoxetine hcl	3	QL
clonidine hcl er oral tablet extended release 12 hour	3	
dexmethylphenidate hcl	2	PA; QL
dexmethylphenidate hcl er	3	PA; QL
guanfacine hcl er	2	QL
methylphenidate hcl er (cd)	3	PA; QL
methylphenidate hcl er (la)	3	PA; QL
methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 18 mg, 27 mg, 36 mg, 54 mg	3	PA; QL
methylphenidate hcl er oral tablet extended release	3	PA; QL
methylphenidate hcl oral solution	3	PA; QL
methylphenidate hcl oral tablet	2	PA; QL
methylphenidate hcl oral tablet chewable	3	PA; QL
Sistema nervioso central, otros		
AUSTEDO	5	PA; QL; SP
caffeine citrate oral	2	
DAYBUE	5	PA; QL; SP
INGREZZA	5	PA; QL; SP
riluzole	4	SP
tetrabenazine	5	PA; QL; SP
Fibromyalgia agents		
pregabalin oral capsule	2	QL
SAVELLA	4	ST; QL
SAVELLA TITRATION PACK	4	ST; QL
Agentes para la esclerosis múltiple		
AVONEX PEN	5	PA; QL; SP
AVONEX PREFILLED	5	PA; QL; SP
BETASERON	5	PA; QL; SP
dalfampridine er	4	PA; QL; SP
dimethyl fumarate oral	4	PA; QL; SP
dimethyl fumarate starter pack	4	PA; QL; SP
ingolimod hcl	5	PA; QL; SP
glatiramer acetate	4	PA; QL; SP
glatopa	4	PA; QL; SP
PLEGRIDY	5	PA; QL; SP
PLEGRIDY STARTER PACK	5	PA; QL; SP
teriflunomide	5	PA; QL; SP
Agentes dentales y bucales		
cevimeline hcl	4	

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
chlorhexidine gluconate mouth/throat	2	
kourzeq	2	
oralone	2	
periogard	2	
pilocarpine hcl oral	3	
triamcinolone acetonide mouth/throat	2	
Agentes dermatológicos		
accutane	4	
acitretin	4	
adapalene external cream	4	PA; QL
adapalene external gel	4	PA; QL
ammonium lactate external cream	2	
amneesteem	4	
azelaic acid external	4	QL
benzoyl peroxide-erythromycin	3	QL
brimonidine tartrate external	4	QL
calcipotriene external cream	4	QL
calcipotriene external ointment	4	QL
calcipotriene external solution	3	QL
calcipotriene-betameth diprop	4	QL
calcitriol external	4	QL
claravis	4	
CLINDACIN ETZ EXTERNAL KIT	2	QL
clindacin etz external swab	2	QL
clindacin-p	2	QL
clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1.2-5 %	3	QL
clindamycin phosphate external gel	3	QL
clindamycin phosphate external lotion	3	QL
clindamycin phosphate external solution	2	QL
clindamycin phosphate external swab	2	QL
doxepin hcl external	4	PA; QL
DUOBRII	4	ST; QL
DUPIXENT	5	PA; QL; SP
ery pad 2%	2	
erythromycin external	3	
ESKATA	4	
imiquimod external cream 5 %	2	QL
isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	4	
ivermectin external cream	4	QL
methoxsalen rapid	4	
metronidazole external cream	3	
metronidazole external gel 0.75 %	3	
metronidazole external lotion	3	
pimecrolimus	4	ST; QL
podofilox external gel	4	
podofilox external solution	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
REGRANEX	3	PA; QL
SANTYL	4	QL
selenium sulfide external lotion	2	
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	5	PA; QL; SP
STELARA SUBCUTANEOUS	5	PA; QL; SP
sulfacetamide sodium (acne)	4	
tacrolimus external	4	ST; QL
tazarotene external cream 0.1 %	4	PA; QL
tazarotene external gel	4	PA; QL
tretinoin external cream	3	PA; QL
VEREGEN	4	QL
zenatane	4	
Electrolitos, minerales, metales, vitaminas		
Reemplazos de electrolitos o minerales		
carglumic acid	5	PA; SP
EFFER-K ORAL TABLET EFFERVESCENT 10 MEQ, 20 MEQ	3	
effer-k oral tablet effervescent 25 meq	2	
GALZIN	4	
klor-con 10	2	
klor-con m10	2	
klor-con m15	2	
klor-con m20	2	
klor-con oral packet	4	
klor-con oral tablet extended release	2	
klor-con/ef	2	
k-prime	2	
levocarnitine oral solution	3	
levocarnitine oral tablet	2	
levocarnitine sf	3	
potassium chloride crys er	2	
potassium chloride er	2	
potassium chloride oral packet	4	
potassium chloride oral solution	2	
potassium citrate er	3	
sodium fluoride oral	1	\$0 Copay for members ages 0 to 16 years.
Modificadores de electrolitos, minerales o metales		
CHEMET	3	
deferasirox granules	5	PA; SP
deferasirox oral packet	5	PA; SP
deferasirox oral tablet	4	PA; SP
deferasirox oral tablet soluble	5	PA; SP
LOKELMA	4	PA; QL
sodium polystyrene sulfonate	2	
SPS	3	
trientine hcl oral capsule 250 mg	5	PA; QL; SP
VELTASSA ORAL PACKET 16.8 GM, 25.2 GM, 8.4 GM	4	PA; QL

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Aglutinantes de fosfato		
AURYXIA	4	
calcium acetate (phos binder)	2	
calcium acetate oral tablet 667 mg	2	
FOSRENOL ORAL PACKET	4	
lanthanum carbonate	4	
sevelamer carbonate oral packet	4	
sevelamer carbonate oral tablet	3	
VELPHORO	3	SP
Vitaminas		
ATABEX OB	2	
cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml	2	
CYANOCOBALAMIN INJECTION SOLUTION 2000 MCG/ML	2	
DODEX	3	
ergocalciferol oral capsule	2	
folic acid oral tablet 1 mg	2	
folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg	1	
ft folic acid	1	
M-NATAL PLUS	2	
NEONATAL COMPLETE	2	
NEONATAL PLUS	2	
ONE VITE WOMENS PLUS	2	
phytonadione oral	4	QL
pnv prenatal plus multivit+dha	2	
prenatal oral tablet 27-1 mg	2	
prenatal plus vitamin/mineral	2	
PRENATRIX	2	
PRENATRYL	2	
TRINATE	2	
TRUE FOLIC ACID ORAL TABLET 1 MG	2	
TRUE FOLIC ACID ORAL TABLET 400 MCG	1	
VINATE ONE ORAL TABLET 60-1 MG	2	
vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 50000 unit	2	
VITATHELY WITH GINGER	2	
WESNATAL DHA COMPLETE	2	
WESTAB PLUS	2	
Agentes gastrointestinales		
Antiespasmódicos gastrointestinales		
dicyclomine hcl oral capsule	2	
dicyclomine hcl oral solution	3	
dicyclomine hcl oral tablet	2	
glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	2	
methscopolamine bromide oral	3	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Agentes gastrointestinales, otros		
alvimopan	4	
amoxicill-clarithro-lansopraz	4	QL
cromolyn sodium oral	4	
diphenoxylate-atropine oral liquid	3	
diphenoxylate-atropine oral tablet	2	
loperamide hcl oral capsule	2	
opium	4	QL
RELISTOR SUBCUTANEOUS	4	PA; QL
SYMPROIC	3	PA; QL
ursodiol oral capsule 300 mg	2	
ursodiol oral tablet	2	
Antagonistas de los receptores de la histamina2 (H2)		
cimetidine hcl	2	
cimetidine oral	2	
famotidine oral suspension reconstituted	3	
famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg	2	
nizatidine	3	
Agentes para el síndrome del colon irritable		
alosetron hcl	4	PA; QL
LINZESS	3	PA; QL
lubiprostone	4	QL
VIBERZI	4	PA; QL; SP
Laxantes		
bisacodyl ec	1	QL
bisacodyl oral	1	QL
citroma	1	QL
clearlax	1	QL
CLENPIQ	4	\$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.
constulose	2	
enulose	2	
FRESKARO MAGNESIUM CITRATE	1	QL
ft clearlax	1	QL
ft laxative	1	QL
ft magnesium citrate	1	QL
gavilax oral powder	1	QL
gavilyte-c	2	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.
gavilyte-g	2	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
gavilyte-n with flavor pack	2	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.
generlac	2	
gentle laxative oral tablet delayed release	1	QL
gentlelax	1	QL
glycolax	1	QL
KRISTALOSE	4	
lactulose encephalopathy oral solution 10 gm/15ml	2	
lactulose oral packet	4	
lactulose oral solution	2	
magnesium citrate oral solution	1	QL
mm clearlax	1	QL
na sulfate-k sulfate-mg sulf	4	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.
ONELAX MAGNESIUM CITRATE	1	QL
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl	2	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.
peg-3350/electrolytes	2	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.
peg-3350/electrolytes/ascorbat	4	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.
peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c	4	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.
PLENVU	4	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.
polyethylene glycol 3350 oral powder	1	QL
TRUE LAXATIVE	1	QL
Protectores		
misoprostol oral	2	
sucralfate oral suspension	4	PA
sucralfate oral tablet	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Medicamentos inhibidores de la bomba de protones		
dexlansoprazole	4	QL
esomeprazole magnesium oral capsule delayed release	2	QL
ft acid reducer oral capsule delayed release 15 mg	2	QL
lansoprazole oral capsule delayed release	2	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	2	QL
Trastorno genético o enzimático: reemplazo, modificadores, tratamiento		
betaine	5	SP
CREON	3	
CYSTAGON	5	SP
MYALEPT	5	PA; QL; SP
sapropterin dihydrochloride	5	PA; QL; SP
SUCRAID	5	PA; SP
ZENPEP	3	
Agentes genitourinarios		
Antiespasmódicos urinarios		
darifenacin hydrobromide er	3	ST; QL
fesoterodine fumarate er	4	ST; QL
flavoxate hcl	2	
oxybutynin chloride er	2	QL
oxybutynin chloride oral solution	2	
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	2	
solifenacin succinate	2	QL
tolterodine tartrate	3	
tolterodine tartrate er	3	
tropium chloride	3	
tropium chloride er	3	ST
Agentes para la hipertrofia prostática benigna		
alfuzosin hcl er	2	
CARDURA XL	4	QL
dutasteride oral	2	QL
dutasteride-tamsulosin hcl	4	
finasteride oral tablet 5 mg	2	
silodosin	3	QL
tamsulosin hcl	2	
terazosin hcl	2	
Agentes genitourinarios, otros		
bethanechol chloride oral	2	
ELMIRON	3	
ENCARE	1	QL

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
OPTIONS GYNOL II CONTRACEPTIVE	1	
penicillamine oral	5	SP
phenazo oral tablet 200 mg	2	
phenazopyridine hcl oral tablet 100 mg, 200 mg	2	
tadalafil oral tablet 2.5 mg, 5 mg	4	QL
tiopronin oral tablet	5	SP
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE	1	
Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo, modificadores (suprarrenales)		
ALA SCALP	4	
alclometasone dipropionate	2	
amcinonide	4	
APEXICON E	3	QL
betamethasone dipropionate aug	3	
betamethasone dipropionate external	3	
betamethasone valerate external cream	3	
betamethasone valerate external lotion	3	
betamethasone valerate external ointment	3	
clobetasol propionate e	4	QL
clobetasol propionate external cream	3	QL
clobetasol propionate external gel	3	QL
clobetasol propionate external ointment	3	QL
clobetasol propionate external solution	2	QL
clocortolone pivalate	4	ST; QL
CORDRAN	4	QL
desonide external cream	3	QL
desonide external lotion	3	QL
desonide external ointment	3	QL
desoximetasone external	3	QL
dexamethasone intensol	2	
dexamethasone oral elixir	2	
dexamethasone oral solution	2	
dexamethasone oral tablet	2	
diflorasone diacetate external cream	4	QL
fludrocortisone acetate oral	2	
fluocinolone acetonide body	3	QL
fluocinolone acetonide external	3	QL
fluocinolone acetonide scalp	3	QL
fluocinonide emulsified base	3	QL
fluocinonide external cream 0.05 %	3	QL
fluocinonide external gel	3	QL
fluocinonide external ointment	3	QL
fluocinonide external solution	3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
flurandrenolide external lotion	4	ST; QL
fluticasone propionate external cream	2	
fluticasone propionate external ointment	2	
halobetasol propionate external cream	3	QL
halobetasol propionate external ointment	3	QL
hydrocortisone butyrate external cream	4	QL
hydrocortisone butyrate external ointment	4	
hydrocortisone butyrate external solution	4	
hydrocortisone external cream 2.5 %	2	
hydrocortisone external lotion 2.5 %	2	
hydrocortisone external ointment 1 %, 2.5 %	2	
hydrocortisone oral	2	
hydrocortisone valerate	3	QL
methylprednisolone oral	2	
mometasone furoate external	2	
PANDEL	4	
prednisolone oral solution	2	
prednisolone oral tablet	3	
prednisolone sodium phosphate oral solution	2	
prednisolone sodium phosphate oral tablet dispersible	4	
prednisone intensol	3	
prednisone oral solution	3	
prednisone oral tablet	2	
prednisone oral tablet therapy pack	2	
TEXACORT	3	
triamcinolone acetonide external cream	2	QL
triamcinolone acetonide external lotion	2	
triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	2	
triderm	2	QL
Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo, modificadores (glándula pituitaria)		
cabergoline	2	
desmopressin ace spray refrig	3	
desmopressin acetate injection	4	
desmopressin acetate oral	2	
desmopressin acetate pf	4	
desmopressin acetate spray	3	
FOLLISTIM AQ	5	PA; SP
INCRELEX	5	PA; QL; SP
MENOPUR	5	PA; SP
OMNITROPE	4	PA; QL; SP

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
PREGNYL	4	PA
Agentes modificadores selectivos de los receptores de estrógeno		
CLOMID	3	PA
Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo, modificadores (prostaglandinas)		
PREPIDIL	4	
Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo o modificadores (hormonas sexuales o modificadores)		
Andrógenos		
ANDRODERM	3	PA; QL
danazol oral	3	
methyltestosterone oral	4	
testosterone cypionate intramuscular	2	PA
testosterone enanthate intramuscular	2	PA
testosterone transdermal gel 1.62 %, 20.25 mg/act (1.62%), 50 mg/5gm (1%)	3	PA; QL
Estrógenos		
afirmelle	1	
altavera	1	
alyacen 1/35	1	
alyacen 7/7/7	1	
amethyst	1	
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	
balziva	1	
BIJUVA ORAL CAPSULE 0.5-100 MG	4	
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	4	QL
cryselle-28	1	
cyred eq	1	
dasetta 1/35	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
dasetta 7/7/7	1	
daysee	1	
delyla	1	
desogestrel-ethinyl estradiol	1	
dolishale	1	
dotti	3	QL
drospiren-eth estrad-levomefol	1	
drospirenone-ethinyl estradiol	1	
DUAVEE	4	QL
elinest	1	
eluryng	1	
enilloring	1	
enpresse-28	1	
enskyce	1	
estarylla	1	
estradiol oral	2	
estradiol transdermal patch twice weekly	3	QL
estradiol transdermal patch weekly	2	QL
estradiol vaginal cream	3	
estradiol vaginal tablet	3	QL
estradiol valerate intramuscular	2	
estradiol-norethindrone acet	3	
ESTRING	3	QL
ethynodiol diac-eth estradiol	1	
etonogestrel-ethinyl estradiol	1	
falmina	1	
finzala	1	
fyavolv	3	
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	3	
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	

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
kelnor 1/35	1	
kelnor 1/50	1	
kurvelo	1	
larin 1.5/30	1	
larin 1/20	1	
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	
lutera	1	
lyllana	3	QL
marlissa	1	
merzee	1	
mibelas 24 fe	1	
microgestin 1.5/30	1	
microgestin 1/20	1	
microgestin 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg	1	
microgestin fe 1.5/30	1	
microgestin fe 1/20	1	
mili	1	
mimvey	3	
mono-lynyah	1	
NATAZIA	1	
necon 0.5/35 (28)	1	
NEXTSTELLIS	1	
nikki	1	
norelgestromin-eth estradiol	1	
norethin ace-eth estrad-fe	1	
norethindrone acet-ethinyl est	1	
norethindrone-eth estradiol	3	
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
nortrel 7/7/7	1	
nylia 1/35	1	
nylia 7/7/7	1	
nymyo oral tablet 0.25-35 mg-mcg	1	
ocella	1	
philith	1	
pimtrea	1	
portia-28	1	
PREMARIN VAGINAL	4	
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-lynyah	1	
tri-lo-estarylla	1	
tri-lo-marzia	1	
tri-lo-mili	1	
tri-lo-sprintec	1	
tri-mili	1	
tri-nymyo oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	1	
tri-sprintec	1	
trivora (28)	1	
tri-vylibra	1	
tri-vylibra lo	1	
turqoz	1	
TWIRLA	1	
TYBLUME	1	
tydemy	1	
velivet	1	
vestura	1	
vienva	1	
violele	1	
volnea	1	
vyfemla	1	
vylibra	1	
wera	1	
wymzya fe	1	
xulane	1	
yuvafem	3	QL
zafemy	1	
zovia 1/35 (28)	1	

REFERENCIA: **7D**.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
zumandimine	1	
Progestinas		
aftera	1	
camila	1	
curae	1	
deblitane	1	
DEPO-SUBQ PROVERA 104	1	QL; Available under pharmacy or medical benefit
econtra one-step	1	
ELLA	1	QL
emzahh	1	
errin	1	
heather	1	
her style	1	
incassia	1	
jencycla	1	
KYLEENA	1	Available under pharmacy or medical benefit
levonorgestrel	1	
LILETTA (52 MG)	1	Available under pharmacy or medical benefit
lyleq	1	
lyza	1	
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension	1	QL; Available under pharmacy or medical benefit
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe	1	Available under pharmacy or medical benefit
medroxyprogesterone acetate oral	2	
megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml	2	
megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml	4	
megestrol acetate oral tablet	2	
MIRENA (52 MG)	1	Available under pharmacy or medical benefit
my choice	1	
my way	1	
new day	1	
NEXPLANON	1	QL; Available under pharmacy or medical benefit
nora-be	1	
norethindrone acetate oral	2	
norethindrone oral	1	
norlyroc	1	
opcicon one-step	1	
OPILL	1	
option 2	1	
PLAN B ONE-STEP	1	
progesterone intramuscular	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
progesterone oral	2	
react	1	
sharobel	1	
SKYLA	1	Available under pharmacy or medical benefit
take action	1	
Agentes modificadores selectivos de los receptores de estrógeno		
OSPHENA	4	PA; QL
raloxifene hcl	2	QL; \$0 Copay for members 35 years and older once your healthcare provider confirms use is for breast cancer prevention.
Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo, modificadores (tiroides)		
ARMOUR THYROID	4	
euthyrox	2	
levo-t	2	
levothyroxine sodium oral tablet	2	
levoxyl	2	
liothyronine sodium oral	2	
NIVA THYROID	4	
np thyroid	4	
SYNTHROID	3	
THYQUIDITY	4	PA
thyroid oral	4	
TIROSINT-SOL	4	PA
unithroid	2	
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales)		
LYSODREN	4	
Agentes hormonales, supresores (glándula pituitaria)		
ELIGARD	5	PA; SP
fyremadel	5	PA; SP
ganirelix acetate	5	PA; SP
leuprolide acetate injection	5	PA; SP
octreotide acetate	4	PA; SP
ORLISSA	4	PA; QL
SIGNIFOR	5	PA; QL; SP
SOMAVERT	5	PA; QL; SP
SYNAREL	3	
Agentes hormonales, supresores (tiroides)		
Agentes antitiroideos		
methimazole oral	2	
AMJEVITA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 40 MG/0.4ML, 80 MG/0.8ML	5	PA; QL; SP
propylthiouracil oral	2	
Agentes inmunológicos		
Agentes para el angioedema		
HAEGARDA	5	PA; QL; SP

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
icatibant acetate	4	PA; QL; SP
sajazir	4	PA; QL; SP
Inmunosupresores		
ADALIMUMAB-ADAZ	5	PA; QL; SP
ADALIMUMAB-ADBM (2 PEN)	5	PA; QL; SP
ADALIMUMAB-ADBM (2 SYRINGE)	5	PA; QL; SP
ADALIMUMAB-ADBM(CD/UC/HS STRT)	5	PA; SP
ADALIMUMAB-ADBM(PS/UV STARTER)	5	PA; SP
AMJEVITA FOR NUVAILA	5	PA; SP
AMJEVITA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 40 MG/0.4ML, 80 MG/0.8ML	5	PA; QL; SP
AMJEVITA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/0.4ML	5	PA; QL; SP
AMJEVITA-PED 15KG TO <30KG SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MG/0.2ML	5	PA; QL; SP
azathioprine oral tablet 50 mg	2	
CIMZIA	5	PA; QL; SP
CIMZIA (2 SYRINGE)	5	PA; QL; SP
CIMZIA STARTER KIT	5	PA; QL; SP
cyclosporine modified	2	
cyclosporine oral	3	
gengraf	3	
HADLIMA	5	PA; QL; SP
HADLIMA PUSH TOUCH	5	PA; QL; SP
HUMIRA (2 PEN)	5	PA; QL; SP
HUMIRA (2 SYRINGE)	5	PA; QL; SP
HUMIRA-CD/UC/HS STARTER	5	PA; SP
HUMIRA-PSORIASIS/UEVIT STARTER	5	PA; QL; SP
methotrexate sodium	2	
methotrexate sodium (pf)	2	
mycophenolate mofetil oral capsule	3	
mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted	4	
mycophenolate mofetil oral tablet	3	
mycophenolate sodium	4	
mycophenolic acid	4	
OLUMIANT	5	PA; QL; SP
SIMPONI	5	PA; QL; SP
sirolimus oral solution	5	
sirolimus oral tablet	4	
SKYRIZI PEN	5	PA; QL; SP
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	5	PA; QL; SP
tacrolimus oral	2	
TALTZ	5	PA; SP
XELJANZ	5	PA; QL; SP
XELJANZ XR	5	PA; QL; SP

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Inmunomoduladores		
ACTEMRA ACTPEN	5	PA; QL; SP
ACTEMRA SUBCUTANEOUS	5	PA; QL; SP
ACTIMMUNE	5	PA; QL; SP
BEYFORTUS	1	QL; \$0 copay for members 19 months of age or younger.
leflunomide oral	2	
OTEZLA	5	PA; QL; SP
RIDAURA	5	SP
RINVOQ	5	PA; QL; SP
RINVOQ LQ	5	PA; QL; SP
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	5	PA; QL
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML, 75 MG/0.5ML	5	PA; QL; SP
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MG/2ML	5	PA; QL
Vacunas		
ABRYSVO	1	QL
ACTHIB	1	QL
ADACEL	1	QL
AFLURIA	1	QL; \$0 copay for members 6 months of age or older.
AFLURIA PRESERVATIVE FREE	1	QL; \$0 copay for members 6 months of age or older.
AREXVY	1	QL; \$0 Copay for members 60 years of age or older.
BEXSERO	1	QL; \$0 copay for members 10 years of age or older.
BOOSTRIX	1	QL
BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	1	QL
CAPVAXIVE	1	QL; \$0 copay for members 19 years of age or older.
COMIRNATY	1	QL; \$0 copay for members 12 years of age or older.
COMIRNATY INTRAMUSCULAR SUSPENSION 30 MCG/0.3ML	1	QL; \$0 copay for members 12 years of age or older.
DAPTACEL	1	QL
DENGVAXIA	1	QL; \$0 copay for members between ages of 9 to 16 years.
ENGERIX-B	1	QL
FLUAD	1	QL; \$0 copay for members 65 years of age or older.

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MMEequivalente a miligramos de morfina

PA se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SPmedicamento de especialidad

STterapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
FLUARIX	1	QL; \$0 copay for members 6 months of age or older.
FLUCELVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	1	QL; \$0 copay for members 6 months of age or older.
FLULAVAL	1	QL; \$0 copay for members 6 months of age or older.
FLUMIST	1	QL; \$0 copay for members between ages of 2 to 49 years.
FLUMIST QUADRIVALENT NASAL SUSPENSION	1	QL; \$0 copay for members between ages of 2 to 49 years.
FLUZONE HIGH-DOSE	1	QL; \$0 copay for members 65 years of age or older.
FLUZONE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	1	QL; \$0 copay for members 6 months of age or older.
GARDASIL 9	1	QL; \$0 copay for members between ages of 9 to 45 years.
HAVRIX	1	QL
HEPLISAV-B	1	QL; \$0 copay for members 18 years of age or older.
HIBERIX	1	QL
INFANRIX	1	QL
IPOL	1	QL
MENQUADFI	1	QL
MENVEO	1	QL
M-M-R II	1	QL
PEDIARIX	1	QL; \$0 copay for members 6 years of age or younger.
PEDVAX HIB	1	QL
PENBRAYA	1	QL; \$0 copay for members between ages of 10 to 25 years.
PENTACEL	1	QL; \$0 copay for members 4 years of age or younger.
PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 5-11Y	1	QL; \$0 copay for members between ages of 5 to 11 years.
PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 6M-4Y	1	QL; \$0 copay for members between ages of 6 months to 4 years.
PNEUMOVAX 23	1	QL
PREHEVBRIO	1	QL; \$0 copay for members 18 years of age or older.
PREVNAR 20	1	QL; \$0 copay for members 1 month of age or older.

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
PRIORIX	1	QL
PROQUAD	1	QL; \$0 copay for members between ages of 1 to 12 years.
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1	QL
RECOMBIVAX HB	1	QL
ROTARIX	1	QL; \$0 copay for members 8 months of age or younger.
ROTATEQ	1	QL; \$0 copay for members 8 months of age or younger.
SHINGRIX	1	QL; \$0 Copay for members 19 years of age or older.
SPIKEVAX	1	QL; \$0 copay for members 12 years of age or older.
TDVAX	1	QL
TENIVAC	1	QL
TETANUS-DIPHTHERIA TOXOIDS TD	1	QL
TRUMENBA	1	QL; \$0 copay for members 10 years of age or older.
TWINRIX	1	QL
VAQTA	1	QL
VARIVAX	1	QL
VAXELIS	1	QL; \$0 copay for members 4 years of age or younger.
VAXNEUVANCE	1	QL; \$0 copay for members 1 month of age or older.

Agentes para enfermedades inflamatorias intestinales

Aminosalicilatos

balsalazide disodium	3	
DIPENTUM	4	
mesalamine er oral capsule 0.375 gm	3	QL
mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm	3	QL
mesalamine rectal	4	QL
mesalamine-cleanser	4	QL

Glucocorticoides

ANALPRAM-HC EXTERNAL LOTION	4	
budesonide oral	4	
budesonide rectal	3	
CORTIFOAM	3	
hydrocortisone (perianal) external cream 2.5 %	2	
hydrocortisone ace-pramoxine external cream 1-1 %	3	
hydrocortisone rectal	3	
PROCTOFOAM HC	3	
procto-med hc	2	

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
proctosol hc	2	
proctozone-hc	2	
Sulfonamidas		
sulfasalazine oral	2	
Agentes para la osteopatía metabólica		
alendronate sodium oral solution	3	
alendronate sodium oral tablet 10 mg, 35 mg, 70 mg	2	QL
calcitonin (salmon) nasal	2	QL
calcitriol oral capsule	2	
calcitriol oral solution	3	
cinacalcet hcl	3	PA; QL
doxercalciferol oral	4	
ibandronate sodium oral	2	QL
paricalcitol oral	3	
risedronate sodium oral tablet	3	QL
TYMLOS	5	PA; QL; SP
Agentes terapéuticos varios		
ADVOCATE INSULIN PEN NEEDLE	1	
AEROCHAMBER HOLDING CHAMBER	2	QL
AEROCHAMBER PLS FLOVU MTHPIECE	2	QL
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU INTERM	2	QL
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU LARGE DEVICE	2	QL
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU MEDIUM DEVICE	2	QL
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU SMALL DEVICE	2	QL
ALCOHOL PREP PADS PAD, 70 %	3	
AQ INSULIN SYRINGE	1	
AQINJECT PEN NEEDLE	1	
ASSURE ID DUO PRO PEN NEEDLES	1	
ASSURE ID PRO PEN NEEDLES	1	
AUM ALCOHOL PREP PADS	3	
AUM INSULIN SAFETY PEN NEEDLE	1	
AUM MINI INSULIN PEN NEEDLE	1	
AUM PEN NEEDLE	1	
AUM READYGARD DUO PEN NEEDLE	1	
AUM SAFETY PEN NEEDLE	1	
BD AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLES	1	
BD SHARPS COLLECTOR	3	
BD ULTRA-FINE INSULIN SYRINGES	1	
BD ULTRA-FINE PEN NEEDLES	1	
BREATHE COMFORT CHAMBER/ ADULT	2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
BREATHE COMFORT CHAMBER/ CHILD	2	QL
CAYA	1	
COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES	1	
CONDOMS	1	QL
DROPSAFE ALCOHOL PREP	3	
DROPSAFE SAFETY SYRINGE/ NEEDLE	1	
DUREX EXTRA SENSITIVE THIN	1	QL
DUREX TROPICAL	1	QL
EASIVENT	2	QL
EASY COMFORT SHARPS CONTAINER	3	
EMBRACE PEN NEEDLES 30G X 5 MM, 30G X 8 MM, 31G X 6 MM, 31G X 8 MM, 32G X 4 MM	1	
ergoloid mesylates oral	4	
FC2 FEMALE CONDOM	1	QL
FEMCAP	1	
FLEXICHAMBER	2	QL
FLEXICHAMBER ADULT MASK/ SMALL	2	QL
FLEXICHAMBER CHILD MASK/ LARGE	2	QL
FLEXICHAMBER CHILD MASK/ SMALL	2	QL
GRASTEK	4	PA; QL
INSPIREASE RESERVOIR BAGS	2	QL
INSULIN PEN NEEDLES 29G X 12.7MM, 29G X 12MM, 29G X 5MM, 29G X 8MM, 30G X 5 MM, 30G X 8 MM, 31G X 4 MM, 31G X 5 MM, 31G X 6 MM, 31G X 8 MM, 32G X 4 MM, 32G X 5 MM, 32G X 6 MM, 32G X 8 MM, 33G X 4 MM, 33G X 5 MM, 33G X 6 MM	1	
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 15/64" 1 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML, 32G X 5/16" 1 ML	1	
methergine	4	QL
methylergonovine maleate oral	4	QL
NOVOFINE PEN NEEDLE	1	
NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE	1	
OMNIPOD 5 G6 INTRO (GEN 5)	4	PA; QL
OMNIPOD 5 G6 PODS (GEN 5)	4	PA; QL
PARAGARD INTRAUTERINE COPPER	1	Available under pharmacy or medical benefit
PARI VORTEX ADULT MASK	2	QL
PHEXXI	1	QL

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
PURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE	1	
RADIOGARDASE	5	
RAYA SURE PEN NEEDLE	1	
SAFETY PEN NEEDLES	1	
SHARPS COLLECTOR	3	
SHARPS CONTAINER	3	
TRUE COVER	1	QL
UNIFINE PROTECT PEN NEEDLE	1	
VERIFINE INSULIN PEN NEEDLE	1	
VERIFINE INSULIN SYRINGE	1	
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE	1	
VERIFINE SHARPS CONTAINER	3	
VORTEX VALVED HOLDING CHAMBER	2	QL
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	2	
TOBRADEX	4	
tobramycin ophthalmic	2	
tobramycin-dexamethasone	3	
TOBREX	4	
Antibacterianos, otros		
bacitracin ophthalmic	3	
bacitracin-polymyxin b	2	
bacitra-neomycin-polymyxin-hc	3	
BETADINE OPHTHALMIC PREP	4	
neomycin-bacitracin zn-polymyx	2	
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment	2	
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000- 0.1	2	
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic	3	
neo-polycin	2	
neo-polycin hc	3	
polycin	2	
polymyxin b-trimethoprim	2	
Agentes anticitomegalovirus (CMV)		
ZIRGAN	4	
Antimicóticos		
NATACYN	4	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Agentes antiherpéticos		
trifluridine	3	
Macrólidos		
AZASITE	4	
erythromycin ophthalmic	2	\$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prevent gonococcal ophthalmia neonatorum in newborns.
Agentes oftálmicos, otros		
AKTEN	4	
ALTACAINE	2	
atropine sulfate ophthalmic solution 1 %	2	
cyclopentolate hcl ophthalmic	2	
cyclosporine ophthalmic	4	PA; QL
CYSTARAN	5	PA; QL; SP
MITOSOL	4	
proparacaine hcl ophthalmic	2	
sulfacetamide-prednisolone	2	
tetracaine hcl ophthalmic	2	
ZYLET	4	
Agentes oftálmicos antialérgicos		
ALOCRIAL	4	
ALOMIDE	4	
altafrin	2	
azelastine hcl ophthalmic	2	
bepotastine besilate	4	QL
cromolyn sodium ophthalmic	2	
CYCLOMYDRIL	4	
epinastine hcl	2	ST; QL
olopatadine hcl ophthalmic solution 0.1 %	2	QL
phenylephrine hcl ophthalmic	2	
Agentes oftálmicos antiglaucoma		
apraclonidine hcl	2	
betaxolol hcl ophthalmic	2	
BETIMOL	3	QL
BETOPTIC-S	4	
brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %	2	QL
brimonidine tartrate-timolol	3	QL
brinzolamide	3	QL
carteolol hcl	2	
dorzolamide hcl ophthalmic	2	
dorzolamide hcl-timolol mal	2	QL
dorzolamide hcl-timolol mal pf	3	QL
IOPIDINE	4	
levobunolol hcl	2	
PHOSPHOLINE IODIDE	3	
pilocarpine hcl ophthalmic	2	

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
SIMBRINZA	4	QL
timolol maleate (once-daily)	2	
timolol maleate ophthalmic gel forming solution	3	
timolol maleate ophthalmic solution	2	
timolol maleate pf	3	
Antiinflamatorios oftálmicos		
bromfenac sodium (once-daily)	3	QL
dexamethasone sodium phosphate ophthalmic	2	
diclofenac sodium ophthalmic	2	
difluprednate	4	
fluorometholone	2	
flurbiprofen sodium	2	
INVELTYS	4	QL
ketorolac tromethamine ophthalmic	2	
LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT	4	
LOTEMAX SM	4	QL
loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.5 %	4	QL
prednisolone acetate ophthalmic	2	
prednisolone sodium phosphate ophthalmic	2	
Análogos oftálmicos de prostaglandinas y prostamidas		
latanoprost ophthalmic	2	
LUMIGAN	3	QL
tafluprost (pf)	4	ST; QL
travoprost (bak free)	3	QL
XELPROS	4	QL
Quinolonas		
BESIVANCE	4	
CILOXAN	4	
ciprofloxacin hcl ophthalmic	2	
gatifloxacin ophthalmic	3	
levofloxacin ophthalmic	2	
moxifloxacin hcl (2x day)	2	
moxifloxacin hcl ophthalmic	2	
ofloxacin ophthalmic	2	
Sulfonamidas		
sulfacetamide sodium ophthalmic	2	
Agentes óticos		
acetic acid otic	2	
ciprofloxacin hcl otic	3	
ciprofloxacin-dexamethasone	4	ST
CIPROFLOXACIN-FLUOCINOLONE PF	4	
CORTISPORIN-TC	4	
flac	3	
fluocinolone acetonide otic	3	
hydrocortisone-acetic acid	3	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
neomycin-polymyxin-hc otic	2	
ofloxacin otic	2	
OTOVEL	4	
Agentes pulmonares o del tracto respiratorio		
Antihistamínicos		
azelastine hcl nasal solution 0.1 %, 137 mcg/spray	2	QL
carbinoxamine maleate oral solution	2	
carbinoxamine maleate oral tablet 4 mg	2	
clemastine fumarate oral tablet	2	
cyproheptadine hcl oral	2	
desloratadine oral tablet	3	
diphenhydramine hcl oral elixir	2	
levocetirizine dihydrochloride oral solution	3	
levocetirizine dihydrochloride oral tablet	2	QL
olopatadine hcl nasal	3	QL
promethazine vc	2	
promethazine-phenylephrine	2	
Antiinflamatorios, corticoesteroides inhalables		
ALVESCO	4	ST; QL
ARNUITY ELLIPTA	3	QL
ASMANEX (120 METERED DOSES)	3	QL
ASMANEX (14 METERED DOSES)	3	QL
ASMANEX (30 METERED DOSES)	3	QL
ASMANEX (60 METERED DOSES)	3	QL
ASMANEX HFA	3	QL
BEVESPI AEROSPHERE	3	QL
breyna	4	QL
budesonide inhalation	3	QL
budesonide-formoterol fumarate	4	QL
flunisolide nasal	3	
fluticasone propionate nasal	2	QL
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated 100-50 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/act	3	QL
FLUTICASONE-SALMETEROL INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 113-14 MCG/ACT, 232-14 MCG/ACT, 55-14 MCG/ACT	3	QL
QVAR REDHALER	3	QL
wixela inhub	3	QL
Antileucotrienos		
montelukast sodium oral	2	QL
zafirlukast	3	QL
zileuton er	4	ST
Broncodilatadores anticolinérgicos		
ATROVENT HFA	4	QL

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INCRUSE ELLIPTA	3	QL
ipratropium bromide inhalation	2	
ipratropium bromide nasal	2	
SPIRIVA HANDIHALER	3	QL
SPIRIVA RESPIMAT	3	QL
tiotropium bromide monohydrate	3	QL
Broncodilatadores simpaticomiméticos		
albuterol sulfate hfa aerosol solution 108 (90 base) mcg/act inhalation	1	
ALBUTEROL SULFATE HFA AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT INHALATION	1	
albuterol sulfate inhalation	1	
albuterol sulfate oral	3	
arformoterol tartrate	4	QL
epinephrine injection solution autoinjector	1	QL
formoterol fumarate inhalation	4	QL
levalbuterol hcl inhalation	3	QL
STRIVERDI RESPIMAT	3	QL
terbutaline sulfate oral	4	
VENTOLIN HFA	1	
Agentes para la fibrosis quística		
ORKAMBI	5	PA; QL; SP
PULMOZYME	5	PA; QL; SP
tobramycin nebulization solution 300 mg/5ml inhalation	5	PA; QL; SP
TOBRAMYCIN NEBULIZATION SOLUTION 300 MG/5ML INHALATION	5	PA; QL; SP
Estabilizadores de mastocitos		
cromolyn sodium inhalation	3	
Inhibidores de la fosfodiesterasa, enfermedad de las vías respiratorias		
elixophyllin	3	
roflumilast	4	PA; QL
THEO-24	4	
theophylline er	2	
theophylline oral	3	
Antihipertensivos pulmonares		
ADEMPAS	5	PA; QL; SP
alyq	5	PA; QL; SP
ambrisentan	5	PA; QL; SP
bosentan	5	PA; QL; SP
OPSUMIT	5	PA; QL; SP
ORENITRAM	5	PA; QL; SP
ORENITRAM MONTH 1	5	PA; QL; SP
ORENITRAM MONTH 2	5	PA; QL; SP
ORENITRAM MONTH 3	5	PA; QL; SP
sildenafil citrate oral suspension reconstituted	5	PA; QL; SP

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
sildenafil citrate oral tablet 20 mg	4	PA; QL; SP
tadalafil (pah)	5	PA; QL; SP
TYVASO	5	PA; QL; SP
TYVASO DPI INSTITUTIONAL KIT	5	PA; QL; SP
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT	5	PA; QL; SP
TYVASO DPI TITRATION KIT	5	PA; QL; SP
TYVASO REFILL KIT	5	PA; QL; SP
TYVASO STARTER KIT	5	PA; QL; SP
VENTAVIS	5	PA; QL; SP
Agentes para la fibrosis pulmonar		
OFEV	5	PA; QL; SP
pirfenidone	4	PA; QL; SP
Agentes del tracto respiratorio, otros		
acetylcysteine inhalation	2	
azelastine-fluticasone	4	QL
benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg	2	
BREZTRI AEROSPHERE	3	QL
guaifenesin-codeine	2	PA; QL
hydrocod poli-chlorphe poli er	4	PA; QL
hydrocodone bit-homatrop mbr	2	PA; QL
hydromet	2	PA; QL
HYPERSAL	3	
ipratropium-albuterol	2	
maxi-tuss ac	2	PA; QL
mometasone furoate nasal	3	QL
NEBUSAL	3	
promethazine-codeine oral solution	2	PA; QL
promethazine-dm	2	
pseudoephedrine-bromphen-dm	2	
PULMOSAL	3	
sodium chloride inhalation	2	
STIOLTO RESPIMAT	3	QL
TRELEGY ELLIPTA	3	QL
TUXARIN ER	4	PA; QL
Relajantes de músculos esqueléticos		
baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	2	
carisprodol oral tablet 350 mg	2	QL
chlorzoxazone oral tablet 500 mg	3	
cyclobenzaprine hcl oral	2	
dantrolene sodium oral	3	
metaxalone	3	
methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg	2	
orphenadrine citrate er	2	
orphenadrine-aspirin-caffeine	5	
tizanidine hcl oral capsule	3	
tizanidine hcl oral tablet	2	

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Agentes para trastornos del sueño		
Moduladores receptores de ácido gamma-aminobutírico (GABA)		
eszopiclone	2	QL
flurazepam hcl	2	QL
temazepam	2	QL
triazolam	2	QL
zaleplon	2	QL
zolpidem tartrate er	3	QL
zolpidem tartrate oral tablet	2	QL
Trastornos del sueño, otros		
BELSOMRA	4	ST; QL
doxepin hcl oral tablet	2	QL
ramelteon	4	ST; QL
tasimelteon	5	PA; QL; SP
Agentes promotores del estado de vigilia		
armodafinil	3	PA; QL
modafinil oral	2	PA; QL
SODIUM OXYBATE	5	PA; QL; SP
SUNOSI	4	PA; QL

REFERENCIA: **7D**.....límite de 7 días

MME...equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Índice

abacavir sulfate-lamivudine	16	afirmelle	26	amiodarone hcl oral	19
abacavir sulfate oral solution	16	AFLURIA	29	amitriptyline hcl oral.....	13
abacavir sulfate oral tablet.....	16	AFLURIA PRESERVATIVE FREE	29	AMJEVITA FOR NUVAILA	29
abiraterone acetate	14	aftera.....	28	AMJEVITA-PED 15KG TO <30KG SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MG/0.2ML	29
ABRYSVO.....	29	AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML	13	AMJEVITA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 40 MG/0.4ML, 80 MG/0.8ML.....	28, 29
acamprosate calcium	10	AKTEN.....	32	AMJEVITA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/0.4ML	29
acarbose oral.....	18	ALA SCALP.....	25	amiodipine besylate-benazepril hcl.....	20
ACCU-CHEK AVIVA DEVICE	17	albendazole oral.....	15	amlodipine besylate oral.....	19
ACCU-CHEK AVIVA PLUS TEST STRIPS	17	albuterol sulfate hfa aerosol solution 108 (90 base) mcg/act inhalation.....	34	amlodipine besylate-valsartan.....	20
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET KIT.....	17	ALBUTEROL SULFATE HFA AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT INHALATION.....	34	ammonium lactate external cream.....	22
ACCU-CHEK GUIDE CONTROL.....	17	albuterol sulfate inhalation	34	amnestem	22
ACCU-CHEK GUIDE KIT W/DEVICE	17	albuterol sulfate oral.....	34	amoxapine	13
ACCU-CHEK GUIDE TEST STRIPS.....	17	alclometasone dipropionate	25	amoxicill-clarithro-lansopraz	23
ACCU-CHEK SMARTVIEW CONTROL.....	17	ALCOHOL PREP PADS PAD, 70 %.....	31	amoxicillin.....	11
ACCU-CHEK SMARTVIEW TEST STRIPS	17	ALECENSA.....	15	amoxicillin-potassium clavulanate.....	11
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET DEVICE KIT.....	17	alendronate sodium oral solution	31	amphetamine-dextroamphetamine.....	21
accutane	22	alendronate sodium oral tablet 10 mg, 35 mg, 70 mg.....	31	amphetamine-dextroamphetamine er..	21
acebutolol hcl oral	19	alfuzosin hcl er.....	24	amphetamine sulfate.....	21
acetaminophen-codeine.....	10	ALINIA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 100 MG/5ML.....	15	ampicillin	11
acetazolamide er	20	aliskiren fumarate	20	anagrelide hcl	19
acetazolamide oral.....	20	allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg..	13	ANALPRAM-HC EXTERNAL LOTION	30
acetic acid otic.....	33	almotriptan malate.....	14	anastrozole oral	14
acetylcysteine inhalation.....	34	ALOCRI.....	32	ANDRODERM	26
acitretin	22	ALOMIDE	32	ANNOVERA.....	26
ACTEMRA ACTPEN	29	alosectron hcl.....	23	ANZEMET.....	13
ACTEMRA SUBCUTANEOUS.....	29	alprazolam er.....	17	apap-caff-dihydrocodeine.....	10
ACTHIB.....	29	alprazolam intensol.....	17	APEXICON E.....	25
ACTIMMUNE.....	29	alprazolam oral tablet.....	17	apomorphine hcl subcutaneous	15
acyclovir external ointment	16	alprazolam oral tablet dispersible.....	17	apraclonidine hcl	32
acyclovir oral.....	16	alprazolam xr.....	17	aprepitant	13
ADACEL	29	ALTACAINE.....	32	apri.....	26
ADALIMUMAB-ADAZ	29	altafrin.....	32	APTIOM.....	12
ADALIMUMAB-ADB (2 PEN).....	29	altavera	26	APTIVUS	16
ADALIMUMAB-ADB (2 SYRINGE)	29	ALVESCO	33	AQINJECT PEN NEEDLE	31
ADALIMUMAB-ADB (CD/UC/HS STRT).....	29	alvimopan.....	23	AQ INSULIN SYRINGE	31
ADALIMUMAB-ADB (PS/UV STARTER).....	29	alyacen 1/35.....	26	aranelle	26
adapalene external cream	22	alyacen 7/7/7	26	ARANESP (ALBUMIN FREE).....	19
adapalene external gel.....	22	alyq	34	AREXVY	29
adefovir dipivoxil.....	16	amantadine hcl oral	15	arformoterol tartrate	34
ADEMPAS.....	34	ambrisentan.....	34	aripiprazole oral solution	16
ADVOCATE INSULIN PEN NEEDLE.....	31	amcinonide	25	aripiprazole oral tablet.....	16
AEROCHAMBER HOLDING CHAMBER.....	31	amethyst.....	26	armodafinil	35
AEROCHAMBER PLS FLOVU MTHPIECE.....	31	amiloride hcl oral	20	ARMOUR THYROID	28
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU INTERM.....	31	amiloride-hydrochlorothiazide	20	ARNUITY ELLIPTA	33
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU LARGE DEVICE.....	31	aminocaproic acid oral.....	19	ascomp-codeine.....	10
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU MEDIUM DEVICE	31			asenapine maleate	16
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU SMALL DEVICE.....	31				

ashlyna	26	azathioprine oral tablet 50 mg.....	29	BEYFORTUS.....	29
ASMANEX (14 METERED DOSES).....	33	azelaic acid external.....	22	bicalutamide	14
ASMANEX (30 METERED DOSES).....	33	azelastine-fluticasone	34	BIJUVA ORAL CAPSULE 0.5-100 MG ...	26
ASMANEX (60 METERED DOSES).....	33	azelastine hcl nasal solution 0.1 %, 137 mcg/spray	33	BIKTARVY.....	16
ASMANEX (120 METERED DOSES).....	33	azelastine hcl ophthalmic.....	32	bisacodyl ec	23
ASMANEX HFA.....	33	azithromycin oral.....	11	bisacodyl oral	23
aspirin 81 oral tablet delayed release.....	9	azurette	26	bisoprolol fumarate oral.....	19
aspirin adult low dose	9	bac	10	bisoprolol-hydrochlorothiazide	20
aspirin adult low strength.....	9	bacitracin ophthalmic	32	blisovi 24 fe.....	26
aspirin childrens	9	bacitracin-polymyxin b	32	blisovi fe 1.5/30	26
aspirin-dipyridamole er	19	bacitra-neomycin-polymyxin-hc	32	blisovi fe 1/20.....	26
aspirin ec adult low dose.....	9	baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg.....	34	BOOSTRIX.....	29
aspirin ec low dose.....	9	balsalazide disodium	30	BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5....	29
aspirin ec low strength	9	balziva.....	26	bosentan.....	34
aspirin low dose	9	BAQSIMI ONE PACK.....	18	BOSULIF.....	15
aspirin oral tablet chewable.....	9	BAQSIMI TWO PACK	18	BREATHE COMFORT CHAMBER/ADULT.....	31
aspirin oral tablet delayed release 81 mg.....	9	BARACLUDGE ORAL SOLUTION.....	16	BREATHE COMFORT CHAMBER/CHILD.....	31
aspirin regimen	9	BASAGLAR KWIKPEN.....	18	brey-na.....	33
ASSURE ID DUO PRO PEN NEEDLES	31	BAXDELA ORAL	11	BREZTRI AEROSPHERE	34
ASSURE ID PRO PEN NEEDLES	31	BD AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLES ...	31	briellyn.....	26
ATABEX OB.....	23	BD SHARPS COLLECTOR	31	BRILINTA.....	19
atazanavir sulfate	16	BD ULTRA-FINE INSULIN SYRINGES....	31	brimonidine tartrate external.....	22
atenolol-chlorthalidone	20	BD ULTRA-FINE PEN NEEDLES	31	brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %.....	32
atenolol oral	19	BELSOMRA.....	35	brimonidine tartrate-timolol.....	32
atomoxetine hcl.....	21	benazepril hcl oral.....	19	brinzolamide.....	32
atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg	20	benazepril-hydrochlorothiazide.....	20	bromfenac sodium (once-daily)	33
atorvastatin calcium oral tablet 40 mg, 80 mg	20	BENZNIDAZOLE	15	bromocriptine mesylate oral capsule	15
atovaquone	15	benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg.....	34	bromocriptine mesylate oral tablet	15
atovaquone-proguanil hcl.....	15	benzoyl peroxide-erythromycin.....	22	budesonide-formoterol fumarate	33
atropine sulfate ophthalmic solution 1 %.....	32	benztropine mesylate oral	15	budesonide inhalation.....	33
ATROVENT HFA.....	33	bepotastine besilate	32	budesonide oral.....	30
abra eq	26	BESIVANCE.....	33	budesonide rectal	30
AUM ALCOHOL PREP PADS.....	31	BETADINE OPHTHALMIC PREP	32	bumetanide oral.....	20
AUM INSULIN SAFETY PEN NEEDLE	31	betaine	24	buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film.....	10
AUM MINI INSULIN PEN NEEDLE	31	betamethasone dipropionate aug.....	25	buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual.....	10
AUM PEN NEEDLE.....	31	betamethasone dipropionate external.....	25	buprenorphine hcl sublingual.....	10
AUM READYGARD DUO PEN NEEDLE ...	31	betamethasone valerate external cream.....	25	bupropion hcl er (smoking det).....	10
AUM SAFETY PEN NEEDLE	31	betamethasone valerate external lotion	25	bupropion hcl er (sr).....	12
aurovela 1.5/30.....	26	betamethasone valerate external ointment	25	bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg.....	12
aurovela 1/20.....	26	BETASERON	21	bupropion hcl oral	12
aurovela 24 fe.....	26	betaxolol hcl ophthalmic.....	32	buspirone hcl oral.....	17
aurovela fe 1.5/30	26	betaxolol hcl oral.....	19	butalbital-acetaminophen oral tablet..	10
aurovela fe 1/20.....	26	bethanechol chloride oral.....	24	butalbital-apap-caff-cod	10
AURYXIA.....	23	BETIMOL.....	32	butalbital-apap-caffeine oral capsule..	10
AUSTEDO	21	BETOPTIC-S.....	32	butalbital-apap-caffeine oral tablet....	10
AUTOLET LANCING DEVICE	17	BEVESPI AEROSPHERE	33	butalbital-asa-caff-codeine	10
aviane.....	26	bexarotene external.....	15	butalbital-aspirin-caffeine.....	10
avidoxy	11	bexarotene oral.....	15	butorphanol tartrate nasal	10
AVONEX PEN	21	BEXSERO.....	29	BYDUREON BCISE AUTOINJECTOR	18
AVONEX PREFILLED.....	21				
ayuna.....	26				
AZASITE.....	32				

cabergoline	25	cefprozil.....	11	CLIMARA PRO.....	26
caffeine citrate oral.....	21	cefuroxime axetil.....	11	clindacin etz external swab.....	22
calcipotriene-betameth diprop.....	22	celecoxib oral.....	9	clindacin-p.....	22
calcipotriene external cream.....	22	cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg.....	11	clindamycin hcl oral.....	11
calcipotriene external ointment.....	22	cephalexin oral suspension reconstituted.....	11	clindamycin palmitate hcl.....	11
calcitonin (salmon) nasal.....	31	cevimeline hcl.....	21	clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1.2-5 %.....	22
calcitriol external.....	22	charlotte 24 fe.....	26	clindamycin phosphate external gel.....	22
calcitriol oral capsule.....	31	chateal eq.....	26	clindamycin phosphate external lotion.....	22
calcitriol oral solution.....	31	CHEMET.....	22	clindamycin phosphate external solution.....	22
calcium acetate oral tablet 667 mg.....	23	CHEMSTRIP K.....	17	clindamycin phosphate external swab.....	22
calcium acetate (phos binder).....	23	CHEMSTRIP MICRAL.....	17	clindamycin phosphate vaginal.....	11
camila.....	28	CHEMSTRIP UGK.....	17	clobazam.....	12
camrese.....	26	chlordiazepoxide-amitriptyline.....	12	clobetasol propionate e.....	25
camrese lo.....	26	chlordiazepoxide hcl.....	17	clobetasol propionate external cream.....	25
candesartan cilexetil.....	19	chlorhexidine gluconate mouth/throat.....	22	clobetasol propionate external gel.....	25
candesartan cilexetil-hctz.....	20	chloroquine phosphate oral.....	15	clobetasol propionate external ointment.....	25
capecitabine.....	14	chlorpromazine hcl oral tablet.....	15	clobetasol propionate external solution.....	25
CAPRELSA.....	15	chlorthalidone.....	20	clocortolone pivalate.....	25
captopril-hydrochlorothiazide.....	20	chlorzoxazone oral tablet 500 mg.....	34	CLOMID.....	26
captopril oral.....	19	cholestyramine light.....	21	clomipramine hcl oral.....	13
CAPVAXIVE.....	29	cholestyramine oral.....	21	clonazepam oral tablet.....	17
carbamazepine er.....	12	CHOSEN LANCETS 30G.....	17	clonazepam oral tablet dispersible.....	17
carbamazepine oral suspension 100 mg/5ml.....	12	CHOSEN LANCING DEVICE.....	17	clonidine.....	19
carbamazepine oral tablet.....	12	CHOSEN SAFETY LANCETS 28G.....	17	clonidine hcl er oral tablet extended release 12 hour.....	21
carbamazepine oral tablet chewable.....	12	ciclodan.....	13	clonidine hcl oral.....	19
carbidopa-levodopa-entacapone.....	15	ciclopirox external.....	13	clopidogrel bisulfate oral.....	19
carbidopa-levodopa er.....	15	ciclopirox olamine external.....	13	clorazepate dipotassium.....	17
carbidopa-levodopa oral tablet.....	15	cilostazol.....	19	clotrimazole-betamethasone external cream.....	13
carbidopa-levodopa oral tablet dispersible.....	15	CILOXAN.....	33	clotrimazole-betamethasone external lotion.....	13
carbidopa oral.....	15	cimetidine hcl.....	23	clotrimazole mouth/throat.....	13
carbinoxamine maleate oral solution.....	33	cimetidine oral.....	23	clozapine oral tablet.....	16
carbinoxamine maleate oral tablet 4 mg.....	33	CIMZIA.....	29	clozapine oral tablet dispersible.....	16
CARDURA XL.....	24	CIMZIA (2 SYRINGE).....	29	codeine sulfate.....	10
CARESENS LANCETS 30G.....	17	CIMZIA STARTER KIT.....	29	colchicine oral tablet.....	13
CARETOUCH LANCING/EJECTOR.....	17	cinacalcet hcl.....	31	colchicine-probenecid.....	13
carglumic acid.....	22	ciprofloxacin-dexamethasone.....	33	colesevelam hcl.....	21
carisoprodol oral tablet 350 mg.....	34	CIPROFLOXACIN-FLUOCINOLONE PF.....	33	colestipol hcl oral granules.....	21
carteolol hcl.....	32	ciprofloxacin hcl ophthalmic.....	33	colestipol hcl oral packet.....	21
cartia xt.....	20	ciprofloxacin hcl oral.....	11	colestipol hcl oral tablet.....	21
carvedilol.....	19	ciprofloxacin hcl otic.....	33	COMETRIQ.....	15
CAYA.....	31	citalopram hydrobromide oral solution.....	12	COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES.....	31
cefaclor er.....	11	citalopram hydrobromide oral tablet.....	12	COMFORT TOUCH TWIST LANCET 30G.....	17
cefaclor oral capsule.....	11	citroma.....	23	COMIRNATY.....	29
cefadroxil oral capsule.....	11	claravis.....	22	COMIRNATY INTRAMUSCULAR SUSPENSION 30 MCG/0.3ML.....	29
cefadroxil oral suspension reconstituted.....	11	clarithromycin er.....	11	COMPLERA.....	16
cefadroxil oral tablet.....	11	clarithromycin oral suspension reconstituted.....	11	CONDOMS.....	31
cefdinir.....	11	clarithromycin oral tablet.....	11	constulose.....	23
cefixime oral capsule.....	11	clearlax.....	23		
cefixime oral suspension reconstituted.....	11	clemastine fumarate oral tablet.....	33		
cefpodoxime proxetil.....	11	CLENPIQ.....	23		
		CLEVER CHOICE COMFORT EZ.....	17		

CONTOUR CONTROL IN VITRO			
LIQUID LOW, NORMAL.....	17	desmopressin ace spray refrig	25
CORDRAN.....	25	desmopressin acetate injection.....	25
CORLANOR.....	20	desmopressin acetate oral	25
CORTIFOAM.....	30	desmopressin acetate pf	25
CORTISPORIN-TC	33	desmopressin acetate spray.....	25
COTELLIC	15	desogestrel-ethinyl estradiol	26
CREON.....	24	desonide external cream	25
CRESEMBA ORAL.....	13	desonide external lotion	25
cromolyn sodium inhalation.....	34	desonide external ointment	25
cromolyn sodium ophthalmic.....	32	desoximetasone external.....	25
cromolyn sodium oral	23	desvenlafaxine succinate er	12
CROTAN.....	15	dexamethasone intensol	25
cryselle-28.....	26	dexamethasone oral elixir.....	25
curae.....	28	dexamethasone oral solution	25
CVS KETONE CARE.....	17	dexamethasone oral tablet.....	25
cyanocobalamin injection solution		dexamethasone sodium phosphate	
1000 mcg/ml.....	23	ophthalmic	33
CYANOCOBALAMIN INJECTION		DEXCOM G6 RECEIVER.....	17
SOLUTION 2000 MCG/ML	23	DEXCOM G6 SENSOR.....	17
cyclobenzaprine hcl oral	34	DEXCOM G6 TRANSMITTER.....	17
CYCLOMYDRIL.....	32	DEXCOM G7 RECEIVER	17
cyclopentolate hcl ophthalmic	32	DEXCOM G7 SENSOR.....	17
cyclophosphamide oral capsule.....	14	dexlansoprazole	24
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET...	14	dexmethylphenidate hcl.....	21
cycloserine oral.....	14	dexmethylphenidate hcl er	21
cyclosporine modified.....	29	dextroamphetamine sulfate er.....	21
cyclosporine ophthalmic	32	dextroamphetamine sulfate oral	
cyclosporine oral.....	29	solution.....	21
cyproheptadine hcl oral.....	33	dextroamphetamine sulfate oral	
cyred eq.....	26	tablet 10 mg, 5 mg	21
CYSTAGON.....	24	DIACOMIT	12
CYSTARAN.....	32	DIASTIX REAGENT	17
dalfampridine er.....	21	diazepam intensol.....	17
danazol oral.....	26	diazepam oral concentrate	17
dantrolene sodium oral.....	34	diazepam oral solution.....	17
dapsone oral	14	diazepam oral tablet.....	17
DAPTACEL.....	29	diazepam rectal.....	12
darifenacin hydrobromide er	24	diazoxide oral.....	18
darunavir.....	16	diclofenac-misoprostol.....	9
dasetta 1/35.....	26	diclofenac potassium oral tablet	
dasetta 7/7/7	26	50 mg.....	9
DAYBUE.....	21	diclofenac sodium er	9
daysee.....	26	diclofenac sodium external gel 1 %.....	9
deblitane.....	28	diclofenac sodium external gel 3 %.....	14
deferasirox granules	22	diclofenac sodium ophthalmic	33
deferasirox oral packet.....	22	diclofenac sodium oral.....	9
deferasirox oral tablet	22	dicloxacillin sodium.....	11
deferasirox oral tablet soluble.....	22	dicyclomine hcl oral capsule	23
delyla.....	26	dicyclomine hcl oral solution.....	23
demeclocycline hcl.....	11	dicyclomine hcl oral tablet	23
DENGVAXIA.....	29	diflorasone diacetate external cream...	25
DEPO-SUBQ PROVERA 104	28	diflunisal oral	9
desipramine hcl oral	13	difluprednate	33
desloratadine oral tablet.....	33	digoxin oral solution	20
		digoxin oral tablet 62.5 mcg	20
		digoxin oral tablet 125 mcg, 250 mcg...	20
		dihydroergotamine mesylate	
		injection.....	13
		DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG.....	12
		diltiazem hcl er beads.....	20
		diltiazem hcl er coated beads.....	20
		diltiazem hcl er oral capsule extended	
		release 12 hour	20
		diltiazem hcl er oral capsule extended	
		release 24 hour.....	20
		diltiazem hcl er oral tablet extended	
		release 24 hour.....	20
		diltiazem hcl oral.....	20
		dilt-xr.....	20
		dimethyl fumarate oral	21
		dimethyl fumarate starter pack.....	21
		DIPENTUM.....	30
		diphenhydramine hcl oral elixir	33
		diphenoxylate-atropine oral liquid	23
		diphenoxylate-atropine oral tablet	23
		dipyridamole oral.....	19
		disopyramide phosphate.....	19
		disulfiram oral.....	10
		DIURIL.....	20
		divalproex sodium er	17
		divalproex sodium oral	17
		DODEX	23
		dofetilide.....	19
		dolishale.....	26
		donepezil hcl oral tablet 10 mg, 5 mg ...	12
		donepezil hcl oral tablet dispersible.....	12
		dorzolamide hcl ophthalmic.....	32
		dorzolamide hcl-timolol mal	32
		dorzolamide hcl-timolol mal pf	32
		dotti	26
		DOVATO	16
		doxazosin mesylate oral	19
		doxepin hcl external.....	22
		doxepin hcl oral capsule.....	13
		doxepin hcl oral concentrate	13
		doxepin hcl oral tablet.....	35
		doxercalciferol oral.....	31
		doxycycline hyclate oral capsule.....	11
		doxycycline hyclate oral tablet	
		100 mg, 20 mg.....	11
		doxycycline monohydrate oral	
		capsule 100 mg, 50 mg	11
		doxycycline monohydrate oral	
		suspension reconstituted.....	11
		doxycycline monohydrate oral tablet ...	11
		doxylamine-pyridoxine	13
		dronabinol.....	13
		DROPSAFE ALCOHOL PREP.....	31
		DROPSAFE SAFETY	
		SYRINGE/NEEDLE	31
		drospiren-eth estrad-levomefol.....	26
		drospirenone-ethinyl estradiol	26
		DROXIA	14

DUAVEE.....	26	enskyce.....	26	everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 75 mg.....	15
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 60 mg.....	12	entacapone.....	15	EVOTAZ.....	17
DUOBRII.....	22	entecavir.....	16	EXELDERM.....	13
DUOPA.....	15	ENTRESTO.....	20	exemestane.....	14
DUPIXENT.....	22	enulose.....	23	ezetimibe.....	21
DUREX EXTRA SENSITIVE THIN.....	31	epinastine hcl.....	32	ezetimibe-simvastatin.....	21
DUREX TROPICAL.....	31	epinephrine injection solution autoinjector.....	34	falmina.....	26
dutasteride oral.....	24	epitol.....	12	famciclovir oral.....	16
dutasteride-tamsulosin hcl.....	24	eplerenone.....	20	famotidine oral suspension reconstituted.....	23
EASIVENT.....	31	EQUETRO.....	17	famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg....	23
EASY COMFORT SHARPS CONTAINER...	31	ergocalciferol oral capsule.....	23	FARXIGA.....	18
ec-naproxen.....	9	ergoloid mesylates oral.....	31	FC2 FEMALE CONDOM.....	31
econazole nitrate external.....	13	ERGOMAR.....	14	febuxostat.....	13
econtra one-step.....	28	ergotamine-caffeine.....	14	felbamate.....	12
EDARBI.....	19	ERLEADA.....	14	felodipine er.....	20
EDARBYCLOR.....	20	erlotinib hcl.....	15	FEMCAP.....	31
EDURANT.....	16	errin.....	28	fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg.....	20
efavirenz.....	16	ery pad 2%.....	22	fenofibrate oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg.....	20
efavirenz-emtricitab-tenofo df.....	16	erythromycin base oral capsule delayed release particles.....	11	fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg.....	20
efavirenz-lamivudine-tenofovir.....	16	erythromycin base oral tablet.....	11	fenopropfen calcium oral tablet.....	9
EFFER-K ORAL TABLET		erythromycin base oral tablet delayed release.....	11	fenfentanyl citrate buccal lozenge on a handle.....	10
EFFERVESCENT 10 MEQ, 20 MEQ.....	22	erythromycin ethylsuccinate oral.....	11	fenfentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr.....	9
effe-k oral tablet effervescent		erythromycin external.....	22	fesoterodine fumarate er.....	24
25 meq.....	22	erythromycin ophthalmic.....	32	FETZIMA.....	12
EGATEN.....	15	erythromycin oral.....	11	finasteride oral tablet 5 mg.....	24
eletriptan hydrobromide.....	14	escitalopram oxalate oral solution.....	12	finfingolimod hcl.....	21
ELIGARD.....	28	escitalopram oxalate oral tablet.....	12	finzala.....	26
elinest.....	26	ESKATA.....	22	flac.....	33
ELIQUIS.....	19	esomeprazole magnesium oral capsule delayed release.....	24	flavoxate hcl.....	24
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK.....	19	estarylla.....	26	flecainide acetate.....	19
elixophyllin.....	34	estazolam.....	17	FLEXICHAMBER.....	31
ELLA.....	28	estradiol-norethindrone acet.....	26	FLEXICHAMBER ADULT MASK/SMALL...	31
ELMIRON.....	24	estradiol oral.....	26	FLEXICHAMBER CHILD MASK/LARGE...	31
eluryng.....	26	estradiol transdermal patch twice weekly.....	26	FLEXICHAMBER CHILD MASK/SMALL...	31
EMBRACE PEN NEEDLES 30G X 5 MM, 30G X 8 MM, 31G X 6 MM, 31G X 8 MM, 32G X 4 MM.....	31	estradiol transdermal patch weekly.....	26	FLUAD.....	29
EMCYT.....	14	estradiol vaginal cream.....	26	FLUARIX.....	30
EMEND ORAL SUSPENSION		estradiol vaginal tablet.....	26	FLUCELVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE.....	30
RECONSTITUTED.....	13	estradiol valerate intramuscular.....	26	fluconazole oral.....	13
EMGALITY.....	13	ESTRING.....	26	flucytosine oral.....	13
emtricitabine.....	16	eszopiclone.....	35	fludrocortisone acetate oral.....	25
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg...	16	ethacrynic acid.....	20	FLULAVAL.....	30
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 200-300 mg.....	16	ethambutol hcl oral.....	14	FLUMIST.....	30
emzahn.....	28	ethosuximide oral.....	11	FLUMIST QUADRIVALENT NASAL SUSPENSION.....	30
enalapril-hydrochlorothiazide.....	20	ethynodiol diac-eth estradiol.....	26	flunisolide nasal.....	33
enalapril maleate oral tablet.....	19	etodolac.....	9	fluocinolone acetonide body.....	25
ENCARE.....	24	etodolac er.....	9	fluocinolone acetonide external.....	25
endocet.....	10	etonogestrel-ethinyl estradiol.....	26	fluocinolone acetonide otic.....	33
ENGERIX-B.....	29	etoposide oral.....	15		
enillorig.....	26	etravirine.....	16		
enoxaparin sodium.....	19	euthyrox.....	28		
enpresse-28.....	26				

fluocinolone acetonide scalp.....	25	FREESTYLE LIBRE READER.....	17	GLUCO TO GO.....	18
fluocinonide emulsified base.....	25	FRESKARO MAGNESIUM CITRATE.....	23	glyburide-metformin.....	18
fluocinonide external cream 0.05 %.....	25	frovatriptan succinate.....	14	glyburide micronized.....	18
fluocinonide external gel.....	25	ft acid reducer oral capsule delayed		glyburide oral.....	18
fluocinonide external ointment.....	25	release 15 mg.....	24	glycolax.....	24
fluocinonide external solution.....	25	ft aspirin low dose.....	9	glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg....	23
fluorometholone.....	33	ft aspirin oral tablet chewable.....	9	glydo.....	10
fluorouracil external cream.....	14	ft clearlax.....	23	goodsense aspirin low dose.....	9
fluorouracil external solution.....	14	ft folic acid.....	23	goodsense nicotine mouth/throat	
fluoxetine hcl oral capsule.....	12	ft laxative.....	23	gum 2 mg.....	10
fluoxetine hcl oral capsule delayed		ft magnesium citrate.....	23	goodsense nicotine mouth/throat	
release.....	12	ft nicotine.....	10	lozenge 4 mg.....	10
fluoxetine hcl oral solution.....	12	ft nicotine mini.....	10	granisetron hcl oral.....	13
fluoxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg ..	12	furosemide oral.....	20	GRASTEK.....	31
fluoxetine hcl (pmdd).....	12	FUZEON.....	16	griseofulvin microsize oral.....	13
fluphenazine hcl oral.....	15	fyavolv.....	26	griseofulvin ultramicrosize.....	13
flurandrenolide external lotion.....	25	FYCOMPA ORAL SUSPENSION.....	12	guaifenesin-codeine.....	34
flurazepam hcl.....	35	fyremadel.....	28	guanfacine hcl.....	19
flurbiprofen oral tablet 100 mg.....	9	gabapentin oral capsule.....	12	guanfacine hcl er.....	21
flurbiprofen sodium.....	33	gabapentin oral solution 250 mg/5ml....	12	GVOKE HYPOPEN 1-PACK.....	18
fluticasone propionate external cream...25		gabapentin oral tablet 600 mg,		GVOKE HYPOPEN 2-PACK.....	18
fluticasone propionate external		800 mg.....	12	GVOKE KIT.....	18
ointment.....	25	galantamine hydrobromide er.....	12	GVOKE PFS.....	18
fluticasone propionate nasal.....	33	galantamine hydrobromide oral		GYNAZOLE-1.....	13
fluticasone-salmeterol inhalation		solution.....	12	habitrol.....	10
aerosol powder breath activated		galantamine hydrobromide oral tablet ..	12	HADLIMA.....	29
100-50 mcg/act, 250-50 mcg/act,		GALZIN.....	22	HADLIMA PUSHTOUCH.....	29
500-50 mcg/act.....	33	ganirelix acetate.....	28	HAEGARDA.....	28
FLUTICASONE-SALMETEROL		GARDASIL 9.....	30	hailey 1.5/30.....	26
INHALATION AEROSOL POWDER		gatifloxacin ophthalmic.....	33	hailey 24 fe.....	26
BREATH ACTIVATED 113-14 MCG/ACT,		gavilax oral powder.....	23	hailey fe 1.5/30.....	26
232-14 MCG/ACT, 55-14 MCG/ACT.....	33	gavilyte-c.....	23	hailey fe 1/20.....	26
fluvastatin sodium.....	20	gavilyte-g.....	23	halobetasol propionate external	
fluvoxamine maleate.....	12	gavilyte-n with flavor pack.....	24	cream.....	25
fluvoxamine maleate er.....	12	gefitinib.....	15	halobetasol propionate external	
FLUZONE HIGH-DOSE.....	30	gemfibrozil oral.....	20	ointment.....	25
FLUZONE INTRAMUSCULAR		gemmily.....	26	haloette.....	26
SUSPENSION PREFILLED SYRINGE.....	30	generlac.....	24	haloperidol lactate oral concentrate	
folic acid oral tablet 1 mg.....	23	gengraf.....	29	2 mg/ml.....	15
folic acid oral tablet 400 mcg,		gentamicin sulfate external.....	10	haloperidol oral.....	15
800 mcg.....	23	gentamicin sulfate ophthalmic.....	32	HAVRIX.....	30
FOLLISTIM AQ.....	25	gentlelax.....	24	heather.....	28
fondaparinux sodium.....	19	gentle laxative oral tablet delayed		heparin sodium (porcine).....	19
FORA TEST N'GO ADV-VOICE-6 CON.....	17	release.....	24	heparin sodium (porcine) pf.....	19
formoterol fumarate inhalation.....	34	GENVOYA.....	16	HEPLISAV-B.....	30
fosamprenavir calcium.....	17	glatiramer acetate.....	21	her style.....	28
fosfomycin tromethamine.....	11	glatopa.....	21	HIBERIX.....	30
fosinopril sodium.....	19	GLEOSTINE.....	14	HUMALOG.....	18
fosinopril sodium-hctz.....	20	glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg,		HUMALOG KWIKPEN.....	18
FOSRENOL ORAL PACKET.....	23	4 mg.....	18	HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN.....	18
FRAGMIN.....	19	glipizide er.....	18	HUMALOG MIX 50/50 VIAL.....	18
FREESTYLE LIBRE 2 READER.....	17	glipizide ir.....	18	HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN.....	18
FREESTYLE LIBRE 2 SENSOR.....	17	glipizide-metformin hcl.....	18	HUMALOG MIX 75/25 VIAL.....	18
FREESTYLE LIBRE 3 READER.....	17	glipizide xl.....	18	HUMALOG U-100 JUNIOR KWIKPEN....	18
FREESTYLE LIBRE 3 SENSOR.....	17	glucagon emergency kit.....	18	HUMATIN.....	10
FREESTYLE LIBRE 14 DAY READER.....	17	GLUCAGON EMERGENCY KIT.....	18	HUMIRA (2 PEN).....	29
FREESTYLE LIBRE 14 DAY SENSOR.....	17				

HUMIRA (2 SYRINGE).....	29	imatinib mesylate.....	15	isradipine.....	20
HUMIRA-CD/UC/HS STARTER.....	29	IMBRUVICA.....	15	itraconazole oral.....	13
HUMIRA-PSORIASIS/UEVIT STARTER.....	29	imipramine hcl oral.....	13	ivabradine hcl.....	20
HUMULIN 70/30 KWIKPEN.....	18	imipramine pamoate.....	13	ivermectin external cream.....	22
HUMULIN 70/30 VIAL.....	18	imiquimod external cream 5 %.....	22	ivermectin oral.....	15
HUMULIN N KWIKPEN.....	18	incassia.....	28	jaimiess.....	26
HUMULIN N VIAL.....	18	INCRELEX.....	25	JAKAFI.....	15
HUMULIN R U-500 KWIKPEN.....	18	INCRUSE ELLIPTA.....	34	jantoven.....	19
HUMULIN R U-500 VIAL.....	18	indapamide.....	20	JARDIANCE.....	18
HUMULIN R VIAL.....	18	indomethacin er.....	9	jasmiel.....	26
HYCAMTIN ORAL.....	15	indomethacin oral capsule.....	9	jencycla.....	28
hydralazine hcl oral.....	21	INFANRIX.....	30	JENTADUETO.....	18
hydrochlorothiazide oral.....	20	INGREZZA.....	21	JENTADUETO XR.....	18
hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15ml.....	10	INSPIREASE RESERVOIR BAGS.....	31	jinteli.....	26
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg.....	10	INSULIN ASPART PROT & ASPART.....	18	jolessa.....	26
hydrocodone bitartrate er oral capsule extended release 12 hour.....	9	INSULIN DEGLUDEC.....	18	joyeaux.....	26
hydrocodone bit-homatrop mbr.....	34	INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUCH.....	18	juleber.....	26
hydrocodone-ibuprofen.....	10	INSULIN LISPRO.....	18	JULUCA.....	16
hydrocod poli-chlorphe poli er.....	34	INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL).....	18	junel 1.5/30.....	26
hydrocortisone ace-pramoxine external cream 1-1 %.....	30	INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN.....	18	junel 1/20.....	26
hydrocortisone-acetic acid.....	33	INSULIN LISPRO PROT & LISPRO.....	18	junel fe 1.5/30.....	26
hydrocortisone butyrate external cream.....	25	INSULIN PEN NEEDLES 29G X 12.7MM, 29G X 12MM, 29G X 5MM, 29G X 8MM, 30G X 5 MM, 30G X 8 MM, 31G X 4 MM, 31G X 5 MM, 31G X 6 MM, 31G X 8 MM, 32G X 4 MM, 32G X 5 MM, 32G X 6 MM, 32G X 8 MM, 33G X 4 MM, 33G X 5 MM, 33G X 6 MM.....	31	junel fe 1/20.....	26
hydrocortisone butyrate external ointment.....	25	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 15/64" 1 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML, 32G X 5/16" 1 ML.....	31	junel fe 24.....	26
hydrocortisone butyrate external solution.....	25	INTELENCE ORAL TABLET 25 MG.....	16	kaitlib fe.....	26
hydrocortisone external cream 2.5 %.....	25	introvale.....	26	kalliga.....	26
hydrocortisone external lotion 2.5 %.....	25	INVELTYS.....	33	kariva.....	26
hydrocortisone external ointment 1 %, 2.5 %.....	25	IOPIDINE.....	32	kelnor 1/35.....	27
hydrocortisone oral.....	25	IPOL.....	30	kelnor 1/50.....	27
hydrocortisone (perianal) external cream 2.5 %.....	30	ipratropium-albuterol.....	34	ketoconazole external cream.....	13
hydrocortisone rectal.....	30	ipratropium bromide inhalation.....	34	ketoconazole external shampoo.....	13
hydrocortisone valerate.....	25	ipratropium bromide nasal.....	34	ketoconazole oral.....	13
hydromet.....	34	irbesartan.....	19	KETO-DIASTIX.....	17
hydromorphone hcl er.....	9	irbesartan-hydrochlorothiazide.....	20	KETONE TEST.....	17
hydromorphone hcl oral liquid.....	10	isibloom.....	26	ketoprofen er.....	9
hydromorphone hcl oral tablet.....	10	isoniazid oral syrup.....	14	ketoprofen oral.....	9
hydroxychloroquine sulfate oral tablet 100 mg, 200 mg.....	15	isoniazid oral tablet.....	14	ketorolac tromethamine ophthalmic.....	33
hydroxyurea oral.....	14	isosorb dinitrate-hydralazine.....	20	ketorolac tromethamine oral.....	9
hydroxyzine hcl oral.....	17	isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg.....	21	KETOSTIX.....	17
hydroxyzine pamoate oral.....	17	isosorbide mononitrate.....	21	KIPROFEN.....	9
HYPERSAL.....	34	isosorbide mononitrate er.....	21	klayesta.....	13
ibandronate sodium oral.....	31	isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg.....	22	klor-con 10.....	22
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg.....	9			klor-con/ef.....	22
icatibant acetate.....	29			klor-con m10.....	22
iclevia.....	26			klor-con m15.....	22
icosapent ethyl.....	21			klor-con m20.....	22
idocaine-prilocaine external cream.....	10			klor-con oral packet.....	22
				klor-con oral tablet extended release.....	22
				kourzeq.....	22
				k-prime.....	22
				KRINTAFEL.....	15
				KRISTALOSE.....	24
				kurvelo.....	27
				KYLEENA.....	28
				labetalol hcl oral.....	19
				lacosamide oral.....	12

lactulose encephalopathy oral solution 10 gm/15ml	24	levonorgest-eth estradiol-iron	27	lyza	28
lactulose oral packet	24	levonorgestrel	28	mafenide acetate external	11
lactulose oral solution	24	levonorgestrel-ethinyl estrad	27	magnesium citrate oral solution	24
LAGEVRIO	16	levonorg-eth estrad triphasic	27	malathion	15
lamivudine oral solution	16	levora 0.15/30 (28)	27	maraviroc	16
lamivudine oral tablet 100 mg	16	levorphanol tartrate oral	9	marlissa	27
lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg	16	levo-t	28	MARPLAN	12
lamivudine-zidovudine	16	levothyroxine sodium oral tablet	28	MATULANE	14
lamotrigine oral tablet	12	levoxyl	28	matzim la	20
lamotrigine oral tablet chewable	12	lidocaine external patch 5 %	10	maxi-tuss ac	34
LANCETS	17	lidocaine hcl external solution	10	meclizine hcl oral tablet 25 mg	13
LANCETS SUPER THIN	17	lidocaine hcl mouth/throat	10	meclizine hcl oral tablet 50 mg	13
lansoprazole oral capsule delayed release	24	lidocaine hcl urethral/mucosal	10	meclofenamate sodium oral	9
lanthanum carbonate	23	lidocaine viscous hcl	10	medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension	28
larin 1.5/30	27	LILETTA (52 MG)	28	medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe	28
larin 1/20	27	linezolid oral suspension reconstituted	11	medroxyprogesterone acetate oral	28
larin 24 fe	27	linezolid oral tablet	11	mefenamic acid oral	9
larin fe 1.5/30	27	LINZESS	23	mefloquine hcl	15
larin fe 1/20	27	liothyronine sodium oral	28	megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml	28
latanoprost ophthalmic	33	lisdexamfetamine dimesylate oral capsule	21	megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml	28
layolis fe	27	lisinopril-hydrochlorothiazide	20	megestrol acetate oral tablet	28
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR	16	lisinopril oral	19	meloxicam oral tablet	9
leena	27	lithium	17	memantine hcl oral solution	12
leflunomide oral	29	lithium carbonate er	17	memantine hcl oral tablet	12
lenalidomide	14	lithium carbonate oral	17	MENOPUR	25
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	15	lojaimiess	27	MENQUADFI	30
lessina	27	LOKELMA	22	MENVEO	30
letrozole oral	14	LO LOESTRIN FE	27	meprobamate	17
leucovorin calcium oral	14	loperamide hcl oral capsule	23	mercaptapurine oral	14
LEUKERAN	14	lopinavir-ritonavir	17	merzee	27
LEUKINE	19	lorazepam intensol	17	mesalamine-cleanser	30
leuprolide acetate injection	28	lorazepam oral concentrate 2 mg/ ml	17	mesalamine er oral capsule 0.375 gm	30
levabuterol hcl inhalation	34	lorazepam oral tablet	17	mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm	30
LEVEMIR FLEXPEN	18	LORBRENA	15	mesalamine rectal	30
LEVEMIR U-100 VIAL	18	loryna	27	MESNEX ORAL	15
levetiracetam er	11	losartan potassium-hctz	20	metaxalone	34
levetiracetam oral	11	losartan potassium oral	19	metformin hcl er	18
levobunolol hcl	32	LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT	33	metformin hcl oral solution	18
levocarnitine oral solution	22	LOTEMAX SM	33	metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 mg, 850 mg	18
levocarnitine oral tablet	22	loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.5 %	33	methadone hcl intensol	9
levocarnitine sf	22	lovastatin oral	20	methadone hcl oral concentrate	9
levocetirizine dihydrochloride oral solution	33	low-ogestrel	27	methadone hcl oral solution	9
levocetirizine dihydrochloride oral tablet	33	loxapine succinate	15	methadone hcl oral tablet	9
levofloxacin ophthalmic	33	lo-zumandimine	27	methamphetamine hcl	21
levofloxacin oral solution	11	lubiprostone	23	methazolamide oral	20
levofloxacin oral tablet	11	LULICONAZOLE	13	methenamine hippurate	11
levonest	27	LUMIGAN	33	methergine	31
levonorgest-eth est & eth est	27	lurasidone hcl	16	methimazole oral	28
levonorgest-eth estrad 91-day	27	lutera	27	methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg	34
		lyleq	28		
		lyllana	27		
		LYSODREN	28		

methotrexate sodium.....	29	mm clearlax.....	24	neomycin-polymyxin-dexameth	
methotrexate sodium (pf).....	29	M-M-R II.....	30	ophthalmic ointment.....	32
methoxsalen rapid.....	22	M-NATAL PLUS.....	23	neomycin-polymyxin-dexameth	
methscopolamine bromide oral.....	23	modafinil oral.....	35	ophthalmic suspension	
methsuximide.....	12	moexipril hcl.....	19	3.5-10000- 0.1.....	32
METHYLDOPA.....	19	mometasone furoate external.....	25	neomycin-polymyxin-gramicidin.....	32
methylergonovine maleate oral.....	31	mometasone furoate nasal.....	34	neomycin-polymyxin-hc ophthalmic.....	32
methylphenidate hcl er (cd).....	21	mondoxyne nl.....	11	neomycin-polymyxin-hc otic.....	33
methylphenidate hcl er (la).....	21	mono-linyah.....	27	neomycin sulfate oral.....	11
methylphenidate hcl er oral tablet		montelukast sodium oral.....	33	NEONATAL COMPLETE.....	23
extended release.....	21	morphine sulfate (concentrate).....	10	NEONATAL PLUS.....	23
methylphenidate hcl er (osm) oral		morphine sulfate er oral tablet		neo-polycin.....	32
tablet extended release 18 mg, 27 mg,		extended release.....	9	neo-polycin hc.....	32
36 mg, 54 mg.....	21	morphine sulfate oral solution.....	10	NEO-SYNALAR.....	11
methylphenidate hcl oral solution.....	21	morphine sulfate oral tablet.....	10	NEULASTA.....	19
methylphenidate hcl oral tablet.....	21	MOUNJARO.....	18	NEULASTA ONPRO.....	19
methylphenidate hcl oral tablet		moxifloxacin hcl (2x day).....	33	NEUPRO TRANSDERMAL PATCH	
chewable.....	21	moxifloxacin hcl ophthalmic.....	33	24 HOUR 2 MG/24HR.....	15
methylprednisolone oral.....	25	moxifloxacin hcl oral.....	11	nevirapine.....	16
methyltestosterone oral.....	26	MULTAQ.....	19	nevirapine er.....	16
metoclopramide hcl oral solution		mupirocin cream.....	11	new day.....	28
5 mg/5ml.....	13	mupirocin ointment.....	11	NEXPLANON.....	28
metoclopramide hcl oral tablet.....	13	MYALEPT.....	24	NEXTSTELLIS.....	27
metolazone.....	20	my choice.....	28	niacin (antihyperlipidemic).....	21
metoprolol-hydrochlorothiazide.....	20	mycophenolate mofetil oral capsule.....	29	niacin er (antihyperlipidemic).....	21
metoprolol succinate er.....	19	mycophenolate mofetil oral		niacor.....	21
metoprolol tartrate oral tablet		suspension reconstituted.....	29	nicardipine hcl oral.....	20
100 mg, 25 mg, 50 mg.....	19	mycophenolate mofetil oral tablet.....	29	NICORETTE MINI.....	10
metronidazole external cream.....	22	mycophenolate sodium.....	29	NICORETTE MOUTH/THROAT GUM	
metronidazole external gel 0.75 %.....	22	mycophenolic acid.....	29	2 MG.....	10
metronidazole external lotion.....	22	MYLERAN.....	14	NICORETTE MOUTH/THROAT	
metronidazole oral tablet.....	11	my way.....	28	LOZENGE.....	10
metronidazole vaginal.....	11	nabumetone oral.....	9	nicotine mini.....	10
mexiletine hcl oral.....	19	nadolol oral.....	19	nicotine polacrilex mini.....	10
mibelas 24 fe.....	27	naftifine hcl external cream.....	13	nicotine polacrilex mouth/throat.....	10
miconazole 3.....	13	naloxone hcl injection.....	10	nicotine step 1.....	10
microgestin 1.5/30.....	27	naloxone hcl nasal.....	10	nicotine step 2.....	10
microgestin 1/20.....	27	naltrexone hcl oral.....	10	nicotine step 3.....	10
microgestin 24 fe oral tablet		naproxen dr.....	9	nicotine transdermal kit.....	10
1-20 mg-mcg.....	27	naproxen oral suspension.....	9	nicotine transdermal patch 24 hour	
microgestin fe 1.5/30.....	27	naproxen oral tablet.....	9	21 mg/24hr.....	10
microgestin fe 1/20.....	27	naproxen oral tablet delayed release.....	9	NICOTROL.....	10
MICROLET NEXT LANCING DEVICE.....	17	naproxen sodium oral tablet 275 mg,		NICOTROL NS.....	10
midodrine hcl.....	19	550 mg.....	9	nifedipine er.....	20
MIGERGOT.....	14	naratriptan hcl.....	14	nifedipine er osmotic release.....	20
miglitol.....	18	NARCAN.....	10	nifedipine oral.....	20
mili.....	27	na sulfate-k sulfate-mg sulf.....	24	nikki.....	27
mimvey.....	27	NATACYN.....	32	nilutamide.....	14
minocycline hcl oral capsule.....	11	NATAZIA.....	27	nimodipine oral.....	20
minoxidil oral.....	21	nateglinide.....	18	nisoldipine er.....	20
MIRENA (52 MG).....	28	NAYZILAM.....	11	nitazoxanide oral.....	15
mirtazapine oral tablet.....	12	NEBUSAL.....	34	NITRO-BID.....	21
mirtazapine oral tablet dispersible.....	12	NECON 0.5/35 (28).....	27	NITRO-DUR TRANSDERMAL PATCH	
misoprostol oral.....	24	nefazodone hcl.....	12	24 HOUR 0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR.....	21
MITOSOL.....	32	neomycin-bacitracin zn-polymyx.....	32	nitrofurantoin macrocrystal.....	11
mm aspirin.....	9			nitrofurantoin monohydrate	
				macrocrystals.....	11

nitrofurantoin oral suspension 25 mg/5ml	11	olmesartan medoxomil-hctz.....	20	oxybutynin chloride oral tablet 5 mg ...	24
nitroglycerin rectal	21	olmesartan medoxomil oral.....	19	oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	10
nitroglycerin sublingual.....	21	olopatadine hcl nasal.....	33	oxycodone hcl oral capsule.....	10
nitroglycerin transdermal.....	21	olopatadine hcl ophthalmic solution 0.1 %.....	32	oxycodone hcl oral concentrate.....	10
NIVA THYROID.....	28	OLUMIANT.....	29	oxycodone hcl oral solution	10
nizatidine	23	omega-3-acid ethyl esters.....	21	oxycodone hcl oral tablet.....	10
nora-be	28	omeprazole oral capsule delayed release 10 mg.....	24	oxymorphone hcl.....	10
norelgestromin-eth estradiol.....	27	omeprazole oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg.....	24	oxymorphone hcl er.....	10
norethin ace-eth estrad-fe.....	27	OMNIPOD 5 G6 INTRO (GEN 5)	31	OZEMPIC	18
norethindrone acetate oral.....	28	OMNIPOD 5 G6 PODS (GEN 5)	31	paliperidone er.....	16
norethindrone acet-ethinyl est.....	27	OMNITROPE.....	25	PANDEL.....	25
norethindrone-eth estradiol.....	27	ondansetron hcl oral.....	13	pantoprazole sodium oral tablet delayed release	24
norethindrone oral.....	28	ondansetron odt oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg	13	PARAGARD INTRAUTERINE COPPER ...	31
norethin-eth estradiol-fe.....	27	ONELAX MAGNESIUM CITRATE.....	24	paricalcitol oral	31
norethin-eth estradiol-fe.....	27	ONETOUCH DELICA PLUS LANCING.....	17	PARI VORTEX ADULT MASK	31
norgestimate-eth estradiol.....	27	ONETOUCH DELICA SAFETY LANCING.....	18	paroxetine hcl er	12
norgestimate-ethinyl estradiol triphasic.....	27	ONETOUCH ULTRA 2 KIT W/DEVICE	18	paroxetine hcl oral suspension.....	12
norlyroc.....	28	ONETOUCH ULTRA TEST STRIPS	18	paroxetine hcl oral tablet.....	12
NORPACE CR.....	19	ONETOUCH VERIO FLEX SYSTEM KIT ..	18	PAXLOVID (150/100)	16
nortrel 0.5/35 (28).....	27	ONETOUCH VERIO IN VITRO LIQUID HIGH	18	PAXLOVID (300/100)	16
nortrel 1/35 (21).....	27	ONETOUCH VERIO REFLECT KIT W/DEVICE	18	PEDIARIX	30
nortrel 1/35 (28).....	27	ONETOUCH VERIO TEST STRIPS	18	PEDVAX HIB.....	30
nortrel 7/7/7.....	27	ONE VITE WOMENS PLUS.....	23	peg-3350/electrolytes	24
nortriptyline hcl oral capsule.....	13	opcicon one-step	28	peg-3350/electrolytes/ascorbat.....	24
nortriptyline hcl oral solution.....	13	OPILL	28	peg 3350-kcl-na bicarb-nacl	24
NORVIR ORAL PACKET.....	17	opium.....	23	PEGASYS	16
NOVOFINE PEN NEEDLE.....	31	OPSUMIT	34	peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c	24
NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE.....	31	option 2.....	28	PENBRAYA	30
NOVOPEN ECHO.....	17	OPTIONS GYNOL II CONTRACEPTIVE ..	25	peniclovir	16
np thyroid.....	28	oralone	22	penicillamine oral.....	25
NUBEQA.....	14	ORENITRAM.....	34	penicillin v potassium	11
NUCYNTA ER.....	10	ORENITRAM MONTH 1.....	34	PENTACEL.....	30
nyamyc.....	13	ORENITRAM MONTH 2.....	34	pentamidine isethionate inhalation.....	15
nylia 1/35.....	27	ORENITRAM MONTH 3.....	34	pentazocine-naloxone hcl	10
nylia 7/7/7.....	27	ORILISSA	28	pentoxifylline er.....	20
nymyo oral tablet 0.25-35 mg-mcg.....	27	ORKAMBI.....	34	PERFECT POINT SAFETY LANCETS	18
nystatin external cream.....	13	orphenadrine-aspirin-caffeine	34	perindopril erbumine	19
nystatin external ointment.....	13	orphenadrine citrate er.....	34	perio gard	22
nystatin external powder	13	oseltamivir phosphate oral.....	17	permethrin external.....	15
nystatin mouth/throat	13	OSPHENA.....	28	perphenazine-amitriptyline.....	12
nystatin oral.....	13	OTEZLA.....	29	perphenazine oral	13
nystatin-triamcinolone	13	OTOVEL.....	33	PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 5-11Y	30
nystop	13	oxaprozin oral tablet.....	9	PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 6M-4Y	30
ocella.....	27	oxazepam.....	17	phenazo oral tablet 200 mg.....	25
octreotide acetate.....	28	oxcarbazepine oral suspension.....	12	phenazopyridine hcl oral tablet 100 mg, 200 mg.....	25
ODEFSEY	16	oxcarbazepine oral tablet.....	12	phenelzine sulfate oral	12
OFEV.....	34	oxiconazole nitrate	13	phenobarbital oral	12
ofloxacin ophthalmic	33	oxybutynin chloride er.....	24	phenoxybenzamine hcl oral.....	19
ofloxacin oral.....	11	oxybutynin chloride oral solution.....	24	phenylephrine hcl ophthalmic	32
ofloxacin otic.....	33			phenytek.....	12
olanzapine-fluoxetine hcl.....	12			phenytoin infatabs.....	12
olanzapine oral tablet.....	16			phenytoin oral.....	12
olanzapine oral tablet dispersible	16				

phenytoin sodium extended	12	PREGNYL	26	quinapril hcl	19
PHEXXI	31	PREHEVBRIO	30	quinapril-hydrochlorothiazide	20
philith	27	PREMARIN VAGINAL	27	quinidine gluconate er	19
PHOSPHOLINE IODIDE	32	prenatal oral tablet 27-1 mg	23	quinidine sulfate	19
phytonadione oral	23	prenatal plus vitamin/mineral	23	quinine sulfate	15
pilocarpine hcl ophthalmic	32	PRENATRIX	23	QVAR REDIHALER	33
pilocarpine hcl oral	22	PRENATRYL	23	rabeprazole sodium oral tablet delayed release	24
pimecrolimus	22	PREPIDIL	26	RADIOGARDASE	32
pimozide	16	prevalite	21	raloxifene hcl	28
pimtrea	27	PREVNAR 20	30	ramelteon	35
pindolol	19	PREZISTA ORAL SUSPENSION	17	ramipril	19
pioglitazone hcl	18	PRIFTIN	14	ranolazine er	20
pioglitazone hcl-metformin hcl	18	primaquine phosphate	15	rasagiline mesylate oral	15
PIQRAY	14	primidone oral	12	RAYA SURE PEN NEEDLE	32
pirfenidone	34	PRIORIX	30	react	28
piroxicam oral	9	probenecid	13	reclipsen	27
PLAN B ONE-STEP	28	prochlorperazine	13	RECOMBIVAX HB	30
PLEGRIDY	21	prochlorperazine maleate oral	13	RECOTHROM EXTERNAL SOLUTION RECONSTITUTED 5000 UNIT	19
PLEGRIDY STARTER PACK	21	PROCTOFOAM HC	30	RECOTHROM SPRAY KIT	19
PLENVU	24	procto-med hc	30	REGANEX	22
plerixafor	19	proctosol hc	31	RELENZA DISKHALER	17
PNEUMOVAX 23	30	proctozone-hc	31	RELISTOR SUBCUTANEOUS	23
pnv prenatal plus multivit+dha	23	progesterone intramuscular	28	repaglinide	18
podofilox external gel	22	progesterone oral	28	REPATHA	21
podofilox external solution	22	PROMACTA	19	REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM	21
polycin	32	promethazine-codeine oral solution	34	REPATHA SURECLICK	21
polyethylene glycol 3350 oral powder	24	promethazine-dm	34	RETACRIT	19
polymyxin b-trimethoprim	32	promethazine hcl oral	13	REYATAZ ORAL PACKET	17
POMALYST	14	promethazine hcl rectal	13	REZVOGLAR KWIKPEN	18
portia-28	27	promethazine-phenylephrine	33	ribavirin oral	16
posaconazole oral tablet delayed release	13	promethazine vc	33	RIDAURA	29
potassium chloride crys er	22	promethegan	13	rifabutin	14
potassium chloride er	22	propafenone hcl	19	rifampin oral	14
potassium chloride oral packet	22	propafenone hcl er	19	riluzole	21
potassium chloride oral solution	22	proparacaine hcl ophthalmic	32	rimantadine hcl	17
potassium citrate er	22	propranolol hcl er	19	RINVOQ	29
pramipexole dihydrochloride	15	propranolol hcl oral	19	RINVOQ LQ	29
prasugrel hcl	19	propylthiouracil oral	28	risedronate sodium oral tablet	31
pravastatin sodium	20	PROQUAD	30	risperidone oral solution	16
praziquantel oral	15	protriptyline hcl	13	risperidone oral tablet	16
prazosin hcl oral	19	pseudoephedrine-bromphen-dm	34	risperidone oral tablet dispersible	16
prednisolone acetate ophthalmic	33	PULMOSAL	34	ritonavir	17
prednisolone oral solution	25	PULMOZYME	34	rivastigmine	12
prednisolone oral tablet	25	PURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE	32	rivastigmine tartrate	12
prednisolone sodium phosphate ophthalmic	33	pyrazinamide oral	14	rivelsa	27
prednisolone sodium phosphate oral solution	25	pyridostigmine bromide er	14	rizatriptan benzoate	14
prednisolone sodium phosphate oral tablet dispersible	25	pyridostigmine bromide oral solution	14	roflumilast	34
prednisone intensol	25	pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	14	ropinirole hcl	15
prednisone oral solution	25	pyrimethamine oral	15	rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 5 mg	21
prednisone oral tablet	25	QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	30	rosuvastatin calcium oral tablet 20 mg, 40 mg	21
prednisone oral tablet therapy pack	25	quazepam	17	ROTARIX	30
pregabalin oral capsule	21	quetiapine fumarate	16	ROTATEQ	30
		quetiapine fumarate er	16		

roweepra.....	11	SOLIQUA.....	18	TABLOID.....	14
ROZLYTREK.....	14	SOLOSEC.....	11	tacrolimus external.....	22
rufinamide.....	12	SOMAVERT.....	28	tacrolimus oral.....	29
RYBELSUS.....	18	sorafenib tosylate.....	15	tadalafil oral tablet 2.5 mg, 5 mg.....	25
SAFETY PEN NEEDLES.....	32	sotalol hcl (af).....	19	tadalafil (pah).....	34
sajazir.....	29	sotalol hcl oral.....	19	tafluprost (pf).....	33
salsalate oral.....	9	SOTYLIZE.....	19	take action.....	28
SANTYL.....	22	SOVALDI.....	16	TALTZ.....	29
sapropterin dihydrochloride.....	24	SPIKEVAX.....	30	TALZENNA.....	15
SAVELLA.....	21	spinosad.....	15	tamoxifen citrate oral tablet 10 mg.....	14
SAVELLA TITRATION PACK.....	21	SPIRIVA HANDIHALER.....	34	tamoxifen citrate oral tablet 20 mg.....	14
saxagliptin hcl.....	18	SPIRIVA RESPIMAT.....	34	tamsulosin hcl.....	24
saxagliptin-metformin er.....	18	spironolactone-hctz.....	20	tarina 24 fe.....	27
scopolamine.....	13	spironolactone oral tablet.....	20	tarina fe 1/20 eq.....	27
selegiline hcl oral.....	15	sprintec 28.....	27	tasimelteon.....	35
selenium sulfide external lotion.....	22	SPS.....	22	tavaborole.....	13
SELZENTRY ORAL SOLUTION.....	16	sronyx.....	27	taysofy.....	27
sertraline hcl oral concentrate.....	12	ssd.....	11	tazarotene external cream 0.1 %.....	22
sertraline hcl oral tablet.....	12	STELARA SUBCUTANEOUS.....	22	tazarotene external gel.....	22
setlakin.....	27	STIOLTO RESPIMAT.....	34	TDVAX.....	30
sevelamer carbonate oral packet.....	23	STIVARGA.....	15	TECHLITE LANCETS 26G.....	18
sevelamer carbonate oral tablet.....	23	ST JOSEPH LOW DOSE.....	9	telmisartan.....	19
sharobel.....	28	STRIBILD.....	16	telmisartan-hctz.....	20
SHARPS COLLECTOR.....	32	STRIVERDI RESPIMAT.....	34	temazepam.....	35
SHARPS CONTAINER.....	32	subvenite.....	12	temozolomide.....	14
SHINGRIX.....	30	SUCRAID.....	24	TENCON.....	10
SIGNIFOR.....	28	sucralfate oral suspension.....	24	TENIVAC.....	30
sildenafil citrate oral suspension reconstituted.....	34	sucralfate oral tablet.....	24	tenofovir disoproxil fumarate.....	16
sildenafil citrate oral tablet 20 mg.....	34	SULCONAZOLE NITRATE.....	13	terazosin hcl.....	24
silodosin.....	24	sulfacetamide-prednisolone.....	32	terbinafine hcl oral.....	13
silver sulfadiazine external.....	11	sulfacetamide sodium (acne).....	22	terbutaline sulfate oral.....	34
SIMBRINZA.....	33	sulfacetamide sodium ophthalmic.....	33	terconazole vaginal cream.....	13
simliya.....	27	sulfadiazine oral.....	11	terconazole vaginal suppository.....	13
simpesse.....	27	sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5ml.....	11	teriflunomide.....	21
SIMPONI.....	29	sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet.....	11	testosterone cypionate intramuscular.....	26
simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg.....	21	SULFAMYLLON.....	11	testosterone enanthate intramuscular.....	26
simvastatin oral tablet 80 mg.....	21	sulfasalazine oral.....	31	testosterone transdermal gel 1.62 %, 20.25 mg/act (1.62%), 50 mg/5gm (1%).....	26
sirolimus oral solution.....	29	sulfatrim pediatric.....	11	TETANUS-DIPHThERIA TOXOIDS TD.....	30
sirolimus oral tablet.....	29	sulindac oral.....	9	tetrabenazine.....	21
SIRTURO.....	14	sumatriptan-naproxen sodium.....	14	tetracaine hcl ophthalmic.....	32
SIVEXTRO ORAL.....	11	sumatriptan nasal.....	14	tetracycline hcl oral capsule.....	11
SKYLA.....	28	sumatriptan succinate oral.....	14	TEXACORT.....	25
SKYRIZI PEN.....	29	sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge.....	14	THALOMID.....	14
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE.....	22	sumatriptan succinate subcutaneous.....	14	THEO-24.....	34
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE.....	29	sunitinib malate.....	15	theophylline er.....	34
sm lansoprazole.....	24	SUNOSI.....	35	theophylline oral.....	34
sodium chloride inhalation.....	34	syeda.....	27	thioridazine hcl oral.....	16
sodium fluoride oral.....	22	SYMPROIC.....	23	thiothixene.....	16
SODIUM OXYBATE.....	35	SYNAREL.....	28	THROMBIN-JMI EPISTAXIS.....	19
sodium polystyrene sulfonate.....	22	SYNJARDY.....	18	THROMBIN-JMI EXTERNAL KIT.....	19
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR.....	16	SYNJARDY XR.....	18	THYQUIDITY.....	28
solifenacin succinate.....	24	SYNTHROID.....	28	thyroid oral.....	28
				tiadylt er.....	20
				tiagabine hcl.....	12

tilia fe.....	27	triderm	25	valganciclovir hcl oral tablet.....	16
timolol maleate (once-daily).....	33	trientine hcl oral capsule 250 mg.....	22	valproic acid oral capsule	12
timolol maleate ophthalmic gel forming solution.....	33	tri-estarylla	27	valproic acid oral solution 250 mg/5ml	12
timolol maleate ophthalmic solution....	33	trifluoperazine hcl.....	16	valsartan-hydrochlorothiazide	20
timolol maleate oral.....	19	trifluridine	32	valsartan oral tablet	19
timolol maleate pf.....	33	trihexyphenidyl hcl	15	vancomycin hcl oral capsule.....	11
tinidazole oral	11	tri-legest fe	27	vancomycin hcl oral solution reconstituted	11
tiopronin oral tablet.....	25	tri-linyah	27	VANDAZOLE.....	11
tiotropium bromide monohydrate	34	tri-lo-estarylla	27	VAQTA	30
TIROSINT-SOL.....	28	tri-lo-marzia	27	varenicline tartrate.....	10
TIVICAY	16	tri-lo-milia	27	varenicline tartrate(continue).....	10
tizanidine hcl oral capsule.....	34	tri-lo-sprintec.....	27	varenicline tartrate (starter).....	10
tizanidine hcl oral tablet.....	34	trimethobenzamide hcl oral	13	VARIVAX.....	30
TOBRADEX.....	32	trimethoprim oral.....	11	VARUBI (180 MG DOSE).....	13
tobramycin-dexamethasone	32	tri-milia	27	VAXELIS.....	30
tobramycin nebulization solution 300 mg/5ml inhalation.....	34	trimipramine maleate oral	13	VAXNEUVANCE.....	30
TOBRAMYCIN NEBULIZATION SOLUTION 300 MG/5ML INHALATION...34		TRINATE.....	23	VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE.....	25
tobramycin ophthalmic.....	32	tri-nymyo oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	27	velivet.....	27
TOBREX.....	32	tri-sprintec.....	27	VELPHORO	23
tolcapone	15	TRIUMEQ	16	VELTASSA ORAL PACKET 16.8 GM, 25.2 GM, 8.4 GM.....	22
tolmetin sodium.....	9	trivora (28).....	27	VENCLEXTA.....	15
tolterodine tartrate	24	tri-vylibra.....	27	VENCLEXTA STARTING PACK.....	15
tolterodine tartrate er.....	24	tri-vylibra lo	27	venlafaxine hcl.....	13
topiramate oral capsule sprinkle.....	12	tropium chloride	24	venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour	13
topiramate oral tablet.....	12	tropium chloride er	24	VENTAVIS.....	34
toremifene citrate	14	TRUE COVER.....	32	VENTOLIN HFA.....	34
toremide.....	20	TRUE FOLIC ACID ORAL TABLET 1 MG	23	verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour	20
TRADJENTA.....	18	TRUE FOLIC ACID ORAL TABLET 400 MCG.....	23	verapamil hcl er oral tablet extended release	20
tramadol-acetaminophen	10	TRUE LAXATIVE	24	verapamil hcl oral	20
tramadol hcl er.....	10	TRULICITY	18	VEREGEN	22
tramadol hcl (er biphasic) oral tablet extended release 24 hour	10	TRUMENBA.....	30	VERIFINE INSULIN PEN NEEDLE	32
tramadol hcl oral tablet 50 mg	10	TURALIO	15	VERIFINE INSULIN SYRINGE	32
trandolapril.....	19	turqoz.....	27	VERIFINE PLUS PEN NEEDLE	32
tranexamic acid oral	19	TUXARIN ER	34	VERIFINE SAFE LANCET MINI 21G	18
tranylcypromine sulfate	12	TWINRIX.....	30	VERIFINE SAFE LANCET MINI 23G	18
travoprost (bak free)	33	TWIRLA	27	VERIFINE SAFE LANCET MINI 28G	18
trazodone hcl oral	12	TYBLUME	27	VERIFINE SAFE LANCET MINI 30G	18
TRECTOR.....	14	tydemy	27	VERIFINE SHARPS CONTAINER.....	32
TRELEGY ELLIPTA.....	34	TYMLOS	31	VERZENIO	14
TRESIBA.....	18	TYVASO	34	vestura.....	27
TRESIBA FLEXTOUCH.....	18	TYVASO DPI INSTITUTIONAL KIT	34	VIBERZI.....	23
tretinoin external cream	22	TYVASO DPI MAINTENANCE KIT	34	vienna.....	27
tretinoin oral.....	15	TYVASO DPI TITRATION KIT	34	vigabatrin	12
triamcinolone acetone external cream	25	TYVASO REFILL KIT	34	vigadrone.....	12
triamcinolone acetone external lotion	25	TYVASO STARTER KIT.....	34	vigpoder.....	12
triamcinolone acetone external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %.....	25	UBRELVY.....	13	vilazodone hcl	13
triamcinolone acetone mouth/throat.....	22	UNIFINE PROTECT PEN NEEDLE.....	32	VINATE ONE ORAL TABLET 60-1 MG....	23
triamterene-hctz	20	unithroid.....	28	viorele	27
triazolam	35	ursodiol oral capsule 300 mg.....	23	VIRACEPT	17
		ursodiol oral tablet.....	23	vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 50000 unit	23
		valacyclovir hcl oral	16		
		VALCHLOR.....	14		
		valganciclovir hcl oral solution reconstituted	16		

VITATHELY WITH GINGER.....	23	zidovudine.....	16
VITRAKVI.....	15	zileuton er.....	33
VIVAGUARD LANCETS 30G.....	18	ziprasidone hcl.....	16
VIVAGUARD LANCING DEVICE.....	18	ZIRGAN.....	32
VIVAGUARD SAFETY LANCETS 28G.....	18	ZOLINZA.....	14
volnea.....	27	zolmitriptan nasal.....	14
voriconazole oral suspension reconstituted.....	13	zolmitriptan oral.....	14
voriconazole oral tablet.....	13	zolpidem tartrate er.....	35
VORTEX VALVED HOLDING CHAMBER.....	32	zolpidem tartrate oral tablet.....	35
VOSEVI.....	16	zonisamide oral.....	12
VRAYLAR.....	16	zovia 1/35 (28).....	27
vyfemla.....	27	ZUBSOLV.....	10
vylibra.....	27	zumandimine.....	28
warfarin sodium oral.....	19	ZYKADIA.....	15
wera.....	27	ZYLET.....	32
WESNATAL DHA COMPLETE.....	23		
WESTAB PLUS.....	23		
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 60.....	32		
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 65.....	32		
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 70.....	32		
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 75.....	32		
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 80.....	32		
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 85.....	32		
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 90.....	32		
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 95.....	32		
wixela inhub.....	33		
wymzya fe.....	27		
XARELTO.....	19		
XARELTO STARTER PACK.....	19		
XELJANZ.....	29		
XELJANZ XR.....	29		
XELPROS.....	33		
XIFAXAN.....	11		
XIGDUO XR.....	18		
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR.....	29		
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML, 75 MG/0.5ML.....	29		
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MG/2ML.....	29		
XOSPATA.....	15		
XTAMPZA ER.....	10		
xulane.....	27		
YOSPRALA.....	19		
yuvafem.....	27		
zafemy.....	27		
zafirlukast.....	33		
zaleplon.....	35		
ZARXIO.....	19		
ZEGALOGUE.....	18		
ZELBORAF.....	15		
zenatane.....	22		
ZENPEP.....	24		

Servicios de Asistencia en Otros Idiomas

1-877-265-9199, TTY 711

English: Translation services and interpreters are available at no cost to you. If you need help, please call the number above or the Member Services number on your health plan ID card.

Spanish: Hay servicios de traducción e interpretación disponibles sin costo para usted. Si necesita ayuda, llame al número anterior o al número de Servicios para Miembros que figura en la tarjeta de identificación de su plan de salud.

Chinese: 翻译服务和口译员免费供您使用。如果您需要帮助，请拨打上述号码或拨打您健康计划 ID 卡上的会员服务号码。

Vietnamese: Dịch vụ dịch thuật và thông dịch viên được cung cấp miễn phí cho quý vị. Nếu quý vị cần trợ giúp, vui lòng gọi số ở trên hoặc số bộ phận Dịch vụ Thành viên trên thẻ ID chương trình sức khỏe của quý vị.

Korean: 번역 서비스와 통역사는 비용 부담 없이 이용하실 수 있습니다. 도움이 필요하신 경우, 전술한 번호 또는 의료 플랜 ID 카드에 기재된 가입자 서비스 번호로 전화하십시오.

Arabic: تتوفر خدمات الترجمة والمترجمون الفوريون لك مجاناً. إذا كنت بحاجة إلى المساعدة، فيرجى الاتصال بالرقم أعلاه أو رقم خدمات الأعضاء الموجود على بطاقة معرف الخطة الصحية الخاصة بك.

French Creole: Sèvis tradiksyon ak entèprèt disponib pou ou gratis. Si w bezwen èd, tanpri rele nimewo ki anwo a oswa nimewo Sèvis Manm ki sou kat idantite (ID) plan sante w la.

Tagalog: Ang mga serbisyo sa pagsasalín at mga tagapagsalín ay magagamit mo nang walang bayad. Kung kailangan mo ng tulong, mangyaring tawagan ang numero sa itaas o ang numero ng mga Serbisyo sa Miyembro na nasa iyong ID kard ng planong pangkalusugan.

French: Les services de traduction et d'interprétation vous sont fournis gratuitement. Si vous avez besoin d'aide, veuillez appeler le numéro ci-dessus ou le numéro de services aux membres figurant sur votre carte d'assurance maladie.

Russian: Вам доступны бесплатные услуги перевода и устные переводчики. Если вам нужна помощь, позвоните по указанному выше номеру или по номеру отдела обслуживания участников, указанному на вашей идентификационной карте программы страхования здоровья.

Polish: Mogą Państwo bezpłatnie skorzystać z usługi tłumaczenia pisemnego lub ustnego. Jeśli potrzebują Państwo pomocy, należy zadzwonić pod numer podany powyżej lub numer usług dla członków podany na karcie identyfikacyjnej członka planu ubezpieczenia zdrowotnego.



German: Übersetzungsdienste und Dolmetscher stehen Ihnen kostenlos zur Verfügung. Wenn Sie Hilfe benötigen, rufen Sie bitte die oben genannte Nummer oder die Nummer des Mitgliederservices auf Ihrer Versichertenkarte an.

Gujarati: અનુવાદ સેવાઓ અને દુભાષિયા તમારા માટે નિ:શુલ્ક ઉપલબ્ધ છે. જો તમને મદદની જરૂર હોય, તો કૃપા કરીને ઉપરના નંબર પર અથવા તમારા હેલ્થ પ્લાન આઈડી કાર્ડ પરના સભ્ય સેવાઓ નંબર પર કોલ કરો.

Urdu: آپ کے لیے بغیر کسی فیس یا اخراجات کے ترجمہ کی خدمات اور ترجمان دستیاب ہیں۔ اگر آپ کو مدد کی ضرورت ہو، تو برائے مہربانی اوپر دیئے گئے نمبر یا اپنے ہیلتھ پلان آئی ڈی کارڈ پر موجود Member Services کے نمبر پر کال کریں۔

Portuguese: Você tem à disposição serviços gratuitos de tradução e intérpretes. Caso precise de ajuda, ligue para o número acima ou para o número de Atendimento a Membros exibido em seu cartão de identificação do plano de saúde.

Japanese: 翻訳サービスと通訳サービスを利用できます。サポートが必要な場合は、上記の電話番号か、保険プラン ID カードのメンバーサービス番号に電話してください。

Hindi: अनुवाद सेवाएँ और दुभाषिए आपके लिए नि:शुल्क उपलब्ध हैं। यदि आपको सहायता की आवश्यकता है, तो कृपया अपने स्वास्थ्य योजना आईडी कार्ड पर ऊपर दिए गए नंबर या सदस्य सेवा नंबर पर कॉल करें।

Persian: خدمات ترجمه کتبی و شفاهی به صورت رایگان برای شما فراهم است. اگر به کمک نیاز دارید، با شماره تلفن بالا یا شماره تلفن خدمات مشتری درج شده روی کارت شناسایی برنامه درمانی خود تماس بگیرید.

Amharic: የትርጉም አገልግሎቶች እና አስተርጓሚዎች ለእርስዎ ያለ ምንም ወጪ ይገኛሉ። እርዳታ ከፈለጉ፣ እባክዎን ከላይ ባለው ቁጥር ወይም በጤና እቅድ መታወቂያ ካርድዎ ላይ ባለው የአባላት አገልግሎት ቁጥር ይደውሉ።

Italian: Sono disponibili gratuitamente servizi di traduzione e interpreti. Se hai bisogno di aiuto, chiama il numero sopra oppure il numero di assistenza presente sulla tua tessera sanitaria.



Aviso antidiscriminación

La compañía cumple con las leyes federales de derechos civiles correspondientes y no tiene un trato distinto con sus miembros por motivo de su raza, color, origen nacional, edad, discapacidad, sexo, orientación sexual o identidad de género. Si cree que recibió un trato injusto debido a su raza, color, origen nacional, edad, discapacidad, sexo, orientación sexual o identidad de género, puede presentar una queja ante el coordinador de derechos civiles.

Por correo postal: Civil Rights Coordinator
UnitedHealthcare Civil Rights Grievance
P.O. Box 30608
Salt Lake City, UTAH 84130

Correo Electrónico: UHC_Civil_Rights@uhc.com

Debe enviar una queja en un plazo no mayor de 60 días desde el incidente. Le enviaremos una decisión en un plazo no mayor de 30 días. Si no está de acuerdo con esta decisión, tendrá 15 días para apelar.

Si necesita ayuda para presentar una queja, llame al **número gratuito 1-877-265-9199** o al número gratuito que se encuentra en la tarjeta de ID de su plan de salud (TTY/RTT 711). Estamos a su disposición de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 6:00 p. m., hora del este.

También puede presentar una queja al Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos.

En Internet: <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>
Los formularios de queja están disponibles en
<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Teléfono: Número gratuito **1-800-368-1019, 1-800-537-7697** (TDD)

Por correo postal: U.S. Dept. of Health and
Human Services
200 Independence Avenue, SW Room 509F

HHH Building
Washington, D.C. 20201



Cobertura del plan médico ofrecida por las siguientes entidades: UnitedHealthcare of Arizona, Inc.; Rocky Mountain Health Maintenance Organization Incorporated en CO; UnitedHealthcare of Florida, Inc.; UnitedHealthcare of Georgia, Inc.; UnitedHealthcare of Illinois, Inc.; UnitedHealthcare Insurance Company en AL, IN, KS, LA, MO, NE, NJ, TN y WY; Optimum Choice, Inc. en MD y VA; UnitedHealthcare Community Plan, Inc. en MI; UnitedHealthcare of Mississippi, Inc.; UnitedHealthcare of New Mexico, Inc.; UnitedHealthcare of North Carolina, Inc.; UnitedHealthcare of Ohio, Inc.; UnitedHealthcare of Oklahoma, Inc.; UnitedHealthcare of South Carolina, Inc.; UnitedHealthcare of Texas, Inc.; UnitedHealthcare of Oregon, Inc. en WA; UnitedHealthcare of Wisconsin, Inc., y UnitedHealthcare Plan of the River Valley en Iowa. United HealthCare Services, Inc. o sus compañías afiliadas ofrecen los servicios administrativos.