



Allwell Medicare (HMO), Allwell Medicare (PPO), Allwell CHF/Diabetes Medicare (HMO C-SNP), Allwell Medicare Essentials (HMO), Allwell Medicare Essentials II (HMO), Allwell Medicare Premier (HMO), y Allwell Medicare Select (HMO)

Formulario de 2020 (Lista de Medicamentos Cubiertos)

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

N.º de Identificación de Presentación de Archivo del Formulario Aprobado de HPMS 20445, Número de Versión 24

Este formulario se actualizó el 12/01/2020. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con Allwell Medicare (HMO), Allwell Medicare (PPO), Allwell CHF/Diabetes Medicare (HMO C-SNP), Allwell Medicare Essentials (HMO), Allwell Medicare Essentials II (HMO), Allwell Medicare Premier (HMO) y Allwell Medicare Select (HMO) al:

Estado	Número de teléfono
AR	1-855-565-9518
AZ	1-800-977-7522
FL	1-877-935-8022
GA	1-844-890-2326
IL	1-855-766-1736
IN	1-855-766-1541
KS	1-855-565-9519
LA	1-855-766-1572

Estado	Número de teléfono
MO	1-855-766-1452
MS	1-844-786-7711
NV	1-833-854-4766
OH	1-855-766-1851
PA	1-855-766-1456
SC	1-855-766-1497
TX	1-844-796-6811

o, para los usuarios de TTY, 711, del 1.º de octubre al 31 de marzo, de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana y del 1.º de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Se utilizará un sistema de mensajes fuera del horario de atención, durante los fines de semana y en los días feriados federales, o visite:

Estado	Dirección Web
AR	allwell.arhealthwellness.com
AZ	allwell.azcompletehealth.com
FL	allwell.sunshinehealth.com
GA	allwell.pshpgeorgia.com
IL	allwell.illinicare.com
IN	allwell.mhsindiana.com
KS	allwell.sunflowerhealthplan.com
LA	allwell.louisianahealthconnect.com

Estado	Dirección Web
MO	allwell.homestatehealth.com
MS	allwell.magnoliahealthplan.com
NV	allwell.silversummithealthplan.com
OH	allwell.buckeyehealthplan.com
PA	allwell.pahealthwellness.com
SC	allwell.absolutetotalcare.com
TX	allwell.superiorhealthplan.com

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

Cuando esta lista de medicamentos (formulario) dice “nosotros”, “nos” o “nuestro”, se refiere a Arkansas Health and Wellness Health Plan, Inc., Health Net of Arizona Inc., Bridgeway Health Solutions, Health Net Community Solutions of Arizona, Inc., Sunshine Health Community Solutions, Inc., Peach State Health Plan, Inc., IlliniCare Health Plan, Coordinated Care Corporation, Sunflower State Health Plan, Inc., Louisiana Healthcare Connections, Inc., Home State Health Plan, Inc., Magnolia Health Plan, Inc., Buckeye Health Plan Community Solutions, Pennsylvania Health & Wellness, Inc., Absolute Total Care, Inc., Silver Summit Health Plan, Inc. y Superior HealthPlan Community Solutions, Inc. Cuando dice “plan” o “nuestro plan”, se refiere a Allwell Medicare (HMO), Allwell Medicare (PPO), Allwell CHF/Diabetes Medicare (HMO C-SNP), Allwell Medicare Essentials (HMO), Allwell Medicare Essentials II (HMO), Allwell Medicare Premier (HMO) y Allwell Medicare Select (HMO).

Este documento incluye una lista de los medicamentos (formulario) para nuestro plan que tiene vigencia a partir del 12/01/2020. Para obtener un formulario actualizado, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en que actualizamos por última vez el formulario, aparece en las páginas del frente y del reverso.

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

¿Qué es el formulario de Allwell Medicare (HMO), Allwell Medicare (PPO), Allwell CHF/Diabetes Medicare (HMO C-SNP), Allwell Medicare Essentials (HMO), Allwell Medicare Essentials II (HMO), Allwell Medicare Premier (HMO) y Allwell Medicare Select (HMO)?

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

¿Puede cambiar el formulario (lista de medicamentos)?

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

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

- **Medicamentos genéricos nuevos.** Podemos eliminar de inmediato un medicamento de marca de nuestra lista de medicamentos si lo reemplazamos por un nuevo medicamento genérico que

tendrá el mismo o un menor nivel de costo compartido y las mismas o menos restricciones. Además, al agregar el nuevo medicamento genérico, podemos decidir mantener el medicamento de marca en nuestra lista de medicamentos, pero lo trasladaríamos inmediatamente a un nivel de costo compartido diferente o agregaríamos nuevas restricciones. Si actualmente está tomando ese medicamento de marca, es posible que no le informemos con anticipación antes de hacer ese cambio, pero luego le brindaremos información sobre los cambios específicos que hemos realizado.

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

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

El formulario que se adjunta tiene vigencia a partir del 12/01/2020. Para obtener información actualizada sobre los medicamentos que cubre nuestro plan, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto figura en las páginas del frente y del reverso.

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

¿Cómo uso el formulario?

Hay dos maneras de buscar su medicamento en el formulario:

Afección médica

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

Listado alfabético

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

¿Qué son los medicamentos genéricos?

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

¿Hay alguna restricción en mi cobertura?

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

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

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

Puede pedirnos que hagamos una excepción a estas restricciones o límites o para una lista de otros medicamentos similares que podrían tratar su afección médica. Consulte la sección, “¿Cómo solicito una excepción al formulario de Allwell Medicare (HMO), Allwell Medicare (PPO), Allwell CHF/Diabetes Medicare (HMO C-SNP), Allwell Medicare Essentials (HMO), Allwell Medicare Essentials II (HMO), Allwell Medicare Premier (HMO) y Allwell Medicare Select (HMO)?” en la página v para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

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

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

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

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

¿Cómo solicito una excepción al formulario de Allwell Medicare (HMO), Allwell Medicare (PPO), Allwell CHF/Diabetes Medicare (HMO C-SNP), Allwell Medicare Essentials (HMO), Allwell Medicare Essentials II (HMO), Allwell Medicare Premier (HMO) y Allwell Medicare Select (HMO)?

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

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

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

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

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

Como afiliado nuevo o existente de nuestro plan, es posible que esté tomando medicamentos que no estén en nuestro formulario. O bien, es posible que esté tomando un medicamento que está incluido en nuestro formulario, pero su capacidad para obtenerlo es limitada. Por ejemplo, es posible que necesite nuestra autorización previa antes de que pueda surtir su receta. Le recomendamos que hable con su médico para decidir si debe cambiar a un medicamento adecuado que cubramos o solicitar una

excepción del formulario para que le cubramos el medicamento que toma. Mientras determina con su médico la forma de proceder correcta para usted, es posible que cubramos su medicamento en determinados casos durante los primeros 90 días en que sea afiliado de nuestro plan.

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

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

Cambios en el nivel de atención

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

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

Para obtener más información

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

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

Si tiene preguntas generales sobre la cobertura de medicamentos que requieren receta médica de Medicare, llame a Medicare al

1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. O bien visite <http://www.medicare.gov>.

Formulario de Allwell Medicare (HMO), Allwell Medicare (PPO), Allwell CHF/Diabetes Medicare (HMO C-SNP), Allwell Medicare Essentials (HMO), Allwell Medicare Essentials II (HMO), Allwell Medicare Premier (HMO) y Allwell Medicare Select (HMO)

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

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

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

Abreviaturas

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

Abreviatura	Definición	Descripción
AL	Límite de Edad	Es posible que este medicamento requiera una autorización previa si su edad no está dentro de las recomendaciones clínicas, del fabricante o de la FDA.
B/D	Medicare Parte B frente a Medicare Parte D	Este medicamento puede tener cobertura de Medicare Parte B o Parte D según las circunstancias. Es posible que se deba presentar información que describa el uso y las circunstancias de empleo del medicamento para tomar una decisión.
LA	Acceso Limitado	Esta receta puede estar disponible solo en ciertas farmacias. Para obtener más información, consulte su <i>Directorio de proveedores y farmacias</i> o llame a Servicios al Afiliado del 1.º de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m. Del 1.º de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Nuestra información de contacto figura en las páginas del frente y del reverso. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.
MO	Compra por Correo	Este medicamento está disponible en nuestra farmacia de compra por correo además de otras farmacias de la red.
NDS	Suministro de Días No Extendido	Este medicamento que requiere receta médica puede no estar disponible para un suministro de días extendido. Llame a Servicios al Afiliado para preguntar si el medicamento está disponible como suministro extendido.
PA	Autorización Previa	Este medicamento requiere autorización previa. Esto significa que usted o la persona que receta deben obtener nuestra aprobación antes de surtir su receta. Si no obtiene aprobación, es posible que no cubramos el medicamento.
QL	Límite de Cantidad	Este medicamento tiene un límite en la cantidad que cubriremos. Por ejemplo, cubrimos una tableta por día por receta para <i>simvastatin 40mg</i> . Esto puede ser además de un límite de suministro estándar para un mes o para tres meses.
RX/OTC	Medicamentos que Requieren Receta Médica y de Venta Libre (OTC)	Este medicamento está disponible en una presentación que requiere receta médica y en presentación OTC. Además de algunas insulinas y suministros de insulina, solo los medicamentos que requieren receta médica están cubiertos por nuestros planes de Medicare Parte D.

Abreviatura	Definición	Descripción
SL	Límite de Seguridad	Este medicamento tiene un límite de dosis diaria máxima por motivos de seguridad respaldado por la FDA. Esto significa que no cubriremos más que la dosis diaria máxima. Por ejemplo, la dosis diaria máxima de la FDA para <i>ibuprofen</i> es de 3200 mg. Por lo tanto, solo cubriremos cuatro tabletas por día para <i>ibuprofen 800 mg</i> .
ST	Terapia Escalonada	<p>Este medicamento requiere una terapia escalonada. Esto significa que primero debe probar ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección.</p> <p>Por ejemplo, si tanto el medicamento A como el medicamento B tratan su afección médica, posiblemente no cubramos el medicamento B, a menos que usted pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no es eficaz para usted, entonces cubriremos el medicamento B.</p>
*	Cobertura Adicional en la Brecha	<p>Solo para Allwell Medicare (HMO) en los condados de Broward, Hillsborough, Miami-Dade, Orange, Osceola, Palm Beach, Pasco, Pinellas, Polk, Seminole y Volusia y para Allwell Medicare Premier (HMO) en el condado de Duval:</p> <p>Proporcionamos cobertura adicional de este medicamento que requiere receta médica en la brecha de cobertura. Si desea más información sobre esta cobertura, consulte la <i>Evidencia de Cobertura</i>.</p>

Descripciones de los niveles del formulario

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

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

Estado	Nombre del Plan	Nivel 1 Medicamentos genéricos preferidos (incluye medicamentos genéricos preferidos)	Nivel 2 Medicamentos genéricos (incluye medicamentos genéricos)	Nivel 3 Medicamentos de marca preferidos (incluye medicamentos de marca preferidos y puede incluir algunos medicamentos genéricos)	Nivel 4 Medicamentos no preferidos (incluye medicamentos de marca no preferidos y medicamentos genéricos no preferidos)	Nivel 5 Especialidad ¹ (incluye medicamentos genéricos y de marca de alto costo)	Nivel 6 Medicamentos para la Atención Seleccionada (incluye algunos medicamentos genéricos y medicamentos de marca que se utilizan para tratar afecciones crónicas específicas)
AR	Allwell Medicare (HMO)	\$0	\$8	\$47	\$100	28 %	\$0
AR	Allwell Medicare Premier (HMO)	\$0	\$8	\$47	\$100	28 %	\$0
AR	Allwell Medicare Select (HMO)	\$0	\$8	\$47	\$100	33 %	\$0
AZ	Allwell CHF/ Diabetes Medicare (HMO C-SNP)	\$5 [^]	\$15 [^]	\$37 [^]	\$90 [^]	33 %	\$0
AZ	Allwell Medicare (HMO)	\$3 [^]	\$15 [^]	\$37 [^]	\$90 [^]	29 %	\$0

Estado	Nombre del Plan	Nivel 1 Medicamentos genéricos preferidos (incluye medicamentos genéricos preferidos)	Nivel 2 Medicamentos genéricos (incluye medicamentos genéricos)	Nivel 3 Medicamentos de marca preferidos (incluye medicamentos de marca preferidos y puede incluir algunos medicamentos genéricos)	Nivel 4 Medicamentos no preferidos (incluye medicamentos de marca no preferidos y medicamentos genéricos no preferidos)	Nivel 5 Especialidad ¹ (incluye medicamentos genéricos y de marca de alto costo)	Nivel 6 Medicamentos para la Atención Seleccionada (incluye algunos medicamentos genéricos y medicamentos de marca que se utilizan para tratar afecciones crónicas específicas)
AZ	Allwell Medicare Essentials (HMO)	\$0 [^]	\$15 [^]	\$37 [^]	\$90 [^]	33 %	\$0
AZ	Allwell Medicare Essentials II (HMO)	\$5 [^]	\$15 [^]	\$37 [^]	\$90 [^]	32 %	\$0
AZ	Allwell Medicare Premier (HMO) en los condados de Maricopa y Pinal	\$0 [^]	\$15 [^]	\$37 [^]	\$90 [^]	33 %	\$0
AZ	Allwell Medicare Premier (HMO) en el condado de Pima	\$5 [^]	\$7 [^]	\$37 [^]	\$90 [^]	33 %	\$0
FL	Allwell Medicare (HMO) en el condado de Miami-Dade	\$0 ^{*^}	\$0 ^{*^}	\$0 [^]	\$45 [^]	33 %	\$0 [*]
FL	Allwell Medicare (HMO) en los condados de Broward and Palm Beach	\$0 ^{*^}	\$0 ^{*^}	\$42 [^]	\$100 [^]	33 %	\$0 [*]
FL	Allwell Medicare Premier (HMO)	\$0 ^{*^}	\$0 ^{*^}	\$42 [^]	\$100 [^]	33 %	\$0 [*]

Estado	Nombre del Plan	Nivel 1 Medicamentos genéricos preferidos (incluye medicamentos genéricos preferidos)	Nivel 2 Medicamentos genéricos (incluye medicamentos genéricos)	Nivel 3 Medicamentos de marca preferidos (incluye medicamentos de marca preferidos y puede incluir algunos medicamentos genéricos)	Nivel 4 Medicamentos no preferidos (incluye medicamentos de marca no preferidos y medicamentos genéricos no preferidos)	Nivel 5 Especialidad ¹ (incluye medicamentos genéricos y de marca de alto costo)	Nivel 6 Medicamentos para la Atención Seleccionada (incluye algunos medicamentos genéricos y medicamentos de marca que se utilizan para tratar afecciones crónicas específicas)
GA	Allwell Medicare (HMO)	\$0 [^]	\$7 [^]	\$37 [^]	\$100 [^]	27 %	\$0
GA	Allwell Medicare Premier (HMO)	\$5 [^]	\$15 [^]	\$37 [^]	\$86 [^]	33 %	\$0
IL	Allwell Medicare (HMO)	\$0 [^]	\$6 [^]	\$39 [^]	\$85 [^]	33 %	\$0
IN	Allwell Medicare (HMO) en los condados de Allen, Elkhart, La Porte, Lake, Porter, St. Joseph, Wells y Whitley	\$0 [^]	\$5 [^]	\$37 [^]	\$90 [^]	33 %	\$0
IN	Allwell Medicare (HMO) en los condados de Boone, Delaware, Hamilton, Hancock, Hendricks, Howard, Johnson, Madison, Marion, Posey, Shelby, Tippecanoe, Tipton, Vanderburgh y Warrick	\$0 [^]	\$5 [^]	\$37 [^]	\$90 [^]	29 %	\$0

Estado	Nombre del Plan	Nivel 1 Medicamentos genéricos preferidos (incluye medicamentos genéricos preferidos)	Nivel 2 Medicamentos genéricos (incluye medicamentos genéricos)	Nivel 3 Medicamentos de marca preferidos (incluye medicamentos de marca preferidos y puede incluir algunos medicamentos genéricos)	Nivel 4 Medicamentos no preferidos (incluye medicamentos de marca no preferidos y medicamentos genéricos no preferidos)	Nivel 5 Especialidad ¹ (incluye medicamentos genéricos y de marca de alto costo)	Nivel 6 Medicamentos para la Atención Seleccionada (incluye algunos medicamentos genéricos y medicamentos de marca que se utilizan para tratar afecciones crónicas específicas)
IN	Allwell Medicare (PPO) en los condados de Boone, Delaware, Hamilton, Hancock, Hendricks, Howard, Johnson, Madison, Marion, Shelby, Tippecanoe y Tipton	\$0^	\$5^	\$37^	\$90^	29 %	\$0
IN	Allwell Medicare (PPO) en los condados de Allen, Elkhart, La Porte, Lake, Porter, St. Joseph, Wells y Whitley	\$0^	\$5^	\$37^	\$90^	33 %	\$0
IN	Allwell Medicare (PPO) en los condados de Posey, Vanderburgh, y Warrick	\$0^	\$15^	\$37^	\$90^	33 %	\$0
KS	Allwell Medicare (HMO)	\$0^	\$9^	\$37^	\$90^	33 %	\$0
LA	Allwell Medicare (HMO)	\$0^	\$10^	\$37^	\$90^	33 %	\$0
MO	Allwell Medicare (HMO)	\$0^	\$5^	\$37^	\$90^	33 %	\$0
MS	Allwell Medicare (HMO)	\$0	\$15	\$42	\$100	27 %	\$0

Estado	Nombre del Plan	Nivel 1 Medicamentos genéricos preferidos (incluye medicamentos genéricos preferidos)	Nivel 2 Medicamentos genéricos (incluye medicamentos genéricos)	Nivel 3 Medicamentos de marca preferidos (incluye medicamentos de marca preferidos y puede incluir algunos medicamentos genéricos)	Nivel 4 Medicamentos no preferidos (incluye medicamentos de marca no preferidos y medicamentos genéricos no preferidos)	Nivel 5 Especialidad ¹ (incluye medicamentos genéricos y de marca de alto costo)	Nivel 6 Medicamentos para la Atención Seleccionada (incluye algunos medicamentos genéricos y medicamentos de marca que se utilizan para tratar afecciones crónicas específicas)
NV	Allwell Medicare (HMO)	\$0*	\$10*	\$47	\$100	33 %	\$0*
OH	Allwell Medicare (HMO)	\$0^	\$9^	\$37^	\$90^	30 %	\$0
PA	Allwell Medicare (HMO)	\$0	\$10	\$47	\$100	33 %	\$0
SC	Allwell Medicare (HMO) <i>en los condados de Abbeville, Allendale, Bamberg, Barnwell, Beaufort, Berkeley, Charleston, Cherokee, Chester, Chesterfield, Clarendon, Colleton, Dillon, Edgefield, Florence, Georgetown, Hampton, Jasper, Greenwood, Laurens, Lee, McCormick, Marion, Marlboro, Newberry, Orangeburg, Union y Williamsburg</i>	\$0	\$12	\$47	\$100	33 %	\$0

Estado	Nombre del Plan	Nivel 1 Medicamentos genéricos preferidos (incluye medicamentos genéricos preferidos)	Nivel 2 Medicamentos genéricos (incluye medicamentos genéricos)	Nivel 3 Medicamentos de marca preferidos (incluye medicamentos de marca preferidos y puede incluir algunos medicamentos genéricos)	Nivel 4 Medicamentos no preferidos (incluye medicamentos de marca no preferidos y medicamentos genéricos no preferidos)	Nivel 5 Especialidad ¹ (incluye medicamentos genéricos y de marca de alto costo)	Nivel 6 Medicamentos para la Atención Seleccionada (incluye algunos medicamentos genéricos y medicamentos de marca que se utilizan para tratar afecciones crónicas específicas)
SC	Allwell Medicare (HMO) en los condados de Anderson, Calhoun, Fairfield, Greenville, Kershaw, Lexington, Oconee, Pickens, Richland, Saluday Spartanburg	\$0	\$8	\$47	\$100	33 %	\$0
TX	Allwell Medicare (HMO) en los condados de Aransas, Bexar, Comal, El Paso, Guadalupe, Jim Wells, Nueces y Wilson Counties	\$3	\$12	\$47	\$95	33 %	\$0
TX	Allwell Medicare (HMO) en los condados de Cameron, Hidalgo and Starr	\$2	\$12	\$40	\$95	33 %	\$0
TX	Allwell Medicare (HMO) en los condados de Collin, Dallas, Denton, Rockwall y Tarrant	\$0	\$14	\$47	\$100	33 %	\$0
TX	Allwell Medicare (HMO) en los condados de Fort Bend y Montgomery Counties	\$1	\$8	\$42	\$85	33 %	\$0

¹Los medicamentos de este nivel no son elegibles para excepciones de pago en un nivel más bajo.

*Proporcionamos cobertura adicional de estos medicamentos que requieren receta médica en la brecha de cobertura. Si desea más información sobre esta cobertura, consulte la *Evidencia de Cobertura*.

^ Este es el monto de copago o coseguro de suministro minorista preferido para 30 días. Consulte su *Directorio de proveedores y farmacias* para encontrar farmacias que ofrecen costos compartidos preferidos.



Section 1557 Non-Discrimination Language
Notice of Non-Discrimination

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

Allwell:

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

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

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

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

1-800-368-1019 (TTY: 1-800-537-7697).

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

Member Services Telephone Numbers by State Chart

State	Telephone Number and Plan Type
Arizona	1-800-977-7522 (HMO and HMO SNP) (TTY: 711)
Arkansas	1-855-565-9518 (TTY: 711)
Florida	1-877-935-8022 (TTY: 711)
Georgia	1-844-890-2326 (HMO); 1-877-725-7748 (HMO SNP) (TTY: 711)
Illinois	1-855-766-1736 (TTY: 711)
Indiana	1-855-766-1541 (HMO and PPO); 1-833-202-4704 (HMO SNP) (TTY: 711)
Kansas	1-855-565-9519 (HMO); 1-833-402-6707 (HMO SNP) (TTY: 711)
Louisiana	1-855-766-1572 (HMO); 1-833-541-0767 (HMO SNP) (TTY: 711)
Mississippi	1-844-786-7711 (HMO); 1-833-260-4124 (HMO SNP) (TTY: 711)
Missouri	1-855-766-1452 (HMO); 1-833-298-3361 (HMO SNP) (TTY: 711)
Nevada	1-833-854-4766 (TTY:711)
New Mexico	1-844-810-7965 (TTY: 711)
Ohio	1-855-766-1851 (HMO); 1-866-389-7690 (HMO SNP) (TTY: 711)
Pennsylvania	1-855-766-1456 (HMO); 1-866-330-9368 (HMO SNP) (TTY: 711)
South Carolina	1-855-766-1497 (TTY: 711)
Texas	1-844-796-6811 (HMO); 1-877-935-8023 (HMO SNP) (TTY: 711)
Wisconsin	1-833-981-0042 (HMO); 1-877-935-8024 (HMO SNP) (TTY: 711)

Section 1557 Non-Discrimination Language
Multi-Language Interpreter Services

ENGLISH: ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call the Member Services number listed for your state in the Member Services Telephone Number Chart.

SPANISH: ATENCIÓN: Si habla español, hay servicios de asistencia de idiomas disponibles para usted sin cargo. Llame al número del Departamento de Servicios al Afiliado que se enumera para su estado en la Ficha de Números de Teléfono del Departamento de Servicios al Afiliado.

CHINESE: 請注意: 如果您使用中文，您可以免費獲得語言援助服務。請撥會員服務部電話號碼表所列的您所在州的會員服務部號碼。

VIETNAMESE: LƯU Ý: Nếu quý vị nói tiếng Việt, chúng tôi có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho quý vị. Xin vui lòng gọi số điện thoại phục vụ hội viên dành cho tiểu bang của quý vị trong Bảng số điện thoại dịch vụ hội viên.

FRENCH CREOLE (HAITIAN CREOLE): ATANSYON: Si w pale kreyòl ayisyen, ou ka resevwa sèvis gratis ki la pou ede w nan lang pa w. Rele nimewo sèvis manm pou eta kote w rete a. W ap jwenn li nan tablo nimewo telefòn sèvis manm yo.

KOREAN: 알림사항: 귀하가 한국어를 사용하시는 경우, 무료 언어 지원 서비스를 받으실 수 있습니다. 가입자 서비스 전화번호 표에 있는 귀하의 주 가입자 서비스 안내번호로 전화하십시오.

FRENCH: ATTENTION : Si vous parlez français, un service d'aide linguistique vous est proposé gratuitement. Veuillez appeler le numéro de téléphone du Service aux membres spécifique à votre État qui se trouve dans le tableau de numéros de téléphone du Service aux membres.

ARABIC:

تنبيه: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية المجانية متاحة لك. اتصل برقم خدمات الأعضاء المُدرج في لائحة رقم هاتف خدمات الأعضاء الخاص بالولاية المقيم فيها.

POLISH: UWAGA: Jeśli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnych usług tłumaczeniowych. Zadzwoń pod numer działu obsługi klienta odpowiedni dla twojego stanu, dostępny w Wypisie numerów telefonu działu obsługi klienta.

RUSSIAN: ВНИМАНИЕ! Если Вы говорите на русском языке, мы можем предложить Вам бесплатные услуги переводчика. Позвоните в Отдел обслуживания участников по указанному для Вашего штата номеру в телефонном справочнике Отдела обслуживания участников

GERMAN: ACHTUNG: Falls Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufen Sie bitte die für Ihren Bundesstaat zuständige Rufnummer des Mitgliederkundendienstes an, die im Telefonverzeichnis des Mitgliederkundendienstes angegeben ist.

TAGALOG: PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, may makukuha ka na mga libreng serbisyong pantulong sa wika. Tawagan ang numero ng Mga Serbisyong ng Miyembro na nakalista para sa iyong estado sa Tsart ng Numero ng mga Serbisyong ng Miyembro.

GUJARATI: સાવધાન: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો તો, ભાષા સહાય સેવાઓ, નિઃશુલ્ક, તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. સભ્ય સેવા ટેલેફોન નંબર ચાર્ટમાં તમારા રાજ્ય માટે સૂચવિદ્ધ સભ્ય સેવાઓ નંબર પર કોલ કરો.

PORTUGUESE: ATENÇÃO: Se falar português, estão disponíveis, gratuitamente, serviços de assistência linguística. Ligue para o número dos Serviços aos Membros indicado para o seu estado na Tabela de números de telefone destes serviços.

ITALIAN: ATTENZIONE: se parla italiano, sono disponibili per Lei servizi di assistenza linguistica gratuiti. Consulti la Tabella dei Numeri Telefonici dei Servizi per i Membri e chiami il numero dei Servizi per i Membri del Suo stato.

PENNSYLVANIAN DUTCH: Geb Acht: Wann du Deitsch schwetze kannscht, un Hilf in dei eegnj Schprooch brauchst, kannscht du es Koschdefrei griege. Ruf die Glieder Nummer von dei Staat, ass iss uff die Lisch an die Glieder Hilf Telefon Nummer Kaart.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ADHD/ANTI-NARCOLEPSY/ANTI-OBESITY/ANOREXIANTS - Drugs to Treat ADHD, Sleep and Eating Disorders		
Amphetamines		
<i>amphetamine-dextroamphetamine cp24</i> 1.25 mg-1.25 mg-1.25 mg-1.25 mg, 2.5 mg-2.5 mg-2.5 mg-2.5 mg, 3.75 mg-3.75 mg-3.75 mg-3.75 mg, 5 mg-5 mg-5 mg-5 mg, 6.25 mg-6.25 mg-6.25 mg-6.25 mg, 7.5 mg-7.5 mg-7.5 mg-7.5 mg	4	MO
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs</i> 1.875 mg-1.875 mg-1.875 mg-1.875 mg, 3.125 mg-3.125 mg-3.125 mg-3.125 mg, 3.75 mg-3.75 mg-3.75 mg-3.75 mg, 1.25 mg-1.25 mg-1.25 mg-1.25 mg, 2.5 mg-2.5 mg-2.5 mg-2.5 mg, 5 mg-5 mg-5 mg-5 mg, 7.5 mg-7.5 mg-7.5 mg-7.5 mg	2	MO; *
<i>dextroamphetamine sulfate cp24</i> 10 mg, 15 mg, 5 mg	4	MO
<i>dextroamphetamine sulfate tabs</i> 10 mg, 5 mg	4	MO
<i>methamphetamine hcl tabs</i>	4	PA; MO
VYVANSE CAPS 10 MG	4	SL(7 ea daily); MO
VYVANSE CAPS 20 MG	4	SL(3.5 ea daily); MO
VYVANSE CAPS 30 MG	4	SL(2.33 ea daily); MO
VYVANSE CAPS 40 MG	4	SL(1.75 ea daily); MO
VYVANSE CAPS 50 MG	4	SL(1.4 ea daily); MO
VYVANSE CAPS 60 MG	4	SL(1.16 ea daily); MO
VYVANSE CAPS 70 MG	4	SL(1 ea daily); MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD)		
<i>atomoxetine hcl caps 10 mg</i>	2	SL(10 ea daily); MO; *
<i>atomoxetine hcl caps 100 mg</i>	2	SL(1 ea daily); MO; *
<i>atomoxetine hcl caps 18 mg</i>	2	SL(5.55 ea daily); MO; *
<i>atomoxetine hcl caps 25 mg</i>	2	SL(4 ea daily); MO; *
<i>atomoxetine hcl caps 40 mg</i>	2	SL(2.5 ea daily); MO; *
<i>atomoxetine hcl caps 60 mg</i>	2	SL(1.66 ea daily); MO; *
<i>atomoxetine hcl caps 80 mg</i>	2	SL(1.25 ea daily); MO; *
<i>clonidine hcl (adhd) tb12</i>	4	MO
<i>guanfacine hcl (adhd) tb24</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
Dopamine and Norepinephrine Reuptake		
SUNOSI TABS 150 MG	4	PA; SL(1 ea daily); MO
SUNOSI TABS 75 MG	4	PA; SL(2 ea daily); MO
Histamine H3-Receptor Antagonist/Inverse		
WAKIX TABS	5	PA; NDS
Stimulants - Misc.		
<i>armodafinil tabs</i>	4	PA; MO
DAYTRANA PTCH	4	MO
<i>dexmethylphenidate hcl cp24</i> 10 mg	4	SL(4 ea daily); MO
<i>dexmethylphenidate hcl cp24</i> 15 mg	4	SL(2.66 ea daily); MO
<i>dexmethylphenidate hcl cp24</i> 20 mg	4	SL(2 ea daily); MO
<i>dexmethylphenidate hcl cp24</i> 25 mg	4	SL(1.6 ea daily); MO
<i>dexmethylphenidate hcl cp24</i> 30 mg	4	SL(1.33 ea daily); MO

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>dexmethylphenidate hcl cp24 35 mg</i>	4	SL(1.14 ea daily); MO
<i>dexmethylphenidate hcl cp24 40 mg</i>	4	SL(1 ea daily); MO
<i>dexmethylphenidate hcl cp24 5 mg</i>	4	SL(8 ea daily); MO
<i>dexmethylphenidate hcl tabs 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	3	MO
<i>methylphenidate hcl cp24 10 mg, 60 mg</i>	2	MO; *
<i>methylphenidate hcl cp24 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	4	MO
<i>methylphenidate hcl cpcr 20 mg</i>	4	QL(2 ea daily); MO
<i>methylphenidate hcl cpcr 30 mg</i>	4	MO
<i>methylphenidate hcl cpcr 40 mg, 10 mg, 50 mg, 60 mg</i>	4	QL(1 ea daily); MO
<i>methylphenidate hcl tabs 20 mg, 10 mg, 5 mg</i>	3	QL(3 ea daily); MO
<i>methylphenidate hcl tb24 18 mg, 27 mg, 36 mg, 54 mg</i>	3	Non-Osmotic Release
<i>methylphenidate hcl tbcr 10 mg, 18 mg, 27 mg, 36 mg, 54 mg</i>	4	MO
<i>methylphenidate hcl tbcr 20 mg</i>	4	QL(3 ea daily); MO
<i>modafinil tabs 100 mg</i>	3	PA; MO
<i>modafinil tabs 200 mg</i>	3	PA; QL(1 ea daily); MO
ALLERGENIC EXTRACTS/BIOLOGICALS MISC		
Allergenic Extracts		
ORALAIR SUBL	4	PA; MO
AMINOGLYCOSIDES - Drugs to Treat Bacterial Infections		
Aminoglycosides		
<i>amikacin sulfate soln</i>	3	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ARIKAYCE SUSP	5	PA; NDS;MO
BETHKIS NEBU (<i>tobramycin</i>)	5	B/D; NDS
<i>gentamicin in saline soln 0.9 %-1 mg/ml</i>	2	*
<i>gentamicin sulfate soln 40 mg/ml</i>	2	MO; *
<i>neomycin sulfate tabs</i>	3	MO
<i>paromomycin sulfate caps</i>	3	MO
TOBI PODHALER CAPS	5	NDS
<i>tobramycin nebu 300 mg/4ml</i>	5	B/D; NDS
<i>tobramycin nebu 300 mg/5ml</i>	2	B/D; *
<i>tobramycin sulfate soln 1.2 gm/30ml, 80 mg/2ml</i>	3	MO
<i>tobramycin sulfate solr 1.2 gm</i>	1	*
ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY - Drugs to Treat Pain, Swelling, Muscle and Joint Conditions		
Anti-TNF-alpha - Monoclonal Antibodies		
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE STARTER PACK PSKT	5	PA; NDS
HUMIRA PEN PNKT	5	PA; NDS
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER PNKT	5	PA; NDS
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER PNKT	5	PA; NDS
HUMIRA PSKT	5	PA; NDS
SIMPONI ARIA SOLN	5	PA; NDS
SIMPONI SOAJ	5	PA; NDS
SIMPONI SOSY	5	PA; NDS
Antirheumatic - Enzyme Inhibitors		

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
OLUMIANT TABS	5	PA; NDS
RINVOQ TB24	5	PA; NDS
XELJANZ TABS	5	PA; NDS
XELJANZ XR TB24	5	PA; NDS
Antirheumatic Antimetabolites		
OTREXUP SOAJ	3	PA
RASUVO SOAJ 10 MG/0.2ML, 12.5 MG/0.25ML, 15 MG/0.3ML, 17.5 MG/0.35ML, 22.5 MG/0.45ML, 25 MG/0.5ML, 30 MG/0.6ML, 7.5 MG/0.15ML	4	PA
RASUVO SOAJ 20 MG/0.4ML	3	PA
Gold Compounds		
RIDAURA CAPS	5	NDS;MO
Interleukin-1 Blockers		
ARCALYST SOLR	5	NDS;LA
Interleukin-1beta Blockers		
ILARIS SOLN	5	PA; NDS;LA
Interleukin-6 Receptor Inhibitors		
ACTEMRA SOSY SC 162 MG/0.9ML	5	PA; NDS
KEVZARA SOAJ	5	PA; NDS
KEVZARA SOSY	5	PA; NDS
Nonsteroidal Anti-inflammatory Agents (NSAIDs)		
<i>celecoxib caps</i>	3	MO
<i>diclofenac potassium tabs</i>	3	MO
<i>diclofenac sodium tb24 100 mg</i>	3	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>diclofenac sodium tbec 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	2	MO; *
<i>diclofenac w/ misoprostol tbec</i>	4	MO
<i>etodolac caps 200 mg, 300 mg</i>	3	MO
<i>etodolac tabs 400 mg, 500 mg</i>	3	MO
<i>etodolac tb24 400 mg, 500 mg, 600 mg</i>	4	MO
<i>flurbiprofen tabs 100 mg</i>	3	MO
<i>ibuprofen susp 100 mg/5ml</i>	2	RX/OTC; MO; *
<i>ibuprofen tabs 400 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; *
<i>ibuprofen tabs 600 mg</i>	1	SL(5.33 ea daily); MO; *
<i>ibuprofen tabs 800 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; *
INDOCIN SUSP OR 25 MG/5ML	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>indomethacin caps 25 mg, 50 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>indomethacin cpcr 75 mg</i>	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>ketoprofen cp24 200 mg</i>	3	MO
<i>ketorolac tromethamine soln ij 15 mg/ml, 30 mg/ml</i>	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>ketorolac tromethamine soln im 30 mg/ml, 60 mg/2ml</i>	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>ketorolac tromethamine tabs or 10 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>mefenamic acid caps</i>	4	MO
<i>meloxicam tabs</i>	1	MO; *
<i>nabumetone tabs</i>	3	MO
NAPRELAN TB24 750 MG	4	MO

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>naproxen sodium tabs 550 mg, 275 mg</i>	3	MO
<i>naproxen sodium tb24 500 mg, 375 mg</i>	4	MO
<i>naproxen tabs 250 mg, 375 mg, 500 mg</i>	1	MO; *
<i>naproxen tbec 375 mg, 500 mg</i>	2	MO; *
<i>naproxen-esomeprazole magnesium tbec</i>	5	PA; NDS;MO
<i>oxaprozin tabs</i>	4	MO
<i>piroxicam caps</i>	3	MO
<i>sulindac tabs</i>	2	MO; *
<i>tolmetin sodium caps 400 mg</i>	3	MO
VIMOVO TBEC (<i>naproxen-esomeprazole magnesium</i>)	5	PA; NDS;MO
ZIPSOR CAPS	4	MO
Pyrimidine Synthesis Inhibitors		
<i>leflunomide tabs</i>	3	MO
Soluble Tumor Necrosis Factor Receptor Agents		
ENBREL MINI SOCT	5	PA; NDS
ENBREL SOLN	5	PA; NDS
ENBREL SOLR	5	PA; NDS
ENBREL SOSY	5	PA; NDS
ENBREL SURECLICK SOAJ	5	PA; NDS
ANALGESICS - NonNarcotic - Drugs to Treat Pain, Muscle and Joint Conditions		
Salicylates		
<i>diflunisal tabs</i>	1	MO; *
ANALGESICS - OPIOID - Drugs to Treat Pain, Muscle and Joint Conditions		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Opioid Agonists		
ABSTRAL SUBL 100 MCG	4	PA; QL(16 ea daily)
ABSTRAL SUBL 200 MCG	5	PA; NDS;QL(8 ea daily)
<i>codeine sulfate tabs 30 mg</i>	2	SL(12 ea daily); MO; *
<i>codeine sulfate tabs 60 mg</i>	2	SL(6 ea daily); MO; *
<i>fentanyl citrate lpop bu 1200 mcg, 1600 mcg, 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg</i>	5	PA; NDS;QL(4 ea daily); MO
<i>fentanyl citrate lpop bu 200 mcg</i>	5	PA; NDS;QL(8 ea daily); MO
<i>fentanyl citrate tabs bu 100 mcg</i>	5	PA; NDS;QL(16 ea daily); MO
<i>fentanyl citrate tabs bu 200 mcg</i>	5	PA; NDS;QL(8 ea daily); MO
<i>fentanyl citrate tabs bu 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg</i>	5	PA; NDS;QL(4 ea daily); MO
<i>fentanyl pt72 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr</i>	4	Limit 10 patches per month;QL(0.34 ea daily); MO
FENTORA TABS 100 MCG (<i>fentanyl citrate</i>)	5	PA; NDS;QL(16 ea daily); MO
FENTORA TABS 200 MCG (<i>fentanyl citrate</i>)	5	PA; NDS;QL(8 ea daily); MO
FENTORA TABS 400 MCG, 600 MCG, 800 MCG (<i>fentanyl citrate</i>)	5	PA; NDS;QL(4 ea daily); MO
<i>hydrocodone bitartrate cp12 10 mg, 15 mg</i>	4	PA; QL(3 ea daily); MO
<i>hydrocodone bitartrate cp12 20 mg, 30 mg, 40 mg, 50 mg</i>	4	PA; QL(2 ea daily); MO
<i>hydromorphone hcl liqd or 1 mg/ml</i>	3	QL(50 ml daily); MO
<i>hydromorphone hcl soln ij 1 mg/ml</i>	4	MO

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydromorphone hcl soln ij 10 mg/ml, 50 mg/5ml, 500 mg/50ml</i>	3	
<i>hydromorphone hcl soln ij 2 mg/ml</i>	3	MO
<i>hydromorphone hcl tabs or 2 mg, 4 mg</i>	2	QL(9 ea daily); MO; *
<i>hydromorphone hcl tabs or 8 mg</i>	2	QL(6.25 ea daily); MO; *
<i>hydromorphone hcl tb24 or 12 mg</i>	2	QL(4.17 ea daily); *
<i>hydromorphone hcl tb24 or 16 mg</i>	2	QL(3.14 ea daily); *
<i>hydromorphone hcl tb24 or 32 mg</i>	2	QL(1.57 ea daily); *
<i>hydromorphone hcl tb24 or 8 mg</i>	2	QL(6.27 ea daily); *
HYSINGLA ER T24A 100 MG, 120 MG, 80 MG	4	PA; QL(1 ea daily); MO
HYSINGLA ER T24A 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG	4	PA; QL(2 ea daily); MO
LAZANDA SOLN 100 MCG/ACT	5	PA; NDS; QL(1 ea daily); MO
LAZANDA SOLN 300 MCG/ACT	5	PA; NDS; Limit 15 boxes per month ;QL(0.5 ea daily); MO
LAZANDA SOLN 400 MCG/ACT	5	PA; NDS; Limit 8 bottles per month;QL(0.27 ea daily); MO
<i>meperidine hcl tabs or 100 mg</i>	4	AL(Up to 64 yrs old); QL(20 ea daily); MO
<i>meperidine hcl tabs or 50 mg</i>	4	AL(Up to 64 yrs old); QL(40 ea daily); MO
<i>methadone hcl soln or 10 mg/5ml</i>	3	QL(33.34 ml daily); MO
<i>methadone hcl soln or 5 mg/5ml</i>	3	QL(15 ml daily); MO
<i>methadone hcl tabs or 5 mg, 10 mg</i>	3	QL(6 ea daily); MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>morphine sulfate beads cp24 120 mg</i>	2	QL(1.67 ea daily); MO; *
<i>morphine sulfate beads cp24 30 mg</i>	2	QL(6.67 ea daily); MO; *
<i>morphine sulfate beads cp24 45 mg</i>	2	QL(4.44 ea daily); MO; *
<i>morphine sulfate beads cp24 60 mg</i>	2	QL(3.34 ea daily); MO; *
<i>morphine sulfate beads cp24 75 mg</i>	2	QL(2.67 ea daily); MO; *
<i>morphine sulfate beads cp24 90 mg</i>	2	QL(2.24 ea daily); MO; *
<i>morphine sulfate cp24 or 10 mg, 20 mg, 30 mg, 50 mg</i>	4	QL(3 ea daily); MO
<i>morphine sulfate cp24 or 100 mg</i>	5	NDS;QL(2 ea daily); MO
<i>morphine sulfate cp24 or 40 mg</i>	4	PA; QL(3 ea daily); MO
<i>morphine sulfate cp24 or 60 mg</i>	4	QL(3.34 ea daily); MO
<i>morphine sulfate cp24 or 80 mg</i>	4	QL(2.5 ea daily); MO
<i>morphine sulfate soln ij 0.5 mg/ml</i>	3	
<i>morphine sulfate soln ij 1 mg/ml</i>	3	MO
<i>morphine sulfate soln or 10 mg/5ml</i>	3	QL(100 ml daily); MO
<i>morphine sulfate soln or 100 mg/5ml, 20 mg/ml</i>	3	QL(10 ml daily); MO
<i>morphine sulfate soln or 20 mg/5ml</i>	3	QL(50 ml daily); MO
<i>morphine sulfate tabs or 15 mg, 30 mg</i>	4	QL(13.34 ea daily); MO
<i>morphine sulfate tbc or 100 mg, 200 mg</i>	4	QL(2 ea daily); MO
<i>morphine sulfate tbc or 15 mg, 30 mg, 60 mg</i>	4	QL(3 ea daily); MO
NUCYNTA ER TB12 100 MG	3	QL(6.67 ea daily); MO
NUCYNTA ER TB12 150 MG	3	QL(4.44 ea daily); MO

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
NUCYNTA ER TB12 200 MG	3	QL(3.34 ea daily); MO
NUCYNTA ER TB12 250 MG	3	QL(2 ea daily); MO
NUCYNTA ER TB12 50 MG	3	QL(13.34 ea daily); MO
NUCYNTA TABS 100 MG	4	QL(6.67 ea daily); MO
NUCYNTA TABS 50 MG	4	QL(13.34 ea daily); MO
NUCYNTA TABS 75 MG	4	QL(8.88 ea daily); MO
<i>oxycodone hcl caps 5 mg</i>	4	QL(6 ea daily); MO
<i>oxycodone hcl conc 100 mg/5ml</i>	4	QL(6 ml daily); MO
<i>oxycodone hcl tabs 10 mg, 20 mg, 15 mg, 5 mg</i>	3	QL(6 ea daily); MO
<i>oxycodone hcl tabs 30 mg</i>	3	QL(4.44 ea daily); MO
<i>oxymorphone hcl tabs 10 mg, 5 mg</i>	4	QL(6 ea daily); MO
<i>oxymorphone hcl tb12 10 mg</i>	4	QL(3 ea daily); MO
<i>oxymorphone hcl tb12 15 mg</i>	4	QL(4.44 ea daily); MO
<i>oxymorphone hcl tb12 20 mg</i>	4	QL(3.34 ea daily); MO
<i>oxymorphone hcl tb12 30 mg</i>	4	QL(2.22 ea daily); MO
<i>oxymorphone hcl tb12 40 mg</i>	4	QL(2 ea daily); MO
<i>oxymorphone hcl tb12 5 mg</i>	4	QL(13.34 ea daily); MO
<i>oxymorphone hcl tb12 7.5 mg</i>	4	QL(8.89 ea daily); MO
SUBSYS LIQD 100 MCG	5	PA; NDS; QL(16 ea daily); MO
SUBSYS LIQD 1200 MCG	5	PA; NDS; QL(2 ea daily)

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SUBSYS LIQD 1600 MCG, 400 MCG, 600 MCG, 800 MCG	5	PA; NDS; QL(4 ea daily); MO
SUBSYS LIQD 200 MCG	5	PA; NDS; QL(8 ea daily); MO
<i>tramadol hcl tabs 50 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; *
<i>tramadol hcl tb24 100 mg</i>	4	SL(3 ea daily); MO
<i>tramadol hcl tb24 200 mg</i>	4	SL(1.5 ea daily); MO
<i>tramadol hcl tb24 300 mg</i>	4	SL(1 ea daily); MO
Opioid Combinations		
<i>acetaminophen w/ codeine soln 12 mg/5ml-120 mg/5ml</i>	1	Limit 4500mls per month; SL(150 ml daily); MO; *
<i>acetaminophen w/ codeine tabs 15 mg-300 mg</i>	2	SL(13.3 ea daily); MO; *
<i>acetaminophen w/ codeine tabs 30 mg-300 mg</i>	2	SL(12 ea daily); MO; *
<i>acetaminophen w/ codeine tabs 300 mg-60 mg</i>	2	SL(6 ea daily); MO; *
<i>butalbital-acetaminophen-caffeine w/ codeine caps</i>	4	AL(Up to 64 yrs old); SL(6 ea daily); MO
<i>butalbital-aspirin-caffeine w/cod caps</i>	4	AL(Up to 64 yrs old); SL(6 ea daily); MO
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 108 mg/5ml-2.5 mg/5ml, 217 mg/10ml-5 mg/10ml, 325 mg/15ml-7.5 mg/15ml</i>	3	Limit 5535mls per month; SL(184.5 ml daily); MO
<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 10 mg-300 mg, 300 mg-5 mg, 300 mg-7.5 mg</i>	2	SL(13.3 ea daily); MO; *
<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 10 mg-325 mg, 325 mg-5 mg, 325 mg-7.5 mg</i>	2	SL(12.3 ea daily); MO; *

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydrocodone-ibuprofen tabs 200 mg-7.5 mg, 10 mg-200 mg, 200 mg-5 mg</i>	3	QL(5 ea daily); MO
<i>oxycodone w/ acetaminophen tabs 10 mg-325 mg</i>	3	SL(12.3 ea daily); MO
<i>oxycodone w/ acetaminophen tabs 2.5 mg-325 mg, 325 mg-5 mg, 325 mg-7.5 mg</i>	2	SL(12.3 ea daily); MO; *
<i>oxycodone-aspirin tabs</i>	3	SL(12.3 ea daily); MO
<i>tramadol-acetaminophen tabs</i>	3	SL(8 ea daily); MO
Opioid Partial Agonists		
BUNAVAIL FILM 0.3 MG-2.1 MG	4	QL(4 ea daily)
BUNAVAIL FILM 0.7 MG-4.2 MG	4	QL(2 ea daily)
BUNAVAIL FILM 1 MG-6.3 MG	4	QL(2 ea daily); MO
<i>buprenorphine hcl subl sl 2 mg, 8 mg</i>	2	QL(3 ea daily); MO; *
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl dihydrate film 0.5 mg-2 mg, 1 mg-4 mg, 2 mg-8 mg</i>	2	QL(3 ea daily); MO; *
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl dihydrate film 12 mg-3 mg</i>	2	QL(2 ea daily); MO; *
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl dihydrate subl 0.5 mg-2 mg, 2 mg-8 mg</i>	3	QL(3 ea daily); MO
<i>buprenorphine ptwk 10 mcg/hr</i>	2	Limit 8 patches per 28 days;SL(0.29 ea daily); MO; *
<i>buprenorphine ptwk 15 mcg/hr</i>	2	Limit 5 patches per 28 days;SL(0.19 ea daily); MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>buprenorphine ptwk 20 mcg/hr</i>	2	Limit 4 patches per 28 days;SL(0.15 ea daily); MO; *
<i>buprenorphine ptwk 5 mcg/hr</i>	2	Limit 16 patches per 28 days;SL(0.58 ea daily); MO; *
<i>buprenorphine ptwk 7.5 mcg/hr</i>	3	Limit 10 patches per 28 days;SL(0.39 ea daily); MO
<i>butorphanol tartrate soln ij 2 mg/ml</i>	4	MO
<i>butorphanol tartrate soln na 10 mg/ml</i>	4	Limit 210mls per month;QL(7 ml daily); MO
BUTRANS PTWK 7.5 MCG/HR (<i>buprenorphine</i>)	3	Limit 10 patches per 28 days;SL(0.39 ea daily); MO
<i>pentazocine w/ naloxone tabs</i>	4	AL(Up to 64 yrs old); QL(9.07 ea daily); MO
ZUBSOLV SUBL 0.18 MG-0.7 MG, 0.36 MG-1.4 MG, 0.71 MG-2.9 MG, 1.4 MG-5.7 MG	4	QL(3 ea daily); MO
ZUBSOLV SUBL 11.4 MG-2.9 MG	4	QL(1 ea daily); MO
ZUBSOLV SUBL 2.1 MG-8.6 MG	4	QL(2 ea daily); MO
ANDROGENS-ANABOLIC - Drugs to Regulate Hormones		
Anabolic Steroids		
ANADROL-50 TABS	5	NDS;MO
<i>oxandrolone tabs 10 mg</i>	5	NDS;MO
<i>oxandrolone tabs 2.5 mg</i>	2	MO; *
Androgens		
ANDRODERM PT24	4	MO

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

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>praziquantel tabs</i>	2	MO; *
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC. - Drugs to Treat Bacterial Infections		
Anti-infective Agents - Misc.		
IMPAVIDO CAPS	5	NDS;MO
<i>metronidazole caps or 375 mg</i>	4	SL(10.6 ea daily); MO
<i>metronidazole in nacl soln 0.79 %-5 mg/ml, 0.79 %-500 mg/100ml</i>	2	*
<i>metronidazole tabs or 250 mg</i>	2	SL(16 ea daily); MO; *
<i>metronidazole tabs or 500 mg</i>	2	SL(8 ea daily); MO; *
<i>pentamidine isethionate solr ij</i>	2	MO; *
<i>pentamidine isethionate solr in</i>	3	B/D; MO
<i>tinidazole tabs</i>	3	MO
<i>trimethoprim tabs</i>	2	MO; *
<i>vancomycin hcl solr iv 1000 mg</i>	3	
XIFAXAN TABS 550 MG	5	NDS;MO
Anti-infective Misc. - Combinations		
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim soln iv 400 mg/5ml-80 mg/5ml</i>	2	MO; *
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp or 200 mg/5ml-40 mg/5ml</i>	4	MO
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tabs or 160 mg-800 mg, 400 mg-80 mg</i>	1	MO; *
Antiprotozoal Agents		
ALINIA TABS 500 MG	4	MO
<i>atovaquone susp</i>	5	NDS;MO

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Carbapenems		
<i>ertapenem sodium solr</i>	2	MO; *
<i>imipenem-cilastatin solr 250 mg-250 mg</i>	1	MO; *
<i>imipenem-cilastatin solr 500 mg-500 mg</i>	3	MO
<i>meropenem solr 1 gm</i>	4	MO
<i>meropenem solr 500 mg</i>	4	
VABOMERE SOLR	4	
Chloramphenicols		
<i>chloramphenicol sodium succinate solr</i>	2	*
Cyclic Lipopeptides		
<i>daptomycin solr 500 mg</i>	5	NDS;MO
Glycopeptides		
DALVANCE SOLR	5	NDS
FIRVANQ SOLR 25 MG/ML	4	
FIRVANQ SOLR 50 MG/ML	4	MO
ORBACTIV SOLR	5	NDS;MO
<i>vancomycin hcl caps or 125 mg</i>	4	PA; MO
<i>vancomycin hcl caps or 250 mg</i>	5	PA; NDS;MO
<i>vancomycin hcl solr iv 5 gm, 10 gm, 750 mg, 1 gm, 1000 mg</i>	3	
<i>vancomycin hcl solr iv 500 mg</i>	3	MO
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE SOLR OR 250 MG/5ML	4	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE/DEXTROSE SOLN 1 GM/200ML-5 %, 5 %-500 MG/100ML, 5 %-750 MG/150ML	4	
Leprostatics		
<i>dapsone tabs or 100 mg, 25 mg</i>	2	MO; *
Lincosamides		
<i>clindamycin hcl caps</i>	1	MO; *
<i>clindamycin palmitate hydrochloride solr</i>	3	MO
<i>clindamycin phosphate in d5w soln</i>	2	*
<i>clindamycin phosphate soln ij 300 mg/2ml, 9 gm/60ml, 9000 mg/60ml</i>	3	
<i>clindamycin phosphate soln ij 600 mg/4ml, 900 mg/6ml</i>	3	MO
<i>clindamycin phosphate soln iv 300 mg/2ml, 900 mg/6ml</i>	3	
<i>clindamycin phosphate soln iv 600 mg/4ml</i>	2	*
<i>lincomycin hcl soln</i>	2	MO; *
Monobactams		
<i>aztreonam solr</i>	4	MO
CAYSTON SOLR	5	PA; NDS;LA
Oxazolidinones		
<i>linezolid in sodium chloride soln</i>	5	NDS
<i>linezolid soln iv 600 mg/300ml</i>	5	NDS
<i>linezolid susr or 100 mg/5ml</i>	5	NDS;MO
<i>linezolid tabs or 600 mg</i>	4	MO
SIVEXTRO SOLR IV	5	NDS

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SIVEXTRO TABS OR	5	NDS;MO
ZYVOX SOLN IV 200 MG/100ML	5	NDS
Pleuromutilins		
XENLETA TABS OR 600 MG	5	PA; NDS;MO
Polymyxins		
<i>colistimethate sodium solr</i>	4	MO
<i>polymyxin b sulfata solr</i>	2	*
Streptogramins		
SYNERCID SOLR	5	NDS
Urinary Anti-infectives		
<i>fosfomicin tromethamine pack</i>	4	
<i>methenamine hippurate tabs</i>	4	MO
MONUROL PACK (<i>fosfomicin tromethamine</i>)	4	
<i>nitrofurantoin macrocrystal caps</i>	3	MO
<i>nitrofurantoin monohyd macro caps</i>	3	MO
<i>nitrofurantoin susp</i>	4	MO
ANTIANGINAL AGENTS - Drugs to Treat Chest Pain		
Antianginals-Other		
<i>ranolazine tb12</i>	2	MO; *
Nitrates		
DILATRATE SR CPCR	4	MO
<i>isosorbide dinitrate tabs 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	3	MO
<i>isosorbide dinitrate tabs 30 mg</i>	2	MO; *
<i>isosorbide dinitrate tabs 40 mg</i>	5	NDS;MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>isosorbide mononitrate tabs</i>	2	MO; *
<i>isosorbide mononitrate tb24</i>	2	MO; *
NITRO-DUR PT24 0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR	4	MO
<i>nitroglycerin pt24 td 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr</i>	3	MO
<i>nitroglycerin soln tl 0.4 mg/spray</i>	4	MO
<i>nitroglycerin subl sl 0.3 mg, 0.4 mg, 0.6 mg</i>	2	MO; *
NITROSTAT SUBL (<i>nitroglycerin</i>)	3	MO
ANTIANGIETY AGENTS - Drugs to Treat Anxiety		
Antianxiety Agents - Misc.		
<i>bupirone hcl tabs</i>	2	MO; *
<i>hydroxyzine hcl soln im 50 mg/ml</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>hydroxyzine hcl syrj or 10 mg/5ml</i>	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>hydroxyzine hcl tabs or 10 mg, 25 mg, 50 mg</i>	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>hydroxyzine pamoate caps 25 mg, 50 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>meprobamate tabs</i>	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
Benzodiazepines		
<i>alprazolam tabs 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	1	MO; *
<i>alprazolam tb24 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg</i>	3	MO
<i>alprazolam tbdp 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	4	MO
<i>chlordiazepoxide hcl caps</i>	1	MO; *
<i>clorazepate dipotassium tabs</i>	3	MO
<i>diazepam conc or 5 mg/ml</i>	2	MO; *

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>diazepam soln ij 5 mg/ml, 50 mg/10ml</i>	2	MO; *
<i>diazepam soln or 5 mg/5ml</i>	2	MO; *
<i>diazepam tabs or 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	1	MO; *
<i>lorazepam conc or 2 mg/ml</i>	2	MO; *
<i>lorazepam soln ij 4 mg/ml, 2 mg/ml, 20 mg/10ml</i>	1	MO; *
<i>lorazepam tabs or 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	1	MO; *
<i>oxazepam caps 30 mg, 10 mg, 15 mg</i>	3	MO
ANTIARRHYTHMICS - Drugs to treat abnormal heart rhythms		
Antiarrhythmics Type I-A		
<i>disopyramide phosphate caps</i>	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
NORPACE CR CP12 100 MG	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>quinidine gluconate tbcr or 324 mg</i>	4	MO
<i>quinidine sulfate tabs</i>	1	MO; *
Antiarrhythmics Type I-B		
<i>lidocaine hcl (cardiac) sosy 100 mg/5ml</i>	1	*
<i>mexiletine hcl caps</i>	3	MO
Antiarrhythmics Type I-C		
<i>flecainide acetate tabs 100 mg</i>	3	SL(4 ea daily); MO
<i>flecainide acetate tabs 150 mg</i>	3	SL(2.66 ea daily); MO
<i>flecainide acetate tabs 50 mg</i>	3	SL(8 ea daily); MO
<i>propafenone hcl cp12 225 mg, 325 mg, 425 mg</i>	4	MO
<i>propafenone hcl tabs 150 mg, 225 mg, 300 mg</i>	3	MO
Antiarrhythmics Type III		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>amiodarone hcl tabs or 100 mg, 200 mg, 400 mg</i>	2	MO; *
<i>dofetilide caps</i>	4	
MULTAQ TABS	3	MO
ANTIASTHMATIC AND BRONCHODILATOR AGENTS - Drugs to Treat Lung Conditions		
Anti-Inflammatory Agents		
<i>cromolyn sodium nebu</i>	1	B/D; MO; *
Antiasthmatic - Monoclonal Antibodies		
CINQAIR SOLN	5	PA; NDS;LA
FASENRA SOSY	5	PA; NDS
NUCALA SOLR 100 MG	5	PA; NDS;LA
XOLAIR SOLR	5	PA; NDS;LA
XOLAIR SOSY	5	PA; NDS;LA
Bronchodilators - Anticholinergics		
ATROVENT HFA AERS	4	Limit 2 inhalers per month;QL(0.86 gm daily); MO
INCRUSE ELLIPTA AEPB	3	QL(1 ea daily); MO
<i>ipratropium bromide soln</i>	2	B/D; MO; *
SPIRIVA HANDIHALER CAPS	3	QL(1 ea daily); MO
SPIRIVA RESPIMAT AERS	3	Limit 1 inhaler per month (60 actuations);SL(0.14 gm daily); MO
TUDORZA PRESSAIR AEPB	3	Limit 1 inhaler per month (60 actuations);QL(0.04 ea daily); MO

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TUDORZA PRESSAIR AEPB	3	Limit 2 inhalers per month (30 actuations); QL(0.07 ea daily); MO
Leukotriene Modulators		
<i>montelukast sodium chew 4 mg, 5 mg</i>	3	QL(1 ea daily); MO
<i>montelukast sodium tabs 10 mg</i>	2	QL(1 ea daily); MO; *
<i>zafirlukast tabs</i>	4	MO
<i>zileuton tb12</i>	5	NDS; SL(4 ea daily); MO
Selective Phosphodiesterase 4 (PDE4) Inhibitors		
DALIRESP TABS	4	QL(1 ea daily); MO
Steroid Inhalants		
ARNUITY ELLIPTA AEPB	3	SL(1 ea daily); MO
<i>budesonide (inhalation) susp 0.25 mg/2ml</i>	4	B/D; QL(8 ml daily); MO
<i>budesonide (inhalation) susp 0.5 mg/2ml</i>	4	B/D; QL(4 ml daily); MO
<i>budesonide (inhalation) susp 1 mg/2ml</i>	4	B/D; QL(2 ml daily); MO
FLOVENT DISKUS AEPB 100 MCG/BLIST	3	SL(20 ea daily); MO
FLOVENT DISKUS AEPB 250 MCG/BLIST	3	SL(8 ea daily); MO
FLOVENT DISKUS AEPB 50 MCG/BLIST	3	SL(40 ea daily); MO
FLOVENT HFA AERO 110 MCG/ACT, 220 MCG/ACT	3	Limit 2 inhalers per month; QL(0.8 gm daily); MO
FLOVENT HFA AERO 44 MCG/ACT	3	Limit 1 inhaler per month; QL(0.36 gm daily); MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
PULMICORT FLEXHALER AEPB 180 MCG/ACT	4	Limit 2 inhalers per month; QL(0.07 ea daily); MO
PULMICORT FLEXHALER AEPB 90 MCG/ACT	4	Limit 8 inhalers per month; QL(0.27 ea daily); MO
Sympathomimetics		
ADVAIR HFA AERO	3	QL(4 gm daily); MO
<i>albuterol sulfate nebu in 0.083 %, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml, 0.5 %, 2.5 mg/0.5ml</i>	2	B/D; MO; *
<i>albuterol sulfate syrps or 2 mg/5ml</i>	2	MO; *
<i>albuterol sulfate tabs or 2 mg, 4 mg</i>	4	MO
<i>albuterol sulfate tb12 or 4 mg, 8 mg</i>	1	MO; *
ANORO ELLIPTA AEPB	3	QL(2 ea daily); MO
ARCAPTA NEOHALER CAPS	4	QL(1 ea daily); MO
BREO ELLIPTA AEPB 100 MCG/INH-25 MCG/INH, 200 MCG/INH-25 MCG/INH	3	Limit 1 inhaler per month; SL(2 ea daily); MO
BREO ELLIPTA AEPB 100 MCG/INH-25 MCG/INH, 200 MCG/INH-25 MCG/INH	3	Limit 2 inhalers per month (Institutional Pack); SL(2 ea daily); MO
BROVANA NEBU	4	B/D; MO
COMBIVENT RESPIMAT AERS	4	Limit 3 inhalers per 2 months; SL(0.2 gm daily); MO
<i>fluticasone-salmeterol aepb 100 mcg/dose-50 mcg/dose, 250 mcg/dose-50 mcg/dose, 50 mcg/dose-500 mcg/dose</i>	2	SL(2 ea daily); MO; *

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ipratropium-albuterol soln</i>	2	B/D; MO; *
<i>levalbuterol hcl nebu</i>	4	B/D; MO
<i>levalbuterol tartrate aero</i>	4	MO
PERFOROMIST NEBU	4	B/D; QL(4 ml daily); MO
PROAIR HFA AERS (<i>albuterol sulfate</i>)	3	MO
PROAIR RESPICLICK AEPB	3	MO
SEREVENT DISKUS AEPB	3	QL(2 ea daily); MO
STIOLTO RESPIMAT AERS	3	Limit 1 inhaler per month; SL(0.14 gm daily); MO
STRIVERDI RESPIMAT AERS	3	Limit 1 inhaler per month (60 actuations); SL(0.14 gm daily); MO
SYMBICORT AERO 160 MCG/ACT-4.5 MCG/ACT (<i>budesonide-formoterol fumarate dihydrate</i>)	3	Limit 2 inhalers per month (Institutional Pack); QL(0.4 gm daily); MO
SYMBICORT AERO 160 MCG/ACT-4.5 MCG/ACT, 4.5 MCG/ACT-80 MCG/ACT (<i>budesonide-formoterol fumarate dihydrate</i>)	3	Limit 1 inhaler per month; QL(0.34 gm daily); MO
SYMBICORT AERO 4.5 MCG/ACT-80 MCG/ACT (<i>budesonide-formoterol fumarate dihydrate</i>)	3	Limit 2 inhalers per month (Institutional Pack); QL(0.46 gm daily); MO
<i>terbutaline sulfate tabs or 2.5 mg, 5 mg</i>	3	MO
TRELEGY ELLIPTA AEPB 100 MCG/INH-25 MCG/INH-62.5 MCG/INH	3	MO
Xanthines		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>aminophylline soln</i>	2	*
<i>theophylline tb12 300 mg, 450 mg</i>	2	MO; *
<i>theophylline tb24 400 mg, 600 mg</i>	3	MO
ANTICOAGULANTS - Blood Thinners		
Coumarin Anticoagulants		
COUMADIN TABS 1 MG, 4 MG, 5 MG (<i>warfarin sodium</i>)	4	MO
<i>warfarin sodium tabs 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg, 2 mg, 3 mg</i>	1	MO; *
Direct Factor Xa Inhibitors		
BEVYXXA CAPS 40 MG	4	QL(1 ea daily)
BEVYXXA CAPS 80 MG	4	QL(1 ea daily); MO
ELIQUIS STARTER PACK TBPK	3	
ELIQUIS TABS	3	MO
XARELTO STARTER PACK TBPK	3	MO
XARELTO TABS	3	MO
Heparins And Heparinoid-Like Agents		
<i>enoxaparin sodium soln</i>	4	MO
<i>fondaparinux sodium soln 10 mg/0.8ml, 5 mg/0.4ml, 7.5 mg/0.6ml</i>	5	NDS;MO
<i>fondaparinux sodium soln 2.5 mg/0.5ml</i>	4	MO
FRAGMIN SOLN 10000 UNIT/ML, 2500 UNIT/0.2ML, 5000 UNIT/0.2ML	4	MO

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
FRAGMIN SOLN 12500 UNIT/0.5ML, 15000 UNIT/0.6ML, 18000 UNIT/0.72ML, 7500 UNIT/0.3ML, 95000 UNIT/3.8ML	5	NDS;MO
<i>heparin sodium (porcine) soln</i>	3	MO
Thrombin Inhibitors		
<i>argatroban soln 250 mg/2.5ml</i>	2	*
PRADAXA CAPS	4	MO
ANTICONVULSANTS - Drugs to Treat Seizures		
AMPA Glutamate Receptor Antagonists		
FYCOMPA SUSP	4	MO
FYCOMPA TABS	4	MO
Anticonvulsants - Benzodiazepines		
<i>clobazam susp 2.5 mg/ml</i>	2	MO; *
<i>clobazam tabs 10 mg</i>	2	MO; *
<i>clobazam tabs 20 mg</i>	5	NDS;MO
<i>clonazepam tabs 0.5 mg</i>	1	SL(40 ea daily); MO; *
<i>clonazepam tabs 1 mg</i>	1	SL(20 ea daily); MO; *
<i>clonazepam tabs 2 mg</i>	1	SL(10 ea daily); MO; *
<i>clonazepam tbdp 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	3	MO
DIASTAT ACUDIAL GEL (<i>diazepam (anticonvulsant)</i>)	4	MO
DIASTAT PEDIATRIC GEL (<i>diazepam (anticonvulsant)</i>)	4	MO
<i>diazepam (anticonvulsant) gel</i>	4	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
NAYZILAM SOLN	5	PA; NDS;SL(0.34 ea daily); MO
SYMPAZAN FILM 10 MG, 20 MG	5	PA; NDS;MO
SYMPAZAN FILM 5 MG	4	PA; MO
VALTOCO LIQD	5	PA; NDS;SL(0.34 ea daily); MO
VALTOCO LQPK	5	PA; NDS;SL(0.34 ea daily); MO
Anticonvulsants - Misc.		
APTIOM TABS 200 MG	4	MO
APTIOM TABS 400 MG, 600 MG, 800 MG	5	NDS;MO
BANZEL SUSP 40 MG/ML (<i>rufinamide</i>)	4	MO
BANZEL TABS 200 MG	4	MO
BANZEL TABS 400 MG	5	NDS;MO
BRIVIACT SOLN IV 50 MG/5ML	5	NDS;SL(20 ml daily)
BRIVIACT SOLN OR 10 MG/ML	5	PA; NDS;SL(20 ml daily); MO
BRIVIACT TABS OR 10 MG	5	PA; NDS;SL(20 ea daily); MO
BRIVIACT TABS OR 100 MG	5	PA; NDS;SL(2 ea daily); MO
BRIVIACT TABS OR 25 MG	5	PA; NDS;SL(8 ea daily); MO
BRIVIACT TABS OR 50 MG	5	PA; NDS;SL(4 ea daily); MO
BRIVIACT TABS OR 75 MG	5	PA; NDS;SL(2.67 ea daily); MO
<i>carbamazepine chew 100 mg</i>	3	MO
<i>carbamazepine cp12 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	3	MO

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>carbamazepine susp 100 mg/5ml</i>	2	MO; *
<i>carbamazepine tabs 200 mg</i>	2	MO; *
<i>carbamazepine tb12 100 mg, 200 mg, 400 mg</i>	2	MO; *
EPIDIOLEX SOLN	5	PA; NDS
FINTEPLA SOLN	5	PA; NDS; SL(11.82 ml daily); MO
<i>gabapentin caps 100 mg, 300 mg, 400 mg</i>	2	MO; *
<i>gabapentin soln 250 mg/5ml, 300 mg/6ml</i>	3	MO
<i>gabapentin tabs 600 mg, 800 mg</i>	3	MO
LAMICTAL XR KIT	4	MO
<i>lamotrigine chew 25 mg, 5 mg</i>	2	MO; *
<i>lamotrigine kit 25 mg</i>	2	MO; *
<i>lamotrigine tabs 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg</i>	1	MO; *
<i>lamotrigine tb24 100 mg, 250 mg</i>	2	MO; *
<i>lamotrigine tb24 200 mg, 300 mg, 25 mg, 50 mg</i>	4	MO
<i>lamotrigine tbdp 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	2	MO; *
<i>levetiracetam in sodium chloride soln</i>	3	
<i>levetiracetam soln iv 500 mg/5ml</i>	3	
<i>levetiracetam soln or 100 mg/ml, 500 mg/5ml</i>	3	MO
<i>levetiracetam tabs or 250 mg, 1000 mg, 500 mg, 750 mg</i>	2	MO; *
<i>levetiracetam tb24 or 500 mg, 750 mg</i>	3	MO
<i>oxcarbazepine susp</i>	3	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>oxcarbazepine tabs</i>	3	MO
<i>pregabalin caps 100 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	2	QL(3 ea daily); MO; *
<i>pregabalin caps 150 mg, 200 mg, 225 mg</i>	2	QL(2 ea daily); MO; *
<i>pregabalin caps 300 mg</i>	2	SL(2 ea daily); MO; *
<i>pregabalin soln 20 mg/ml</i>	2	SL(30 ml daily); MO; *
<i>primidone tabs</i>	2	MO; *
<i>rufinamide susp</i>	4	MO
SPRITAM TB3D 1000 MG	4	PA; SL(3 ea daily); MO
SPRITAM TB3D 250 MG	4	PA; SL(12 ea daily); MO
SPRITAM TB3D 500 MG	4	PA; SL(6 ea daily); MO
SPRITAM TB3D 750 MG	4	PA; SL(4 ea daily); MO
TEGRETOL SUSP (<i>carbamazepine</i>)	4	MO
TEGRETOL TABS (<i>carbamazepine</i>)	4	MO
TEGRETOL-XR TB12 (<i>carbamazepine</i>)	4	MO
<i>topiramate csp 15 mg, 25 mg</i>	3	MO
<i>topiramate tabs 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	2	MO; *
VIMPAT SOLN IV 200 MG/20ML	4	
VIMPAT SOLN OR 10 MG/ML	4	MO
VIMPAT TABS OR 100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG	4	MO
<i>zonisamide caps</i>	3	MO
Carbamates		
<i>felbamate susp 600 mg/5ml</i>	2	MO; *

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>felbamate tabs 400 mg</i>	2	MO; *
<i>felbamate tabs 600 mg</i>	4	MO
XCOPRI TABS 100 MG	5	PA; NDS;SL(4 ea daily); MO
XCOPRI TABS 150 MG	5	PA; NDS;SL(2.67 ea daily); MO
XCOPRI TABS 200 MG	5	PA; NDS;SL(2 ea daily); MO
XCOPRI TABS 50 MG	5	PA; NDS;SL(8 ea daily); MO
XCOPRI TBPK	4	PA; 12.5-25 MG;MO
XCOPRI TBPK	5	PA; NDS; 350 MG Daily Dose
XCOPRI TBPK	5	PA; NDS; 250 MG Daily Dose
XCOPRI TBPK	5	PA; NDS, 50-100 MG;MO
XCOPRI TBPK	5	PA; NDS, 150-200 MG ;MO
GABA Modulators		
<i>tiagabine hcl tabs 12 mg, 16 mg</i>	2	MO; *
<i>tiagabine hcl tabs 2 mg, 4 mg</i>	4	MO
<i>vigabatrin pack</i>	5	NDS;LA; MO
<i>vigabatrin tabs</i>	5	NDS;LA
Hydantoins		
DILANTIN INFATABS CHEW (<i>phenytoin</i>)	4	MO
DILANTIN-125 SUSP (<i>phenytoin</i>)	4	MO
<i>fosphenytoin sodium soln 100 mg pe/2ml</i>	2	*
<i>fosphenytoin sodium soln 500 mg pe/10ml</i>	2	MO; *
PEGANONE TABS	4	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>phenytoin chew 50 mg</i>	2	MO; *
<i>phenytoin sodium extended caps</i>	2	MO; *
<i>phenytoin sodium soln</i>	2	*
<i>phenytoin susp 100 mg/4ml, 125 mg/5ml</i>	3	MO
Succinimides		
CELONTIN CAPS	4	MO
<i>ethosuximide caps 250 mg</i>	1	MO; *
<i>ethosuximide soln 250 mg/5ml</i>	2	MO; *
ZARONTIN CAPS 250 MG (<i>ethosuximide</i>)	4	MO
Valproic Acid		
DEPAKOTE ER TB24 (<i>divalproex sodium</i>)	4	MO
DEPAKOTE SPRINKLES CSDR (<i>divalproex sodium</i>)	4	MO
DEPAKOTE TBEC (<i>divalproex sodium</i>)	4	MO
<i>divalproex sodium csdr 125 mg</i>	2	MO; *
<i>divalproex sodium tb24 250 mg, 500 mg</i>	3	MO
<i>divalproex sodium tbec 125 mg, 250 mg, 500 mg</i>	2	MO; *
<i>valproate sodium soln iv 100 mg/ml, 500 mg/5ml</i>	2	*
<i>valproate sodium soln or 250 mg/5ml</i>	2	MO; *
<i>valproic acid caps</i>	3	MO
ANTIDEPRESSANTS - Drugs to Treat Depression		
Alpha-2 Receptor Antagonists (Tetracyclics)		
<i>mirtazapine tabs 7.5 mg, 15 mg, 30 mg, 45 mg</i>	2	MO; *
<i>mirtazapine tbdp 15 mg, 30 mg, 45 mg</i>	3	MO

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Antidepressants - Misc.		
APLENZIN TB24 174 MG	4	ST; SL(3 ea daily); MO
APLENZIN TB24 348 MG	4	ST; SL(1.5 ea daily); MO
APLENZIN TB24 522 MG	4	ST; SL(1 ea daily); MO
<i>bupropion hcl tabs 100 mg</i>	3	SL(4.5 ea daily); MO
<i>bupropion hcl tabs 75 mg</i>	3	SL(6 ea daily); MO
<i>bupropion hcl tb12 100 mg</i>	2	SL(4 ea daily); MO; *
<i>bupropion hcl tb12 150 mg</i>	2	SL(2.66 ea daily); MO; *
<i>bupropion hcl tb12 200 mg</i>	2	SL(2 ea daily); MO; *
<i>bupropion hcl tb24 150 mg</i>	3	SL(3 ea daily); MO
<i>bupropion hcl tb24 300 mg</i>	3	SL(1.5 ea daily); MO
<i>bupropion hcl tb24 450 mg</i>	4	ST; MO
FORFIVO XL TB24 (<i>bupropion hcl</i>)	4	ST; MO
<i>maprotiline hcl tabs 25 mg, 50 mg</i>	1	MO; *
<i>maprotiline hcl tabs 75 mg</i>	2	MO; *
GABA Receptor Modulator - Neuroactive Steroid		
ZULRESSO SOLN	5	PA; NDS
Monoamine Oxidase Inhibitors (MAOIs)		
EMSAM PT24	5	NDS;MO
MARPLAN TABS	4	MO
<i>phenelzine sulfate tabs</i>	2	MO; *
<i>tranylcypromine sulfate tabs</i>	4	MO
N-Methyl-D-aspartic acid (NMDA) Receptor		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SPRAVATO 56MG DOSE SOPK	5	PA; NDS;MO
SPRAVATO 84MG DOSE SOPK	5	PA; NDS;MO
Selective Serotonin Reuptake Inhibitors (SSRIs)		
<i>citalopram hydrobromide soln 10 mg/5ml</i>	4	SL(20 ml daily); MO
<i>citalopram hydrobromide tabs 10 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; *
<i>citalopram hydrobromide tabs 20 mg</i>	1	SL(2 ea daily); MO; *
<i>citalopram hydrobromide tabs 40 mg</i>	1	SL(1 ea daily); MO; *
<i>escitalopram oxalate soln 5 mg/5ml</i>	4	MO
<i>escitalopram oxalate tabs 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	1	MO; *
<i>fluoxetine hcl caps 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	1	MO; *
<i>fluoxetine hcl cpdr 90 mg</i>	2	MO; *
<i>fluoxetine hcl soln 20 mg/5ml</i>	2	MO; *
<i>fluoxetine hcl tabs 10 mg, 20 mg, 60 mg</i>	2	MO; *
<i>fluvoxamine maleate cp24 100 mg, 150 mg</i>	4	MO
<i>fluvoxamine maleate tabs 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	2	MO; *
<i>paroxetine hcl tabs 30 mg, 40 mg, 10 mg, 20 mg</i>	1	MO; *
<i>paroxetine hcl tb24 37.5 mg, 12.5 mg, 25 mg</i>	4	MO
PAXIL SUSP 10 MG/5ML	4	MO
PEXEVA TABS	4	ST; MO
<i>sertraline hcl conc 20 mg/ml</i>	3	MO
<i>sertraline hcl tabs 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	1	MO; *
Serotonin Modulators		

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>nefazodone hcl tabs 100 mg, 150 mg, 200 mg</i>	2	MO; *
<i>nefazodone hcl tabs 250 mg, 50 mg</i>	3	MO
<i>trazodone hcl tabs</i>	1	MO; *
TRINTELLIX TABS 10 MG	4	ST; QL(2 ea daily); MO
TRINTELLIX TABS 20 MG	4	ST; QL(1 ea daily); MO
TRINTELLIX TABS 5 MG	4	ST; QL(4 ea daily); MO
VIIBRYD STARTER PACK KIT	4	ST; MO
VIIBRYD TABS	4	ST; MO
Serotonin-Norepinephrine Reuptake Inhibitors		
DESVENLAFAXINE ER TB24	4	ST; MO
<i>desvenlafaxine succinate tb24</i>	2	MO; *
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20 MG	4	ST; SL(6 ea daily); MO
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 30 MG	4	ST; SL(4 ea daily); MO
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 40 MG	4	ST; SL(3 ea daily); MO
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 60 MG	4	ST; SL(2 ea daily); MO
<i>duloxetine hcl cpep 20 mg, 30 mg, 60 mg</i>	4	MO
FETZIMA CP24 120 MG, 40 MG, 80 MG	4	ST; QL(1 ea daily); MO
FETZIMA CP24 20 MG	4	ST; QL(2 ea daily); MO
FETZIMA TITRATION PACK C4PK	4	ST; MO
<i>venlafaxine hcl cp24 150 mg</i>	2	SL(1.5 ea daily); MO; *
<i>venlafaxine hcl cp24 37.5 mg</i>	2	SL(6 ea daily); MO; *
<i>venlafaxine hcl cp24 75 mg</i>	2	SL(3 ea daily); MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>venlafaxine hcl tabs 100 mg</i>	2	SL(3.75 ea daily); MO; *
<i>venlafaxine hcl tabs 25 mg</i>	2	SL(15 ea daily); MO; *
<i>venlafaxine hcl tabs 37.5 mg</i>	2	SL(10 ea daily); MO; *
<i>venlafaxine hcl tabs 50 mg</i>	2	SL(7.5 ea daily); MO; *
<i>venlafaxine hcl tabs 75 mg</i>	2	SL(5 ea daily); MO; *
<i>venlafaxine hcl tb24 150 mg</i>	2	SL(1.5 ea daily); MO; *
<i>venlafaxine hcl tb24 225 mg</i>	2	ST; SL(1 ea daily); MO; *
<i>venlafaxine hcl tb24 37.5 mg</i>	2	SL(6 ea daily); MO; *
<i>venlafaxine hcl tb24 75 mg</i>	2	SL(3 ea daily); MO; *
Tricyclic Agents		
<i>amitriptyline hcl tabs</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>amoxapine tabs 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	1	MO; *
<i>amoxapine tabs 150 mg</i>	2	MO; *
<i>clomipramine hcl caps</i>	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>desipramine hcl tabs</i>	3	MO
<i>doxepin hcl caps 100 mg, 150 mg, 25 mg, 10 mg, 50 mg, 75 mg</i>	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>doxepin hcl conc 10 mg/ml</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>imipramine hcl tabs</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>imipramine pamoate caps</i>	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>nortriptyline hcl caps</i>	2	MO; *
<i>nortriptyline hcl soln</i>	2	MO; *
<i>protriptyline hcl tabs</i>	1	MO; *

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>trimipramine maleate caps 100 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>trimipramine maleate caps 25 mg, 50 mg</i>	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
ANTIDIABETICS - Drugs to Regulate Blood Sugar		
Alpha-Glucosidase Inhibitors		
<i>acarbose tabs</i>	6	QL(3 ea daily); MO; *
<i>miglitol tabs</i>	3	QL(3 ea daily); MO
Antidiabetic - Amylin Analogs		
SYMLINPEN 120 SOPN	4	PA; Limit 12mls per month;QL(0.4 ml daily); MO
SYMLINPEN 60 SOPN	4	PA; Limit 12mls per month;QL(0.4 ml daily); MO
Antidiabetic Combinations		
ACTOPLUS MET XR TB24 1000 MG-15 MG	3	SL(2 ea daily)
ACTOPLUS MET XR TB24 1000 MG-30 MG	3	SL(1.5 ea daily)
<i>glipizide-metformin hcl tabs 2.5 mg-250 mg</i>	6	SL(8 ea daily); MO; *
<i>glipizide-metformin hcl tabs 2.5 mg-500 mg, 5 mg-500 mg</i>	6	SL(4 ea daily); MO; *
<i>glyburide-metformin tabs 1.25 mg-250 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); SL(8 ea daily); MO; *
<i>glyburide-metformin tabs 2.5 mg-500 mg, 5 mg-500 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); SL(4 ea daily); MO; *
INVOKAMET TABS 1000 MG-150 MG, 1000 MG-50 MG, 150 MG-500 MG	3	SL(2 ea daily); MO
INVOKAMET TABS 50 MG-500 MG	3	SL(4 ea daily); MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
INVOKAMET XR TB24 1000 MG-150 MG, 1000 MG-50 MG, 150 MG-500 MG	3	SL(2 ea daily); MO
INVOKAMET XR TB24 50 MG-500 MG	3	SL(4 ea daily); MO
JANUMET TABS	3	SL(2 ea daily); MO
JANUMET XR TB24 100 MG-1000 MG	3	SL(1 ea daily); MO
JANUMET XR TB24 1000 MG-50 MG, 50 MG-500 MG	3	SL(2 ea daily); MO
JENTADUETO TABS	3	SL(2 ea daily); MO
JENTADUETO XR TB24 1000 MG-2.5 MG	3	SL(2 ea daily); MO
JENTADUETO XR TB24 1000 MG-5 MG	3	SL(1 ea daily); MO
<i>pioglitazone hcl-glimepiride tabs</i>	6	SL(1.5 ea daily); MO; *
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tabs</i>	6	SL(3 ea daily); MO; *
SYNJARDY TABS 1000 MG-12.5 MG, 1000 MG-5 MG	3	SL(2 ea daily); MO
SYNJARDY TABS 12.5 MG-500 MG, 5 MG-500 MG	3	SL(4 ea daily); MO
SYNJARDY XR TB24 10 MG-1000 MG, 1000 MG-12.5 MG, 1000 MG-5 MG	3	SL(2 ea daily); MO
SYNJARDY XR TB24 1000 MG-25 MG	3	SL(1 ea daily); MO
Biguanides		
<i>metformin hcl soln 500 mg/5ml</i>	3	SL(25.5 ml daily); MO
<i>metformin hcl tabs 1000 mg</i>	6	SL(2.55 ea daily); MO; *
<i>metformin hcl tabs 500 mg</i>	6	SL(5.1 ea daily); MO; *
<i>metformin hcl tabs 850 mg</i>	6	SL(3 ea daily); MO; *

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>metformin hcl tb24 500 mg</i>	6	(GLUCOPHAGE XR);SL(4 ea daily); MO; *
<i>metformin hcl tb24 750 mg</i>	6	(GLUCOPHAGE XR);SL(2.66 ea daily); MO; *
Diabetic Other		
BAQSIMI ONE PACK POWD	3	MO
BAQSIMI TWO PACK POWD	3	MO
<i>diazoxide susp</i>	4	MO
GLUCAGEN HYPOKIT SOLR	3	MO
<i>glucagon (rdna) kit</i>	1	MO; *
GVOKE HYPOPEN 1-PACK SOAJ	3	MO
GVOKE HYPOPEN 2-PACK SOAJ	3	MO
GVOKE PFS SOSY	3	MO
KORLYM TABS	4	PA; SL(4 ea daily); LA; MO
Dipeptidyl Peptidase-4 (DPP-4) Inhibitors		
JANUVIA TABS 100 MG	3	QL(1 ea daily); MO
JANUVIA TABS 25 MG	3	QL(4 ea daily); MO
JANUVIA TABS 50 MG	3	QL(2 ea daily); MO
TRADJENTA TABS	3	QL(1 ea daily); MO
Dopamine Receptor Agonists - Antidiabetic		
CYCLOSET TABS	4	QL(6 ea daily); MO
Incretin Mimetic Agents (GLP-1 Receptor)		
BYDUREON BCISE AUJ	3	MO
BYDUREON PEN PEN	3	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
BYDUREON SRER	3	
BYETTA SOPN	3	MO
OZEMPIC SOPN	3	MO
TRULICITY SOPN 0.75 MG/0.5ML, 1.5 MG/0.5ML	3	MO
TRULICITY SOPN 3 MG/0.5ML, 4.5 MG/0.5ML	3	
VICTOZA SOPN	3	MO
Insulin Sensitizing Agents		
AVANDIA TABS 2 MG	4	SL(4 ea daily); MO
AVANDIA TABS 4 MG	4	SL(2 ea daily); MO
<i>pioglitazone hcl tabs 15 mg</i>	6	SL(3 ea daily); MO; *
<i>pioglitazone hcl tabs 30 mg</i>	6	SL(1.5 ea daily); MO; *
<i>pioglitazone hcl tabs 45 mg</i>	6	SL(1 ea daily); MO; *
Insulin		
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN SOPN	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO
HUMALOG KWIKPEN SOPN	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN SUPN	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO
HUMALOG MIX 50/50 SUSP	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN SUPN	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO
HUMALOG MIX 75/25 SUSP	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
HUMALOG SOCT	3	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO
HUMALOG SOLN	3	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO
HUMULIN 70/30 KWIKPEN SUPN	3	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO
HUMULIN 70/30 SUSP	3	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO
HUMULIN N KWIKPEN SUPN	3	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO
HUMULIN N SUSP	3	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO
HUMULIN R SOLN	3	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SOLN	3	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN	3	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN SOPN	3	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO
INSULIN LISPRO PROTAMINE/INSULIN LISPRO KWIKPEN SUPN	3	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO
LANTUS SOLN	3	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO
LANTUS SOLOSTAR SOPN	3	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO
LEVEMIR FLEXTOUCH SOPN	3	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO
LEVEMIR SOLN	3	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TOUJEO MAX SOLOSTAR SOPN	3	Limit 15mls per month; QL(0.5 ml daily); MO
TOUJEO SOLOSTAR SOPN	3	Limit 15mls per month; QL(0.5 ml daily); MO
TRESIBA FLEXTOUCH SOPN 100 UNIT/ML	3	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO
TRESIBA FLEXTOUCH SOPN 200 UNIT/ML	3	Limit 27mls per month; QL(0.9 ml daily); MO
TRESIBA SOLN	3	QL(1.5 ml daily); MO
Meglitinide Analogues		
<i>nateglinide tabs</i>	6	QL(3 ea daily); MO; *
<i>repaglinide tabs 0.5 mg</i>	6	SL(32 ea daily); MO; *
<i>repaglinide tabs 1 mg</i>	6	SL(16 ea daily); MO; *
<i>repaglinide tabs 2 mg</i>	6	SL(8 ea daily); MO; *
Sodium-Glucose Co-Transporter 2 (SGLT2)		
INVOKANA TABS	3	MO
JARDIANCE TABS	3	MO
Sulfonylureas		
<i>glimepiride tabs 1 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); SL(8 ea daily); MO; *
<i>glimepiride tabs 2 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); SL(4 ea daily); MO; *
<i>glimepiride tabs 4 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); SL(2 ea daily); MO; *
<i>glipizide tabs 10 mg</i>	6	SL(4 ea daily); MO; *
<i>glipizide tabs 5 mg</i>	6	SL(8 ea daily); MO; *

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>glipizide tb24 10 mg</i>	6	SL(2 ea daily); MO; *
<i>glipizide tb24 2.5 mg</i>	6	SL(8 ea daily); MO; *
<i>glipizide tb24 5 mg</i>	6	SL(4 ea daily); MO; *
<i>glyburide micronized tabs 1.5 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); SL(8 ea daily); MO; *
<i>glyburide micronized tabs 3 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); SL(4 ea daily); MO; *
<i>glyburide micronized tabs 6 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); SL(2 ea daily); MO; *
<i>glyburide tabs 1.25 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); SL(16 ea daily); MO; *
<i>glyburide tabs 2.5 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); SL(8 ea daily); MO; *
<i>glyburide tabs 5 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); SL(4 ea daily); MO; *
<i>tolbutamide tabs</i>	6	SL(6 ea daily); MO; *
ANTIDIARRHEAL/PROBIOTIC AGENTS - Drugs to Treat Diarrhea		
Antidiarrheal - Chloride Channel Antagonists		
MYTESI TBEC	4	PA; QL(2 ea daily); MO
Antiperistaltic Agents		
<i>diphenoxylate w/ atropine tabs 0.025 mg-2.5 mg</i>	3	MO
<i>loperamide hcl caps</i>	2	RX/OTC; MO; *
MOTOFEN TABS	4	MO
<i>opium tincture tinc</i>	5	NDS;MO
ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS		
Antidotes - Chelating Agents		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
CHEMET CAPS	4	MO
<i>deferasirox pack</i>	5	NDS
<i>deferasirox tabs</i>	5	NDS
<i>deferasirox tbso</i>	5	NDS
<i>deferiprone tabs</i>	5	PA; NDS;LA; MO
FERRIPROX TABS 1000 MG	5	PA; NDS;LA; MO
FERRIPROX TWICE-A-DAY TABS	5	PA; NDS;MO
Antidotes and Specific Antagonists		
VISTOGARD PACK	5	NDS;MO
Opioid Antagonists		
EVZIO SOAJ	4	PA; MO
<i>naloxone hcl soaj 2 mg/0.4ml</i>	4	PA; MO
<i>naloxone hcl sosy 2 mg/2ml</i>	2	*
<i>naltrexone hcl tabs</i>	1	MO; *
NARCAN LIQD	4	1box=15DS, 2boxes=30DS, Max 4 ea/month;QL(0.134 ea daily); MO
ANTIEMETICS - Drugs to Treat Nausea and Vomiting		
5-HT3 Receptor Antagonists		
<i>granisetron hcl tabs or 1 mg</i>	4	B/D; MO
<i>ondansetron hcl soln ij 40 mg/20ml, 4 mg/2ml</i>	4	MO
<i>ondansetron hcl soln or 4 mg/5ml</i>	4	MO
<i>ondansetron hcl tabs or 24 mg</i>	2	*

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ondansetron hcl tabs or 4 mg, 8 mg</i>	2	MO; *
<i>ondansetron tbdp</i>	2	MO; *
SANCUSO PTCH	5	NDS;MO
Antiemetics - Anticholinergic		
<i>meclizine hcl tabs 12.5 mg, 25 mg</i>	2	RX/OTC; MO; *
<i>scopolamine pt72</i>	2	MO; *
TRANSDERM SCOP PT72 (<i>scopolamine</i>)	4	MO
TRANSDERM-SCOP PT72 (<i>scopolamine</i>)	4	MO
<i>trimethobenzamide hcl caps</i>	3	MO
Antiemetics - Miscellaneous		
AKYNZEO CAPS OR 0.5 MG-300 MG	4	B/D
<i>dronabinol caps</i>	4	B/D; MO
SYNDROS SOLN	5	B/D; NDS;MO
Substance P/Neurokinin 1 (NK1) Receptor		
<i>aprepitant caps 125 mg, 80 mg</i>	2	B/D; MO; *
<i>aprepitant caps 40 mg</i>	2	PA; MO; *
VARUBI TBPB	4	B/D
ANTIFUNGALS - Drugs to Treat Fungal Infections		
Antifungal - Glucan Synthesis Inhibitors		
ERAXIS SOLR	4	
<i>micafungin sodium solr 100 mg</i>	5	NDS
<i>micafungin sodium solr 50 mg</i>	5	NDS;MO
Antifungals		
ABELCET SUSP	4	PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
AMBISOME SUSR	4	PA
<i>amphotericin b solr</i>	1	PA; MO; *
<i>flucytosine caps</i>	2	MO; *
<i>griseofulvin microsize susp 125 mg/5ml</i>	2	MO; *
<i>griseofulvin microsize tabs 500 mg</i>	3	MO
<i>griseofulvin ultramicrosize tabs</i>	4	MO
<i>nystatin tabs</i>	3	MO
<i>terbinafine hcl tabs</i>	2	MO; *
Imidazole-Related Antifungals		
CRESEMBA CAPS OR 186 MG	5	NDS;MO
CRESEMBA SOLR IV 372 MG	5	NDS
<i>fluconazole in nacl soln</i>	3	
<i>fluconazole susr 10 mg/ml, 40 mg/ml</i>	3	MO
<i>fluconazole tabs 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg</i>	2	MO; *
<i>itraconazole caps 100 mg</i>	4	MO
<i>itraconazole soln 10 mg/ml</i>	5	NDS;MO
<i>ketoconazole tabs</i>	3	MO
NOXAFIL SOLN IV 300 MG/16.7ML	5	NDS
NOXAFIL SUSP OR 40 MG/ML	5	NDS;MO
<i>posaconazole tbec</i>	5	NDS;MO
TOLSURA CAPS	5	PA; NDS;MO
<i>voriconazole solr iv 200 mg</i>	2	*
<i>voriconazole susr or 40 mg/ml</i>	2	MO; *

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>voriconazole tabs or 200 mg, 50 mg</i>	5	NDS;MO
ANTIHISTAMINES - Drugs to Treat Allergies		
Antihistamines - Ethanolamines		
<i>carbinoxamine maleate soln 4 mg/5ml</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>carbinoxamine maleate tabs 4 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>clemastine fumarate tabs</i>	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>diphenhydramine hcl soln ij 50 mg/ml</i>	1	MO; *
Antihistamines - Non-Sedating		
<i>cetirizine hcl soln 1 mg/ml</i>	1	RX/OTC; MO; *
<i>desloratadine tabs 5 mg</i>	3	MO
<i>desloratadine tbdp 5 mg</i>	4	MO
<i>levocetirizine dihydrochloride soln 2.5 mg/5ml</i>	3	RX/OTC; MO
<i>levocetirizine dihydrochloride tabs 5 mg</i>	2	RX/OTC; MO; *
Antihistamines - Phenothiazines		
<i>promethazine hcl soln ij 50 mg/ml, 25 mg/ml</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>promethazine hcl soln or 6.25 mg/5ml</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>promethazine hcl supp re 50 mg, 12.5 mg, 25 mg</i>	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>promethazine hcl syrup or 6.25 mg/5ml</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>promethazine hcl tabs or 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
Antihistamines - Piperidines		
<i>cyproheptadine hcl syrup</i>	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>cyproheptadine hcl tabs</i>	3	AL(Up to 64 yrs old); MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ANTIHYPERLIPIDEMICS - Drugs to Treat High Cholesterol		
Antihyperlipidemics - Combinations		
<i>ezetimibe-simvastatin tabs 10 mg-10 mg</i>	2	QL(8 ea daily); MO; *
<i>ezetimibe-simvastatin tabs 10 mg-20 mg</i>	2	QL(4 ea daily); MO; *
<i>ezetimibe-simvastatin tabs 10 mg-40 mg</i>	2	QL(2 ea daily); MO; *
<i>ezetimibe-simvastatin tabs 10 mg-80 mg</i>	2	QL(1 ea daily); MO; *
Antihyperlipidemics - Misc.		
<i>icosapent ethyl caps</i>	4	ST; MO
<i>omega-3-acid ethyl esters caps</i>	3	MO
VASCEPA CAPS 0.5 GM	4	ST; MO
VASCEPA CAPS 1 GM (<i>icosapent ethyl</i>)	4	ST; MO
Bile Acid Sequestrants		
<i>cholestyramine light pack</i>	1	MO; *
<i>cholestyramine light powd</i>	1	MO; *
<i>cholestyramine pack 4 gm</i>	3	MO
<i>cholestyramine powd 4 gm/dose</i>	3	Powder Canister;MO
<i>colesevelam hcl pack</i>	2	MO; *
<i>colesevelam hcl tabs</i>	2	MO; *
<i>colestipol hcl gran 5 gm</i>	1	MO; *
<i>colestipol hcl pack 5 gm</i>	1	MO; *
<i>colestipol hcl tabs 1 gm</i>	3	MO
Fibric Acid Derivatives		
ANTARA CAPS 30 MG	4	SL(4.33 ea daily); MO

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ANTARA CAPS 90 MG	4	SL(1.44 ea daily); MO
<i>choline fenofibrate cpdr</i>	4	MO
<i>fenofibrate caps 150 mg, 50 mg</i>	4	MO
<i>fenofibrate micronized caps 130 mg</i>	3	SL(1 ea daily); MO
<i>fenofibrate micronized caps 134 mg, 200 mg, 67 mg</i>	3	MO
<i>fenofibrate micronized caps 43 mg</i>	3	SL(3.02 ea daily); MO
<i>fenofibrate tabs 120 mg, 40 mg, 145 mg, 48 mg, 54 mg, 160 mg</i>	2	MO; *
<i>gemfibrozil tabs</i>	2	MO; *
LIPOFEN CAPS (<i>fenofibrate</i>)	4	MO
HMG CoA Reductase Inhibitors		
ALTOPREV TB24	4	MO
<i>atorvastatin calcium tabs</i>	6	MO; *
<i>fluvastatin sodium caps 20 mg</i>	6	QL(3 ea daily); MO; *
<i>fluvastatin sodium caps 40 mg</i>	6	QL(2 ea daily); MO; *
<i>fluvastatin sodium tb24 80 mg</i>	4	MO
LIVALO TABS	4	MO
<i>lovastatin tabs 10 mg, 20 mg</i>	6	QL(1 ea daily); MO; *
<i>lovastatin tabs 40 mg</i>	6	QL(2 ea daily); MO; *
<i>pravastatin sodium tabs</i>	6	QL(1 ea daily); MO; *
<i>rosuvastatin calcium tabs</i>	2	QL(1 ea daily); MO; *
<i>simvastatin tabs 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg</i>	6	QL(1 ea daily); MO; *
<i>simvastatin tabs 80 mg</i>	6	SL(1 ea daily); MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Intestinal Cholesterol Absorption Inhibitors		
<i>ezetimibe tabs</i>	2	QL(1 ea daily); MO; *
Microsomal Triglyceride Transfer Protein (MTP)		
JUXTAPID CAPS 10 MG	5	PA; NDS;SL(6 ea daily); LA; MO
JUXTAPID CAPS 20 MG	5	PA; NDS;SL(3 ea daily); LA; MO
JUXTAPID CAPS 30 MG	5	PA; NDS;SL(2 ea daily); LA; MO
JUXTAPID CAPS 40 MG	5	PA; NDS;SL(1.5 ea daily); LA; MO
JUXTAPID CAPS 5 MG	5	PA; NDS;SL(12 ea daily); LA; MO
JUXTAPID CAPS 60 MG	5	PA; NDS;SL(1 ea daily); LA; MO
Nicotinic Acid Derivatives		
<i>niacin (antihyperlipidemic) tbc 1000 mg, 500 mg, 750 mg</i>	4	MO
Proprotein Convertase Subtilisin/Kexin Type 9		
PRALUENT SOAJ 150 MG/ML	4	PA; Limit 2mls per 28 days;SL(0.08 ml daily); MO
PRALUENT SOAJ 75 MG/ML	4	PA; Limit 4mls per 28 days;SL(0.15 ml daily); MO
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM SOCT	4	PA; MO
REPATHA SOSY	4	PA; MO
REPATHA SURECLICK SOAJ	4	PA; MO
ANTIHYPERTENSIVES - Drugs to Treat High Blood Pressure		

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ACE Inhibitors		
<i>benazepril hcl tabs</i>	6	MO; *
<i>captopril tabs</i>	6	MO; *
<i>enalapril maleate tabs 10 mg</i>	6	SL(4 ea daily); MO; *
<i>enalapril maleate tabs 2.5 mg</i>	6	SL(16 ea daily); MO; *
<i>enalapril maleate tabs 20 mg</i>	6	SL(2 ea daily); MO; *
<i>enalapril maleate tabs 5 mg</i>	6	SL(8 ea daily); MO; *
<i>enalaprilat inj</i>	6	*
<i>fosinopril sodium tabs</i>	6	MO; *
<i>lisinopril tabs</i>	6	MO; *
<i>moexipril hcl tabs</i>	6	MO; *
<i>perindopril erbumine tabs 2 mg</i>	6	SL(8 ea daily); MO; *
<i>perindopril erbumine tabs 4 mg</i>	6	SL(4 ea daily); MO; *
<i>perindopril erbumine tabs 8 mg</i>	6	SL(2 ea daily); MO; *
<i>quinapril hcl tabs</i>	6	MO; *
<i>ramipril caps</i>	6	MO; *
<i>trandolapril tabs</i>	6	MO; *
Agents for Pheochromocytoma		
DEMSER CAPS (<i>metyrosine</i>)	5	NDS;MO
<i>metyrosine caps</i>	5	NDS;MO
<i>phenoxybenzamine hcl caps</i>	2	MO; *
Angiotensin II Receptor Antagonists		
<i>candesartan cilexetil tabs</i>	6	MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
EDARBI TABS	4	QL(1 ea daily); MO
<i>irbesartan tabs</i>	6	MO; *
<i>losartan potassium tabs</i>	6	MO; *
<i>olmesartan medoxomil tabs</i>	2	MO; *
<i>telmisartan tabs</i>	3	MO
<i>valsartan tabs</i>	6	MO; *
Antiadrenergic Antihypertensives		
<i>clonidine hcl tabs</i>	2	MO; *
<i>clonidine ptwk</i>	4	MO
<i>doxazosin mesylate tabs</i>	3	MO
<i>guanfacine hcl tabs</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>methyldopa tabs</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>prazosin hcl caps</i>	3	MO
<i>terazosin hcl caps</i>	1	MO; *
Antihypertensive Combinations		
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl caps</i>	6	MO; *
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tabs</i>	2	MO; *
<i>amlodipine besylate-valsartan tabs 10 mg-160 mg, 10 mg-320 mg, 320 mg-5 mg</i>	3	SL(1 ea daily); MO
<i>amlodipine besylate-valsartan tabs 160 mg-5 mg</i>	3	SL(2 ea daily); MO
<i>amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide tabs 10 mg-12.5 mg-160 mg, 10 mg-160 mg-25 mg, 10 mg-25 mg-320 mg, 160 mg-25 mg-5 mg</i>	4	SL(1 ea daily); MO

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide tabs 12.5 mg-160 mg-5 mg</i>	4	SL(2 ea daily); MO
<i>atenolol & chlorthalidone tabs</i>	2	MO; *
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tabs</i>	6	MO; *
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tabs</i>	2	MO; *
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tabs</i>	6	MO; *
<i>captopril & hydrochlorothiazide tabs</i>	6	MO; *
EDARBYCLOR TABS	4	QL(1 ea daily); MO
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tabs</i>	6	MO; *
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tabs</i>	6	MO; *
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tabs</i>	6	MO; *
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tabs</i>	6	MO; *
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tabs</i>	6	MO; *
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tabs</i>	3	MO
<i>nadolol & bendroflumethiazide tabs</i>	1	*
<i>olmesartan medoxomil-amlodipine-hydrochlorothiazide tabs</i>	2	MO; *
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tabs</i>	2	MO; *
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tabs</i>	6	MO; *
TEKTURNA HCT TABS	3	MO
<i>telmisartan-amlodipine tabs</i>	4	MO
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tabs</i>	4	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 12.5 mg-80 mg, 12.5 mg-160 mg</i>	6	SL(2 ea daily); MO; *
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 160 mg-25 mg, 25 mg-320 mg, 12.5 mg-320 mg</i>	6	SL(1 ea daily); MO; *
Direct Renin Inhibitors		
<i>aliskiren fumarate tabs</i>	2	MO; *
Selective Aldosterone Receptor Antagonists		
<i>eplerenone tabs</i>	4	MO
Vasodilators		
<i>hydralazine hcl tabs or 10 mg, 100 mg, 50 mg, 25 mg</i>	2	MO; *
<i>minoxidil tabs</i>	2	MO; *
ANTIMALARIALS - Drugs to Treat Malaria (Parasitic Infections)		
Antimalarial Combinations		
<i>atovaquone-proguanil hcl tabs</i>	4	MO
COARTEM TABS	3	MO
Antimalarials		
<i>chloroquine phosphate tabs 250 mg, 500 mg</i>	2	MO; *
<i>hydroxychloroquine sulfate tabs</i>	3	MO
KRINTAFEL TABS	4	QL(0.067 ea daily)
<i>mefloquine hcl tabs</i>	3	MO
<i>primaquine phosphate tabs</i>	2	MO; *
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS (primaquine phosphate)	4	MO
<i>pyrimethamine tabs</i>	4	MO

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

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES - Drugs to Treat Cancer		
Alkylating Agents		
BENDEKA SOLN	5	NDS
<i>busulfan soln</i>	2	*
<i>carboplatin soln</i>	4	
<i>carmustine solr</i>	2	*
<i>cisplatin soln 100 mg/100ml, 200 mg/200ml, 50 mg/50ml</i>	4	
<i>cyclophosphamide caps or 25 mg, 50 mg</i>	2	B/D; MO; *
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN IV 1 GM/5ML, 500 MG/2.5ML	5	NDS
<i>cyclophosphamide solr ij 1 gm, 2 gm, 500 mg</i>	4	
EVOMELA SOLR	5	NDS
GLEOSTINE CAPS	3	MO
IFEX SOLR 3 GM	4	
<i>ifosfamide soln 1 gm/20ml, 3 gm/60ml</i>	2	*
<i>ifosfamide solr 1 gm</i>	2	*
IFOSFAMIDE SOLR 3 GM	4	
LEUKERAN TABS	4	MO
<i>melfalan hcl solr</i>	2	*
<i>melfalan tabs</i>	2	B/D; MO; *
<i>oxaliplatin soln 100 mg/20ml</i>	2	*
<i>oxaliplatin soln 200 mg/40ml</i>	4	
<i>oxaliplatin soln 50 mg/10ml</i>	5	NDS

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>oxaliplatin solr 100 mg, 50 mg</i>	5	NDS
TEMODAR SOLR	5	NDS
<i>thiotepa solr 15 mg</i>	5	NDS
TREANDA SOLR	5	NDS
YONDELIS SOLR	5	NDS;LA
ZANOSAR SOLR	4	MO
ZEPZELCA SOLR	5	NDS
Antimetabolites		
ALIMTA SOLR	5	NDS
ARRANON SOLN	5	NDS
<i>azacitidine susr</i>	5	NDS
<i>cladribine soln</i>	2	PA; *
<i>clofarabine soln</i>	2	*
<i>cytarabine soln 100 mg/ml</i>	1	PA; *
<i>cytarabine soln 20 mg/ml</i>	2	PA; *
<i>cytarabine soln 20 mg/ml</i>	1	PA; Preservative Free; *
<i>decitabine solr</i>	2	*
<i>fludarabine phosphate solr 50 mg</i>	2	*
<i>fluorouracil soln</i>	4	PA
FOLOTYN SOLN	5	NDS
<i>gemcitabine hcl soln 1 gm/10ml, 2 gm/20ml, 200 mg/2ml</i>	4	
<i>gemcitabine hcl soln 200 mg/5.26ml, 1 gm/26.3ml, 2 gm/52.6ml</i>	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>gemcitabine hcl solr 1 gm</i>	1	*
<i>gemcitabine hcl solr 2 gm</i>	2	*
<i>gemcitabine hcl solr 200 mg</i>	5	NDS
GEMCITABINE SOLN (<i>gemcitabine hcl</i>)	5	NDS
INFUGEM SOLN	5	NDS
<i>mercaptopurine tabs</i>	4	MO
<i>methotrexate sodium soln ij 1 gm/40ml</i>	1	Preservative Free; *
<i>methotrexate sodium soln ij 250 mg/10ml, 50 mg/2ml</i>	2	MO; *
<i>methotrexate sodium soln ij 250 mg/10ml, 50 mg/2ml</i>	1	Preservative Free;MO; *
<i>methotrexate sodium solr ij 1 gm</i>	2	*
<i>methotrexate sodium tabs or 10 mg, 15 mg</i>	1	MO; *
<i>methotrexate sodium tabs or 5 mg, 7.5 mg, 2.5 mg</i>	2	MO; *
ONUREG TABS	5	PA; NDS
PURIXAN SUSP	5	PA; NDS
TABLOID TABS	3	MO
XATMEP SOLN	4	PA; MO
Antineoplastic - Angiogenesis Inhibitors		
AVASTIN SOLN	5	PA; NDS
CYRAMZA SOLN	5	NDS;LA
MVASI SOLN	5	NDS
ZALTRAP SOLN	5	PA; NDS
ZIRABEV SOLN	5	NDS
Antineoplastic - Antibodies		

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ARZERRA CONC	5	NDS
BAVENCIO SOLN	5	NDS;LA
BESPONSА SOLR	5	NDS
BLNREP SOLR	5	NDS;MO
BLINCYTO SOLR	5	NDS
CAMPATH SOLN	5	NDS
DARZALEX SOLN	5	NDS;LA
EMPLICITI SOLR	5	NDS
ENHERTU SOLR	5	NDS
ERBITUX SOLN	5	NDS
GAZYVA SOLN	5	NDS;LA
HERCEPTIN SOLR	5	PA; NDS
IMFINZI SOLN	5	NDS;LA
KADCYLA SOLR	5	PA; NDS
KANJINTI SOLR	5	NDS
KEYTRUDA SOLN	5	PA; NDS
LARTRUVO SOLN	5	NDS;LA; MO
LIBTAYO SOLN	5	NDS;LA; MO
LUMOXITI SOLR	5	NDS;LA
MONJUVI SOLR	5	NDS;MO
MYLOTARG SOLR	5	NDS
OGIVRI SOLR	5	NDS
OPDIVO SOLN	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
PADCEV SOLR 20 MG	5	NDS;SL(7 ea daily)
PADCEV SOLR 30 MG	5	NDS;SL(5 ea daily)
PERJETA SOLN	5	NDS
POLIVY SOLR 140 MG	5	NDS
PORTRAZZA SOLN	5	NDS
POTELIGEO SOLN	5	NDS
RITUXAN SOLN	5	PA; NDS
RUXIENCE SOLN	5	NDS
SARCLISA SOLN	5	NDS
TECENTRIQ SOLN	5	PA; NDS
TRAZIMERA SOLR	5	NDS
TRODELVY SOLR	5	NDS;MO
TRUXIMA SOLN	5	NDS
VECTIBIX SOLN	5	NDS
YERVOY SOLN	5	PA; NDS
Antineoplastic - BCL-2 Inhibitors		
VENCLEXTA STARTING PACK TBPK	4	PA; LA; MO
VENCLEXTA TABS	4	PA; LA; MO
Antineoplastic - Hedgehog Pathway Inhibitors		
DAURISMO TABS	5	PA; NDS
ERIVEDGE CAPS	5	NDS;LA
ODOMZO CAPS	5	PA; NDS;LA
Antineoplastic - Hormonal and Related Agents		
<i>abiraterone acetate tabs</i>	5	PA; NDS

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>anastrozole tabs</i>	3	MO
<i>bicalutamide tabs</i>	3	MO
DEPO-PROVERA SUSP	4	MO
ELIGARD KIT	4	
EMCYT CAPS	4	MO
ERLEADA TABS	5	PA; NDS
<i>exemestane tabs</i>	4	MO
FASLODEX SOLN (<i>fulvestrant</i>)	5	NDS;MO
FIRMAGON SOLR 120 MG/VIAL	5	NDS
FIRMAGON SOLR 80 MG	4	
<i>flutamide caps</i>	4	MO
<i>fulvestrant soln</i>	5	NDS;MO
<i>hydroxyprogesterone caproate (antineoplastic) soln</i>	5	NDS
<i>letrozole tabs</i>	1	MO; *
<i>leuprolide acetate kit</i>	1	*
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT	5	NDS
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT	5	NDS
LUPRON DEPOT (4-MONTH) KIT	5	NDS
LUPRON DEPOT (6-MONTH) KIT	5	NDS
LYSODREN TABS	3	
<i>megestrol acetate susp 40 mg/ml, 400 mg/10ml</i>	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>megestrol acetate tabs 20 mg, 40 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>nilutamide tabs</i>	2	MO; *
NUBEQA TABS	5	PA; NDS
SOLTAMOX SOLN	4	MO
<i>tamoxifen citrate tabs</i>	2	MO; *
<i>toremifene citrate tabs</i>	5	NDS;MO
TRELSTAR MIXJECT SUSR	5	NDS
VANTAS KIT	5	NDS
XTANDI CAPS	5	PA; NDS;LA
YONSA TABS	5	PA; NDS
ZOLADEX IMPL	4	
ZYTIGA TABS 500 MG	5	PA; NDS
Antineoplastic - Immunomodulators		
POMALYST CAPS	5	NDS;LA
Antineoplastic - XPO1 Inhibitors		
XPOVIO 100 MG ONCE WEEKLY TBPK	5	PA; NDS;MO
XPOVIO 40 MG ONCE WEEKLY TBPK	5	PA; NDS;MO
XPOVIO 40 MG TWICE WEEKLY TBPK	5	PA; NDS;MO
XPOVIO 60 MG ONCE WEEKLY TBPK	5	PA; NDS;MO
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY TBPK	5	PA; NDS;MO
XPOVIO 80 MG ONCE WEEKLY TBPK	5	PA; NDS;MO
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY TBPK	5	PA; NDS;MO
Antineoplastic Antibiotics		
<i>bleomycin sulfat solr</i>	2	PA; *

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>dactinomycin solr</i>	2	*
<i>daunorubicin hcl soln</i>	2	*
DAUNORUBICIN HYDROCHLORIDE SOLN 20 MG/4ML (<i>daunorubicin hcl</i>)	4	
DAUNORUBICIN HYDROCHLORIDE SOLN 50 MG/10ML	4	
<i>doxorubicin hcl liposomal inj</i>	2	*
<i>doxorubicin hcl soln 2 mg/ml</i>	4	
<i>doxorubicin hcl solr 10 mg, 50 mg</i>	1	*
<i>epirubicin hcl soln 200 mg/100ml</i>	4	
<i>epirubicin hcl soln 50 mg/25ml</i>	2	*
<i>idarubicin hcl soln</i>	2	*
<i>mitomycin solr</i>	2	*
<i>mitoxantrone hcl conc</i>	2	*
<i>valrubicin soln</i>	5	NDS
VALSTAR SOLN (<i>valrubicin</i>)	5	NDS
Antineoplastic Combinations		
DARZALEX FASPRO SOLN	5	NDS;LA
HERCEPTIN HYLECTA SOLN	5	NDS
INQOVI TABS	5	PA; NDS
KISQALI FEMARA 200 DOSE TBPK	5	PA; NDS
KISQALI FEMARA 400 DOSE TBPK	5	PA; NDS
KISQALI FEMARA 600 DOSE TBPK	5	PA; NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
LONSURF TABS	5	PA; NDS
PHESGO SOLN	5	NDS
RITUXAN HYCELA SOLN	5	NDS
VYXEOS SUSR	5	NDS;MO
Antineoplastic Enzyme Inhibitors		
AFINITOR DISPERZ TBSO	5	PA; NDS
AFINITOR TABS 10 MG	5	PA; NDS
ALECENSA CAPS	5	PA; NDS;LA
ALIQOPA SOLR	5	NDS;MO
ALUNBRIG TABS	5	PA; NDS;LA
ALUNBRIG TBPK	5	PA; NDS;LA
AYVAKIT TABS	5	PA; NDS;MO
BALVERSA TABS	5	PA; NDS;LA; MO
BELEODAQ SOLR	5	PA; NDS
BORTEZOMIB SOLR	5	NDS
BOSULIF TABS	5	PA; NDS
BRAFTOVI CAPS 75 MG	5	PA; NDS;MO
BRUKINSA CAPS	5	PA; NDS;MO
CABOMETYX TABS	5	PA; NDS
CALQUENCE CAPS	5	PA; NDS;LA; MO
CAPRELSA TABS 100 MG	5	PA; NDS;MO
CAPRELSA TABS 300 MG	5	PA; NDS;LA; MO
COMETRIQ KIT	5	PA; NDS;LA

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
COPIKTRA CAPS	5	PA; NDS;MO
COTELLIC TABS	5	PA; NDS;LA
<i>erlotinib hcl tabs</i>	5	PA; NDS
<i>everolimus tabs</i>	5	PA; NDS
FARYDAK CAPS	5	PA; NDS;LA
GAVRETO CAPS	5	PA; NDS;MO
GILOTRIF TABS	5	PA; NDS;LA; MO
IBRANCE CAPS	5	NDS;LA
IBRANCE TABS	5	NDS;LA
ICLUSIG TABS 15 MG, 45 MG	5	PA; NDS;LA; MO
IDHIFA TABS	5	PA; NDS
<i>imatinib mesylate tabs</i>	5	PA; NDS
IMBRUVICA CAPS	5	PA; NDS;LA; MO
IMBRUVICA TABS	5	PA; NDS;LA; MO
INLYTA TABS	5	PA; NDS;LA
INREBIC CAPS	5	PA; NDS;LA
IRESSA TABS	3	LA
ISTODAX (OVERFILL) SOLR	5	NDS
JAKAFI TABS	5	PA; NDS;LA
KISQALI TBPK	5	PA; NDS
KOSELUGO CAPS	5	PA; NDS;MO
KYPROLIS SOLR	5	NDS
<i>lapatinib ditosylate tabs</i>	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE CPPK	5	PA; NDS
LENVIMA 12MG DAILY DOSE CPPK	5	PA; NDS
LENVIMA 14 MG DAILY DOSE CPPK	5	PA; NDS
LENVIMA 18 MG DAILY DOSE CPPK	5	PA; NDS
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE CPPK	5	PA; NDS
LENVIMA 24 MG DAILY DOSE CPPK	5	PA; NDS
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE CPPK	5	PA; NDS
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE CPPK	5	PA; NDS
LORBRENA TABS	5	PA; NDS
LYNPARZA TABS	5	PA; NDS;LA
MEKINIST TABS	5	PA; NDS
MEKTOVI TABS	5	PA; NDS
NERLYNX TABS	5	PA; NDS;LA
NEXAVAR TABS	5	NDS;LA
NINLARO CAPS	5	PA; NDS
PEMAZYRE TABS	5	PA; NDS;MO
PIQRAY 200MG DAILY DOSE TBPK	5	PA; NDS
PIQRAY 250MG DAILY DOSE TBPK	5	PA; NDS
PIQRAY 300MG DAILY DOSE TBPK	5	PA; NDS
QINLOCK TABS	5	PA; NDS;LA; MO
RETEVMO CAPS	5	PA; NDS
ROMIDEPSIN SOLN 27.5 MG/5.5ML	5	NDS

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ROMIDEPSIN SOLR 10 MG	5	NDS
ROZLYTREK CAPS	5	PA; NDS
RUBRACA TABS	5	PA; NDS;LA
RYDAPT CAPS	5	PA; NDS
SPRYCEL TABS	5	PA; NDS
STIVARGA TABS	5	PA; NDS;LA
SUTENT CAPS	5	NDS
TABRECTA TABS	5	PA; NDS
TAFINLAR CAPS	5	NDS
TAGRISSO TABS	5	PA; NDS;LA
TALZENNA CAPS	5	PA; NDS
TASIGNA CAPS	5	PA; NDS
TAZVERIK TABS	5	PA; NDS;MO
<i>temsirolimus soln</i>	5	NDS
TIBSOVO TABS	5	PA; NDS;LA
TUKYSA TABS	5	PA; NDS;MO
TURALIO CAPS	5	PA; NDS;LA; MO
TYKERB TABS (<i>lapatinib ditosylate</i>)	5	NDS
VELCADE SOLR	5	NDS
VERZENIO TABS	5	PA; NDS
VITRAKVI CAPS	5	PA; NDS
VITRAKVI SOLN	5	PA; NDS
VIZIMPRO TABS	5	PA; NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VOTRIENT TABS	5	PA; NDS
XALKORI CAPS	5	PA; NDS
XOSPATA TABS	5	PA; NDS;LA; MO
ZEJULA CAPS	5	PA; NDS;LA; MO
ZELBORAF TABS	5	PA; NDS;LA
ZOLINZA CAPS	5	NDS
ZYDELIG TABS	5	PA; NDS;LA
ZYKADIA TABS	5	PA; NDS;LA
Antineoplastic Enzymes		
ERWINAZE SOLR	5	NDS
Antineoplastics Misc.		
ACTIMMUNE SOLN	5	NDS;LA
<i>arsenic trioxide soln</i>	5	NDS
<i>bexarotene caps</i>	5	NDS
<i>dacarbazine solr</i>	2	*
<i>hydroxyurea caps</i>	3	MO
INTRON A SOLN 10 MU/ML	5	NDS
INTRON A SOLN 6000000 UNIT/ML	4	
INTRON A SOLR 10 MU, 18 MU, 50 MU	5	NDS
MATULANE CAPS	5	NDS;LA
NIPENT SOLR	4	
PROLEUKIN SOLR	5	NDS
SYLATRON KIT	5	NDS

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SYNRIBO SOLR	5	NDS;MO
TICE BCG SUSR	5	NDS
<i>tretinoin (chemotherapy) caps</i>	5	NDS;MO
Chemotherapy Adjuncts		
ELITEK SOLR	5	NDS
KEPIVANCE SOLR	5	NDS
Chemotherapy Rescue/Antidote Agents		
<i>dexrazoxane hcl solr</i>	2	*
KHAPZORY SOLR	5	NDS
<i>leucovorin calcium solr ij 100 mg, 200 mg, 350 mg</i>	3	
<i>leucovorin calcium solr ij 50 mg, 500 mg</i>	2	*
<i>leucovorin calcium tabs or 25 mg, 5 mg, 10 mg, 15 mg</i>	2	MO; *
<i>levoleucovorin calcium soln 250 mg/25ml, 175 mg/17.5ml</i>	5	NDS
<i>levoleucovorin calcium solr 50 mg</i>	2	*
<i>mesna soln</i>	2	*
MESNEX TABS OR 400 MG	5	NDS;MO
Mitotic Inhibitors		
ABRAXANE SUSR	5	NDS;MO
<i>docetaxel conc 20 mg/ml, 80 mg/4ml</i>	5	NDS
<i>docetaxel soln 160 mg/16ml, 20 mg/2ml, 80 mg/8ml</i>	5	NDS
ETOPOPHOS SOLR	4	
<i>etoposide soln</i>	2	*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
HALAVEN SOLN	5	NDS
IXEMPRA KIT SOLR	5	NDS
JEVTANA SOLN	5	NDS
MARQIBO SUSP	5	NDS;MO
<i>paclitaxel conc 100 mg/16.7ml, 30 mg/5ml, 300 mg/50ml, 6 mg/ml</i>	4	
<i>paclitaxel conc 150 mg/25ml</i>	2	*
<i>vinblastine sulfate soln</i>	2	PA; MO; *
<i>vincristine sulfate soln</i>	2	PA; MO; *
<i>vinorelbine tartrate soln 10 mg/ml</i>	4	
<i>vinorelbine tartrate soln 50 mg/5ml</i>	4	MO
Oncolytic Viral Agents		
IMLYGIC SUSP	4	1000000 Unit/ML;MO
IMLYGIC SUSP	5	NDS; 100000000 Unit/ML;MO
Topoisomerase I Inhibitors		
<i>irinotecan hcl soln 300 mg/15ml</i>	4	
<i>irinotecan hcl soln 500 mg/25ml, 40 mg/2ml, 100 mg/5ml</i>	2	*
ONIVYDE INJ	5	NDS;MO
<i>topotecan hcl solr 4 mg</i>	2	*
ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS - Drugs to Treat Parkinson's Disease		
Antiparkinson Adjunctive Therapy		
<i>carbidopa tabs</i>	4	MO
Antiparkinson Anticholinergics		

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>benztropine mesylate soln ij 1 mg/ml</i>	2	MO; *
<i>benztropine mesylate tabs or 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>trihexyphenidyl hcl soln 0.4 mg/ml</i>	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>trihexyphenidyl hcl tabs 2 mg, 5 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
Antiparkinson COMT Inhibitors		
<i>entacapone tabs</i>	4	SL(8 ea daily); MO
<i>tolcapone tabs</i>	2	MO; *
Antiparkinson Dopaminergics		
<i>amantadine hcl caps 100 mg</i>	4	MO
<i>amantadine hcl syrp 50 mg/5ml</i>	2	MO; *
<i>amantadine hcl tabs 100 mg</i>	3	MO
APOKYN SOCT	5	NDS;LA
<i>bromocriptine mesylate caps</i>	4	MO
<i>bromocriptine mesylate tabs</i>	4	MO
<i>carbidopa-levodopa tabs 10 mg-100 mg, 100 mg-25 mg, 25 mg-250 mg</i>	2	MO; *
<i>carbidopa-levodopa tbcr 100 mg-25 mg, 200 mg-50 mg</i>	3	MO
<i>carbidopa-levodopa tbdp 10 mg-100 mg, 100 mg-25 mg, 25 mg-250 mg</i>	2	MO; *
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i>	4	MO
DUOPA SUSP	4	B/D; MO
GOCOVRI CP24	5	PA; NDS;MO
NEUPRO PT24	4	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
OSMOLEX ER TB24 129 MG, 193 MG, 258 MG	4	PA; SL(1 ea daily); MO
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg</i>	2	MO; *
<i>pramipexole dihydrochloride tb24 0.375 mg, 2.25 mg, 0.75 mg, 1.5 mg, 3 mg, 4.5 mg</i>	4	MO
<i>pramipexole dihydrochloride tb24 3.75 mg</i>	2	MO; *
<i>ropinirole hydrochloride tabs 0.25 mg, 3 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 4 mg, 5 mg</i>	2	MO; *
<i>ropinirole hydrochloride tb24 12 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg</i>	3	MO
STALEVO 100 TABS (carbidopa-levodopa-entacapone)	4	MO
STALEVO 125 TABS (carbidopa-levodopa-entacapone)	4	MO
STALEVO 150 TABS (carbidopa-levodopa-entacapone)	4	MO
STALEVO 200 TABS (carbidopa-levodopa-entacapone)	4	MO
STALEVO 50 TABS (carbidopa-levodopa-entacapone)	4	MO
STALEVO 75 TABS (carbidopa-levodopa-entacapone)	4	MO
Antiparkinson Monoamine Oxidase Inhibitors		
<i>rasagiline mesylate tabs</i>	2	MO; *
<i>selegiline hcl caps</i>	2	MO; *
<i>selegiline hcl tabs</i>	4	MO

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ZELAPAR TBDP	4	MO
ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS - Drugs to Treat Mood Disorders		
Antimanic Agents		
<i>lithium carbonate caps 300 mg, 150 mg, 600 mg</i>	1	MO; *
<i>lithium carbonate tabs 300 mg</i>	2	MO; *
<i>lithium carbonate tbcr 300 mg, 450 mg</i>	2	MO; *
<i>lithium soln</i>	1	MO; *
Antipsychotics - Misc.		
CAPLYTA CAPS	5	PA; NDS;MO
EQUETRO CP12	4	MO
LATUDA TABS 120 MG	5	PA; NDS;SL(1.33 ea daily); MO
LATUDA TABS 20 MG	5	PA; NDS;SL(8 ea daily); MO
LATUDA TABS 40 MG	5	PA; NDS;SL(4 ea daily); MO
LATUDA TABS 60 MG	5	PA; NDS;SL(2.67 ea daily); MO
LATUDA TABS 80 MG	5	PA; NDS;SL(2 ea daily); MO
NUPLAZID CAPS 34 MG	5	PA; NDS;LA
NUPLAZID TABS 10 MG	5	PA; NDS;LA
NUPLAZID TABS 17 MG	5	PA; NDS
VRAYLAR CAPS 1.5 MG	4	PA; SL(4 ea daily); MO
VRAYLAR CAPS 3 MG	4	PA; SL(2 ea daily); MO
VRAYLAR CAPS 4.5 MG	4	PA; SL(1.4 ea daily); MO
VRAYLAR CAPS 6 MG	4	PA; SL(1 ea daily); MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VRAYLAR CPPK	4	PA; MO
<i>ziprasidone hcl caps</i>	3	MO
<i>ziprasidone mesylate solr</i>	4	MO
Benzisoxazoles		
FANAPT TABS 1 MG, 10 MG, 2 MG, 4 MG	4	MO
FANAPT TABS 12 MG, 6 MG, 8 MG	5	NDS;MO
FANAPT TITRATION PACK TABS	4	MO
INVEGA SUSTENNA SUSY 117 MG/0.75ML, 156 MG/ML, 234 MG/1.5ML	5	NDS;MO
INVEGA SUSTENNA SUSY 39 MG/0.25ML, 78 MG/0.5ML	4	MO
INVEGA TRINZA SUSY	5	NDS
<i>paliperidone tb24 1.5 mg</i>	4	SL(8 ea daily); MO
<i>paliperidone tb24 3 mg</i>	4	SL(4 ea daily); MO
<i>paliperidone tb24 6 mg</i>	4	SL(2 ea daily); MO
<i>paliperidone tb24 9 mg</i>	5	NDS;SL(1.33 ea daily); MO
PERSERIS PRSY	5	PA; NDS
RISPERDAL CONSTA SRER 12.5 MG	4	Limit 8 vials per 28 days;SL(0.29 ea daily); MO
RISPERDAL CONSTA SRER 25 MG	4	Limit 4 vials per 28 days;SL(0.15 ea daily); MO
RISPERDAL CONSTA SRER 37.5 MG	5	NDS, Limit 4 vials per 42 days;SL(0.1 ea daily); MO

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
RISPERDAL CONSTA SRER 50 MG	5	NDS, Limit 2 vials per 28 days;SL(0.08 ea daily); MO
<i>risperidone soln 1 mg/ml</i>	4	MO
<i>risperidone tabs 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg</i>	2	MO; *
<i>risperidone tbdp 0.25 mg, 3 mg, 4 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	4	MO
Butyrophenones		
<i>haloperidol decanoate soln</i>	3	MO
<i>haloperidol lactate conc or 2 mg/ml</i>	2	MO; *
<i>haloperidol lactate soln ij 5 mg/ml</i>	3	MO
<i>haloperidol tabs</i>	3	MO
Dibenzapines		
<i>clozapine tabs 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	3	
<i>clozapine tbdp 100 mg, 25 mg, 150 mg</i>	4	
<i>clozapine tbdp 12.5 mg</i>	2	*
<i>clozapine tbdp 200 mg</i>	5	NDS
CLOZARIL TABS 50 MG (clozapine)	4	
<i>loxapine succinate caps 25 mg, 50 mg</i>	3	MO
<i>loxapine succinate caps 5 mg, 10 mg</i>	2	MO; *
<i>olanzapine solr im 10 mg</i>	4	MO
<i>olanzapine tabs or 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	2	MO; *
<i>olanzapine tbdp or 10 mg, 15 mg, 20 mg, 5 mg</i>	4	MO

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
REXULTI TABS 0.5 MG	5	PA; NDS;SL(8 ea daily); MO
REXULTI TABS 1 MG	5	PA; NDS;SL(4 ea daily); MO
REXULTI TABS 2 MG	5	PA; NDS;SL(2 ea daily); MO
REXULTI TABS 3 MG	5	PA; NDS;SL(1.33 ea daily); MO
REXULTI TABS 4 MG	5	PA; NDS;SL(1 ea daily); MO
Thioxanthenes		
<i>thiothixene caps</i>	3	MO
ANTIVIRALS - Drugs to Treat Viral Infections		
Antiretrovirals		
<i>abacavir sulfate soln 20 mg/ml</i>	2	MO; *
<i>abacavir sulfate tabs 300 mg</i>	4	MO
<i>abacavir sulfate-lamivudine tabs</i>	4	MO
<i>abacavir sulfate-lamivudine-zidovudine tabs</i>	5	NDS;MO
APTIVUS CAPS 250 MG	5	NDS;MO
APTIVUS SOLN 100 MG/ML	3	
<i>atazanavir sulfate caps</i>	5	NDS;MO
ATRIPLA TABS (<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate</i>)	5	NDS;MO
BIKTARVY TABS	5	NDS;MO
CIMDUO TABS	5	NDS;MO
COMPLERA TABS	5	NDS;MO
CRIXIVAN CAPS	4	MO
DELSTRIGO TABS	5	NDS;MO

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
DESCOVY TABS	5	NDS;MO
<i>didanosine cpdr</i>	1	MO; *
DOVATO TABS	5	NDS;MO
EDURANT TABS	5	NDS;MO
<i>efavirenz caps</i>	2	MO; *
<i>efavirenz tabs</i>	2	MO; *
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tabs</i>	5	NDS;MO
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir disoproxil fumarate tabs</i>	5	NDS;MO
<i>emtricitabine caps</i>	4	MO
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tabs</i>	5	NDS;MO
EMTRIVA SOLN 10 MG/ML	4	MO
EVOTAZ TABS	5	NDS;MO
<i>fosamprenavir calcium tabs</i>	5	NDS;MO
FUZEON SOLR	5	NDS
GENVOYA TABS	5	NDS;MO
INTELENCE TABS 100 MG, 200 MG	5	NDS;MO
INTELENCE TABS 25 MG	4	
INVIRASE TABS 500 MG	5	NDS;MO
ISENTRESS CHEW 100 MG	3	SL(6 ea daily); MO
ISENTRESS CHEW 25 MG	3	SL(24 ea daily); MO
ISENTRESS HD TABS	5	NDS;MO
ISENTRESS PACK 100 MG	4	SL(2 ea daily); MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ISENTRESS TABS 400 MG	5	NDS;MO
JULUCA TABS	5	NDS;MO
KALETRA TABS 100 MG-25 MG	4	MO
KALETRA TABS 200 MG-50 MG	5	NDS;MO
<i>lamivudine soln 10 mg/ml</i>	2	MO; *
<i>lamivudine tabs 150 mg, 300 mg</i>	4	MO
<i>lamivudine-zidovudine tabs</i>	2	MO; *
LEXIVA SUSP 50 MG/ML	3	MO
<i>lopinavir-ritonavir soln</i>	5	NDS;MO
<i>nevirapine susp 50 mg/5ml</i>	2	MO; *
<i>nevirapine tabs 200 mg</i>	2	MO; *
<i>nevirapine tb24 100 mg</i>	2	*
<i>nevirapine tb24 400 mg</i>	2	MO; *
NORVIR PACK 100 MG	4	MO
NORVIR SOLN 80 MG/ML	4	MO
ODEFSEY TABS	5	NDS;MO
PIFELTRO TABS	5	NDS;MO
PREZCOBIX TABS	5	NDS;MO
PREZISTA SUSP 100 MG/ML	5	NDS;MO
PREZISTA TABS 150 MG, 600 MG, 800 MG	5	NDS;MO
PREZISTA TABS 75 MG	4	MO
RETROVIR IV INFUSION SOLN	4	
REYATAZ PACK 50 MG	5	NDS;MO

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ritonavir tabs</i>	2	MO; *
RUKOBIA TB12	5	NDS;MO
SELZENTRY SOLN 20 MG/ML	3	
SELZENTRY TABS 150 MG, 300 MG	3	MO
SELZENTRY TABS 25 MG, 75 MG	3	
<i>stavudine caps 15 mg</i>	2	MO; *
<i>stavudine caps 40 mg, 20 mg, 30 mg</i>	1	MO; *
STRIBILD TABS	5	NDS;MO
SYMFI LO TABS (<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir disoproxil fumarate</i>)	5	NDS;MO
SYMFI TABS (<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir disoproxil fumarate</i>)	5	NDS;MO
SYMTUZA TABS	5	NDS;MO
TEMIXYS TABS	5	NDS;MO
<i>tenofovir disoproxil fumarate tabs</i>	4	MO
TIVICAY PD TBSO	4	MO
TIVICAY TABS 10 MG	4	MO
TIVICAY TABS 25 MG, 50 MG	5	NDS;MO
TRIUMEQ TABS	5	NDS;MO
TROGARZO SOLN	5	NDS
TRUVADA TABS 100 MG-150 MG, 133 MG-200 MG, 167 MG-250 MG	5	NDS;MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TRUVADA TABS 200 MG-300 MG (<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate</i>)	5	NDS;MO
TYBOST TABS	4	MO
VIDEX EC CPDR 125 MG	4	MO
VIDEXPEDIATRIC SOLR 2 GM	4	MO
VIRACEPT TABS	5	NDS;MO
VIREAD POWD 40 MG/GM	5	NDS;MO
VIREAD TABS 150 MG, 200 MG, 250 MG	5	NDS;MO
<i>zidovudine caps 100 mg</i>	1	MO; *
<i>zidovudine syr 50 mg/5ml</i>	2	MO; *
<i>zidovudine tabs 300 mg</i>	1	MO; *
CMV Agents		
<i>cidofovir soln</i>	5	NDS
<i>ganciclovir sodium solr</i>	2	PA; *
PREVYMIS TABS	5	PA; NDS;MO
<i>valganciclovir hcl solr</i>	5	NDS;MO
<i>valganciclovir hcl tabs</i>	5	NDS;MO
Hepatitis Agents		
<i>adefovir dipivoxil tabs</i>	5	NDS;MO
BARACLUDGE SOLN 0.05 MG/ML	4	MO
<i>entecavir tabs</i>	4	MO
EPCLUSA TABS 100 MG-400 MG	5	PA; NDS
EPIVIR HBV SOLN 5 MG/ML	3	MO

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
HARVONI PACK 150 MG-33.75 MG, 200 MG-45 MG	5	PA; NDS
HARVONI TABS 200 MG-45 MG, 400 MG-90 MG	5	PA; NDS
<i>lamivudine (hbv) tabs</i>	3	MO
MAVYRET TABS	5	PA; NDS
PEGASYS PROCLICK SOLN 180 MCG/0.5ML	5	NDS
PEGASYS SOLN	5	NDS
PEGINTRON KIT	5	NDS
REBETOL SOLN 40 MG/ML	3	
<i>ribavirin (hepatitis c) caps 200 mg</i>	4	
<i>ribavirin (hepatitis c) tabs 200 mg</i>	3	
SOVALDI TABS 200 MG, 400 MG	5	PA; NDS
VEMLIDY TABS	5	ST; NDS;MO
VOSEVI TABS	5	PA; NDS
ZEPATIER TABS	5	PA; NDS
Herpes Agents		
<i>acyclovir caps 200 mg</i>	2	MO; *
<i>acyclovir sodium soln</i>	2	PA; *
<i>acyclovir susp 200 mg/5ml</i>	4	MO
<i>acyclovir tabs 400 mg, 800 mg</i>	2	MO; *
<i>famciclovir tabs</i>	3	MO
<i>valacyclovir hcl tabs</i>	3	MO
Influenza Agents		
<i>oseltamivir phosphate caps 30 mg</i>	3	QL(4 ea daily); MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>oseltamivir phosphate caps 45 mg, 75 mg</i>	3	MO
<i>oseltamivir phosphate susr 6 mg/ml</i>	2	MO; *
RELENZA DISKHALER AEPB	4	MO
<i>rimantadine hydrochloride tabs</i>	2	MO; *
Respiratory Syncytial Virus (RSV) Agents		
<i>ribavirin solr</i>	2	*
BETA BLOCKERS - Drugs to Treat High Blood Pressure		
Alpha-Beta Blockers		
<i>carvedilol phosphate cp24</i>	2	MO; *
<i>carvedilol tabs 12.5 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; *
<i>carvedilol tabs 25 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; *
<i>carvedilol tabs 3.125 mg</i>	1	SL(32 ea daily); MO; *
<i>carvedilol tabs 6.25 mg</i>	1	SL(16 ea daily); MO; *
<i>labetalol hcl tabs or 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	3	MO
Beta Blockers Cardio-Selective		
<i>acebutolol hcl caps</i>	2	MO; *
<i>atenolol tabs</i>	1	MO; *
<i>betaxolol hcl tabs</i>	2	MO; *
<i>bisoprolol fumarate tabs</i>	2	MO; *
BYSTOLIC TABS 10 MG, 2.5 MG, 5 MG	4	QL(1 ea daily); MO
BYSTOLIC TABS 20 MG	4	QL(2 ea daily); MO
<i>metoprolol succinate tb24</i>	2	MO; *
<i>metoprolol tartrate tabs or 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	1	MO; *

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Beta Blockers Non-Selective		
HEMANGEOL SOLN	4	
INDERAL XL CP24 120 MG, 80 MG	4	MO
INNOPRAN XL CP24 120 MG, 80 MG	4	MO
<i>nadolol tabs</i>	3	MO
<i>pindolol tabs</i>	1	MO; *
<i>propranolol hcl cp24 or 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg</i>	3	MO
<i>propranolol hcl tabs or 10 mg, 80 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg</i>	2	MO; *
<i>sotalol hcl (afib/af) tabs</i>	3	MO
<i>sotalol hcl tabs</i>	2	MO; *
SOTYLIZE SOLN	4	MO
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS - Drugs to Treat High Blood Pressure		
Calcium Channel Blockers		
<i>amlodipine besylate tabs 10 mg</i>	1	SL(1 ea daily); MO; *
<i>amlodipine besylate tabs 2.5 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; *
<i>amlodipine besylate tabs 5 mg</i>	1	SL(2 ea daily); MO; *
CARDIZEM LA TB24 120 MG	4	MO
<i>diltiazem hcl coated beads cp24</i>	3	MO
<i>diltiazem hcl coated beads tb24</i>	3	MO
<i>diltiazem hcl cp12 or 120 mg, 60 mg, 90 mg</i>	4	MO
<i>diltiazem hcl cp24 or 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	3	MO
<i>diltiazem hcl extended release beads cp24</i>	3	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>diltiazem hcl tabs or 120 mg, 60 mg, 30 mg, 90 mg</i>	2	MO; *
<i>felodipine tb24</i>	3	MO
<i>nicardipine hcl caps or 20 mg, 30 mg</i>	4	MO
<i>nifedipine caps 10 mg, 20 mg</i>	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>nifedipine tb24 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	2	MO; *
<i>nimodipine caps</i>	4	MO
<i>nisoldipine tb24 17 mg, 34 mg, 8.5 mg</i>	4	MO
NYMALIZE SOLN	5	NDS
<i>verapamil hcl cp24 or 360 mg, 100 mg, 120 mg, 180 mg, 200 mg, 240 mg, 300 mg</i>	3	MO
<i>verapamil hcl tabs or 40 mg, 120 mg, 80 mg</i>	1	MO; *
<i>verapamil hcl tbc or 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	2	MO; *
VERELAN PM CP24 300 MG (<i>verapamil hcl</i>)	3	MO
CARDIOTONICS - Drugs to Treat Heart Failure and Abnormal Heart Rhythm		
Cardiac Glycosides		
<i>digoxin soln or 0.05 mg/ml</i>	4	MO
<i>digoxin tabs or 0.25 mg, 250 mcg, 0.125 mg, 125 mcg</i>	3	MO
LANOXIN PEDIATRIC SOLN	4	
LANOXIN TABS OR 250 MCG, 125 MCG (<i>digoxin</i>)	4	MO
LANOXIN TABS OR 62.5 MCG	4	MO
CARDIOVASCULAR AGENTS - MISC. - Drugs to Treat Heart and Circulation Conditions		
Cardiovascular Agents Misc. - Combinations		

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tabs</i>	4	MO
BIDIL TABS	4	MO
ENTRESTO TABS	3	MO
Impotence Agents		
<i>sildenafil citrate tabs</i>	1	Covered for Health Net Gold Select Only; QL(0.1429 ea daily); MO; NT; *
Prostaglandin Vasodilators		
ORENITRAM TBCR 0.125 MG	4	PA
ORENITRAM TBCR 0.25 MG, 1 MG, 2.5 MG, 5 MG	5	PA; NDS
<i>treprostinil soln</i>	5	B/D; NDS; LA
TYVASO REFILL SOLN	5	B/D; NDS; LA
TYVASO SOLN	5	B/D; NDS; LA
TYVASO STARTER SOLN	5	B/D; NDS; LA
VENTAVIS SOLN 10 MCG/ML	3	B/D; LA
VENTAVIS SOLN 20 MCG/ML	5	B/D; NDS; LA
Pulmonary Hypertension - Endothelin Receptor		
<i>ambrisentan tabs</i>	5	NDS; LA
<i>bosentan tabs</i>	5	NDS; LA
OPSUMIT TABS	5	PA; NDS
TRACLEER TBSO 32 MG	5	NDS; LA
Pulmonary Hypertension - Phosphodiesterase		
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension) soln iv 10 mg/12.5ml</i>	5	PA; NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension) tabs or 20 mg</i>	2	PA; *
<i>tadalafil (pulmonary hypertension) tabs</i>	5	PA; NDS
Pulmonary Hypertension - Prostacyclin Receptor		
UPTRAVI TABS	5	PA; NDS; LA
UPTRAVI TBPk	5	PA; NDS; LA
Pulmonary Hypertension - Sol Guanylate Cyclase		
ADEMPAS TABS 0.5 MG	5	PA; NDS; SL(15 ea daily)
ADEMPAS TABS 1 MG	5	PA; NDS; SL(7.5 ea daily)
ADEMPAS TABS 1.5 MG	5	PA; NDS; SL(5 ea daily)
ADEMPAS TABS 2 MG	5	PA; NDS; SL(3.75 ea daily)
ADEMPAS TABS 2.5 MG	5	PA; NDS; SL(3 ea daily)
Sinus Node Inhibitors		
CORLANOR SOLN 5 MG/5ML	4	SL(15 ml daily)
CORLANOR TABS 5 MG	4	SL(3 ea daily); MO
CORLANOR TABS 7.5 MG	4	SL(2 ea daily); MO
Tranthyretin Stabilizers		
VYNDAMAX CAPS	5	PA; NDS; QL(1 ea daily)
VYNDAQEL CAPS	5	PA; NDS; QL(4 ea daily)
CEPHALOSPORINS - Drugs to Treat Bacterial Infections		
Cephalosporins - 1st Generation		
<i>cefadroxil caps 500 mg</i>	2	MO; *
<i>cefadroxil susr 250 mg/5ml, 500 mg/5ml</i>	1	MO; *

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>cefadroxil tabs 1 gm</i>	1	MO; *
<i>cefazolin sodium solr ij 500 mg, 1 gm, 10 gm</i>	4	MO
<i>cephalexin caps 750 mg, 250 mg, 500 mg</i>	1	MO; *
<i>cephalexin susr 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	3	MO
Cephalosporins - 2nd Generation		
<i>ceftazidime caps 250 mg, 500 mg</i>	3	MO
<i>cefepime sodium solr ij 10 gm</i>	2	*
<i>cefepime sodium solr iv 1 gm, 2 gm</i>	2	*
<i>cefprozil susr 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	1	MO; *
<i>cefprozil tabs 250 mg, 500 mg</i>	3	MO
<i>cefuroxime axetil tabs</i>	3	MO
<i>cefuroxime sodium solr ij 7.5 gm</i>	1	*
<i>cefuroxime sodium solr ij 750 mg</i>	4	MO
<i>cefuroxime sodium solr iv 1.5 gm</i>	1	*
Cephalosporins - 3rd Generation		
<i>cefdinir caps</i>	3	MO
<i>cefdinir susr</i>	3	MO
<i>cefixime caps 400 mg</i>	2	MO; *
<i>cefpodoxime proxetil susr 100 mg/5ml, 50 mg/5ml</i>	2	MO; *
<i>cefpodoxime proxetil tabs 100 mg, 200 mg</i>	4	MO
<i>ceftazidime solr ij 2 gm, 1 gm</i>	4	MO
<i>ceftazidime solr ij 6 gm</i>	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ceftriaxone sodium solr ij 1 gm</i>	3	SL(4 ea daily); MO
<i>ceftriaxone sodium solr ij 2 gm</i>	3	SL(2 ea daily); MO
<i>ceftriaxone sodium solr ij 250 mg</i>	3	SL(16 ea daily); MO
<i>ceftriaxone sodium solr ij 500 mg</i>	3	SL(8 ea daily); MO
<i>ceftriaxone sodium solr iv 1 gm</i>	3	SL(4 ea daily)
<i>ceftriaxone sodium solr iv 10 gm</i>	3	MO
<i>ceftriaxone sodium solr iv 2 gm</i>	3	SL(2 ea daily); MO
Cephalosporins - 4th Generation		
<i>cefepime hcl solr</i>	4	MO
CEFEPIME SOLN	4	
Cephalosporins - 5th Generation		
TEFLARO SOLR	4	
CONTRACEPTIVES - Drugs to Prevent Pregnancy		
Combination Contraceptives - Oral		
<i>desogestrel & ethinyl estradiol tabs</i>	2	MO; *
<i>desogestrel-ethinyl estradiol (biphasic) tabs</i>	1	MO; *
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tabs</i>	3	MO
<i>drospirenone-ethinyl estradiol-levomefolate calcium tabs</i>	2	MO; *
<i>ethynodiol diacet & eth estrad tabs 1 mg-35 mcg</i>	2	MO; *
<i>ethynodiol diacet & eth estrad tabs 1 mg-50 mcg</i>	4	MO
<i>levonorgestrel & eth estradiol tabs</i>	2	MO; *
<i>levonorgestrel-eth estradiol (triphasic) tabs</i>	1	MO; *

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (91-day) tabs</i>	2	(QUARTETTE); MO; *
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (91-day) tabs</i>	3	biphasic;MO
LO LOESTRIN FE TABS	4	MO
<i>norethin acet & estrad-fe chew 1 mg-20 mcg-75 mg</i>	2	MO; *
<i>norethin acet & estrad-fe tabs 1 mg-20 mcg-75 mg</i>	4	24-Day;MO
<i>norethin acet & estrad-fe tabs 1.5 mg-30 mcg-75 mg, 1 mg-20 mcg-75 mg</i>	1	MO; *
<i>norethindrone & eth estradiol tabs 0.4 mg-35 mcg</i>	1	MO; *
<i>norethindrone & eth estradiol tabs 0.5 mg-35 mcg, 1 mg-35 mcg</i>	2	MO; *
<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew</i>	2	MO; *
<i>norethindrone acet & eth estra tabs</i>	1	MO; *
<i>norethindrone-eth estradiol (triphasic) tabs</i>	2	MO; *
<i>norgestimate-ethinyl estradiol (triphasic) tabs</i>	2	MO; *
<i>norgestimate-ethinyl estradiol tabs</i>	2	MO; *
<i>norgestrel & ethinyl estradiol tabs 0.3 mg-30 mcg</i>	2	MO; *
TAYTULLA CAPS	4	MO
Combination Contraceptives - Transdermal		
<i>norelgestromin-ethinyl estradiol ptwk</i>	2	MO; *
Combination Contraceptives - Vaginal		
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol ring</i>	3	MO
Emergency Contraceptives		
ELLA TABS	3	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Progestin Contraceptives - Injectable		
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY	4	MO
<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive) susp</i>	2	MO; *
<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive) susy</i>	2	MO; *
Progestin Contraceptives - Oral		
<i>norethindrone (contraceptive) tabs</i>	2	MO; *
CORTICOSTEROIDS - Steroid Hormone Drugs to Treat Systemic Swelling Conditions		
Glucocorticosteroids		
<i>betamethasone sod phosphate & acetate susp</i>	1	MO; *
<i>budesonide cpep 3 mg</i>	4	MO
<i>budesonide tb24 9 mg</i>	5	NDS;MO
<i>cortisone acetate tabs</i>	1	MO; *
DEPO-MEDROL SUSP 20 MG/ML	4	MO
<i>dexamethasone elix 0.5 mg/5ml</i>	3	MO
<i>dexamethasone sodium phosphate soln ij 10 mg/ml</i>	1	*
<i>dexamethasone sodium phosphate soln ij 10 mg/ml</i>	1	Preservative Free;MO; *
<i>dexamethasone sodium phosphate soln ij 100 mg/10ml, 120 mg/30ml, 20 mg/5ml, 4 mg/ml</i>	2	MO; *
<i>dexamethasone soln 0.5 mg/5ml</i>	2	MO; *
<i>dexamethasone tabs 1 mg, 1.5 mg, 2 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 4 mg, 6 mg</i>	1	MO; *
<i>dexamethasone tbpk 1.5 mg, 1.5 mg</i>	2	MO; *

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
EMFLAZA SUSP	5	PA; NDS;MO
EMFLAZA TABS	5	PA; NDS;MO
<i>hydrocortisone tabs</i>	3	MO
KENALOG-10 SUSP	4	MO
MEDROL TABS 2 MG	3	MO
<i>methylprednisolone acetate susp 80 mg/ml, 40 mg/ml</i>	1	MO; *
<i>methylprednisolone sod succ solr</i>	3	MO
<i>methylprednisolone tabs 16 mg, 32 mg, 8 mg, 4 mg</i>	3	MO
<i>methylprednisolone tbpk 4 mg</i>	2	MO; *
MILLIPRED TABS 5 MG	4	MO
<i>prednisolone sodium phosphate soln or 15 mg/5ml, 5 mg/5ml</i>	1	MO; *
<i>prednisolone sodium phosphate soln or 25 mg/5ml</i>	2	MO; *
<i>prednisolone sodium phosphate tbdp or 10 mg, 15 mg, 30 mg</i>	2	MO; *
<i>prednisolone soln</i>	1	MO; *
<i>prednisone conc 5 mg/ml</i>	2	MO; *
<i>prednisone soln 5 mg/5ml</i>	2	MO; *
<i>prednisone tabs 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 50 mg, 20 mg, 5 mg</i>	1	MO; *
<i>prednisone tbpk 10 mg, 5 mg</i>	2	MO; *
SOLU-CORTEF SOLR 100 MG, 250 MG, 500 MG	4	MO
SOLU-CORTEF SOLR 1000 MG	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SOLU-MEDROL SOLR 2 GM	4	
<i>triamcinolone acetonide susp 40 mg/ml, 400 mg/10ml</i>	1	MO; *
Mineralocorticoids		
<i>fludrocortisone acetate tabs</i>	3	MO
COUGH/COLD/ALLERGY - Drugs to Treat Cough, Cold and Allergy Symptoms		
Cough/Cold/Allergy Combinations		
CLARINEX-D 12 HOUR TB12	4	MO
<i>promethazine & phenylephrine syrps</i>	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
SEMPREX-D CAPS	4	MO
Mucolytics		
<i>acetylcysteine soln</i>	3	B/D; MO
DERMATOLOGICALS - Drugs to Treat Skin Conditions		
Acne Products		
<i>adapalene crea 0.1 %</i>	4	MO
<i>adapalene gel 0.1 %</i>	4	RX/OTC; MO
<i>adapalene gel 0.3 %</i>	4	MO
<i>adapalene-benzoyl peroxide gel</i>	2	MO; *
AZELEX CREA	4	MO
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel</i>	4	MO
<i>clindamycin phosphate (topical) foam</i>	3	MO
<i>clindamycin phosphate (topical) gel</i>	3	MO
<i>clindamycin phosphate (topical) lotn</i>	4	MO
<i>clindamycin phosphate (topical) soln</i>	3	QL(2 ml daily); MO

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>clindamycin phosphate (topical) swab</i>	3	MO
<i>clindamycin phosphate-benzoyl peroxide (refrigerate) gel</i>	4	MO
<i>clindamycin phosphate-benzoyl peroxide gel 1 %-5 %</i>	4	MO
<i>clindamycin phosphate-benzoyl peroxide gel 1.2 %-2.5 %</i>	2	MO; *
<i>clindamycin phosphate-tretinoin gel</i>	2	MO; *
<i>erythromycin (acne aid) gel</i>	1	MO; *
<i>erythromycin (acne aid) soln</i>	3	MO
FABIOR FOAM	4	Limit 100gms per month; QL(3.34 gm daily); MO
<i>isotretinoin caps 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	4	
<i>isotretinoin caps 30 mg</i>	2	*
RETIN-A MICRO PUMP GEL 0.08 %	4	MO
<i>sulfacetamide sodium (acne) lotn</i>	3	MO
<i>tretinoin crea</i>	4	MO
<i>tretinoin gel</i>	4	MO
<i>tretinoin microsphere gel</i>	4	MO
Agents for External Genital and Perianal Warts		
VEREGEN OINT	4	MO
Anti-inflammatory Agents - Topical		
DICLOFENAC EPOLAMINE PTCH	4	PA; MO
<i>diclofenac epolamine ptch</i>	4	PA; MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>diclofenac sodium (topical) gel 1 %</i>	3	SL(33.34 gm daily); RX/OTC; MO
<i>diclofenac sodium (topical) soln 1.5 %</i>	4	QL(15 ml daily); MO
FLECTOR PTCH	4	PA; MO
FLECTOR PTCH (<i>diclofenac epolamine</i>)	4	PA; MO
PENNSAID SOLN	5	PA; NDS; QL(8 gm daily); MO
Antibiotics - Topical		
CORTISPORIN CREA	3	MO
CORTISPORIN OINT	3	MO
<i>gentamicin sulfate (topical) crea</i>	1	MO; *
<i>mupirocin calcium (topical) crea</i>	4	QL(1 gm daily); MO
<i>mupirocin oint</i>	2	QL(0.74 gm daily); MO; *
Antifungals - Topical		
<i>ciclopirox gel 0.77 %</i>	4	MO
<i>ciclopirox olamine crea</i>	4	MO
<i>ciclopirox olamine susp</i>	3	MO
<i>ciclopirox sham 1 %</i>	4	MO
<i>ciclopirox soln 8 %</i>	3	MO
<i>clotrimazole (topical) crea</i>	2	RX/OTC; MO; *
<i>clotrimazole (topical) soln</i>	2	RX/OTC; MO; *
<i>clotrimazole w/ betamethasone crea</i>	3	MO
<i>clotrimazole w/ betamethasone lotn</i>	4	MO
<i>econazole nitrate crea</i>	4	QL(3 gm daily); MO

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
JUBLIA SOLN	4	PA; MO
KERYDIN SOLN (tavaborole)	4	PA; MO
<i>ketoconazole (topical) crea</i>	3	QL(2 gm daily); MO
<i>ketoconazole (topical) foam</i>	4	QL(3.34 gm daily); MO
<i>ketoconazole (topical) sham</i>	2	QL(4 ml daily); MO; *
<i>luliconazole crea</i>	4	MO
LUZU CREA (<i>luliconazole</i>)	4	MO
<i>naftifine hcl crea 1 %, 2 %</i>	2	MO; *
<i>naftifine hcl gel 1 %</i>	4	MO
NAFTIN GEL 1 % (<i>naftifine hcl</i>)	4	MO
NAFTIN GEL 2 %	4	MO
<i>nystatin (topical) crea</i>	3	QL(2 gm daily); MO
<i>nystatin (topical) oint</i>	3	QL(2 gm daily); MO
<i>nystatin (topical) powd</i>	3	QL(2 gm daily); MO
<i>nystatin-triamcinolone crea</i>	4	MO
<i>nystatin-triamcinolone oint</i>	4	MO
<i>oxiconazole nitrate crea</i>	2	MO; *
OXISTAT LOTN	4	MO
<i>tavaborole soln</i>	4	PA; MO
Antineoplastic or Premalignant Lesion Agents -		
CARAC CREA (<i>fluorouracil (topical)</i>)	5	NDS;MO
<i>diclofenac sodium (actinic keratoses) gel</i>	4	PA; QL(3.34 gm daily); MO
<i>fluorouracil (topical) crea 0.5 %</i>	5	NDS;MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>fluorouracil (topical) crea 5 %</i>	4	MO
<i>fluorouracil (topical) soln 2 %, 5 %</i>	3	MO
PANRETIN GEL	5	NDS
PICATO GEL	5	NDS;MO
TARGRETIN GEL EX 1 %	5	PA; NDS;QL(2 gm daily)
VALCHLOR GEL	5	PA; NDS;MO
Antipruritics - Topical		
<i>doxepin hcl (antipruritic) crea</i>	4	PA; QL(1.5 gm daily); MO
PRUDOXIN CREA (<i>doxepin hcl (antipruritic)</i>)	4	PA; QL(1.5 gm daily); MO
ZONALON CREA (<i>doxepin hcl (antipruritic)</i>)	4	PA; QL(1.5 gm daily); MO
Antipsoriatics		
<i>acitretin caps 10 mg, 25 mg</i>	4	MO
<i>acitretin caps 17.5 mg</i>	5	NDS;MO
<i>calcipotriene crea</i>	4	QL(4 gm daily); MO
<i>calcipotriene oint</i>	4	MO
<i>calcipotriene soln</i>	4	MO
<i>calcitriol (topical) oint</i>	4	MO
ILUMYA SOSY	5	PA; NDS
<i>methoxsalen rapid caps</i>	5	NDS;MO
SILIQ SOSY	5	PA; NDS
SKYRIZI PSKT	5	PA; NDS
SORILUX FOAM	4	MO
STELARA SOLN	5	PA; NDS

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
STELARA SOSY	5	PA; NDS
<i>tazarotene crea</i>	2	MO; *
TAZORAC CREA 0.05 %	3	MO
TAZORAC GEL 0.05 %, 0.1 %	3	MO
TREMFYA SOPN	5	PA; NDS
TREMFYA SOSY	5	PA; NDS
VECTICAL OINT (<i>calcitriol (topical)</i>)	4	MO
Antiseborrheic Products		
<i>selenium sulfide lotn 2.5 %</i>	2	MO; *
Antivirals - Topical		
<i>acyclovir topical crea</i>	5	NDS;MO
<i>acyclovir topical oint</i>	4	MO
DENAVIR CREA	5	NDS;MO
XERESE CREA	4	MO
Burn Products		
<i>silver sulfadiazine crea</i>	2	MO; *
SULFAMYLON CREA 85 MG/GM	4	MO
Corticosteroids - Topical		
<i>alclometasone dipropionate crea</i>	1	MO; *
<i>alclometasone dipropionate oint</i>	3	MO
<i>amcinonide crea</i>	3	MO
<i>betamethasone dipropionate (topical) crea</i>	4	MO
<i>betamethasone dipropionate (topical) lotn</i>	3	MO
<i>betamethasone dipropionate (topical) oint</i>	4	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>betamethasone dipropionate augmented crea</i>	3	MO
<i>betamethasone dipropionate augmented gel</i>	4	MO
<i>betamethasone dipropionate augmented lotn</i>	4	MO
<i>betamethasone dipropionate augmented oint</i>	4	MO
<i>betamethasone valerate crea 0.1 %</i>	3	MO
<i>betamethasone valerate foam 0.12 %</i>	4	MO
<i>betamethasone valerate lotn 0.1 %</i>	3	MO
<i>betamethasone valerate oint 0.1 %</i>	3	MO
<i>calcipotriene-betamethasone dipropionate oint</i>	5	NDS;SL(14.28 gm daily); MO
<i>calcipotriene-betamethasone dipropionate susp</i>	5	NDS;SL(14.28 gm daily); MO
CAPEX SHAM	4	MO
<i>clobetasol propionate crea</i>	4	MO
<i>clobetasol propionate emollient base crea</i>	4	MO
<i>clobetasol propionate emulsion foam</i>	4	MO
<i>clobetasol propionate foam</i>	4	MO
<i>clobetasol propionate gel</i>	4	MO
<i>clobetasol propionate liqd</i>	4	MO
<i>clobetasol propionate lotn</i>	4	MO
<i>clobetasol propionate oint</i>	4	MO

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

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>fluocinonide crea 0.05 %</i>	4	MO
<i>fluocinonide emulsified base crea</i>	4	MO
<i>fluocinonide gel 0.05 %</i>	4	MO
<i>fluocinonide oint 0.05 %</i>	4	MO
<i>fluocinonide soln 0.05 %</i>	4	MO
<i>flurandrenolide lotn</i>	4	MO
<i>fluticasone propionate crea 0.05 %</i>	3	MO
<i>fluticasone propionate lotn 0.05 %</i>	4	MO
<i>fluticasone propionate oint 0.005 %</i>	2	MO; *
<i>halcinonide crea</i>	2	MO; *
<i>halobetasol propionate crea</i>	4	MO
<i>halobetasol propionate oint</i>	4	MO
<i>hydrocortisone (topical) crea 1 %</i>	1	RX/OTC; MO; *
<i>hydrocortisone (topical) crea 2.5 %</i>	1	MO; *
<i>hydrocortisone (topical) lotn 2.5 %</i>	3	MO
<i>hydrocortisone (topical) oint 1 %</i>	1	RX/OTC; MO; *
<i>hydrocortisone (topical) oint 2.5 %</i>	1	MO; *
<i>hydrocortisone butyrate crea</i>	4	QL(1.5 gm daily); MO
<i>hydrocortisone butyrate hydrophilic lipo base crea</i>	4	QL(1.5 gm daily); MO
<i>hydrocortisone butyrate lotn</i>	4	QL(3.94 ml daily); MO
<i>hydrocortisone butyrate oint</i>	4	QL(1.5 gm daily); MO
<i>hydrocortisone butyrate soln</i>	4	QL(2 ml daily); MO

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydrocortisone valerate crea</i>	4	MO
<i>hydrocortisone valerate oint</i>	4	MO
<i>mometasone furoate crea</i>	3	MO
<i>mometasone furoate oint</i>	3	MO
<i>mometasone furoate soln</i>	3	MO
<i>prednicarbate crea</i>	3	MO
TACLONEX SUSP (<i>calcipotriene-betamethasone dipropionate</i>)	5	NDS;SL(14.28 gm daily); MO
<i>triamcinolone acetonide (topical) aers 0.147 mg/gm</i>	4	MO
<i>triamcinolone acetonide (topical) crea 0.025 %, 0.5 %, 0.1 %</i>	2	MO; *
<i>triamcinolone acetonide (topical) lotn 0.025 %, 0.1 %</i>	3	MO
<i>triamcinolone acetonide (topical) oint 0.025 %, 0.1 %</i>	2	MO; *
<i>triamcinolone acetonide (topical) oint 0.5 %</i>	4	MO
ULTRAVATE LOTN	5	PA; NDS;MO
Emollients		
<i>lactic acid (ammonium lactate) crea</i>	2	RX/OTC; MO; *
<i>lactic acid (ammonium lactate) lotn</i>	2	RX/OTC; MO; *
Enzymes - Topical		
SANTYL OINT	4	MO
Immunomodulating Agents - Topical		
<i>imiquimod crea 3.75 %</i>	5	NDS;MO
<i>imiquimod crea 5 %</i>	4	MO

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

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
MIRVASO GEL	4	PA; MO
NORITATE CREA	5	NDS;MO
ORACEA CPDR (doxycycline (rosacea))	4	MO
Scabicides & Pediculicides		
<i>crotamiton lotn</i>	2	MO; *
<i>malathion lotn</i>	3	MO
<i>permethrin crea</i>	2	MO; *
Wound Care Products		
REGSPANEX GEL	5	NDS;MO
DIGESTIVE AIDS - Drugs to Treat Low Digestive Enzymes		
Digestive Enzymes		
CREON CPEP 114000 UNIT-180000 UNIT-36000 UNIT, 12000 UNIT-38000 UNIT-60000 UNIT, 15000 UNIT-3000 UNIT-9500 UNIT, 19000 UNIT-30000 UNIT-6000 UNIT	3	MO
CREON CPEP 120000 UNIT-24000 UNIT-76000 UNIT	4	MO
PANCREAZE CPEP	3	MO
PERTZYE CPEP	4	MO
SUCRAID SOLN	4	LA; MO
VIOKACE TABS	4	MO

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

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>furosemide tabs or 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	1	MO; *
<i>toremide tabs</i>	2	MO; *
Potassium Sparing Diuretics		
<i>amiloride hcl tabs</i>	3	MO
<i>spironolactone tabs</i>	1	MO; *
<i>triamterene caps</i>	2	MO; *
Thiazides and Thiazide-Like Diuretics		
<i>chlorothiazide tabs 500 mg</i>	3	MO
<i>chlorthalidone tabs</i>	2	MO; *
<i>hydrochlorothiazide caps</i>	1	MO; *
<i>hydrochlorothiazide tabs</i>	1	MO; *
<i>indapamide tabs</i>	2	MO; *
<i>metolazone tabs</i>	3	MO
ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC. - Drugs to Treat Bone Disease and Regulate Hormones		
Bone Density Regulators		
<i>alendronate sodium tabs 10 mg</i>	1	MO; *
<i>alendronate sodium tabs 35 mg, 70 mg</i>	1	QL(0.15 ea daily); MO; *
<i>alendronate sodium tabs 5 mg</i>	1	*
<i>calcitonin (salmon) soln</i>	3	MO
FORTEO SOPN	5	PA; NDS, Limit 2.4mls per 28 days;QL(0.09 ml daily)
FOSAMAX PLUS D TABS	4	QL(0.15 ea daily); MO
<i>ibandronate sodium soln iv 3 mg/3ml</i>	3	QL(0.036 ml daily); MO

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

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Growth Hormone Releasing Hormones (GHRH)		
EGRIFTA SV SOLR	5	NDS
Growth Hormones		
NORDITROPIN FLEXPRO SOPN 10 MG/1.5ML, 5 MG/1.5ML	5	PA; NDS
NUTROPIN AQ NUSPIN 20 SOPN	5	PA; NDS
Hormone Receptor Modulators		
OSPHENA TABS	4	MO
<i>raloxifene hcl tabs</i>	3	QL(1 ea daily); MO
Insulin-Like Growth Factors (Somatomedins)		
INCRELEX SOLN	4	LA
LHRH/GnRH Agonist Analog Pituitary		
FENSOLVI KIT	4	MO
LUPANETA PACK KIT	5	NDS
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 11.25 MG, 7.5 MG	5	NDS
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 15 MG	4	
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) KIT	5	NDS
SYNAREL SOLN	5	NDS;MO
TRIPTODUR SRER	5	NDS;MO
Metabolic Modifiers		
<i>calcitriol caps or 0.25 mcg, 0.5 mcg</i>	2	MO; *
<i>calcitriol soln or 1 mcg/ml</i>	4	MO
CARBAGLU TABS	4	LA; MO
<i>cinacalcet hcl tabs 30 mg</i>	3	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>cinacalcet hcl tabs 60 mg, 90 mg</i>	5	NDS
CRYSVITA SOLN	5	PA; NDS;LA
CYSTADANE POWD	4	LA; MO
<i>doxercalciferol caps or 0.5 mcg, 2.5 mcg</i>	4	MO
<i>doxercalciferol caps or 1 mcg</i>	2	MO; *
FABRAZYME SOLR	5	NDS;LA
GALAFOLD CAPS	5	PA; NDS;LA
KANUMA SOLN	5	NDS;LA
KUVAN PACK (<i>sapropterin dihydrochloride</i>)	5	PA; NDS;LA
KUVAN TBSO (<i>sapropterin dihydrochloride</i>)	5	PA; NDS;LA
<i>levocarnitine (metabolic modifiers) tabs 330 mg</i>	3	MO
LUMIZYME SOLR	5	NDS;LA
MYALEPT SOLR	5	NDS;LA; MO
NAGLAZYME SOLN	5	NDS;LA
<i>nitisinone caps</i>	2	MO; *
ORFADIN CAPS 20 MG	3	LA; MO
PALYNZIQ SOSY	5	PA; NDS;LA
<i>paricalcitol caps or 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg</i>	4	MO
RAVICTI LIQD	4	LA
RAYALDEE CPCR	4	PA; MO
REVCOVI SOLN	5	PA; NDS;LA; MO
<i>sapropterin dihydrochloride pack</i>	5	PA; NDS;LA

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>sapropterin dihydrochloride tbs</i>	5	PA; NDS;LA
STRENSIQ SOLN	5	PA; NDS;LA; MO
VIMIZIM SOLN	5	NDS;LA
XURIDEN PACK	5	NDS;SL(4 ea daily); MO
Posterior Pituitary Hormones		
<i>desmopressin acetate soln ij 4 mcg/ml</i>	4	MO
<i>desmopressin acetate spray refrigerated soln</i>	4	MO
<i>desmopressin acetate spray soln</i>	4	MO
<i>desmopressin acetate tabs or 0.1 mg, 0.2 mg</i>	3	MO
STIMATE SOLN	4	
Prolactin Inhibitors		
<i>cabergoline tabs</i>	3	MO
Somatostatic Agents		
<i>octreotide acetate soln 100 mcg/ml, 500 mcg/ml, 1000 mcg/ml</i>	4	
<i>octreotide acetate soln 50 mcg/ml, 1000 mcg/5ml, 200 mcg/ml</i>	1	*
SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT	5	NDS
SIGNIFOR LAR SRER 10 MG	5	NDS; Limit 6 vials per 28 days;SL(0.22 ea daily); LA; MO
SIGNIFOR LAR SRER 20 MG	5	NDS, Limit 3 vials per 28 days;SL(0.11 ea daily); LA; MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SIGNIFOR LAR SRER 30 MG	5	NDS; Limit 2 vials per 28 days;SL(0.08 ea daily); LA; MO
SIGNIFOR LAR SRER 40 MG	5	NDS, Limit 3 vials per 56 days;SL(0.054 ea daily); LA; MO
SIGNIFOR LAR SRER 60 MG	5	NDS, Limit 1 vial per 28 days;SL(0.036 ea daily); LA; MO
SIGNIFOR SOLN	5	NDS;LA; MO
SOMATULINE DEPOT SOLN	5	NDS
Vasopressin Receptor Antagonists		
JYNARQUE TABS 15 MG, 30 MG	5	NDS;MO
JYNARQUE TBPk	5	PA; NDS;LA
JYNARQUE TBPk 15 MG	5	PA; NDS;LA; MO
SAMSCA TABS 15 MG	5	NDS;MO
<i>tolvaptan tabs 15 mg, 30 mg</i>	5	NDS;MO
ESTROGENS - Hormone Replacement/Modifying Drugs		
Estrogen Combinations		
ANGELIQ TABS 0.5 MG-1 MG	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
CLIMARA PRO PTTW	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
COMBIPATCH PTTW	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
DUAVEE TABS	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>estradiol & norethindrone acetate tabs</i>	4	AL(Up to 64 yrs old); MO

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tabs 0.5 mg-2.5 mcg</i>	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
PREMPHASE TABS	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
PREMPRO TABS	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
Estrogens		
DIVIGEL GEL	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
ELESTRIN GEL	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>estradiol pttw td 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr</i>	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>estradiol ptwk td 0.05 mg/24hr, 0.06 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr, 37.5 mcg/24hr, 0.025 mg/24hr</i>	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>estradiol tabs or 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>estradiol valerate oil</i>	3	MO
EVAMIST SOLN	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
MENOSTAR PTWK	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
PREMARIN TABS OR 0.3 MG, 0.45 MG, 0.625 MG, 0.9 MG, 1.25 MG	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
FLUOROQUINOLONAS - Drugs to Treat Bacterial Infections		
Fluoroquinolones		
BAXDELA SOLR IV 300 MG	5	PA; NDS
BAXDELA TABS OR 450 MG	5	ST; NDS;MO
CIPRO SUSR 5 GM/100ML, 500 MG/5ML	4	MO
<i>ciprofloxacin hcl tabs</i>	1	MO; *

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

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>metoclopramide hcl tabs or 5 mg, 10 mg</i>	1	MO; *
Inflammatory Bowel Agents		
<i>balsalazide disodium caps</i>	4	MO
DIPENTUM CAPS	5	NDS;MO
ENTYVIO SOLR	5	PA; NDS
INFLECTRA SOLR	5	PA; NDS
<i>mesalamine cp24 or 0.375 gm</i>	2	MO; *
<i>mesalamine cpdr or 400 mg</i>	2	MO; *
<i>mesalamine enem re 4 gm</i>	4	MO
<i>mesalamine supp re 1000 mg</i>	5	NDS;MO
<i>mesalamine tbec or 1.2 gm</i>	2	MO; *
<i>mesalamine tbec or 800 mg</i>	3	MO
<i>mesalamine w/ cleanser kit</i>	4	MO
REMICADE SOLR	5	PA; NDS
RENFLEXIS SOLR	5	PA; NDS
STELARA SOLN	5	PA; NDS
<i>sulfasalazine tabs</i>	2	MO; *
<i>sulfasalazine tbec</i>	3	MO
Intestinal Acidifiers		
<i>lactulose (encephalopathy) soln</i>	2	MO; *
Irritable Bowel Syndrome (IBS) Agents		
<i>alosetron hcl tabs</i>	5	PA; NDS;MO
LINZESS CAPS	3	MO
Peripheral Opioid Receptor Antagonists		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
MOVANTIK TABS	4	MO
RELISTOR SOLN SC 12 MG/0.6ML, 8 MG/0.4ML	5	NDS;MO
RELISTOR TABS OR 150 MG	5	PA; NDS;MO
Phosphate Binder Agents		
<i>calcium acetate (phosphate binder) caps</i>	4	MO
<i>calcium acetate (phosphate binder) tabs</i>	2	RX/OTC; MO; *
<i>lanthanum carbonate chew</i>	2	MO; *
<i>sevelamer carbonate pack 0.8 gm, 2.4 gm</i>	5	NDS;MO
<i>sevelamer carbonate tabs 800 mg</i>	4	MO
Short Bowel Syndrome (SBS) Agents		
GATTEX KIT	5	PA; NDS;LA
Tryptophan Hydroxylase Inhibitors		
XERMELO TABS	5	PA; NDS;LA; MO
GENITOURINARY AGENTS - MISCELLANEOUS - Miscellaneous Drugs to Treat Reproductive Organs and Urinary System		
Alkalinizers		
<i>potassium citrate (alkalinizer) tbc</i>	4	MO
Cystinosis Agents		
CYSTAGON CAPS	4	
PROCYSBI CPDR 25 MG, 75 MG	4	
Genitourinary Irrigants		
<i>acetic acid soln</i>	1	MO; *
<i>neomycin/polymyxin b gu soln</i>	1	MO; *
<i>sodium chloride (gu irrigant) soln</i>	2	MO; *
Interstitial Cystitis Agents		

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ELMIRON CAPS	4	MO
Prostatic Hypertrophy Agents		
<i>alfuzosin hcl tb24</i>	2	MO; *
CARDURA XL TB24	4	MO
<i>dutasteride caps</i>	3	MO
<i>dutasteride-tamsulosin hcl caps</i>	4	MO
<i>finasteride tabs</i>	1	MO; *
<i>silodosin caps</i>	2	MO; *
<i>tamsulosin hcl caps</i>	2	MO; *
GOUT AGENTS - Drugs to Treat Gout		
Gout Agent Combinations		
<i>colchicine w/ probenecid tabs</i>	3	MO
Gout Agents		
<i>allopurinol tabs 100 mg</i>	2	SL(8 ea daily); MO; *
<i>allopurinol tabs 300 mg</i>	2	SL(2.66 ea daily); MO; *
<i>colchicine tabs</i>	3	MO
Uricosurics		
<i>probenecid tabs</i>	3	MO
HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC. - Drugs to Treat Blood Disorders		
Bradykinin B2 Receptor Antagonists		
<i>icatibant acetate soln</i>	5	PA; NDS
Complement Inhibitors		
CINRYZE SOLR	5	PA; NDS;LA
HAEGARDA SOLR	5	PA; NDS
Hemataologic - Tyrosine Kinase Inhibitors		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TAVALISSE TABS	5	PA; NDS
Hematorheologic Agents		
<i>pentoxifylline tbc</i>	2	MO; *
Plasma Kallikrein Inhibitors		
KALBITOR SOLN	5	NDS
TAKHZYRO SOLN	5	PA; NDS
Platelet Aggregation Inhibitors		
<i>anagrelide hcl caps</i>	3	MO
<i>aspirin-dipyridamole cp12</i>	2	MO; *
BRILINTA TABS	3	MO
CABLIVI KIT	5	PA; NDS;MO
<i>cilostazol tabs</i>	2	MO; *
<i>clopidogrel bisulfate tabs</i>	1	MO; *
<i>dipyridamole tabs</i>	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>prasugrel hcl tabs</i>	2	MO; *
ZONTIVITY TABS	3	MO
HEMATOPOIETIC AGENTS - Drugs to Treat Blood Disorders		
Agents for Gaucher Disease		
CERDELGA CAPS	5	PA; NDS
CEREZYME SOLR	5	PA; NDS;LA
ELELYSO SOLR	5	NDS
<i>miglustat caps</i>	5	NDS;LA; MO
VPRIV SOLR	5	NDS
Agents for Sickle Cell Disease		

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ADAKVEO SOLN	5	PA; NDS
DROXIA CAPS	4	MO
ENDARI PACK	5	PA; NDS;MO
OXBRYTA TABS	5	PA; NDS;LA
Hematopoietic Growth Factors		
ARANESP ALBUMIN FREE SOLN 100 MCG/ML, 200 MCG/ML, 300 MCG/ML	5	PA; NDS
ARANESP ALBUMIN FREE SOLN 25 MCG/ML, 40 MCG/ML, 60 MCG/ML	4	PA
ARANESP ALBUMIN FREE SOSY 10 MCG/0.4ML, 25 MCG/0.42ML, 40 MCG/0.4ML, 60 MCG/0.3ML	4	PA
ARANESP ALBUMIN FREE SOSY 100 MCG/0.5ML, 150 MCG/0.3ML, 200 MCG/0.4ML, 300 MCG/0.6ML, 500 MCG/ML	5	PA; NDS
DOPTELET TABS	5	PA; NDS;LA
EPOGEN SOLN 10000 UNIT/ML, 2000 UNIT/ML, 3000 UNIT/ML, 4000 UNIT/ML	4	PA
EPOGEN SOLN 20000 UNIT/ML	5	PA; NDS
GRANIX SOSY 300 MCG/0.5ML, 480 MCG/0.8ML	5	PA; NDS
LEUKINE SOLR	5	PA; NDS
MULPLETA TABS	5	PA; NDS
NEULASTA ONPRO KIT PSKT	5	PA; NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
NEULASTA SOSY	5	PA; NDS
NEUPOGEN SOLN	5	PA; NDS
NEUPOGEN SOSY	5	PA; NDS
NIVESTYM SOSY 300 MCG/0.5ML, 480 MCG/0.8ML	5	PA; NDS
PROCRIT SOLN 10000 UNIT/ML, 2000 UNIT/ML, 3000 UNIT/ML, 4000 UNIT/ML	3	PA
PROCRIT SOLN 20000 UNIT/ML, 40000 UNIT/ML	5	PA; NDS
PROMACTA PACK 12.5 MG	5	PA; NDS;SL(12 ea daily); LA
PROMACTA PACK 25 MG	5	PA; NDS;SL(6 ea daily); LA
PROMACTA TABS 12.5 MG	5	PA; NDS;SL(12 ea daily); LA
PROMACTA TABS 25 MG	5	PA; NDS;SL(6 ea daily); LA
PROMACTA TABS 50 MG	5	PA; NDS;SL(3 ea daily); LA
PROMACTA TABS 75 MG	5	PA; NDS;SL(2 ea daily); LA
REBLOZYL SOLR	5	PA; NDS
RETACRIT SOLN 10000 UNIT/ML, 2000 UNIT/ML, 3000 UNIT/ML, 4000 UNIT/ML, 40000 UNIT/ML	4	PA
ZARXIO SOSY	5	PA; NDS
Stem Cell Mobilizers		
MOZOBIL SOLN	5	PA; NDS
HEMOSTATICS - Drugs to Stop Bleeding/Treat Blood Disorders		
Hemostatics - Systemic		
<i>aminocaproic acid soln or 0.25 gm/ml</i>	5	NDS;MO

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>aminocaproic acid tabs or 1000 mg</i>	5	NDS;MO
<i>aminocaproic acid tabs or 500 mg</i>	4	MO
<i>tranexamic acid soln iv 1000 mg/10ml</i>	1	*
<i>tranexamic acid tabs or 650 mg</i>	3	MO
HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS		
Barbiturate Hypnotics		
<i>phenobarbital elix 20 mg/5ml</i>	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>phenobarbital soln 20 mg/5ml</i>	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>phenobarbital tabs 100 mg, 15 mg, 30 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg, 16.2 mg, 32.4 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
Hypnotics - Tricyclic Agents		
<i>doxepin hcl (sleep) tabs 3 mg</i>	4	QL(2 ea daily); MO
<i>doxepin hcl (sleep) tabs 6 mg</i>	4	QL(1 ea daily); MO
Non-Barbiturate Hypnotics		
EDLUAR SUBL 10 MG	4	SL(1 ea daily); MO
EDLUAR SUBL 5 MG	4	SL(2 ea daily); MO
<i>eszopiclone tabs</i>	4	MO
<i>flurazepam hcl caps</i>	1	MO; *
<i>temazepam caps</i>	2	MO; *
<i>triazolam tabs</i>	3	MO
<i>zaleplon caps</i>	3	MO
<i>zolpidem tartrate subl sl 1.75 mg</i>	2	SL(2 ea daily); MO; *
<i>zolpidem tartrate subl sl 3.5 mg</i>	2	SL(1 ea daily); MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>zolpidem tartrate tabs or 10 mg</i>	2	SL(1 ea daily); MO; *
<i>zolpidem tartrate tabs or 5 mg</i>	2	SL(2 ea daily); MO; *
<i>zolpidem tartrate tbcr or 12.5 mg</i>	4	SL(1 ea daily); MO
<i>zolpidem tartrate tbcr or 6.25 mg</i>	4	SL(2 ea daily); MO
Orexin Receptor Antagonists		
BELSOMRA TABS 10 MG	4	PA; SL(2 ea daily); MO
BELSOMRA TABS 15 MG	4	PA; SL(1.33 ea daily); MO
BELSOMRA TABS 20 MG	4	PA; SL(1 ea daily); MO
BELSOMRA TABS 5 MG	4	PA; SL(4 ea daily); MO
Selective Melatonin Receptor Agonists		
HETLIOZ CAPS	5	PA; NDS;MO
<i>ramelteon tabs</i>	2	MO; *
LAXATIVES - Bowel Treatment Drugs		
Laxative Combinations		
<i>bisacodyl-peg 3350-pot chloride-sod bicarb-sod chloride kit</i>	3	
CLENPIQ SOLN	4	MO
GOLYTELY SOLR 2.82 GM-21.5 GM-227.1 GM-5.53 GM-6.36 GM	4	MO
<i>peg 3350-kcl-nacl-na sulfate-na ascorbate-ascorbic acid solr</i>	4	MO
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-sod chloride-sod sulfate solr</i>	2	MO; *
<i>peg 3350-potassium chloride-sod bicarbonate-sod chloride solr</i>	2	MO; *
PLENVU SOLR	4	MO

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SUPREP BOWEL PREP KIT SOLN	4	MO
Laxatives - Miscellaneous		
<i>lactulose soln 10 gm/15ml, 20 gm/30ml</i>	3	MO
Saline Laxatives		
OSMOPREP TABS	4	MO
LOCAL ANESTHETICS-Parenteral - Drugs for Numbing		
Local Anesthetics - Amides		
<i>lidocaine hcl (local anesth.) soln 0.5 %</i>	4	
<i>lidocaine hcl (local anesth.) soln 0.5 %, 1.5 %, 2 %</i>	4	Preservative Free
<i>lidocaine hcl (local anesth.) soln 1 %</i>	1	Preservative Free; *
<i>lidocaine hcl (local anesth.) soln 1 %, 2 %</i>	1	*
MACROLIDES - Drugs to Treat Bacterial Infections		
Azithromycin		
<i>azithromycin solr iv 500 mg</i>	2	MO; *
<i>azithromycin susr or 100 mg/5ml, 200 mg/5ml</i>	3	MO
<i>azithromycin tabs or 250 mg, 500 mg</i>	2	MO; *
<i>azithromycin tabs or 600 mg</i>	2	QL(0.29 ea daily); MO; *
Clarithromycin		
<i>clarithromycin susr 250 mg/5ml</i>	3	MO
<i>clarithromycin tabs 250 mg, 500 mg</i>	3	MO
<i>clarithromycin tb24 500 mg</i>	3	MO
Erythromycins		
<i>erythromycin base cpep 250 mg</i>	2	SL(16 ea daily); MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>erythromycin base tabs 250 mg</i>	2	SL(16 ea daily); MO; *
<i>erythromycin base tabs 500 mg</i>	2	SL(8 ea daily); MO; *
<i>erythromycin ethylsuccinate susr 200 mg/5ml</i>	2	SL(100 ml daily); MO; *
<i>erythromycin ethylsuccinate susr 400 mg/5ml</i>	2	SL(50 ml daily); MO; *
<i>erythromycin ethylsuccinate tabs 400 mg</i>	2	SL(10 ea daily); MO; *
<i>erythromycin lactobionate solr</i>	2	SL(8 ea daily); *
Fidaxomicin		
DIFICID TABS	5	NDS;MO
MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES		
Bandages-Dressings-Tape		
<i>gauze pads 2" x 2"</i>	1	RX/OTC; MO; *
Misc. Devices		
ALCOHOL PADS	3	RX/OTC; MO
Parenteral Therapy Supplies		
INSULIN SYRINGES AND PEN NEEDLES	3	RX/OTC; MO
MIGRAINE PRODUCTS - Drugs to Treat Migraine Headaches		
Calcitonin Gene-Related Peptide (CGRP)		
AIMOVIG SOAJ	4	PA; MO
AJOVY SOSY	4	PA; MO
EMGALITY SOAJ 120 MG/ML	4	PA; MO
EMGALITY SOSY 100 MG/ML	5	PA; NDS;MO
EMGALITY SOSY 120 MG/ML	4	PA; MO
Migraine Combinations		

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ergotamine w/ caffeine suppre 100 mg-2 mg</i>	4	MO
<i>sumatriptan-naproxen sodium tabs</i>	2	MO; *
TREXIMET TABS 10 MG-60 MG	4	
Migraine Products		
<i>dihydroergotamine mesylate soln ij 1 mg/ml</i>	2	MO; *
<i>dihydroergotamine mesylate soln na 4 mg/ml</i>	5	NDS;MO
ERGOMAR SUBL	4	
MIGRANAL SOLN (<i>dihydroergotamine mesylate</i>)	5	NDS;MO
Serotonin Agonists		
<i>almotriptan malate tabs</i>	4	QL(0.4 ea daily); MO
<i>eletriptan hydrobromide tabs</i>	2	QL(0.2 ea daily); MO; *
<i>frovatriptan succinate tabs</i>	4	QL(0.6 ea daily); MO
<i>naratriptan hcl tabs</i>	3	QL(0.3 ea daily); MO
<i>rizatriptan benzoate tabs</i>	3	QL(0.4 ea daily); MO
<i>rizatriptan benzoate tbdp</i>	3	QL(0.4 ea daily); MO
<i>sumatriptan succinate soaj sc 4 mg/0.5ml, 6 mg/0.5ml</i>	4	Auto-injector; Limit 4mls per month;QL(0.14 ml daily); MO
<i>sumatriptan succinate soct sc 4 mg/0.5ml, 6 mg/0.5ml</i>	4	Solution cartridge;Limit 4mls per month;QL(0.14 ml daily); MO
<i>sumatriptan succinate soln sc 6 mg/0.5ml</i>	4	Limit 4mls per month;QL(0.14 ml daily); MO
<i>sumatriptan succinate sosy sc 6 mg/0.5ml</i>	2	Prefilled syringe;QL(0.14 ml daily); *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>sumatriptan succinate tabs or 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	2	QL(0.3 ea daily); MO; *
<i>zolmitriptan tabs 2.5 mg</i>	4	SL(4 ea daily); MO
<i>zolmitriptan tabs 5 mg</i>	4	SL(2 ea daily); MO
<i>zolmitriptan tbdp 2.5 mg</i>	4	SL(4 ea daily); MO
<i>zolmitriptan tbdp 5 mg</i>	4	SL(2 ea daily); MO
ZOMIG SOLN NA 2.5 MG	4	SL(4 ea daily); MO
ZOMIG SOLN NA 5 MG	4	SL(2 ea daily); MO

MINERALS & ELECTROLYTES

Electrolyte Mixtures

<i>dextrose in lactated ringers soln</i>	1	*
<i>dextrose w/ sodium chloride soln 0.2 %-5 %, 0.33 %-5 %</i>	4	
<i>dextrose w/ sodium chloride soln 0.45 %-2.5 %, 0.45 %-5 %</i>	2	*
<i>dextrose w/ sodium chloride soln 0.9 %-5 %</i>	2	MO; *
<i>lactated ringer's soln 109 meq/l-130 meq/l-28 meq/l-3 meq/l-4 meq/l, 20 mg/100ml-30 mg/100ml-310 mg/100ml-600 mg/100ml</i>	2	*
<i>parenteral electrolytes conc</i>	2	B/D; *
<i>potassium chloride in dextrose & sodium chloride soln 0.15 %-0.45 %-5 %, 0.45 %-20 meq/l-5 %</i>	3	

Magnesium

<i>magnesium sulfate soln ij 50 %</i>	3	
---------------------------------------	---	--

Potassium

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
K-TAB TBCR 20 MEQ (potassium chloride)	4	MO
potassium chloride cpr or 10 meq, 8 meq	3	MO
potassium chloride microencapsulated crystals or tbcr 20 meq, 10 meq	2	MO; *
potassium chloride soln iv 2 meq/ml	3	MO
potassium chloride soln or 20 %, 10 %	3	MO
potassium chloride tbcr or 10 meq, 20 meq, 8 meq	2	MO; *
Sodium		
sodium chloride soln iv 0.45 %	2	*
sodium chloride soln iv 3 %, 5 %, 0.9 %	3	MO
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES		
Chelating Agents		
penicillamine tabs	3	MO
trientine hcl caps	5	NDS;MO
Enzymes		
XIAFLEX SOLR	5	NDS;MO
Immunomodulators		
REVLIMID CAPS	5	PA; NDS;LA
THALOMID CAPS	5	NDS
Immunosuppressive Agents		
ASTAGRAF XL CP24	4	B/D; MO
ATGAM INJ	4	B/D
AZATHIOPRINE SOLR IJ 100 MG	4	B/D
azathioprine tabs or 100 mg, 75 mg	2	B/D; MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
azathioprine tabs or 50 mg	3	B/D; MO
cyclosporine caps or 100 mg, 25 mg	4	B/D; MO
cyclosporine modified (for microemulsion) caps 100 mg, 25 mg	4	B/D; MO
cyclosporine modified (for microemulsion) caps 50 mg	2	B/D; MO; *
cyclosporine modified (for microemulsion) soln 100 mg/ml	4	B/D; MO
cyclosporine soln iv 50 mg/ml	2	B/D; MO; *
ENVARUSUS XR TB24	4	B/D; MO
everolimus (immunosuppressant) tabs 0.25 mg	3	B/D; MO
everolimus (immunosuppressant) tabs 0.5 mg, 0.75 mg	5	B/D; NDS;MO
mycophenolate mofetil caps 250 mg	3	B/D; MO
mycophenolate mofetil hcl solr	2	B/D; MO; *
mycophenolate mofetil susr 200 mg/ml	5	B/D; NDS;MO
mycophenolate mofetil tabs 500 mg	3	B/D; MO
mycophenolate sodium tbec 180 mg	4	B/D; MO
mycophenolate sodium tbec 360 mg	2	B/D; MO; *
NULOJIX SOLR	5	B/D; NDS
PROGRAF PACK OR 0.2 MG	5	B/D; NDS;MO
PROGRAF PACK OR 1 MG	4	B/D; MO
PROGRAF SOLN IV 5 MG/ML	4	B/D
SANDIMMUNE SOLN OR 100 MG/ML	4	B/D; MO

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SIMULECT SOLR	5	B/D; NDS
<i>sirolimus soln 1 mg/ml</i>	2	B/D; MO; *
<i>sirolimus tabs 0.5 mg, 1 mg</i>	2	B/D; MO; *
<i>sirolimus tabs 2 mg</i>	5	B/D; NDS; MO
<i>tacrolimus caps</i>	3	B/D; MO
THYMOGLOBULIN SOLR	3	B/D
ZORTRESS TABS 1 MG	5	B/D; NDS; MO
Irrigation Solutions		
<i>irrigation solutions, physiological soln</i>	2	*
<i>water for irrigation, sterile soln</i>	1	MO; *
Potassium Removing Agents		
LOKELMA PACK	4	ST; MO
<i>sodium polystyrene sulfonate powd or</i>	2	MO; *
<i>sodium polystyrene sulfonate susp or 15 gm/60ml</i>	2	MO; *
VELTASSA PACK 16.8 GM	4	ST; SL(1.5 ea daily); LA; MO
VELTASSA PACK 25.2 GM	4	ST; SL(1 ea daily); LA; MO
VELTASSA PACK 8.4 GM	5	ST; NDS; SL(3 ea daily); LA; MO
Systemic Lupus Erythematosus Agents		
BENLYSTA SOAJ	5	PA; NDS
BENLYSTA SOLR	5	PA; NDS
BENLYSTA SOSY	5	PA; NDS
MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS		
Anesthetics Topical Oral		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>lidocaine hcl (mouth-throat) soln 2 %</i>	2	MO; *
Anti-infectives - Throat		
<i>clotrimazole troc</i>	3	MO
<i>nystatin (mouth-throat) susp</i>	2	MO; *
Antiseptics - Mouth/Throat		
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat) soln</i>	1	MO; *
Steroids - Mouth/Throat/Dental		
<i>triamcinolone acetonide (mouth) pste</i>	4	MO
Throat Products - Misc.		
<i>cevimeline hcl caps</i>	4	MO
<i>pilocarpine hcl (oral) tabs</i>	4	MO
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS - Drugs to Treat Spasms		
Central Muscle Relaxants		
<i>baclofen tabs or 10 mg</i>	2	SL(8 ea daily); MO; *
<i>baclofen tabs or 20 mg</i>	2	SL(4 ea daily); MO; *
<i>carisoprodol tabs</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>chlorzoxazone tabs 500 mg</i>	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>cyclobenzaprine hcl tabs 10 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>metaxalone tabs 400 mg</i>	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>metaxalone tabs 800 mg</i>	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>methocarbamol tabs or 500 mg, 750 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>orphenadrine citrate tb12 or 100 mg</i>	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>tizanidine hcl caps 2 mg</i>	4	SL(18 ea daily); MO

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>tizanidine hcl caps 4 mg</i>	4	SL(9 ea daily); MO
<i>tizanidine hcl caps 6 mg</i>	4	SL(6 ea daily); MO
<i>tizanidine hcl tabs 2 mg</i>	2	SL(18 ea daily); MO; *
<i>tizanidine hcl tabs 4 mg</i>	2	SL(9 ea daily); MO; *
Direct Muscle Relaxants		
<i>dantrolene sodium caps 100 mg</i>	1	MO; *
<i>dantrolene sodium caps 50 mg, 25 mg</i>	4	MO
Muscle Relaxant Combinations		
<i>carisoprodol w/ aspirin & codeine tabs</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL - Drugs to treat the Nose or Sinus		
Nasal Agent Combinations		
<i>azelastine hcl-fluticasone propionate susp</i>	4	MO
Nasal Antiallergy		
<i>azelastine hcl soln</i>	3	MO
<i>olopatadine hcl (nasal) soln</i>	4	MO
Nasal Anticholinergics		
<i>ipratropium bromide (nasal) soln</i>	3	MO
Nasal Steroids		
BECONASE AQ SUSP	4	MO
<i>flunisolide (nasal) soln</i>	2	MO; *
<i>fluticasone propionate (nasal) susp</i>	2	RX/OTC; MO; *
<i>mometasone furoate (nasal) susp</i>	2	MO; *
OMNARIS SUSP	4	MO
QNASL AERS	4	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
QNASL CHILDRENS AERS	4	MO
ZETONNA AERS	4	MO
NEUROMUSCULAR AGENTS - Drugs to Relax/Paralyze Muscles		
ALS Agents		
RADICAVA SOLN	5	PA; NDS
<i>riluzole tabs</i>	2	MO; *
Muscular Dystrophy Agents		
EXONDYS 51 SOLN	5	PA; NDS;LA; MO
VYONDYS 53 SOLN	5	PA; NDS;LA; MO
Neuromuscular Blocking Agent - Neurotoxins		
BOTOX SOLR	4	PA; MO
XEOMIN SOLR	4	PA; MO
NUTRIENTS		
Carbohydrates		
<i>dextrose soln 10 %</i>	2	B/D; *
<i>dextrose soln 5 %</i>	2	B/D; MO; *
<i>dextrose soln 70 %, 50 %</i>	4	B/D
Lipids		
<i>fat emulsion plant based emul</i>	4	B/D
Proteins		
<i>amino acids infusion 15%</i>	4	B/D; MO
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 5% SOLN	4	B/D
OPHTHALMIC AGENTS - Drugs to Treat the Eye		
Beta-blockers - Ophthalmic		

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>betaxolol hcl (ophth) soln</i>	3	MO
BETIMOL SOLN	4	MO
BETOPTIC-S SUSP	3	MO
<i>carteolol hcl (ophth) soln</i>	2	MO; *
COMBIGAN SOLN	3	MO
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate soln 0.5 %-2 %, 20 mg/ml-5 mg/ml, 22.3 mg/ml-6.8 mg/ml</i>	2	MO; *
<i>levobunolol hcl soln</i>	2	MO; *
<i>timolol maleate (ophth) solg 0.25 %, 0.5 %</i>	3	Gel Forming Soln;MO
<i>timolol maleate (ophth) soln 0.25 %, 0.5 %</i>	1	MO; *
TIMOPTIC-XE SOLG 0.25 % (<i>timolol maleate (ophth)</i>)	3	Gel Forming Soln;MO
Cycloplegic Mydriatics		
<i>cyclopentolate hcl soln 0.5 %</i>	4	MO
<i>cyclopentolate hcl soln 2 %, 1 %</i>	1	MO; *
Miotics		
PHOSPHOLINE IODIDE SOLR	4	
<i>pilocarpine hcl soln</i>	3	MO
Ophthalmic - Angiogenesis Inhibitors		
BEOVU SOLN	5	PA; NDS
EYLEA SOLN	5	PA; NDS;LA
EYLEA SOSY	5	PA; NDS;LA
Ophthalmic Adrenergic Agents		
ALPHAGAN P SOLN 0.1 %	3	MO
<i>apraclonidine hcl soln</i>	3	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>brimonidine tartrate soln</i>	3	MO
IOPIDINE SOLN 1 %	4	MO
SIMBRINZA SUSP	3	MO
Ophthalmic Anti-infectives		
AZASITE SOLN	4	MO
<i>bacitracin (ophthalmic) oint</i>	2	MO; *
<i>bacitracin-polymyxin b (ophth) oint</i>	2	MO; *
BESIVANCE SUSP	4	MO
CILOXAN OINT	4	MO
<i>ciprofloxacin hcl (ophth) soln</i>	2	MO; *
<i>erythromycin (ophth) oint</i>	2	MO; *
<i>gatifloxacin (ophth) soln</i>	4	MO
<i>gentamicin sulfate (ophth) oint</i>	2	MO; *
<i>gentamicin sulfate (ophth) soln</i>	2	MO; *
<i>levofloxacin (ophth) soln</i>	3	MO
MOXEZA SOLN (<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i>)	3	MO
<i>moxifloxacin hcl (ophth) soln</i>	2	MO; *
NATACYN SUSP	3	MO
<i>neomycin-bacitracin zn-polymyxin oint</i>	3	MO
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin soln</i>	1	MO; *
<i>ofloxacin (ophth) soln</i>	2	MO; *
<i>polymyxin b-trimethoprim soln</i>	2	MO; *
<i>sulfacetamide sodium (ophth) soln</i>	3	MO

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>tobramycin (ophth) soln</i>	2	MO; *
TOBEX OINT	4	MO
<i>trifluridine soln</i>	3	MO
ZIRGAN GEL	4	MO
Ophthalmic Immunomodulators		
RESTASIS EMUL	3	MO
RESTASIS MULTIDOSE EMUL	3	MO
Ophthalmic Local Anesthetics		
<i>proparacaine hcl soln</i>	1	MO; *
Ophthalmic Nerve Growth Factors		
OXERVATE SOLN	5	PA; NDS;MO
Ophthalmic Steroids		
ALREX SUSP	3	MO
<i>bacitracin-poly-neomycin-hc oint</i>	3	MO
BLEPHAMIDE SUSP	4	MO
<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth) soln</i>	1	MO; *
DUREZOL EMUL	3	MO
FLAREX SUSP	3	MO
<i>fluorometholone (ophth) susp</i>	3	MO
FML FORTE SUSP	3	MO
FML OINT	3	MO
LOTEMAX GEL	3	MO
LOTEMAX OINT	3	MO
LOTEMAX SM GEL	3	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>loteprednol etabonate susp</i>	3	MO
MAXIDEX SUSP	4	MO
<i>neomycin-polymyx-dexameth oint</i>	2	MO; *
<i>neomycin-polymyx-dexameth susp</i>	2	MO; *
PRED MILD SUSP	3	MO
<i>prednisolone acetate (ophth) susp</i>	3	MO
<i>sulfacetamide sod-prednisolone soln</i>	2	MO; *
TOBRADEX OINT	4	MO
TOBRADEX ST SUSP	4	MO
<i>tobramycin-dexamethasone susp</i>	3	MO
ZYLET SUSP	3	MO
Ophthalmics - Misc.		
ACUVAIL SOLN	4	MO
ALOCRIL SOLN	4	MO
ALOMIDE SOLN	4	MO
<i>azelastine hcl (ophth) soln</i>	3	MO
AZOPT SUSP	3	MO
<i>bromfenac sodium (ophth) soln</i>	4	Once daily dosing;MO
<i>cromolyn sodium (ophth) soln</i>	1	MO; *
CYSTARAN SOLN	4	Limit 60mls per 28 days;QL(2.15 ml daily); LA; MO
<i>diclofenac sodium (ophth) soln</i>	3	MO

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>dorzolamide hcl soln</i>	2	MO; *
<i>epinastine hcl (ophth) soln</i>	3	MO
<i>flurbiprofen sodium soln</i>	2	MO; *
ILEVRO SUSP	3	MO
<i>ketorolac tromethamine (ophth) soln</i>	2	MO; *
LASTACAPT SOLN	4	MO
NEVANAC SUSP	3	MO
<i>olopatadine hcl soln</i>	2	RX/OTC; MO; *
PROLENSA SOLN	4	MO
Prostaglandins - Ophthalmic		
<i>bimatoprost soln</i>	2	MO; *
<i>latanoprost soln</i>	2	MO; *
LUMIGAN SOLN	3	MO
TRAVATAN Z SOLN (<i>travoprost</i>)	3	MO
ZIOPTAN SOLN	4	MO
OTIC AGENTS - Drugs to Treat the Ear		
Otic Agents - Miscellaneous		
<i>acetic acid (otic) soln</i>	2	MO; *
Otic Anti-infectives		
CETRAXAL SOLN (<i>ciprofloxacin hcl (otic)</i>)	4	MO
<i>ciprofloxacin hcl (otic) soln</i>	4	MO
<i>ofloxacin (otic) soln</i>	4	MO
Otic Combinations		
CIPRO HC SUSP	4	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ciprofloxacin-dexamethasone susp</i>	3	MO
CORTISPORIN-TC SUSP	4	MO
<i>neomycin-polymyxin-hc (otic) soln</i>	3	MO
<i>neomycin-polymyxin-hc (otic) susp</i>	3	MO
Otic Steroids		
<i>fluocinolone acetonide (otic) oil</i>	4	MO
<i>hydrocortisone w/acetic acid soln</i>	4	MO
OXYTOCICS - Drugs to Prevent/Control Uterine Bleeding		
Oxytocics		
<i>methylergonovine maleate tabs</i>	3	MO
PASSIVE IMMUNIZING AND TREATMENT AGENTS - Antibody Drugs to Treat Low Immune System		
Immune Serums		
BIVIGAM SOLN	5	B/D; NDS
CUVITRU SOLN 1 GM/5ML	4	B/D; LA
CUVITRU SOLN 10 GM/50ML	5	B/D; NDS
CUVITRU SOLN 2 GM/10ML, 4 GM/20ML, 8 GM/40ML	5	B/D; NDS; LA
FLEBOGAMMA DIF SOLN 0.5 GM/10ML, 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 2.5 GM/50ML, 20 GM/200ML, 20 GM/400ML, 5 GM/100ML	5	B/D; NDS
FLEBOGAMMA DIF SOLN 5 GM/50ML	5	B/D; NDS; 5 GM/50 ML
GAMASTAN INJ	4	B/D
GAMMAGARD LIQUID SOLN	5	B/D; NDS

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
GAMMAKED SOLN	5	B/D; NDS
GAMMAPLEX SOLN	5	B/D; NDS
GAMUNEX-C SOLN	5	B/D; NDS
HIZENTRA SOLN 1 GM/5ML	4	B/D; LA
HIZENTRA SOLN 10 GM/50ML	5	B/D; NDS
HIZENTRA SOLN 2 GM/10ML, 4 GM/20ML	5	B/D; NDS;LA
HIZENTRA SOSY 1 GM/5ML, 2 GM/10ML, 4 GM/20ML	5	B/D; NDS
HYPERRAB S/D SOLN	4	
IMOGAM RABIES-HT SOLN 300 UNIT/2ML	4	
KEDRAB SOLN	4	
OCTAGAM SOLN	5	B/D; NDS
PRIVIGEN SOLN	5	B/D; NDS
VARIZIG SOLN	5	NDS
Monoclonal Antibodies		
SYNAGIS SOLN	5	NDS
ZINPLAVA SOLN	5	PA; NDS
Passive Immunizing Agents - Combinations		
HYQVIA KIT	5	B/D; NDS
PENICILLINS - Drugs to Treat Bacterial Infections		
Aminopenicillins		
<i>amoxicillin caps 250 mg, 500 mg</i>	1	MO; *
<i>amoxicillin susr 125 mg/5ml, 200 mg/5ml, 250 mg/5ml, 400 mg/5ml</i>	2	MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>amoxicillin tabs 500 mg, 875 mg</i>	1	MO; *
<i>ampicillin caps</i>	1	MO; *
<i>ampicillin sodium solr ij 2 gm</i>	1	MO; *
<i>ampicillin sodium solr ij 250 mg</i>	2	*
<i>ampicillin sodium solr ij 500 mg, 1 gm</i>	2	MO; *
<i>ampicillin sodium solr iv 10 gm, 2 gm</i>	2	*
Natural Penicillins		
BICILLIN L-A SUSP	4	MO
<i>penicillin g potassium solr 20 mu, 2000000 unit</i>	1	MO; *
<i>penicillin g potassium solr 5000000 unit</i>	4	MO
<i>penicillin v potassium solr 250 mg/5ml</i>	2	MO; *
<i>penicillin v potassium tabs 250 mg, 500 mg</i>	1	MO; *
Penicillin Combinations		
<i>amoxicillin & pot clavulanate chew 200 mg-28.5 mg, 400 mg-57 mg</i>	2	MO; *
<i>amoxicillin & pot clavulanate susr 400 mg/5ml-57 mg/5ml, 200 mg/5ml-28.5 mg/5ml, 250 mg/5ml-62.5 mg/5ml, 42.9 mg/5ml-600 mg/5ml</i>	4	MO
<i>amoxicillin & pot clavulanate tabs 125 mg-875 mg, 125 mg-250 mg, 125 mg-500 mg</i>	2	MO; *
<i>amoxicillin & pot clavulanate tb12 1000 mg-62.5 mg</i>	3	MO
<i>ampicillin & sulbactam sodium solr ij 0.5 gm-1 gm</i>	4	
<i>ampicillin & sulbactam sodium solr ij 1 gm-2 gm</i>	4	MO

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ampicillin & sulbactam sodium solr iv 10 gm-5 gm</i>	4	
<i>piperacillin sodium-tazobactam sodium solr</i>	4	
ZOSYN SOLN 0.375 GM/50ML-3 GM/50ML-5 %	4	
Penicillinase-Resistant Penicillins		
<i>dicloxacillin sodium caps</i>	2	MO; *
<i>nafcillin sodium solr ij 1 gm</i>	4	
NAFCILLIN SODIUM SOLR IJ 10 GM	5	NDS
<i>nafcillin sodium solr ij 2 gm</i>	4	MO
<i>nafcillin sodium solr iv 10 gm</i>	5	NDS
PROGESTINS - Hormone Replacement/Modifying Drugs		
Progestins		
<i>medroxyprogesterone acetate tabs</i>	1	MO; *
<i>megestrol acetate (appetite) susp</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>norethindrone acetate tabs</i>	1	MO; *
<i>progesterone micronized caps</i>	3	MO
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC. - Drugs to Treat Mental and Emotional Conditions		
Agents for Chemical Dependency		
<i>acamprosate calcium tbec</i>	4	MO
<i>disulfiram tabs</i>	3	MO
LUCEMYRA TABS	5	PA; NDS;SL(16 ea daily); MO
Anti-Cataleptic Agents		
XYREM SOLN	5	NDS;LA; MO
Antidementia Agents		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>donepezil hydrochloride tabs</i>	2	MO; *
<i>donepezil hydrochloride tbdp</i>	2	MO; *
<i>galantamine hydrobromide cp24 16 mg, 24 mg, 8 mg</i>	3	MO
<i>galantamine hydrobromide soln 4 mg/ml</i>	2	MO; *
<i>galantamine hydrobromide tabs 12 mg, 4 mg, 8 mg</i>	3	MO
<i>memantine hcl cp24 14 mg</i>	2	AL(At least 60 yrs old); SL(2 ea daily); MO; *
<i>memantine hcl cp24 21 mg</i>	2	AL(At least 60 yrs old); SL(1.33 ea daily); MO; *
<i>memantine hcl cp24 28 mg</i>	2	AL(At least 60 yrs old); SL(1 ea daily); MO; *
<i>memantine hcl cp24 7 mg</i>	2	AL(At least 60 yrs old); SL(4 ea daily); MO; *
<i>memantine hcl soln 10 mg/5ml, 2 mg/ml</i>	2	AL(At least 60 yrs old); MO; *
<i>memantine hcl tabs 10 mg, 5 mg</i>	2	MO; *
NAMENDA XR TITRATION PACK CP24	4	AL(At least 60 yrs old); MO
<i>rivastigmine pt24</i>	4	MO
<i>rivastigmine tartrate caps</i>	3	MO
Combination Psychotherapeutics		
<i>chlordiazepoxide-amitriptyline tabs</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps</i>	4	MO
<i>perphenazine-amitriptyline tabs</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
Fibromyalgia Agents		
SAVELLA TABS	4	PA; MO

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SAVELLA TITRATION PACK MISC	4	PA; MO
Movement Disorder Drug Therapy		
INGREZZA CAPS	5	PA; NDS;LA; MO
INGREZZA CPPK	5	PA; NDS;LA; MO
<i>tetrabenazine tabs</i>	5	PA; NDS
Multiple Sclerosis Agents		
AUBAGIO TABS	5	PA; NDS
AVONEX PEN AJKT	5	PA; NDS; Limited to 1 box per 28 days;QL(0.036 ea daily)
AVONEX PSKT	5	PA; NDS; Limited to 1 box per 28 days;QL(0.036 ml daily)
BETASERON KIT	5	PA; NDS
COPAXONE SOSY (<i>glatiramer acetate</i>)	5	PA; NDS
<i>dalfampridine tb12</i>	5	PA; NDS
GILENYA CAPS 0.5 MG	5	PA; NDS
LEMTRADA SOLN	5	PA; NDS;LA
MAVENCLAD TBPK	5	PA; NDS; 10 Tabs
MAVENCLAD TBPK	5	PA; NDS;LA
MAYZENT TABS	5	PA; NDS
OCREVUS SOLN	5	PA; NDS
REBIF REBIDOSE SOAJ	5	PA; NDS
REBIF REBIDOSE TITRATIONPACK SOAJ	5	PA; NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
REBIF SOSY	5	PA; NDS
REBIF TITRATION PACK SOSY	5	PA; NDS
TECFIDERA CPDR (<i>dimethyl fumarate</i>)	5	PA; NDS
TECFIDERA STARTER PACK MISC (<i>dimethyl fumarate</i>)	5	PA; NDS
TYSABRI CONC	5	PA; NDS
VUMERITY CPDR	5	PA; NDS; Starter Bottle
VUMERITY CPDR	5	PA; NDS;QL(4 ea daily)
Postherpetic Neuralgia (PHN)/Neuropathic Pain		
GRALISE TABS	4	MO
Pseudobulbar Affect (PBA) Agents		
NUEDEXTA CAPS	4	PA; MO
Psychotherapeutic and Neurological Agents -		
<i>ergoloid mesylates tabs</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>pimozide tabs</i>	3	MO
Restless Leg Syndrome (RLS) Agents		
HORIZANT TBCR	4	MO
Smoking Deterrents		
<i>bupropion hcl (smoking deterrent) tb12</i>	3	SL(2 ea daily); MO
CHANTIX CONTINUING MONTHPAK TABS	4	MO
CHANTIX STARTING MONTH PAK TABS	4	MO
CHANTIX TABS	4	MO
NICOTROL INHALER INHA	4	Limit 3 boxes per month;SL(16.8 ea daily); MO

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

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
OFEV CAPS	5	PA; NDS;LA
SULFONAMIDES - Drugs to Treat Bacterial Infections		
Sulfonamides		
<i>sulfadiazine tabs</i>	2	MO; *
TETRACYCLINES - Drugs to Treat Bacterial Infections		
Aminomethylcyclines		
NUZYRA TABS OR 150 MG	5	PA; NDS;MO
Glycylcyclines		
<i>tigecycline solr</i>	5	NDS
Tetracyclines		
<i>demeclocycline hcl tabs</i>	4	MO
<i>doxycycline (monohydrate) caps</i>	2	MO; *
<i>doxycycline (monohydrate) susr</i>	2	MO; *
<i>doxycycline (monohydrate) tabs</i>	2	MO; *
<i>doxycycline hyclate caps or 50 mg, 100 mg</i>	3	MO
<i>doxycycline hyclate solr iv 100 mg</i>	2	QL(2 ea daily); MO; *
<i>doxycycline hyclate tabs or 100 mg, 20 mg</i>	3	MO
<i>doxycycline hyclate tbec or 100 mg, 150 mg</i>	4	MO
<i>doxycycline hyclate tbec or 200 mg</i>	2	MO; *
<i>minocycline hcl caps 50 mg, 75 mg, 100 mg</i>	3	MO
<i>minocycline hcl tabs 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	4	MO
<i>tetracycline hcl caps</i>	1	MO; *
VIBRAMYCIN SYRP 50 MG/5ML	4	MO

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
THYROID AGENTS - Drugs to Regulate Thyroid Hormones		
Antithyroid Agents		
<i>methimazole tabs</i>	2	MO; *
<i>propylthiouracil tabs</i>	3	MO
Thyroid Hormones		
<i>levothyroxine sodium tabs or 300 mcg, 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg</i>	2	MO; *
<i>liothyronine sodium tabs or 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg</i>	3	MO
SYNTHROID TABS (<i>levothyroxine sodium</i>)	4	MO
TOXOIDS		
Toxoid Combinations		
ADACEL SUSP	1	*
BOOSTRIX SUSP	1	*
DAPTACEL SUSP	4	
DIPHTHERIA/TETANUS TOXOIDS ADSORBED PEDIATRIC SUSP	4	B/D
INFANRIX SUSP	4	
KINRIX SUSP	4	
PEDIARIX SUSP	4	
PENTACEL SUSP	4	
QUADRACEL SUSP	4	
TDVAX SUSP	4	B/D
TENIVAC INJ	4	B/D

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ULCER DRUGS - Drugs to Treat Bowel, Intestine and Stomach Conditions		
Antispasmodics		
<i>dicyclomine hcl caps or 10 mg</i>	1	MO; *
<i>dicyclomine hcl tabs or 20 mg</i>	1	MO; *
<i>glycopyrrolate soln ij 0.2 mg/ml</i>	2	MO; *
<i>glycopyrrolate soln ij 0.4 mg/2ml</i>	4	
<i>glycopyrrolate soln ij 1 mg/5ml, 4 mg/20ml</i>	4	MO
<i>glycopyrrolate tabs or 1 mg</i>	3	SL(8 ea daily); MO
<i>glycopyrrolate tabs or 2 mg</i>	3	SL(4 ea daily); MO
<i>methscopolamine bromide tabs</i>	4	MO
H-2 Antagonists		
<i>cimetidine tabs 200 mg</i>	1	RX/OTC; MO; *
<i>cimetidine tabs 300 mg, 400 mg, 800 mg</i>	3	MO
<i>famotidine soln iv 20 mg/2ml, 200 mg/20ml, 40 mg/4ml</i>	1	*
<i>famotidine susr or 40 mg/5ml</i>	4	MO
<i>famotidine tabs or 20 mg</i>	1	RX/OTC; MO; *
<i>famotidine tabs or 40 mg</i>	1	MO; *
<i>nizatidine caps 150 mg, 300 mg</i>	1	MO; *
Misc. Anti-Ulcer		
<i>sucralfate susp 1 gm/10ml</i>	4	MO
<i>sucralfate tabs 1 gm</i>	2	MO; *
Proton Pump Inhibitors		
DEXILANT CPDR	3	ST; MO

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>esomeprazole magnesium cpdr 20 mg</i>	4	RX/OTC; MO
<i>esomeprazole magnesium cpdr 40 mg</i>	4	MO
<i>esomeprazole magnesium pack 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	4	ST; MO
<i>esomeprazole sodium solr 40 mg</i>	2	*
<i>lansoprazole cpdr 15 mg</i>	2	RX/OTC; MO; *
<i>lansoprazole cpdr 30 mg</i>	2	MO; *
<i>lansoprazole tbdd 30 mg</i>	4	MO
NEXIUM PACK 2.5 MG, 5 MG	4	ST; MO
<i>omeprazole cpdr 10 mg, 40 mg</i>	1	MO; *
<i>omeprazole cpdr 20 mg</i>	1	RX/OTC; MO; *
<i>pantoprazole sodium pack or 40 mg</i>	4	QL(1 ea daily); MO
<i>pantoprazole sodium solr iv 40 mg</i>	2	*
<i>pantoprazole sodium tbec or 20 mg, 40 mg</i>	1	MO; *
Ulcer Drugs - Prostaglandins		
<i>misoprostol tabs</i>	3	MO
Ulcer Therapy Combinations		
<i>amoxicillin-clarithromycin w/ lansoprazole misc</i>	4	MO
<i>omeprazole-sodium bicarbonate caps 1100 mg-40 mg</i>	4	MO
<i>omeprazole-sodium bicarbonate pack 1680 mg-40 mg</i>	4	MO
PYLERA CAPS	4	MO
URINARY ANTI-INFECTIVES - Drugs to Treat Bladder/Kidney Infections		
Urinary Anti-infectives		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>nitrofurantoin monohyd macro caps</i>	3	MO
URINARY ANTISPASMODICS - Drugs to Treat Miscellaneous Bladder Spasms		
Urinary Antispasmodic - Antimuscarinics		
<i>darifenacin hydrobromide tb24</i>	2	MO; *
GELNIQUE GEL	4	MO
<i>oxybutynin chloride syrp 5 mg/5ml</i>	2	MO; *
<i>oxybutynin chloride tabs 5 mg</i>	3	MO
<i>oxybutynin chloride tb24 10 mg, 15 mg, 5 mg</i>	3	MO
OXYTROL PTTW	4	RX/OTC; MO
<i>tolterodine tartrate cp24 2 mg, 4 mg</i>	4	MO
<i>tolterodine tartrate tabs 1 mg, 2 mg</i>	3	MO
TOVIAZ TB24	3	MO
<i>tropium chloride cp24</i>	4	MO
<i>tropium chloride tabs</i>	4	MO
VESICARE TABS (<i>solifenacin succinate</i>)	3	MO
Urinary Antispasmodics - Beta-3 Adrenergic		
MYRBETRIQ TB24	4	MO
Urinary Antispasmodics - Cholinergic Agonists		
<i>bethanechol chloride tabs</i>	3	MO
Urinary Antispasmodics - Direct Muscle Relaxants		
<i>flavoxate hcl tabs</i>	3	MO
VACCINES		
Bacterial Vaccines		
ACTHIB SOLR	4	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
BCG VACCINE INJ	4	
BEXSERO SUSY	4	
HIBERIX SOLR	4	
MENACTRA INJ	4	
MENQUADFI INJ	4	
MENVEO SOLR	4	
PEDVAX HIB SUSP	4	
TRUMENBA SUSY	4	
TYPHIM VI SOLN	4	
Viral Vaccines		
ENGERIX-B SUSP IJ 10 MCG/0.5ML, 20 MCG/ML	4	B/D
GARDASIL 9 SUSP	3	
GARDASIL 9 SUSY	3	
HAVRIX SUSP	4	
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) INJ	4	B/D
IPOL INACTIVATED IPV INJ	4	
IXIARO SUSP	4	
M-M-R II SOLR	4	
PROQUAD SUSR	4	
RABAVERT SUSR	4	B/D
RECOMBIVAX HB SUSP	4	B/D
ROTARIX SUSR	4	
ROTATEQ SOLN	3	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SHINGRIX SUSR	3	
TWINRIX SUSP	4	
TWINRIX SUSY	4	
VAQTA SUSP	4	
VARIVAX INJ	4	
YF-VAX INJ	4	
ZOSTAVAX SUSR	3	
VAGINAL AND RELATED PRODUCTS		
Vaginal Anti-infectives		
CLEOCIN SUPP VA 100 MG	4	MO
<i>clindamycin phosphate vaginal crea</i>	3	MO
<i>metronidazole vaginal gel</i>	4	MO
<i>terconazole vaginal crea</i>	3	MO
<i>terconazole vaginal supp</i>	3	MO
Vaginal Estrogens		
<i>estradiol vaginal crea 0.1 mg/gm</i>	4	MO
<i>estradiol vaginal tabs 10 mcg</i>	2	MO; *
ESTRING RING	4	MO
FEMRING RING	4	MO
PREMARIN CREA VA 0.625 MG/GM	3	MO
Vaginal Progestins		
CRINONE GEL	4	PA; MO
VASOPRESSORS - Drugs to Treat Heart and Circulation Conditions		
Anaphylaxis Therapy Agents		

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>epinephrine (anaphylaxis) soaj 0.15 mg/0.15ml, 0.15 mg/0.3ml, 0.3 mg/0.3ml</i>	3	MO
EPIPEN-JR 2-PAK SOAJ (<i>epinephrine (anaphylaxis)</i>)	3	MO
Neurogenic Orthostatic Hypotension (NOH) -		
NORTHERA CAPS 100 MG	5	PA; NDS;SL(18 ea daily)
NORTHERA CAPS 200 MG	5	PA; NDS;SL(9 ea daily)
NORTHERA CAPS 300 MG	5	PA; NDS;SL(6 ea daily)
Vasopressors		
<i>dobutamine hcl soln</i>	1	*
<i>midodrine hcl tabs</i>	4	MO

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

Índice de Medicamentos

abacavir sulfate	39	ALIMTA	29	ampicillin & sulbactam sodium	70,71
abacavir sulfate-lamivudine	39	ALINIA	8	ampicillin sodium	70
abacavir sulfate-lamivudine-zidovudine	39	ALIQOPA	32	ANADROL-50	7
ABELCET	23	aliskiren fumarate	27	anagrelide hcl	59
ABILIFY MANTENA	39	allopurinol	59	anastrozole	31
abiraterone acetate	30	almotriptan malate	63	ANDRODERM	7
ABRAXANE	35	ALOCRIL	68	ANGELIQ	56
ABSTRAL	4	ALOMIDE	68	ANORO ELLIPTA	12
acamprosate calcium	71	alosetron hcl	58	ANTARA	24,25
acarbose	19	ALPHAGAN P	67	APLENZIN	17
acebutolol hcl	42	alprazolam	10	APOKYN	36
acetaminophen w/ codeine	6	ALREX	68	apraclonidine hcl	67
acetazolamide	53	ALTOPREV	25	aprepitant	23
acetic acid	58	ALUNBRIG	32	APTIOM	14
acetic acid (otic)	69	amantadine hcl	36	APTIVUS	39
acetylcysteine	47	AMBISOME	23	ARALAST NP	73
acitretin	49	ambrisentan	44	ARANESP ALBUMIN FREE	60
ACTEMRA	3	amcinonide	50	ARCALYST	3
ACTHIB	75	amikacin sulfate	2	ARCAPTA NEOHALER	12
ACTIMMUNE	34	amiloride & hydrochlorothiazide	53	argatroban	14
ACTOPLUS MET XR	19	amiloride hcl	54	ARIKAYCE	2
ACUVAIL	68	amino acids infusion 15%	66	aripiprazole	39
acyclovir	42	aminocaproic acid	60,61	ARISTADA	39
acyclovir sodium	42	aminophylline	13	ARISTADA INITIO	39
acyclovir topical	50	aminosalicylic acid	28	armodafinil	1
ADACEL	74	amiodarone hcl	11	ARNUITY ELLIPTA	12
ADAKVEO	60	AMITIZA	57	ARRANON	29
adapalene	47	amitriptyline hcl	18	arsenic trioxide	34
adapalene-benzoyl peroxide	47	amlodipine besylate	43	ARZERRA	30
adefovir dipivoxil	41	amlodipine besylate-atorvastatin calcium	44	aspirin-dipyridamole	59
ADEMPAS	44	amlodipine besylate-benazepril hcl	26	ASTAGRAF XL	64
ADVAIR HFA	12	amlodipine besylate-olmesartan medoxomil	26	atazanavir sulfate	39
AFINITOR	32	amlodipine besylate-valsartan	26	atenolol	42
AFINITOR DISPERZ	32	amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide	26,27	atenolol & chlorthalidone	27
AIMOVIQ	62	amoxapine	18	ATGAM	64
AJOVY	62	amoxicillin	70	atomoxetine hcl	1
AKYNZEO	23	amoxicillin & pot clavulanate	70	atorvastatin calcium	25
albendazole	8	amoxicillin-clarithromycin w/ lansoprazole	75	atovaquone	8
albuterol sulfate	12	amphetamine-dextroamphetamine	1	atovaquone-proguanil hcl	27
alclometasone dipropionate	50	amphotericin b	23	ATRIPLA	39
ALCOHOL PADS	62	ampicillin	70	ATROVENT HFA	11
ALDACTAZIDE	53			AUBAGIO	72
ALECENSA	32			AVANDIA	20
alendronate sodium	54			AVASTIN	29
alfuzosin hcl	59			AVEED	8

AVONEX	72	betamethasone sod phosphate & acetate	46	buprenorphine hcl	7
AVONEX PEN	72	betamethasone valerate	50	buprenorphine hcl-naloxone hcl dihydrate	7
AYVAKIT	32	BETASERON	72	bupropion hcl	17
azacitidine	29	betaxolol hcl	42	bupropion hcl (smoking deterrent)	72
AZASITE	67	betaxolol hcl (ophth)	67	buspirone hcl	10
AZATHIOPRINE	64	bethanechol chloride	75	busulfan	28
azathioprine	64	BETHKIS	2	butalbital-acetaminophen-caffeine w/ codeine	6
azelaic acid	52	BETIMOL	67	butalbital-aspirin-caffeine w/cod	6
azelastine hcl	66	BETOPTIC-S	67	butorphanol tartrate	7
azelastine hcl (ophth)	68	BEVYXXA	13	BUTRANS	7
azelastine hcl-fluticasone propionate	66	bexarotene	34	BYDUREON	20
AZELEX	47	BEXSERO	76	BYDUREON BCISE	20
azithromycin	62	bicalutamide	31	BYDUREON PEN	20
AZOPT	68	BICILLIN L-A	70	BYETTA	20
aztreonam	9	BIDIL	44	BYSTOLIC	42
bacitracin (ophthalmic)	67	BIKTARVY	39	cabergoline	56
bacitracin-poly-neomycin-hc	68	bimatoprost	69	CABLIVI	59
bacitracin-polymyxin b (ophth)	67	bisacodyl-peg 3350-pot chloride-sod bicarb-sod chloride	61	CABOMETYX	32
baclofen	65	bisoprolol & hydrochlorothiazide	27	calcipotriene	49
balsalazide disodium	58	bisoprolol fumarate	42	calcipotriene-betamethasone dipropionate	50
BALVERSA	32	BIVIGAM	69	calcitonin (salmon)	54
BANZEL	14	BLENREP	30	calcitriol	55
BAQSIMI ONE PACK	20	bleomycin sulfate	31	calcitriol (topical)	49
BAQSIMI TWO PACK	20	BLEPHAMIDE	68	calcium acetate (phosphate binder)	58
BARACLUDE	41	BLINCYTO	30	CALQUENCE	32
BAVENCIO	30	BOOSTRIX	74	CAMPATH	30
BAXDELA	57	BORTEZOMIB	32	candesartan cilexetil	26
BCG VACCINE	76	bosentan	44	candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide	27
BECONASE AQ	66	BOSULIF	32	CAPASTAT SULFATE	28
BELEODAQ	32	BOTOX	66	CAPEX	50
BELSOMRA	61	BRAFTOVI	32	CAPLYTA	37
benazepril & hydrochlorothiazide	27	BREO ELLIPTA	12	CAPRELSA	32
benazepril hcl	26	BRILINTA	59	captopril	26
BENDEKA	28	brimonidine tartrate	67	captopril & hydrochlorothiazide	27
BENLYSTA	65	BRIVIACT	14	CARAC	49
benzoyl peroxide-erythromycin	47	bromfenac sodium (ophth)	68	CARBAGLU	55
benztropine mesylate	36	bromocriptine mesylate	36	carbamazepine	14,15
BEOVU	67	BROVANA	12	carbidopa	35
BESIVANCE	67	BRUKINSA	32	carbidopa-levodopa	36
BESPONSA	30	budesonide	46	carbidopa-levodopa-entacapone	36
betamethasone dipropionate (topical)	50	budesonide (inhalation)	12	carbinoxamine maleate	24
betamethasone dipropionate augmented	50	bumetanide	53		
		BUNAVAIL	7		
		buprenorphine	7		

carboplatin.....	28	chlorpromazine hcl.....	38	clindamycin phosphate-tretinoin.....	48
CARDIZEM LA.....	43	chlorthalidone.....	54	CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 5%.....	66
CARDURA XL.....	59	chlorzoxazone.....	65	clobazam.....	14
carisoprodol.....	65	cholestyramine.....	24	clobetasol propionate.....	50
carisoprodol w/ aspirin & codeine.....	66	cholestyramine light.....	24	clobetasol propionate emollient base.....	50
carmustine.....	28	choline fenofibrate.....	25	clobetasol propionate emulsion.....	50
carteolol hcl (ophth).....	67	CHORIONIC GONADOTROPIN.....	54	clocortolone pivalate.....	51
carvedilol.....	42	ciclopirox.....	48	CLODERM.....	51
carvedilol phosphate.....	42	ciclopirox olamine.....	48	CLODERM PUMP.....	51
CAYSTON.....	9	cidofovir.....	41	clofarabine.....	29
cefaclor.....	45	cilostazol.....	59	clomipramine hcl.....	18
cefadroxil.....	44,45	CILOXAN.....	67	clonazepam.....	14
cefazolin sodium.....	45	CIMDUO.....	39	clonidine.....	26
cefdinir.....	45	cimetidine.....	74	clonidine hcl.....	26
CEFEPIME.....	45	cinacalcet hcl.....	55	clonidine hcl (adhd).....	1
cefepime hcl.....	45	CINQAIR.....	11	clopidogrel bisulfate.....	59
cefixime.....	45	CINRYZE.....	59	clorazepate dipotassium.....	10
cefoxitin sodium.....	45	CIPRO.....	57	clotrimazole.....	65
cefpodoxime proxetil.....	45	CIPRO HC.....	69	clotrimazole (topical).....	48
cefprozil.....	45	ciprofloxacin.....	57	clotrimazole w/ betamethasone.....	48
ceftazidime.....	45	ciprofloxacin hcl.....	57	clozapine.....	38
ceftriaxone sodium.....	45	ciprofloxacin hcl (ophth).....	67	CLOZARIL.....	38
cefuroxime axetil.....	45	ciprofloxacin hcl (otic).....	69	COARTEM.....	27
cefuroxime sodium.....	45	ciprofloxacin in d5w.....	57	codeine sulfate.....	4
celecoxib.....	3	ciprofloxacin-dexamethasone.....	69	colchicine.....	59
CELONTIN.....	16	69	colchicine w/ probenecid.....	59
cephalexin.....	45	cisplatin.....	28	colesevelam hcl.....	24
CERDELGA.....	59	citalopram hydrobromide.....	17	colestipol hcl.....	24
CEREZYME.....	59	cladribine.....	29	colistimethate sodium.....	10
cetirizine hcl.....	24	CLARINEX-D 12 HOUR.....	47	COMBIGAN.....	67
CETRAXAL.....	69	clarithromycin.....	62	COMBIPATCH.....	56
cevimeline hcl.....	65	clemastine fumarate.....	24	COMBIVENT RESPIMAT.....	12
CHANTIX.....	72	CLENPIQ.....	61	COMETRIQ.....	32
CHANTIX CONTINUING MONTHPAK.....	72	CLEOCIN.....	76	COMPLERA.....	39
CHANTIX STARTING MONTH PAK.....	72	CLIMARA PRO.....	56	CONDYLOX.....	52
CHEMET.....	22	clindamycin hcl.....	9	COPAXONE.....	72
CHENODAL.....	57	clindamycin palmitate hydrochloride.....	9	COPIKTRA.....	33
chloramphenicol sodium succinate.....	9	clindamycin phosphate.....	9	CORDRAN.....	51
chlordiazepoxide hcl.....	10	clindamycin phosphate (topical).....	47	CORLANOR.....	44
chlordiazepoxide-amitriptyline.....	71	clindamycin phosphate in d5w.....	9	CORTIFOAM.....	8
chlorhexidine gluconate (mouth-throat).....	65	clindamycin phosphate vaginal.....	76	cortisone acetate.....	46
chloroquine phosphate.....	27	clindamycin phosphate-benzoyl peroxide.....	48	CORTISPORIN.....	48
chlorothiazide.....	54	clindamycin phosphate-benzoyl peroxide (refrigerate).....	48	CORTISPORIN-TC.....	69

COTELLIC.....	33	deferasirox.....	22	diclofenac potassium.....	3
COUMADIN.....	13	deferiprone.....	22	diclofenac sodium.....	3
CREON.....	53	DELSTRIGO.....	39	diclofenac sodium (actinic keratoses).....	49
CRESEMBA.....	23	demeclocycline hcl.....	73	diclofenac sodium (ophth)...	68
CRINONE.....	76	DEM SER.....	26	diclofenac sodium (topical)..	48
CRIXIVAN.....	39	DENAVIR.....	50	diclofenac w/ misoprostol.....	3
cromolyn sodium.....	11	DEPAKOTE.....	16	dicloxacillin sodium.....	71
cromolyn sodium (mastocytosis).....	57	DEPAKOTE ER.....	16	dicyclomine hcl.....	74
cromolyn sodium (ophth)....	68	DEPAKOTE SPRINKLES.....	16	didanosine.....	40
crotamiton.....	53	DEPO-MEDROL.....	46	DIFICID.....	62
CRYSVITA.....	55	DEPO-PROVERA.....	31	diflorasone diacetate.....	51
CUVITRU.....	69	DEPO-SUBQ PROVERA 104.....	46	diflunisal.....	4
cyclobenzaprine hcl.....	65	DESCOVY.....	40	digoxin.....	43
cyclopentolate hcl.....	67	desipramine hcl.....	18	dihydroergotamine mesylate	63
cyclophosphamide.....	28	desloratadine.....	24	DILANTIN INFATABS.....	16
CYCLOPHOSPHAMIDE.....	28	desmopressin acetate.....	56	DILANTIN-125.....	16
cyclophosphamide.....	28	desmopressin acetate spray.....	56	DILATRATE SR.....	10
CYCLOSET.....	20	desmopressin acetate spray refrigerated.....	56	diltiazem hcl.....	43
cyclosporine.....	64	desogestrel & ethinyl estradiol.....	45	diltiazem hcl coated beads..	43
cyclosporine modified (for microemulsion).....	64	desogestrel-ethinyl estradiol (biphasic).....	45	diltiazem hcl extended release beads.....	43
cyproheptadine hcl.....	24	desonide.....	51	DIPENTUM.....	58
CYRAMZA.....	29	desoximetasone.....	51	diphenhydramine hcl.....	24
CYSTADANE.....	55	DESVENLAFAXINE ER... 18		diphenoxylate w/ atropine... 22	
CYSTAGON.....	58	desvenlafaxine succinate.. 18		DIPHThERIA/TETANUS TOXOIDS ADSORBED PEDIATRIC.....	74
CYSTARAN.....	68	dexamethasone.....	46	dipyridamole.....	59
cytarabine.....	29	dexamethasone sodium phosphate.....	46	disopyramide phosphate.....	11
dacarbazine.....	34	dexamethasone sodium phosphate (ophth).....	68	disulfiram.....	71
dactinomycin.....	32	DEXILANT.....	74	divalproex sodium.....	16
dalfampridine.....	72	dexmethylphenidate hcl... 1,2		DIVIGEL.....	57
DALIRESP.....	12	dextrazoxane hcl.....	35	dobutamine hcl.....	77
DALVANCE.....	9	dextroamphetamine sulfate. 1		docetaxel.....	35
danazol.....	8	dextrose.....	66	dofetilide.....	11
dantrolene sodium.....	66	dextrose in lactated ringers63		donepezil hydrochloride.....	71
dapsone.....	9	dextrose w/ sodium chloride.....	63	DOPTELET.....	60
DAPTACEL.....	74	DIASSTAT ACUDIAL.....	14	dorzolamide hcl.....	69
daptomycin.....	9	DIASSTAT PEDIATRIC.....	14	dorzolamide hcl-timolol maleate.....	67
darifenacin hydrobromide... 75		diazepam.....	10,11	DOVATO.....	40
DARZALEX.....	30	diazepam (anticonvulsant). 14		doxazosin mesylate.....	26
DARZALEX FASPRO.....	32	diazoxide.....	20	doxepin hcl.....	18
daunorubicin hcl.....	32	DICLOFENAC EPOLAMINE.....	48	doxepin hcl (antipruritic)....	49
DAUNORUBICIN HYDROCHLORIDE.....	32	diclofenac epolamine.....	48	doxepin hcl (sleep).....	61
DAURISMO.....	30			doxercalciferol.....	55
DAYTRANA.....	1			doxorubicin hcl.....	32
decitabine.....	29				

doxorubicin hcl liposomal	32	enalaprilat	26	estradiol vaginal	76
doxycycline (monohydrate)	73	ENBREL	4	estradiol valerate	57
doxycycline (rosacea)	52	ENBREL MINI	4	ESTRING	76
doxycycline hyclate	73	ENBREL SURECLICK	4	eszopiclone	61
DRIZALMA SPRINKLE	18	ENDARI	60	ethacrynic acid	53
dronabinol	23	ENGERIX-B	76	ethambutol hcl	28
drospirenone-ethinyl estradiol	45	ENHERTU	30	ethosuximide	16
drospirenone-ethinyl estradiol- levomefolate calcium	45	enoxaparin sodium	13	ethynodiol diacet & eth estrad	45
DROXIA	60	ENSTILAR	51	etodolac	3
DUAVEE	56	entacapone	36	etonogestrel-ethinyl estradiol	46
duloxetine hcl	18	entecavir	41	ETOPOPHOS	35
DUOPA	36	ENTRESTO	44	etoposide	35
DUREZOL	68	ENTYVIO	58	EVAMIST	57
dutasteride	59	ENVARUSUS XR	64	everolimus	33
dutasteride-tamsulosin hcl	59	EPCLUSA	41	everolimus (immunosuppressant)	64
econazole nitrate	48	EPIDIOLEX	15	EVOMELA	28
EDARBI	26	epinastine hcl (ophth)	69	EVOTAZ	40
EDARBYCLOR	27	epinephrine (anaphylaxis)	77	EVZIO	22
EDLUAR	61	EPIPEN-JR 2-PAK	77	exemestane	31
EDURANT	40	epirubicin hcl	32	EXONDYS 51	66
efavirenz	40	EPIVIR HBV	41	EYLEA	67
efavirenz-emtricitabine-tenofovir	40	eplerenone	27	ezetimibe	25
disoproxil fumarate	40	EPOGEN	60	ezetimibe-simvastatin	24
efavirenz-lamivudine-tenofovir	40	EQUETRO	37	FABIOR	48
disoproxil fumarate	40	ERAXIS	23	FABRAZYME	55
EGRIFTA SV	55	ERBITUX	30	famciclovir	42
ELELYSO	59	ergoloid mesylates	72	famotidine	74
ELESTRIN	57	ERGOMAR	63	FANAPT	37
eletriptan hydrobromide	63	ergotamine w/ caffeine	63	FANAPT TITRATION PACK	37
ELIGARD	31	ERIVEDGE	30	FARYDAK	33
ELIQUIS	13	ERLEADA	31	FASENRA	11
ELIQUIS STARTER PACK	13	erlotinib hcl	33	FASLODEX	31
ELITEK	35	ertapenem sodium	9	fat emulsion plant based	66
ELLA	46	ERWINAZE	34	felbamate	15,16
ELMIRON	59	erythromycin (acne aid)	48	felodipine	43
EMCYT	31	erythromycin (ophth)	67	FEMRING	76
EMFLAZA	47	erythromycin base	62	fenofibrate	25
EMGALITY	62	erythromycin	62	fenofibrate micronized	25
EMPLICITI	30	ethylsuccinate	62	FENSOLVI	55
EMSAM	17	erythromycin lactobionate	62	fentanyl	4
emtricitabine	40	ESBRIET	73	fentanyl citrate	4
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate	40	escitalopram oxalate	17	FENTORA	4
EMTRIVA	40	esomeprazole magnesium	75	FERRIPROX	22
enalapril maleate	26	esomeprazole sodium	75	FERRIPROX TWICE-A-DAY	22
enalapril maleate & hydrochlorothiazide	27	estradiol	57	FETZIMA	18
		estradiol & norethindrone acetate	56		

FETZIMA TITRATION PACK	18	FORTEO	54	glucagon (rdna)	20
FINACEA	52	FOSAMAX PLUS D	54	glyburide	22
finasteride	59	fosamprenavir calcium	40	glyburide micronized	22
FINTEPLA	15	fosfomycin tromethamine	10	glyburide-metformin	19
FIRDAPSE	28	fosinopril sodium	26	glycopyrrolate	74
FIRMAGON	31	fosinopril sodium & hydrochlorothiazide	27	GOCOVRI	36
FIRVANQ	9	fosphenytoin sodium	16	GOLYTELY	61
FLAREX	68	FRAGMIN	13,14	GRALISE	72
flavoxate hcl	75	frovatriptan succinate	63	granisetron hcl	22
FLEBOGAMMA DIF	69	fulvestrant	31	GRANIX	60
flecainide acetate	11	furosemide	53,54	griseofulvin microsize	23
FLECTOR	48	FUZEON	40	griseofulvin ultramicrosize	23
FLOVENT DISKUS	12	FYCOMPA	14	guanfacine hcl	26
FLOVENT HFA	12	gabapentin	15	guanfacine hcl (adhd)	1
fluconazole	23	GALAFOLD	55	GUANIDINE HCL	28
fluconazole in nacl	23	galantamine hydrobromide	71	GVOKE HYPOPEN 1-PACK	20
flucytosine	23	GAMASTAN	69	GVOKE HYPOPEN 2-PACK	20
fludarabine phosphate	29	GAMMAGARD LIQUID	69	GVOKE PFS	20
fludrocortisone acetate	47	GAMMAKED	70	HAEGARDA	59
flunisolide (nasal)	66	GAMMAPLEX	70	HALAVEN	35
fluocinolone acetonide	51	GAMUNEX-C	70	halcinonide	51
fluocinolone acetonide (otic)	69	ganciclovir sodium	41	halobetasol propionate	51
fluocinonide	51	GARDASIL 9	76	haloperidol	38
fluocinonide emulsified base	51	gatifloxacin (ophth)	67	haloperidol decanoate	38
fluorometholone (ophth)	68	GATTEX	58	haloperidol lactate	38
fluorouracil	29	gauze pads 2" X 2"	62	HARVONI	42
fluorouracil (topical)	49	GAVRETO	33	HAVRIX	76
fluoxetine hcl	17	GAZYVA	30	HEMANGEOL	43
fluphenazine decanoate	38	GELNIQUE	75	heparin sodium (porcine)	14
fluphenazine hcl	38	GEMCITABINE	29	HERCEPTIN	30
flurandrenolide	51	gemcitabine hcl	29	HERCEPTIN HYLECTA	32
flurazepam hcl	61	gemfibrozil	25	HETLIOZ	61
flurbiprofen	3	gentamicin in saline	2	HIBERIX	76
flurbiprofen sodium	69	gentamicin sulfate	2	HIZENTRA	70
flutamide	31	gentamicin sulfate (ophth)	67	HORIZANT	72
fluticasone propionate	51	gentamicin sulfate (topical)	48	HUMALOG	21
fluticasone propionate (nasal)	66	GENVOYA	40	HUMALOG JUNIOR	
fluticasone-salmeterol	12	GILENYA	72	KWIKPEN	20
fluvastatin sodium	25	GILOTRIF	33	HUMALOG KWIKPEN	20
flvoxamine maleate	17	GLASSIA	73	HUMALOG MIX 50/50	20
FML	68	GLEOSTINE	28	HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	20
FML FORTE	68	glimepiride	21	HUMALOG MIX 75/25	20
FOLOTYN	29	glipizide	21,22	HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	20
fondaparinux sodium	13	glipizide-metformin hcl	19	HUMIRA	2
FORFIVO XL	17	GLUCAGEN HYPOKIT	20	HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE STARTER PACK	2

HUMIRA PEN.....	2	ILARIS.....	3	ipratropium bromide (nasal).....	66
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER.....	2	ILEVRO.....	69	ipratropium-albuterol.....	13
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER.....	2	ILUMYA.....	49	irbesartan.....	26
HUMULIN 70/30.....	21	imatinib mesylate.....	33	irbesartan-hydrochlorothiazide	27
HUMULIN 70/30 KWIKPEN.....	21	IMBRUVICA.....	33	IRESSA.....	33
HUMULIN N.....	21	IMFINZI.....	30	irinotecan hcl.....	35
HUMULIN N KWIKPEN.....	21	imipenem-cilastatin.....	9	irrigation solutions, physiological.....	65
HUMULIN R.....	21	imipramine hcl.....	18	ISENTRESS.....	40
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED).....	21	imipramine pamoate.....	18	ISENTRESS HD.....	40
HUMULIN R U-500 KWIKPEN.....	21	imiquimod.....	52	isoniazid.....	28
hydralazine hcl.....	27	IMLYGIC.....	35	isosorbide dinitrate.....	10
hydrochlorothiazide.....	54	IMOGAM RABIES-HT.....	70	isosorbide mononitrate.....	10
hydrocodone bitartrate.....	4	IMOVAX RABIES (H.D.C.V.).....	76	isotretinoin.....	48
hydrocodone-acetaminophen.....	6	IMPAVIDO.....	8	ISTODAX (OVERFILL).....	33
hydrocodone-ibuprofen.....	7	INCRELEX.....	55	itraconazole.....	23
hydrocortisone.....	47	INCRUSE ELLIPTA.....	11	ivermectin.....	8
hydrocortisone (intrarectal).....	8	indapamide.....	54	ivermectin (rosacea).....	52
hydrocortisone (rectal).....	8	INDERAL XL.....	43	IXEMPRA KIT.....	35
hydrocortisone (topical).....	51	INDOCIN.....	3	IXIARO.....	76
hydrocortisone butyrate.....	51	indomethacin.....	3	JAKAFI.....	33
hydrocortisone butyrate hydrophilic lipo base.....	51	INFANRIX.....	74	JANUMET.....	19
hydrocortisone valerate.....	52	INFLECTRA.....	58	JANUMET XR.....	19
hydrocortisone w/acetic acid.....	69	INFUGEM.....	29	JANUVIA.....	20
hydromorphone hcl.....	4,5	INGREZZA.....	72	JARDIANCE.....	21
hydroxychloroquine sulfate.....	27	INLYTA.....	33	JENTADUETO.....	19
hydroxyprogesterone caproate (antineoplastic).....	31	INNOPRAN XL.....	43	JENTADUETO XR.....	19
hydroxyurea.....	34	INQOVI.....	32	JEVTANA.....	35
hydroxyzine hcl.....	10	INREBIC.....	33	JUBLIA.....	49
hydroxyzine pamoate.....	10	INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN.....	21	JULUCA.....	40
HYPERRAB S/D.....	70	INSULIN LISPRO PROTAMINE/INSULIN LISPRO KWIKPEN.....	21	JUXTAPID.....	25
HYQVIA.....	70	INSULIN SYRINGES AND PEN NEEDLES.....	62	JYNARQUE.....	56
HYSINGLA ER.....	5	INTELENCE.....	40	K-TAB.....	64
ibandronate sodium.....	54	INTRON A.....	34	KADCYLA.....	30
IBRANCE.....	33	INVEGA SUSTENNA.....	37	KALBITOR.....	59
ibuprofen.....	3	INVEGA TRINZA.....	37	KALETRA.....	40
icatibant acetate.....	59	INVIRASE.....	40	KALYDECO.....	73
ICLUSIG.....	33	INVOKAMET.....	19	KANJINTI.....	30
icosapent ethyl.....	24	INVOKAMET XR.....	19	KANUMA.....	55
idarubicin hcl.....	32	INVOKANA.....	21	KEDRAB.....	70
IDHIFA.....	33	IOPIDINE.....	67	KENALOG-10.....	47
IFEX.....	28	IPOL INACTIVATED IPV.....	76	KEPIVANCE.....	35
ifosfamide.....	28	ipratropium bromide.....	11	KERYDIN.....	49
IFOSFAMIDE.....	28			ketoconazole.....	23
				ketoconazole (topical).....	49
				ketoprofen.....	3

ketorolac tromethamine.....	3	LENVIMA 14 MG DAILY DOSE.....	33	linezolid in sodium chloride... ..	9
ketorolac tromethamine (ophth).....	69	LENVIMA 18 MG DAILY DOSE.....	33	LINZESS.....	58
KEVEYIS.....	53	LENVIMA 20 MG DAILY DOSE.....	33	liothyronine sodium.....	74
KEVZARA.....	3	LENVIMA 24 MG DAILY DOSE.....	33	LIPOFEN.....	25
KEYTRUDA.....	30	LENVIMA 4 MG DAILY DOSE.....	33	lisinopril.....	26
KHAPZORY.....	35	LENVIMA 8 MG DAILY DOSE.....	33	lisinopril & hydrochlorothiazide.....	27
KINRIX.....	74	letrazole.....	31	lithium.....	37
KISQALI.....	33	leucovorin calcium.....	35	lithium carbonate.....	37
KISQALI FEMARA 200 DOSE.....	32	LEUKERAN.....	28	LIVALO.....	25
KISQALI FEMARA 400 DOSE.....	32	LEUKINE.....	60	LO LOESTRIN FE.....	46
KISQALI FEMARA 600 DOSE.....	32	leuprolide acetate.....	31	LOKELMA.....	65
KORLYM.....	20	levabuterol hcl.....	13	LONSURF.....	32
KOSELUGO.....	33	levabuterol tartrate.....	13	loperamide hcl.....	22
KRINTAFEL.....	27	LEVEMIR.....	21	lopinavir-ritonavir.....	40
KUVAN.....	55	LEVEMIR FLEXTOUCH.....	21	lorazepam.....	11
KYPROLIS.....	33	levetiracetam.....	15	LORBRENA.....	33
labetalol hcl.....	42	levetiracetam in sodium chloride.....	15	losartan potassium.....	26
lactated ringer's.....	63	levobunolol hcl.....	67	losartan potassium & hydrochlorothiazide.....	27
lactic acid (ammonium lactate).....	52	levocarnitine (metabolic modifiers).....	55	LOTEMAX.....	68
lactulose.....	62	levocetirizine dihydrochloride.....	24	LOTEMAX SM.....	68
lactulose (encephalopathy).....	58	levofloxacin.....	57	loteprednol etabonate.....	68
LAMICTAL XR.....	15	levofloxacin (ophth).....	67	lovastatin.....	25
lamivudine.....	40	levofloxacin in d5w.....	57	loxapine succinate.....	38
lamivudine (hbv).....	42	levoleucovorin calcium.....	35	LUCEMYRA.....	71
lamivudine-zidovudine.....	40	levonorgestrel & eth estradiol.....	45	luliconazole.....	49
lamotrigine.....	15	levonorgestrel-eth estradiol (triphasic).....	45	LUMIGAN.....	69
LANOXIN.....	43	levonorgestrel-ethinyl estradiol (91-day).....	46	LUMIZYME.....	55
LANOXIN PEDIATRIC.....	43	levothyroxine sodium.....	74	LUMOXITI.....	30
lansoprazole.....	75	LEXIVA.....	40	LUPANETA PACK.....	55
lanthanum carbonate.....	58	LIBTAYO.....	30	LUPRON DEPOT (1-MONTH).....	31
LANTUS.....	21	lidocaine.....	52	LUPRON DEPOT (3-MONTH).....	31
LANTUS SOLOSTAR.....	21	lidocaine hcl.....	52	LUPRON DEPOT (4-MONTH).....	31
lapatinib ditosylate.....	33	lidocaine hcl (cardiac).....	11	LUPRON DEPOT (6-MONTH).....	31
LARTRUVO.....	30	lidocaine hcl (local anesth.).....	62	LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH).....	55
LASTACRAFT.....	69	lidocaine hcl (mouth-throat).....	65	LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH).....	55
latanoprost.....	69	lidocaine-prilocaine.....	52	LUZU.....	49
LATUDA.....	37	lincomycin hcl.....	9	LYNPARZA.....	33
LAZANDA.....	5	linezolid.....	9	LYSODREN.....	31
leflunomide.....	4			M-M-R II.....	76
LEMTRADA.....	72			magnesium sulfate.....	63
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE.....	33			malathion.....	53
LENVIMA 12MG DAILY DOSE.....	33			maprotiline hcl.....	17

MARPLAN	17	methylergonovine maleate	69	moxifloxacin hcl	57
MARQIBO	35	methylphenidate hcl	2	moxifloxacin hcl (ophth)	67
MATULANE	34	methylprednisolone	47	MOZOBIL	60
MAVENCLAD	72	methylprednisolone acetate	47	MULPLETA	60
MAVYRET	42	methylprednisolone sod succ	47	MULTAQ	11
MAXIDEX	68	methyltestosterone	8	mupirocin	48
MAYZENT	72	metoclopramide hcl	57,58	mupirocin calcium (topical)	48
meclizine hcl	23	metolazone	54	MVASI	29
MEDROL	47	metoprolol & hydrochlorothiazide	27	MYALEPT	55
medroxyprogesterone acetate	71	metoprolol succinate	42	mycophenolate mofetil	64
medroxyprogesterone acetate (contraceptive)	46	metoprolol tartrate	42	mycophenolate mofetil hcl	64
mefenamic acid	3	metronidazole	8	mycophenolate sodium	64
mefloquine hcl	27	metronidazole (topical)	52	MYLOTARG	30
megestrol acetate	31	metronidazole in nacl	8	MYRBETRIQ	75
megestrol acetate (appetite)	71	metronidazole vaginal	76	MYTESI	22
MEKINIST	33	metyrosine	26	nabumetone	3
MEKTOVI	33	mexiletine hcl	11	nadolol	43
meloxicam	3	MIACALCIN	54	nadolol & bendroflumethiazide	27
melphalan	28	micafungin sodium	23	nafcillin sodium	71
melphalan hcl	28	midodrine hcl	77	NAFCILLIN SODIUM	71
memantine hcl	71	miglitol	19	nafcillin sodium	71
MENACTRA	76	miglustat	59	naftifine hcl	49
MENOSTAR	57	MIGRANAL	63	NAFTIN	49
MENQUADFI	76	MILLIPRED	47	NAGLAZYME	55
MENVEO	76	minocycline hcl	73	naloxone hcl	22
meperidine hcl	5	minoxidil	27	naltrexone hcl	22
meprobamate	10	mirtazapine	16	NAMENDA XR TITRATION PACK	71
mercaptapurine	29	MIRVASO	53	NAPRELAN	3
meropenem	9	misoprostol	75	naproxen	4
mesalamine	58	mitomycin	32	naproxen sodium	4
mesalamine w/ cleanser	58	mitoxantrone hcl	32	naproxen-esomeprazole	4
mesna	35	modafinil	2	magnesium	4
MESNEX	35	moexipril hcl	26	naratriptan hcl	63
metaxalone	65	molindone hcl	38	NARCAN	22
metformin hcl	19,20	mometasone furoate	52	NATACYN	67
methadone hcl	5	mometasone furoate (nasal)	66	nateglinide	21
methamphetamine hcl	1	MONJUVI	30	NATPARA	54
methazolamide	53	montelukast sodium	12	NAYZILAM	14
methenamine hippurate	10	MONUROL	10	nefazodone hcl	18
methimazole	74	morphine sulfate	5	neomycin sulfate	2
methocarbamol	65	morphine sulfate beads	5	neomycin-bacitracin zn-polymyxin	67
methotrexate sodium	29	MOTOFEN	22	neomycin-polymy-dexameth	68
methoxsalen rapid	49	MOVANTIK	58	neomycin-polymyxin-gramicidin	67
methscopolamine bromide	74	MOXEZA	67	neomycin-polymyxin-hc (otic)	69
methyl dopa	26				

neomycin/polymyxin b gu	58	norgestrel & ethinyl estradiol	46	omeprazole-sodium bicarbonate	75
NERLYNX	33	NORITATE	53	OMNARIS	66
NEULASTA	60	NORPACE CR	11	ondansetron	23
NEULASTA ONPRO KIT	60	NORTHERA	77	ondansetron hcl	22,23
NEUPOGEN	60	nortriptyline hcl	18	ONIVYDE	35
NEUPRO	36	NORVIR	40	ONUREG	29
NEVANAC	69	NOVAREL	54	OPDIVO	30
nevirapine	40	NOXAFIL	23	opium tincture	22
NEXAVAR	33	NUBEQA	31	OPSUMIT	44
NEXIUM	75	NUCALA	11	ORACEA	53
niacin (antihyperlipidemic)	25	NUCYNTA	6	ORALAIR	2
nicardipine hcl	43	NUCYNTA ER	5,6	ORBACTIV	9
NICOTROL INHALER	72	NUDEXTA	72	ORENITRAM	44
NICOTROL NS	73	NULOJIX	64	ORFADIN	55
nifedipine	43	NUPLAZID	37	ORLISSA	54
nilutamide	31	NUTROPIN AQ NUSPIN 20	55	ORKAMBI	73
nimodipine	43	NUZYRA	73	orphenadrine citrate	65
NINLARO	33	NYMALIZE	43	oseltamivir phosphate	42
NIPENT	34	nystatin	23	OSMOLEX ER	36
nisoldipine	43	nystatin (mouth-throat)	65	OSMOPREP	62
nitisinone	55	nystatin (topical)	49	OSPHENA	55
NITRO-DUR	10	nystatin-triamcinolone	49	OTREXUP	3
nitrofurantoin	10	OALIVA	57	oxaliplatin	28,29
nitrofurantoin macrocrystal	10	OCREVUS	72	oxandrolone	7
nitrofurantoin monohyd macro	10	OCTAGAM	70	oxaprozin	4
nitroglycerin	10	octreotide acetate	56	oxazepam	11
NITROSTAT	10	ODEFSEY	40	OXBRYTA	60
NIVESTYM	60	ODOMZO	30	oxcarbazepine	15
nizatidine	74	OFEV	73	OXERVATE	68
NORDITROPIN FLEXP	55	ofloxacin (ophth)	67	oxiconazole nitrate	49
norelgestromin-ethinyl estradiol	46	ofloxacin (otic)	69	OXISTAT	49
norethin acet & estrad-fe	46	OGIVRI	30	oxybutynin chloride	75
norethindrone & eth estradiol	46	olanzapine	38	oxycodone hcl	6
norethindrone & ethinyl estradiol-fe	46	olanzapine-fluoxetine hcl	71	oxycodone w/ acetaminophen	7
norethindrone	46	olmesartan medoxomil	26	oxycodone-aspirin	7
(contraceptive)	46	olmesartan medoxomil-amlodipine-hydrochlorothiazide	27	oxymorphone hcl	6
norethindrone acet & eth estra	46	olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide	27	OXYTROL	75
norethindrone acetate	71	olopatadine hcl	69	OZEMPIC	20
norethindrone acetate-ethinyl estradiol	57	olopatadine hcl (nasal)	66	paclitaxel	35
norethindrone-eth estradiol (triphasic)	46	OLUMIANT	3	PADCEV	30
norgestimate-ethinyl estradiol	46	omega-3-acid ethyl esters	24	paliperidone	37
norgestimate-ethinyl estradiol (triphasic)	46	omeprazole	75	PALYNZIQ	55
				PANCREAZE	53
				PANRETIN	49
				pantoprazole sodium	75

parenteral electrolytes	63	pilocarpine hcl (oral)	65	PREGNYL W/DILUENT	
paricalcitol	55	pimecrolimus	52	BENZYLALCOHOL/NACL	54
paromomycin sulfate	2	pimozide	72	PREMARIN	57,76
paroxetine hcl	17	pindolol	43	PREMPHASE	57
paroxetine mesylate (vasomotor)	73	pioglitazone hcl	20	PREMPRO	57
PAXIL	17	pioglitazone hcl- glimepiride	19	PRETOMANID	28
PEDIARIX	74	pioglitazone hcl-metformin hcl	19	PREVYMIS	41
PEDVAX HIB	76	piperacillin sodium-tazobactam sodium	71	PREZCOBIX	40
peg 3350-kcl-nacl-na sulfate-na ascorbate-ascorbic acid	61	PIQRAY 200MG DAILY DOSE	33	PREZISTA	40
peg 3350-kcl-sod bicarb-sod chloride-sod sulfate	61	PIQRAY 250MG DAILY DOSE	33	PRIFTIN	28
peg 3350-potassium chloride-sod bicarbonate-sod chloride	61	PIQRAY 300MG DAILY DOSE	33	primaquine phosphate	27
PEGANONE	16	piroxicam	4	PRIMAQUINE PHOSPHATE	27
PEGASYS	42	PLENVU	61	primidone	15
PEGASYS PROCLICK	42	podofilox	52	PRIVIGEN	70
PEGINTRON	42	POLIVY	30	PROAIR HFA	13
PEMAZYRE	33	polymyxin b sulfate	10	PROAIR RESPICLICK	13
penicillamine	64	polymyxin b-trimethoprim	67	probenecid	59
penicillin g potassium	70	POMALYST	31	prochlorperazine	39
penicillin v potassium	70	PORTRAZZA	30	prochlorperazine edisylate	39
PENNSAID	48	posaconazole	23	prochlorperazine maleate	39
PENTACEL	74	potassium chloride	64	PROCRIT	60
pentamidine isethionate	8	potassium chloride in dextrose & sodium chloride	63	PROCYSBI	58
pentazocine w/ naloxone	7	potassium chloride microencapsulated crystals er	64	progesterone micronized	71
pentoxifylline	59	potassium citrate (alkalinizer)	58	PROGRAF	64
PERFOROMIST	13	POTELIGEO	30	PROLASTIN-C	73
perindopril erbumine	26	PRADAXA	14	PROLENSA	69
PERJETA	30	PRALUENT	25	PROLEUKIN	34
permethrin	53	pramipexole dihydrochloride	36	PROLIA	54
perphenazine	39	prasugrel hcl	59	PROMACTA	60
perphenazine-amitriptyline	71	pravastatin sodium	25	promethazine & phenylephrine	47
PERSERIS	37	praziquantel	8	promethazine hcl	24
PERTZYE	53	prazosin hcl	26	propafenone hcl	11
PEXEVA	17	PRED MILD	68	proparacaine hcl	68
phenelzine sulfate	17	prednicarbate	52	propranolol hcl	43
phenobarbital	61	prednisolone	47	propylthiouracil	74
phenoxybenzamine hcl	26	prednisolone acetate (ophth)	68	PROQUAD	76
phenytoin	16	prednisolone sodium phosphate	47	protriptyline hcl	18
phenytoin sodium	16	prednisone	47	PRUDOXIN	49
phenytoin sodium extended	16	pregabalin	15	PULMICORT FLEXHALER	12
PHESGO	32			PULMOZYME	73
PHOSPHOLINE IODIDE	67			PURIXAN	29
PICATO	49			PYLERA	75
PIFELTRO	40			pyrazinamide	28
pilocarpine hcl	67			pyridostigmine bromide	28
				pyrimethamine	27
				QINLOCK	33

QNASL.....	66	REXULTI.....	39	selenium sulfide.....	50
QNASL CHILDRENS.....	66	REYATAZ.....	40	SELZENTRY.....	41
QUADRACEL.....	74	ribavirin.....	42	SEMPREX-D.....	47
quetiapine fumarate.....	38	ribavirin (hepatitis c).....	42	SEREVENT DISKUS.....	13
quinapril hcl.....	26	RIDAURA.....	3	sertraline hcl.....	17
quinapril-hydrochlorothiazide.....	27	rifabutin.....	28	sevelamer carbonate.....	58
quinidine gluconate.....	11	rifampin.....	28	SHINGRIX.....	76
quinidine sulfate.....	11	riluzole.....	66	SIGNIFOR.....	56
quinine sulfate.....	28	rimantadine hydrochloride.....	42	SIGNIFOR LAR.....	56
RABAVERT.....	76	RINVOQ.....	3	sildenafil citrate.....	44
RADICAVA.....	66	risedronate sodium.....	54	sildenafil citrate (pulmonary hypertension).....	44
raloxifene hcl.....	55	RISPERDAL CONSTA.....	37,38	SILIQ.....	49
ramelteon.....	61	risperidone.....	38	silodosin.....	59
ramipril.....	26	ritonavir.....	41	silver sulfadiazine.....	50
ranolazine.....	10	RITUXAN.....	30	SIMBRINZA.....	67
rasagiline mesylate.....	36	RITUXAN HYCELA.....	32	SIMPONI.....	2
RASUVO.....	3	rivastigmine.....	71	SIMPONI ARIA.....	2
RAVICTI.....	55	rivastigmine tartrate.....	71	SIMULECT.....	65
RAYALDEE.....	55	rizatriptan benzoate.....	63	simvastatin.....	25
REBETOL.....	42	ROMIDEPSIN.....	33,34	sirolimus.....	65
REBIF.....	72	ropinirole hydrochloride.....	36	SIRTURO.....	28
REBIF REBIDOSE.....	72	rosuvastatin calcium.....	25	SIVEXTRO.....	9
REBIF REBIDOSE TITRATIONPACK.....	72	ROTARIX.....	76	SKYRIZI.....	49
REBIF TITRATION PACK.....	72	ROTATEQ.....	76	sodium chloride.....	64
REBLOZYL.....	60	ROZLYTREK.....	34	sodium chloride (gu irrigant).....	58
RECOMBIVAX HB.....	76	RUBRACA.....	34	sodium polystyrene sulfonate.....	65
RECTIV.....	8	rufinamide.....	15	SOLTAMOX.....	31
REGANEX.....	53	RUKOBIA.....	41	SOLU-CORTEF.....	47
RELENZA DISKHALER.....	42	RUXIENCE.....	30	SOLU-MEDROL.....	47
RELISTOR.....	58	RUZURGI.....	28	SOMATULINE DEPOT.....	56
REMICADE.....	58	RYDAPT.....	34	SOMAVERT.....	54
RENFLEXIS.....	58	SAMSCA.....	56	SORILUX.....	49
repaglinide.....	21	SANCUSO.....	23	sotalol hcl.....	43
REPATHA.....	25	SANDIMMUNE.....	64	sotalol hcl (afib/afib).....	43
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM.....	25	SANDOSTATIN LAR DEPOT.....	56	SOTYLIZE.....	43
REPATHA SURECLICK.....	25	SANTYL.....	52	SOVALDI.....	42
RESTASIS.....	68	SAPHRIS.....	38	SPIRIVA HANDIHALER.....	11
RESTASIS MULTIDOSE.....	68	sapropterin dihydrochloride.....	55	SPIRIVA RESPIMAT.....	11
RETACRIT.....	60	SARCLISA.....	30	spironolactone.....	54
RETEVMO.....	33	SAVELLA.....	71	spironolactone & hydrochlorothiazide.....	53
RETIN-A MICRO PUMP.....	48	SAVELLA TITRATION PACK.....	72	SPRAVATO 56MG DOSE.....	17
RETROVIR IV INFUSION.....	40	scopolamine.....	23	SPRAVATO 84MG DOSE.....	17
REVCOVI.....	55	SECUADO.....	38	SPRITAM.....	15
REVLIMID.....	64	selegiline hcl.....	36	SPRYCEL.....	34

STALEVO 100	36	SYNJARDY XR	19	terconazole vaginal	76
STALEVO 125	36	SYNRIBO	35	testosterone	8
STALEVO 150	36	SYNTHROID	74	testosterone cypionate	8
STALEVO 200	36	TABLOID	29	testosterone enanthate	8
STALEVO 50	36	TABRECTA	34	tetrabenazine	72
STALEVO 75	36	TACLONEX	52	tetracycline hcl	73
stavudine	41	tacrolimus	65	THALOMID	64
STELARA	49	tacrolimus (topical)	52	theophylline	13
STIMATE	56	tadalafil (pulmonary hypertension)	44	thioridazine hcl	39
STIOLTO RESPIMAT	13	TAFINLAR	34	thiotepa	29
STIVARGA	34	TAGRISSE	34	thiothixene	39
STRENSIQ	56	TAKHZYRO	59	THYMOGLOBULIN	65
STRIBILD	41	TALZENNA	34	tiagabine hcl	16
STRIVERDI RESPIMAT	13	tamoxifen citrate	31	TIBSOVO	34
SUBSYS	6	tamsulosin hcl	59	TICE BCG	35
SUCRAID	53	TARGRETIN	49	tigecycline	73
sucralfate	74	TASIGNA	34	timolol maleate (ophth)	67
sulfacetamide sod-prednisolone	68	tavaborole	49	TIMOPTIC-XE	67
sulfacetamide sodium (acne)	48	TAVALISSE	59	tinidazole	8
sulfacetamide sodium (ophth)	67	TAYTULLA	46	TIVICAY	41
sulfadiazine	73	tazarotene	50	TIVICAY PD	41
sulfamethoxazole-trimethoprim	8	TAZORAC	50	tizanidine hcl	65,66
SULFAMYLLON	50	TAZVERIK	34	TOBI PODHALER	2
sulfasalazine	58	TDVAX	74	TOBRADEX	68
sulindac	4	TECENTRIQ	30	TOBRADEX ST	68
sumatriptan succinate	63	TECFIDERA	72	tobramycin	2
sumatriptan-naproxen sodium	63	TECFIDERA STARTER PACK	72	tobramycin (ophth)	68
SUNOSI	1	TEFLARO	45	tobramycin sulfate	2
SUPREP BOWEL PREP KIT	62	TEGRETOL	15	tobramycin-dexamethasone	68
SUTENT	34	TEGRETOL-XR	15	TOBREX	68
SYLATRON	34	TEGSEDI	73	tolbutamide	22
SYMBICORT	13	TEKTRUNA HCT	27	tolcapone	36
SYMDEKO	73	telmisartan	26	tolmetin sodium	4
SYMFI	41	telmisartan-amlodipine	27	TOLSURA	23
SYMFI LO	41	telmisartan-hydrochlorothiazide	27	tolterodine tartrate	75
SYMLINPEN 120	19	temazepam	61	tolvaptan	56
SYMLINPEN 60	19	TEMIXYS	41	topiramate	15
SYMPAZAN	14	TEMODAR	29	topotecan hcl	35
SYMTUZA	41	temsirrolimus	34	toremifene citrate	31
SYNAGIS	70	TENIVAC	74	torsemide	54
SYNAREL	55	tenofovir disoproxil fumarate	41	TOUJEO MAX SOLOSTAR	21
SYNDROS	23	terazosin hcl	26	TOUJEO SOLOSTAR	21
SYNERCID	10	terbinafine hcl	23	TOVIAZ	75
SYNJARDY	19	terbutaline sulfate	13	TRACLEER	44
				TRADJENTA	20
				tramadol hcl	6

tramadol-acetaminophen	7	TRUXIMA	30	VENCLEXTA STARTING PACK	30
trandolapril	26	TUDORZA PRESSAIR	11	venlafaxine hcl	18
tranexamic acid	61	TUKYSA	34	VENTAVIS	44
TRANSDERM SCOP	23	TURALIO	34	verapamil hcl	43
TRANSDERM-SCOP	23	TWINRIX	76	VEREGEN	48
tranylcypromine sulfate	17	TYBOST	41	VERELAN PM	43
TRAVATAN Z	69	TYKERB	34	VERSACLOZ	38
TRAZIMERA	30	TYMLOS	54	VERZENIO	34
trazodone hcl	18	TYPHIM VI	76	VESICARE	75
TREANDA	29	TYSABRI	72	VIBRAMYCIN	73
TRECATOR	28	TYVASO	44	VICTOZA	20
TRELEGY ELLIPTA	13	TYVASO REFILL	44	VIDEX EC	41
TRELSTAR MIXJECT	31	TYVASO STARTER	44	VIDEXPEDIATRIC	41
TREMFYA	50	UCERIS	8	vigabatrin	16
treprostinil	44	ULTRAVATE	52	VIIBRYD	18
TRESIBA	21	UPTRAVI	44	VIIBRYD STARTER PACK	18
TRESIBA FLEXTOUCH	21	ursodiol	57	VIMIZIM	56
tretinoin	48	VABOMERE	9	VIMOVO	4
tretinoin (chemotherapy)	35	valacyclovir hcl	42	VIMPAT	15
tretinoin microsphere	48	VALCHLOR	49	vinblastine sulfate	35
TREXIMET	63	valganciclovir hcl	41	vincristine sulfate	35
triamcinolone acetonide	47	valproate sodium	16	vinorelbine tartrate	35
triamcinolone acetonide (mouth)	65	valproic acid	16	VIOKACE	53
triamcinolone acetonide (topical)	52	valrubicin	32	VIRACEPT	41
triamterene	54	valsartan	26	VIREAD	41
triamterene & hydrochlorothiazide	53	valsartan-hydrochlorothiazide	27	VISTOGARD	22
triazolam	61	VALSTAR	32	VITRAKVI	34
trientine hcl	64	VALTOCO	14	VIZIMPRO	34
trifluoperazine hcl	39	vancomycin hcl	8,9	voriconazole	23,24
trifluridine	68	VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE	9	VOSEVI	42
trihexyphenidyl hcl	36	VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE/DEXTROS E	9	VOTRIENT	34
TRIKAFTA	73	VANTAS	31	VPRIV	59
trimethobenzamide hcl	23	VAQTA	76	VRAYLAR	37
trimethoprim	8	VARIVAX	76	VUMERITY	72
trimipramine maleate	19	VARIZIG	70	VYNDAMAX	44
TRINTELLIX	18	VARUBI	23	VYNDAQEL	44
TRIPTODUR	55	VASCEPA	24	VYONDYS 53	66
TRIUMEQ	41	VECTIBIX	30	VYVANSE	1
TRODELVY	30	VECTICAL	50	VYXEOS	32
TROGARZO	41	VELCADE	34	WAKIX	1
tropium chloride	75	VELTASSA	65	warfarin sodium	13
TRULICITY	20	VEMLIDY	42	water for irrigation, sterile	65
TRUMENBA	76	VENCLEXTA	30	XALKORI	34
TRUVADA	41			XARELTO	13
				XARELTO STARTER PACK	13

XATMEP	29	zileuton	12
XCOPRI	16	ZINPLAVA	70
XELJANZ	3	ZIOPTAN	69
XELJANZ XR	3	ziprasidone hcl	37
XENLETA	10	ziprasidone mesylate	37
XEOMIN	66	ZIPSOR	4
XERESE	50	ZIRABEV	29
XERMELO	58	ZIRGAN	68
XGEVA	54	ZOLADEX	31
XIAFLEX	64	zoledronic acid	54
XIFAXAN	8	ZOLINZA	34
XOLAIR	11	zolmitriptan	63
XOSPATA	34	zolpidem tartrate	61
XPOVIO 100 MG ONCE WEEKLY	31	ZOMIG	63
XPOVIO 40 MG ONCE WEEKLY	31	ZONALON	49
XPOVIO 40 MG TWICE WEEKLY	31	zonisamide	15
XPOVIO 60 MG ONCE WEEKLY	31	ZONTIVITY	59
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY	31	ZORTRESS	65
XPOVIO 80 MG ONCE WEEKLY	31	ZOSTAVAX	76
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY	31	ZOSYN	71
XTANDI	31	ZUBSOLV	7
XURIDEN	56	ZULRESSO	17
XYREM	71	ZYCLARA	52
YERVOY	30	ZYCLARA PUMP	52
YF-VAX	76	ZYDELIG	34
YONDELIS	29	ZYKADIA	34
YONSA	31	ZYLET	68
zafirlukast	12	ZYPREXA RELPREVV	38
zaleplon	61	ZYTIGA	31
ZALTRAP	29	ZYVOX	10
ZANOSAR	29		
ZARONTIN	16		
ZARXIO	60		
ZEJULA	34		
ZELAPAR	37		
ZELBORAF	34		
ZEMAIRA	73		
ZENPEP	53		
ZEPATIER	42		
ZEPZELCA	29		
ZETONNA	66		
zidovudine	41		

Este formulario se actualizó el 12/01/2020. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con Allwell Medicare (HMO), Allwell Medicare (PPO), Allwell CHF/Diabetes Medicare (HMO C-SNP), Allwell Medicare Essentials (HMO), Allwell Medicare Essentials II (HMO), Allwell Medicare Premier (HMO) y Allwell Medicare Select (HMO) al:

Estado	Número de teléfono
AR	1-855-565-9518
AZ	1-800-977-7522
FL	1-877-935-8022
GA	1-844-890-2326
IL	1-855-766-1736
IN	1-855-766-1541
KS	1-855-565-9519
LA	1-855-766-1572

Estado	Número de teléfono
MO	1-855-766-1452
MS	1-844-786-7711
NV	1-833-854-4766
OH	1-855-766-1851
PA	1-855-766-1456
SC	1-855-766-1497
TX	1-844-796-6811

o, para los usuarios de TTY, 711, del 1.º de octubre al 31 de marzo, de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana y del 1.º de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Se utilizará un sistema de mensajes fuera del horario de atención, durante los fines de semana y en los días feriados federales, o visite:

Estado	Dirección Web
AR	allwell.arhealthwellness.com
AZ	allwell.azcompletehealth.com
FL	allwell.sunshinehealth.com
GA	allwell.pshpgeorgia.com
IL	allwell.illinicare.com
IN	allwell.mhsindiana.com
KS	allwell.sunflowerhealthplan.com
LA	allwell.louisianahealthconnect.com

Estado	Dirección Web
MO	allwell.homestatehealth.com
MS	allwell.magnoliahealthplan.com
NV	allwell.silversummithealthplan.com
OH	allwell.buckeyehealthplan.com
PA	allwell.pahealthwellness.com
SC	allwell.absolutetotalcare.com
TX	allwell.superiorhealthplan.com