



**Washington
Planes Individuales y Familiares**

Lista de medicamentos con receta 2026

Con vigencia desde el 1 de enero de 2026

Índice

Analgesics	9
Anesthetics.....	10
Anti-Addiction/Substance Abuse Treatment Agents	10
Antibacterials	11
Anticonvulsants	12
Antidementia Agents	12
Antidepressants.....	12
Antiemetics.....	13
Antifungals	13
Antigout Agents	14
Antimigraine Agents.....	14
Antimyasthenic Agents.....	14
Antimycobacterials	14
Antineoplastics	14
Antiparasitics	15
Antiparkinson Agents.....	16
Antipsychotics.....	16
Antivirals.....	16
Anxiolytics.....	17
Bipolar Agents	17
Blood Glucose Monitoring	18
Blood Glucose Regulators.....	19
Blood Products and Modifiers	20
Cardiovascular Agents	21
Central Nervous System Agents.....	23
Dental and Oral Agents.....	23
Dermatological Agents.....	24
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins	24
Gastrointestinal Agents	25
Genetic or Enzyme Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment	26
Genitourinary Agents.....	26
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Adrenal).....	27
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitary).....	28
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Prostaglandins)	28
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)	28
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid).....	32

Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal).....	32
Hormonal Agents, Suppressant (pituitary).....	32
Hormonal Agents, Suppressant (Thyroid).....	32
Immunological Agents.....	32
Inflammatory Bowel Disease Agents	34
Metabolic Bone Disease Agents	34
Miscellaneous Therapeutic Agents	35
Ophthalmic Agents	36
Otic Agents.....	37
Respiratory Tract/Pulmonary Agents	38
Skeletal Muscle Relaxants	39
Sleep Disorder Agents	39

La lista de medicamentos con receta

¿Qué es una lista de medicamentos con receta (PDL)?

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

El Comité de Administración de la Lista de Medicamentos con Receta (Prescription Drug List Management Committee, PDL MC) asesora a UnitedHealthcare® para crear la lista. Este grupo revisa qué medicamentos estarán cubiertos, en función de su valor en general. Los medicamentos se eligen por su seguridad, costo y eficacia. El comité también se asegura de que estas opciones sean seguras y estén cubiertas.

Acerca de esta lista de medicamentos con receta

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

¿Cómo uso mi lista de medicamentos con receta?

Usted y su proveedor de atención médica pueden usar la PDL para elegir los medicamentos con receta más convenientes en términos de costos. Esta guía le indica si el medicamento que toma está cubierto, en qué nivel se considera que está según su plan y si el medicamento tiene reglas de cobertura o límites. Puede consultar esta lista cuando visite a su proveedor de atención médica. También puede consultar por medicamentos en myuhc.com/exchange y buscar la PDL en la sección **Pharmacies & Prescriptions (Farmacias y Medicamentos con Receta)**.

¿Qué son los niveles?

Los niveles son diferentes categorías de costo que paga por un medicamento. A cada nivel se le asigna un costo, y puede encontrar información sobre costos compartidos en los documentos de su plan. Esto determina cuánto pagará cuando surta una receta en una farmacia de la red. Si utiliza los medicamentos de niveles inferiores, podría pagar el costo de desembolso más bajo. Si le recetan un medicamento de un nivel más alto, debe hablar con su proveedor de atención médica para determinar si puede ser adecuado para su afección un medicamento de un nivel más bajo. En la siguiente tabla, el valor general se basa en factores como la eficacia, la seguridad y el costo del medicamento, y la disponibilidad de medicamentos alternativos que pueden ser adecuados para su afección.

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

¿Puede cambiar la lista de medicamentos con receta?

Por lo general, la mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos se efectúan el 1 de enero. Sin embargo, los cambios que tienen repercusiones positivas para usted (como la cobertura de nuevos medicamentos o ahorros de costos) se pueden efectuar en cualquier momento.

¿Por qué algunos medicamentos no tienen cobertura?

Medicamentos excluidos del formulario

Los medicamentos sin cobertura en la PDL también se denominan medicamentos excluidos del formulario. Revisamos los tratamientos en función del valor total, incluida la eficacia, la seguridad, el costo y qué opciones están disponibles para tratar la misma afección médica o una similar. Ciertos medicamentos pueden no estar cubiertos si su plan cubre otros medicamentos para su afección. Hable con su proveedor de atención médica. Es posible que pueda solicitar una excepción para obtener la cobertura de su medicamento o que pueda cambiarlo por un medicamento cubierto que sea adecuado para su afección. Consulte la sección Solicitudes de preautorización y excepción.

Medicamentos excluidos

Revise los documentos de su plan de beneficios para ver si algún medicamento está excluido de su plan. Si algún medicamento está excluido, consulte a su proveedor de atención médica si los medicamentos cubiertos son adecuados para usted.

Detalles de cobertura

¿Qué son las reglas o los límites de cobertura?

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

PA	Se requiere preautorización
	Su proveedor de atención médica debe brindar información sobre por qué debe tomar un medicamento antes de que su plan tome una decisión sobre la cobertura.
QL	Límite de cantidad
	La cantidad máxima de un medicamento que se cubre por copago o en un plazo establecido.
ST	Terapia escalonada
	Debe probar uno o más medicamentos antes de obtener la cobertura del medicamento que está solicitando.
SP	Medicamento de especialidad
	Los medicamentos de especialidad permiten tratar afecciones complejas o poco comunes, y pueden necesitar un almacenamiento y una manipulación especiales. Su plan limita los medicamentos de especialidad a un suministro para 1 mes. Los medicamentos de especialidad pueden no estar disponibles en las farmacias minoristas. Es posible que tenga que obtener estos medicamentos en una farmacia de especialidad.

MME	Equivalente a miligramos de morfina y límite de 7 días si no ha surtido una receta de opiáceo recientemente Se pueden aplicar límites de cantidad adicionales a todos los medicamentos clasificados como opiáceos que se usan para el tratamiento del dolor. Este límite adicional se llama equivalente a miligramos de morfina (morphine milligram equivalent, MME) acumulativo y está diseñado para controlar los niveles seguros de dosificación de opiáceos para aquellas personas que quizás estén tomando más de un medicamento opiáceo para el manejo del dolor. Si su proveedor de atención médica le receta más de esta cantidad o considera que el límite no es adecuado para su situación, usted o su proveedor de atención médica pueden solicitarle al plan que cubra la cantidad adicional.
7D	Límite de 7 días si no ha surtido una receta de un opiáceo recientemente Si no ha surtido una receta de un opiáceo últimamente, es posible que tenga un límite de un suministro para 7 días. Este límite pretende minimizar la duración inicial si no tiene un historial reciente de uso de opiáceos. Para los nuevos miembros del plan con un historial reciente de uso de opiáceos, la farmacia podría anular el límite. Para los miembros que han surtido una receta de opiáceo recientemente, las recetas se limitan a un suministro de un mes.

¿Qué medicamentos preventivos están cubiertos?

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

De acuerdo con la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio (Affordable Care Act, ACA) de 2010, los medicamentos y suplementos preventivos de venta con receta y sin receta (over-the-counter, OTC) incluyen:

- Aspirina para prevenir la preeclampsia durante el embarazo
- Anticonceptivos
- Preparación intestinal para una colonoscopia necesaria para un examen de detección de cáncer de colon
- Medicamentos preventivos del cáncer de mama
- Fluoruro para prevenir las caries dentales
- Ácido fólico para prevenir defectos congénitos
- Medicamentos para prevenir la conjuntivitis neonatal gonocócica
- Medicamentos preventivos de profilaxis de preexposición (pre-exposure prophylaxis, PrEP) a la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)
- Estatinas para prevenir accidentes cardiovasculares
- Medicamentos para dejar de consumir tabaco para dejar de fumar
- Vacunas

Seguimos las recomendaciones del Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los Estados Unidos, la Administración de Recursos y Servicios de Salud y el Comité Asesor sobre Prácticas de Vacunación.

Los medicamentos preventivos aparecen en el Nivel 1 o como medicamentos con \$0 de copago en esta lista de medicamentos. Algunos medicamentos no tienen costo solo si se cumplen determinados requisitos. Como se indica en esta lista, es posible que necesitemos que su proveedor de atención médica nos suministre información sobre su estado de salud para confirmar que cumple los requisitos para obtener medicamentos preventivos sin costo. Siga los pasos en la sección “Solicitudes de preautorización y excepción”. Si califica, puede recibir estos medicamentos a un costo compartido de \$0. Si los usa para tratar otra afección, es posible que se aplique un costo compartido.

¿Qué medicamentos cubre mi beneficio médico?

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

Solicitudes de preautorización y excepción

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

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

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

Optum Rx, nuestro administrador de beneficios de farmacia, procesa las solicitudes de preautorización y excepción en nombre de los planes Individuales y Familiares de UnitedHealthcare. Comuníquese con su proveedor de atención médica para enviar una solicitud. Los proveedores de atención médica pueden presentar una solicitud de las siguientes maneras:

- En línea: professionals.optumrx.com/prior-authorization.html
- Por teléfono: 1-800-711-4555

En la solicitud se debe incluir el diagnóstico, el historial de medicamentos, la justificación clínica, el registro médico o los análisis de laboratorio, según sea necesario, y demás información de respaldo. Si falta información, Optum Rx se comunicará con su proveedor de atención médica y le solicitará información adicional.

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

Usted y su proveedor de atención médica pueden ingresar a uhcprovider.com/exchange para obtener más información y consultar los criterios clínicos.

Consejos sobre los medicamentos

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

Los medicamentos genéricos contienen los mismos ingredientes activos (lo que hace que el medicamento surta efecto) que los medicamentos de marca, pero suelen costar menos. Si está tomando un medicamento de marca que no está en el formulario y que tiene un equivalente genérico, también puede ser responsable de la diferencia de costo entre el medicamento de marca y su equivalente genérico. Para obtener más información, consulte los documentos de su plan.

¿Qué sucede si mi proveedor de atención médica me receta un medicamento de marca?

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

Medicamentos sin receta

Es posible que un medicamento sin receta (OTC) sea el tratamiento adecuado para ciertas condiciones.

Hable con su proveedor de atención médica sobre las opciones de medicamentos OTC disponibles. Aunque su beneficio de farmacia puede no cubrir los medicamentos sin receta, pueden costar menos que los medicamentos con receta.

Cómo leer la lista de medicamentos con receta

La PDL le ofrece opciones para que usted y su proveedor de atención médica puedan elegir el mejor tratamiento. En esta lista de medicamentos, los medicamentos de marca están escritos en MAYÚSCULA (por ejemplo, JARDIANCE). Los medicamentos genéricos se indican en minúscula (por ejemplo, atorvastatin). Hay 2 maneras de buscar los medicamentos en la PDL:

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

¿Tiene preguntas?



Consulte la póliza para obtener más información sobre su beneficio de farmacia.



Llame al número del Departamento de Servicios para Miembros que se encuentra en su tarjeta de ID del plan de salud.



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

- Buscar la lista actual de los medicamentos cubiertos.
- Buscar una farmacia de la red por código postal.
- Obtener información sobre el servicio de entrega a domicilio.
- Buscar posibles alternativas de medicamentos de menor costo.
- Comparar precios y opciones de medicamentos.

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Analgesics		
Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs		
aspirin 81 oral tablet delayed release	1	Copago de \$0 para miembros de entre 15 y 49 años.
aspirin adult low dose	1	Copago de \$0 para miembros de entre 15 y 49 años.
aspirin adult low strength	1	Copago de \$0 para miembros de entre 15 y 49 años.
aspirin childrens	1	Copago de \$0 para miembros de entre 15 y 49 años.
aspirin ec adult low dose	1	Copago de \$0 para miembros de entre 15 y 49 años.
aspirin ec low dose	1	Copago de \$0 para miembros de entre 15 y 49 años.
aspirin ec low strength	1	Copago de \$0 para miembros de entre 15 y 49 años.
aspirin low dose	1	Copago de \$0 para miembros de entre 15 y 49 años.
aspirin oral tablet chewable	1	Copago de \$0 para miembros de entre 15 y 49 años.
aspirin oral tablet delayed release 81 mg	1	Copago de \$0 para miembros de entre 15 y 49 años.
aspirin regimen	1	Copago de \$0 para miembros de entre 15 y 49 años.
celecoxib oral	1	QL
diclofenac potassium oral tablet 50 mg	1	
diclofenac sodium er	2	
diclofenac sodium oral	1	
diclofenac-misoprostol	2	
diflunisal oral	1	
etodolac	1	
etodolac er	2	
flurbiprofen oral tablet 100 mg	1	
ft aspirin low dose	1	Copago de \$0 para miembros de entre 15 y 49 años.

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ft aspirin oral tablet chewable	1	Copago de \$0 para miembros de entre 15 y 49 años.
goodsense aspirin low dose	1	Copago de \$0 para miembros de entre 15 y 49 años.
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	1	
indomethacin er	1	
indomethacin oral capsule	1	QL
ketoprofen er	3	ST
ketoprofen oral	2	ST
ketorolac tromethamine oral	1	
meclofenamate sodium oral	3	
mefenamic acid oral	3	
meloxicam oral tablet	1	
mm aspirin	1	Copago de \$0 para miembros de entre 15 y 49 años.
nabumetone oral	1	
naproxen dr	1	
naproxen oral suspension	3	PA
naproxen oral tablet	1	
naproxen oral tablet delayed release	1	
naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg	1	
oxaprozin oral tablet	2	
piroxicam oral	1	
salsalate oral	1	
ST JOSEPH LOW DOSE	1	Copago de \$0 para miembros de entre 15 y 49 años.
sulindac oral	1	
tolmetin sodium	3	
Opioid Analgesics, Long-acting		
fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr	2	PA; QL; MME; 7D
hydrocodone bitartrate er oral capsule extended release 12 hour	3	PA; QL; MME; 7D
hydromorphone hcl er	3	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl intensol	1	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl oral concentrate	1	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl oral solution	1	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl oral tablet	1	PA; QL; MME; 7D
morphine sulfate er oral tablet extended release	1	PA; QL; MME; 7D
NUCYNTA ER	3	PA; QL; MME; 7D
oxymorphone hcl er	3	PA; QL; MME; 7D
tramadol hcl (er biphasic) oral tablet extended release 24 hour	2	PA; QL; MME; 7D

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
tramadol hcl er	2	PA; QL; MME; 7D
XTAMPZA ER	3	PA; QL; MME; 7D
Opioid Analgesics, Short-acting		
acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5ml	1	QL; MME; 7D
acetaminophen-codeine oral tablet	1	QL; MME; 7D
apap-caff-dihydrocodeine	3	QL; MME; 7D
ascomp-codeine	2	QL; MME; 7D
bac (butalbital-acetamin-caff)	1	QL
butalbital-acetaminophen oral tablet	2	QL
butalbital-apap-caff-cod	3	QL; MME; 7D
butalbital-apap-caffeine oral capsule	3	QL
butalbital-apap-caffeine oral tablet	1	QL
butalbital-asa-caff-codeine	2	QL; MME; 7D
butalbital-aspirin-caffeine	2	QL
codeine sulfate	1	QL; MME; 7D
endocet	1	QL; MME; 7D
hydrocodone-acetaminophen oral solution 10-300 mg/15ml, 10-325 mg/15ml, 7.5-325 mg/15ml	1	QL; MME; 7D
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	1	QL; MME; 7D
hydrocodone-ibuprofen	3	QL; MME; 7D
hydromorphone hcl oral liquid	2	QL; MME; 7D
hydromorphone hcl oral tablet	1	QL; MME; 7D
morphine sulfate (concentrate) oral solution 100 mg/5ml	2	QL; MME; 7D
morphine sulfate oral solution	2	QL; MME; 7D
morphine sulfate oral tablet	1	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral capsule	1	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral concentrate	3	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral solution	1	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral tablet	1	QL; MME; 7D
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	1	QL; MME; 7D
oxymorphone hcl	2	QL; MME; 7D
pentazocine-naloxone hcl	2	QL; MME; 7D
TENCON	2	QL
tramadol hcl oral tablet 50 mg	1	QL; MME; 7D
tramadol-acetaminophen	1	QL; MME; 7D
Anesthetics		
Local Anesthetics		
glydo	1	
lidocaine external patch 5 %	2	PA; QL
lidocaine hcl external solution	2	
lidocaine hcl mouth/throat	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
lidocaine hcl urethral/mucosal	1	
lidocaine viscous hcl	1	
lidocaine-prilocaine external cream	1	
Anti-Addiction/Substance Abuse Treatment Agents		
Alcohol Deterrents/Anti-craving		
acamprosate calcium	2	
disulfiram oral	1	
naltrexone hcl oral	1	
Opioid Dependence Treatments		
buprenorphine hcl sublingual	1	
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film	3	
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual	1	
ZUBSOLV	2	
Opioid Reversal Agents		
ft naloxone hcl	1	
naloxone hcl injection	1	
naloxone hcl nasal	1	
NARCAN	1	
REXTOVY	1	
Smoking Cessation Agents		
bupropion hcl er (smoking det)	1	
ft nicotine	1	
ft nicotine mini	1	
goodsense nicotine mouth/throat gum	1	
goodsense nicotine mouth/throat lozenge 4 mg	1	
habitrol	1	
NICORETTE MINI	1	
NICORETTE MOUTH/THROAT GUM 2 MG	1	
NICORETTE MOUTH/THROAT LOZENGE	1	
nicotine mini	1	
nicotine polacrilex mini	1	
nicotine polacrilex mouth/throat	1	
nicotine step 1	1	
nicotine step 2	1	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
nicotine step 3	1	
nicotine transdermal kit	1	
nicotine transdermal patch 24 hour 21 mg/24hr, 7 mg/24hr	1	
NICOTROL	1	PA
NICOTROL NS	1	PA
varenicline tartrate	1	PA
varenicline tartrate (starter)	1	PA
varenicline tartrate(continue)	1	PA
Antibacterials		
Aminoglycosides		
ARIKAYCE	4	PA; QL; SP
gentamicin sulfate external	2	
HUMATIN	3	
neomycin sulfate oral	1	
Antibacterials, Other		
clindamycin hcl oral	1	
clindamycin palmitate hcl	2	
clindamycin phosphate vaginal	1	
fosfomycin tromethamine	3	
linezolid oral suspension reconstituted	3	QL
linezolid oral tablet	2	QL
methenamine hippurate	2	
metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg	1	
metronidazole vaginal	1	
mupirocin cream	3	QL
mupirocin ointment	1	QL
NEO-SYNALAR	3	QL
nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg	2	
nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 25 mg	3	QL
nitrofurantoin monohydrate macrocrystals	1	
nitrofurantoin oral suspension 25 mg/5ml	3	PA
silver sulfadiazine external	1	
SIVEXTRO ORAL	3	PA; QL
ssd	1	
SULFAMYLOX	3	
tinidazole oral	1	
trimethoprim oral	1	
vancomycin hcl oral capsule	1	QL
vancomycin hcl oral solution reconstituted	2	
VANDAZOLE	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
XIFAXAN	4	PA; QL
Beta-lactam, Cephalosporins		
cefaclor er	2	
cefaclor oral capsule	1	
cefadroxil oral capsule	1	
cefadroxil oral suspension reconstituted	1	
cefadroxil oral tablet	2	
cefdinir	1	
cefixime oral capsule	2	
cefixime oral suspension reconstituted	3	
cefpodoxime proxetil	2	
cefprozil	1	
cefuroxime axetil	1	
cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg	1	
cephalexin oral suspension reconstituted	1	
Beta-lactam, Penicillins		
amoxicillin	1	
amoxicillin-potassium clavulanate	1	
ampicillin	1	
dicloxacillin sodium	1	
penicillin v potassium	1	
Macrolides		
azithromycin oral	1	
clarithromycin er	2	
clarithromycin oral suspension reconstituted	3	
clarithromycin oral tablet	1	
erythromycin base oral capsule delayed release particles	3	
erythromycin base oral tablet	2	
erythromycin base oral tablet delayed release	2	
erythromycin ethylsuccinate oral suspension reconstituted	3	
erythromycin oral	2	
Quinolones		
BAXDELA ORAL	3	
ciprofloxacin hcl oral	1	
levofloxacin oral solution	3	
levofloxacin oral tablet	1	
moxifloxacin hcl oral	1	
ofloxacin oral	2	
Sulfonamides		
sulfadiazine oral	3	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5ml	1	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet	1	
sulfatrim pediatric	1	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Tetracyclines		
demeclocycline hcl	3	
doxycycline hyclate oral capsule	1	
doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg	1	
doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg	1	
doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted	2	
doxycycline monohydrate oral tablet	1	
minocycline hcl oral capsule	1	
tetracycline hcl oral capsule	1	
Anticonvulsants		
Anticonvulsants, Other		
EPIDIOLEX	4	PA; SP
levetiracetam er	1	
levetiracetam oral solution	1	
levetiracetam oral tablet	1	
roweepra	1	
Calcium Channel Modifying Agents		
ethosuximide oral	2	
methsuximide	2	
zonisamide oral	1	
Gamma-aminobutyric Acid (GABA) Augmenting Agents		
clobazam oral suspension 2.5 mg/ ml	3	PA; QL
clobazam oral tablet	3	PA; QL
diazepam rectal	2	QL
gabapentin oral capsule	1	
gabapentin oral solution 250 mg/5ml	1	
gabapentin oral tablet 600 mg, 800 mg	1	
NAYZILAM	3	PA; QL
phenobarbital oral elixir 20 mg/5ml	1	
phenobarbital oral tablet	1	
primidone oral	1	
tiagabine hcl	3	
valproic acid oral capsule	1	
valproic acid oral solution 250 mg/5ml	1	
vigabatrin	4	PA; QL; SP
Glutamate Reducing Agents		
felbamate	3	
FYCOMPA ORAL SUSPENSION	3	PA; QL
lamotrigine oral tablet	1	
lamotrigine oral tablet chewable	1	
subvenite	1	
topiramate oral capsule sprinkle	2	
topiramate oral tablet	1	
Sodium Channel Agents		
carbamazepine er	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
carbamazepine oral suspension 100 mg/5ml	2	
carbamazepine oral tablet	1	
carbamazepine oral tablet chewable 100 mg	1	
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	3	
eslicarbazepine acetate	3	PA; QL
lacosamide oral solution	3	PA; QL
lacosamide oral tablet	1	QL
oxcarbazepine oral suspension	3	
oxcarbazepine oral tablet	1	
phenytek	1	
phenytoin infatabs	1	
phenytoin oral	1	
phenytoin sodium extended	1	
rufinamide	3	PA
Antidementia Agents		
Cholinesterase Inhibitors		
donepezil hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	1	QL
donepezil hcl oral tablet dispersible	1	QL
galantamine hydrobromide er	2	QL
galantamine hydrobromide oral solution	3	QL
galantamine hydrobromide oral tablet	2	QL
rivastigmine	3	QL
rivastigmine tartrate	1	QL
N-methyl-D-aspartate (NMDA) Receptor Antagonist		
memantine hcl oral solution 2 mg/ ml	3	QL
memantine hcl oral tablet	1	QL
Antidepressants		
Antidepressants, Other		
bupropion hcl er (sr)	1	
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg	1	QL
bupropion hcl oral	1	
chlordiazepoxide-amitriptyline	2	
mirtazapine oral tablet	1	
mirtazapine oral tablet dispersible	2	
olanzapine-fluoxetine hcl	3	QL
perphenazine-amitriptyline	2	
Monoamine Oxidase Inhibitors		
EMSAM	3	PA; QL
MARPLAN	3	
phenelzine sulfate oral	1	
tranylcypromine sulfate	3	
SSRI/SNRI (Selective Serotonin Reuptake Inhibitors/ Serotonin and Norepinephrine Reuptake Inhibitors)		
citalopram hydrobromide oral solution 10 mg/5ml	2	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
citalopram hydrobromide oral tablet	1	
desvenlafaxine succinate er	2	QL
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 60 mg	1	QL
escitalopram oxalate oral solution 5 mg/5ml	2	
escitalopram oxalate oral tablet	1	
FETZIMA	3	ST; QL
fluoxetine hcl oral capsule	1	
fluoxetine hcl oral capsule delayed release	2	QL
fluoxetine hcl oral solution	1	
fluoxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg	2	QL
fluvoxamine maleate	1	
fluvoxamine maleate er	3	QL
nefazodone hcl	2	
paroxetine hcl er	2	QL
paroxetine hcl oral suspension	3	
paroxetine hcl oral tablet	1	
sertraline hcl oral concentrate	1	
sertraline hcl oral tablet	1	
trazodone hcl oral	1	
venlafaxine hcl	1	
venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour	1	
vilazodone hcl	3	QL
Tricyclics		
amitriptyline hcl oral	1	
amoxapine	1	
clomipramine hcl oral	3	
desipramine hcl oral	2	
doxepin hcl oral capsule	1	
doxepin hcl oral concentrate	1	
imipramine hcl oral	1	
imipramine pamoate	3	
nortriptyline hcl oral capsule	1	
nortriptyline hcl oral solution	2	
protriptyline hcl	2	
trimipramine maleate oral	3	
Antiemetics		
Antiemetics, Other		
meclizine hcl oral tablet 25 mg	1	
meclizine hcl oral tablet 50 mg	2	
metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5ml	1	
metoclopramide hcl oral tablet	1	
perphenazine oral	1	
prochlorperazine	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
prochlorperazine maleate oral	1	
promethazine hcl oral	1	
promethazine hcl rectal	2	QL
scopolamine	2	
trimethobenzamide hcl oral	1	
Emetogenic Therapy Adjuncts		
aprepitant	2	QL
aprepitant oral 80 & 125 mg	2	QL
dronabinol	3	
granisetron hcl oral	2	QL
ondansetron hcl oral	1	
ondansetron odt oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg	1	
VARUBI (180 MG DOSE)	3	QL
Antifungals		
ciclodan	1	
ciclopirox external	1	
ciclopirox olamine external	1	
clotrimazole mouth/throat	1	
clotrimazole-betamethasone external cream	1	QL
clotrimazole-betamethasone external lotion	2	
CRESEMBA ORAL	3	PA
econazole nitrate external	2	QL
EXELDERM	3	
fluconazole oral	1	
flucytosine oral	3	
griseofulvin microsize oral	2	
griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg	2	
GYNAZOLE-1	3	
itraconazole oral	3	QL
ketoconazole external cream	1	QL
ketoconazole external shampoo	1	
ketoconazole oral	1	
klayesta	1	QL
LULICONAZOLE	3	QL
miconazole 3	1	
naftifine hcl external cream	3	
nyamyc	1	QL
nystatin external cream	1	
nystatin external ointment	1	
nystatin external powder	1	QL
nystatin mouth/throat	1	
nystatin oral	1	
nystatin-triamcinolone	1	
nystop	1	QL
posaconazole oral tablet delayed release	2	QL
SULCONAZOLE NITRATE	3	
terbinafine hcl oral	1	QL
terconazole vaginal cream	1	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
terconazole vaginal suppository	2	
voriconazole oral suspension reconstituted	3	
voriconazole oral tablet	3	QL
Antigout Agents		
allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg	1	
colchicine oral tablet	1	QL
colchicine-probenecid	1	
febuxostat	1	QL
probenecid	1	
Antimigraine Agents		
Calcitonin Gene-Related Peptide (CGRP) Receptor Antagonist		
AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML	2	PA; QL
EMGALITY	2	PA; QL
UBRELVY	2	PA; QL
Ergot Alkaloids		
dihydroergotamine mesylate injection	3	QL
ERGOMAR	3	QL
ergotamine-caffeine	3	
MIGERGOT	3	
Serotonin (5-HT) Receptor Agonists		
almotriptan malate	2	ST; QL
eletriptan hydrobromide	2	ST; QL
frovatriptan succinate	3	ST; QL
naratriptan hcl	1	QL
rizatriptan benzoate	1	QL
sumatriptan nasal	3	QL
sumatriptan succinate oral	1	QL
sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge	3	QL
sumatriptan succinate subcutaneous	3	QL
sumatriptan-naproxen sodium	3	ST; QL
ZOLMITRIPTAN NASAL SOLUTION 2.5 MG	3	ST; QL
zolmitriptan nasal solution 5 mg	3	ST; QL
zolmitriptan oral	2	ST; QL
Antimyasthenic Agents		
Parasympathomimetics		
pyridostigmine bromide er oral tablet extended release	3	
pyridostigmine bromide oral solution	3	
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	1	
Antimycobacterials		
Antimycobacterials, Other		
dapsone oral	1	
rifabutin	3	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Antituberculars		
cycloserine oral	3	
ethambutol hcl oral	1	
isoniazid oral syrup	3	
isoniazid oral tablet	1	
PRIFTIN	2	
pyrazinamide oral	2	
rifampin oral	1	
SIRTURO	3	PA
Antineoplastics		
Alkylating Agents		
cyclophosphamide oral capsule	3	
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET	3	
GLEOSTINE	4	SP
LEUKERAN	3	
MATULANE	4	SP
MYLERAN	3	
temozolomide	4	SP
Antiandrogens		
abiraterone acetate	4	PA; QL; SP
bicalutamide	1	
ERLEADA	4	PA; QL; SP
nilutamide	4	SP
NUBEQA	4	PA; QL; SP
XTANDI	4	PA; QL; SP
Antiangiogenic Agents		
lenalidomide	4	PA; QL; SP
POMALYST	4	PA; QL; SP
THALOMID	4	PA; QL; SP
Antiestrogens/Modifiers		
tamoxifen citrate oral tablet 10 mg	1	
tamoxifen citrate oral tablet 20 mg	1	\$0 de copago para miembros de 35 años o más una vez que su proveedor de atención médica confirme que el medicamento es para prevenir el cáncer de mama.
toremifene citrate	3	
Antimetabolites		
capecitabine	4	SP
DROXIA	3	
hydroxyurea oral	1	
mercaptopurine oral tablet	1	
TABLOID	4	SP
Antineoplastics, Other		
AMELUZ	3	
BESREMI	4	PA; SP
diclofenac sodium external gel 3 %	3	QL
FLUOROURACIL EXTERNAL CREAM 0.5 %	3	QL

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
fluorouracil external cream 5 %	1	QL
fluorouracil external solution	1	
KISQALI (200 MG DOSE)	4	PA; QL; SP
KISQALI (400 MG DOSE)	4	PA; QL; SP
KISQALI (600 MG DOSE)	4	PA; QL; SP
leucovorin calcium oral	1	
PIQRAY	4	PA; QL; SP
VERZENIO	4	PA; QL; SP
ZOLINZA	4	QL; SP
Aromatase Inhibitors, 3rd Generation		
anastrozole oral	1	\$0 de copago para miembros de 35 años o más una vez que su proveedor de atención médica confirme que el medicamento es para prevenir el cáncer de mama.
exemestane	3	\$0 de copago para miembros de 35 años o más una vez que su proveedor de atención médica confirme que el medicamento es para prevenir el cáncer de mama.
letrozole oral	1	\$0 de copago para miembros de 35 años o más una vez que su proveedor de atención médica confirme que el medicamento es para prevenir el cáncer de mama.
Enzyme Inhibitors		
etoposide oral	4	SP
HYCAMTIN ORAL	4	PA; QL; SP
TALZENNA	4	PA; QL; SP
Molecular Target Inhibitors		
ALECENSA	4	PA; QL; SP
BOSULIF ORAL CAPSULE	4	PA; QL; SP
BRUKINSA ORAL CAPSULE	4	PA; QL; SP
CALQUENCE	4	PA; QL; SP
CAPRELSA	4	PA; QL; SP
COMETRIQ	4	PA; QL; SP
COTELLIC	4	PA; QL; SP
dasatinib	4	PA; QL; SP
erlotinib hcl	4	PA; QL; SP
everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	4	PA; QL; SP
gefitinib	4	PA; QL; SP
GILOTRIF	4	PA; QL; SP
imatinib mesylate oral	4	QL; SP
IMBRUVICA	4	PA; QL; SP

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INLYTA	4	PA; QL; SP
JAKAFI	4	PA; QL; SP
LENVIMA ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 & 4 MG, 10 MG, 10 MG & 2 X 4 MG, 2 X 10 MG, 2 X 10 MG & 4 MG, 2 X 4 MG, 3 X 4 MG, 4 MG	4	PA; QL; SP
LORBRENA	4	PA; QL; SP
LYNPARZA	4	PA; QL; SP
ROZLYTREK	4	PA; QL; SP
sorafenib tosylate	4	PA; QL; SP
STIVARGA	4	PA; QL; SP
sunitinib malate	4	PA; QL; SP
TAGRISSO	4	PA; QL; SP
TRUQAP	4	PA; QL; SP
VENCLEXTA	4	PA; QL; SP
VENCLEXTA STARTING PACK	4	PA; QL; SP
VITRAKVI	4	PA; QL; SP
XOSPATA	4	PA; QL; SP
ZELBORAF	4	PA; QL; SP
ZYKADIA	4	PA; QL; SP
Retinoids		
bexarotene external	4	QL; SP
bexarotene oral	4	SP
PANRETIN	3	
tretinoin oral	4	QL; SP
Treatment Adjuncts		
mesna oral	4	SP
Antiparasitics		
Anthelmintics		
albendazole oral	3	QL
EMVERM	3	QL
ivermectin oral tablet 3 mg	1	PA; QL
praziquantel oral	3	
Antiprotozoals		
atovaquone	3	
atovaquone-proguanil hcl	2	
BENZNIDAZOLE	2	QL
chloroquine phosphate oral	1	QL
hydroxychloroquine sulfate oral tablet 100 mg, 200 mg	1	QL
KRINTAFEL	2	QL
mefloquine hcl	1	
nitazoxanide oral	2	QL
pentamidine isethionate inhalation	2	QL
primaquine phosphate	1	
pyrimethamine oral	4	PA; SP
quinine sulfate	2	
Pediculicides/Scabicides		
CROTAN	3	
malathion	3	
permethrin external	1	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
PRURADIK	3	
spinosad	3	
Antiparkinson Agents		
Anticholinergics		
benztropine mesylate oral	1	
trihexyphenidyl hcl	1	
Antiparkinson Agents, Other		
amantadine hcl oral	1	
carbidopa-levodopa-entacapone	3	
entacapone	2	
tolcapone	3	QL
Dopamine Agonists		
apomorphine hcl subcutaneous	4	QL; SP
bromocriptine mesylate oral capsule	3	
bromocriptine mesylate oral tablet	2	
NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 2 MG/24HR	3	
pramipexole dihydrochloride	1	
ropinirole hcl	1	
Dopamine Precursors/L-Amino Acid Decarboxylase Inhibitors		
carbidopa oral	3	
carbidopa-levodopa er	1	
carbidopa-levodopa oral tablet	1	
carbidopa-levodopa oral tablet dispersible	2	
DUOPA	4	PA
Monoamine Oxidase B (MAO-B) Inhibitors		
rasagiline mesylate oral	3	ST
selegiline hcl oral	2	
Antipsychotics		
1st Generation/Typical		
chlorpromazine hcl oral tablet	1	
fluphenazine hcl oral	2	
haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml	1	
haloperidol oral	1	
loxapine succinate	1	
pimozide	2	
thioridazine hcl oral	1	
thiothixene	1	
trifluoperazine hcl	1	
2nd Generation/Atypical		
aripiprazole oral solution	3	QL
aripiprazole oral tablet	1	QL
asenapine maleate	3	ST; QL
lurasidone hcl	1	QL
olanzapine oral tablet	1	QL
olanzapine oral tablet dispersible	2	QL
paliperidone er	3	QL
quetiapine fumarate	1	QL
quetiapine fumarate er	2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
risperidone oral solution	1	
risperidone oral tablet	1	
risperidone oral tablet dispersible	2	
VRAYLAR	3	PA; QL
ziprasidone hcl	2	QL
Treatment-Resistant		
clozapine oral tablet	1	
clozapine oral tablet dispersible	3	QL
Antivirals		
Anti-cytomegalovirus (CMV) Agents		
valganciclovir hcl oral solution reconstituted	3	QL
valganciclovir hcl oral tablet	1	QL
Anti-hepatitis B (HBV) Agents		
adefovir dipivoxil	4	
BARACLUDE ORAL SOLUTION	4	
entecavir	2	
lamivudine oral tablet 100 mg	2	
VEMLIDY	4	ST; QL
Anti-hepatitis C (HCV) Agents		
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR	3	PA; QL; SP
PEGASYS	4	PA; QL; SP
ribavirin oral	2	
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR	3	PA; QL; SP
Anti-HIV Agents, Integrase Inhibitors (INSTI)		
BIKTARVY	3	QL
DOVATO	3	QL
GENVOYA	3	QL
ISENTRESS ORAL PACKET	3	QL
JULUCA	3	QL
TIVICAY	3	QL
Anti-HIV Agents, Non-nucleoside Reverse Transcriptase Inhibitors (NNRTI)		
EDURANT	3	QL
EDURANT PED	3	QL
efavirenz	1	QL
efavirenz-emtricitab-tenofo df	1	QL
efavirenz-lamivudine-tenofovir	2	QL
emtricitab- rilpivir-tenofov df	3	QL
etravirine	3	QL
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	3	QL
nevirapine	1	QL
nevirapine er	1	QL
Anti-HIV Agents, Nucleoside and Nucleotide Reverse Transcriptase Inhibitors (NRTI)		
abacavir sulfate oral solution	2	QL
abacavir sulfate oral tablet	1	QL
abacavir sulfate-lamivudine	1	QL

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
DESCOVY ORAL TABLET 200-25 MG	3	QL; copago de \$0 una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento es para prevenir el VIH como profilaxis de preexposición (PrEP) en personas con un mayor riesgo de infección por VIH.
emtricitabine	2	QL
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg	1	QL
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 200-300 mg	1	QL; copago de \$0 una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento es para prevenir el VIH como profilaxis de preexposición (PrEP) en personas con un mayor riesgo de infección por VIH.
lamivudine oral solution 10 mg/ml	1	QL
lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg	1	QL
lamivudine-zidovudine	1	QL
ODEFSEY	3	QL
tenofovir disoproxil fumarate	1	QL; copago de \$0 una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento es para prevenir el VIH como profilaxis de preexposición (PrEP) en personas con un mayor riesgo de infección por VIH.
TRIUMEQ	3	QL
zidovudine	1	QL
Anti-HIV Agents, Other		
FUZEON	4	QL
maraviroc	1	QL
Anti-HIV Agents, Protease Inhibitors		
APTIVUS	3	QL
atazanavir sulfate	1	QL
darunavir	1	QL
EVOTAZ	3	QL
fosamprenavir calcium	3	QL
lopinavir-ritonavir	1	QL
NORVIR ORAL PACKET	3	QL
PREZISTA ORAL SUSPENSION	3	QL
REYATAZ ORAL PACKET	3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ritonavir	1	QL
VIRACEPT	3	QL
Anti-influenza Agents		
oseltamivir phosphate oral	1	QL
RELENZA DISKHALER	3	QL
rimantadine hcl	2	
Antihherpetic Agents		
acyclovir external ointment	2	QL
acyclovir oral capsule	1	
acyclovir oral suspension 200 mg/5ml	1	
acyclovir oral tablet	1	
famciclovir oral	1	QL
valacyclovir hcl oral	1	QL
LAGEVRIO	3	QL
PAXLOVID (150/100)	3	QL
PAXLOVID (300/100 & 150/100)	3	QL
PAXLOVID (300/100)	3	QL
Anxiolytics		
Anxiolytics, Other		
buspirone hcl oral	1	
hydroxyzine hcl oral	1	
hydroxyzine pamoate oral	1	
meprobamate	3	
Benzodiazepines		
alprazolam er	2	QL
alprazolam intensol	2	QL
alprazolam oral tablet	1	QL
alprazolam oral tablet dispersible	2	QL
alprazolam xr	2	QL
chlordiazepoxide hcl	1	
clonazepam oral tablet	1	QL
clonazepam oral tablet dispersible	2	QL
clorazepate dipotassium	2	QL
diazepam intensol	1	QL
diazepam oral concentrate	1	QL
diazepam oral solution	1	
diazepam oral tablet	1	QL
estazolam	1	QL
lorazepam intensol	1	QL
lorazepam oral concentrate 2 mg/ ml	1	QL
lorazepam oral tablet	1	QL
oxazepam	1	
quazepam	3	
Bipolar Agents		
Mood Stabilizers		
divalproex sodium er	1	
divalproex sodium oral	1	
lithium	1	
lithium carbonate er	1	
lithium carbonate oral	1	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Blood Glucose Monitoring		
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET KIT	1	QL
ACCU-CHEK GUIDE	2	QL
ACCU-CHEK GUIDE CONTROL	1	QL
ACCU-CHEK GUIDE KIT W/ DEVICE	2	QL
ACCU-CHEK GUIDE TEST STRIPS	2	QL
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET DEVICE KIT	1	QL
ADVOCATE SAFETY LANCETS 21G	1	
ADVOCATE SAFETY LANCETS 23G	1	
ADVOCATE SAFETY LANCETS 28G	1	
AUTOLET LANCING DEVICE	1	
AUTOLET LITE LANCING DEVICE	1	
BLOOD GLUCOSE TEST STRIPS 333	1	QL
CARESENS CONTROL SOLUTION A/B	1	QL
CARESENS LANCETS 30G	1	
CARESENS N PLUS BT	1	QL
CARETOUCH CONTROL SOL LEVEL 2	1	QL
CARETOUCH LANCING/ EJECTOR	1	
CARETOUCH TEST	1	QL
CHEMSTRIP K	1	
CHEMSTRIP MICRAL	1	
CHEMSTRIP UGK	1	
CHOSEN LANCETS 30G	1	
CHOSEN LANCING DEVICE	1	
CHOSEN SAFETY LANCETS 28G	1	
CLEVER CHOICE COMFORT EZ	1	
COMFORT TOUCH TWIST LANCET 30G	1	
CONTOUR CONTROL SOLUTION	1	QL
CONTOUR MONITOR KIT W/ DEVICE	1	QL
CONTOUR NEXT CONTROL SOLUTION	1	QL
CONTOUR NEXT EZ KIT W/ DEVICE	1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
CONTOUR NEXT GEN MONITOR KIT W/DEVICE	1	QL
CONTOUR NEXT GEN TEST STRIPS	1	QL
CONTOUR NEXT LINK KIT W/ DEVICE	1	QL
CONTOUR NEXT MONITOR KIT W/ DEVICE	1	QL
CONTOUR NEXT ONE KIT	1	QL
CONTOUR PLUS BLUE KIT W/ DEVICE	1	QL
CONTOUR PLUS TEST STRIP	1	QL
CONTOUR TEST STRIPS	1	QL
DEXCOM G6 RECEIVER	3	PA; QL
DEXCOM G6 SENSOR	3	PA; QL
DEXCOM G6 TRANSMITTER	3	PA; QL
DEXCOM G7 RECEIVER	3	PA; QL
DEXCOM G7 SENSOR	3	PA; QL
DIASTIX REAGENT	1	
DROPSAFE ACTI-LANCE 23G	1	
EASY MAX BLOOD GLUCOSE TEST	1	QL
EASY MAX T1 GLUCOSE SYSTEM	1	QL
EASY TOUCH HEALTHPRO GLUCOSE	1	QL
EASY TOUCH HEALTHPRO HIGH/ LOW	1	QL
EASYMAX 15 LEVEL 2-3 CONTROL	1	QL
EASYMAX CONTROL	1	QL
EMBRACE WAVE BLOOD GLUCOSE IN VITRO	1	QL
FORA 6 CONNECT/GTEL TEST	1	QL
FORA TEST N'GO ADV-VOICE-6 CON	1	
FREESTYLE LIBRE 14 DAY READER	3	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 14 DAY SENSOR	3	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 2 PLUS SENSOR	3	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 2 READER	3	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 2 SENSOR	3	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 3 PLUS SENSOR	3	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 3 READER	3	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 3 SENSOR	3	PA; QL
FREESTYLE LIBRE READER	3	PA; QL
FREESTYLE PRECISION NEO SYSTEM	1	QL
FREESTYLE PRECISION NEO TEST STRIPS	1	QL

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
FREESTYLE TEST STRIPS	1	QL
GLUCOCARD EXPRESSION TEST	1	QL
GLUCOCARD SHINE TEST	1	QL
GLUCOCARD VITAL TEST	1	QL
GLUCOSE CONTROL SOLUTIONS	1	QL
IHEALTH BLOOD GLUCOSE TEST STR	1	QL
IHEALTH CONTROL SOLUTION	1	QL
IHEALTH LANCING DEVICE	1	
INPEN 100-BLUE-LILLY-HUMALOG	1	
INPEN 100-BLUE-NOVOLOG-FIASP	1	
INPEN 100-GREY-LILLY-HUMALOG	1	
INPEN 100-GREY-NOVOLOG-FIASP	1	
INPEN 100-PINK-LILLY-HUMALOG	1	
INPEN 100-PINK-NOVOLOG-FIASP	1	
KETO-DIASTIX	1	
KETONE CARE	1	
KETOSTIX	1	
LANCETS	1	
LANCETS 28G THIN	1	
LANCETS SUPER THIN	1	
MICRODOT TEST	1	QL
MICROLET NEXT LANCING DEVICE	1	
MM BLOOD GLUCOSE SYSTEM	1	QL
MM BLULINK GLUCOSE TEST	1	QL
MOBILE LANCETS 30G	1	
NOVOPEN ECHO	1	
PERFECT POINT SAFETY LANCETS	1	
PIP BLOOD GLUCOSE TEST STRIP	1	QL
PIP GLUCOSE CONTROL SOLUTION	1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
PRECISION XTRA BLOOD GLUCOSE STRIPS	1	QL
PTS PANELS EGLU TEST	1	QL
QUICK TOUCH BLOOD GLUCOSE	1	QL
QUICK TOUCH BLOOD GLUCOSE TEST	1	QL
RELION GLUCOSE TEST STRIPS	2	QL
RIGHTTEST GT333 GLUCOSE TEST	1	QL
TECHLITE LANCETS 26G	1	
TEMPO WELCOME	1	QL
TRUE METRIX LEVEL 1	1	QL
TRUE METRIX LEVEL 2	1	QL
TRUE METRIX LEVEL 3	1	QL
TRUE METRIX PRO BLOOD GLUCOSE	1	QL
UNISTRIIP CONTROL IN VITRO SOLUTION LOW	1	QL
VERIFINE SAFE LANCET MINI 21G	1	
VERIFINE SAFE LANCET MINI 23G	1	
VERIFINE SAFE LANCET MINI 28G	1	
VERIFINE SAFE LANCET MINI 30G	1	
VIVAGUARD INO CONTROL SOLUTION	1	QL
VIVAGUARD INO TEST STRIPS	1	QL
VIVAGUARD LANCETS 30G	1	
VIVAGUARD LANCING DEVICE	1	
VIVAGUARD SAFETY LANCETS 28G	1	
Blood Glucose Regulators		
Antidiabetic Agents		
acarbose oral	1	QL
FARXIGA	2	QL
glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg	1	QL
glipizide er	1	QL
glipizide ir	1	QL
glipizide-metformin hcl	2	QL
glyburide micronized	1	QL
glyburide oral	1	QL
glyburide-metformin	1	QL

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
JARDIANCE	2	QL
metformin hcl er	1	QL
metformin hcl oral solution	3	QL
metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 mg, 850 mg	1	QL
MOUNJARO	2	PA; QL
nateglinide	2	QL
OZEMPIC	2	PA; QL
pioglitazone hcl	1	QL
pioglitazone hcl-metformin hcl	2	QL
repaglinide	1	QL
RYBELSUS	2	PA; QL
saxagliptin hcl	2	QL
saxagliptin-metformin er	2	QL
SOLIQUA	2	QL
SYNJARDY	2	QL
SYNJARDY XR	2	QL
TRULICITY	2	PA; QL
XIGDUO XR	2	QL
Glycemic Agents		
BAQSIMI ONE PACK	1	QL
BAQSIMI TWO PACK	1	QL
diazoxide oral	3	
ft glucose	2	
glucagon emergency kit	1	QL
GLUCAGON EMERGENCY KIT	1	QL
GLUCO TO GO	2	
GVOKE HYPOPEN 1-PACK	1	QL
GVOKE HYPOPEN 2-PACK	1	QL
GVOKE KIT	1	QL
GVOKE PFS	1	QL
INSTA-GLUCOSE	2	
ZEGALOGUE	1	QL
Insulins		
BASAGLAR KWIKPEN	1	QL
HUMALOG KWIKPEN	1	QL
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	1	QL
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	1	QL
HUMALOG MIX 75/25 VIAL	1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
HUMALOG SUBCUTANEOUS	1	QL
HUMALOG U-100 JUNIOR KWIKPEN	1	QL
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	1	QL
HUMULIN 70/30 VIAL	1	QL
HUMULIN N KWIKPEN	1	QL
HUMULIN N VIAL	1	QL
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	1	QL
HUMULIN R U-500 VIAL	1	QL
HUMULIN R VIAL	1	QL
INSULIN ASPART PROT & ASPART	1	QL
INSULIN DEGLUDEC	1	QL
INSULIN DEGLUDEC FLEXTouch	1	QL
INSULIN LISPRO	1	QL
INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL)	1	QL
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN	1	QL
INSULIN LISPRO PROT & LISPRO	1	QL
NOVOLOG 70/30 FLEXPEN RELION	1	QL
NOVOLOG FLEXPEN	1	QL
NOVOLOG FLEXPEN RELION	1	QL
NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN	1	QL
NOVOLOG MIX 70/30 RELION	1	QL
NOVOLOG MIX 70/30 VIAL	1	QL
NOVOLOG PENFILL	1	QL
REZVOGLAR KWIKPEN	1	QL
TRESIBA	1	QL
TRESIBA FLEXTouch	1	QL
Blood Products and Modifiers		
Anticoagulants		
dabigatran etexilate mesylate	2	QL
ELIQUIS	2	QL
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK	2	QL
enoxaparin sodium	2	QL

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
fondaparinux sodium	3	QL
FRAGMIN	4	QL
heparin sodium (porcine)	1	
heparin sodium (porcine) pf	1	
jantoven	1	
rivaroxaban	2	QL
warfarin sodium oral	1	
XARELTO	2	QL
XARELTO STARTER PACK	2	QL
Blood Formation Modifiers		
anagrelide hcl	3	
ARANESP (ALBUMIN FREE)	3	QL; SP
eltrombopag olamine	4	PA; QL; SP
NEULASTA	4	SP
NEULASTA ONPRO	4	SP
plerixafor	4	SP
RETACRIT	3	QL; SP
ZARXIO	4	SP
Hemostasis Agents		
aminocaproic acid oral	3	
RECOTHROM EXTERNAL SOLUTION RECONSTITUTED 5000 UNIT	3	
RECOTHROM SPRAY KIT	3	
THROMBIN-JMI EPISTAXIS	3	
THROMBIN-JMI EXTERNAL KIT	3	
tranexamic acid oral	2	QL
Platelet Modifying Agents		
aspirin-dipyridamole er	3	QL
cilostazol	1	
clopidogrel bisulfate oral	1	QL
dipyridamole oral	1	
prasugrel hcl	1	QL
ticagrelor	3	QL
YOSPRALA	2	QL
Cardiovascular Agents		
Alpha-adrenergic Agonists		
clonidine	2	
clonidine hcl oral	1	
guanfacine hcl	1	QL
methyldopa	1	
midodrine hcl	1	
Alpha-adrenergic Blocking Agents		
doxazosin mesylate oral	1	
phenoxybenzamine hcl oral	3	
prazosin hcl oral	1	
Angiotensin II Receptor Antagonists		
candesartan cilexetil	2	QL
irbesartan	1	QL
losartan potassium oral	1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
olmesartan medoxomil oral	1	QL
telmisartan	2	QL
valsartan oral tablet	1	QL
Angiotensin-converting Enzyme (ACE) Inhibitors		
benazepril hcl oral	1	QL
captopril oral	1	QL
enalapril maleate oral tablet	1	QL
fosinopril sodium	1	QL
lisinopril oral	1	QL
moexipril hcl	1	QL
perindopril erbumine	1	QL
quinapril hcl	1	QL
ramipril	1	QL
trandolapril	1	QL
Antiarrhythmics		
amiodarone hcl oral	1	
disopyramide phosphate	2	
dofetilide	3	QL
flecainide acetate	1	
mexiletine hcl oral	2	
MULTAQ	3	PA; QL
NORPACE CR	2	
propafenone hcl	1	
propafenone hcl er	3	
quinidine gluconate er	1	
quinidine sulfate	1	
sotalol hcl (af)	1	
sotalol hcl oral	1	
SOTYLIZE	3	PA
Beta-adrenergic Blocking Agents		
acebutolol hcl oral	1	
atenolol oral	1	
betaxolol hcl oral	1	
bisoprolol fumarate oral	1	
carvedilol	1	
labetalol hcl oral	1	
metoprolol succinate er	1	
metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	1	
nadolol oral	1	
nebivolol hcl	1	QL
pindolol	1	
propranolol hcl er	1	
propranolol hcl oral	1	
timolol maleate oral	1	
Calcium Channel Blocking Agents		
amlodipine besylate oral	1	
cartia xt	1	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
dilt-xr	1	
diltiazem hcl er beads	1	
diltiazem hcl er coated beads	1	
diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour	2	
diltiazem hcl er oral capsule extended release 24 hour	1	
diltiazem hcl er oral tablet extended release 24 hour	2	
diltiazem hcl oral	1	
felodipine er	1	
isradipine	1	
matzim la	2	
nicardipine hcl oral	2	
nifedipine er	1	QL
nifedipine er osmotic release	1	QL
nifedipine oral	1	
nimodipine oral capsule	3	
nisoldipine er	2	
NYMALIZE	2	
tiadylt er	1	
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour	2	
verapamil hcl er oral tablet extended release	1	
verapamil hcl oral	1	
Cardiovascular Agents, Other		
amiloride-hydrochlorothiazide	1	
amlodipine besylate-benazepril hcl	1	QL
amlodipine besylate-valsartan	2	QL
atenolol-chlorthalidone	1	
benazepril-hydrochlorothiazide	2	QL
bisoprolol-hydrochlorothiazide	1	QL
candesartan cilexetil-hctz	2	QL
captopril-hydrochlorothiazide	2	QL
CORLANOR ORAL SOLUTION	3	PA; QL
digoxin oral solution	2	
digoxin oral tablet 125 mcg, 250 mcg	1	
digoxin oral tablet 62.5 mcg	3	
enalapril-hydrochlorothiazide	1	QL
ENTRESTO ORAL CAPSULE SPRINKLE	3	PA; QL
fosinopril sodium-hctz	2	QL
irbesartan-hydrochlorothiazide	1	QL
isosorb dinitrate-hydralazine	2	QL
ivabradine hcl	3	PA; QL
lisinopril-hydrochlorothiazide	1	QL
losartan potassium-hctz	1	QL
metoprolol-hydrochlorothiazide	2	
olmesartan medoxomil-hctz	1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
pentoxifylline er	1	
quinapril-hydrochlorothiazide	2	QL
ranolazine er	3	QL
sacubitril-valsartan	3	PA; QL
spironolactone-hctz	1	
telmisartan-hctz	2	QL
triarterene-hctz	1	
valsartan-hydrochlorothiazide	1	QL
Diuretics, Carbonic Anhydrase Inhibitors		
acetazolamide er	2	
acetazolamide oral	2	
methazolamide oral	3	
Diuretics, Loop		
bumetanide oral	1	
ethacrynic acid	3	
furosemide oral solution	1	
furosemide oral tablet	1	
torsemide	1	
Diuretics, Potassium-sparing		
amiloride hcl oral	1	
eplerenone	2	
spironolactone oral tablet	1	
Diuretics, Thiazide		
chlorthalidone	1	
DIURIL	2	
hydrochlorothiazide oral	1	
indapamide	1	
metolazone	1	
Dyslipidemics, Fibric Acid Derivatives		
fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg	1	
fenofibrate oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg	1	
fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg	1	
gemfibrozil oral	1	
Dyslipidemics, HMG CoA Reductase Inhibitors		
atorvastatin calcium oral	1	QL
fluvastatin sodium	2	QL; copago de \$0 para los miembros de entre 40 y 75 años una vez que el proveedor de atención médica confirma el riesgo de enfermedad cardiovascular.
lovastatin oral	1	QL; copago de \$0 para los miembros de entre 40 y 75 años.

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
pravastatin sodium	1	QL; copago de \$0 para los miembros de entre 40 y 75 años.
rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 5 mg	1	QL; copago de \$0 para los miembros de entre 40 y 75 años.
rosuvastatin calcium oral tablet 20 mg, 40 mg	1	QL
simvastatin oral	1	QL
Dyslipidemics, Other		
cholestyramine light	2	
cholestyramine oral	2	
colesevelam hcl	2	
colestipol hcl oral granules	2	
colestipol hcl oral packet	2	
colestipol hcl oral tablet	1	
ezetimibe	1	QL
ezetimibe-simvastatin	2	QL
icosapent ethyl	3	PA
niacin (antihyperlipidemic)	2	
niacin er (antihyperlipidemic)	2	
niacor	2	
omega-3-acid ethyl esters	1	PA; QL
prevalite	2	
REPATHA	3	PA; QL
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM	3	PA; QL
REPATHA SURECLICK	3	PA; QL
Vasodilators, Direct-acting Arterial		
hydralazine hcl oral	1	
minoxidil oral	1	
Vasodilators, Direct-acting Arterial/Venous		
isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	1	
isosorbide mononitrate	1	
isosorbide mononitrate er	1	
NITRO-BID	2	
NITRO-DUR TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR	3	
nitroglycerin rectal	3	QL
nitroglycerin sublingual	1	
nitroglycerin transdermal	1	
Central Nervous System Agents		
Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Amphetamines		
amphetamine sulfate	3	PA
amphetamine-dextroamphetamine	1	PA; QL
amphetamine-dextroamphetamine er	2	PA; QL
dextroamphetamine sulfate er	2	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
dextroamphetamine sulfate oral solution	2	PA
dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 5 mg	1	PA; QL
methamphetamine hcl	3	PA
Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Non-amphetamines		
atomoxetine hcl	2	QL
clonidine hcl er	2	
dexmethylphenidate hcl	1	PA; QL
dexmethylphenidate hcl er	2	PA; QL
guanfacine hcl er	1	QL
methylphenidate hcl er (cd)	2	PA; QL
methylphenidate hcl er (la)	2	PA; QL
methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 18 mg, 27 mg, 36 mg, 54 mg	2	PA; QL
methylphenidate hcl er oral tablet extended release	2	PA; QL
methylphenidate hcl oral solution	2	PA; QL
methylphenidate hcl oral tablet	1	PA; QL
methylphenidate hcl oral tablet chewable	2	PA; QL
Central Nervous System, Other		
AUSTEDO	4	PA; QL; SP
AUSTEDO XR	4	PA; QL; SP
AUSTEDO XR PATIENT TITRATION	4	PA; QL; SP
caffeine citrate oral	1	
DAYBUE	4	PA; QL; SP
INGREZZA	4	PA; QL; SP
riluzole	3	SP
tetrabenazine	3	PA; QL; SP
Fibromyalgia Agents		
pregabalin oral capsule	1	QL
SAVELLA	3	ST; QL
SAVELLA TITRATION PACK	3	ST; QL
Multiple Sclerosis Agents		
AVONEX PEN	4	PA; QL; SP
AVONEX PREFILLED	4	PA; QL; SP
BETASERON	4	PA; QL; SP
dalfampridine er	3	PA; QL; SP
dimethyl fumarate oral	3	PA; QL; SP
dimethyl fumarate starter pack	3	PA; QL; SP
fingolimod hcl	4	PA; QL; SP
glatiramer acetate	3	PA; QL; SP
glatopa	3	PA; QL; SP
teriflunomide	4	PA; QL; SP
Dental and Oral Agents		
cevimeline hcl	3	
chlorhexidine gluconate mouth/throat	1	
periogard	1	
pilocarpine hcl oral	2	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
triamcinolone acetonide mouth/throat	1	
Dermatological Agents		
acutane	3	
acitretin	3	
adapalene external cream	3	PA; QL
adapalene external gel	3	PA; QL
adapalene-benzoyl peroxide external gel 0.1-2.5 %	3	QL
ammonium lactate external cream	1	
amnesteem	3	
azelaic acid external	3	QL
benzoyl peroxide-erythromycin	2	QL
brimonidine tartrate external	3	QL
calcipotriene external cream	3	QL
calcipotriene external ointment	3	QL
calcipotriene external solution	2	QL
calcipotriene-betameth diprop	3	QL
calcitriol external	3	QL
claravis	3	
CLINDACIN ETZ EXTERNAL KIT	1	QL
clindacin etz external swab	1	QL
clindacin-p	1	QL
clindamycin phos (once-daily)	2	QL
clindamycin phos (twice-daily)	2	QL
clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1.2-5 %	2	QL
clindamycin phosphate external lotion	2	QL
clindamycin phosphate external solution	1	QL
clindamycin phosphate external swab	1	QL
doxepin hcl external	3	PA; QL
DUPIXENT	4	PA; QL; SP
ery pad 2%	1	
erythromycin external	2	
ESKATA	3	
imiquimod external cream 5 %	1	QL
isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	3	
ivermectin external cream	3	QL
methoxsalen rapid	3	
metronidazole external cream	2	
metronidazole external gel 0.75 %	2	
metronidazole external lotion	2	
pimecrolimus	3	QL
podofilox external gel	3	
podofilox external solution	1	
SANTYL	3	QL
selenium sulfide external lotion	1	
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	4	PA; QL; SP

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
sulfacetamide sodium (acne)	3	
tacrolimus external	3	QL
TALTZ	4	PA; QL; SP
tazarotene external cream 0.1 %	3	PA; QL
tazarotene external gel	3	PA; QL
tretinoin external cream	2	PA; QL
zenatane	3	
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
Electrolyte/Mineral Replacement		
carglumic acid	4	PA; SP
EFFER-K ORAL TABLET EFFERVESCENT 10 MEQ, 20 MEQ	2	
effer-k oral tablet effervescent 25 meq	1	
GALZIN	3	
klor-con 10	1	
klor-con m10	1	
klor-con m15	1	
klor-con m20	1	
klor-con oral packet	3	
klor-con oral tablet extended release	1	
klor-con/ef	1	
levocarnitine oral solution	2	
levocarnitine oral tablet	1	
levocarnitine sf	2	
potassium chloride crys er	1	
potassium chloride er	1	
potassium chloride oral packet	3	
potassium chloride oral solution	1	
potassium citrate er	2	
sodium fluoride oral	1	Copago de \$0 para los miembros de 0 a 16 años.
Electrolyte/Mineral/Metal Modifiers		
CHEMET	2	
deferasirox granules	4	PA; SP
deferasirox oral packet	4	PA; SP
deferasirox oral tablet	3	PA; SP
deferasirox oral tablet soluble	4	PA; SP
LOKELMA	3	PA; QL
sodium polystyrene sulfonate	1	
tolvaptan tablet 30 mg oral	3	PA; QL; SP
Phosphate Binders		
calcium acetate (phos binder)	1	
calcium acetate oral tablet 667 mg	1	
FERRIC CITRATE	3	SP
FOSRENOL ORAL PACKET	3	
lanthanum carbonate	3	
sevelamer carbonate oral packet	3	
sevelamer carbonate oral tablet	2	
VELPHORO	2	SP

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Vitamins		
ATABEX OB	1	
cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml	1	
CYANOCOBALAMIN INJECTION SOLUTION 2000 MCG/ML	1	
ergocalciferol oral capsule	1	
folic acid oral tablet 1 mg	1	
folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg	1	
ft folic acid	1	
M-NATAL PLUS	1	
NEONATAL COMPLETE	1	
NEONATAL PLUS	1	
ONE VITE WOMENS PLUS	1	
phytonadione oral	3	QL
pnv 27-ca/fe/fa	1	
pnv prenatal plus multivit+dha	1	
prenatal oral tablet 27-1 mg	1	
prenatal plus vitamin/mineral	1	
PRENATRIX	1	
PRENATRYL	1	
TRINATE	1	
TRUE FOLIC ACID ORAL TABLET 1 MG	1	
TRUE FOLIC ACID ORAL TABLET 400 MCG	1	
vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 50000 unit	1	
VITATHELY WITH GINGER	1	
WESNATAL DHA COMPLETE	1	
WESTAB PLUS	1	
Gastrointestinal Agents		
Antispasmodics, Gastrointestinal		
dicyclomine hcl oral capsule	1	
dicyclomine hcl oral solution 10 mg/5ml	2	
dicyclomine hcl oral tablet 20 mg	1	
glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	1	
methscopolamine bromide oral	2	
Gastrointestinal Agents, Other		
alvimopan	3	
amoxicill-clarithro-lansopraz	3	QL
cromolyn sodium oral	3	
diphenoxylate-atropine oral liquid	2	
diphenoxylate-atropine oral tablet	1	
loperamide hcl oral capsule	1	
MOTOFEN	4	PA
opium	3	QL
RELISTOR SUBCUTANEOUS	3	PA; QL
SYMPROIC	2	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ursodiol oral capsule 300 mg	1	
ursodiol oral tablet	1	
XERMELO	4	PA; QL; SP
Histamine2 (H2) Receptor Antagonists		
cimetidine hcl	1	
cimetidine oral	1	
famotidine oral suspension reconstituted	2	
famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg	1	
nizatidine	2	
Irritable Bowel Syndrome Agents		
alosetron hcl	3	PA; QL
LINZESS	2	PA; QL
lubiprostone	3	QL
Laxatives		
bisacodyl ec	1	QL
citroma	1	QL
clearlax	1	QL
CLENPIQ	3	Copago de \$0 una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento se usará para prepararse para una colonoscopia preventiva.
constulose	1	
enulose	1	
FRESKARO MAGNESIUM CITRATE	1	QL
ft clearlax	1	QL
ft laxative	1	QL
ft magnesium citrate	1	QL
gavilax oral powder	1	QL
gavilyte-c	1	QL; copago de \$0 una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento se usará para prepararse para una colonoscopia preventiva.
gavilyte-g	1	QL; copago de \$0 una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento se usará para prepararse para una colonoscopia preventiva.

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
gavilyte-n with flavor pack	1	QL; copago de \$0 una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento se usará para prepararse para una colonoscopia preventiva.
generlac	1	
gentle laxative oral tablet delayed release	1	QL
glycolax	1	QL
KRISTALOSE	3	
lactulose encephalopathy	1	
lactulose oral packet	3	
lactulose oral solution	1	
magnesium citrate oral solution	1	QL
MIRALAX	1	QL
mm clearlax	1	QL
na sulfate-k sulfate-mg sulf	3	QL; copago de \$0 una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento se usará para prepararse para una colonoscopia preventiva.
ONELAX MAGNESIUM CITRATE	1	QL
peg 3350 oral powder	1	QL
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl	1	QL; copago de \$0 una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento se usará para prepararse para una colonoscopia preventiva.
peg-3350/electrolytes	1	QL; copago de \$0 una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento se usará para prepararse para una colonoscopia preventiva.
peg-3350/electrolytes/ascorbat	3	QL; copago de \$0 una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento se usará para prepararse para una colonoscopia preventiva.

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c	3	QL; copago de \$0 una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento se usará para prepararse para una colonoscopia preventiva.
PLENVU	3	QL; copago de \$0 una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento se usará para prepararse para una colonoscopia preventiva.
polyethylene glycol 3350 oral powder	1	QL
smooth lax oral powder	1	QL
true laxative	1	QL
Protectants		
misoprostol oral	1	
sucalfate oral suspension	3	PA
sucalfate oral tablet	1	
Proton Pump Inhibitors		
esomeprazole magnesium oral capsule delayed release	1	QL
ft acid reducer oral capsule delayed release 15 mg	1	QL
goodsense lansoprazole oral capsule delayed release	1	QL
lansoprazole oral capsule delayed release	1	QL
omeprazole oral capsule delayed release 10 mg	1	QL
omeprazole oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg	1	
pantoprazole sodium oral tablet delayed release	1	QL
rabeprazole sodium oral tablet delayed release	2	QL
Genetic or Enzyme Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment		
betaine	4	SP
CREON	2	
CYSTAGON	4	SP
MYALEPT	4	PA; QL; SP
sapropterin dihydrochloride	4	PA; QL; SP
ZENPEP	2	
Genitourinary Agents		
Antispasmodics, Urinary		
darifenacin hydrobromide er	2	ST; QL
fesoterodine fumarate er	3	ST; QL
flavoxate hcl	1	
oxybutynin chloride er	1	QL

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
oxybutynin chloride oral solution	1	
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	1	
solifenacin succinate	1	QL
tolterodine tartrate	2	
tolterodine tartrate er	2	
tropium chloride	2	
tropium chloride er	2	ST
Benign Prostatic Hypertrophy Agents		
alfuzosin hcl er	1	
dutasteride oral	1	QL
finasteride oral tablet 5 mg	1	
silodosin	2	QL
tamsulosin hcl	1	
terazosin hcl	1	
Genitourinary Agents, Other		
bethanechol chloride oral	1	
ELMIRON	2	
ENCARE	1	QL
OPTIONS GYNOL II CONTRACEPTIVE	1	
penicillamine oral	4	SP
phenazopyridine hcl oral tablet 100 mg, 200 mg	1	
tadalafil oral tablet 2.5 mg, 5 mg	3	QL
TODAY SPONGE	1	
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE	1	
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Adrenal)		
alclometasone dipropionate	1	
amcinonide	3	ST
betamethasone dipropionate aug	2	
betamethasone dipropionate external	2	
betamethasone valerate external cream	2	
betamethasone valerate external lotion	2	
betamethasone valerate external ointment	2	
clobetasol propionate e	3	QL
clobetasol propionate external cream 0.05 %	2	QL
clobetasol propionate external gel	2	QL
clobetasol propionate external ointment	2	QL
clobetasol propionate external solution	3	QL
clocortolone pivalate	3	ST; QL
deflazacort	4	PA; SP
desonide external cream	2	QL
desonide external lotion	2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
desonide external ointment	2	QL
desoximetasone external	2	QL
dexamethasone intensol	1	
dexamethasone oral elixir	1	
dexamethasone oral solution	1	
dexamethasone oral tablet	1	
diflorasone diacetate external cream	3	ST; QL
fludrocortisone acetate oral	1	
fluocinolone acetonide body	2	QL
fluocinolone acetonide external	2	QL
fluocinolone acetonide scalp	2	QL
fluocinonide emulsified base	2	QL
fluocinonide external cream 0.05 %	2	QL
fluocinonide external gel	2	QL
fluocinonide external ointment	2	QL
fluocinonide external solution	2	QL
flurandrenolide	3	ST; QL
fluticasone propionate external cream	1	
fluticasone propionate external ointment	1	
halobetasol propionate external cream	2	QL
halobetasol propionate external ointment	2	QL
hydrocortisone butyrate external cream	3	QL
hydrocortisone butyrate external ointment	3	
hydrocortisone butyrate external solution	3	
hydrocortisone external cream 2.5 %	1	
hydrocortisone external lotion 2.5 %	1	
hydrocortisone external ointment 1 %, 2.5 %	1	
hydrocortisone oral	1	
hydrocortisone valerate	2	QL
jaythari	4	PA; SP
methylprednisolone oral	1	
mometasone furoate external	1	
prednisolone oral solution	1	
prednisolone oral tablet	2	
prednisolone sodium phosphate oral solution	1	
prednisone intensol	2	
prednisone oral solution	2	
prednisone oral tablet	1	
prednisone oral tablet therapy pack	1	
triamcinolone acetonide external cream	1	QL

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
triamcinolone acetonide external lotion	1	
triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	1	
triderm	1	QL
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitary)		
cabergoline	1	
desmopressin ace spray refrig	2	
desmopressin acetate injection	3	
desmopressin acetate oral	1	
desmopressin acetate pf	3	
desmopressin acetate spray	2	
INCRELEX	4	PA; QL; SP
NORDITROPIN FLEXPOR	3	PA; QL; SP
OMNITROPE	3	PA; QL; SP
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Prostaglandins)		
MIFEPREX	2	
mifepristone oral tablet 200 mg	1	
PREPIDIL	3	
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
Androgens		
danazol oral	2	
methyltestosterone oral	3	
testosterone cypionate intramuscular	1	PA
testosterone enanthate intramuscular	1	PA
testosterone transdermal gel 1.62 %, 20.25 mg/act (1.62%), 50 mg/5gm (1%)	2	PA; QL
Estrogens		
abigale	2	
abigale lo	2	
afirmelle	1	
altavera	1	
alyacen 1/35	1	
alyacen 7/7/7	1	
amethyst	1	
ANNOVERA	1	QL
apri	1	
aranelle	1	
ashlyna	1	
aubra eq	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
aurovela 1.5/30	1	
aurovela 1/20	1	
aurovela 24 fe	1	
aurovela fe 1.5/30	1	
aurovela fe 1/20	1	
AVERI	1	
aviane	1	
ayuna	1	
azurette	1	
balziva	1	
BIJUVA ORAL CAPSULE 0.5-100 MG	3	
blisovi 24 fe	1	
blisovi fe 1.5/30	1	
blisovi fe 1/20	1	
briellyn	1	
camrese	1	
camrese lo	1	
charlotte 24 fe	1	
chateal eq	1	
CLIMARA PRO	3	QL
cryselle-28	1	
cyred eq	1	
dasetta 1/35 (28)	1	
dasetta 7/7/7	1	
daysee	1	
delyla	1	
desogestrel-ethinyl estradiol	1	
dolishale	1	
dotti	2	QL
drospiren-eth estrad-levomefol	1	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
drospirenone-ethinyl estradiol	1	
DUAVEE	3	QL
elinest	1	
eluryng	1	
enilloring	1	
enpresse-28	1	
enskyce	1	
estarylla	1	
estradiol oral	1	
estradiol transdermal patch twice weekly	2	QL
estradiol transdermal patch weekly	1	QL
estradiol vaginal cream	2	
estradiol vaginal tablet	2	QL
estradiol valerate intramuscular	1	
estradiol-norethindrone acet	2	
ESTRING	2	QL
ethynodiol diac-eth estradiol	1	
etonogestrel-ethinyl estradiol	1	
falmina	1	
feirza 1.5/30	1	
feirza 1/20	1	
FEMLYV	1	
finzala	1	
fyavolv	2	
galbriela	1	
gemmily	1	
hailey 1.5/30	1	
hailey 24 fe	1	
hailey fe 1.5/30	1	
hailey fe 1/20	1	
haloette	1	
iclevia	1	
introvale	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
isibloom	1	
jaimiess	1	
jasmiel	1	
jinteli	2	
jolessa	1	
joyeaux	1	
juleber	1	
junel 1.5/30	1	
junel 1/20	1	
junel fe 1.5/30	1	
junel fe 1/20	1	
junel fe 24	1	
kaitlib fe	1	
kalliga	1	
kariva	1	
kelnor 1/35	1	
kurvelo	1	
larin 1.5/30	1	
larin 1/20	1	
larin 24 fe	1	
larin fe 1.5/30	1	
larin fe 1/20	1	
leena	1	
lessina	1	
levonest	1	
levonorg-eth estrad triphasic	1	
levonorgest-eth est & eth est	1	
levonorgest-eth estrad 91-day	1	
levonorgest-eth estradiol-iron	1	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
levonorgestrel-ethinyl estrad	Copago de \$0	
levora 0.15/30 (28)	Copago de \$0	
LO LOESTRIN FE	Copago de \$0	
lo-zumandimine	Copago de \$0	
lojaimiess	Copago de \$0	
loryna	Copago de \$0	
low-ogestrel	Copago de \$0	
lutura	Copago de \$0	
lyllana	2	QL
marlissa	Copago de \$0	
merzee	Copago de \$0	
mibelas 24 fe	Copago de \$0	
microgestin 1.5/30	Copago de \$0	
microgestin 1/20	Copago de \$0	
microgestin fe 1.5/30	Copago de \$0	
microgestin fe 1/20	Copago de \$0	
mili	Copago de \$0	
mimvey	2	
minzoya	Copago de \$0	
mono-lynyah	Copago de \$0	
necon 0.5/35 (28)	Copago de \$0	
NEXTSTELLIS	Copago de \$0	
nikki	Copago de \$0	
norelgestromin-eth estradiol	Copago de \$0	
norethin ace-eth estrad-fe	Copago de \$0	
norethin-eth estradiol-fe	Copago de \$0	
norethindron-ethinyl estrad-fe	Copago de \$0	
norethindrone acet-ethinyl est	Copago de \$0	
norethindrone-eth estradiol	2	
norgestimate-eth estradiol oral tablet 0.25-35 mg-mcg	Copago de \$0	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
norgestimate-ethinyl estradiol triphasic	Copago de \$0	
nortrel 0.5/35 (28)	Copago de \$0	
nortrel 1/35 (21)	Copago de \$0	
nortrel 1/35 (28)	Copago de \$0	
nortrel 7/7/7	Copago de \$0	
nylia 1/35	Copago de \$0	
nylia 7/7/7	Copago de \$0	
ocella	Copago de \$0	
philith	Copago de \$0	
pimtrea	Copago de \$0	
portia-28	Copago de \$0	
PREMARIN VAGINAL	3	
reclipsen	Copago de \$0	
rivelsa	Copago de \$0	
rosyrah	Copago de \$0	
setlakin	Copago de \$0	
simliya	Copago de \$0	
simpesse	Copago de \$0	
sprintec 28	Copago de \$0	
sronyx	Copago de \$0	
syeda	Copago de \$0	
tarina 24 fe	Copago de \$0	
tarina fe 1/20 eq	Copago de \$0	
taysofy	Copago de \$0	
tilia fe	Copago de \$0	
tri-estarylla	Copago de \$0	
tri-legest fe	Copago de \$0	
tri-lynyah	Copago de \$0	
tri-lo-estarylla	Copago de \$0	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
tri-lo-marzia	Copago de \$0	
tri-lo-mili	Copago de \$0	
tri-lo-sprintec	Copago de \$0	
tri-mili	Copago de \$0	
tri-sprintec	Copago de \$0	
tri-vylibra	Copago de \$0	
tri-vylibra lo	Copago de \$0	
turqoz	Copago de \$0	
TWIRLA	Copago de \$0	
TYBLUME	Copago de \$0	
tydemy	Copago de \$0	
valtya 1/50	Copago de \$0	
velivet	Copago de \$0	
vestura	Copago de \$0	
vienva	Copago de \$0	
viorele	Copago de \$0	
volnea	Copago de \$0	
vyfemla	Copago de \$0	
vylibra	Copago de \$0	
wera	Copago de \$0	
wymzya fe	Copago de \$0	
xarah fe	Copago de \$0	
xelria fe	Copago de \$0	
xulane	Copago de \$0	
yuvaferm	2	QL
zafemy	Copago de \$0	
zovia 1/35 (28)	Copago de \$0	
zumandimine	Copago de \$0	
Progestins		
aftera	Copago de \$0	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
camila	Copago de \$0	
deblitane	Copago de \$0	
DEPO-SUBQ PROVERA 104	Copago de \$0	QL
econtra one-step	Copago de \$0	
ELLA	Copago de \$0	QL
emzahh	Copago de \$0	
errin	Copago de \$0	
gallifrey	1	
heather	Copago de \$0	
her style	Copago de \$0	
incassia	Copago de \$0	
jencycla	Copago de \$0	
levonorgestrel	Copago de \$0	
lyleq	Copago de \$0	
lyza	Copago de \$0	
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension	Copago de \$0	QL
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe	Copago de \$0	
medroxyprogesterone acetate oral	1	
megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml	1	
megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml	3	
megestrol acetate oral tablet	1	
meleya	Copago de \$0	
my choice	Copago de \$0	
my way	Copago de \$0	
new day	Copago de \$0	
NEXPLANON	Copago de \$0	QL
nora-be	Copago de \$0	
norethindrone acetate oral	1	
norethindrone oral	Copago de \$0	
norlyroc	Copago de \$0	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
opcicon one-step	1	
OPILL	1	
option 2	1	
orquidea	1	
PLAN B ONE-STEP	1	
progesterone intramuscular	1	
progesterone oral	1	
react	1	
sharobel	1	
SLYND	1	
take action	1	
Selective Estrogen Receptor Modifying Agents		
OSPHENA	3	PA; QL
raloxifene hcl	1	QL; copago de \$0 para miembros de 35 años o más una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento es para prevenir el cáncer de mama.
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid)		
ARMOUR THYROID	3	
levo-t	1	
levothyroxine sodium oral tablet	1	
levoxyl	1	
liomny	1	
liothyronine sodium oral	1	
NIVA THYROID	3	
np thyroid	3	
SYNTHROID	2	
THYQUIDITY	3	PA
thyroid oral	3	
TIROSINT-SOL	3	PA
unithroid	1	
Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal)		
LYSODREN	3	
Hormonal Agents, Suppressant (pituitary)		
ELIGARD	4	PA; SP
leuprolide acetate injection	4	PA; SP
octreotide acetate injection	3	PA; SP
octreotide acetate subcutaneous	3	PA; SP
ORILISSA	3	PA; QL
SIGNIFOR	4	PA; QL; SP
SOMAVERT	4	PA; QL; SP

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
SYNAREL	2	
VABRINTY SUBCUTANEOUS KIT 45 MG	4	PA; SP
Hormonal Agents, Suppressant (Thyroid)		
Antithyroid Agents		
methimazole oral	1	
propylthiouracil oral	1	
Immunological Agents		
Angioedema Agents		
HAEGARDA	4	PA; QL; SP
icatibant acetate	3	PA; QL; SP
Immune Suppressants		
ADALIMUMAB-ADAZ	4	PA; QL; SP
ADALIMUMAB-ADBIM (2 PEN)	4	PA; QL; SP
ADALIMUMAB-ADBIM (2 SYRINGE)	4	PA; QL; SP
ADALIMUMAB-ADBIM(CD/UC/ HS STRT)	4	PA; SP
ADALIMUMAB-ADBIM(PS/UV STARTER)	4	PA; SP
AMJEVITA SOLUTION AUTO-INJECTOR 40 MG/0.4ML SUBCUTANEOUS	4	PA; QL; SP
AMJEVITA SOLUTION AUTO-INJECTOR 80 MG/0.8ML SUBCUTANEOUS	4	PA; QL; SP
AMJEVITA SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/0.4ML SUBCUTANEOUS	4	PA; QL; SP
AMJEVITA-PED 15KG TO <30KG SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MG/0.2ML SUBCUTANEOUS	4	PA; QL; SP
azathioprine oral tablet 50 mg	1	
CIMZIA	4	PA; QL; SP
CIMZIA (2 SYRINGE)	4	PA; QL; SP
CIMZIA-STARTER	4	PA; SP
cyclosporine modified oral capsule	1	
cyclosporine modified oral solution	2	
cyclosporine oral	3	
engraf oral capsule	1	
engraf oral solution	2	
HADLIMA	4	PA; QL; SP
HADLIMA PUSH TOUCH	4	PA; QL; SP
methotrexate sodium	1	
methotrexate sodium (pf)	1	
mycophenolate mofetil oral capsule	1	
mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted	3	
mycophenolate mofetil oral tablet	1	
mycophenolate sodium	3	
mycophenolic acid	3	
OLUMIANT	4	PA; QL; SP
SIMPONI	4	PA; QL; SP

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
sirolimus oral solution	4	
sirolimus oral tablet	3	
SKYRIZI PEN	4	PA; QL; SP
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	4	PA; QL; SP
STEQUEYMA SUBCUTANEOUS	4	PA; QL; SP
tacrolimus oral	1	
XELJANZ	4	PA; QL; SP
XELJANZ XR	4	PA; QL; SP
YESINTEK SUBCUTANEOUS	4	PA; QL; SP
Immunomodulators		
ACTEMRA ACTPEN	4	PA; QL; SP
ACTEMRA SUBCUTANEOUS	4	PA; QL; SP
ACTIMMUNE	4	PA; QL; SP
BEYFORTUS	1	QL; copago de \$0 para miembros de 19 meses o menos.
ENFLONIA	1	QL; copago de \$0 para miembros de 1 año o menos.
leflunomide oral	1	
OTEZLA	4	PA; QL; SP
RIDAURA	4	SP
RINVOQ	4	PA; QL; SP
RINVOQ LQ	4	PA; QL; SP
TYENNE SUBCUTANEOUS	4	PA; QL; SP
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	4	PA; QL
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML, 75 MG/0.5ML	4	PA; QL; SP
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MG/2ML	4	PA; QL
Vaccines		
ABRYSVO	1	QL
ACTHIB	1	QL
ADACEL	1	QL
AFLURIA	1	QL; copago de \$0 para miembros de 6 meses en adelante.
AFLURIA PRESERVATIVE FREE	1	QL; copago de \$0 para miembros de 6 meses en adelante.
AREXVY	1	QL; copago de \$0 para miembros de 60 años en adelante.

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
BEXSERO	1	QL; copago de \$0 para miembros de 10 años en adelante.
BOOSTRIX	1	QL
CAPVAXIVE	1	QL; copago de \$0 para miembros de 19 años en adelante.
COMIRNATY	1	QL; copago de \$0 para miembros de 12 años en adelante.
COMIRNATY 5-11 YEARS	1	QL; copago de \$0 para miembros de entre 5 y 11 años.
DAPTACEL	1	QL
DENGVAIXA	1	QL; copago de \$0 para miembros de entre 9 y 16 años.
ENERGIX-B	1	QL
FLUAD	1	QL; copago de \$0 para miembros de 18 años en adelante.
FLUARIX	1	QL; copago de \$0 para miembros de 6 meses en adelante.
FLUCELVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	1	QL; copago de \$0 para miembros de 6 meses en adelante.
FLULAVAL	1	QL; copago de \$0 para miembros de 6 meses en adelante.
FLUMIST	1	QL; copago de \$0 para miembros de entre 2 y 49 años.
FLUZONE HIGH-DOSE	1	QL; copago de \$0 para miembros de 18 años en adelante.
FLUZONE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	1	QL; copago de \$0 para miembros de 6 meses en adelante.
GARDASIL 9	1	QL; copago de \$0 para miembros de entre 9 y 45 años.
HAVRIX	1	QL

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
HEPLISAV-B	1	QL; copago de \$0 para miembros de 18 años en adelante.
HIBERIX	1	QL
INFANRIX	1	QL
IPOL	1	QL
M-M-R II	1	QL
MENQUADFI	1	QL
MENVEO	1	QL
MODERNA COVID-19 VAC 6M-11Y	1	QL; copago de \$0 para miembros de entre 6 meses y 11 años.
PEDIARIX	1	QL; copago de \$0 para miembros de 6 años o menos.
PEDVAX HIB	1	QL
PENBRAYA	1	QL; copago de \$0 para miembros de entre 10 y 25 años.
PENTACEL	1	QL; copago de \$0 para miembros de 4 años o menos.
PNEUMOVAX 23	1	QL
PREVNAR 20	1	QL; copago de \$0 para miembros de 1 mes en adelante.
PRIORIX	1	QL
PROQUAD	1	QL; copago de \$0 para miembros de entre 1 y 12 años.
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1	QL
RECOMBIVAX HB	1	QL
ROTARIX	1	QL; copago de \$0 para miembros de 8 meses o menos.
ROTATEQ	1	QL; copago de \$0 para miembros de 8 meses o menos.

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
SHINGRIX	1	QL; copago de \$0 para miembros de 19 años en adelante.
SPIKEVAX	1	QL; copago de \$0 para miembros de 12 años en adelante.
TENIVAC	1	QL
TRUMENBA	1	QL; copago de \$0 para miembros de 10 años en adelante.
TWINRIX	1	QL
VAQTA	1	QL
VARIVAX	1	QL
VAXELIS	1	QL; copago de \$0 para miembros de 4 años o menos.
VAXNEUVANCE	1	QL; copago de \$0 para miembros de 1 mes en adelante.

Inflammatory Bowel Disease Agents

Aminosalicylates

balsalazide disodium	2	
DIPENTUM	3	
mesalamine er oral capsule 0.375 gm	2	QL
mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm	2	QL
mesalamine rectal	3	QL
mesalamine-cleanser	3	QL

Glucocorticoids

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

Sulfonamides

sulfasalazine oral	1	
--------------------	---	--

Metabolic Bone Disease Agents

alendronate sodium oral solution	2	
alendronate sodium oral tablet	1	QL
calcitonin (salmon) nasal	1	QL
calcitriol oral capsule	1	
calcitriol oral solution	2	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
cinacalcet hcl	2	PA; QL
ibandronate sodium oral	1	QL
paricalcitol oral	2	
risedronate sodium oral tablet	2	QL
TYMLOS	4	PA; QL; SP
Miscellaneous Therapeutic Agents		
AEROCHAMBER HOLDING CHAMBER	1	QL
AEROCHAMBER PLS FLOVU MTHPIECE	1	QL
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU INTERM	1	QL
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU LARGE DEVICE	1	QL
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU MEDIUM DEVICE	1	QL
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU SMALL DEVICE	1	QL
AEROCHAMBER2GO ANTI-STATIC	1	QL
ALCOHOL PREP PADS PAD, 70 %	1	
AQ INSULIN SYRINGE	1	
AQINJECT PEN NEEDLE	1	
ASSURE ID DUO PRO PEN NEEDLES	1	
ASSURE ID PRO PEN NEEDLES	1	
AUM ALCOHOL PREP PADS	1	
AUM INSULIN SAFETY PEN NEEDLE 31G X 4 MM	1	
AUM MINI INSULIN PEN NEEDLE	1	
AUM PEN NEEDLE 32G X 5 MM, 33G X 4 MM, 33G X 5 MM, 33G X 6 MM	1	
AUM READYGARD DUO PEN NEEDLE	1	
AUM SAFETY PEN NEEDLE	1	
BD AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLES	1	
BD PEN NEEDLE MICRO ULTRAFINE	1	
BD PEN NEEDLE MINI ULTRAFINE	1	
BD PEN NEEDLE NANO ULTRAFINE	1	
BD PEN NEEDLE ORIG ULTRAFINE	1	
BD PEN NEEDLE SHORT ULTRAFINE	1	
BD SHARPS COLLECTOR	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
BD ULTRA-FINE INSULIN SYRINGES 29G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML, 31G X 6MM 0.5 ML	1	
BD ULTRA-FINE PEN NEEDLES	1	
BD VEO INSULIN SYR ULTRAFINE	1	
BREATHE COMFORT CHAMBER/ ADULT	1	QL
BREATHE COMFORT CHAMBER/ CHILD	1	QL
CAYA	1	
COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES	1	
CONDOMS	1	QL
DROPLET MICRON	1	
DROPSAFE ALCOHOL PREP	1	
DROPSAFE SAFETY SYRINGE/ NEEDLE	1	
DUREX EXTRA SENSITIVE THIN	1	QL
DUREX TROPICAL	1	QL
EASIVENT	1	QL
EASY COMFORT SHARPS CONTAINER	1	
EMBECTA AUTOSHIELD DUO	1	
EMBECTA INS SYR U/F 1/2 UNIT	1	
EMBECTA INSULIN SYR ULTRAFINE	1	
EMBECTA INSULIN SYRINGE	1	
EMBECTA INSULIN SYRINGE U-100	1	
EMBECTA INSULIN SYRINGE U-500	1	
EMBECTA PEN NEEDLE NANO	1	
EMBECTA PEN NEEDLE NANO 2 GEN	1	
EMBECTA PEN NEEDLE ULTRAFINE	1	
EMBRACE PEN NEEDLES 30G X 5 MM, 30G X 8 MM, 31G X 6 MM, 31G X 8 MM, 32G X 4 MM	1	
FC2 FEMALE CONDOM	1	QL
FEMCAP	1	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
FLEXICHAMBER	1	QL
FLEXICHAMBER ADULT MASK/ SMALL	1	QL
FLEXICHAMBER CHILD MASK/ LARGE	1	QL
FLEXICHAMBER CHILD MASK/ SMALL	1	QL
GOODSENSE ALCOHOL SWABS	1	
INSPIREASE RESERVOIR BAGS	1	QL
INSULIN PEN NEEDLES 29G X 12.7MM, 29G X 12MM, 29G X 4MM, 29G X 5MM, 29G X 8MM, 30G X 5 MM, 30G X 8 MM, 31G X 4 MM, 31G X 5 MM, 31G X 6 MM, 31G X 8 MM, 32G X 4 MM, 32G X 5 MM, 32G X 6 MM, 32G X 8 MM, 33G X 4 MM, 33G X 5 MM, 33G X 6 MM	1	
INSULIN SYRINGES 27G X 1/2" 0.5 ML, 27G X 1/2" 1 ML, 28G X 1/2" 0.5 ML, 28G X 1/2" 1 ML, 29G X 1/2" 0.3 ML, 29G X 1/2" 0.5 ML, 29G X 1/2" 1 ML, 29G X 5/16" 1 ML, 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 30G X 5/16" 0.3 ML, 30G X 5/16" 0.5 ML, 30G X 5/16" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 15/64" 1 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML, 32G X 5/16" 1 ML	1	
INSUPEN32G EXTR3ME	1	
methylegonovine maleate oral	3	QL
NOVOFINE PEN NEEDLE	1	
NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE	1	
OMNIPOD 5 DEXCOM INTRO KIT	3	PA; QL
OMNIPOD 5 DEXCOM PODS	3	PA; QL
OMNIPOD 5 LIBRE PODS	3	PA; QL
OMNIPOD 5 LIBRE2 G6 INTRO G5	3	PA; QL
PARI VORTEX ADULT MASK	1	QL
PARI VORTEX PEDIATRIC MASK	1	QL
PEN NEEDLE/5-BEVEL TIP	1	
PHEXXI	1	QL
PURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE	1	
QUICK TOUCH INSULIN PEN NEEDLE	1	
RADIOGARDASE	4	
RAYA SURE PEN NEEDLE	1	
SAFETY PEN NEEDLES	1	
SHARPS COLLECTOR	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
SHARPS CONTAINER	1	
TECHLITE PLUS PEN NEEDLES	1	
TRUE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE	1	
TRUE COVER	1	QL
UNIFINE OTC PEN NEEDLES	1	
UNIFINE PROTECT PEN NEEDLE	1	
VERIFINE INSULIN PEN NEEDLE	1	
VERIFINE INSULIN SYRINGE	1	
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE	1	
VERIFINE SHARPS CONTAINER	1	
VORTEX VALVE CHAMBER-PEDI MASK	1	QL
VORTEX VALVED HOLDING CHAMBER	1	QL
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 60	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 65	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 70	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 75	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 80	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 85	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 90	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 95	1	
Ophthalmic Agents		
Aminoglycosides		
gentamicin sulfate ophthalmic	1	
neomycin-polymyxin-gramicidin	1	
tobramycin ophthalmic	1	
tobramycin-dexamethasone	2	
Anti-cytomegalovirus (CMV) Agents		
ZIRGAN	3	
Antibacterials, Other		
bacitra-neomycin-polymyxin-hc	2	
bacitracin ophthalmic	2	
bacitracin-polymyxin b	1	
BETADINE OPHTHALMIC PREP	3	
neomycin-bacitracin zn-polymyx	1	
neomycin-polymyxin-dexameth	1	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic	2	
polymyxin b-trimethoprim	1	
Antifungals		
NATACYN	3	
Antiherpetic Agents		
trifluridine	2	
Macrolides		
AZASITE	3	
erythromycin ophthalmic	1	Copago de \$0 una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento es para prevenir la conjuntivitis neonatal gonocócica de un recién nacido.
Ophthalmic Agents, Other		
AKTEN	3	
ALTACAIN	1	
atropine sulfate ophthalmic solution 1 %	1	
cyclopentolate hcl ophthalmic	1	
cyclosporine ophthalmic	3	PA; QL
CYSTARAN	4	PA; QL; SP
MITOSOL	3	
proparacaine hcl ophthalmic	1	
sulfacetamide-prednisolone	1	
tetracaine hcl ophthalmic	1	
ZYLET	3	
Ophthalmic Anti-allergy Agents		
ALOCRIL	3	
altafrin	1	
azelastine hcl ophthalmic	1	
bepotastine besilate	3	QL
cromolyn sodium ophthalmic	1	
CYCLOMYDRIL	3	
epinastine hcl	1	ST; QL
LASTACAF	3	QL
olopatadine hcl ophthalmic solution 0.1 %	1	QL
phenylephrine hcl ophthalmic	1	
ZERVIAE	3	QL
Ophthalmic Anti-inflammatories		
bromfenac sodium (once-daily)	2	QL
dexamethasone sodium phosphate ophthalmic	1	
diclofenac sodium ophthalmic	1	
difluprednate	3	
fluorometholone	1	
flurbiprofen sodium	1	
INVELTYS	3	QL
ketorolac tromethamine ophthalmic	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT	3	
LOTEMAX SM	3	QL
loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.5 %	3	QL
prednisolone acetate ophthalmic	1	
prednisolone sodium phosphate ophthalmic	1	
Ophthalmic Antiglaucoma Agents		
apraclonidine hcl	1	
betaxolol hcl ophthalmic	1	
brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %	1	QL
brimonidine tartrate-timolol	2	QL
brinzolamide	2	QL
carteolol hcl	1	
dorzolamide hcl ophthalmic	1	
dorzolamide hcl-timolol mal	1	QL
dorzolamide hcl-timolol mal pf	2	QL
IOPIDINE	3	
levobunolol hcl	1	
PHOSPHOLINE IODIDE	2	
pilocarpine hcl ophthalmic solution 1 %, 2 %, 4 %	1	
SIMBRINZA	3	QL
timolol hemihydrate	2	QL
timolol maleate (once-daily)	2	
timolol maleate ophthalmic solution	1	
Ophthalmic Prostaglandin and Prostanoid Analogs		
latanoprost ophthalmic	1	
LUMIGAN	2	QL
tafluprost (pf)	3	ST; QL
travoprost (bak free)	2	QL
Quinolones		
ciprofloxacin hcl ophthalmic	1	
gatifloxacin ophthalmic	2	
levofloxacin ophthalmic	1	
moxifloxacin hcl (2x day)	1	
moxifloxacin hcl ophthalmic	1	
ofloxacin ophthalmic	1	
Sulfonamides		
sulfacetamide sodium ophthalmic	1	
Otic Agents		
acetic acid otic	1	
ciprofloxacin hcl otic	2	
ciprofloxacin-dexamethasone	3	ST
CIPROFLOXACIN-FLUOCINOLONE PF	3	
CORTISPORIN-TC	3	
fluocinolone acetonide otic	2	
hydrocortisone-acetic acid	2	
neomycin-polymyxin-hc otic	1	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ofloxacin otic	1	
OTOVEL	3	
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
Anti-inflammatories, Inhaled Corticosteroids		
ALVESCO	3	ST; QL
ARNUITY ELLIPTA	2	QL
ASMANEX (120 METERED DOSES)	2	QL
ASMANEX (14 METERED DOSES)	2	QL
ASMANEX (30 METERED DOSES)	2	QL
ASMANEX (60 METERED DOSES)	2	QL
ASMANEX HFA	2	QL
BEVESPI AEROSPHERE	2	QL
breyna	3	QL
budesonide inhalation	2	QL
budesonide-formoterol fumarate	3	QL
flunisolide nasal	2	
fluticasone propionate nasal	1	QL
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated 100-50 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/act	2	QL
FLUTICASONE-SALMETEROL INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 113-14 MCG/ ACT, 232-14 MCG/ ACT, 55-14 MCG/ ACT	2	QL
QVAR REDHALER	2	QL
wixela inhub	2	QL
Antihistamines		
azelastine hcl nasal	1	QL
carbinoxamine maleate oral solution	1	
carbinoxamine maleate oral tablet 4 mg	1	
clemastine fumarate oral tablet	1	
cyproheptadine hcl oral	1	
desloratadine oral tablet	2	
diphenhydramine hcl oral elixir	1	
levocetirizine dihydrochloride oral solution	2	
levocetirizine dihydrochloride oral tablet	1	QL
olopatadine hcl nasal	2	QL
promethazine-phenylephrine	1	
Antileukotrienes		
montelukast sodium oral	1	QL
zafirlukast	2	QL
zileuton er	3	ST
Bronchodilators, Anticholinergic		
ATROVENT HFA	3	QL
INCRUSE ELLIPTA	2	QL
ipratropium bromide inhalation	1	
ipratropium bromide nasal	1	
SPIRIVA RESPIMAT	2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
tiotropium bromide monohydrate	2	QL
Bronchodilators, Sympathomimetic		
albuterol sulfate hfa	1	
albuterol sulfate inhalation	1	
albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5ml	2	
albuterol sulfate oral tablet	2	
arformoterol tartrate	3	QL
epinephrine injection solution auto-injector	1	QL
formoterol fumarate inhalation	3	QL
levalbuterol hcl inhalation	2	QL
STRIVERDI RESPIMAT	2	QL
terbutaline sulfate oral	3	
VENTOLIN HFA	1	
Cystic Fibrosis Agents		
ORKAMBI	4	PA; QL; SP
PULMOZYME	4	PA; QL; SP
tobramycin nebulization solution 300 mg/5ml inhalation	4	PA; QL; SP
TOBRAMYCIN NEBULIZATION SOLUTION 300 MG/5ML INHALATION	4	PA; QL; SP
Mast Cell Stabilizers		
cromolyn sodium inhalation	2	
Phosphodiesterase Inhibitors, Airways Disease		
elixophyllin	2	
roflumilast	3	QL
THEO-24	3	
theophylline er	1	
theophylline oral	2	
Pulmonary Antihypertensives		
ADEMPAS	4	PA; QL; SP
alyq	4	PA; QL; SP
ambrisentan	4	PA; QL; SP
bosentan oral tablet	4	PA; QL; SP
ORENITRAM	4	PA; QL; SP
ORENITRAM MONTH 1	4	PA; QL; SP
ORENITRAM MONTH 2	4	PA; QL; SP
ORENITRAM MONTH 3	4	PA; QL; SP
sildenafil citrate oral suspension reconstituted	4	PA; QL; SP
sildenafil citrate oral tablet 20 mg	3	PA; QL; SP
tadalafil (pah)	4	PA; QL; SP
TYVASO	4	PA; QL; SP
TYVASO DPI INSTITUTIONAL KIT	4	PA; QL; SP
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT	4	PA; QL; SP
TYVASO DPI TITRATION KIT	4	PA; QL; SP
TYVASO REFILL KIT	4	PA; QL; SP
TYVASO STARTER KIT	4	PA; QL; SP
VENTAVIS	4	PA; QL; SP

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Pulmonary Fibrosis Agents		
pirfenidone	3	PA; QL; SP
Respiratory Tract Agents, Other		
acetylcysteine inhalation	1	
benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg	1	
BREZTRI AEROSPHERE	2	QL
bromphen-pseudoeph-dm	1	
guaifenesin-codeine	1	PA; QL
hydrocod poli-chlorphe poli er	3	PA; QL
hydrocodone bit-homatrop mbr	1	PA; QL
hydromet	1	PA; QL
HYPERSAL	2	
ipratropium-albuterol	1	
maxi-tuss ac	1	PA; QL
mometasone furoate nasal	2	QL
NEBUSAL	2	
promethazine-codeine oral solution	1	PA; QL
promethazine-dm	1	
pseudoephedrine-bromphen-dm	1	
PULMOSAL	2	
sodium chloride inhalation	1	
STIOLTO RESPIMAT	2	QL
TRELEGY ELLIPTA	2	QL
TUXARIN ER	3	PA; QL
Skeletal Muscle Relaxants		
baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	1	
carisoprodol oral tablet 350 mg	1	QL
chlorzoxazone oral tablet 500 mg	2	
cyclobenzaprine hcl oral	1	
dantrolene sodium oral	2	
metaxalone oral tablet 800 mg	2	
methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg	1	
orphenadrine citrate er	1	
orphenadrine-aspirin-caffeine	4	PA
tizanidine hcl oral capsule	2	
tizanidine hcl oral tablet	1	
Sleep Disorder Agents		
GABA Receptor Modulators		
eszopiclone	1	QL
flurazepam hcl	1	QL
temazepam	1	QL
triazolam	1	QL
zaleplon	1	QL
zolpidem tartrate er	2	QL
zolpidem tartrate oral tablet	1	QL
Sleep Disorders, Other		
doxepin hcl oral tablet	3	QL
ramelteon	3	ST; QL
tasimelteon	4	PA; QL; SP

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Wakefulness Promoting Agents		
armodafinil	2	PA; QL
modafinil oral	1	PA; QL
SODIUM OXYBATE	4	PA; QL; SP
SUNOSI	3	PA; QL

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Índice

abacavir sulfate-lamivudine	16	AEROCHAMBER PLS FLOVU MTHPIECE.....	35	aminocaproic acid oral	21
abacavir sulfate oral solution	16	AEROCHAMBER PLUS FLO-VU INTERM.....	35	amiodarone hcl oral	21
abacavir sulfate oral tablet.....	16	AEROCHAMBER PLUS FLO-VU LARGE DEVICE	35	amitriptyline hcl oral.....	13
abigale.....	28	AEROCHAMBER PLUS FLO-VU MEDIUM DEVICE	35	AMJEVITA-PED 15KG TO <30KG SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MG/0.2ML SUBCUTANEOUS.....	32
abigale lo	28	AEROCHAMBER PLUS FLO-VU SMALL DEVICE	35	AMJEVITA SOLUTION AUTO-INJECTOR 40 MG/0 4ML SUBCUTANEOUS.....	32
abiraterone acetate	14	afirmelle.....	28	AMJEVITA SOLUTION AUTO-INJECTOR 80 MG/0 8ML SUBCUTANEOUS.....	32
ABRYSVO.....	33	AFLURIA.....	33	AMJEVITA SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/0 4ML SUBCUTANEOUS.....	32
acamprosate calcium	10	AFLURIA PRESERVATIVE FREE.....	33	amlodipine besylate-benazepril hcl	22
acarbose oral.....	19	aftera	31	amlodipine besylate oral	21
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET KIT	18	AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML	14	amlodipine besylate-valsartan.....	22
ACCU-CHEK GUIDE	18	AKTEN	37	ammonium lactate external cream	24
ACCU-CHEK GUIDE CONTROL.....	18	albendazole oral	15	amnestem	24
ACCU-CHEK GUIDE KIT W/DEVICE	18	albuterol sulfate hfa	38	amoxapine	13
ACCU-CHEK GUIDE TEST STRIPS	18	albuterol sulfate inhalation.....	38	amoxicill-clarithro-lansopraz	25
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET DEVICE KIT.....	18	albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5ml ..	38	amoxicillin.....	11
accutane	24	albuterol sulfate oral tablet	38	amoxicillin-potassium clavulanate	11
acebutolol hcl oral	21	alclometasone dipropionate.....	27	amphetamine-dextroamphetamine	23
acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5ml.....	10	ALCOHOL PREP PADS PAD, 70 %	35	amphetamine-dextroamphetamine er .	23
acetaminophen-codeine oral tablet	10	ALECENSA	15	amphetamine sulfate	23
acetazolamide er	22	alendronate sodium oral solution	34	ampicillin	11
acetazolamide oral	22	alendronate sodium oral tablet.....	34	anagrelide hcl	21
acetic acid otic.....	37	alfuzosin hcl er	27	ANALPRAM HC EXTERNAL LOTION	34
acetylcysteine inhalation.....	39	allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg. .	14	anastrozole oral	15
acitretin	24	almotriptan malate.....	14	ANNOVERA.....	28
ACTEMRA ACTPEN	33	ALOCRI.....	37	apap-caff-dihydrocodeine.....	10
ACTEMRA SUBCUTANEOUS.....	33	alosetron hcl	25	apomorphine hcl subcutaneous.....	16
ACTHIB	33	alprazolam er.....	17	apraclonidine hcl	37
ACTIMMUNE.....	33	alprazolam intensol.....	17	aprepitant.....	13
acyclovir external ointment.....	17	alprazolam oral tablet	17	aprepitant oral 80 & 125 mg.....	13
acyclovir oral capsule.....	17	alprazolam oral tablet dispersible	17	apri.....	28
acyclovir oral suspension 200 mg/5ml ..	17	alprazolam xr.....	17	APTIVUS.....	17
acyclovir oral tablet.....	17	ALTACAINE	37	AQINJECT PEN NEEDLE	35
ADACEL	33	altafrin.....	37	AQ INSULIN SYRINGE.....	35
ADALIMUMAB-ADAZ	32	altavera.....	28	aranelle.....	28
ADALIMUMAB-ADB (2 PEN)	32	ALVESCO	38	ARANESP (ALBUMIN FREE).....	21
ADALIMUMAB-ADB (2 SYRINGE).....	32	alvimopan	25	AREXVY.....	33
ADALIMUMAB-ADB (CD/UC/HS STRT)	32	alyacen 1/35.....	28	arformoterol tartrate	38
ADALIMUMAB-ADB (PS/UV STARTER).....	32	alyacen 7/7/7.....	28	ARIKAYCE	11
adapalene-benzoyl peroxide external gel 0.1-2.5 %	24	alyq	38	aripiprazole oral solution	16
adapalene external cream	24	amantadine hcl oral	16	aripiprazole oral tablet	16
adapalene external gel	24	ambrisentan	38	armodafinil.....	39
adefovir dipivoxil.....	16	amcinonide	27	ARMOUR THYROID	32
ADEMPAS.....	38	AMELUZ	14	ARNUITY ELLIPTA	38
ADVOCATE SAFETY LANCETS 21G	18	amethyst	28	ascomp-codeine.....	10
ADVOCATE SAFETY LANCETS 23G	18	amiloride hcl oral	22	asenapine maleate	16
ADVOCATE SAFETY LANCETS 28G.....	18	amiloride-hydrochlorothiazide	22	ashlyna	28
AEROCHAMBER2GO ANTI-STATIC	35				
AEROCHAMBER HOLDING CHAMBER ..	35				

ASMANEX (14 METERED DOSES).....	38	AZASITE	37	bethanechol chloride oral.....	27
ASMANEX (30 METERED DOSES).....	38	azathioprine oral tablet 50 mg.....	32	BEVESPI AEROSPHERE.....	38
ASMANEX (60 METERED DOSES)	38	azelaic acid external.....	24	bexarotene external.....	15
ASMANEX (120 METERED DOSES)	38	azelastine hcl nasal.....	38	bexarotene oral.....	15
ASMANEX HFA	38	azelastine hcl ophthalmic.....	37	BEXSERO	33
aspirin 81 oral tablet delayed release.....	9	azithromycin oral.....	11	BEYFORTUS.....	33
aspirin adult low dose.....	9	azurette.....	28	bicalutamide.....	14
aspirin adult low strength.....	9	bac (butalbital-acetamin-caff).....	10	BIJUVA ORAL CAPSULE 0.5-100 MG ...	28
aspirin childrens.....	9	bacitracin ophthalmic.....	36	BIKTARVY.....	16
aspirin-dipyridamole er.....	21	bacitracin-polymyxin b.....	36	bisacodyl ec.....	25
aspirin ec adult low dose.....	9	bacitra-neomycin-polymyxin-hc.....	36	bisoprolol fumarate oral.....	21
aspirin ec low dose.....	9	baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg.....	39	bisoprolol-hydrochlorothiazide.....	22
aspirin ec low strength.....	9	balsalazide disodium.....	34	blisovi 24 fe.....	28
aspirin low dose.....	9	balziva.....	28	blisovi fe 1.5/30.....	28
aspirin oral tablet chewable.....	9	BAQSIMI ONE PACK.....	20	blisovi fe 1/20.....	28
aspirin oral tablet delayed release 81 mg.....	9	BAQSIMI TWO PACK.....	20	BLOOD GLUCOSE TEST STRIPS 333.....	18
aspirin regimen.....	9	BARACLUDE ORAL SOLUTION.....	16	BOOSTRIX.....	33
ASSURE ID DUO PRO PEN NEEDLES.....	35	BASAGLAR KWIKPEN.....	20	bosentan oral tablet.....	38
ASSURE ID PRO PEN NEEDLES.....	35	BAXDELA ORAL.....	11	BOSULIF ORAL CAPSULE.....	15
ATABEX OB.....	25	BD AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLES.....	35	BREATHE COMFORT CHAMBER/ ADULT.....	35
atazanavir sulfate.....	17	BD PEN NEEDLE MICRO ULTRAFINE.....	35	BREATHE COMFORT CHAMBER/ CHILD.....	35
atenolol-chlorthalidone.....	22	BD PEN NEEDLE MINI ULTRAFINE.....	35	breyana.....	38
atenolol oral.....	21	BD PEN NEEDLE NANO ULTRAFINE.....	35	BREZTRI AEROSPHERE.....	39
atomoxetine hcl.....	23	BD PEN NEEDLE ORIG ULTRAFINE.....	35	briellyn.....	28
atorvastatin calcium oral.....	22	BD PEN NEEDLE SHORT ULTRAFINE.....	35	brimonidine tartrate external.....	24
atovaquone.....	15	BD SHARPS COLLECTOR.....	35	brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %.....	37
atovaquone-proguanil hcl.....	15	BD ULTRA-FINE INSULIN SYRINGES 29G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML, 31G X 6MM 0.5 ML.....	35	brimonidine tartrate-timolol.....	37
atropine sulfate ophthalmic solution 1 %.....	37	BD ULTRA-FINE PEN NEEDLES.....	35	brinzolamide.....	37
ATROVENT HFA.....	38	BD VEO INSULIN SYR ULTRAFINE.....	35	bromfenac sodium (once-daily).....	37
aubra eq.....	28	benazepril hcl oral.....	21	bromocriptine mesylate oral capsule ...	16
AUM ALCOHOL PREP PADS.....	35	benazepril-hydrochlorothiazide.....	22	bromocriptine mesylate oral tablet.....	16
AUM INSULIN SAFETY PEN NEEDLE 31G X 4 MM.....	35	BENZNIDAZOLE.....	15	bromphen-pseudoeph-dm.....	39
AUM MINI INSULIN PEN NEEDLE.....	35	benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg.....	39	BRUKINSA ORAL CAPSULE.....	15
AUM PEN NEEDLE 32G X 5 MM, 33G X 4 MM, 33G X 5 MM, 33G X 6 MM.....	35	benzoyl peroxide-erythromycin.....	24	budesonide-formoterol fumarate.....	38
AUM READYGARD DUO PEN NEEDLE.....	35	benztropine mesylate oral.....	16	budesonide inhalation.....	38
AUM SAFETY PEN NEEDLE.....	35	bepotastine besilate.....	37	budesonide oral.....	34
aurovela 1.5/30.....	28	BESREMI.....	14	bumetanide oral.....	22
aurovela 1/20.....	28	BETADINE OPHTHALMIC PREP.....	36	buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film.....	10
aurovela 24 fe.....	28	betaine.....	26	buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual.....	10
aurovela fe 1.5/30.....	28	betamethasone dipropionate aug.....	27	buprenorphine hcl sublingual.....	10
aurovela fe 1/20.....	28	betamethasone dipropionate external.....	27	bupropion hcl er (smoking det).....	10
AUSTEDO.....	23	betamethasone valerate external cream.....	27	bupropion hcl er (sr).....	12
AUSTEDO XR.....	23	betamethasone valerate external lotion.....	27	bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg.....	12
AUSTEDO XR PATIENT TITRATION.....	23	betamethasone valerate external ointment.....	27	bupropion hcl oral.....	12
AUTOLET LANCING DEVICE.....	18	BETASERON.....	23	buspirone hcl oral.....	17
AUTOLET LITE LANCING DEVICE.....	18	betaxolol hcl ophthalmic.....	37	butalbital-acetaminophen oral tablet.....	10
AVERI.....	28	betaxolol hcl oral.....	21	butalbital-apap-caff-cod.....	10
aviane.....	28			butalbital-apap-caffeine oral capsule.....	10
AVONEX PEN.....	23			butalbital-apap-caffeine oral tablet.....	10
AVONEX PREFILLED.....	23				
ayuna.....	28				

butalbital-asa-caff-codeine	10	cefadroxil oral suspension reconstituted	11	clarithromycin oral suspension reconstituted	11
butalbital-aspirin-caffeine	10	cefadroxil oral tablet	11	clarithromycin oral tablet	11
cabergoline	28	cefdinir	11	clearlax	25
caffeine citrate oral	23	cefixime oral capsule	11	clemastine fumarate oral tablet	38
calcipotriene-betameth diprop	24	cefixime oral suspension reconstituted ..	11	CLENPIQ	25
calcipotriene external cream	24	cefpodoxime proxetil	11	CLEVER CHOICE COMFORT EZ	18
calcipotriene external ointment	24	cefprozil	11	CLIMARA PRO	28
calcipotriene external solution	24	cefuroxime axetil	11	CLINDACIN ETZ EXTERNAL KIT	24
calcitonin (salmon) nasal	34	celecoxib oral	9	clindacin etz external swab	24
calcitriol external	24	cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg	11	clindacin-p	24
calcitriol oral capsule	34	cephalexin oral suspension reconstituted	11	clindamycin hcl oral	11
calcitriol oral solution	34	cevimeline hcl	23	clindamycin palmitate hcl	11
calcium acetate oral tablet 667 mg	24	charlotte 24 fe	28	clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1.2-5 %	24
calcium acetate (phos binder)	24	chateal eq	28	clindamycin phos (once-daily)	24
CALQUENCE	15	CHEMET	24	clindamycin phosphate external lotion ..	24
camila	31	CHEMSTRIP K	18	clindamycin phosphate external solution	24
camrese	28	CHEMSTRIP MICRAL	18	clindamycin phosphate external swab ..	24
camrese lo	28	CHEMSTRIP UGK	18	clindamycin phosphate vaginal	11
candesartan cilexetil	21	chlordiazepoxide-amitriptyline	12	clindamycin phos (twice-daily)	24
candesartan cilexetil-hctz	22	chlordiazepoxide hcl	17	clobazam oral suspension 2.5 mg/ml ..	12
capecitabine	14	chlorhexidine gluconate mouth/ throat	23	clobazam oral tablet	12
CAPRELSA	15	chloroquine phosphate oral	15	clobetasol propionate e	27
captopril-hydrochlorothiazide	22	chlorpromazine hcl oral tablet	16	clobetasol propionate external cream 0.05 %	27
captopril oral	21	chlorthalidone	22	clobetasol propionate external gel	27
CAPVAXIVE	33	chlorzoxazone oral tablet 500 mg	39	clobetasol propionate external ointment	27
carbamazepine er	12	cholestyramine light	23	clobetasol propionate external solution	27
carbamazepine oral suspension 100 mg/5ml	12	cholestyramine oral	23	clocortolone pivalate	27
carbamazepine oral tablet	12	CHOSEN LANCETS 30G	18	clomipramine hcl oral	13
carbamazepine oral tablet chewable 100 mg	12	CHOSEN LANCING DEVICE	18	clonazepam oral tablet	17
carbidopa-levodopa-entacapone	16	CHOSEN SAFETY LANCETS 28G	18	clonazepam oral tablet dispersible	17
carbidopa-levodopa er	16	ciclodan	13	clonidine	21
carbidopa-levodopa oral tablet	16	ciclopirox external	13	clonidine hcl er	23
carbidopa-levodopa oral tablet dispersible	16	ciclopirox olamine external	13	clonidine hcl oral	21
carbidopa oral	16	cilostazol	21	clopidogrel bisulfate oral	21
carbinoxamine maleate oral solution ..	38	cimetidine hcl	25	clorazepate dipotassium	17
carbinoxamine maleate oral tablet 4 mg	38	cimetidine oral	25	clotrimazole-betamethasone external cream	13
CARESENS CONTROL SOLUTION A/B ..	18	CIMZIA	32	clotrimazole-betamethasone external lotion	13
CARESENS LANCETS 30G	18	CIMZIA (2 SYRINGE)	32	clotrimazole mouth/throat	13
CARESENS N PLUS BT	18	CIMZIA-STARTER	32	clozapine oral tablet	16
CARETOUCH CONTROL SOL LEVEL 2 ..	18	cinacalcet hcl	35	clozapine oral tablet dispersible	16
CARETOUCH LANCING/EJECTOR	18	ciprofloxacin-dexamethasone	37	codeine sulfate	10
CARETOUCH TEST	18	CIPROFLOXACIN-FLUOCINOLONE PF ..	37	colchicine oral tablet	14
carglumic acid	24	ciprofloxacin hcl ophthalmic	37	colchicine-probenecid	14
carisoprodol oral tablet 350 mg	39	ciprofloxacin hcl oral	11	colesevelam hcl	23
carteolol hcl	37	ciprofloxacin hcl otic	37	colestipol hcl oral granules	23
cartia xt	21	citalopram hydrobromide oral solution 10 mg/5ml	12	colestipol hcl oral packet	23
carvedilol	21	citalopram hydrobromide oral tablet ..	13	colestipol hcl oral tablet	23
CAYA	35	citroma	25	COMETRIQ	15
cefaclor er	11	claravis	24		
cefaclor oral capsule	11	clarithromycin er	11		
cefadroxil oral capsule	11				

COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES	35	DAPTACEL.....	33	diazepam rectal.....	12
COMFORT TOUCH TWIST LANCET		darifenacin hydrobromide er	26	diazoxide oral	20
30G	18	darunavir	17	diclofenac-misoprostol.....	9
COMIRNATY.....	33	dasatinib.....	15	diclofenac potassium oral tablet 50 mg. .	9
COMIRNATY 5-11 YEARS	33	dasetta 1/35 (28)	28	diclofenac sodium er	9
CONDOMS	35	dasetta 7/7/7.....	28	diclofenac sodium external gel 3 %.....	14
constulose.....	25	DAYBUE.....	23	diclofenac sodium ophthalmic	37
CONTOUR CONTROL SOLUTION	18	daysee	28	diclofenac sodium oral	9
CONTOUR MONITOR KIT W/DEVICE.....	18	deblitane	31	dicloxacillin sodium.....	11
CONTOUR NEXT CONTROL		deferasirox granules.....	24	dicyclomine hcl oral capsule	25
SOLUTION	18	deferasirox oral packet.....	24	dicyclomine hcl oral solution	
CONTOUR NEXT EZ KIT W/DEVICE	18	deferasirox oral tablet	24	10 mg/5ml.....	25
CONTOUR NEXT GEN MONITOR KIT		deferasirox oral tablet soluble	24	dicyclomine hcl oral tablet 20 mg	25
W/DEVICE.....	18	deflazacort.....	27	diflorasone diacetate external cream ..	27
CONTOUR NEXT GEN TEST STRIPS	18	delyla	28	diflunisal oral.....	9
CONTOUR NEXT LINK KIT W/DEVICE.....	18	demeclocycline hcl	12	difluprednate	37
CONTOUR NEXT MONITOR KIT W/		DENGVAIXA.....	33	digoxin oral solution	22
DEVICE	18	DEPO-SUBQ PROVERA 104	31	digoxin oral tablet 62.5 mcg	22
CONTOUR NEXT ONE KIT	18	DESCOVY ORAL TABLET 200-25 MG.....	17	digoxin oral tablet 125 mcg, 250 mcg ..	22
CONTOUR PLUS BLUE KIT W/DEVICE.....	18	desipramine hcl oral.....	13	dihydroergotamine mesylate injection. .	14
CONTOUR PLUS TEST STRIP.....	18	desloratadine oral tablet	38	DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG.....	12
CONTOUR TEST STRIPS.....	18	desmopressin ace spray refrig	28	diltiazem hcl er beads	22
CORLANOR ORAL SOLUTION	22	desmopressin acetate injection	28	diltiazem hcl er coated beads.....	22
CORTIFOAM	34	desmopressin acetate oral.....	28	diltiazem hcl er oral capsule	
CORTISPORIN-TC	37	desmopressin acetate pf.....	28	extended release 12 hour.....	22
COTELLIC.....	15	desmopressin acetate spray	28	diltiazem hcl er oral capsule	
CREON	26	desogestrel-ethinyl estradiol	28	extended release 24 hour	22
CRESEMBA ORAL.....	13	desonide external cream.....	27	diltiazem hcl er oral tablet extended	
cromolyn sodium inhalation	38	desonide external lotion	27	release 24 hour.....	22
cromolyn sodium ophthalmic	37	desonide external ointment	27	diltiazem hcl oral.....	22
cromolyn sodium oral	25	desoximetasone external	27	dilt-xr	22
CROTAN	15	desvenlafaxine succinate er	13	dimethyl fumarate oral.....	23
cryselle-28.....	28	dexamethasone intensol.....	27	dimethyl fumarate starter pack.....	23
cyanocobalamin injection solution		dexamethasone oral elixir.....	27	DIPENTUM	34
1000 mcg/ml.....	25	dexamethasone oral solution.....	27	diphenhydramine hcl oral elixir	38
CYANOCOBALAMIN INJECTION		dexamethasone oral tablet	27	diphenoxylate-atropine oral liquid	25
SOLUTION 2000 MCG/ML.....	25	dexamethasone sodium phosphate		diphenoxylate-atropine oral tablet.....	25
cyclobenzaprine hcl oral	39	ophthalmic.....	37	dipyridamole oral	21
CYCLOMYDRIL.....	37	DEXCOM G6 RECEIVER	18	disopyramide phosphate.....	21
cyclopentolate hcl ophthalmic	37	DEXCOM G6 SENSOR	18	disulfiram oral	10
cyclophosphamide oral capsule	14	DEXCOM G6 TRANSMITTER	18	DIURIL.....	22
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET.....	14	DEXCOM G7 RECEIVER	18	divalproex sodium er	17
cycloserine oral	14	DEXCOM G7 SENSOR	18	divalproex sodium oral	17
cyclosporine modified oral capsule	32	dexmethylphenidate hcl	23	dofetilide	21
cyclosporine modified oral solution.....	32	dexmethylphenidate hcl er	23	dolishale.....	28
cyclosporine ophthalmic.....	37	dextroamphetamine sulfate er	23	donepezil hcl oral tablet 10 mg, 5 mg ..	12
cyclosporine oral.....	32	dextroamphetamine sulfate oral		donepezil hcl oral tablet dispersible.....	12
cyproheptadine hcl oral.....	38	solution.....	23	dorzolamide hcl ophthalmic	37
cyred eq	28	dextroamphetamine sulfate oral		dorzolamide hcl-timolol mal.....	37
CYSTAGON.....	26	tablet 10 mg, 5 mg.....	23	dorzolamide hcl-timolol mal pf.....	37
CYSTARAN.....	37	DIASTIX REAGENT.....	18	dotti	28
dabigatran etexilate mesylate	20	diazepam intensol	17	DOVATO	16
dalfampridine er	23	diazepam oral concentrate	17	doxazosin mesylate oral.....	21
danazol oral	28	diazepam oral solution	17	doxepin hcl external	24
dantrolene sodium oral.....	39	diazepam oral tablet.....	17	doxepin hcl oral capsule.....	13
dapsone oral	14				

doxepin hcl oral concentrate	13	EMBECTA AUTOSHIELD DUO.....	35	erythromycin ethylsuccinate oral suspension reconstituted	11
doxepin hcl oral tablet.....	39	EMBECTA INS SYR U/F 1/2 UNIT.....	35	erythromycin external.....	24
doxycycline hyclate oral capsule.....	12	EMBECTA INSULIN SYRINGE	35	erythromycin ophthalmic.....	37
doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg	12	EMBECTA INSULIN SYRINGE U-100.....	35	erythromycin oral.....	11
doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg.....	12	EMBECTA INSULIN SYRINGE U-500	35	escitalopram oxalate oral solution 5 mg/5ml.....	13
doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted	12	EMBECTA INSULIN SYR ULTRAFINE.....	35	escitalopram oxalate oral tablet.....	13
doxycycline monohydrate oral tablet	12	EMBECTA PEN NEEDLE NANO.....	35	ESKATA	24
dronabinol.....	13	EMBECTA PEN NEEDLE NANO 2 GEN	35	eslicarbazepine acetate	12
DROPLET MICRON	35	EMBECTA PEN NEEDLE ULTRAFINE.....	35	esomeprazole magnesium oral capsule delayed release	26
DROPSAFE ACTI-LANCE 23G.....	18	EMBRACE PEN NEEDLES 30G X 5 MM, 30G X 8 MM, 31G X 6 MM, 31G X 8 MM, 32G X 4 MM.....	35	estarylla	29
DROPSAFE ALCOHOL PREP	35	EMBRACE WAVE BLOOD GLUCOSE IN VITRO	18	estazolam	17
DROPSAFE SAFETY SYRINGE/ NEEDLE	35	EMGALITY.....	14	estradiol-norethindrone acet.....	29
drospiren-eth estrad-levomefol	28	EMSAM	12	estradiol oral	29
drospirenone-ethinyl estradiol	29	emtricitabine.....	17	estradiol transdermal patch twice weekly.....	29
DROXIA	14	emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg	17	estradiol transdermal patch weekly	29
DUAVEE.....	29	emtricitabine-tenofovir df oral tablet 200-300 mg	17	estradiol vaginal cream.....	29
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 60 mg	13	emtricitab- rilpivir-tenofov df	16	estradiol vaginal tablet	29
DUOPA.....	16	EMVERM.....	15	estradiol valerate intramuscular.....	29
DUPIXENT.....	24	emzahn.....	31	ESTRING.....	29
DUREX EXTRA SENSITIVE THIN	35	enalapril-hydrochlorothiazide	22	eszopiclone	39
DUREX TROPICAL	35	enalapril maleate oral tablet	21	ethacrynic acid.....	22
dutasteride oral	27	ENCARE	27	ethambutol hcl oral.....	14
EASIVENT	35	endocet	10	ethosuximide oral	12
EASY COMFORT SHARPS CONTAINER	35	ENFLONISIA	33	ethynodiol diac-eth estradiol	29
EASYMAX 15 LEVEL 2-3 CONTROL	18	ENGERIX-B.....	33	etodolac.....	9
EASY MAX BLOOD GLUCOSE TEST.....	18	enilloring	29	etodolac er	9
EASYMAX CONTROL	18	enoxaparin sodium	20	etonogestrel-ethinyl estradiol	29
EASY MAX T1 GLUCOSE SYSTEM	18	enpresse-28.....	29	etoposide oral.....	15
EASY TOUCH HEALTHPRO GLUCOSE	18	enskyce.....	29	etravirine	16
EASY TOUCH HEALTHPRO HIGH/LOW	18	entacapone	16	everolimus oral tablet 10 mg, 2 5 mg, 5 mg, 75 mg	15
econazole nitrate external	13	entecavir	16	EVOTAZ.....	17
econtra one-step	31	ENTRESTO ORAL CAPSULE SPRINKLE.....	22	EXELDERM.....	13
EDURANT.....	16	enulose	25	exemestane	15
EDURANT PED	16	EPIDIOLEX.....	12	ezetimibe.....	23
efavirenz.....	16	epinastine hcl	37	ezetimibe-simvastatin.....	23
efavirenz-emtricitab-tenofo df.....	16	epinephrine injection solution auto-injector	38	falmina	29
efavirenz-lamivudine-tenofovir.....	16	eplerenone.....	22	famciclovir oral	17
EFFER-K ORAL TABLET		ergocalciferol oral capsule	25	famotidine oral suspension reconstituted	25
EFFERVESCENT 10 MEQ, 20 MEQ	24	ERGOMAR.....	14	famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg	25
effer-k oral tablet effervescent 25 meq	24	ergotamine-caffeine	14	FARXIGA.....	19
eletriptan hydrobromide.....	14	ERLEADA.....	14	FC2 FEMALE CONDOM	35
ELIGARD	32	erlotinib hcl.....	15	febuxostat.....	14
elinest	29	errin.....	31	feirza 1.5/30	29
ELIQUIS	20	ery pad 2%.....	24	feirza 1/20	29
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK	20	erythromycin base oral capsule delayed release particles.....	11	felbamate	12
elixophyllin	38	erythromycin base oral tablet.....	11	felodipine er.....	22
ELLA.....	31	erythromycin base oral tablet delayed release	11	FEMCAP	35
ELMIRON.....	27			FEMLYV.....	29
eltrombopag olamine	21			fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg.....	22
eluryng	29				

fenofibrate oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg.....	22	fluticasone propionate nasal.....	38	furosemide oral tablet.....	22
fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg.....	22	fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated 100-50 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/act.....	38	FUZEON.....	17
fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr.....	9	FLUTICASONE-SALMETEROL INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 113-14 MCG/ ACT, 232-14 MCG/ACT, 55-14 MCG/ ACT.....	38	fyavolv.....	29
FERRIC CITRATE.....	24	fluvastatin sodium.....	22	FYCOMPA ORAL SUSPENSION.....	12
fesoterodine fumarate er.....	26	fluvoxamine maleate.....	13	gabapentin oral capsule.....	12
FETZIMA.....	13	fluvoxamine maleate er.....	13	gabapentin oral solution 250 mg/5ml.....	12
finasteride oral tablet 5 mg.....	27	FLUZONE HIGH-DOSE.....	33	gabapentin oral tablet 600 mg, 800 mg.....	12
fingolimod hcl.....	23	FLUZONE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE.....	33	galantamine hydrobromide er.....	12
finzala.....	29	folic acid oral tablet 1 mg.....	25	galantamine hydrobromide oral solution.....	12
flavoxate hcl.....	26	folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg.....	25	galantamine hydrobromide oral tablet.....	12
flecainide acetate.....	21	fondaparinux sodium.....	21	galbriela.....	29
FLEXICHAMBER.....	36	FORA 6 CONNECT/GTEL TEST.....	18	gallifrey.....	31
FLEXICHAMBER ADULT MASK/SMALL.....	36	FORA TEST N'GO ADV-VOICE-6 CON.....	18	GALZIN.....	24
FLEXICHAMBER CHILD MASK/LARGE.....	36	formoterol fumarate inhalation.....	38	GARDASIL 9.....	33
FLEXICHAMBER CHILD MASK/SMALL.....	36	fosamprenavir calcium.....	17	gatifloxacin ophthalmic.....	37
FLUAD.....	33	fosfomycin tromethamine.....	11	gavilax oral powder.....	25
FLUARIX.....	33	fosinopril sodium.....	21	gavilyte-c.....	25
FLUCELVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE.....	33	fosinopril sodium-hctz.....	22	gavilyte-g.....	25
fluconazole oral.....	13	FOSRENOL ORAL PACKET.....	24	gavilyte-n with flavor pack.....	26
flucytosine oral.....	13	FRAGMIN.....	21	gefitinib.....	15
fludrocortisone acetate oral.....	27	FREESTYLE LIBRE 2 PLUS SENSOR.....	18	gemfibrozil oral.....	22
FLULAVAL.....	33	FREESTYLE LIBRE 2 READER.....	18	gemmily.....	29
FLUMIST.....	33	FREESTYLE LIBRE 2 SENSOR.....	18	generlac.....	26
flunisolide nasal.....	38	FREESTYLE LIBRE 3 PLUS SENSOR.....	18	gengraf oral capsule.....	32
fluocinolone acetonide body.....	27	FREESTYLE LIBRE 3 READER.....	18	gengraf oral solution.....	32
fluocinolone acetonide external.....	27	FREESTYLE LIBRE 3 SENSOR.....	18	gentamicin sulfate external.....	11
fluocinolone acetonide otic.....	37	FREESTYLE LIBRE 14 DAY READER.....	18	gentamicin sulfate ophthalmic.....	36
fluocinolone acetonide scalp.....	27	FREESTYLE LIBRE 14 DAY SENSOR.....	18	gentle laxative oral tablet delayed release.....	26
fluocinonide emulsified base.....	27	FREESTYLE LIBRE READER.....	18	GENVOYA.....	16
fluocinonide external cream 0.05 %.....	27	FREESTYLE PRECISION NEO SYSTEM.....	18	GILOTTRIF.....	15
fluocinonide external gel.....	27	FREESTYLE PRECISION NEO TEST STRIPS.....	18	glatiramer acetate.....	23
fluocinonide external ointment.....	27	FREESTYLE TEST STRIPS.....	19	glatopa.....	23
fluocinonide external solution.....	27	FRESKARO MAGNESIUM CITRATE.....	25	GLEOSTINE.....	14
fluorometholone.....	37	frovatriptan succinate.....	14	glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg.....	19
FLUOROURACIL EXTERNAL CREAM 0.5 %.....	14	ft acid reducer oral capsule delayed release 15 mg.....	26	glipizide er.....	19
fluorouracil external cream 5 %.....	15	ft aspirin low dose.....	9	glipizide ir.....	19
fluorouracil external solution.....	15	ft aspirin oral tablet chewable.....	9	glipizide-metformin hcl.....	19
fluoxetine hcl oral capsule.....	13	ft clearlax.....	25	glucagon emergency kit.....	20
fluoxetine hcl oral capsule delayed release.....	13	ft folic acid.....	25	GLUCAGON EMERGENCY KIT.....	20
fluoxetine hcl oral solution.....	13	ft glucose.....	20	GLUCOCARD EXPRESSION TEST.....	19
fluoxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg.....	13	ft laxative.....	25	GLUCOCARD SHINE TEST.....	19
fluphenazine hcl oral.....	16	ft magnesium citrate.....	25	GLUCOCARD VITAL TEST.....	19
flurandrenolide.....	27	ft naloxone hcl.....	10	GLUCOSE CONTROL SOLUTIONS.....	19
flurazepam hcl.....	39	ft nicotine.....	10	GLUCO TO GO.....	20
flurbiprofen oral tablet 100 mg.....	9	ft nicotine mini.....	10	glyburide-metformin.....	19
flurbiprofen sodium.....	37	furosemide oral solution.....	22	glyburide micronized.....	19
fluticasone propionate external cream.....	27			glyburide oral.....	19
fluticasone propionate external ointment.....	27			glycolax.....	26
				glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg.....	25
				glydo.....	10
				GOODSENSE ALCOHOL SWABS.....	36

goodsense aspirin low dose	9	HYCAMTIN ORAL	15	INCRELEX	28
goodsense lansoprazole oral capsule delayed release	26	hydralazine hcl oral	23	INCRUSE ELLIPTA	38
goodsense nicotine mouth/throat gum	10	hydrochlorothiazide oral	22	indapamide	22
goodsense nicotine mouth/throat lozenge 4 mg	10	hydrocodone-acetaminophen oral solution 10-300 mg/15ml, 10-325 mg/15ml, 75-325 mg/15ml	10	indomethacin er	9
granisetron hcl oral	13	hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 75-325 mg	10	indomethacin oral capsule	9
griseofulvin microsize oral	13	hydrocodone bitartrate er oral capsule extended release 12 hour	9	INFANRIX	34
griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg	13	hydrocodone bit-homatrop mbr	39	INGREZZA	23
guaifenesin-codeine	39	hydrocodone ibuprofen	10	INLYTA	15
guanfacine hcl	21	hydrocod poli-chlorphe poli er	39	INPEN 100-BLUE-LILLY-HUMALOG	19
guanfacine hcl er	23	hydrocortisone ace-pramoxine external cream 1-1 %	34	INPEN 100-BLUE-NOVOLOG-FIASP	19
GVOKE HYPOPEN 1-PACK	20	hydrocortisone-acetic acid	37	INPEN 100-GREY-LILLY-HUMALOG	19
GVOKE HYPOPEN 2-PACK	20	hydrocortisone butyrate external cream	27	INPEN 100-GREY-NOVOLOG-FIASP	19
GVOKE KIT	20	hydrocortisone butyrate external ointment	27	INPEN 100-PINK-LILLY-HUMALOG	19
GVOKE PFS	20	hydrocortisone butyrate external solution	27	INPEN 100-PINK-NOVOLOG-FIASP	19
GYNAZOLE-1	13	hydrocortisone external cream 2.5 %	27	INSPIREASE RESERVOIR BAGS	36
habitrol	10	hydrocortisone external lotion 2.5 %	27	INSTA-GLUCOSE	20
HADLIMA	32	hydrocortisone external ointment 1 %, 2.5 %	27	INSULIN ASPART PROT & ASPART	20
HADLIMA PUSH TOUCH	32	hydrocortisone oral	27	INSULIN DEGLUDEC	20
HAEGARDA	32	hydrocortisone (perianal) external cream 2.5 %	34	INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUCH	20
hailey 1.5/30	29	hydrocortisone rectal	34	INSULIN LISPRO	20
hailey 24 fe	29	hydrocortisone valerate	27	INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL)	20
hailey fe 1.5/30	29	hydromet	39	INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL)	20
hailey fe 1/20	29	hydromorphone hcl er	9	INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN	20
halobetasol propionate external cream	27	hydromorphone hcl oral liquid	10	INSULIN LISPRO PROT & LISPRO	20
halobetasol propionate external ointment	27	hydromorphone hcl oral tablet	10	INSULIN PEN NEEDLES 29G X 12 7MM, 29G X 12MM, 29G X 4MM, 29G X 5MM, 29G X 8MM, 30G X 5 MM, 30G X 8 MM, 31G X 4 MM, 31G X 5 MM, 31G X 6 MM, 31G X 8 MM, 32G X 4 MM, 32G X 5 MM, 32G X 6 MM, 32G X 8 MM, 33G X 4 MM, 33G X 5 MM, 33G X 6 MM	36
haloette	29	hydroxychloroquine sulfate oral tablet 100 mg, 200 mg	15	INSULIN SYRINGES 27G X 1/2" 0 5 ML, 27G X 1/2" 1 ML, 28G X 1/2" 0 5 ML, 28G X 1/2" 1 ML, 29G X 1/2" 0 3 ML, 29G X 1/2" 0 5 ML, 29G X 1/2" 1 ML, 29G X 5/16" 1 ML, 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 30G X 5/16" 0 ML, 30G X 5/16" 0 5 ML, 30G X 5/16" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0 5 ML, 31G X 15/64" 1 ML, 31G X 5/16" 0 3 ML, 31G X 5/16" 0 5 ML, 31G X 5/16" 1 ML, 32G X 5/16" 1 ML	36
haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml	16	hydroxyzine hcl oral	17	INSUPEN32G EXTR3ME	36
haloperidol oral	16	hydroxyzine pamoate oral	17	INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	16
HAVRIX	33	HYPERSAL	39	introvale	29
heather	31	ibandronate sodium oral	35	INVELTYS	37
heparin sodium (porcine)	21	ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	9	IOPIDINE	37
heparin sodium (porcine) pf	21	icatibant acetate	32	IPOL	34
HEPLISAV-B	34	iclevia	29	ipratropium-albuterol	39
her style	31	icosapent ethyl	23	ipratropium bromide inhalation	38
HIBERIX	34	IHEALTH BLOOD GLUCOSE TEST STR	19	ipratropium bromide nasal	38
HUMALOG KWIKPEN	20	IHEALTH CONTROL SOLUTION	19	irbesartan	21
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	20	IHEALTH LANCING DEVICE	19	irbesartan-hydrochlorothiazide	22
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	20	imatinib mesylate oral	15	ISENTRESS ORAL PACKET	16
HUMALOG MIX 75/25 VIAL	20	IMBRUVICA	15	isibloom	29
HUMALOG SUBCUTANEOUS	20	imipramine hcl oral	13	isoniazid oral syrup	14
HUMALOG U-100 JUNIOR KWIKPEN	20	imipramine pamoate	13	isoniazid oral tablet	14
HUMATIN	11	imiquimod external cream 5 %	24		
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	20	incassia	31		
HUMULIN 70/30 VIAL	20				
HUMULIN N KWIKPEN	20				
HUMULIN N VIAL	20				
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	20				
HUMULIN R U-500 VIAL	20				
HUMULIN R VIAL	20				

isosorb dinitrate-hydralazine	22	KRISTALOSE.....	26	levonest	29
isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg.....	23	kurvelo.....	29	levonorgest-eth est & eth est	29
isosorbide mononitrate	23	labetalol hcl oral	21	levonorgest-eth estrad 91-day.....	29
isosorbide mononitrate er	23	lacosamide oral solution	12	levonorgest-eth estradiol-iron.....	29
isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	24	lacosamide oral tablet.....	12	levonorgestrel.....	31
isradipine.....	22	lactulose encephalopathy	26	levonorgestrel-ethinyl estrad	30
itraconazole oral	13	lactulose oral packet	26	levonorg-eth estrad triphasic.....	29
ivabradine hcl	22	lactulose oral solution	26	levora 0.15/30 (28).....	30
ivermectin external cream	24	LAGEVRIO.....	17	levo-t	32
ivermectin oral tablet 3 mg	15	lamivudine oral solution 10 mg/ml	17	levothyroxine sodium oral tablet	32
jaimiess	29	lamivudine oral tablet 100 mg	16	levoxyl	32
JAKAFI.....	15	lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg	17	lidocaine external patch 5 %	10
jantoven	21	lamivudine-zidovudine.....	17	lidocaine hcl external solution	10
JARDIANCE	20	lamotrigine oral tablet.....	12	lidocaine hcl mouth/throat	10
jasmiel	29	lamotrigine oral tablet chewable	12	lidocaine hcl urethral/mucosal	10
jaythari.....	27	LANCETS.....	19	lidocaine-prilocaine external cream.....	10
jencycla.....	31	LANCETS 28G THIN	19	lidocaine viscous hcl.....	10
jinteli.....	29	LANCETS SUPER THIN	19	linezolid oral suspension reconstituted ..	11
jolessa	29	lansoprazole oral capsule delayed release	26	linezolid oral tablet	11
joyeaux	29	lanthanum carbonate	24	LINZESS	25
juleber	29	larin 1.5/30	29	liomny	32
JULUCA	16	larin 1/20	29	liothyronine sodium oral	32
junel 1.5/30.....	29	larin 24 fe.....	29	lisinopril-hydrochlorothiazide.....	22
junel 1/20.....	29	larin fe 1.5/30.....	29	lisinopril oral.....	21
junel fe 1.5/30.....	29	larin fe 1/20.....	29	lithium	17
junel fe 1/20.....	29	LASTACRAFT	37	lithium carbonate er.....	17
junel fe 24	29	latanoprost ophthalmic	37	lithium carbonate oral.....	17
kaitlib fe	29	LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR.....	16	lojaimiess.....	30
kalliga.....	29	leena.....	29	LOKELMA	24
kariva	29	leflunomide oral	33	LO LOESTRIN FE.....	30
kelnor 1/35	29	lenalidomide	14	loperamide hcl oral capsule.....	25
ketoconazole external cream	13	LENVIMA ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 & 4 MG, 10 MG, 10 MG & 2 X 4 MG, 2 X 10 MG, 2 X 10 MG & 4 MG, 2 X 4 MG, 3 X 4 MG, 4 MG.....	15	lopinavir-ritonavir.....	17
ketoconazole external shampoo	13	lessina	29	lorazepam intensol	17
ketoconazole oral.....	13	letrozole oral	15	lorazepam oral concentrate 2 mg/ml ...	17
KETO-DIASTIX	19	leucovorin calcium oral.....	15	lorazepam oral tablet.....	17
KETONE CARE	19	LEUKERAN	14	LORBRENA	15
ketoprofen er	9	leuprolide acetate injection.....	32	loryna.....	30
ketoprofen oral	9	levabuterol hcl inhalation.....	38	losartan potassium-hctz	22
ketorolac tromethamine ophthalmic ...	37	levetiracetam er	12	losartan potassium oral	21
ketorolac tromethamine oral	9	levetiracetam oral solution.....	12	LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT ...	37
KETOSTIX	19	levetiracetam oral tablet.....	12	LOTEMAX SM.....	37
KISQALI (200 MG DOSE).....	15	levobunolol hcl.....	37	loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.5 %.....	37
KISQALI (400 MG DOSE).....	15	levocarnitine oral solution	24	lovastatin oral	22
KISQALI (600 MG DOSE)	15	levocarnitine oral tablet.....	24	low-ogestrel.....	30
klayesta.....	13	levocarnitine sf.....	24	loxapine succinate.....	16
klor-con 10	24	levocetirizine dihydrochloride oral solution.....	38	lo-zumandimine	30
klor-con/ef	24	levocetirizine dihydrochloride oral tablet	38	lubiprostone.....	25
klor-con m10.....	24	levofloxacin ophthalmic.....	37	LULICONAZOLE	13
klor-con m15.....	24	levofloxacin oral solution.....	11	LUMIGAN.....	37
klor-con m20.....	24	levofloxacin oral tablet	11	lurasidone hcl	16
klor-con oral packet	24			lutra	30
klor-con oral tablet extended release ...	24			lyleq.....	31
KRINTAFEL.....	15			lyllana.....	30
				LYNPARZA.....	15

LYSODREN	32	methotrexate sodium	32	MITOSOL	37
lyza	31	methotrexate sodium (pf)	32	mm aspirin	9
magnesium citrate oral solution	26	methoxsalen rapid	24	MM BLOOD GLUCOSE SYSTEM	19
malathion	15	methscopolamine bromide oral	25	MM BLULINK GLUCOSE TEST	19
maraviroc	17	methsuximide	12	mm clearlax	26
marlissa	30	methyldopa	21	M-M-R II	34
MARPLAN	12	methylergonovine maleate oral	36	M-NATAL PLUS	25
MATULANE	14	methylphenidate hcl er (cd)	23	MOBILE LANCETS 30G	19
matzim la	22	methylphenidate hcl er (la)	23	modafinil oral	39
maxi-tuss ac	39	methylphenidate hcl er oral tablet extended release	23	MODERNA COVID-19 VAC 6M-11Y	34
meclizine hcl oral tablet 25 mg	13	methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 18 mg, 27 mg, 36 mg, 54 mg	23	moexipril hcl	21
meclizine hcl oral tablet 50 mg	13	methylphenidate hcl oral solution	23	mometasone furoate external	27
meclofenamate sodium oral	9	methylphenidate hcl oral tablet	23	mometasone furoate nasal	39
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension	31	methylphenidate hcl oral tablet chewable	23	mono-lylah	30
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe	31	methylprednisolone oral	27	montelukast sodium oral	38
medroxyprogesterone acetate oral	31	methyltestosterone oral	28	morphine sulfate (concentrate) oral solution 100 mg/5ml	10
mefenamic acid oral	9	metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5ml	13	morphine sulfate er oral tablet extended release	9
mefloquine hcl	15	metoclopramide hcl oral tablet	13	morphine sulfate oral solution	10
megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml	31	metolazone	22	morphine sulfate oral tablet	10
megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml	31	metoprolol-hydrochlorothiazide	22	MOTOFEN	25
megestrol acetate oral tablet	31	metoprolol succinate er	21	MOUNJARO	20
meleya	31	metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	21	moxifloxacin hcl (2x day)	37
meloxicam oral tablet	9	metronidazole external cream	24	moxifloxacin hcl ophthalmic	37
memantine hcl oral solution 2 mg/ml	12	metronidazole external gel 0.75 %	24	moxifloxacin hcl oral	11
memantine hcl oral tablet	12	metronidazole external lotion	24	MULTAQ	21
MENQUADFI	34	metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg	11	mupirocin cream	11
MENVEO	34	metronidazole vaginal	11	mupirocin ointment	11
meprobamate	17	mexiletine hcl oral	21	MYALEPT	26
mercaptapurine oral tablet	14	mibelas 24 fe	30	my choice	31
merzee	30	miconazole 3	13	mycophenolate mofetil oral capsule	32
mesalamine-cleanser	34	MICRODOT TEST	19	mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted	32
mesalamine er oral capsule 0.375 gm	34	microgestin 1.5/30	30	mycophenolate mofetil oral tablet	32
mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm	34	microgestin 1/20	30	mycophenolate sodium	32
mesalamine rectal	34	microgestin fe 1.5/30	30	mycophenolic acid	32
mesna oral	15	microgestin fe 1/20	30	MYLERAN	14
metaxalone oral tablet 800 mg	39	MICROLET NEXT LANCING DEVICE	19	my way	31
metformin hcl er	20	midodrine hcl	21	nabumetone oral	9
metformin hcl oral solution	20	MIFEPREX	28	nadolol oral	21
metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 mg, 850 mg	20	mifepristone oral tablet 200 mg	28	naftifine hcl external cream	13
methadone hcl intensol	9	MIGERGOT	14	naloxone hcl injection	10
methadone hcl oral concentrate	9	mili	30	naloxone hcl nasal	10
methadone hcl oral solution	9	mimvey	30	naltrexone hcl oral	10
methadone hcl oral tablet	9	minocycline hcl oral capsule	12	naproxen dr	9
methamphetamine hcl	23	minoxidil oral	23	naproxen oral suspension	9
methazolamide oral	22	minzoya	30	naproxen oral tablet	9
methenamine hippurate	11	MIRALAX	26	naproxen oral tablet delayed release	9
methimazole oral	32	mirtazapine oral tablet	12	naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg	9
methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg	39	mirtazapine oral tablet dispersible	12	naratriptan hcl	14
		misoprostol oral	26	NARCAN	10
				na sulfate-k sulfate-mg sulf	26
				NATACYN	37

nateglinide	20	nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 25 mg.	11	nystatin mouth/throat	13
NAYZILAM	12	nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg.	11	nystatin oral	13
nebivolol hcl	21	nitrofurantoin monohydrate macrocrystals	11	nystatin-triamcinolone	13
NEBUSAL	39	nitrofurantoin oral suspension 25 mg/5ml	11	nystop	13
necon 0.5/35 (28)	30	nitroglycerin rectal	23	ocella	30
nefazodone hcl	13	nitroglycerin sublingual	23	octreotide acetate injection	32
neomycin-bacitracin zn-polymyx.	36	nitroglycerin transdermal	23	octreotide acetate subcutaneous	32
neomycin-polymyxin-dexameth	36	NIVA THYROID	32	ODEFSEY	17
neomycin-polymyxin-gramicidin	36	nizatidine	25	ofloxacin ophthalmic	37
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic.	37	nora-be	31	ofloxacin oral	11
neomycin-polymyxin-hc otic	37	NORDITROPIN FLEXPPO	28	ofloxacin otic	38
neomycin sulfate oral	11	norelgestromin-eth estradiol	30	olanzapine-fluoxetine hcl	12
NEONATAL COMPLETE	25	norethin ace-eth estrad-fe	30	olanzapine oral tablet	16
NEONATAL PLUS	25	norethindrone acetate oral	31	olanzapine oral tablet dispersible	16
NEO-SYNALAR	11	norethindrone acet-ethinyl est	30	olmesartan medoxomil-hctz.	22
NEULASTA	21	norethindrone-eth estradiol	30	olmesartan medoxomil oral	21
NEULASTA ONPRO	21	norethindrone oral	31	olopatadine hcl nasal	38
NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 2 MG/24HR	16	norethindrone-eth estradiol	30	olopatadine hcl ophthalmic solution 0.1 %	37
nevirapine	16	norethindrone oral	31	OLUMIANT	32
nevirapine er	16	norethindron-ethinyl estrad-fe	30	omega-3-acid ethyl esters	23
new day	31	norethin-eth estradiol-fe	30	omeprazole oral capsule delayed release 10 mg	26
NEXPLANON	31	norgestimate-eth estradiol oral tablet 0.25-35 mg-mcg.	30	omeprazole oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg.	26
NEXTSTELLIS	30	norgestimate-ethinyl estradiol triphasic	30	OMNIPOD 5 DEXCOM INTRO KIT	36
niacin (antihyperlipidemic)	23	norlyroc	31	OMNIPOD 5 DEXCOM PODS	36
niacin er (antihyperlipidemic)	23	NORPACE CR	21	OMNIPOD 5 LIBRE2 G6 INTRO G5	36
niacor	23	nortrel 0.5/35 (28)	30	OMNIPOD 5 LIBRE PODS	36
nicardipine hcl oral	22	nortrel 1/35 (21)	30	OMNITROPE	28
NICORETTE MINI	10	nortrel 1/35 (28)	30	ondansetron hcl oral	13
NICORETTE MOUTH/THROAT GUM 2 MG	10	nortrel 7/7/7	30	ondansetron odt oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg	13
NICORETTE MOUTH/THROAT LOZENGE	10	nortriptyline hcl oral capsule	13	ONELAX MAGNESIUM CITRATE	26
nicotine mini	10	nortriptyline hcl oral solution	13	ONE VITE WOMENS PLUS	25
nicotine polacrilex mini	10	NORVIR ORAL PACKET	17	opcicon one-step	32
nicotine polacrilex mouth/throat	10	NOVOFINE PEN NEEDLE	36	OPILL	32
nicotine step 1	10	NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE	36	opium	25
nicotine step 2	10	NOVOLOG 70/30 FLEXPEN RELION ..	20	option 2	32
nicotine step 3	11	NOVOLOG FLEXPEN	20	OPTIONS GYNOL II CONTRACEPTIVE ..	27
nicotine transdermal kit	11	NOVOLOG FLEXPEN RELION	20	ORENITRAM	38
nicotine transdermal patch 24 hour 21 mg/24hr, 7 mg/24hr	11	NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN	20	ORENITRAM MONTH 1	38
NICOTROL	11	NOVOLOG MIX 70/30 RELION	20	ORENITRAM MONTH 2	38
NICOTROL NS	11	NOVOLOG MIX 70/30 VIAL	20	ORENITRAM MONTH 3	38
nifedipine er	22	NOVOLOG PENFILL	20	ORILISSA	32
nifedipine er osmotic release	22	NOVOPEN ECHO	19	ORKAMBI	38
nifedipine oral	22	np thyroid	32	orphenadrine-aspirin-cafeine	39
nikki	30	NUBEQA	14	orphenadrine citrate er	39
nilutamide	14	NUCYNTA ER	9	orquidea	32
nimodipine oral capsule	22	nyamyc	13	oseltamivir phosphate oral	17
nisoldipine er	22	nylia 1/35	30	OSPHENA	32
nitazoxanide oral	15	nylia 7/7/7	30	OTEZLA	33
NITRO-BID	23	NYMALIZE	22	OTOVEL	38
NITRO-DUR TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR	23	nystatin external cream	13	oxaprozin oral tablet	9
		nystatin external ointment	13	oxazepam	17
		nystatin external powder	13		

oxcarbazepine oral suspension	12	phenoxybenzamine hcl oral.....	21	prednisolone sodium phosphate oral solution.....	27
oxcarbazepine oral tablet	12	phenylephrine hcl ophthalmic.....	37	prednisone intensol	27
oxybutynin chloride er.....	26	phenytek	12	prednisone oral solution	27
oxybutynin chloride oral solution.....	27	phenytoin infatabs.....	12	prednisone oral tablet.....	27
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg ...	27	phenytoin oral.....	12	prednisone oral tablet therapy pack ...	27
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	10	phenytoin sodium extended	12	pregabalin oral capsule.....	23
oxycodone hcl oral capsule	10	PHEXXI	36	PREMARIN VAGINAL	30
oxycodone hcl oral concentrate	10	philith.....	30	prenatal oral tablet 27-1 mg.....	25
oxycodone hcl oral solution.....	10	PHOSPHOLINE IODIDE	37	prenatal plus vitamin/mineral	25
oxycodone hcl oral tablet	10	phytonadione oral	25	PRENATRIX.....	25
oxymorphone hcl.....	10	pilocarpine hcl ophthalmic solution 1 %, 2 %, 4 %	37	PRENATRYL	25
oxymorphone hcl er	9	pilocarpine hcl oral	23	PREPIDIL	28
OZEMPIC.....	20	pimecrolimus	24	prevalite	23
paliperidone er.....	16	pimozide	16	PREVNAR 20	34
PANRETIN	15	pimtreea	30	PREZISTA ORAL SUSPENSION.....	17
pantoprazole sodium oral tablet delayed release	26	pindolol.....	21	PRIFTIN	14
paricalcitol oral.....	35	pioglitazone hcl.....	20	primaquine phosphate	15
PARI VORTEX ADULT MASK	36	pioglitazone hcl-metformin hcl.....	20	primidone oral	12
PARI VORTEX PEDIATRIC MASK	36	PIP BLOOD GLUCOSE TEST STRIP	19	PRIORIX	34
paroxetine hcl er	13	PIP GLUCOSE CONTROL SOLUTION	19	probenecid.....	14
paroxetine hcl oral suspension.....	13	PIQRAY	15	prochlorperazine	13
paroxetine hcl oral tablet.....	13	pirfenidone.....	39	prochlorperazine maleate oral.....	13
PAXLOVID (150/100)	17	piroxicam oral.....	9	procto-med hc.....	34
PAXLOVID (300/100).....	17	PLAN B ONE-STEP	32	progesterone intramuscular	32
PAXLOVID (300/100 & 150/100).....	17	PLENVU	26	progesterone oral.....	32
PEDIARIX.....	34	plerixafor	21	promethazine-codeine oral solution ...	39
PEDVAX HIB	34	PNEUMOVAX 23.....	34	promethazine-dm	39
peg-3350/electrolytes	26	pnv 27-ca/fe/fa	25	promethazine hcl oral	13
peg-3350/electrolytes/ascorbat	26	pnv prenatal plus multivit+dha	25	promethazine hcl rectal.....	13
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl.....	26	podofilox external gel	24	promethazine-phenylephrine	38
peg 3350 oral powder	26	podofilox external solution.....	24	propafenone hcl	21
PEGASYS	16	polyethylene glycol 3350 oral powder ..	26	propafenone hcl er	21
peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c	26	polymyxin b-trimethoprim.....	37	proparacaine hcl ophthalmic	37
PENBRAYA.....	34	POMALYST	14	propranolol hcl er.....	21
penicillamine oral.....	27	portia-28	30	propranolol hcl oral.....	21
penicillin v potassium.....	11	posaconazole oral tablet delayed release.....	13	propylthiouracil oral	32
PEN NEEDLE/5-BEVEL TIP	36	potassium chloride crys er	24	PROQUAD	34
PENTACEL.....	34	potassium chloride er	24	protriptyline hcl.....	13
pentamidine isethionate inhalation	15	potassium chloride oral packet.....	24	PRURADIK.....	16
pentazocine-naloxone hcl	10	potassium chloride oral solution.....	24	pseudoephedrine-bromphen-dm.....	39
pentoxifylline er.....	22	potassium citrate er	24	PTS PANELS EGLU TEST.....	19
PERFECT POINT SAFETY LANCETS	19	pramipexole dihydrochloride	16	PULMOSAL.....	39
perindopril erbumine.....	21	prasugrel hcl	21	PULMOZYME.....	38
periogard.....	23	pravastatin sodium	23	PURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE ..	36
permethrin external	15	praziquantel oral.....	15	pyrazinamide oral.....	14
perphenazine-amitriptyline.....	12	prazosin hcl oral.....	21	pyridostigmine bromide er oral tablet extended release	14
perphenazine oral	13	PRECISION XTRA BLOOD GLUCOSE STRIPS.....	19	pyridostigmine bromide oral solution ...	14
phenazopyridine hcl oral tablet 100 mg, 200 mg.....	27	prednisolone acetate ophthalmic	37	pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg.....	14
phenelzine sulfate oral	12	prednisolone oral solution	27	pyrimethamine oral.....	15
phenobarbital oral elixir 20 mg/5ml.....	12	prednisolone oral tablet.....	27	QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION.....	34
phenobarbital oral tablet.....	12	prednisolone sodium phosphate ophthalmic.....	37	quazepam.....	17

quetiapine fumarate	16	rivelsa.....	30	SLYND	32
quetiapine fumarate er.....	16	rizatriptan benzoate	14	smooth lax oral powder	26
QUICK TOUCH BLOOD GLUCOSE.....	19	roflumilast.....	38	sodium chloride inhalation.....	39
QUICK TOUCH BLOOD GLUCOSE TEST	19	ropinirole hcl	16	sodium fluoride oral	24
QUICK TOUCH INSULIN PEN NEEDLE..	36	rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 5 mg	23	SODIUM OXYBATE.....	39
quinapril hcl	21	rosuvastatin calcium oral tablet 20 mg, 40 mg.....	23	sodium polystyrene sulfonate	24
quinapril-hydrochlorothiazide	22	rosyrah.....	30	SOFOSBUVIR-VELPATASVIR	16
quinidine gluconate er	21	ROTARIX.....	34	solifenacin succinate	27
quinidine sulfate	21	ROTATEQ	34	SOLQUA	20
quinine sulfate	15	roweepra	12	SOMAVERT	32
QVAR REDIHALER.....	38	ROZLYTREK.....	15	sorafenib tosylate.....	15
rabeprazole sodium oral tablet delayed release	26	rufinamide	12	sotalol hcl (af).....	21
RADIOGARDASE	36	RYBELSUS.....	20	sotalol hcl oral.....	21
raloxifene hcl.....	32	sacubitril-valsartan	22	SOTYLIZE	21
ramelteon	39	SAFETY PEN NEEDLES	36	SPIKEVAX.....	34
ramipril	21	salsalate oral	9	spinosad.....	16
ranolazine er	22	SANTYL.....	24	SPIRIVA RESPIMAT	38
rasagiline mesylate oral	16	sapropterin dihydrochloride	26	spironolactone-hctz.....	22
RAYA SURE PEN NEEDLE.....	36	SAVELLA.....	23	spironolactone oral tablet.....	22
react.....	32	SAVELLA TITRATION PACK	23	sprintec 28	30
reclipsen.....	30	saxagliptin hcl.....	20	sronyx.....	30
RECOMBIVAX HB	34	saxagliptin-metformin er	20	ssd	11
RECOTHROM EXTERNAL SOLUTION RECONSTITUTED 5000 UNIT.....	21	scopolamine	13	STEQEYMA SUBCUTANEOUS	33
RECOTHROM SPRAY KIT	21	selegiline hcl oral	16	STIOLTO RESPIMAT.....	39
RELENZA DISKHALER.....	17	selenium sulfide external lotion	24	STIVARGA	15
RELION GLUCOSE TEST STRIPS.....	19	sertraline hcl oral concentrate.....	13	ST JOSEPH LOW DOSE	9
RELISTOR SUBCUTANEOUS	25	sertraline hcl oral tablet	13	STRIVERDI RESPIMAT	38
repaglinide	20	setlakin	30	subvenite	12
REPATHA	23	sevelamer carbonate oral packet.....	24	sucrafate oral suspension	26
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM.....	23	sevelamer carbonate oral tablet.....	24	sucrafate oral tablet	26
REPATHA SURECLICK	23	sharobel	32	SULCONAZOLE NITRATE.....	13
RETACRIT.....	21	SHARPS COLLECTOR.....	36	sulfacetamide-prednisolone.....	37
REXTOVY.....	10	SHARPS CONTAINER.....	36	sulfacetamide sodium (acne).....	24
REYATAZ ORAL PACKET	17	SHINGRIX	34	sulfacetamide sodium ophthalmic.....	37
REZVOGLAR KWIKPEN.....	20	SIGNIFOR	32	sulfadiazine oral.....	11
ribavirin oral	16	sildenafil citrate oral suspension reconstituted	38	sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5ml	11
RIDAURA	33	sildenafil citrate oral tablet 20 mg.....	38	sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet.....	11
rifabutin	14	silodosin.....	27	SULFAMYLON	11
rifampin oral	14	silver sulfadiazine external	11	sulfasalazine oral.....	34
RIGHTEST GT333 GLUCOSE TEST.....	19	SIMBRINZA.....	37	sulfatrim pediatric	11
riluzole.....	23	simliya	30	sulindac oral.....	9
rimantadine hcl	17	simpesse	30	sumatriptan-naproxen sodium	14
RINVOQ	33	SIMPONI	32	sumatriptan nasal.....	14
RINVOQ LQ.....	33	simvastatin oral.....	23	sumatriptan succinate oral.....	14
risedronate sodium oral tablet.....	35	sirolimus oral solution	33	sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge.....	14
risperidone oral solution	16	sirolimus oral tablet.....	33	sumatriptan succinate subcutaneous.....	14
risperidone oral tablet.....	16	SIRTURO.....	14	sunitinib malate.....	15
risperidone oral tablet dispersible.....	16	SIVEXTRO ORAL	11	SUNOSI.....	39
ritonavir.....	17	SKYRIZI PEN	33	syeda	30
rivaroxaban.....	21	SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	24	SYMPROIC	25
rivastigmine.....	12	SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE.....	33	SYNAREL	32
rivastigmine tartrate.....	12			SYNJARDY.....	20

SYNJARDY XR.....	20	tiagabine hcl	12	trifluoperazine hcl	16
SYNTHROID	32	ticagrelor.....	21	trifluridine.....	37
TABLOID.....	14	tilia fe	30	trihexyphenidyl hcl	16
tacrolimus external.....	24	timolol hemihydrate.....	37	tri-legest fe.....	30
tacrolimus oral.....	33	timolol maleate (once-daily).....	37	tri-lynyah.....	30
tadalafil oral tablet 2.5 mg, 5 mg.....	27	timolol maleate ophthalmic solution.....	37	tri-lo-estarylla.....	30
tadalafil (pah).....	38	timolol maleate oral.....	21	tri-lo-marzia.....	31
tafluprost (pf).....	37	tinidazole oral.....	11	tri-lo-mili.....	31
TAGRISSO	15	tiotropium bromide monohydrate.....	38	tri-lo-sprintec.....	31
take action	32	TIROSINT-SOL.....	32	trimethobenzamide hcl oral.....	13
TALTZ.....	24	TIVICAY.....	16	trimethoprim oral.....	11
TALZENNA.....	15	tizanidine hcl oral capsule.....	39	tri-mili.....	31
tamoxifen citrate oral tablet 10 mg.....	14	tizanidine hcl oral tablet.....	39	trimipramine maleate oral.....	13
tamoxifen citrate oral tablet 20 mg.....	14	tobramycin-dexamethasone.....	36	TRINATE.....	25
tamsulosin hcl.....	27	tobramycin nebulization solution		tri-sprintec.....	31
tarina 24 fe	30	300 mg/5ml inhalation.....	38	TRIUMEQ.....	17
tarina fe 1/20 eq	30	TOBRAMYCIN NEBULIZATION SOLUTION		tri-vylibra.....	31
tasimelteon	39	300 MG/5ML INHALATION.....	38	tri-vylibra lo.....	31
taysofy.....	30	tobramycin ophthalmic.....	36	tropium chloride.....	27
tazarotene external cream 0.1 %.....	24	TODAY SPONGE	27	tropium chloride er.....	27
tazarotene external gel.....	24	tolcapone	16	TRUE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE.....	36
TECHLITE LANCETS 26G	19	tolmetin sodium	9	TRUE COVER.....	36
TECHLITE PLUS PEN NEEDLES.....	36	tolterodine tartrate.....	27	TRUE FOLIC ACID ORAL TABLET 1 MG	
telmisartan.....	21	tolterodine tartrate er.....	27	25 TRUE FOLIC ACID ORAL TABLET	
telmisartan-hctz.....	22	tolvaptan tablet 30 mg oral.....	24	400 MCG.....	25
temazepam.....	39	topiramate oral capsule sprinkle.....	12	true laxative.....	26
temozolomide.....	14	topiramate oral tablet.....	12	TRUE METRIX LEVEL 1.....	19
TEMPO WELCOME.....	19	toremifene citrate.....	14	TRUE METRIX LEVEL 2.....	19
TENCON.....	10	torsemide.....	22	TRUE METRIX LEVEL 3.....	19
TENIVAC.....	34	tramadol-acetaminophen.....	10	TRUE METRIX PRO BLOOD GLUCOSE.....	19
tenofovir disoproxil fumarate.....	17	tramadol hcl er.....	10	TRULICITY.....	20
terazosin hcl.....	27	tramadol hcl (er biphasic) oral tablet		TRUMENBA.....	34
terbinafine hcl oral.....	13	extended release 24 hour.....	9	TRUQAP.....	15
terbutaline sulfate oral.....	38	tramadol hcl oral tablet 50 mg.....	10	turqoz.....	31
terconazole vaginal cream.....	13	trandolapril.....	21	TUXARIN ER.....	39
terconazole vaginal suppository.....	14	tranexamic acid oral.....	21	TWINRIX.....	34
teriflunomide	23	tranylcypromine sulfate.....	12	TWIRLA.....	31
testosterone cypionate intramuscular.....	28	travoprost (bak free).....	37	TYBLUME.....	31
testosterone enanthate intramuscular.....	28	trazodone hcl oral.....	13	tydemy.....	31
testosterone transdermal gel 1.62 %, 20.25 mg/act (1.62%), 50 mg/5gm (1%).....	28	TRELEGY ELLIPTA.....	39	TYENNE SUBCUTANEOUS.....	33
tetrabenazine.....	23	TRESIBA.....	20	TYMLOS.....	35
tetracaine hcl ophthalmic.....	37	TRESIBA FLEXTOUCH.....	20	TYVASO.....	38
tetracycline hcl oral capsule.....	12	tretinoin external cream.....	24	TYVASO DPI INSTITUTIONAL KIT.....	38
THALOMID	14	tretinoin oral.....	15	TYVASO DPI MAINTENANCE KIT.....	38
THEO-24.....	38	triamcinolone acetonide external		TYVASO DPI TITRATION KIT.....	38
theophylline er.....	38	cream.....	27	TYVASO REFILL KIT.....	38
theophylline oral.....	38	triamcinolone acetonide external		TYVASO STARTER KIT.....	38
thioridazine hcl oral.....	16	lotion.....	28	UBRELVY.....	14
thiothixene.....	16	triamcinolone acetonide external		UNIFINE OTC PEN NEEDLES.....	36
THROMBIN-JMI EPISTAXIS.....	21	ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %.....	28	UNIFINE PROTECT PEN NEEDLE.....	36
THROMBIN-JMI EXTERNAL KIT.....	21	triamcinolone acetonide mouth/		UNISTRIP CONTROL IN VITRO	
THYQUIDITY.....	32	throat.....	24	SOLUTION LOW.....	19
thyroid oral.....	32	triamterene-hctz.....	22	unithroid.....	32
tiadylt er.....	22	triazolam.....	39	ursodiol oral capsule 300 mg.....	25
		triderm.....	28	ursodiol oral tablet.....	25
		tri-estarylla.....	30		

VABRINTY SUBCUTANEOUS KIT 45 MG.....	32	vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 50000 unit	25	yuvafem	31
valacyclovir hcl oral	17	VITATHELY WITH GINGER	25	zafemy.....	31
valganciclovir hcl oral solution reconstituted	16	VITRAKVI.....	15	zafirlukast	38
valganciclovir hcl oral tablet	16	VIVAGUARD INO CONTROL SOLUTION	19	zaleplon	39
valproic acid oral capsule	12	VIVAGUARD INO TEST STRIPS	19	ZARXIO	21
valproic acid oral solution 250 mg/5ml ..	12	VIVAGUARD LANCETS 30G	19	ZEGALOGUE	20
valsartan-hydrochlorothiazide.....	22	VIVAGUARD LANCING DEVICE.....	19	ZELBORAF	15
valsartan oral tablet	21	VIVAGUARD SAFETY LANCETS 28G.....	19	zenatane	24
valtya 1/50	31	volnea	31	ZENPEP.....	26
vancomycin hcl oral capsule	11	voriconazole oral suspension reconstituted	14	ZERVIAE.....	37
vancomycin hcl oral solution reconstituted	11	voriconazole oral tablet	14	zidovudine.....	17
VANDAZOLE.....	11	VORTEX VALVE CHAMBER-PEDI MASK ..	36	zileuton er	38
VAQTA	34	VORTEX VALVED HOLDING CHAMBER ..	36	ziprasidone hcl.....	16
varenicline tartrate	11	VRAYLAR	16	ZIRGAN	36
varenicline tartrate(continue)	11	vyfemla.....	31	ZOLINZA	15
varenicline tartrate (starter)	11	vylibra.....	31	ZOLMITRIPTAN NASAL SOLUTION 2.5 MG	14
VARIVAX	34	warfarin sodium oral.....	21	zolmitriptan nasal solution 5 mg.....	14
VARUBI (180 MG DOSE)	13	wera.....	31	zolmitriptan oral	14
VAXELIS	34	WESNATAL DHA COMPLETE	25	zolpidem tartrate er	39
VAXNEUVANCE	34	WESTAB PLUS	25	zolpidem tartrate oral tablet.....	39
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE	27	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 60	36	zonisamide oral	12
velivet.....	31	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 65	36	zovia 1/35 (28)	31
VELPHORO.....	24	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 70	36	ZUBSOLV	10
VEMLIDY	16	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 75	36	zumandimine	31
VENCLEXTA	15	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 80	36	ZYKADIA.....	15
VENCLEXTA STARTING PACK.....	15	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 85	36	ZYLET.....	37
venlafaxine hcl	13	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 90	36		
venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour	13	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 95	36		
VENTAVIS.....	38	wixela inhub.....	38		
VENTOLIN HFA	38	wymzya fe	31		
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour	22	xarah fe.....	31		
verapamil hcl er oral tablet extended release.....	22	XARELTO	21		
verapamil hcl oral.....	22	XARELTO STARTER PACK.....	21		
VERIFINE INSULIN PEN NEEDLE.....	36	XELJANZ	33		
VERIFINE INSULIN SYRINGE	36	XELJANZ XR.....	33		
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE.....	36	xelria fe	31		
VERIFINE SAFE LANCET MINI 21G	19	XERMELO.....	25		
VERIFINE SAFE LANCET MINI 23G	19	XIFAXAN.....	11		
VERIFINE SAFE LANCET MINI 28G	19	XIGDUO XR.....	20		
VERIFINE SAFE LANCET MINI 30G.....	19	XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	33		
VERIFINE SHARPS CONTAINER	36	XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML, 75 MG/0.5ML.....	33		
VERZENIO.....	15	XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MG/2ML	33		
vestura.....	31	XOSPATA.....	15		
vienva.....	31	XTAMPZA ER	10		
vigabatrin	12	XTANDI.....	14		
vilazodone hcl.....	13	xulane	31		
violele	31	YESINTEK SUBCUTANEOUS	33		
VIRACEPT	17	YOSPRALA	21		

Language Assistance Services

1-877-265-9199, TTY 711

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Pennsylvania Dutch: Wann du Deutsch schwetzscht un Druwwel hoscht fer Englisch verschtehe, kenne mer epper beigriege fer dich helfe unni as es dich ennich eppes koschte zeelt. Wann du Hilf brauchscht, ruf die Nummer drowwe uff odder die Nummer fer Member Services as uf dei Health Plan ID Card is.

Navajo: Naaltsoos hazaad bee hadilnééh bee áka'anída'awo'í dóó ata' dahalne'í t'áá jiik'eh ná hóló. Shika'adoowoł nínízingo, t'áá shqódi hódahdi námboo biki'ágíí doodago Bit Ha'dít'éhí Bika'aná'awo' nits'íis bee ha'dít'éhí ID ninaaltsoos nítł'izí baqah námboo biki'ágíí bee hodílnih.

Aviso antidiscriminación

La compañía cumple con las leyes federales de derechos civiles correspondientes y no discrimina, excluye ni trata de manera diferente a las personas por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, incluidas las características sexuales y los rasgos intersexuales; el embarazo o afecciones relacionadas; la orientación sexual; la identidad de género y los estereotipos de sexo.

Si considera que recibió un trato injusto por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede enviar una queja a nuestro Coordinador de Derechos Civiles.

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

Correo electrónico: UHC_Civil_Rights@uhc.com

Si necesita ayuda para presentar una queja, llame al número gratuito **1-877-265-9199** o al número gratuito que se encuentra en la tarjeta de ID del plan de salud (TTY/RTT **711**).

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

En línea: <https://www.hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/index.html>
Teléfono: números gratuitos **1-800-368-1019**, **1-800-537-7697** (TDD)
Correo postal: U.S. Dept. of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

Ofrecemos asistencia y servicios auxiliares gratuitos a las personas con discapacidad para que puedan comunicarse de manera efectiva con nosotros, tales como:

- Intérpretes calificados de lengua de señas estadounidense
- Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles u otros formatos)

También ofrecemos servicios lingüísticos gratuitos a las personas cuyo idioma principal no es el inglés, tales como:

- Intérpretes calificados
- Información escrita en otros idiomas

Si necesita estos servicios, llame al número gratuito **1-877-265-9199** o al número gratuito que se encuentra en la tarjeta de ID del plan de salud (TTY/RTT **711**).

Este aviso está disponible en <https://www.uhc.com/legal/nondiscrimination-and-language-assistance-notice>.





La cobertura de planes médicos Individuales y Familiares de UnitedHealthcare es ofrecida por UnitedHealthcare of Arizona, Inc.; Rocky Mountain Health Maintenance Organization Incorporated en CO; UnitedHealthcare of Florida, Inc.; UnitedHealthcare of Georgia, Inc.; UnitedHealthcare of Illinois, Inc.; UnitedHealthcare Insurance Company en AL, IN, KS, LA, MO, NE, NH, NJ, NY, OR, SD, TN y WY; Optimum Choice, Inc. en MD y VA; UnitedHealthcare Community Plan, Inc. en MI; UnitedHealthcare of Midlands, Inc. en ND; UnitedHealthcare of Mississippi, Inc.; UnitedHealthcare of New Mexico, Inc.; UnitedHealthcare of New York, Inc.; UnitedHealthcare of North Carolina, Inc.; UnitedHealthcare of Ohio, Inc.; UnitedHealthcare of Oklahoma, Inc.; UnitedHealthcare of South Carolina, Inc.; UnitedHealthcare of Texas, Inc.; UnitedHealthcare of Oregon, Inc. en WA; UnitedHealthcare of Wisconsin, Inc. y UnitedHealthcare Plan of the River Valley en Iowa. UnitedHealthCare Services, Inc. o sus compañías afiliadas proporcionan los servicios administrativos.

10/25 © 2025 UnitedHealthCare Services, Inc. Todos los derechos reservados. IFP2895550-WA