



Lista de Medicamentos con Receta de Essential Plus para 2024

Planes Individuales y Familiares

North Carolina

Con vigencia desde el 1 de enero de 2024

Índice

Explicación de su lista de medicamentos con receta	4
Detalles de cobertura	4
Solicitudes de preautorización y excepción	6
Consejos sobre medicamentos	7
Cómo leer su lista de medicamentos con receta	7
¿Tiene preguntas?	8
Analgésicos	9
Anestésicos	10
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias.	10
Antibacterianos	10
Antiepilépticos	11
Antidemenciales	12
Antidepresivos	12
Antieméticos	12
Antimicóticos	13
Antigotosos	13
Antimigrañosos	13
Antimiasténicos	13
Antimicobacterianos	13
Antineoplásicos	13
Antiparasitarios	15
Antiparkinsonianos	15
Antipsicóticos.	15
Antivirales.	15
Ansiolíticos	16
Agentes bipolares	17
Monitoreo de la glucosa en la sangre	17
Reguladores de la glucosa en la sangre	17
Hemoderivados y modificadores	18
Agentes cardiovasculares.	18
Agentes para el sistema nervioso central	20
Agentes dentales y bucales	21
Agentes dermatológicos.	21
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas.	22
Agentes gastrointestinales	22
Trastorno genético o enzimático: reemplazo, modificadores, tratamiento	24
Agentes genitourinarios	24
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales).	24
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria).	25
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (prostaglandinas).	25
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/modificadores).	25
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides).	28
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales)	28



Agentes hormonales, supresores (pituitaria)	28
Agentes hormonales, supresores (tiroides)	28
Agentes inmunológicos	28
Agentes para enfermedades inflamatorias intestinales	30
Agentes para la osteopatía metabólica	30
Agentes terapéuticos varios	30
Agentes oftálmicos	31
Agentes óticos	32
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio	32
Relajantes de músculos esqueléticos	34
Agentes para trastornos del sueño	34
Índice	35

Explicación de su lista de medicamentos con receta

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

Una lista de medicamentos con receta (prescription drug list, PDL) o formulario es una lista de los medicamentos con receta o suministros cubiertos elegidos por su seguridad, costo y eficacia. Los medicamentos aparecen según las categorías o clases y se colocan en escalas de costos llamadas niveles. Se incluyen los medicamentos con receta de marca y genéricos.

El Comité de Administración Farmacéutica de Planes Individuales y Familiares asesora a UnitedHealthcare® para crear la lista. Este grupo revisa qué medicamentos estarán cubiertos según qué tan bien surte efecto el medicamento y el valor en general. También se asegura de que estas opciones sean seguras y estén cubiertas.

¿Cómo uso mi lista de medicamentos con receta?

Usted y su proveedor de cuidado de la salud pueden usar la lista de medicamentos con receta para que les ayude a elegir los medicamentos con receta más eficientes en costo. Esta guía le indica si un medicamento es genérico o de marca, así como si se aplican reglas especiales. Puede consultar esta lista cuando vea a su proveedor de cuidado de la salud. Si su medicamento no aparece aquí, visite myuhc.com/exchange o llame al número del Servicio al Cliente que aparece en su tarjeta de ID del plan de salud.

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.

¿Qué son los niveles?

Los niveles son diferentes escalas de costo que paga por un medicamento. A cada nivel se le asigna un costo, y puede encontrar información sobre costos compartidos en los documentos de su plan. Esto determina cuánto pagará cuando surta una receta en una farmacia de la red. Si usa medicamentos de un nivel más bajo, podrá tener menos gastos de su bolsillo. Si se le receta un medicamento en un nivel más alto, debe hablar con su proveedor de cuidado de la salud para determinar si un medicamento en un nivel más bajo puede ser adecuado para su condición. En la tabla a continuación, el valor general se basa en factores como la eficacia, la seguridad y el costo del medicamento, y la disponibilidad de medicamentos alternativos para tratar la misma condición médica o una similar.

Nivel	Costo compartido	Incluye
1	\$0	\$0 de costo compartido Los medicamentos preventivos están disponibles sin costo para usted.
2	\$	Costo compartido más bajo
3	\$\$	Medicamentos que ofrecen el mayor valor general, que incluye principalmente medicamentos genéricos.
4	\$\$\$	Costo compartido de rango medio Medicamentos que ofrecen un buen valor general, que incluye medicamentos de marca preferidos.
5	\$\$\$\$	Costo compartido más alto
6	\$\$\$\$\$	Medicamentos que ofrecen el valor general más bajo.

Detalles de cobertura

¿Qué son los requisitos o límites de cobertura?

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

En esta lista de medicamentos, algunos medicamentos tienen letras junto a su nombre para ayudarle a determinar cuáles podrían tener requisitos o límites de cobertura. Su plan de beneficios determina cómo se cubrirán estos medicamentos



para usted. Para obtener un medicamento que tenga un requisito o límite de cobertura, consulte la sección “Solicitudes de preautorización y excepción”.

PA	<p>Se requiere preautorización</p> <p>UnitedHealthcare requiere que usted o su proveedor de cuidado de la salud obtengan una preautorización para ciertos medicamentos a fin de asegurarse de que el medicamento sea el más adecuado para su condición. Esto significa que deberá obtener una aprobación de UnitedHealthcare antes de surtir sus recetas. Si no obtiene la aprobación, es posible que no se cubra el medicamento.</p>
QL	<p>Límite de cantidad</p> <p>Para ciertos medicamentos, UnitedHealthcare limita la cantidad de medicamento que se puede surtir por cada copago o en un cierto período. Actualizamos los límites de cantidad según las pautas médicas y las recomendaciones de la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA). Esto ayuda a reducir el desperdicio y asegura que los medicamentos se usen de manera apropiada.</p>
ST	<p>Terapia escalonada</p> <p>En algunos casos, UnitedHealthcare exige que usted primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su condición médica antes de que cubramos otro medicamento para esa condición. La terapia escalonada garantiza que surta medicamentos médicamente apropiados y económicos.</p>
SP	<p>Medicamento de especialidad</p> <p>Límite de un suministro de 1 mes por cada medicamento con receta. Su plan puede permitir más de un suministro de 1 mes. Consulte los documentos de su plan de beneficios.</p>
MME	<p>Equivalente a miligramos de morfina</p> <p>Es posible que se apliquen límites de cantidad adicionales a todos los medicamentos clasificados como opiáceos que se usan para el tratamiento del dolor. Este límite adicional se llama equivalente a miligramos de morfina (morphine milligram equivalent, MME) acumulativo y está diseñado para controlar los niveles seguros de dosificación de opiáceos para aquellas personas que quizás estén tomando más de 1 medicamento opiáceo para el manejo del dolor. Si su proveedor de cuidado de la salud le receta más de esta cantidad o considera que el límite no es adecuado para su situación, usted o su proveedor de cuidado de la salud le pueden solicitar al plan que cubra la cantidad adicional.</p>
7D	<p>Límite de 7 días si no ha surtido una receta de opiáceo recientemente</p> <p>Si no ha surtido una receta de opiáceo últimamente, es posible que tenga un límite de un suministro para 7 días. Este límite pretende minimizar la duración inicial si no tiene un historial reciente de uso de opiáceos. Para los nuevos miembros del plan con un historial reciente de uso de opiáceos, la farmacia podría anular el límite.</p>

¿Puede cambiar la lista de medicamentos con receta?

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

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

¿Por qué algunos medicamentos no tienen cobertura?

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

¿Qué medicamentos están cubiertos por mi beneficio médico?

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



¿Qué medicamentos preventivos están cubiertos?

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

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

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

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

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

Solicitudes de preautorización y excepción

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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

Consejos sobre medicamentos

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

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

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

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

¿Qué sucede si estoy tomando un medicamento de especialidad?

Los medicamentos de especialidad son para tratar condiciones raras o complejas y, por lo general, son los medicamentos de mayor costo. Los medicamentos de especialidad se indican como SP en la lista de medicamentos con receta. Tenga en cuenta: no todos los medicamentos de especialidad pueden estar disponibles en una farmacia minorista. Si tiene alguna pregunta sobre cómo acceder a los medicamentos de especialidad cubiertos, llame al número que aparece en su tarjeta de ID del plan de salud o visite myuhc.com/exchange.

Medicamentos sin receta

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

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

Cómo leer su lista de medicamentos con receta

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

1. Los medicamentos de este formulario están agrupados en categorías según las condiciones médicas que tratan. Por ejemplo, los medicamentos utilizados para tratar una infección se indican, por lo general, en la categoría Antibacterianos. Si sabe para qué se utiliza su medicamento, busque el nombre de la categoría y, luego, busque el medicamento debajo del nombre de la categoría.



2. Lista en orden alfabético; si no sabe en qué categoría buscar, debería buscar su medicamento en el Índice. El Índice proporciona una lista en orden alfabético de todos los medicamentos incluidos en este documento para medicamentos de marca y medicamentos genéricos. Revise el Índice para encontrar su medicamento. Al lado de su medicamento, verá el número de página en la que puede encontrar la información de cobertura. Vaya a la página que figura en el Índice y busque el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

¿Tiene preguntas?



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



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



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

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
Analgésicos		
Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos		
aspirin 81 oral tablet delayed release	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin adult low dose	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin adult low strength	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin childrens	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin ec low dose	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin ec low strength	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin low dose	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin oral tablet chewable	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin oral tablet delayed release 81 mg	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin regimen	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
celecoxib oral	3	QL
diclofenac potassium oral tablet 50 mg	3	
diclofenac sodium er	3	
diclofenac sodium external gel 1 %	4	QL
diclofenac sodium oral	3	
diclofenac-misoprostol	4	
diflunisal oral	3	
ec-naproxen	3	
etodolac	3	
etodolac er	4	
fenoprofen calcium oral tablet	5	
flurbiprofen oral tablet 100 mg	3	
goodsense aspirin low dose	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	2	
ibuprofen-famotidine	6	ST; QL
indomethacin er	3	
indomethacin oral	2	QL
ketoprofen er	5	ST
ketoprofen oral	4	ST
ketorolac tromethamine oral	3	
meclofenamate sodium oral	5	
mefenamic acid oral	5	
meloxicam oral tablet	2	

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



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

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

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

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

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



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

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

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

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

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



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

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

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

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

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



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

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

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
Antigotosos		
allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg	2	
COLCHICINE ORAL CAPSULE	2	QL
colchicine-probenecid	3	
febuxostat	4	ST; QL
MITIGARE	4	QL
probenecid	3	
Antimigrañosos		
Antagonista del receptor del péptido relacionado con el gen de la calcitonina (CGRP)		
AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML	4	QL
Alcaloides de ergotamina		
dihydroergotamine mesylate injection	5	QL
ergotamine-caffeine	5	
MIGERGOT	5	
Agonistas de los receptores de serotonina (5-HT)		
almotriptan malate	4	QL
eletriptan hydrobromide	4	QL
frovatriptan succinate	5	QL
naratriptan hcl	3	QL
rizatriptan benzoate	3	QL
sumatriptan nasal	5	QL
sumatriptan succinate oral	2	QL
sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge	5	QL
sumatriptan succinate subcutaneous	5	QL
sumatriptan-naproxen sodium	5	QL
zolmitriptan nasal	5	ST; QL
zolmitriptan oral	4	QL
Antimiasténicos		
Parasimpaticomiméticos		
pyridostigmine bromide er	5	
pyridostigmine bromide oral solution	5	
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	2	
Antimicobacterianos		
Antimicobacterianos, otros		
dapsone oral	3	
rifabutin	5	
Antituberculosos		
cycloserine oral	5	
ethambutol hcl oral	3	
isoniazid oral syrup	5	
isoniazid oral tablet	2	
PRIFTIN	4	
pyrazinamide oral	4	
rifampin oral	3	
TRECTOR	4	
Antineoplásicos		
Alquilantes		



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

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

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

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

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



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

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

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
XOSPATA	6	PA; QL; SP
ZELBORAF	6	PA; QL; SP
ZYKADIA	6	PA; QL; SP
Retinoides		
bexarotene external	6	QL; SP
bexarotene oral	6	SP
tretinoin oral	6	QL; SP
Antiparasitarios		
Antihelmínticos		
albendazole	5	PA; QL
ivermectin oral	3	PA; QL
praziquantel oral	5	
Antiprotozoarios		
ALINIA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	4	QL
atovaquone-proguanil hcl	4	
BENZNIDAZOLE	4	PA; QL
chloroquine phosphate oral	3	QL
hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg	3	QL
KRINTAFEL	4	QL
mefloquine hcl	2	
nitazoxanide oral	4	QL
pentamidine isethionate inhalation	4	QL
primaquine phosphate	3	
pyrimethamine oral	6	PA; SP
quinine sulfate	4	
Pediculicidas/escabicidas		
CROTAN	5	
malathion	5	
permethrin external	3	
spinosad	5	
Antiparkinsonianos		
Anticolinérgicos		
benztropine mesylate oral	3	
trihexyphenidyl hcl	3	
Antiparkinsonianos, otros		
amantadine hcl oral	3	
carbidopa-levodopa-entacapone	5	
entacapone	4	
tolcapone	5	QL
Agonistas dopaminérgicos		
apomorphine hcl subcutaneous	6	QL; SP
bromocriptine mesylate oral capsule	5	
bromocriptine mesylate oral tablet	4	
pramipexole dihydrochloride	2	
ropinirole hcl	2	
Precusores de la dopamina/inhibidores de la descarboxilasa de L-aminoácidos		
carbidopa oral	5	
carbidopa-levodopa er	3	
carbidopa-levodopa oral tablet	3	
carbidopa-levodopa oral tablet dispersible	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
DUOPA	5	PA
Inhibidores de la Monoaminoxidasa B (MAO-B)		
rasagiline mesylate oral	5	ST
selegiline hcl oral	4	
Antipsicóticos		
1.ª generación/típicos		
ADASUVE	5	
chlorpromazine hcl oral tablet	2	
fluphenazine hcl oral concentrate	4	
fluphenazine hcl oral elixir	4	
fluphenazine hcl oral tablet	3	
haloperidol lactate oral	2	
haloperidol oral	2	
loxapine succinate	2	
molindone hcl	5	
pimozide	4	
thioridazine hcl oral	3	
thiothixene	3	
trifluoperazine hcl	3	
2.ª generación/atípicos		
aripiprazole oral solution	5	QL
aripiprazole oral tablet	3	QL
asenapine maleate	5	ST; QL
lurasidone hcl	3	QL
olanzapine oral tablet	2	QL
olanzapine oral tablet dispersible	3	QL
paliperidone er	5	QL
quetiapine fumarate	2	QL
quetiapine fumarate er	3	QL
risperidone oral solution	3	
risperidone oral tablet	2	
risperidone oral tablet dispersible	4	
VRAYLAR	5	QL
ziprasidone hcl	3	QL
Resistentes al tratamiento		
clozapine oral tablet	3	
clozapine oral tablet dispersible	5	QL
Antivirales		
LAGEVRIO	5	QL
PAXLOVID (150/100)	5	QL
PAXLOVID (300/100)	5	QL
Agente anticitomegalovirus (CMV)		
svalganciclovir hcl	5	QL
Antihepatitis B (HBV)		
adefovir dipivoxil	6	SP
BARACLUDE ORAL SOLUTION	6	SP
entecavir	4	SP
lamivudine oral tablet 100 mg	4	
Antihepatitis C (HCV)		
EPCLUSA	5	PA; QL; SP
HARVONI	5	PA; QL; SP
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR	5	PA; QL; SP
PEGASYS	6	PA; QL; SP
ribavirin oral	4	



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

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

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
tenofovir disoproxil fumarate	3	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prevenir el VIH como profilaxis previa a la exposición (PrEP) en personas con alto riesgo de infección por VIH.
TRIUMEQ	5	QL
zidovudine oral capsule	4	QL
zidovudine oral syrup	4	QL
zidovudine oral tablet	3	QL
Antirretrovirales, otros		
FUZEON	6	QL
maraviroc	5	QL
Antirretrovirales, inhibidores de la proteasa		
APTIVUS	5	QL
atazanavir sulfate	5	QL
darunavir	5	QL
fosamprenavir calcium	5	QL
LEXIVA ORAL SUSPENSION	5	QL
lopinavir-ritonavir	5	QL
NORVIR ORAL PACKET	5	QL
PREZISTA ORAL SUSPENSION	5	QL
REYATAZ ORAL PACKET	5	QL
ritonavir	5	QL
VIRACEPT	5	QL
Antigripales		
oseltamivir phosphate oral	4	QL
RELENZA DISKHALER	5	QL
rimantadine hcl	2	
Ansiolíticos		
Ansiolíticos, otros		
bupirone hcl oral	3	
hydroxyzine hcl oral	3	
hydroxyzine pamoate oral	2	
meprobamate	5	
Benzodiacepinas		
alprazolam er	3	QL
alprazolam intensol	4	QL
alprazolam oral tablet	2	QL
alprazolam oral tablet dispersible	4	QL
alprazolam xr	3	QL
chlordiazepoxide hcl	2	
clonazepam oral tablet	2	QL
clonazepam oral tablet dispersible	3	QL
clorazepate dipotassium	4	QL
diazepam intensol	2	QL
diazepam oral concentrate	2	QL
diazepam oral solution	3	
diazepam oral tablet	2	QL
estazolam	3	QL
lorazepam intensol	2	QL



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

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

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
lorazepam oral concentrate 2 mg/ml	2	QL
lorazepam oral tablet	2	QL
oxazepam	3	
quazepam	5	
Agentes bipolares		
Estabilizadores del estado de ánimo		
divalproex sodium er	3	
divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle	3	
divalproex sodium oral tablet delayed release	2	
EQUETRO	5	
lithium	3	
lithium carbonate er	2	
lithium carbonate oral	2	
Monitoreo de la glucosa en la sangre		
ACCU-CHEK AVIVA DEVICE	4	QL
ACCU-CHEK AVIVA PLUS TEST STRIPS	4	QL
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET KIT	4	QL
ACCU-CHEK GUIDE TEST STRIPS	4	QL
ACCU-CHEK GUIDE CONTROL	4	QL
ACCU-CHEK GUIDE KIT W/ DEVICE	4	QL
ACCU-CHEK SMARTVIEW CONTROL	4	QL
ACCU-CHEK SMARTVIEW TEST STRIPS	4	QL
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET DEVICE KIT	4	QL
AUTOLET LANCING DEVICE	4	QL
CARETOUCH CONTROL SOL LEVEL 2	4	QL
CARETOUCH LANCING/EJECTOR	4	QL
CHEMSTRIP K	4	
CHEMSTRIP MICRAL	4	
CHEMSTRIP UGK	4	
CLEVER CHOICE COMFORT EZ	4	
CONTOUR CONTROL SOLUTION	4	QL
CONTOUR NEXT CONTROL SOLUTION	4	QL
CVS KETONE CARE	4	
EASYMAX 15 LEVEL 2-3 CONTROL	4	QL
EASYMAX CONTROL	4	QL
GLUCOSE CONTROL SOLUTIONS	4	QL
FORA TEST N'GO ADV-VOICE-6 CON	4	
FORTISCARE CONTROL	4	QL
KETO-DIASTIX	4	
KETONE TEST	4	
KETOSTIX	4	
LANCETS	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
MICROLET NEXT LANCING DEVICE	4	QL
NOVOPEN ECHO	4	
ONETOUCH DELICA PLUS LANCING	4	QL
ONETOUCH DELICA SAFETY LANCING	4	QL
ONETOUCH ULTRA TEST STRIPS	4	QL
ONETOUCH ULTRA 2 KIT W/ DEVICE	4	QL
ONETOUCH VERIO FLEX SYSTEM KIT	4	QL
ONETOUCH VERIO IN VITRO SOLUTION HIGH	4	QL
ONETOUCH VERIO TEST STRIPS	4	QL
ONETOUCH VERIO REFLECT KIT W/ DEVICE	4	QL
PIP GLUCOSE CONTROL SOLUTION	4	QL
TRUE METRIX LEVEL 1	4	QL
TRUE METRIX LEVEL 2	4	QL
TRUE METRIX LEVEL 3	4	QL
UNISTRIP CONTROL IN VITRO SOLUTION LOW	4	QL
VERIFINE SAFE LANCET MINI 21G	4	
VERIFINE SAFE LANCET MINI 23G	4	
VERIFINE SAFE LANCET MINI 28G	4	
VERIFINE SAFE LANCET MINI 30G	4	
Reguladores de la glucosa en la sangre		
Agentes antidiabéticos		
carbose oral	3	QL
BYDUREON BCISE AUTOINJECTOR	4	PA; QL
FARXIGA	4	QL
glimepiride	2	QL
glipizide er	2	QL
glipizide ir	2	QL
glipizide xl	2	QL
glyburide micronized	2	QL
glyburide oral	2	QL
JARDIANCE	4	QL
JENTADUETO	4	QL
JENTADUETO XR	4	QL
metformin hcl er	2	QL
metformin hcl oral solution	5	QL
metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 mg, 850 mg	2	QL
MOUNJARO	4	PA; QL
nateglinide	4	QL
OZEMPIC	4	PA; QL
pioglitazone hcl	2	QL
repaglinide	3	QL
RYBELSUS	4	PA; QL
saxagliptin hcl	4	QL



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

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

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
saxagliptin-metformin er	4	QL
SOLIQUA	4	QL
SYNJARDY	4	QL
SYNJARDY XR	4	QL
TRADJENTA	4	QL
TRULICITY	4	PA; QL
VICTOZA	4	PA; QL
XIGDUO XR	4	QL
Glucemia		
BAQSIMI ONE PACK	2	QL; \$0 de copago
BAQSIMI TWO PACK	2	QL; \$0 de copago
diazoxide oral	5	
glucagon emergency kit 1 mg injection	2	QL; \$0 de copago
GLUCAGON EMERGENCY KIT 1 MG INJECTION	2	QL; \$0 de copago
GLUCAGON EMERGENCY KIT	2	QL; \$0 de copago
GLUCO TO GO	4	
GVOKE HYPOPEN 1-PACK	2	QL; \$0 de copago
GVOKE HYPOPEN 2-PACK	2	QL; \$0 de copago
GVOKE KIT	2	QL; \$0 de copago
GVOKE PFS	2	QL; \$0 de copago
ZEGALOGUE	2	QL; \$0 de copago
Insulina		
BASAGLAR KWIKPEN	4	QL
HUMALOG	4	QL
HUMALOG KWIKPEN	4	QL
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	4	QL
HUMALOG MIX 50/50 VIAL	4	QL
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	4	QL
HUMALOG MIX 75/25 VIAL	4	QL
HUMALOG U-100 JUNIOR KWIKPEN	4	QL
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	4	QL
HUMULIN 70/30 VIAL	4	QL
HUMULIN N KWIKPEN	4	QL
HUMULIN N VIAL	4	QL
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	4	QL
HUMULIN R U-500 VIAL	4	QL
HUMULIN R VIAL	4	QL
INSULIN ASPART PROT & ASPART	4	QL
INSULIN DEGLUDEC	4	QL
INSULIN DEGLUDEC FLEXTouch	4	QL
INSULIN LISPRO	4	QL
INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL)	4	QL
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN	4	QL
INSULIN LISPRO PROT & LISPRO	4	QL
LEVEMIR FLEXPEN	4	QL
LEVEMIR U-100 VIAL	4	QL
REZVOGLAR KWIKPEN	4	QL
TRESIBA	4	QL
TRESIBA FLEXTouch	4	QL
Hemoderivados y modificadores		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
Anticoagulantes		
ELIQUIS	4	QL
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK	4	QL
enoxaparin sodium	4	QL
fondaparinux sodium	5	QL
heparin sodium (porcine)	3	
heparin sodium (porcine) pf	3	
jantoven	2	
warfarin sodium oral	2	
XARELTO	4	QL
XARELTO STARTER PACK	4	QL
Modificadores hematopoyéticos		
anagrelide hcl	5	
ARANESP (ALBUMIN FREE)	6	QL; SP
LEUKINE	6	SP
MULPLETA	6	PA; QL; SP
PROMACTA	6	PA; QL; SP
RETACRIT	6	QL; SP
ZARXIO	6	SP
Hemostasis		
aminocaproic acid oral	5	
RECOTHROM	5	
RECOTHROM SPRAY KIT	5	
THROMBIN-JMI EPISTAXIS	5	
THROMBIN-JMI EXTERNAL KIT	5	
tranexamic acid oral	4	QL
Modificadores de plaquetas		
aspirin-dipyridamole er	5	QL
BRILINTA	5	QL
cilostazol	2	
clopidogrel bisulfate oral	2	QL
dipyridamole oral	3	
prasugrel hcl	3	QL
YOSPRALA	4	QL
Agentes cardiovasculares		
Agonistas alfaadrenérgicos		
clonidine	4	
clonidine hcl oral	2	
guanfacine hcl	2	QL
METHYLDOPA	2	
midodrine hcl	2	
Bloqueantes alfaadrenérgicos		
doxazosin mesylate oral	2	
phenoxybenzamine hcl oral	5	
prazosin hcl oral	3	
Antagonistas de los receptores de la angiotensina II		
candesartan cilexetil	3	QL
EDARBI	5	QL
irbesartan	2	QL
losartan potassium oral	2	QL
olmesartan medoxomil oral	2	QL
telmisartan	3	QL
valsartan oral tablet	2	QL



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

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

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (ECA)		
benazepril hcl oral	2	QL
captopril oral	3	QL
enalapril maleate oral tablet	2	QL
fosinopril sodium	2	QL
lisinopril oral	2	QL
moexipril hcl	3	QL
perindopril erbumine	3	QL
quinapril hcl	2	QL
ramipril	2	QL
trandolapril	3	QL
Antiarrítmicos		
amiodarone hcl oral	2	
disopyramide phosphate	4	
dofetilide	5	QL
flecainide acetate	3	
mexiletine hcl oral	4	
MULTAQ	5	PA; QL
NORPACE CR	4	
propafenone hcl	3	
propafenone hcl er	5	
quinidine gluconate er	2	
quinidine sulfate	2	
sotalol hcl (af)	3	
sotalol hcl oral	3	
SOTYLIZE	5	PA
Bloqueantes betaadrenérgicos		
acebutolol hcl oral	3	
atenolol oral	2	
betaxolol hcl oral	3	
bisoprolol fumarate oral	3	
carvedilol	2	
labetalol hcl oral	2	
metoprolol succinate er	2	
metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	2	
nadolol oral	3	
pindolol	3	
propranolol hcl er	3	
propranolol hcl oral solution	3	
propranolol hcl oral tablet	2	
timolol maleate oral	3	
Antagonistas del calcio		
amlodipine besylate oral	2	
cartia xt	3	
diltiazem hcl er	3	
diltiazem hcl er beads	3	
diltiazem hcl er coated beads	3	
diltiazem hcl oral	3	
dilt-xr	3	
felodipine er	2	
isradipine	3	
matzim la	3	
nicardipine hcl oral	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
nifedipine er	3	QL
nifedipine er osmotic release	3	QL
nifedipine oral	3	
nimodipine oral	5	
nisoldipine er	4	
NYMALIZE	4	
taztia xt	3	
tiadylt er	3	
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour	4	
verapamil hcl er oral tablet extended release	2	
verapamil hcl oral	2	
Agentes cardiovasculares, otros		
amiloride-hydrochlorothiazide	2	
amlodipine besylate-benazepril hcl	2	QL
amlodipine besylate-valsartan	3	QL
atenolol-chlorthalidone	3	
benazepril-hydrochlorothiazide	3	QL
bisoprolol-hydrochlorothiazide	2	QL
candesartan cilexetil-hctz	4	QL
captopril-hydrochlorothiazide	4	QL
CORLANOR	5	PA; QL
digoxin oral solution	4	
digoxin oral tablet 125 mcg	2	
digoxin oral tablet 250 mcg	3	
digoxin oral tablet 62.5 mcg	5	
EDARBYCLOR	5	QL
enalapril-hydrochlorothiazide	2	QL
ENTRESTO	5	PA; QL
fosinopril sodium-hctz	3	QL
irbesartan-hydrochlorothiazide	2	QL
isosorb dinitrate-hydralazine	4	QL
lisinopril-hydrochlorothiazide	2	QL
losartan potassium-hctz	2	QL
metoprolol-hydrochlorothiazide	3	
pentoxifylline er	3	
quinapril-hydrochlorothiazide	3	QL
ranolazine er	5	QL
spironolactone-hctz	3	
telmisartan-hctz	4	QL
triamterene-hctz	2	
valsartan-hydrochlorothiazide	2	QL
Diuréticos, inhibidores de carbonato deshidratasa		
acetazolamide er	4	
acetazolamide oral	4	
methazolamide oral	5	
Diuréticos de asa		
bumetanide oral	3	
ethacrynic acid	5	
furosemide oral	2	
toremide	2	
Diuréticos ahorradores de potasio		
amiloride hcl oral	2	



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

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

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
eplerenone	4	
spironolactone oral	2	
triamterene oral	4	
Diuréticos tiazidas		
chlorthalidone	2	
hydrochlorothiazide oral	2	
indapamide	2	
metolazone	3	
Dislipidémicos, derivados del ácido fibrico		
fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg	5	
gemfibrozil oral	2	
Dislipidémicos, inhibidores de la HMG CoA reductasa		
atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg	2	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 40 y 75 años.
atorvastatin calcium oral tablet 40 mg, 80 mg	2	QL
fluvastatin sodium	4	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 40 y 75 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el riesgo de enfermedad cardiovascular.
lovastatin oral	2	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 40 y 75 años.
pravastatin sodium	2	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 40 y 75 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el riesgo de enfermedad cardiovascular.
rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 5 mg	2	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 40 y 75 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el riesgo de enfermedad cardiovascular.
rosuvastatin calcium oral tablet 20 mg, 40 mg	2	QL
simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	2	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 40 y 75 años.
simvastatin oral tablet 80 mg	2	QL
Dislipidémicos, otros		
cholestyramine light	4	
cholestyramine oral	4	
colesevelam hcl	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
colestipol hcl oral granules	4	
colestipol hcl oral packet	4	
colestipol hcl oral tablet	3	
ezetimibe	2	QL
ezetimibe-simvastatin	4	QL
icosapent ethyl	5	PA
niacin (antihyperlipidemic)	4	
niacin er (antihyperlipidemic)	4	
niacor	4	
prevalite	4	
REPATHA	5	PA; QL
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM	5	PA; QL
REPATHA SURECLICK	5	PA; QL
VASCEPA	5	PA
Vasodilatadores arteriales/venosos de acción directa		
isosorbide dinitrate	3	
isosorbide mononitrate	2	
isosorbide mononitrate er	2	
NITRO-BID	4	
NITRO-DUR TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR	5	
nitroglycerin sublingual	2	
nitroglycerin transdermal	3	
RECTIV	5	QL
Vasodilatadores arteriales de acción directa		
hydralazine hcl oral	2	
minoxidil oral	2	
Agentes para el sistema nervioso central		
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, anfetaminas		
amphetamine sulfate	5	PA
amphetamine-dextroamphetamine	3	PA; QL
amphetamine-dextroamphetamine er	4	PA; QL
dextroamphetamine sulfate er	4	PA; QL
dextroamphetamine sulfate oral solution	4	PA
dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 5 mg	3	PA; QL
methamphetamine hcl	5	PA
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, que no son anfetaminas		
atomoxetine hcl	4	QL
clonidine hcl er oral tablet extended release 12 hour	4	
dexmethylphenidate hcl	3	PA; QL
dexmethylphenidate hcl er	4	PA; QL
guanfacine hcl er	3	QL
methylphenidate hcl er (cd)	4	PA; QL
methylphenidate hcl er (la)	4	PA; QL
methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 18 mg, 27 mg, 36 mg, 54 mg	4	PA; QL
methylphenidate hcl oral solution	4	PA; QL
methylphenidate hcl oral tablet	3	PA; QL



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

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

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
methylphenidate hcl oral tablet chewable	4	PA; QL
Sistema nervioso central, otros		
ADDYI	5	QL
AUSTEDO	6	PA; QL; SP
caffeine citrate oral	2	
INGREZZA	6	PA; QL; SP
phentermine hcl oral	2	PA
riluzole	5	SP
tetrabenazine	6	PA; QL; SP
TIGLUTIK	6	PA; SP
Agentes para la fibromialgia		
pregabalin oral capsule	3	QL
SAVELLA	5	QL
SAVELLA TITRATION PACK	5	QL
Agentes para la esclerosis múltiple		
AVONEX PEN	6	PA; QL; SP
AVONEX PREFILLED	6	PA; QL; SP
BETASERON	6	PA; QL; SP
dalfampridine er	5	PA; QL; SP
dimethyl fumarate oral	5	PA; QL; SP
dimethyl fumarate starter pack	5	PA; QL; SP
fingolimod hcl	6	PA; QL; SP
glatiramer acetate	5	PA; QL; SP
glatopa	5	PA; QL; SP
Agentes dentales y bucales		
cevimeline hcl	5	
chlorhexidine gluconate mouth/throat	2	
kourzeq	3	
oralone	3	
perio gard	2	
pilocarpine hcl oral	4	
triamcinolone acetonide mouth/throat	3	
Agentes dermatológicos		
acutane	5	
acitretin	5	
adapalene external cream	5	PA; QL
adapalene external gel	5	PA; QL
ammonium lactate external cream	3	
amnesteem	5	
AVAR CLEANSER	2	
azelaic acid external	5	QL
benzoyl peroxide-erythromycin bp 10-1	2	
calcipotriene external cream	5	QL
calcipotriene external ointment	5	QL
calcipotriene external solution	4	QL
calcipotriene-betameth diprop	5	QL
calcitriol external	5	QL
claravis	5	
clindacin etz external swab	3	QL
clindacin-p	3	QL
clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1.2-5 %	5	QL

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
clindamycin phosphate external lotion	4	QL
clindamycin phosphate external solution	3	QL
clindamycin phosphate external swab	3	QL
CONDYLOX	5	
doxepin hcl external	5	PA; QL
DUOBRII	5	QL
DUPIXENT	5	PA; QL; SP
EPIFOAM	4	
ery	3	
erythromycin external	4	
ESKATA	5	
HYDRO 40	5	
imiquimod external cream 5 %	3	QL
isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	5	
methoxsalen rapid	5	
metronidazole external cream	4	
metronidazole external gel 0.75 %	4	
metronidazole external lotion	4	
pimecrolimus	5	ST; QL
podofilox external	3	
PRAMOSONE EXTERNAL LOTION	4	
RHOFADE	5	PA; QL
SANTYL	5	QL
selenium sulfide external lotion	2	
selenium sulfide external shampoo 2.25 %	2	
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	5	PA; QL; SP
sodium sulfacetamide wash	4	
SODIUM SULFACETAMIDE-BAKUCHIOL	4	
sss 10-5 external cream	2	
STELARA SUBCUTANEOUS	5	PA; QL; SP
sulfacetamide sodium (acne)	2	
sulfacetamide sodium (cleans)	4	
sulfacetamide sodium external	4	
sulfacetamide sodium-sulfur external cream 10-2 %, 10-5 %	2	
sulfacetamide sodium-sulfur external liquid 10-5 %, 9-4 %	2	
sulfacetamide sodium-sulfur external lotion 10-5 %	2	
sulfacetamide sodium-sulfur external pad 10-4 %	2	
sulfacetamide sodium-sulfur external suspension 10-5 %	2	
sulfacetamide sod-sulfur wash external liquid 9-4 %	2	
sulfacetamide-sulfur in urea	2	
sulfamez wash	2	
tacrolimus external	5	ST; QL
tazarotene external cream	5	PA; QL
tazarotene external gel	5	PA; QL



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

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

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
TAZORAC EXTERNAL CREAM 0.05 %	5	PA; QL
tretinoin external cream	4	PA; QL
zenatane	5	
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
Reemplazos de electrolitos/minerales		
carglumic acid	6	PA; SP
EFFER-K ORAL TABLET EFFERVESCENT 10 MEQ, 20 MEQ	4	
effer-k oral tablet effervescent 25 meq	2	
GALZIN	5	
klor-con 10	2	
klor-con m10	2	
klor-con m15	2	
klor-con m20	2	
klor-con oral packet	5	
klor-con oral tablet extended release	2	
klor-con/ef	2	
k-prime	2	
levocarnitine oral solution	4	
levocarnitine sf	4	
potassium chloride crys er	2	
potassium chloride er	2	
potassium chloride oral packet	5	
potassium chloride oral solution	2	
potassium citrate er	4	
sodium fluoride oral	1	\$0 de copago para los miembros de 0 a 16 años.
Modificadores de electrolitos/minerales/metales		
CHEMET	4	
deferasirox	6	PA; SP
deferasirox granules	6	PA; SP
LOKELMA	5	PA; QL
sodium polystyrene sulfonate	3	
sps	3	
trientine hcl	6	PA; QL; SP
VELTASSA	5	PA; QL
Aglutinantes de fosfato		
AURYXIA	5	
calcium acetate (phos binder)	3	
calcium acetate oral tablet 667 mg	3	
FOSRENOL ORAL PACKET	5	
lanthanum carbonate	5	
sevelamer carbonate	5	
sevelamer hcl	5	
VELPHORO	4	
Vitaminas		
ATABEX OB	4	
CITRANATAL BLOOM	4	
CITRANATAL MEDLEY	4	
cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml	2	
DODEX	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
ELITE-OB	4	
ENBRACE HR	4	
ergocalciferol oral capsule	2	
folic acid oral tablet 1 mg	2	
folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg	1	
M-NATAL PLUS	4	
NEONATAL COMPLETE	4	
NEONATAL PLUS	4	
NESTABS	4	
ONE VITE WOMENS PLUS	4	
phytonadione oral	5	QL
pnv prenatal plus multivit+dha	2	
PREMESISRX	4	
PRENAISSANCE	4	
prenatal oral tablet 27-0.8 mg, 27-1 mg	2	
prenatal plus vitamin/mineral	2	
PRENATE	4	
PRENATE DHA	4	
PRENATE ELITE	4	
PRENATE ENHANCE	4	
PRENATE ESSENTIAL	4	
PRENATE MINI	4	
PRENATE PIXIE	4	
PRENATE RESTORE	4	
PRIMACARE	4	
RELNATE DHA	4	
SELECT-OB ORAL TABLET CHEWABLE 29-1 MG	4	
TRINATE	4	
TRISTART DHA	4	
VINATE ONE	4	
VITAFOL FE+	4	
VITAFOL STRIPS	4	
VITAFOL-NANO	4	
VITAFOL-OB+DHA	4	
vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 50000 unit	2	
VITATHELY WITH GINGER	4	
WESCAP-C DHA	5	
WESCAP-PN DHA	5	
WESNATAL DHA COMPLETE	4	
WESNATE DHA	4	
WESTAB PLUS	4	
WESTGEL DHA	4	
Agentes gastrointestinales		
Antiespasmódicos, gastrointestinales		
dicyclomine hcl oral capsule	2	
dicyclomine hcl oral solution	4	
dicyclomine hcl oral tablet	2	
glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	3	
methscopolamine bromide oral	4	
Agentes gastrointestinales, otros		



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

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

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
alvimopan	5	
amoxicill-clarithro-lansopraz	5	QL
cromolyn sodium oral	5	
diphenoxylate-atropine oral liquid	4	
diphenoxylate-atropine oral tablet	3	
loperamide hcl oral capsule	2	
MOTOFEN	6	PA
opium	5	QL
RELISTOR SUBCUTANEOUS	5	PA; QL
SYMPROIC	4	PA; QL
ursodiol oral capsule 300 mg	5	
ursodiol oral tablet	4	
XERMELO	6	PA; QL; SP
Antagonistas de los receptores de la histamina2 (H2)		
cimetidine oral	3	
famotidine oral suspension reconstituted	4	
famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg	3	
Agentes para el síndrome del colon irritable		
alosetron hcl	5	PA; QL
LINZESS	4	PA; QL
lubiprostone	5	QL
Laxantes		
bisacodyl ec	1	QL
bisacodyl oral	1	QL
citroma	1	QL
clearlax	1	QL
CLENPIQ	5	\$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
constulose	3	
enulose	3	
ft clearlax	1	QL
ft laxative	1	QL
ft magnesium citrate	1	QL
gavilax oral powder	1	QL
gavilyte-c	2	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
gavilyte-g	2	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
generlac	3	
gentle laxative oral	1	QL
gentlelax	1	QL
glycolax	1	QL
KRISTALOSE	5	
lactulose encephalopathy	3	
lactulose oral packet	5	
lactulose oral solution	3	
magnesium citrate oral solution	1	QL
mm clearlax	1	QL
na sulfate-k sulfate-mg sulf	5	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
ONELAX MAGNESIUM CITRATE	1	QL
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl	2	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
peg-3350/electrolytes	2	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
peg-3350/electrolytes/ascorbat	5	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c	5	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
PLENVU	5	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
polyethylene glycol 3350 oral powder	1	QL



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

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

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
qc magnesium citrate	1	QL
Protectores		
misoprostol oral	3	
sucralfate oral suspension	5	PA
sucralfate oral tablet	3	
Medicamentos inhibidores de la bomba de protones		
dexlansoprazole	5	QL
esomeprazole magnesium oral capsule delayed release	3	QL
lansoprazole oral capsule delayed release	4	QL
omeprazole oral capsule delayed release 10 mg	2	QL
omeprazole oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg	2	
pantoprazole sodium oral tablet delayed release	2	QL
rabeprazole sodium oral tablet delayed release	3	QL
sm lansoprazole	4	QL
Trastorno genético o enzimático: reemplazo, modificadores, tratamiento		
CREON	4	
CYSTAGON	6	SP
MYALEPT	6	PA; QL; ST
ZENPEP	4	
Agentes genitourinarios		
Antiespasmódicos, urinarios		
darifenacin hydrobromide er	5	ST; QL
fesoterodine fumarate er	5	QL
flavoxate hcl	3	
MYRBETRIQ	5	
oxybutynin chloride er	3	QL
oxybutynin chloride oral solution	2	
oxybutynin chloride oral syrup	2	
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	2	
solifenacin succinate	5	ST; QL
tolterodine tartrate	3	ST
tropium chloride	3	
tropium chloride er	4	
Agentes para la hipertrofia prostática benigna		
alfuzosin hcl er	2	
CARDURA XL	5	QL
dutasteride oral	3	QL
dutasteride-tamsulosin hcl	5	
finasteride oral tablet 5 mg	2	
silodosin	4	QL
tamsulosin hcl	2	
terazosin hcl	2	
Agentes genitourinarios, otros		
bethanechol chloride oral	3	
ELMIRON	4	
ENCARE	1	QL
LITHOSTAT	5	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
OPTIONS GYNOL II CONTRACEPTIVE	1	
penicillamine oral	6	SP
phenazo oral tablet 200 mg	2	
phenazopyridine hcl oral	2	
PYRIDIUM	5	
tadalafil oral	5	QL
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE VAGINAL FILM	1	
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE VAGINAL FOAM	1	
vcf vaginal contraceptive vaginal gel	1	
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)		
ALA SCALP	5	
alclometasone dipropionate	3	
amcinonide	5	
APEXICON E	4	QL
betamethasone dipropionate aug	4	
betamethasone dipropionate external	4	
betamethasone valerate external cream	3	
betamethasone valerate external lotion	3	
betamethasone valerate external ointment	3	
CAPEX	4	
clobetasol prop emollient base	5	QL
clobetasol propionate e	5	QL
clobetasol propionate external cream	4	QL
clobetasol propionate external gel	4	QL
clobetasol propionate external ointment	4	QL
clobetasol propionate external solution	3	QL
clocortolone pivalate	5	ST; QL
CORDRAN EXTERNAL TAPE	5	QL
desonide external cream	3	QL
desonide external lotion	4	QL
desonide external ointment	3	QL
desoximetasone external	4	QL
dexamethasone intensol	3	
dexamethasone oral elixir	3	
dexamethasone oral solution	3	
dexamethasone oral tablet	2	
dexamethasone oral tablet therapy pack	3	
diflorasone diacetate external cream	5	QL
fludrocortisone acetate oral	2	
fluocinolone acetonide body	4	QL
fluocinolone acetonide external cream	3	QL
fluocinolone acetonide external ointment	3	QL



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

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

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
fluocinolone acetonide external solution	4	QL
fluocinolone acetonide scalp	4	QL
fluocinonide emulsified base	4	QL
fluocinonide external cream 0.05 %	4	QL
fluocinonide external gel	4	QL
fluocinonide external ointment	4	QL
fluocinonide external solution	4	QL
flurandrenolide external lotion	5	ST; QL
fluticasone propionate external cream	3	
fluticasone propionate external ointment	3	
halobetasol propionate external cream	4	QL
halobetasol propionate external ointment	4	QL
hydrocortisone butyrate external cream	5	QL
hydrocortisone butyrate external ointment	5	
hydrocortisone butyrate external solution	5	
hydrocortisone external cream 2.5 %	3	
hydrocortisone external lotion 2.5 %	3	
hydrocortisone external ointment 1 %, 2.5 %	3	
hydrocortisone oral	3	
hydrocortisone valerate	4	QL
methylprednisolone oral	2	
mometasone furoate external	3	
PANDEL	5	
prednisolone oral solution	3	
prednisolone oral tablet	4	
prednisolone sodium phosphate oral solution	3	
prednisolone sodium phosphate oral tablet dispersible	5	
prednisone intensol	4	
prednisone oral solution	4	
prednisone oral tablet	2	
prednisone oral tablet therapy pack	2	
TEXACORT	4	
triamcinolone acetonide external cream	2	QL
triamcinolone acetonide external lotion	3	
triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	2	
triderm	2	QL
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria)		
cabergoline	4	
CHORIONIC GONADOTROPIN INTRAMUSCULAR	5	PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
desmopressin ace spray refrig	4	
desmopressin acetate injection	5	
desmopressin acetate oral	3	
desmopressin acetate pf	5	
desmopressin acetate spray	4	
FOLLISTIM AQ	6	PA; SP
INCRELEX	6	PA; QL; SP
MENOPUR	6	PA; SP
NOCDURNA	5	PA; QL
Agentes modificadores selectivos de los receptores de estrógeno		
CLOMID	5	PA
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (prostaglandinas)		
PREPIDIL	5	
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/modificadores)		
Andrógenos		
ANDRODERM	4	PA; QL
danazol oral	4	
INTRAROSA	5	
METHITEST	4	
methyltestosterone oral	5	
testosterone cypionate intramuscular	3	
testosterone enanthate intramuscular	3	
testosterone transdermal gel 50 mg/5gm (1%)	4	PA; QL
Estrógenos		
afirmelle	1	
altavera	1	
alyacen 1/35	1	
alyacen 7/7/7	1	
amabelz	4	
amethia	1	
amethyst	1	
ANGELIQ	5	
ANNOVERA	1	QL
apri	1	
aranelle	1	
ashlyna	1	
aubra eq	1	
aurovela 1.5/30	1	
aurovela 1/20	1	
aurovela 24 fe	1	
aurovela fe 1.5/30	1	
aurovela fe 1/20	1	
aviane	1	
ayuna	1	
azurette	1	
BALCOLTRA	1	
balziva	1	
blisovi 24 fe	1	
blisovi fe 1.5/30	1	



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

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

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
blisovi fe 1/20	1	
briellyn	1	
camrese	1	
camrese lo	1	
charlotte 24 fe	1	
chateal eq	1	
CLIMARA PRO	5	QL
COMBIPATCH	5	QL
cryselle-28	1	
cyred eq	1	
dasetta 1/35	1	
dasetta 7/7/7	1	
daysee	1	
DELESTROGEN INTRAMUSCULAR OIL 10 MG/ ML	5	
delyla	1	
DEPO-ESTRADIOL	5	
desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)	1	
dolishale	1	
dotti	4	QL
drospiren-eth estrad-levomefol	1	
drospirenone-ethinyl estradiol	1	
elinest	1	
eluryng	1	
enilloring	1	
enpresse-28	1	
enskyce	1	
estarylla	1	
estradiol oral	2	
estradiol transdermal patch twice weekly	4	QL
estradiol transdermal patch weekly	3	QL
estradiol vaginal cream	4	
estradiol vaginal tablet	4	QL
estradiol valerate intramuscular oil 10 mg/ml	5	
estradiol valerate intramuscular oil 20 mg/ml, 40 mg/ml	3	
estradiol-norethindrone acet	4	
ESTRING	4	QL
ethynodiol diac-eth estradiol	1	
etonogestrel-ethinyl estradiol	1	
falmina	1	
FEMRING	5	QL
finzala	1	
fyavolv	4	
gemmily	1	
hailey 1.5/30	1	
hailey 24 fe	1	
hailey fe 1.5/30	1	
hailey fe 1/20	1	
haloette	1	
iclevia	1	
introvale	1	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
isibloom	1	
jaimiess	1	
jasmiel	1	
jinteli	4	
jolessa	1	
joyeaux	1	
juleber	1	
junel 1.5/30	1	
junel 1/20	1	
junel fe 1.5/30	1	
junel fe 1/20	1	
junel fe 24	1	
kaitlib fe	1	
kalliga	1	
kariva	1	
kelnor 1/35	1	
kelnor 1/50	1	
kurvelo	1	
larin 1.5/30	1	
larin 1/20	1	
larin 24 fe	1	
larin fe 1.5/30	1	
larin fe 1/20	1	
layolis fe	1	
leena	1	
lessina	1	
levonest	1	
levonorgest-eth est & eth est	1	
levonorgest-eth estrad 91-day	1	
levonorgest-eth estradiol-iron	1	
levonorgestrel-ethinyl estrad	1	
levonorg-eth estrad triphasic	1	
levora 0.15/30 (28)	1	
LO LOESTRIN FE	1	
lojaimiess	1	
loryna	1	
low-ogestrel	1	
lo-zumandimine	1	
lutera	1	
lyllana	4	QL
marlissa	1	
merzee	1	
mibelas 24 fe	1	
microgestin 1.5/30	1	
microgestin 1/20	1	
microgestin 24 fe	1	
microgestin fe 1.5/30	1	
microgestin fe 1/20	1	
mili	1	
mimvey	4	
mono-linyah	1	
NATAZIA	1	
necon 0.5/35 (28)	1	
NEXTSTELLIS	1	
nikki	1	



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

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

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
norethin ace-eth estrad-fe	1	
norethindrone acet-ethinyl est	1	
norethindrone-eth estradiol	4	
norethindron-ethinyl estrad-fe	1	
norethin-eth estradiol-fe	1	
norgestimate-eth estradiol	1	
norgestimate-ethinyl estradiol triphasic	1	
nortrel 0.5/35 (28)	1	
nortrel 1/35 (21)	1	
nortrel 1/35 (28)	1	
nortrel 7/7/7	1	
nylia 1/35	1	
nylia 7/7/7	1	
nymyo	1	
ocella	1	
philith	1	
pimtree	1	
portia-28	1	
PREMARIN VAGINAL	5	
PREMPHASE	5	QL
reclipsen	1	
rivelsa	1	
setlakin	1	
simliya	1	
simpesse	1	
sprintec 28	1	
sronyx	1	
syeda	1	
tarina 24 fe	1	
tarina fe 1/20 eq	1	
taysofy	1	
tilia fe	1	
tri-estarylla	1	
tri-legest fe	1	
tri-linyah	1	
tri-lo-estarylla	1	
tri-lo-marzia	1	
tri-lo-mili	1	
tri-lo-sprintec	1	
tri-mili	1	
tri-nymyo	1	
tri-sprintec	1	
trivora (28)	1	
tri-vylibra	1	
tri-vylibra lo	1	
TWIRLA	1	
tyblume	1	
tydemy	1	
velivet	1	
vestura	1	
vienva	1	
viorele	1	
volnea	1	
vyfemla	1	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
vylibra	1	
wera	1	
wymzya fe	1	
xulane	1	
yuvafem	4	QL
zafemy	1	
zovia 1/35 (28)	1	
zumandimine	1	
Progestinas		
aftera	1	
camila	1	
curae	1	
deblitane	1	
DEPO-SUBQ PROVERA 104	1	QL
econtra one-step	1	
ELLA	1	QL
errin	1	
heather	1	
her style	1	
incassia	1	
jencycla	1	
KYLEENA	1	
levonorgestrel	1	
LILETTA (52 MG)	1	
lyleq	1	
lyza	1	
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension	1	QL
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe	1	
medroxyprogesterone acetate oral	2	
megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml	3	
megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml	5	
megestrol acetate oral tablet	3	
MIRENA (52 MG)	1	
my choice	1	
my way	1	
new day	1	
NEXPLANON	1	QL
nora-be	1	
norethindrone acetate oral	3	
norethindrone oral	1	
norlyroc	1	
opcicon one-step	1	
option 2	1	
PLAN B ONE-STEP	1	
progesterone intramuscular	3	
progesterone oral	3	
react	1	
sharobel	1	
SKYLA	1	
SLYND	1	



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

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

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
take action	1	
Agentes modificadores selectivos de los receptores de estrógeno		
OSPHEA	5	PA; QL
raloxifene hcl	3	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 35 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para la prevención del cáncer de seno.
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)		
ARMOUR THYROID	5	
euthyrox	2	
levo-t	2	
levothyroxine sodium oral tablet	2	
levoxyl	2	
liothyronine sodium oral	3	
NIVA THYROID	5	
np thyroid	5	
SYNTHROID	4	
THYQUIDITY	5	PA
thyroid oral	5	
TIROSINT-SOL	5	PA
unithroid	2	
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales)		
LYSODREN	5	
Agentes hormonales, supresores (pituitaria)		
ELIGARD	6	PA; SP
fyremadel	6	PA; SP
ganirelix acetate	6	PA; SP
leuprolide acetate injection	6	PA; SP
octreotide acetate	5	PA; SP
ORLISSA	5	PA; QL
SIGNIFOR	6	PA; QL; SP
SOMAVERT	6	PA; QL; SP
SYNAREL	4	
Agentes hormonales, supresores (tiroides)		
Agentes antitiroideos		
methimazole oral	2	
propylthiouracil oral	3	
Agentes inmunológicos		
Agentes para el angioedema		
HAEGARDA	6	PA; QL; SP
icatibant acetate	5	PA; QL; SP
sajazir	5	PA; QL; SP
Supresores inmunológicos		
ADALIMUMAB-ADAZ	5	PA; QL; SP
AMJEVITA	5	PA; QL; SP
azathioprine oral tablet 50 mg	3	
CIMZIA	5	PA; QL; SP
CIMZIA STARTER KIT	5	PA; QL; SP

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
cyclosporine modified	5	
cyclosporine oral	5	
gengraf	5	
HADLIMA	5	PA; QL; SP
HADLIMA PUSHTOUCH	5	PA; QL; SP
HUMIRA	5	PA; QL; SP
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS START	5	PA; QL; SP
HUMIRA PEN	5	PA; QL; SP
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER	5	PA; SP
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC START	5	PA; SP
HUMIRA PEN-PS/UV/ADOL HS START	5	PA; SP
HUMIRA PEN-PSOR/UVEIT STARTER	5	PA; QL; SP
methotrexate sodium	3	
methotrexate sodium (pf)	3	
mycophenolate mofetil oral capsule	4	
mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted	5	
mycophenolate mofetil oral tablet	4	
mycophenolate sodium	5	
OLUMIANT	5	PA; QL; SP
SANDIMMUNE ORAL SOLUTION	6	
SIMPONI	5	PA; QL; SP
sirolimus oral solution	6	
sirolimus oral tablet	5	
SKYRIZI PEN	5	PA; QL; SP
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	5	PA; QL; SP
tacrolimus oral	3	
XELJANZ	5	PA; QL; SP
XELJANZ XR	5	PA; QL; SP
Inmunomoduladores		
ACTEMRA ACTPEN	5	PA; QL; SP
ACTEMRA SUBCUTANEOUS	5	PA; QL; SP
ACTIMMUNE	6	PA; QL; SP
ALFERON N	6	SP
BEYFORTUS	1	QL; \$0 de copago para los miembros menores de 2 años.
leflunomide oral	5	
OTEZLA	5	PA; QL; SP
RINVOQ	5	PA; QL; SP
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	5	PA; QL; SP
Vacunas		
ABRYSVO	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 60 años.
ACTHIB	1	QL
ADACEL	1	QL
AFLURIA QUADRIVALENT	1	QL



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

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

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
AREXVY	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 60 años.
BEXSERO	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 10 años.
BOOSTRIX	1	QL
COMIRNATY	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 12 años.
DAPTACEL	1	QL
DENGVAXIA	1	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 9 y 16 años.
ENGERIX-B	1	QL
FLUAD QUADRIVALENT	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 65 años.
FLUARIX QUADRIVALENT	1	QL
FLUBLOK QUADRIVALENT	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 18 años.
FLUCELVAX QUADRIVALENT	1	QL
FLULAVAL QUADRIVALENT	1	QL
FLUMIST QUADRIVALENT	1	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 2 y 49 años.
FLUZONE HIGH-DOSE QUADRIVALENT	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 65 años.
FLUZONE QUADRIVALENT	1	QL
GARDASIL 9	1	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 9 y 45 años.
HAVRIX	1	QL
HEPLISAV-B	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 18 años.
HIBERIX	1	QL
INFANRIX	1	QL
IPOL	1	QL
MENACTRA	1	QL
MENQUADFI	1	QL
MENVEO	1	QL
M-M-R II	1	QL
MODERNA COVID-19 VAC 6M-11Y	1	QL
NOVAVAX COVID-19 VACCINE	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 12 años.
PEDIARIX	1	QL; \$0 de copago para los miembros menores de 6 años.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
PEDVAX HIB	1	QL
PENTACEL	1	QL; \$0 de copago para los miembros menores de 4 años.
PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 5-11Y	1	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 5 y 11 años.
PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 6M-4Y	1	QL; \$0 de copago para los miembros menores de 4 años.
PNEUMOVAX 23	1	QL
PREHEVBRIO	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 18 años.
PREVNAR 13	1	QL
PREVNAR 20	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 19 años.
PRIORIX	1	QL
PROQUAD	1	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 1 y 12 años.
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1	QL
RECOMBIVAX HB	1	QL
ROTARIX ORAL SUSPENSION	1	QL
ROTATEQ	1	QL
SHINGRIX	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 50 años. \$0 de copago para los miembros de entre 19 y 49 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para un esquema de vacunación recomendado por el Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (Advisory Committee on Immunization Practices, ACIP).
SPIKEVAX	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 12 años.
TDVAX	1	QL
TENIVAC	1	QL
TETANUS-DIPHThERIA TOXOIDS TD	1	QL



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

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

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
TRUMENBA	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 10 años.
TWINRIX	1	QL
VAQTA	1	QL
VARIVAX	1	QL
VAXELIS	1	QL; \$0 de copago para los miembros menores de 4 años.
VAXNEUVANCE	1	QL
Agentes para enfermedades inflamatorias intestinales		
Aminosalicilatos		
balsalazide disodium	4	
DIPENTUM	5	
mesalamine er	4	QL
mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm	4	QL
mesalamine rectal	5	QL
mesalamine-cleanser	5	QL
Glucocorticoides		
ANALPRAM-HC EXTERNAL LOTION	5	
budesonide oral	5	
budesonide rectal	4	
CORTIFOAM	4	
hydrocortisone (perianal) external cream 2.5 %	3	
hydrocortisone ace-pramoxine external cream 1-1 %	4	
hydrocortisone rectal	4	
PROCTOFOAM HC	4	
procto-med hc	3	
proctosol hc	3	
proctozone-hc	3	
UCERIS RECTAL	4	
Sulfonamidas		
sulfasalazine oral tablet	2	
sulfasalazine oral tablet delayed release	3	
Agentes para la osteopatía metabólica		
alendronate sodium oral solution	4	
alendronate sodium oral tablet 10 mg, 35 mg, 70 mg	2	QL
calcitonin (salmon) injection	5	
calcitonin (salmon) nasal	3	QL
calcitriol oral capsule	2	
calcitriol oral solution	4	
cinacalcet hcl	5	PA; QL
doxercalciferol oral	5	
ibandronate sodium oral	3	QL
paricalcitol oral	4	
risedronate sodium oral tablet	3	QL
Agentes terapéuticos varios		
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU	4	
ALCOHOL PREP PADS PAD, 70 %	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
AQ INSULIN SYRINGE	4	
AQINJECT PEN NEEDLE	4	
ARTISS	5	
AUM INSULIN SAFETY PEN NEEDLE	4	
AUM MINI INSULIN PEN NEEDLE	4	
AUM PEN NEEDLE	4	
AUM READYGARD DUO PEN NEEDLE	4	
AUM SAFETY PEN NEEDLE	4	
BD SHARPS COLLECTOR	4	
BD ULTRA-FINE INSULIN SYRINGES 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML	4	
BD ULTRA-FINE PEN NEEDLES	4	
BINAXNOW COVID-19 AG HOME TEST	4	
BREATHE COMFORT CHAMBER/ADULT	4	
BREATHE COMFORT CHAMBER/CHILD	4	
CARESTART COVID-19 HOME TEST	4	
CAYA	1	
CLEARDETECT COVID-19 AG HOME	4	
CLINITEST RAPID COVID-19 TEST	4	
COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES	4	
CONDOMS	1	QL
COVID-19 AT HOME ANTIGEN TEST	4	
COVID-19 AT-HOME TEST	4	
DIATRUST COVID-19 HOME TEST	4	
DROPSAFE ALCOHOL PREP	4	
DROPSAFE SAFETY SYRINGE/NEEDLE 29G X 1/2" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML	4	
DUREX EXTRA SENSITIVE THIN	1	QL
EASIVENT	4	
ELLUME COVID-19 HOME TEST	4	
EMBRACE PEN NEEDLES 30G X 8 MM, 31G X 6 MM, 31G X 8 MM, 32G X 4 MM	4	
ergoloid mesylates oral	5	
FASTEP COVID-19 ANTIGEN TEST	4	
FC2 FEMALE CONDOM	1	QL
FEMCAP	1	
FLEXICHAMBER	4	
FLEXICHAMBER ADULT MASK/SMALL	4	
FLEXICHAMBER CHILD MASK/LARGE	4	



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

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

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
FLEXICHAMBER CHILD MASK/ SMALL	4	
FLOWFLEX COVID-19 AG HOME TEST	4	
IHEALTH COVID-19 RAPID TEST	4	
INDICAID COVID-19 RAPID TEST	4	
INSPIREASE RESERVOIR BAGS	4	
INSULIN PEN NEEDLES	4	
INSULIN SYRINGES 27G X 1/2" 0.5 ML, 27G X 1/2" 1 ML, 28G X 1/2" 0.5 ML, 28G X 1/2" 1 ML, 29G X 1/2" 0.5 ML, 29G X 1/2" 1 ML, 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 30G X 5/16" 0.3 ML, 30G X 5/16" 0.5 ML, 30G X 5/16" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML	4	
INTELISWAB COVID-19 RAPID TEST	4	
methergine	5	QL
methylegonovine maleate oral	5	QL
NOVOFINE AUTOCOVER PEN NEEDLE	4	
NOVOFINE PEN NEEDLE	4	
NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE	4	
ON/GO COVID-19 ANTIGEN TEST	4	
ON/GO ONE COVID-19 HOME TEST	4	
PARAGARD INTRAUTERINE COPPER	1	
PARI VORTEX ADULT MASK	4	
PHEXXI	1	QL
PILOT COVID-19 AT-HOME TEST	4	
PURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE	4	
QUICKVUE AT-HOME COVID-19 TEST	4	
RADIOGARDASE	6	
RAYA SURE PEN NEEDLE	4	
SAFETY PEN NEEDLES 30G X 8 MM	4	
SHARPS COLLECTOR	4	
SHARPS CONTAINER	4	
SPEEDY SWAB COVID-19 ANTIGEN	4	
TISSEEL EXTERNAL KIT	5	
VERIFINE INSULIN PEN NEEDLE	4	
VERIFINE INSULIN SYRINGE	4	
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE	4	
VORTEX VALVED HOLDING CHAMBER	4	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 60	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 65	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 70	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 75	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 80	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 85	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 90	1	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 95	1	
Agentes oftálmicos		
Aminoglucósidos		
gentamicin sulfate ophthalmic	2	
neomycin-polymyxin-gramicidin	3	
TOBRADEX	5	
tobramycin ophthalmic	2	
tobramycin-dexamethasone	4	
TOBEX	5	
Antibacterianos, otros		
bacitracin ophthalmic	4	
bacitracin-polymyxin b ophthalmic	2	
bacitra-neomycin-polymyxin-hc	4	
BETADINE OPHTHALMIC PREP	5	
neomycin-bacitracin zn-polymyx	3	
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment	2	
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1	2	
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic	4	
neo-polycin	3	
neo-polycin hc	4	
polycin	2	
polymyxin b-trimethoprim	2	
POVIDONE-IODINE OPHTHALMIC	5	
Anticitomegalovirus (CMV)		
ZIRGAN	5	
Antimicóticos		
NATACYN	5	
Antiherpéticos		
trifluridine	4	
Macrólidos		
AZASITE	5	
erythromycin ophthalmic	2	\$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prevenir la conjuntivitis gonocócica del recién nacido.
KLARITY-A	5	
Agentes oftálmicos, otros		
AKTEN	5	
ALTACAINE	3	
atropine sulfate ophthalmic solution 1 %	3	
cyclopentolate hcl ophthalmic	2	
cyclosporine ophthalmic	5	PA; QL
CYSTARAN	6	PA; QL; SP
ISOPTO ATROPINE	5	
MITOSOL	5	
proparacaine hcl ophthalmic	3	
sulfacetamide-prednisolone	2	



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

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

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
tetracaine hcl ophthalmic	3	
ZYLET	5	
Agentes antialérgicos oftálmicos		
ALOCRIAL	5	
ALOMIDE	5	
altafrin	2	
azelastine hcl ophthalmic	2	
bepotastine besilate	5	QL
cromolyn sodium ophthalmic	2	
CYCLOMYDRIL	5	
epinastine hcl	3	ST; QL
olopatadine hcl ophthalmic solution 0.1 %	3	QL
phenylephrine hcl ophthalmic	2	
Agentes antiglaucoma oftálmicos		
apraclonidine hcl	3	
betaxolol hcl ophthalmic	3	
BETIMOL	4	QL
BETOPTIC-S	5	
brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %	4	QL
brimonidine tartrate-timolol	4	QL
brinzolamide	4	QL
carteolol hcl	2	
dorzolamide hcl ophthalmic	2	
dorzolamide hcl-timolol mal	3	QL
dorzolamide hcl-timolol mal pf	4	QL
levobunolol hcl	2	
PHOSPHOLINE IODIDE	4	
pilocarpine hcl ophthalmic	2	
SIMBRINZA	5	QL
timolol maleate (once-daily)	2	
timolol maleate ophthalmic gel forming solution	4	
timolol maleate ophthalmic solution	2	
timolol maleate pf	4	
Antiinflamatorios oftálmicos		
ALREX	5	QL
bromfenac sodium (once-daily)	4	QL
dexamethasone sodium phosphate ophthalmic	3	
DEXTENZA	6	SP
diclofenac sodium ophthalmic	2	
difluprednate	5	
FLAREX	4	
fluorometholone	3	
flurbiprofen sodium	2	
FML FORTE	5	
INVELTYS	5	QL
ketorolac tromethamine ophthalmic	3	
LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT	5	
LOTEMAX SM	5	QL
loteprednol etabonate ophthalmic suspension	5	QL

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
MAXIDEX	4	
NEVANAC	5	
PRED MILD	5	
prednisolone acetate ophthalmic	3	
prednisolone sodium phosphate ophthalmic	3	
Análogos oftálmicos de prostaglandinas y prostamidas		
latanoprost ophthalmic	2	
LUMIGAN	4	QL
tafluprost (pf)	5	ST; QL
travoprost (bak free)	4	QL
XELPROS	5	QL
Quinolonas		
BESIVANCE	5	
CILOXAN	5	
ciprofloxacin hcl ophthalmic	2	
gatifloxacin ophthalmic	4	
levofloxacin ophthalmic	3	
moxifloxacin hcl (2x day)	3	
moxifloxacin hcl ophthalmic	3	
ofloxacin ophthalmic	2	
Sulfonamidas		
sulfacetamide sodium ophthalmic ointment	3	
sulfacetamide sodium ophthalmic solution	2	
Agentes óticos		
acetic acid otic	2	
ciprofloxacin hcl otic	4	
ciprofloxacin-dexamethasone	5	ST
CIPROFLOXACIN-FLUOCINOLONE PF	5	
CORTISPORIN-TC	5	
flac	4	
fluocinolone acetonide otic	4	
hydrocortisone-acetic acid	4	
neomycin-polymyxin-hc otic	3	
ofloxacin otic	3	
OTOVEL	5	
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
Antihistamínicos		
azelastine hcl nasal solution 0.1 %, 137 mcg/spray	3	QL
carbinoxamine maleate oral solution	3	
carbinoxamine maleate oral tablet 4 mg	3	
clemastine fumarate oral tablet 2.68 mg	3	
cyproheptadine hcl oral	2	
desloratadine oral tablet	3	
diphenhydramine hcl oral elixir	3	
levocetirizine dihydrochloride oral solution	4	
levocetirizine dihydrochloride oral tablet	2	QL
olopatadine hcl nasal	4	QL



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

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

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
promethazine vc	3	
Antiinflamatorios, corticoesteroides inhalables		
ALVESCO	5	QL
ARNUIITY ELLIPTA	4	QL
ASMANEX (120 METERED DOSES)	4	QL
ASMANEX (14 METERED DOSES)	4	QL
ASMANEX (30 METERED DOSES)	4	QL
ASMANEX (60 METERED DOSES)	4	QL
ASMANEX HFA	4	QL
BEVESPI AEROSPHERE	4	QL
BREO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-25 MCG/ACT, 200-25 MCG/ACT	5	QL
breyna	5	QL
budesonide inhalation	4	QL
budesonide-formoterol fumarate	5	QL
FLOVENT DISKUS	4	QL
FLOVENT HFA	4	QL
flunisolide nasal	3	
FLUTICASONE FUROATE-VILANTEROL	5	QL
fluticasone propionate nasal	2	QL
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated 100-50 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/act	4	QL
FLUTICASONE-SALMETEROL INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 113-14 MCG/ ACT, 232-14 MCG/ ACT, 55-14 MCG/ ACT	4	QL
PULMICORT FLEXHALER	4	QL
QVAR REDHALER	4	QL
wixela inhub	4	QL
Antileucotrienos		
montelukast sodium oral packet	3	QL
montelukast sodium oral tablet	2	QL
montelukast sodium oral tablet chewable	2	QL
zafirlukast	4	QL
zileuton er	5	ST
Broncodilatadores, anticolinérgicos		
ATROVENT HFA	5	QL
INCRUSE ELLIPTA	4	QL
ipratropium bromide inhalation	2	
ipratropium bromide nasal	3	
SPIRIVA HANDIHALER	4	QL
SPIRIVA RESPIMAT	4	QL
tiotropium bromide monohydrate	4	QL
Broncodilatadores, simpaticomiméticos		
albuterol sulfate hfa aerosol solution 108 (90 base) mcg/act inhalation	2	QL; \$0 de copago
ALBUTEROL SULFATE HFA AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT INHALATION	2	QL; \$0 de copago

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
albuterol sulfate inhalation nebulization solution (2.5 mg/3ml) 0.083%, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml, 2.5 mg/0.5ml	2	\$0 de copago
albuterol sulfate oral	4	
arformoterol tartrate	5	QL
epinephrine injection solution auto-injector	2	QL; \$0 de copago
formoterol fumarate inhalation	5	QL
levalbuterol hcl inhalation	4	QL
STRIVERDI RESPIMAT	4	QL
SYMJEPI	2	QL; \$0 de copago
terbutaline sulfate oral	5	
VENTOLIN HFA	2	QL; \$0 de copago
Agentes para la fibrosis quística		
ORKAMBI	6	PA; QL; SP
PULMOZYME	6	PA; QL; SP
tobramycin nebulization solution 300 mg/5ml inhalation	6	PA; QL; SP
Estabilizadores de mastocitos		
cromolyn sodium inhalation	4	
Inhibidores de la fosfodiesterasa, enfermedad de las vías respiratorias		
elixophyllin	4	
roflumilast	5	PA; QL
THEO-24	5	
theophylline	4	
theophylline er	3	
Antihipertensivos pulmonares		
ADEMPAS	6	PA; QL; SP
alyq	6	PA; QL; SP
ambrisentan	6	PA; QL; SP
bosentan	6	PA; QL; SP
sildenafil citrate oral suspension reconstituted	4	PA; QL; SP
sildenafil citrate oral tablet 20 mg	4	PA; QL; SP
tadalafil (pah)	6	PA; QL; SP
TYVASO	6	PA; QL; SP
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT	6	PA; QL; SP
TYVASO DPI TITRATION KIT	6	PA; QL; SP
TYVASO REFILL	6	PA; QL; SP
TYVASO STARTER	6	PA; QL; SP
VENTAVIS	6	PA; QL; SP
Agentes para la fibrosis pulmonar		
pirfenidone	5	PA; QL; SP
Agentes del tracto respiratorio, otros		
acetylcysteine inhalation	3	
benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg	2	
GILPHEX TR ORAL TABLET 10-388 MG	5	
guaifenesin ac	2	PA; QL
guaifenesin-codeine	2	PA; QL
hydrocod poli-chlorphe poli er	5	PA; QL
hydrocodone bit-homatrop mbr	2	PA; QL
hydromet	2	PA; QL



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

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

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
HYPERSAL	4	
ipratropium-albuterol	3	
maxi-tuss ac	2	PA; QL
mometasone furoate nasal	4	QL
nebusal inhalation nebulization solution 3 %	3	
NEBUSAL INHALATION NEBULIZATION SOLUTION 6 %	5	
promethazine vc/codeine	3	PA; QL
promethazine-codeine	3	PA; QL
promethazine-dm	2	
pseudoephedrine-bromphen-dm	2	
pulmosal	3	
sodium chloride inhalation	3	
TRELEGY ELLIPTA	5	QL
TUXARIN ER	5	PA; QL
Relajantes de músculos esqueléticos		
baclofen oral tablet	2	
carisoprodol oral tablet 350 mg	3	QL
chlorzoxazone oral tablet 500 mg	4	
cyclobenzaprine hcl oral	2	
dantrolene sodium oral	4	
metaxalone	4	
methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg	2	
orphenadrine citrate er	3	
tizanidine hcl oral capsule	4	
tizanidine hcl oral tablet	2	
Agentes para trastornos del sueño		
Moduladores receptores de GABA		
eszopiclone	3	QL
flurazepam hcl	2	QL
temazepam	2	QL
triazolam	3	QL
zaleplon	3	QL
zolpidem tartrate oral tablet	2	QL
Trastornos del sueño, otros		
doxepin hcl oral tablet	2	QL
tasimelteon	6	PA; QL; SP
Promotores del estado de vigilia		
armodafinil	4	PA; QL
modafinil	3	PA; QL
SODIUM OXYBATE	6	PA; QL; SP
XYREM	6	PA; QL; SP



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

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

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Índice

abacavir sulfate-lamivudine	16	aftera	27	amabelz	25
abacavir sulfate oral solution	16	AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION		amantadine hcl oral	15
abacavir sulfate oral tablet	16	AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/		ambrisentan	33
abiraterone acetate	14	ML	13	amcinonide	24
ABRYSVO	28	AKTEN	31	amethia	25
acamprosate calcium	10	ALA SCALP	24	amethyst	25
ACCU-CHEK AVIVA DEVICE	17	albendazole	15	amiloride hcl oral	19
ACCU-CHEK AVIVA PLUS TEST		albuterol sulfate hfa aerosol solution		amiloride-hydrochlorothiazide	19
STRIPS	17	108 (90 base) mcg/act inhalation	33	aminocaproic acid oral	18
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET		ALBUTEROL SULFATE HFA AEROSOL		amiodarone hcl oral	19
KIT	17	SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT		amitriptyline hcl oral	12
ACCU-CHEK GUIDE CONTROL	17	INHALATION	33	AMJEVITA	28
ACCU-CHEK GUIDE KIT W/DEVICE		albuterol sulfate inhalation nebulization		amlodipine besylate-benazepril hcl	19
.	17	solution (2.5 mg/3ml) 0.083%, 0.63		amlodipine besylate oral	19
ACCU-CHEK GUIDE TEST STRIPS	17	mg/3ml, 1.25 mg/3ml, 2.5 mg/0.5ml		amlodipine besylate-valsartan	19
ACCU-CHEK SMARTVIEW CONTROL		33	ammonium lactate external cream	21
.	17	albuterol sulfate oral	33	amnesteem	21
ACCU-CHEK SMARTVIEW TEST		alclometasone dipropionate	24	amoxapine	12
STRIPS	17	ALCOHOL PREP PADS PAD, 70 %	30	amoxicill-clarithro-lansopraz	23
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET		ALECENSA	14	amoxicillin	11
DEVICE KIT	17	alendronate sodium oral solution	30	amoxicillin-potassium clavulanate oral	
accutane	21	alendronate sodium oral tablet 10 mg,		suspension reconstituted 200-28.5	
acebutolol hcl oral	19	35 mg, 70 mg	30	mg/5ml, 250-62.5 mg/5ml, 400-57	
acetaminophen-codeine	9	ALFERON N	28	mg/5ml, 600-42.9 mg/5ml	11
acetazolamide er	19	alfuzosin hcl er	24	amoxicillin-potassium clavulanate oral	
acetazolamide oral	19	ALINIA ORAL SUSPENSION		tablet 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125	
acetic acid otic	32	RECONSTITUTED	15	mg	11
acetylcysteine inhalation	33	allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg		amoxicillin-potassium clavulanate oral	
acitretin	21	13	tablet chewable 200-28.5 mg, 400-57	
ACTEMRA ACTPEN	28	almotriptan malate	13	mg	11
ACTEMRA SUBCUTANEOUS	28	ALOCRIAL	32	amphetamine-dextroamphetamine	20
ACTHIB	28	ALOMIDE	32	amphetamine-dextroamphetamine	
ACTIMMUNE	28	alose tron hcl	23	er	20
acyclovir oral capsule	16	alprazolam er	16	amphetamine sulfate	20
acyclovir oral suspension	16	alprazolam intensol	16	ampicillin	11
acyclovir oral tablet	16	alprazolam oral tablet	16	anagrelide hcl	18
ADACEL	28	alprazolam oral tablet dispersible	16	ANALPRAM-HC EXTERNAL	
ADALIMUMAB-ADAZ	28	alprazolam xr	16	LOTION	30
adapalene external cream	21	ALREX	32	anastrozole oral	14
adapalene external gel	21	ALTABAX	10	ANDRODERM	25
ADASUVE	15	ALTACAINE	31	ANGELIQ	25
ADDYI	21	altafrin	32	ANNOVERA	25
adefovir dipivoxil	15	altavera	25	apap-caff-dihydrocodeine	9
ADEMPAS	33	ALVESCO	33	APEXICON E	24
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU	30	alvimopan	23	apomorphine hcl subcutaneous	15
afirmelle	25	alyacen 1/35	25	apraclonidine hcl	32
AFLURIA QUADRIVALENT	28	alyacen 7/7/7	25	aprepitant	13
		alyq	33	apri	25



APTIOM	12	AUM MINI INSULIN PEN NEEDLE	30	BENZNIDAZOLE	15
APTIVUS	16	AUM PEN NEEDLE	30	benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg	33
AQINJECT PEN NEEDLE	30	AUM READYGARD DUO PEN NEEDLE	30	benzoyl peroxide-erythromycin	21
AQ INSULIN SYRINGE	30	AUM SAFETY PEN NEEDLE	30	benztropine mesylate oral	15
aranelle	25	aurovela 1.5/30	25	bepotastine besilate	32
ARANESP (ALBUMIN FREE)	18	aurovela 1/20	25	BESIVANCE	32
AREXVY	29	aurovela 24 fe	25	BETADINE OPHTHALMIC PREP	31
arformoterol tartrate	33	aurovela fe 1.5/30	25	betamethasone dipropionate aug.	24
aripiprazole oral solution	15	aurovela fe 1/20	25	betamethasone dipropionate external	24
aripiprazole oral tablet	15	AURYXIA	22	betamethasone valerate external cream	24
armodafinil	34	AUSTEDO	21	betamethasone valerate external lotion	24
ARMOUR THYROID	28	AUTOLET LANCING DEVICE	17	betamethasone valerate external ointment	24
ARNUITY ELLIPTA	33	AVAR CLEANSER	21	BETASERON	21
ARTISS	30	aviane	25	betaxolol hcl ophthalmic	32
ascomp-codeine	9	avidoxy	11	betaxolol hcl oral	19
asenapine maleate	15	AVONEX PEN	21	bethanechol chloride oral	24
ashlyna	25	AVONEX PREFILLED	21	BETIMOL	32
ASMANEX (14 METERED DOSES)	33	ayuna	25	BETOPTIC-S	32
ASMANEX (30 METERED DOSES)	33	AZASITE	31	BEVESPI AEROSPHERE	33
ASMANEX (60 METERED DOSES)	33	azathioprine oral tablet 50 mg	28	bexarotene external	15
ASMANEX (120 METERED DOSES)	33	azelaic acid external	21	bexarotene oral	15
ASMANEX HFA	33	azelastine hcl nasal solution 0.1 %, 137 mcg/spray	32	BEXSERO	29
aspirin 81 oral tablet delayed release	9	azelastine hcl ophthalmic	32	BEYFORTUS	28
aspirin adult low dose	9	azithromycin oral	11	bicalutamide	14
aspirin adult low strength	9	azurette	25	BIKTARVY	16
aspirin childrens	9	bac	9	BINAXNOW COVID-19 AG HOME TEST	30
aspirin-dipyridamole er	18	bacitracin ophthalmic	31	bisacodyl ec	23
aspirin ec low dose	9	bacitracin-polymyxin b ophthalmic	31	bisacodyl oral	23
aspirin ec low strength	9	bacitra-neomycin-polymyxin-hc	31	bisoprolol fumarate oral	19
aspirin low dose	9	baclofen oral tablet	34	bisoprolol-hydrochlorothiazide	19
aspirin oral tablet chewable	9	BALCOLTRA	25	blisovi 24 fe	25
aspirin oral tablet delayed release 81 mg	9	balsalazide disodium	30	blisovi fe 1.5/30	25
aspirin regimen	9	balziva	25	blisovi fe 1/20	26
ATABEX OB	22	BAQSIMI ONE PACK	18	BOOSTRIX	29
atazanavir sulfate	16	BAQSIMI TWO PACK	18	bosentan	33
atenolol-chlorthalidone	19	BARACLUDE ORAL SOLUTION	15	BOSULIF	14
atenolol oral	19	BASAGLAR KWIKPEN	18	bp 10-1	21
atomoxetine hcl	20	BAXDELA ORAL	11	BREATHE COMFORT CHAMBER/ ADULT	30
atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg	20	BD SHARPS COLLECTOR	30	BREATHE COMFORT CHAMBER/ CHILD	30
atorvastatin calcium oral tablet 40 mg, 80 mg	20	BD ULTRA-FINE INSULIN SYRINGES 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML	30	BREO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-25 MCG/ACT, 200-25 MCG/ACT	33
atovaquone-proguanil hcl	15	BD ULTRA-FINE PEN NEEDLES	30		
atropine sulfate ophthalmic solution 1 %	31	benazepril hcl oral	19		
ATROVENT HFA	33	benazepril-hydrochlorothiazide	19		
aubra eq	25				
AUM INSULIN SAFETY PEN NEEDLE	30				



breyana	33	camrese lo.	26	cephalexin oral capsule	11
briellyn	26	candesartan cilexetil	18	cephalexin oral suspension reconstituted.	11
BRILINTA.	18	candesartan cilexetil-hctz	19	cevimeline hcl.	21
brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %	32	capecitabine	14	charlotte 24 fe.	26
brimonidine tartrate-timolol.	32	CAPEX.	24	chateal eq	26
brinzolamide	32	CAPRELSA	14	CHEMET	22
bromfenac sodium (once-daily)	32	captopril-hydrochlorothiazide	19	CHEMSTRIP K	17
bromocriptine mesylate oral capsule	15	captopril oral.	19	CHEMSTRIP MICRAL	17
bromocriptine mesylate oral tablet.	15	carbamazepine er.	12	CHEMSTRIP UGK	17
budesonide-formoterol fumarate	33	carbamazepine oral suspension.	12	chlordiazepoxide-amitriptyline	12
budesonide inhalation	33	carbamazepine oral tablet.	12	chlordiazepoxide hcl	16
budesonide oral	30	carbamazepine oral tablet chewable	12	chlorhexidine gluconate mouth/throat	21
budesonide rectal	30	carbidopa-levodopa-entacapone	15	chloroquine phosphate oral	15
bumetanide oral	19	carbidopa-levodopa er.	15	chlorpromazine hcl oral tablet	15
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film.	10	carbidopa-levodopa oral tablet.	15	chlorthalidone.	20
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual.	10	carbidopa-levodopa oral tablet dispersible.	15	chlorzoxazone oral tablet 500 mg	34
buprenorphine hcl sublingual	10	carbidopa oral.	15	cholestyramine light.	20
bupropion hcl er (smoking det).	10	carbinoxamine maleate oral solution	32	cholestyramine oral	20
bupropion hcl er (sr).	12	carbinoxamine maleate oral tablet 4 mg	32	CHORIONIC GONADOTROPIN INTRAMUSCULAR.	25
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg	12	carbose oral	17	ciclodan.	13
bupropion hcl oral	12	CARDURA XL	24	ciclopirox external	13
buspironone hcl oral.	16	CARESTART COVID-19 HOME TEST	30	ciclopirox olamine external	13
butalbital-acetaminophen oral tablet	9	CARETOUCH CONTROL SOL LEVEL 2	17	cimetidine oral	23
butalbital-apap-caffeine oral tablet.	9	CARETOUCH LANCING/EJECTOR.	17	CIMZIA.	28
butalbital-asa-caff-codeine	9	carglumic acid	22	CIMZIA STARTER KIT	28
butalbital-aspirin-caffeine	9	carisoprodol oral tablet 350 mg	34	cinacalcet hcl	30
butorphanol tartrate nasal.	9	carteolol hcl	32	ciprofloxacin-dexamethasone.	32
BYDUREON BCISE AUTOINJECTOR	17	cartia xt	19	CIPROFLOXACIN-FLUOCINOLONE PF	32
cabergoline.	25	carvedilol.	19	ciprofloxacin hcl ophthalmic.	32
caffeine citrate oral.	21	CAYA	30	ciprofloxacin hcl oral	11
calcipotriene-betameth diprop	21	cefaclor er.	10	ciprofloxacin hcl otic	32
calcipotriene external cream.	21	cefaclor oral capsule	10	citalopram hydrobromide oral solution	12
calcipotriene external ointment	21	cefadroxil oral capsule.	11	citalopram hydrobromide oral tablet	12
calcipotriene external solution	21	cefadroxil oral suspension reconstituted	11	CITRANATAL BLOOM	22
calcitonin (salmon) injection	30	cefadroxil oral tablet.	11	CITRANATAL MEDLEY	22
calcitonin (salmon) nasal	30	cefdinir.	11	citroma.	23
calcitriol external	21	cefixime oral capsule.	11	claravis.	21
calcitriol oral capsule.	30	cefixime oral suspension reconstituted	11	clarithromycin er.	11
calcitriol oral solution.	30	cefepodoxime proxetil	11	clarithromycin oral suspension reconstituted.	11
calcium acetate oral tablet 667 mg	22	cefprozil.	11	clarithromycin oral tablet.	11
calcium acetate (phos binder).	22	cefuroxime axetil	11	CLEARDETECT COVID-19 AG	
camila	27	celecoxib oral	9		
camrese.	26	CELONTIN.	11		



HOME	30	COLCHICINE ORAL CAPSULE	13	dalfampridine er	21
clearlax	23	colchicine-probenecid	13	danazol oral	25
clemastine fumarate oral tablet 2.68 mg	32	colesevelam hcl	20	dantrolene sodium oral	34
CLENPIQ	23	colestipol hcl oral granules	20	dapsone oral	13
CLEVER CHOICE COMFORT EZ	17	colestipol hcl oral packet	20	DAPTACEL	29
CLIMARA PRO	26	colestipol hcl oral tablet	20	darifenacin hydrobromide er	24
clindacin etz external swab	21	COMBIPATCH	26	darunavir	16
clindacin-p	21	COMETRIQ	14	dasetta 1/35	26
clindamycin hcl oral	10	COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES	30	dasetta 7/7/7	26
clindamycin palmitate hcl	10	COMIRNATY	29	daysee	26
clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1.2-5 %	21	COMPLERA	16	deblitane	27
clindamycin phosphate external lotion	21	compro	12	deferasirox	22
clindamycin phosphate external solution	21	CONDOMS	30	deferasirox granules	22
clindamycin phosphate external swab	21	CONDYLOX	21	DELESTROGEN INTRAMUSCULAR OIL 10 MG/ML	26
clindamycin phosphate vaginal	10	constulose	23	delyla	26
CLINITEST RAPID COVID-19 TEST	30	CONTOUR CONTROL SOLUTION	17	demeclocycline hcl	11
clobazam	11	CONTOUR NEXT CONTROL SOLUTION	17	DENGVAXIA	29
clobetasol prop emollient base	24	CORDRAN EXTERNAL TAPE	24	DEPO-ESTRADIOL	26
clobetasol propionate e	24	CORLANOR	19	DEPO-SUBQ PROVERA 104	27
clobetasol propionate external cream	24	CORTIFOAM	30	desipramine hcl oral	12
clobetasol propionate external gel	24	CORTISPORIN-TC	32	desloratadine oral tablet	32
clobetasol propionate external ointment	24	COTELLIC	14	desmopressin ace spray refrig	25
clobetasol propionate external solution	24	COVID-19 AT HOME ANTIGEN TEST	30	desmopressin acetate injection	25
clocortolone pivalate	24	COVID-19 AT-HOME TEST	30	desmopressin acetate oral	25
CLOMID	25	CREON	24	desmopressin acetate pf	25
clomipramine hcl oral	12	cromolyn sodium inhalation	33	desmopressin acetate spray	25
clonazepam oral tablet	16	cromolyn sodium ophthalmic	32	desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)	26
clonazepam oral tablet dispersible	16	cromolyn sodium oral	23	desonide external cream	24
clonidine	18	CROTAN	15	desonide external lotion	24
clonidine hcl er oral tablet extended release 12 hour	20	cryselle-28	26	desonide external ointment	24
clonidine hcl oral	18	curae	27	desoximetasone external	24
clopidogrel bisulfate oral	18	CVS KETONE CARE	17	desvenlafaxine succinate er	12
clorazepate dipotassium	16	cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml	22	dexamethasone intensol	24
clotrimazole-betamethasone external cream	13	cyclobenzaprine hcl oral	34	dexamethasone oral elixir	24
clotrimazole-betamethasone external lotion	13	CYCLOMYDRIL	32	dexamethasone oral solution	24
clotrimazole mouth/throat	13	cyclopentolate hcl ophthalmic	31	dexamethasone oral tablet	24
clozapine oral tablet	15	cyclophosphamide oral capsule	14	dexamethasone oral tablet therapy pack	24
clozapine oral tablet dispersible	15	CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET	14	dexamethasone sodium phosphate ophthalmic	32
codeine sulfate oral tablet 30 mg, 60 mg	9	cycloserine oral	13	dexlansoprazole	24
		cyclosporine modified	28	dexmethylphenidate hcl	20
		cyclosporine ophthalmic	31	dexmethylphenidate hcl er	20
		cyclosporine oral	28	DEXTENZA	32
		cyproheptadine hcl oral	32	dextroamphetamine sulfate er	20
		cyred eq	26	dextroamphetamine sulfate oral solution	20
		CYTAGON	24	dextroamphetamine sulfate oral tablet	
		CYSTARAN	31		



10 mg, 5 mg	20	release	17	ec-naproxen	9
DIACOMIT	11	DODEX	22	econazole nitrate external	13
DIATRUST COVID-19 HOME TEST	30	dofetilide	19	econtra one-step	27
diazepam intensol	16	dolishale	26	EDARBI	18
diazepam oral concentrate	16	donepezil hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	12	EDARBYCLOR	19
diazepam oral solution	16	donepezil hcl oral tablet dispersible	12	EDURANT	16
diazepam oral tablet	16	dorzolamide hcl ophthalmic	32	efavirenz	16
diazepam rectal	11	dorzolamide hcl-timolol mal	32	EFFER-K ORAL TABLET	
diazoxide oral	18	dorzolamide hcl-timolol mal pf	32	EFFERVESCENT 10 MEQ, 20 MEQ	22
diclofenac-misoprostol	9	dotti	26	effer-k oral tablet effervescent 25 meq	22
diclofenac potassium oral tablet 50 mg	9	DOVATO	16	eletriptan hydrobromide	13
diclofenac sodium er	9	doxazosin mesylate oral	18	ELIGARD	28
diclofenac sodium external gel 1 %	9	doxepin hcl external	21	elinest	26
diclofenac sodium ophthalmic	32	doxepin hcl oral capsule	12	ELIQUIS	18
diclofenac sodium oral	9	doxepin hcl oral concentrate	12	ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK	18
dicloxacillin sodium	11	doxepin hcl oral tablet	34	ELITE-OB	22
dicyclomine hcl oral capsule	22	doxercalciferol oral	30	elixophyllin	33
dicyclomine hcl oral solution	22	doxycycline hyclate oral capsule	11	ELLA	27
dicyclomine hcl oral tablet	22	doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg	11	ELLUME COVID-19 HOME TEST	30
DIFICID	11	doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg	11	ELMIRON	24
diflorasone diacetate external cream	24	doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted	11	eluryng	26
diflunisal oral	9	doxycycline monohydrate oral tablet	11	EMBRACE PEN NEEDLES 30G X 8 MM, 31G X 6 MM, 31G X 8 MM, 32G X 4 MM	30
difluprednate	32	dronabinol	13	EMCYT	14
digoxin oral solution	19	DROPSAFE ALCOHOL PREP	30	EMEND ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	13
digoxin oral tablet 62.5 mcg	19	DROPSAFE SAFETY SYRINGE/ NEEDLE 29G X 1/2" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML	30	emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg	16
digoxin oral tablet 125 mcg	19	drosipren-eth estrad-levomefol	26	emtricitabine-tenofovir df oral tablet 200-300 mg	16
digoxin oral tablet 250 mcg	19	drosiprenone-ethinyl estradiol	26	enalapril-hydrochlorothiazide	19
dihydroergotamine mesylate injection	13	DROXIA	14	enalapril maleate oral tablet	19
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	12	duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 60 mg	12	ENBRACE HR	22
diltiazem hcl er	19	duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 30 mg	12	ENCARE	24
diltiazem hcl er beads	19	DUOBRII	21	endocet	9
diltiazem hcl er coated beads	19	DUOPA	15	ENGERIX-B	29
diltiazem hcl oral	19	DUPIXENT	21	enilloring	26
dilt-xr	19	DUREX EXTRA SENSITIVE THIN	30	enoxaparin sodium	18
dimethyl fumarate oral	21	dutasteride oral	24	enpresse-28	26
dimethyl fumarate starter pack	21	dutasteride-tamsulosin hcl	24	enskyce	26
DIPENTUM	30	EASIVENT	30	entacapone	15
diphenhydramine hcl oral elixir	32	EASYMAX 15 LEVEL 2-3 CONTROL	17	entecavir	15
diphenoxylate-atropine oral liquid	23	EASYMAX CONTROL	17	ENTRESTO	19
diphenoxylate-atropine oral tablet	23			enulose	23
dipyridamole oral	18			EPCLUSA	15
disopyramide phosphate	19			EPIFOAM	21
disulfiram oral	10			epinastine hcl	32
divalproex sodium er	17				
divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle	17				
divalproex sodium oral tablet delayed					



epinephrine injection solution auto-injector	33	etravirine	16	FLUAD QUADRIVALENT	29
epitol	12	euthyrox	28	FLUARIX QUADRIVALENT	29
eplerenone	20	everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	14	FLUBLOK QUADRIVALENT	29
EQUETRO	17	EXELDERM	13	FLUCELVAX QUADRIVALENT	29
ergocalciferol oral capsule	22	exemestane	14	fluconazole oral suspension reconstituted	13
ergoloid mesylates oral	30	ezetimibe	20	fluconazole oral tablet	13
ergotamine-caffeine	13	ezetimibe-simvastatin	20	flucytosine oral	13
ERLEADA	14	falmina	26	fludrocortisone acetate oral	24
erlotinib hcl	14	famciclovir oral	16	FLULAVAL QUADRIVALENT	29
errin	27	famotidine oral suspension reconstituted	23	FLUMIST QUADRIVALENT	29
ery	21	famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg	23	flunisolide nasal	33
ERYTHROCIN STEARATE	11	FARXIGA	17	fluocinolone acetonide body	24
erythromycin base oral capsule delayed release particles	11	FASTEP COVID-19 ANTIGEN TEST	30	fluocinolone acetonide external cream	24
erythromycin base oral tablet	11	FC2 FEMALE CONDOM	30	fluocinolone acetonide external ointment	24
erythromycin base oral tablet delayed release	11	febuxostat	13	fluocinolone acetonide external solution	25
erythromycin ethylsuccinate oral	11	felbamate	11	fluocinolone acetonide otic	32
erythromycin external	21	felodipine er	19	fluocinolone acetonide scalp	25
erythromycin ophthalmic	31	FEMCAP	30	fluocinonide emulsified base	25
erythromycin oral	11	FEMRING	26	fluocinonide external cream 0.05 %	25
escitalopram oxalate oral solution	12	fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg	20	fluocinonide external gel	25
escitalopram oxalate oral tablet	12	fenopropfen calcium oral tablet	9	fluocinonide external ointment	25
ESKATA	21	fentanyl citrate buccal lozenge on a handle	9	fluocinonide external solution	25
esomeprazole magnesium oral capsule delayed release	24	fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr	9	fluorometholone	32
estarylla	26	fesoterodine fumarate er	24	FLUOROURACIL EXTERNAL CREAM 0.5 %	14
estazolam	16	FETZIMA	12	fluorouracil external cream 5 %	14
estradiol-norethindrone acet.	26	finasteride oral tablet 5 mg	24	fluorouracil external solution	14
estradiol oral	26	finingolimod hcl	21	fluoxetine hcl oral capsule	12
estradiol transdermal patch twice weekly	26	finzala	26	fluoxetine hcl oral capsule delayed release	12
estradiol transdermal patch weekly	26	FIRVANQ	10	fluoxetine hcl oral solution	12
estradiol vaginal cream	26	flac	32	fluoxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg	12
estradiol vaginal tablet	26	FLAREX	32	fluoxetine hcl (pmd)	12
estradiol valerate intramuscular oil 10 mg/ml	26	flavoxate hcl	24	fluphenazine hcl oral concentrate	15
estradiol valerate intramuscular oil 20 mg/ml, 40 mg/ml	26	flecainide acetate	19	fluphenazine hcl oral elixir	15
ESTRING	26	FLEXICHAMBER	30	fluphenazine hcl oral tablet	15
eszopiclone	34	FLEXICHAMBER ADULT MASK/SMALL	30	flurandrenolide external lotion	25
ethacrynic acid	19	FLEXICHAMBER CHILD MASK/LARGE	30	flurazepam hcl	34
ethambutol hcl oral	13	FLEXICHAMBER CHILD MASK/SMALL	31	flurbiprofen oral tablet 100 mg	9
ethosuximide oral	11	FLOVENT DISKUS	33	flurbiprofen sodium	32
ethynodiol diac-eth estradiol	26	FLOVENT HFA	33	FLUTICASONE FUROATE-VILANTEROL	33
etodolac	9	FLOWFLEX COVID-19 AG HOME TEST	31	fluticasone propionate external cream	25
etodolac er	9			fluticasone propionate external	
etonogestrel-ethinyl estradiol	26				
etoposide oral	14				



ointment	25	GALZIN	22	GVOKE HYPOPEN 2-PACK	18
fluticasone propionate nasal	33	ganirelix acetate	28	GVOKE KIT	18
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated 100-50 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/act	33	GARDASIL 9	29	GVOKE PFS	18
FLUTICASONE-SALMETEROL INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 113-14 MCG/ACT, 232-14 MCG/ACT, 55-14 MCG/ACT	33	gatifloxacin ophthalmic	32	GYNAZOLE-1	13
fluvastatin sodium	20	gavilax oral powder	23	habitrol	10
fluvoxamine maleate	12	gavilyte-c	23	HADLIMA	28
fluvoxamine maleate er	12	gavilyte-g	23	HADLIMA PUSH TOUCH	28
FLUZONE HIGH-DOSE QUADRIVALENT	29	gefitinib	14	HAEGARDA	28
FLUZONE QUADRIVALENT	29	gemfibrozil oral	20	hailey 1.5/30	26
FML FORTE	32	gemmily	26	hailey 24 fe	26
folic acid oral tablet 1 mg	22	generlac	23	hailey fe 1.5/30	26
folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg	22	gengraf	28	hailey fe 1/20	26
FOLLISTIM AQ	25	gentamicin sulfate external	10	halobetasol propionate external cream	25
fondaparinux sodium	18	gentamicin sulfate ophthalmic	31	halobetasol propionate external ointment	25
FORA TEST N'GO ADV-VOICE-6 CON	17	gentlelax	23	haloette	26
formoterol fumarate inhalation	33	gentle laxative oral	23	haloperidol lactate oral	15
FORTISCARE CONTROL	17	GENVOYA	16	haloperidol oral	15
fosamprenavir calcium	16	GILPHEX TR ORAL TABLET 10-388 MG	33	HARVONI	15
fosfomycin tromethamine	10	glatiramer acetate	21	HAVRIX	29
fosinopril sodium	19	glatopa	21	heather	27
fosinopril sodium-hctz	19	GLEOSTINE	14	heparin sodium (porcine)	18
FOSRENOL ORAL PACKET	22	glimepiride	17	heparin sodium (porcine) pf	18
frovatriptan succinate	13	glipizide er	17	HEPLISAV-B	29
ft clearlax	23	glipizide ir	17	her style	27
ft laxative	23	glipizide xl	17	HIBERIX	29
ft magnesium citrate	23	GLUCAGON EMERGENCY KIT	18	HUMALOG	18
furosemide oral	19	glucagon emergency kit 1 mg injection	18	HUMALOG KWIKPEN	18
FUZEON	16	GLUCAGON EMERGENCY KIT 1 MG INJECTION	18	HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	18
fyavolv	26	GLUCOSE CONTROL SOLUTIONS	17	HUMALOG MIX 50/50 VIAL	18
FYCOMPA ORAL SUSPENSION	11	GLUCO TO GO	18	HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	18
fyremadel	28	glyburide micronized	17	HUMALOG MIX 75/25 VIAL	18
gabapentin oral capsule	11	glyburide oral	17	HUMALOG U-100 JUNIOR KWIKPEN	18
gabapentin oral solution 250 mg/5ml	11	glycolax	23	HUMIRA	28
gabapentin oral tablet 600 mg, 800 mg	11	glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	22	HUMIRA PEDIATRIC CROHNS START	28
galantamine hydrobromide er	12	glydo	10	HUMIRA PEN	28
galantamine hydrobromide oral solution	12	goodsense aspirin low dose	9	HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER	28
galantamine hydrobromide oral tablet	12	goodsense nicotine mouth/throat lozenge 4 mg	10	HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC START	28
		granisetron hcl oral	13	HUMIRA PEN-PSOR/UEIT STARTER	28
		griseofulvin microsize oral	13	HUMIRA PEN-PS/UV/ADOL HS START	28
		griseofulvin ultramicrosize	13	HUMULIN 70/30 KWIKPEN	18
		guaifenesin ac	33	HUMULIN 70/30 VIAL	18
		guaifenesin-codeine	33	HUMULIN N KWIKPEN	18
		guanfacine hcl	18		
		guanfacine hcl er	20		
		GVOKE HYPOPEN 1-PACK	18		



HUMULIN N VIAL	18	800 mg	9	irbesartan-hydrochlorothiazide	19
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	18	icatibant acetate	28	IRESSA	14
HUMULIN R U-500 VIAL	18	iclevia	26	ISENTRESS ORAL PACKET	16
HUMULIN R VIAL	18	icosapent ethyl	20	ISENTRESS ORAL TABLET	16
HYCANTIN ORAL	14	IHEALTH COVID-19 RAPID TEST	31	isibloom	26
hydralazine hcl oral	20	imatinib mesylate	14	isoniazid oral syrup	13
HYDRO 40	21	IMBRUVICA	14	isoniazid oral tablet	13
hydrochlorothiazide oral	20	imipramine hcl oral	12	ISOPTO ATROPINE	31
hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15ml	9	imipramine pamoate	12	isosorb dinitrate-hydralazine	19
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	10	imiquimod external cream 5 %	21	isosorbide dinitrate	20
hydrocodone bitartrate er oral capsule extended release 12 hour	9	incassia	27	isosorbide mononitrate	20
hydrocodone bit-homatrop mbr	33	INCRELEX	25	isosorbide mononitrate er	20
hydrocodone-ibuprofen	10	INCRUSE ELLIPTA	33	isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	21
hydrocod poli-chlorophe poli er	33	indapamide	20	isradipine	19
hydrocortisone ace-pramoxine external cream 1-1 %	30	INDICAID COVID-19 RAPID TEST	31	itraconazole oral	13
hydrocortisone-acetic acid	32	indomethacin er	9	ivermectin oral	15
hydrocortisone butyrate external cream	25	indomethacin oral	9	jaimiess	26
hydrocortisone butyrate external ointment	25	INFANRIX	29	JAKAFI	14
hydrocortisone butyrate external solution	25	INGREZZA	21	jantoven	18
hydrocortisone external cream 2.5 %	25	INSPIREASE RESERVOIR BAGS	31	JARDIANCE	17
hydrocortisone external lotion 2.5 %	25	INSULIN ASPART PROT & ASPART	18	jasmiel	26
hydrocortisone external ointment 1 %, 2.5 %	25	INSULIN DEGLUDEC	18	jencycla	27
hydrocortisone oral	25	INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUCH	18	JENTADUETO	17
hydrocortisone (perianal) external cream 2.5 %	30	INSULIN LISPRO	18	JENTADUETO XR	17
hydrocortisone rectal	30	INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL)	18	jinteli	26
hydrocortisone valerate	25	INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN	18	jolessa	26
hydromet	33	INSULIN LISPRO PROT & LISPRO	18	joyeaux	26
hydromorphone hcl er	9	INSULIN LISPRO PROT & LISPRO	18	juleber	26
hydromorphone hcl oral liquid	10	INSULIN PEN NEEDLES	31	JULUCA	16
hydromorphone hcl oral tablet	10	INSULIN SYRINGES 27G X 1/2" 0.5 ML, 27G X 1/2" 1 ML, 28G X 1/2" 0.5 ML, 28G X 1/2" 1 ML, 29G X 1/2" 0.5 ML, 29G X 1/2" 1 ML, 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 30G X 5/16" 0.3 ML, 30G X 5/16" 0.5 ML, 30G X 5/16" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML	31	junel 1.5/30	26
hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg	15	INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	16	junel 1/20	26
hydroxyurea oral	14	INTELISWAB COVID-19 RAPID TEST	31	junel fe 1.5/30	26
hydroxyzine hcl oral	16	INTRAROSA	25	junel fe 1/20	26
hydroxyzine pamoate oral	16	introvale	26	junel fe 24	26
HYPERSAL	34	INVELTYS	32	kaitlib fe	26
ibandronate sodium oral	30	IPOL	29	kalliga	26
ibuprofen-famotidine	9	ipratropium-albuterol	34	kariva	26
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	9	ipratropium bromide inhalation	33	kelnor 1/35	26
icatibant acetate	28	ipratropium bromide nasal	33	kelnor 1/50	26
iclevia	26	irbesartan	18	ketoconazole external cream	13
icosapent ethyl	20			ketoconazole external shampoo	13
IHEALTH COVID-19 RAPID TEST	31			ketoconazole oral	13
imatinib mesylate	14			KETO-DIASTIX	17
IMBRUVICA	14			KETONE TEST	17
imipramine hcl oral	12			ketoprofen er	9
imipramine pamoate	12			ketoprofen oral	9
imiquimod external cream 5 %	21			ketorolac tromethamine ophthalmic	32
incassia	27			ketorolac tromethamine oral	9
INCRELEX	25				
INCRUSE ELLIPTA	33				
indapamide	20				
INDICAID COVID-19 RAPID TEST	31				
indomethacin er	9				
indomethacin oral	9				
INFANRIX	29				
INGREZZA	21				
INSPIREASE RESERVOIR BAGS	31				
INSULIN ASPART PROT & ASPART	18				
INSULIN DEGLUDEC	18				
INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUCH	18				
INSULIN LISPRO	18				
INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL)	18				
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN	18				
INSULIN LISPRO PROT & LISPRO	18				
INSULIN PEN NEEDLES	31				
INSULIN SYRINGES 27G X 1/2" 0.5 ML, 27G X 1/2" 1 ML, 28G X 1/2" 0.5 ML, 28G X 1/2" 1 ML, 29G X 1/2" 0.5 ML, 29G X 1/2" 1 ML, 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 30G X 5/16" 0.3 ML, 30G X 5/16" 0.5 ML, 30G X 5/16" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML	31				
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	16				
INTELISWAB COVID-19 RAPID TEST	31				
INTRAROSA	25				
introvale	26				
INVELTYS	32				
IPOL	29				
ipratropium-albuterol	34				
ipratropium bromide inhalation	33				
ipratropium bromide nasal	33				
irbesartan	18				



KETOSTIX	17	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	14	lisinopril-hydrochlorothiazide	19
KLARITY-A	31	lessina	26	lisinopril oral	19
klor-con 10	22	letrozole oral	14	lithium	17
klor-con/ef	22	leucovorin calcium oral	14	lithium carbonate er	17
klor-con m10	22	LEUKERAN	14	lithium carbonate oral	17
klor-con m15	22	LEUKINE	18	LITHOSTAT	24
klor-con m20	22	leuprolide acetate injection	28	lojaimiess	26
klor-con oral packet	22	levabuterol hcl inhalation	33	LOKELMA	22
klor-con oral tablet extended release	22	LEVEMIR FLEXPEN	18	LO LOESTRIN FE	26
kourzeq	21	LEVEMIR U-100 VIAL	18	loperamide hcl oral capsule	23
k-prime	22	levetiracetam er	11	lopinavir-ritonavir	16
KRINTAFEL	15	levetiracetam oral	11	lorazepam intensol	16
KRISTALOSE	23	levobunolol hcl	32	lorazepam oral concentrate 2 mg/ml	17
kurvelo	26	levocarnitine oral solution	22	lorazepam oral tablet	17
KYLEENA	27	levocarnitine sf	22	LORBRENA	14
labetalol hcl oral	19	levocetirizine dihydrochloride oral solution	32	loryna	26
lacosamide oral	12	levocetirizine dihydrochloride oral tablet	32	losartan potassium-hctz	19
lactulose encephalopathy	23	levofloxacin ophthalmic	32	losartan potassium oral	18
lactulose oral packet	23	levofloxacin oral solution	11	LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT	32
lactulose oral solution	23	levofloxacin oral tablet	11	LOTEMAX SM	32
LAGEVRIO	15	levonest	26	loteprednol etabonate ophthalmic suspension	32
lamivudine oral solution	16	levonorgest-eth est & eth est	26	lovastatin oral	20
lamivudine oral tablet 100 mg	15	levonorgest-eth estrad 91-day	26	low-ogestrel	26
lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg	16	levonorgest-eth estradiol-iron	26	loxapine succinate	15
lamivudine-zidovudine	16	levonorgestrel	27	lo-zumandimine	26
lamotrigine oral kit	11	levonorgestrel-ethinyl estrad	26	lubiprostone	23
lamotrigine oral tablet	11	levonorg-eth estrad triphasic	26	LULICONAZOLE	13
lamotrigine oral tablet chewable	11	levora 0.15/30 (28)	26	LUMIGAN	32
lamotrigine oral tablet dispersible	11	levo-t	28	lurasidone hcl	15
lamotrigine starter kit-blue	11	levothyroxine sodium oral tablet	28	lutra	26
lamotrigine starter kit-green	11	levoxyl	28	lyleq	27
lamotrigine starter kit-orange	11	LEXIVA ORAL SUSPENSION	16	lyllana	26
LANCETS	17	lidocaine external ointment 5 %	10	LYSODREN	28
lansoprazole oral capsule delayed release	24	lidocaine external patch 5 %	10	lyza	27
lanthanum carbonate	22	lidocaine hcl external solution	10	mafenide acetate external	10
larin 1.5/30	26	lidocaine hcl mouth/throat	10	magnesium citrate oral solution	23
larin 1/20	26	lidocaine hcl urethral/mucosal	10	malathion	15
larin 24 fe	26	lidocaine-prilocaine external cream	10	maraviroc	16
larin fe 1.5/30	26	lidocaine viscous hcl	10	marlissa	26
larin fe 1/20	26	LILETTA (52 MG)	27	MARPLAN	12
latanoprost ophthalmic	32	linezolid oral suspension reconstituted	10	matzim la	19
layolis fe	26	linezolid oral tablet	10	MAXIDEX	32
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR	15	LINZESS	23	maxi-tuss ac	34
leena	26	liothyronine sodium oral	28	meclizine hcl oral tablet 25 mg	12
leflunomide oral	28			meclofenamate sodium oral	9
lenalidomide	14			medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension	27



medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe	27	methylphenidate hcl er (cd)	20	MODERNA COVID-19 VAC 6M-11Y.	29
medroxyprogesterone acetate oral	27	methylphenidate hcl er (la)	20	moexipril hcl	19
mefenamic acid oral	9	methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 18 mg, 27 mg, 36 mg, 54 mg.	20	molindone hcl	15
mefloquine hcl	15	methylphenidate hcl oral solution.	20	mometasone furoate external	25
megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml	27	methylphenidate hcl oral tablet	20	mometasone furoate nasal	34
megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml	27	methylphenidate hcl oral tablet chewable	21	mondoxyne nl	11
megestrol acetate oral tablet	27	methylprednisolone oral	25	mono-lynyah.	26
meloxicam oral tablet.	9	methyltestosterone oral	25	montelukast sodium oral packet.	33
melphegan	14	metoclopramide hcl oral solution	12	montelukast sodium oral tablet	33
memantine hcl oral tablet	12	metoclopramide hcl oral tablet	12	montelukast sodium oral tablet chewable	33
MENACTRA	29	metolazone	20	morphine sulfate (concentrate)	10
MENOPUR	25	metoprolol-hydrochlorothiazide	19	morphine sulfate er oral tablet extended release.	9
MENQUADFI.	29	metoprolol succinate er	19	morphine sulfate oral solution.	10
MENVEO	29	metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	19	morphine sulfate oral tablet.	10
meprobamate	16	metronidazole external cream	21	MOTOFEN	23
mercaptapurine oral.	14	metronidazole external gel 0.75 %	21	MOUNJARO	17
merzee	26	metronidazole external lotion	21	moxifloxacin hcl (2x day)	32
mesalamine-cleanser.	30	metronidazole oral tablet.	10	moxifloxacin hcl ophthalmic	32
mesalamine er	30	metronidazole vaginal	10	moxifloxacin hcl oral	11
mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm	30	mexiletine hcl oral.	19	MULPLETA	18
mesalamine rectal	30	mibelas 24 fe.	26	MULTAQ	19
metaxalone	34	miconazole 3.	13	mupirocin calcium	10
metformin hcl er	17	microgestin 1.5/30	26	mupirocin external	10
metformin hcl oral solution	17	microgestin 1/20.	26	MYALEPT	24
metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 mg, 850 mg.	17	microgestin 24 fe	26	my choice	27
methadone hcl intensol	9	microgestin fe 1.5/30	26	mycophenolate mofetil oral capsule.	28
methadone hcl oral concentrate.	9	microgestin fe 1/20	26	mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted.	28
methadone hcl oral solution	9	MICROLET NEXT LANCING DEVICE	17	mycophenolate mofetil oral tablet	28
methadone hcl oral tablet	9	midodrine hcl	18	mycophenolate sodium	28
methamphetamine hcl	20	MIGERGOT	13	MYLERAN	14
methazolamide oral	19	mili	26	MYRBETRIQ	24
methenamine hippurate.	10	mimvey	26	my way.	27
methergine	31	minocycline hcl oral capsule.	11	gabapentin oral	9
methimazole oral	28	minoxidil oral.	20	nadolol oral	19
METHITEST	25	MIRENA (52 MG)	27	naftifine hcl external cream.	13
methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg	34	mirtazapine oral tablet.	12	naloxone hcl injection	10
methotrexate sodium	28	mirtazapine oral tablet dispersible	12	naloxone hcl nasal	10
methotrexate sodium (pf)	28	misoprostol oral	24	naltrexone hcl oral	10
methoxsalen rapid	21	MITIGARE	13	naproxen dr.	9
methscopolamine bromide oral	22	MITOSOL.	31	naproxen-esomeprazole mg	9
methsuximide	11	mm aspirin.	9	naproxen oral suspension	9
METHYLDOPA	18	mm clearlax.	23	naproxen oral tablet	9
methylergonovine maleate oral.	31	M-M-R II.	29	naproxen oral tablet delayed release	9
		M-NATAL PLUS.	22	naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg.	9
		modafinil	34	naratriptan hcl.	13
				NARCAN	10



na sulfate-k sulfate-mg sulf	23	NICOTROL NS	10	nyamyc	13
NATACYN	31	nifedipine er	19	nylia 1/35	27
NATAZIA	26	nifedipine er osmotic release	19	nylia 7/7/7	27
nateglinide	17	nifedipine oral	19	NYMALIZE	19
nebusal inhalation nebulization solution 3 %	34	nikki	26	nymyo	27
NEBUSAL INHALATION NEBULIZATION SOLUTION 6 %	34	nilutamide	14	nystatin external cream	13
necon 0.5/35 (28)	26	nimodipine oral	19	nystatin external ointment	13
nefazodone hcl	12	nisoldipine er	19	nystatin external powder	13
neomycin-bacitracin zn-polymyx	31	nitazoxanide oral	15	nystatin mouth/throat	13
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment	31	NITRO-BID	20	nystatin oral	13
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1	31	NITRO-DUR TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR	20	nystop	13
neomycin-polymyxin-gramicidin	31	nitrofurantoin macrocrystal	10	ocella	27
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic	31	nitrofurantoin monohydrate macrocrystals	10	octreotide acetate	28
neomycin-polymyxin-hc otic	32	nitrofurantoin oral suspension 25 mg/5ml	10	ODEFSEY	16
neomycin sulfate oral	10	nitroglycerin sublingual	20	ofloxacin ophthalmic	32
NEONATAL COMPLETE	22	nitroglycerin transdermal	20	ofloxacin oral	11
NEONATAL PLUS	22	NIVA THYROID	28	ofloxacin otic	32
neo-polycin	31	NOCDURNA	25	olanzapine-fluoxetine hcl	12
neo-polycin hc	31	nora-be	27	olanzapine oral tablet	15
NEO-SYNALAR	10	norethin ace-eth estrad-fe	27	olanzapine oral tablet dispersible	15
NESTABS	22	norethindrone acetate oral	27	olmesartan medoxomil oral	18
NEVANAC	32	norethindrone acet-ethinyl est	27	olopatadine hcl nasal	32
nevirapine oral suspension	16	norethindrone-eth estradiol	27	olopatadine hcl ophthalmic solution 0.1 %	32
nevirapine oral tablet	16	norethindrone oral	27	OLUMIANT	28
new day	27	norethindrone-ethinyl estrad-fe	27	omeprazole oral capsule delayed release 10 mg	24
NEXPLANON	27	norethin-eth estradiol-fe	27	omeprazole oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg	24
NEXTSTELLIS	26	norgestimate-eth estradiol	27	ondansetron hcl oral solution	13
niacin (antihyperlipidemic)	20	norgestimate-ethinyl estradiol triphasic	27	ondansetron hcl oral tablet	13
niacin er (antihyperlipidemic)	20	norlyroc	27	ondansetron odt	13
niacor	20	NORPACE CR	19	ONELAX MAGNESIUM CITRATE	23
nicardipine hcl oral	19	nortrel 0.5/35 (28)	27	ONETOUCH DELICA PLUS LANCING	17
NICORETTE MOUTH/THROAT GUM 2 MG	10	nortrel 1/35 (21)	27	ONETOUCH DELICA SAFETY LANCING	17
NICORETTE MOUTH/THROAT LOZENGE 4 MG	10	nortrel 1/35 (28)	27	ONETOUCH ULTRA 2 KIT W/DEVICE	17
nicotine mini	10	nortrel 7/7/7	27	ONETOUCH ULTRA TEST STRIPS	17
nicotine polacrilex mini	10	nortriptyline hcl oral capsule	12	ONETOUCH VERIO FLEX SYSTEM KIT	17
nicotine polacrilex mouth/throat	10	nortriptyline hcl oral solution	12	ONETOUCH VERIO IN VITRO SOLUTION HIGH	17
nicotine step 1	10	NORVIR ORAL PACKET	16	ONETOUCH VERIO REFLECT KIT W/ DEVICE	17
nicotine step 2	10	NOVAVAX COVID-19 VACCINE	29	ONETOUCH VERIO TEST STRIPS	17
nicotine step 3	10	NOVOFINE AUTOCOVER PEN NEEDLE	31	ONE VITE WOMENS PLUS	22
nicotine transdermal kit	10	NOVOFINE PEN NEEDLE	31	ON/GO COVID-19 ANTIGEN TEST	31
nicotine transdermal patch 24 hour 21 mg/24hr	10	NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE	31	ON/GO ONE COVID-19 HOME	
NICOTROL	10	NOVOPEN ECHO	17		
		np thyroid	28		
		NUBEQA	14		
		NUCYNTA ER	9		



TEST	31	peg-3350/electrolytes/ascorbat	23	PNEUMOVAX 23	29
opcicon one-step	27	peg 3350-kcl-na bicarb-nacl	23	pnv prenatal plus multivit+dha	22
opium	23	PEGASYS	15	podofilox external	21
option 2	27	peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c	23	polycin	31
OPTIONS GYNOL II CONTRACEPTIVE	24	penciclovir	16	polyethylene glycol 3350 oral powder	23
oralone	21	penicillamine oral	24	polymyxin b-trimethoprim	31
ORILISSA	28	penicillin v potassium	11	POMALYST	14
ORKAMBI	33	PENTACEL	29	portia-28	27
orphenadrine citrate er	34	pentamidine isethionate inhalation	15	posaconazole oral tablet delayed release	13
oseltamivir phosphate oral	16	pentazocine-naloxone hcl	10	potassium chloride crys er	22
OSPHERA	28	pentoxifylline er	19	potassium chloride er	22
OTEZLA	28	perindopril erbumine	19	potassium chloride oral packet	22
OTOVEL	32	periogard	21	potassium chloride oral solution	22
oxaprozin	9	permethrin external	15	potassium citrate er	22
oxazepam	17	perphenazine-amitriptyline	12	POVIDONE-IODINE OPHTHALMIC	31
oxcarbazepine oral suspension	12	perphenazine oral	12	pramipexole dihydrochloride	15
oxcarbazepine oral tablet	12	PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 5-11Y	29	PRAMOSONE EXTERNAL LOTION	21
oxybutynin chloride er	24	PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 6M-4Y	29	prasugrel hcl	18
oxybutynin chloride oral solution	24	phenazo oral tablet 200 mg	24	pravastatin sodium	20
oxybutynin chloride oral syrup	24	phenazopyridine hcl oral	24	praziquantel oral	15
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	24	phenelzine sulfate oral	12	prazosin hcl oral	18
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	10	phenobarbital oral	11	PRED MILD	32
oxycodone hcl oral capsule	10	phenoxybenzamine hcl oral	18	prednisolone acetate ophthalmic	32
oxycodone hcl oral concentrate 100 mg/5ml	10	phentermine hcl oral	21	prednisolone oral solution	25
oxycodone hcl oral solution	10	phenylephrine hcl ophthalmic	32	prednisolone oral tablet	25
oxycodone hcl oral tablet	10	phenytoin infatabs	12	prednisolone sodium phosphate ophthalmic	32
oxymorphone hcl	10	phenytoin oral suspension 125 mg/5ml	12	prednisolone sodium phosphate oral solution	25
oxymorphone hcl er	9	phenytoin oral tablet chewable	12	prednisolone sodium phosphate oral tablet dispersible	25
OZEMPIC	17	phenytoin sodium extended	12	prednisone intensol	25
paliperidone er	15	PHEXXI	31	prednisone oral solution	25
PANDEL	25	philith	27	prednisone oral tablet	25
pantoprazole sodium oral tablet delayed release	24	PHOSPHOLINE IODIDE	32	prednisone oral tablet therapy pack	25
PARAGARD INTRAUTERINE COPPER	31	phytonadione oral	22	pregabalin oral capsule	21
paricalcitol oral	30	pilocarpine hcl ophthalmic	32	PREHEVBRIO	29
PARI VORTEX ADULT MASK	31	pilocarpine hcl oral	21	PREMARIN VAGINAL	27
paroxetine hcl er	12	PILOT COVID-19 AT-HOME TEST	31	PREMESISRX	22
paroxetine hcl oral suspension	12	pimecrolimus	21	premium lidocaine	10
paroxetine hcl oral tablet	12	pimozide	15	PREMPHASE	27
PAXLOVID (150/100)	15	pimtrea	27	PRENAISSANCE	22
PAXLOVID (300/100)	15	pindolol	19	prenatal oral tablet 27-0.8 mg, 27-1 mg	22
PEDIARIX	29	pioglitazone hcl	17	prenatal plus vitamin/mineral	22
PEDVAX HIB	29	PIP GLUCOSE CONTROL SOLUTION	17	PRENATE	22
peg-3350/electrolytes	23	PIQRAY	14	PRENATE DHA	22
		pirfenidone	33	PRENATE ELITE	22
		piroxicam oral	9		
		PLAN B ONE-STEP	27		
		PLENVU	23		



PRENATE ENHANCE	22	pyridostigmine bromide er	13	rimantadine hcl	16
PRENATE ESSENTIAL	22	pyridostigmine bromide oral solution	13	RINVOQ	28
PRENATE MINI	22	pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	13	risedronate sodium oral tablet	30
PRENATE PIXIE	22	pyrimethamine oral	15	risperidone oral solution	15
PRENATE RESTORE	22	qc magnesium citrate	24	risperidone oral tablet	15
PREPIDIL	25	QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	29	risperidone oral tablet dispersible	15
prevalite	20	quazepam	17	ritonavir	16
PREVNAR 13	29	quetiapine fumarate	15	rivastigmine	12
PREVNAR 20	29	quetiapine fumarate er	15	rivastigmine tartrate	12
PREZISTA ORAL SUSPENSION	16	QUICKVUE AT-HOME COVID-19 TEST	31	rivelsa	27
PRIFTIN	13	quinapril hcl	19	rizatriptan benzoate	13
PRIMACARE	22	quinapril-hydrochlorothiazide	19	roflumilast	33
primaquine phosphate	15	quinidine gluconate er	19	ropinirole hcl	15
primidone oral	11	quinidine sulfate	19	rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 5 mg	20
PRIORIX	29	quinine sulfate	15	rosuvastatin calcium oral tablet 20 mg, 40 mg	20
probenecid	13	QVAR REDHALER	33	ROTARIX ORAL SUSPENSION	29
prochlorperazine	12	rabeprazole sodium oral tablet delayed release	24	ROTATEQ	29
prochlorperazine maleate oral	12	RADIOGARDASE	31	roweepra	11
PROCTOFOAM HC	30	raloxifene hcl	28	ROZLYTREK	14
procto-med hc	30	ramipril	19	rufinamide	12
proctosol hc	30	ranolazine er	19	RYBELSUS	17
proctozone-hc	30	rasagiline mesylate oral	15	SAFETY PEN NEEDLES 30G X 8 MM	31
progesterone intramuscular	27	RAYA SURE PEN NEEDLE	31	sajazir	28
progesterone oral	27	react	27	salsalate oral	9
PROMACTA	18	reclipsen	27	SANDIMMUNE ORAL SOLUTION	28
promethazine-codeine	34	RECOMBIVAX HB	29	SANTYL	21
promethazine-dm	34	RECOTHROM	18	SAVELLA	21
promethazine hcl oral	12	RECOTHROM SPRAY KIT	18	SAVELLA TITRATION PACK	21
promethazine hcl rectal	12	RECTIV	20	saxagliptin hcl	17
promethazine vc	33	RELENZA DISKHALER	16	saxagliptin-metformin er	18
promethazine vc/codeine	34	RELISTOR SUBCUTANEOUS	23	scopolamine	13
promethegan	13	RELNATE DHA	22	SELECT-OB ORAL TABLET CHEWABLE 29-1 MG	22
propafenone hcl	19	repaglinide	17	selegiline hcl oral	15
propafenone hcl er	19	REPATHA	20	selenium sulfide external lotion	21
proparacaine hcl ophthalmic	31	REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM	20	selenium sulfide external shampoo 2.25 %	21
propranolol hcl er	19	REPATHA SURECLICK	20	sertraline hcl oral concentrate	12
propranolol hcl oral solution	19	RETACRIT	18	sertraline hcl oral tablet	12
propranolol hcl oral tablet	19	REVLIMID	14	setlakin	27
propylthiouracil oral	28	REYATAZ ORAL PACKET	16	sevelamer carbonate	22
PROQUAD	29	REZVOGLAR KWIKPEN	18	sevelamer hcl	22
protriptyline hcl	12	RHOFADE	21	sharobel	27
pseudoephedrine-bromphen-dm	34	ribavirin oral	15	SHARPS COLLECTOR	31
PULMICORT FLEXHALER	33	rifabutin	13	SHARPS CONTAINER	31
pulmosal	34	rifampin oral	13	SHINGRIX	29
PULMOZYME	33	riluzole	21	SIGNIFOR	28
PURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE	31				
pyrazinamide oral	13				
PYRIDIUM	24				



sildenafil citrate oral suspension reconstituted.	33	sss 10-5 external cream.	21	subcutaneous solution cartridge	13
sildenafil citrate oral tablet 20 mg.	33	STELARA SUBCUTANEOUS	21	sumatriptan succinate subcutaneous.	13
silodosin	24	STIVARGA.	14	sunitinib malate.	14
silver sulfadiazine external.	10	ST JOSEPH LOW DOSE ORAL TABLET CHEWABLE	9	svalganciclovir hcl	15
SIMBRINZA.	32	STRIBILD.	16	syeda	27
simliya	27	STRIVERDI RESPIMAT	33	SYMJEPI	33
simpesse	27	subvenite	11	SYMPROIC	23
SIMPONI	28	subvenite starter kit-blue	11	SYNAREL	28
simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	20	subvenite starter kit-green.	11	SYNJARDY	18
simvastatin oral tablet 80 mg	20	subvenite starter kit-orange.	11	SYNJARDY XR	18
sirolimus oral solution	28	sucralfate oral suspension.	24	SYNRIBO.	14
sirolimus oral tablet	28	sucralfate oral tablet.	24	SYNTHROID	28
SKYLA	27	SULCONAZOLE NITRATE.	13	TABLOID	14
SKYRIZI PEN	28	sulfacetamide-prednisolone	31	tacrolimus external.	21
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	21	sulfacetamide sodium (acne)	21	tacrolimus oral	28
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	28	sulfacetamide sodium (cleans)	21	tadalafil oral.	24
SLYND	27	sulfacetamide sodium external	21	tadalafil (pah)	33
sm lansoprazole	24	sulfacetamide sodium ophthalmic ointment	32	tafluprost (pf)	32
sodium chloride inhalation	34	sulfacetamide sodium ophthalmic solution	32	take action.	28
sodium fluoride oral.	22	sulfacetamide sodium-sulfur external cream 10-2 %, 10-5 %	21	TALZENNA	14
SODIUM OXYBATE	34	sulfacetamide sodium-sulfur external liquid 10-5 %, 9-4 %	21	tamoxifen citrate oral tablet 10 mg	14
sodium polystyrene sulfonate	22	sulfacetamide sodium-sulfur external lotion 10-5 %	21	tamoxifen citrate oral tablet 20 mg	14
SODIUM SULFACETAMIDE-BAKUCHIOL	21	sulfacetamide sodium-sulfur external pad 10-4 %	21	tamsulosin hcl.	24
sodium sulfacetamide wash	21	sulfacetamide sodium-sulfur external suspension 10-5 %	21	tarina 24 fe.	27
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR	16	sulfacetamide sod-sulfur wash external liquid 9-4 %	21	tarina fe 1/20 eq	27
solifenacin succinate	24	sulfacetamide-sulfur in urea	21	tasimelteon	34
SOLIQUA.	18	sulfadiazine oral	11	tavaborole	13
SOMAVERT.	28	sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension	11	taysofy	27
sorafenib tosylate	14	sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet	11	tazarotene external cream.	21
sotalol hcl (af)	19	sulfamez wash	21	tazarotene external gel	21
sotalol hcl oral.	19	SULFAMYLON EXTERNAL CREAM.	10	TAZORAC EXTERNAL CREAM 0.05 %	22
SOTYLIZE	19	sulfasalazine oral tablet	30	taztia xt	19
SPEEDY SWAB COVID-19 ANTIGEN.	31	sulfasalazine oral tablet delayed release	30	TDVAX.	29
SPIKEVAX	29	sulfatrim pediatric.	11	telmisartan	18
spinosad	15	sulindac oral	9	telmisartan-hctz	19
SPIRIVA HANDHALER	33	sumatriptan-naproxen sodium	13	temazepam	34
SPIRIVA RESPIMAT	33	sumatriptan nasal.	13	temozolomide	14
spironolactone-hctz	19	sumatriptan succinate oral	13	TENCON	10
spironolactone oral	20	sumatriptan succinate refill		TENIVAC	29
sprintec 28	27			tenofovir disoproxil fumarate.	16
SPRYCEL.	14			terazosin hcl	24
sps	22			terbinafine hcl oral	13
sronyx	27			terbutaline sulfate oral	33
ssd	10			terconazole vaginal cream.	13
				terconazole vaginal suppository	13
				testosterone cypionate intramuscular	25



testosterone enanthate intramuscular	25	TRADJENTA	18	tri-vylibra	27
testosterone transdermal gel 50 mg/5gm (1%).....	25	tramadol-acetaminophen	10	tri-vylibra lo	27
TETANUS-DIPHTHERIA TOXOIDS TD	29	tramadol hcl er	9	tropium chloride	24
tetrabenazine	21	tramadol hcl (er biphasic) oral tablet extended release 24 hour	9	tropium chloride er.....	24
tetracaine hcl ophthalmic	32	tramadol hcl oral tablet 50 mg	10	TRUE METRIX LEVEL 1.....	17
tetracycline hcl oral	11	trandolapril	19	TRUE METRIX LEVEL 2.....	17
TEXACORT.....	25	tranexamic acid oral.....	18	TRUE METRIX LEVEL 3.....	17
THALOMID	14	tranylcyromine sulfate	12	TRULICITY	18
THEO-24	33	travoprost (bak free).....	32	TRUMENBA	30
theophylline.....	33	trazodone hcl oral.....	12	TURALIO	14
theophylline er	33	TRECTOR	13	TUXARIN ER.....	34
thioridazine hcl oral	15	TRELEGY ELLIPTA.....	34	TWINRIX	30
thiothixene.....	15	TRESIBA	18	TWIRLA.....	27
THROMBIN-JMI EPISTAXIS	18	TRESIBA FLEXTOUCH	18	tyblume	27
THROMBIN-JMI EXTERNAL KIT	18	tretinoin external cream.....	22	tydemy.....	27
THYQUIDITY.....	28	tretinoin oral	15	TYVASO	33
thyroid oral	28	triamcinolone acetonide external cream	25	TYVASO DPI MAINTENANCE KIT	33
tiadylt er.....	19	triamcinolone acetonide external lotion	25	TYVASO DPI TITRATION KIT	33
tiagabine hcl	11	triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	25	TYVASO REFILL.....	33
TIGLUTIK.....	21	triamcinolone acetonide external mouth/throat	21	TYVASO STARTER	33
tilia fe	27	triamterene-hctz	19	UCERIS RECTAL	30
timolol maleate (once-daily).....	32	triamterene oral	20	UNISTRIP CONTROL IN VITRO SOLUTION LOW.....	17
timolol maleate ophthalmic gel forming solution	32	triazolam	34	unithroid	28
timolol maleate ophthalmic solution.....	32	triderm.....	25	ursodiol oral capsule 300 mg	23
timolol maleate oral	19	trientine hcl	22	ursodiol oral tablet	23
timolol maleate pf.....	32	tri-estarylla.....	27	valacyclovir hcl oral	16
tinidazole oral	10	trifluoperazine hcl.....	15	VALCHLOR	14
tiotropium bromide monohydrate.....	33	trifluridine	31	valproic acid oral	11
TIROSINT-SOL	28	trihexyphenidyl hcl.....	15	valsartan-hydrochlorothiazide.....	19
TISSEEL EXTERNAL KIT.....	31	tri-legest fe	27	valsartan oral tablet	18
tizanidine hcl oral capsule.....	34	tri-linyah	27	vancomycin hcl oral capsule.....	10
tizanidine hcl oral tablet.....	34	tri-lo-estarylla	27	vancomycin hcl oral solution reconstituted.....	10
tmemantine hcl oral solution.....	12	tri-lo-marzia.....	27	VANDAZOLE.....	10
TOBRADEX.....	31	tri-lo-mili.....	27	VAQTA	30
tobramycin-dexamethasone	31	tri-lo-sprintec.....	27	varenicline tartrate	10
tobramycin nebulization solution 300 mg/5ml inhalation.....	33	trimethobenzamide hcl oral.....	13	varenicline tartrate (starter).....	10
tobramycin ophthalmic	31	trimethoprim oral	10	VARIVAX	30
TOBREX	31	tri-mili.....	27	VARUBI (180 MG DOSE)	13
tolcapone	15	trimipramine maleate oral	12	VASCEPA	20
tolmetin sodium	9	TRINATE	22	VAXELIS	30
tolterodine tartrate	24	tri-nymyo	27	VAXNEUVANCE	30
topiramate oral capsule sprinkle.....	11	tri-sprintec.....	27	VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE VAGINAL FILM	24
topiramate oral tablet.....	11	TRISTART DHA.....	22	VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE VAGINAL FOAM	24
toremifene citrate	14	TRIUMEQ	16	vcf vaginal contraceptive vaginal gel	24
torsemide	19	trivora (28).....	27	velivet.....	27



VELPHORO.....	22	wera.....	27	zolmitriptan oral.....	13
VELTASSA.....	22	WESCAP-C DHA.....	22	zolpidem tartrate oral tablet.....	34
VENCLEXTA.....	14	WESCAP-PN DHA.....	22	zonisamide oral.....	11
VENCLEXTA STARTING PACK.....	14	WESNATAL DHA COMPLETE.....	22	zovia 1/35 (28).....	27
venlafaxine hcl.....	12	WESNATE DHA.....	22	ZUBSOLV.....	10
venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour.....	12	WESTAB PLUS.....	22	zumandimine.....	27
VENTAVIS.....	33	WESTGEL DHA.....	22	ZYKADIA.....	15
VENTOLIN HFA.....	33	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 60.....	31	ZYLET.....	32
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour.....	19	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 65.....	31		
verapamil hcl er oral tablet extended release.....	19	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 70.....	31		
verapamil hcl oral.....	19	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 75.....	31		
VERIFINE INSULIN PEN NEEDLE.....	31	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 80.....	31		
VERIFINE INSULIN SYRINGE.....	31	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 85.....	31		
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE.....	31	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 90.....	31		
VERIFINE SAFE LANCET MINI 21G.....	17	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 95.....	31		
VERIFINE SAFE LANCET MINI 23G.....	17	wixela inhub.....	33		
VERIFINE SAFE LANCET MINI 28G.....	17	wymzya fe.....	27		
VERIFINE SAFE LANCET MINI 30G.....	17	XARELTO.....	18		
VERZENIO.....	14	XARELTO STARTER PACK.....	18		
vestura.....	27	XELJANZ.....	28		
VICTOZA.....	18	XELJANZ XR.....	28		
vienva.....	27	XELPROS.....	32		
vigabatrin.....	11	XEPI.....	10		
vigadrone.....	11	XERMELO.....	23		
VIIBRYD STARTER PACK.....	12	XIGDUO XR.....	18		
vilazodone hcl.....	12	XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE.....	28		
VINATE ONE.....	22	XOSPATA.....	15		
viorele.....	27	XTAMPZA ER.....	9		
VIRACEPT.....	16	xulane.....	27		
VITAFOL FE+.....	22	XYREM.....	34		
VITAFOL-NANO.....	22	YOSPRALA.....	18		
VITAFOL-OB+DHA.....	22	yuvaferm.....	27		
VITAFOL STRIPS.....	22	zafemy.....	27		
vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 50000 unit.....	22	zafirlukast.....	33		
VITATHELY WITH GINGER.....	22	zaleplon.....	34		
VITRAKVI.....	14	ZARXIO.....	18		
volnea.....	27	ZEGALOGUE.....	18		
voriconazole oral suspension reconstituted.....	13	ZELBORAF.....	15		
voriconazole oral tablet.....	13	zenatane.....	22		
VORTEX VALVED HOLDING CHAMBER	31	ZENPEP.....	24		
VRAYLAR.....	15	zidovudine oral capsule.....	16		
vyfemla.....	27	zidovudine oral syrup.....	16		
vylibra.....	27	zidovudine oral tablet.....	16		
warfarin sodium oral.....	18	zileuton er.....	33		
		ziprasidone hcl.....	15		
		ZIRGAN.....	31		
		ZOLINZA.....	14		
		zolmitriptan nasal.....	13		



Servicios de asistencia en otros idiomas

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

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



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

11/23 © 2023 United HealthCare Services, Inc. Todos los derechos reservados. WF7611521-NC-QHP
ORX_EHB Base Formulary Booklet_NC-QHP

CST34804