



Lista de medicamentos con receta del Plan de Salud Calificado (Qualified Health Plan, QHP) para el 2024

Texas

Con vigencia desde el 1 de enero de 2024

Table of contents

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



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

Resumen de los beneficios del formulario

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

Cómo encontrar información sobre el costo de los medicamentos con receta

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

Formulario por el plan de beneficios de salud

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

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



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

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



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

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



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

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



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

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



Medicamentos por nivel de costo compartido

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

Nivel del medicamento	Costo compartido	% de medicamentos
Nivel 1	\$0	6%
Nivel 2	\$\$	46%
Nivel 3	\$\$\$	20%
Nivel 4	\$\$\$\$	21%
Nivel 5	\$\$\$\$\$	7%

Qué cobertura tienen los medicamentos con receta en el plan

Composición del formulario

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

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

Acerca de esta lista de medicamentos con receta

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

Derecho a apelar

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

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

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

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

Continuación de la cobertura

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



Uso de un medicamento fuera de la indicación aprobada

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

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

Costo compartido

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

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

Su lista de medicamentos tiene los siguientes niveles:

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

Requisitos de gestión médica

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



medicamento que usted toma sea seguro y eficaz. Para obtener más información, consulte los documentos de su plan.

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

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

Preguntas frecuentes

¿Cómo uso mi lista de medicamentos con receta?

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

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

¿Puede cambiar la lista de medicamentos con receta?

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

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

¿Por qué algunos medicamentos no tienen cobertura?

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

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



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

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

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

¿Qué sucede si estoy tomando un medicamento de especialidad?

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

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

¿Qué medicamentos están cubiertos por mi beneficio médico?

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

¿Qué medicamentos preventivos están cubiertos?

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

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

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



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

Preautorización y excepciones

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Cómo leer su Lista de Medicamentos con Receta

La lista de medicamentos le da opciones para que usted y su proveedor 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.

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	2	QL
diclofenac potassium oral tablet 50 mg	2	
diclofenac sodium er	2	
diclofenac sodium external gel 1 %	3	QL
diclofenac sodium oral	2	
diclofenac-misoprostol	3	
diflunisal oral	2	
ec-naproxen	2	
etodolac	2	
etodolac er	3	
fenoprofen calcium oral tablet	4	
flurbiprofen oral tablet 100 mg	2	
goodsense aspirin low dose	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	2	
indomethacin er	2	
indomethacin oral	2	QL
ketoprofen er	4	ST
ketoprofen oral	3	ST
ketorolac tromethamine oral	2	
meclofenamate sodium oral	4	
mefenamic acid oral	4	
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	2	
naproxen dr	2	
naproxen oral suspension	4	PA
naproxen oral tablet	2	
naproxen oral tablet delayed release	2	
naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg	2	
oxaprozin	3	
piroxicam oral	2	
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	2	
tolmetin sodium	4	
Analgésicos opiáceos, acción prolongada		
fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr	3	PA; QL; MME; 7D
hydromorphone hcl er	4	PA; QL; MME; 7D
levorphanol tartrate oral	4	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl intensol	2	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl oral concentrate	2	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl oral solution	2	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl oral tablet	2	PA; QL; MME; 7D
morphine sulfate er oral tablet extended release	2	PA; QL; MME; 7D
NUCYNTA ER	4	PA; QL; MME; 7D
oxymorphone hcl er	4	PA; QL; MME; 7D
tramadol hcl (er biphasic) oral tablet extended release 24 hour	3	PA; QL; MME; 7D
tramadol hcl er	3	PA; QL; MME; 7D
XTAMPZA ER	4	PA; QL; MME; 7D
Analgésicos opiáceos, acción corta		
acetaminophen-codeine	2	QL; MME; 7D
ascomp-codeine	3	QL; MME; 7D
bac	2	QL
butalbital-acetaminophen oral tablet	3	QL
butalbital-apap-caffeine oral tablet	2	QL
butalbital-asa-caff-codeine	3	QL; MME; 7D
butalbital-aspirin-caffeine	2	QL
codeine sulfate oral tablet 30 mg, 60 mg	2	QL; MME; 7D
endocet	2	QL; MME; 7D
fentanyl citrate buccal lozenge on a handle	4	PA; QL
hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15ml	2	QL; MME; 7D
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	2	QL; MME; 7D
hydrocodone-ibuprofen	4	QL; MME; 7D
hydromorphone hcl oral liquid	3	QL; MME; 7D
hydromorphone hcl oral tablet	2	QL; MME; 7D



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

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



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
cefixime oral suspension reconstituted	4	
cefepodoxime proxetil	3	
cefprozil	2	
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	2	
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	2	
ampicillin	2	
dicloxacillin sodium	2	
penicillin v potassium	2	
Macrólidos		
azithromycin oral	2	
clarithromycin er	3	
clarithromycin oral suspension reconstituted	4	
clarithromycin oral tablet	2	
DIFICID	4	QL
ERYTHROCIN STEARATE	4	
erythromycin base oral capsule delayed release particles	4	
erythromycin base oral tablet	3	
erythromycin base oral tablet delayed release	3	
erythromycin ethylsuccinate oral	4	
erythromycin oral	3	
Quinolonas		
BAXDELA ORAL	4	
ciprofloxacin hcl oral	2	
levofloxacin oral solution	4	
levofloxacin oral tablet	2	
moxifloxacin hcl oral	2	
ofloxacin oral	3	
Sulfonamidas		
sulfadiazine oral	4	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension	2	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet	2	
sulfatrim pediatric	2	
Tetraciclinas		
avidoxy	2	
demeclocycline hcl	4	
doxycycline hyclate oral capsule	2	

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



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
carbamazepine oral tablet chewable	2	
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	4	
epitol	2	
lacosamide oral	4	PA; QL
oxcarbazepine oral suspension	4	
oxcarbazepine oral tablet	2	
phenytoin infatabs	2	
phenytoin oral suspension 125 mg/5ml	2	
phenytoin oral tablet chewable	2	
phenytoin sodium extended	2	
rufinamide	4	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	3	QL
galantamine hydrobromide oral solution	4	QL
galantamine hydrobromide oral tablet	3	QL
rivastigmine	4	QL
rivastigmine tartrate	2	QL
Antagonistas de los receptores de N-Metil-D-Aspartato (NMDA)		
memantine hcl oral solution	4	QL
memantine hcl oral tablet	2	QL
Antidepresivos		
Antidepresivos, otros		
bupropion hcl er (sr)	2	
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg	2	QL
bupropion hcl oral	2	
chlordiazepoxide-amitriptyline	2	
mirtazapine oral tablet	2	
mirtazapine oral tablet dispersible	2	
olanzapine-fluoxetine hcl	4	QL
perphenazine-amitriptyline	2	
Inhibidores de la monoaminoxidasa		
MARPLAN	4	
phenelzine sulfate oral	2	
tranylcypromine sulfate	4	
Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (SSRI)/inhibidores de la recaptación de serotonina y noradrenalina (SNRI)		
citalopram hydrobromide oral solution	3	
citalopram hydrobromide oral tablet	2	
desvenlafaxine succinate er	2	QL
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 60 mg	2	QL

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



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

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



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
temozolomide	5	PA; SP
Antiandrógenos		
abiraterone acetate	5	PA; QL; SP
bicalutamide	2	
ERLEADA	5	PA; QL; SP
nilutamide	5	SP
NUBEQA	5	PA; QL; SP
Antiangiogénicos		
lenalidomide	5	PA; QL; SP
REVLIMID	5	PA; QL; SP
THALOMID	5	PA; QL; SP
Antiestrógenos/modificadores		
EMCYT	4	
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	4	
Antimetabólicos		
capecitabine	5	SP
DROXIA	4	
hydroxyurea oral	2	
mercaptopurine oral	2	
TABLOID	5	SP
Antineoplásicos, otros		
FLUOROURACIL EXTERNAL CREAM 0.5 %	4	QL
fluorouracil external cream 5 %	2	QL
fluorouracil external solution	2	
leucovorin calcium oral	2	
PIQRAY	5	PA; QL; SP
ROZLYTREK	5	PA; QL; SP
SYNRIBO	5	PA; QL; SP
VERZENIO	5	PA; QL; SP
ZOLINZA	5	QL; SP
Inhibidores de la aromatasa, 3.ª generación		
anastrozole oral	2	\$0 de copago para los miembros mayores de 35 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para la prevención del cáncer de seno.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
exemestane	4	\$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	5	SP
HYCAMTIN ORAL	5	PA; QL; SP
TALZENNA	5	PA; QL; SP
Inhibidores de la diana molecular		
ALECENSA	5	PA; QL; SP
BOSULIF	5	PA; QL; SP
CAPRELSA	5	PA; QL; SP
COMETRIQ	5	PA; QL; SP
erlotinib hcl	5	PA; QL; SP
everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	5	PA; QL; SP
gefitinib	5	PA; QL; SP
imatinib mesylate	5	PA; QL; SP
IMBRUVICA	5	PA; QL; SP
IRESSA	5	PA; QL; SP
JAKAFI	5	PA; QL; SP
LENVIMA ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 & 4 MG, 10 MG, 10 MG & 2 X 4 MG, 2 X 10 MG, 2 X 10 MG & 4 MG, 2 X 4 MG, 3 X 4 MG, 4 MG	5	PA; QL; SP
LORBRENA	5	PA; QL; SP
sorafenib tosylate	5	PA; QL; SP
SPRYCEL	5	PA; QL; SP
STIVARGA	5	PA; QL; SP
sunitinib malate	5	PA; QL; SP
VENCLEXTA	5	PA; QL; SP
VENCLEXTA STARTING PACK	5	PA; QL; SP
VITRAKVI	5	PA; QL; SP
XOSPATA	5	PA; QL; SP
ZELBORAF	5	PA; QL; SP
ZYKADIA	5	PA; QL; SP
Retinoides		
bexarotene external	5	QL; SP
bexarotene oral	5	SP
tretinoin oral	5	QL; SP
Antiparasitarios		
Antihelmínticos		
albendazole oral	4	PA; QL



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

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



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
BIKTARVY	4	QL
DOVATO	4	QL
GENVOYA	4	QL
ISENTRESS ORAL PACKET	4	QL
ISENTRESS ORAL TABLET	4	QL
JULUCA	4	QL
STRIBILD	4	QL
Antirretrovirales, inhibidores no nucleósidos de la transcriptasa inversa (NNRTI)		
COMPLERA	4	QL
EDURANT	4	QL
efavirenz	4	QL
etravirine	4	QL
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	4	QL
nevirapine oral suspension	2	QL
nevirapine oral tablet	2	QL
Antirretrovirales, inhibidores nucleósidos y nucleótidos de la transcriptasa inversa (NRTI)		
abacavir sulfate oral solution	4	QL
abacavir sulfate oral tablet	2	QL
abacavir sulfate-lamivudine	3	QL
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg	4	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	2	QL
lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg	2	QL
lamivudine-zidovudine	3	QL
ODEFSEY	4	QL
tenofovir disoproxil fumarate	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.
TRIUMEQ	4	QL
zidovudine oral capsule	3	QL
zidovudine oral syrup	3	QL
zidovudine oral tablet	2	QL
Antirretrovirales, otros		
FUZEON	5	QL
maraviroc	4	QL

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



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

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



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

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



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

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



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
Dislipidémicos, inhibidores de la HMG CoA reductasa		
atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg	2	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 40 y 75 años.
atorvastatin calcium oral tablet 40 mg, 80 mg	2	QL
fluvastatin sodium	3	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	3	
cholestyramine oral	3	
colesevelam hcl	3	
colestipol hcl oral granules	3	
colestipol hcl oral packet	3	
colestipol hcl oral tablet	2	
ezetimibe	2	QL
ezetimibe-simvastatin	3	QL
icosapent ethyl	4	PA
niacin (antihyperlipidemic)	3	
niacin er (antihyperlipidemic)	3	
niacor	3	
prevalite	3	
REPATHA	4	PA; QL

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



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

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



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

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



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
LINZESS	3	PA; QL
lubiprostone	4	QL
VIBERZI	4	PA; QL
Laxantes		
bisacodyl ec	1	QL
bisacodyl oral	1	QL
citroma	1	QL
clearlax	1	QL
CLENPIQ	4	\$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
constulose	2	
enulose	2	
ft clearlax	1	QL
ft laxative	1	QL
ft magnesium citrate	1	QL
gavilax oral powder	1	QL
gavilyte-c	2	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
gavilyte-g	2	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
generlac	2	
gentle laxative oral	1	QL
gentlelax	1	QL
glycolax	1	QL
KRISTALOSE	4	
lactulose encephalopathy	2	
lactulose oral packet	4	
lactulose oral solution	2	
magnesium citrate oral solution	1	QL
mm clearlax	1	QL
na sulfate-k sulfate-mg sulf	4	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
ONELAX MAGNESIUM CITRATE	1	QL

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



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

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



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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
testosterone cypionate intramuscular	2	
testosterone enanthate intramuscular	2	
testosterone transdermal gel 1.62 %, 20.25 mg/1.25gm (1.62%), 20.25 mg/ act (1.62%), 40.5 mg/2.5gm (1.62%)	2	PA; QL
testosterone transdermal gel 50 mg/5gm (1%)	3	PA; QL
Estrógenos		
afirmelle	1	
altavera	1	
alyacen 1/35	1	
alyacen 7/7/7	1	
amabelz	3	
amethia	1	
amethyst	1	
ANGELIQ	4	
ANNOVERA	1	QL
apri	1	
aranelle	1	
ashlyna	1	
aubra eq	1	
aurovela 1.5/30	1	
aurovela 1/20	1	
aurovela 24 fe	1	
aurovela fe 1.5/30	1	
aurovela fe 1/20	1	
aviane	1	
ayuna	1	
azurette	1	
BALCOLTRA	1	
balziva	1	
blisovi 24 fe	1	
blisovi fe 1.5/30	1	
blisovi fe 1/20	1	
brIELlyn	1	
camrese	1	
camrese lo	1	
charlotte 24 fe	1	
chateal eq	1	
CLIMARA PRO	4	QL
COMBIPATCH	4	QL
cryselle-28	1	
cyred eq	1	
dasetta 1/35	1	
dasetta 7/7/7	1	
daysee	1	
DELESTROGEN INTRAMUSCULAR OIL 10 MG/ ML	4	
delyla	1	
DEPO-ESTRADIOL	4	
desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)	1	
dolishale	1	



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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
larin 24 fe	1	
larin fe 1.5/30	1	
larin fe 1/20	1	
layolis fe	1	
leena	1	
lessina	1	
levonest	1	
levonorgest-eth est & eth est	1	
levonorgest-eth estrad 91-day	1	
levonorgest-eth estradiol-iron	1	
levonorgestrel-ethinyl estrad	1	
levonorg-eth estrad triphasic	1	
levora 0.15/30 (28)	1	
LO LOESTRIN FE	1	
lojaimiess	1	
loryna	1	
low-ogestrel	1	
lo-zumandimine	1	
luteria	1	
lyllana	3	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	3	
mono-linyah	1	
NATAZIA	1	
necon 0.5/35 (28)	1	
NEXTSTELLIS	1	
nikki	1	
norethin ace-eth estrad-fe	1	
norethindrone acet-ethinyl est	1	
norethindrone-eth estradiol	3	
norethindron-ethinyl estrad-fe	1	
norethin-eth estradiol-fe	1	
norgestimate-eth estradiol	1	
norgestimate-ethinyl estradiol triphasic	1	
nortrel 0.5/35 (28)	1	
nortrel 1/35 (21)	1	
nortrel 1/35 (28)	1	
nortrel 7/7/7	1	
nylia 1/35	1	
nylia 7/7/7	1	
nymyo	1	
ocella	1	
philith	1	
pimtrea	1	
portia-28	1	
PREMARIN VAGINAL	4	



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
PREMPHASE	4	QL
reclipsen	1	
rivelsa	1	
setlakin	1	
simliya	1	
simpesse	1	
sprintec 28	1	
sronyx	1	
syeda	1	
tarina 24 fe	1	
tarina fe 1/20 eq	1	
taysofy	1	
tilia fe	1	
tri-estarylla	1	
tri-legest fe	1	
tri-linyah	1	
tri-lo-estarylla	1	
tri-lo-marzia	1	
tri-lo-mili	1	
tri-lo-sprintec	1	
tri-mili	1	
tri-nymyo	1	
tri-sprintec	1	
trivora (28)	1	
tri-vylibra	1	
tri-vylibra lo	1	
TWIRLA	1	
tyblume	1	
tydemy	1	
velivet	1	
vestura	1	
vienva	1	
viorele	1	
volnea	1	
vyfemla	1	
vylibra	1	
wera	1	
wymzya fe	1	
xulane	1	
yuvafem	3	QL
zafemy	1	
zovia 1/35 (28)	1	
zumandimine	1	
Progestinas		
aftera	1	
camila	1	
curae	1	
deblitane	1	
DEPO-SUBQ PROVERA 104	1	QL
econtra one-step	1	
ELLA	1	QL
errin	1	
heather	1	
her style	1	
incassia	1	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
jencycla	1	
KYLEENA	1	
levonorgestrel	1	
LILETTA (52 MG)	1	
lyleq	1	
lyza	1	
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension	1	QL
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe	1	
medroxyprogesterone acetate oral	2	
megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml	2	
megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml	4	
megestrol acetate oral tablet	2	
MIRENA (52 MG)	1	
my choice	1	
my way	1	
new day	1	
NEXPLANON	1	QL
nora-be	1	
norethindrone acetate oral	2	
norethindrone oral	1	
norlyroc	1	
opcicon one-step	1	
option 2	1	
PLAN B ONE-STEP	1	
progesterone intramuscular	2	
progesterone oral	2	
react	1	
sharobel	1	
SKYLA	1	
SLYND	1	
take action	1	
Agentes modificadores selectivos de los receptores de estrógeno		
OSPHENA	4	PA; QL
raloxifene hcl	2	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	4	
euthyrox	2	
levo-t	2	
levothyroxine sodium oral tablet	2	
levoxyl	2	
liothyronine sodium oral	2	



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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
mycophenolate sodium	4	
OLUMIANT	4	PA; QL; SP
SANDIMMUNE ORAL SOLUTION	5	
SIMPONI	4	PA; QL; SP
sirolimus oral solution	5	
sirolimus oral tablet	4	
SKYRIZI PEN	4	PA; QL; SP
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	4	PA; QL; SP
tacrolimus oral	2	
XELJANZ	4	PA; QL; SP
XELJANZ XR	4	PA; QL; SP
Inmunomoduladores		
ACTEMRA ACTPEN	4	PA; QL; SP
ACTEMRA SUBCUTANEOUS	4	PA; QL; SP
ACTIMMUNE	5	PA; QL; SP
BEYFORTUS	1	QL; \$0 de copago para los miembros menores de 2 años.
leflunomide oral	4	
OTEZLA	4	PA; QL; SP
RINVOQ	4	PA; QL; SP
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	4	PA; QL; SP
Vacunas		
ABRYOVO	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 60 años.
ACTHIB	1	QL
ADACEL	1	QL
AFLURIA QUADRIVALENT	1	QL
AREXVY	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 60 años.
BEXSERO	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 10 años.
BOOSTRIX	1	QL
COMIRNATY	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 12 años.
DAPTACEL	1	QL
DENGVAXIA	1	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 9 y 16 años.
ENGERIX-B	1	QL
FLUAD QUADRIVALENT	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 65 años.
FLUARIX QUADRIVALENT	1	QL
FLUBLOK QUADRIVALENT	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 18 años.



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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1	QL
RECOMBIVAX HB	1	QL
ROTARIX ORAL SUSPENSION	1	QL
ROTATEQ	1	QL
		QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 50 años. \$0 de copago para los miembros de entre 19 y 49 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para un esquema de vacunación recomendado por el Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (Advisory Committee on Immunization Practices, ACIP).
SHINGRIX	1	
		QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 12 años.
SPIKEVAX	1	
TDVAX	1	QL
TENIVAC	1	QL
TETANUS-DIPHTHERIA TOXOIDS TD	1	QL
TRUMENBA	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 10 años.
TWINRIX	1	QL
VAQTA	1	QL
VARIVAX	1	QL
VAXELIS	1	QL; \$0 de copago para los miembros menores de 4 años.
VAXNEUVANCE	1	QL
Agentes para enfermedades inflamatorias intestinales		
Aminosalicilatos		
balsalazide disodium	3	
DIPENTUM	4	
mesalamine er	3	QL
mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm	3	QL
mesalamine rectal	4	QL
mesalamine-cleanser	4	QL
Glucocorticoides		
ANALPRAM-HC EXTERNAL LOTION	4	
budesonide oral	4	
budesonide rectal	3	
CORTIFOAM	3	



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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
CLINITEST RAPID COVID-19 TEST	3	
COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES	3	
CONDOMS	1	QL
COVID-19 AT HOME ANTIGEN TEST	3	
COVID-19 AT-HOME TEST	3	
DIATRUST COVID-19 HOME TEST	3	
DROPSAFE ALCOHOL PREP	3	
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	3	
DUREX EXTRA SENSITIVE THIN	1	QL
EASIVENT	3	
ELLUME COVID-19 HOME TEST	3	
EMBRACE PEN NEEDLES 30G X 8 MM, 31G X 6 MM, 31G X 8 MM, 32G X 4 MM	3	
ergoloid mesylates oral	4	
FASTEP COVID-19 ANTIGEN TEST	3	
FC2 FEMALE CONDOM	1	QL
FEMCAP	1	
FLEXICHAMBER	3	
FLEXICHAMBER ADULT MASK/ SMALL	3	
FLEXICHAMBER CHILD MASK/ LARGE	3	
FLEXICHAMBER CHILD MASK/ SMALL	3	
FLOWFLEX COVID-19 AG HOME TEST	3	
IHEALTH COVID-19 RAPID TEST	3	
INDICAID COVID-19 RAPID TEST	3	
INSPIREASE RESERVOIR BAGS	3	
INSULIN PEN NEEDLES	3	
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	3	
INTELISWAB COVID-19 RAPID TEST	3	
methergine	4	QL
methylergonovine maleate oral	4	QL
NOVOFINE AUTOCOVER PEN NEEDLE	3	
NOVOFINE PEN NEEDLE	3	
NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE	3	
ON/GO COVID-19 ANTIGEN TEST	3	
ON/GO ONE COVID-19 HOME TEST	3	



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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
POVIDONE-IODINE OPHTHALMIC	4	
Anticitomegalovirus (CMV)		
ZIRGAN	4	
Antimicóticos		
NATACYN	4	
Antiherpéticos		
trifluridine	3	
Macrólidos		
AZASITE	4	
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	4	
Agentes oftálmicos, otros		
AKTEN	4	
ALTACAINE	2	
atropine sulfate ophthalmic solution 1 %	2	
cyclopentolate hcl ophthalmic	2	
cyclosporine ophthalmic	4	PA; QL
ISOPTO ATROPINE	4	
MITOSOL	4	
proparacaine hcl ophthalmic	2	
sulfacetamide-prednisolone	2	
tetracaine hcl ophthalmic	2	
ZYLET	4	
Agentes antialérgicos oftálmicos		
ALOCRIAL	4	
ALOMIDE	4	
altafrin	2	
azelastine hcl ophthalmic	2	
bepotastine besilate	4	QL
cromolyn sodium ophthalmic	2	
CYCLOMYDRIL	4	
epinastine hcl	2	ST; QL
olopatadine hcl ophthalmic solution 0.1 %	2	QL
phenylephrine hcl ophthalmic	2	
Agentes antiglaucoma oftálmicos		
apraclonidine hcl	2	
betaxolol hcl ophthalmic	2	
BETIMOL	3	QL
BETOPTIC-S	4	
brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %	3	QL
brimonidine tartrate-timolol	3	QL
brinzolamide	3	QL
carteolol hcl	2	
dorzolamide hcl ophthalmic	2	
dorzolamide hcl-timolol mal	2	QL



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

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



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

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



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



Índice

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



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



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



clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1.2-5 %	27	constulose	29	demeclocycline hcl	17
clindamycin phosphate external lotion	27	CONTOUR CONTROL SOLUTION . .	23	DENGAXIA	34
clindamycin phosphate external solution	27	CONTOUR NEXT CONTROL SOLUTION	23	DEPO-ESTRADIOL	31
clindamycin phosphate external swab	27	CORDRAN EXTERNAL TAPE	30	DEPO-SUBQ PROVERA 104	33
clindamycin phosphate vaginal	16	CORLANOR	25	desipramine hcl oral	18
CLINITEST RAPID COVID-19 TEST . .	36	CORTIFOAM	35	desloratadine oral tablet	38
clobetasol prop emollient base	30	CORTISPORIN-TC	38	desmopressin ace spray refrig.	31
clobetasol propionate e	30	COVID-19 AT HOME ANTIGEN TEST	36	desmopressin acetate injection	31
clobetasol propionate external cream	30	COVID-19 AT-HOME TEST	36	desmopressin acetate oral	31
clobetasol propionate external gel . .	30	CREON	30	desmopressin acetate pf	31
clobetasol propionate external ointment	30	cromolyn sodium inhalation	39	desmopressin acetate spray	31
clobetasol propionate external solution	30	cromolyn sodium ophthalmic	37	desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)	31
clocortolone pivalate	30	cromolyn sodium oral	28	desonide external cream	30
clomipramine hcl oral	18	CROTAN	21	desonide external lotion	30
clonazepam oral tablet	22	cryselle-28	31	desonide external ointment	30
clonazepam oral tablet dispersible . .	22	curae	33	desoximetasone external	30
clonidine	24	CVS KETONE CARE	23	desvenlafaxine succinate er	18
clonidine hcl oral	24	cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml	28	dexamethasone intensol	30
clopidogrel bisulfate oral	24	cyclobenzaprine hcl oral	39	dexamethasone oral elixir	30
clorazepate dipotassium	22	CYCLOMYDRIL	37	dexamethasone oral solution	30
clotrimazole-betamethasone external cream	19	cyclopentolate hcl ophthalmic	37	dexamethasone oral tablet	30
clotrimazole-betamethasone external lotion	19	cyclophosphamide oral capsule	19	dexamethasone oral tablet therapy pack	30
clotrimazole mouth/throat	19	CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET	19	dexamethasone sodium phosphate ophthalmic	38
clozapine oral tablet	21	cycloserine oral	19	dexlansoprazole	29
clozapine oral tablet dispersible . . .	21	cyclosporine modified	34	dexmethylphenidate hcl	26
codeine sulfate oral tablet 30 mg, 60 mg	15	cyclosporine ophthalmic	37	dexmethylphenidate hcl er	26
COLCHICINE ORAL CAPSULE	19	cyclosporine oral	34	DEXTENZA	38
colchicine-probenecid	19	cyproheptadine hcl oral	38	dextroamphetamine sulfate er	26
colesevelam hcl	26	cyred eq	31	dextroamphetamine sulfate oral solution	26
colestipol hcl oral granules	26	CYSTAGON	30	dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 5 mg	26
colestipol hcl oral packet	26	dalfampridine er	27	DIATRUST COVID-19 HOME TEST . .	36
colestipol hcl oral tablet	26	danazol oral	31	diazepam intensol	22
COMBIPATCH	31	dantrolene sodium oral	39	diazepam oral concentrate	22
COMETRIQ	20	dapsone oral	19	diazepam oral solution	22
COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES	36	DAPTACEL	34	diazepam oral tablet	22
COMIRNATY	34	darifenacin hydrobromide er	30	diazepam rectal	17
COMPLERA	22	darunavir	22	diazoxide oral	23
compro	18	dasetta 1/35	31	diclofenac-misoprostol	15
CONDOMS	36	dasetta 7/7/7	31	diclofenac potassium oral tablet 50 mg	15
CONDYLOX	27	daysee	31	diclofenac sodium er	15
		deblitane	33	diclofenac sodium external gel 1 % . .	15
		deferasirox	28	diclofenac sodium ophthalmic	38
		deferasirox granules	28	diclofenac sodium oral	15
		DELESTROGEN INTRAMUSCULAR OIL 10 MG/ML	31	dicloxacillin sodium	17
		delyla	31		



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



erythromycin ethylsuccinate oral . . .	17	FEMCAP	36	fluocinolone acetonide scalp	30
erythromycin external	27	FEMRING	32	fluocinonide emulsified base	30
erythromycin ophthalmic	37	fenofibrate oral tablet 160 mg,		fluocinonide external cream	
erythromycin oral	17	54 mg	25	0.05 %	30
escitalopram oxalate oral solution . . .	18	fenoprofen calcium oral tablet	15	fluocinonide external gel	30
escitalopram oxalate oral tablet	18	fentanyl citrate buccal lozenge on a		fluocinonide external ointment	30
ESKATA	27	handle	15	fluocinonide external solution	30
estarylla	32	fentanyl transdermal patch 72 hour		fluorometholone	38
estazolam	22	100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50		FLUOROURACIL EXTERNAL CREAM	
estradiol-norethindrone acet	32	mcg/hr, 75 mcg/hr	15	0.5 %	20
estradiol oral	32	fesoterodine fumarate er	30	fluorouracil external cream 5 %	20
estradiol transdermal patch twice		FETZIMA	18	fluorouracil external solution	20
weekly	32	finasteride oral tablet 5 mg	30	fluoxetine hcl oral capsule	18
estradiol transdermal patch weekly . .	32	fingolimod hcl	27	fluoxetine hcl oral capsule delayed	
estradiol vaginal cream	32	finzala	32	release	18
estradiol vaginal tablet	32	FIRVANQ	16	fluoxetine hcl oral solution	18
estradiol valerate intramuscular oil 10		flac	38	fluoxetine hcl oral tablet 10 mg,	
mg/ml	32	FLAREX	38	20 mg	18
estradiol valerate intramuscular oil 20		flavoxate hcl	30	fluoxetine hcl (pmdd)	18
mg/ml, 40 mg/ml	32	flecainide acetate	25	fluphenazine hcl oral concentrate . . .	21
ESTRING	32	FLEXICHAMBER	36	fluphenazine hcl oral elixir	21
eszopiclone	39	FLEXICHAMBER ADULT MASK/		fluphenazine hcl oral tablet	21
ethacrynic acid	25	SMALL	36	flurandrenolide external lotion	30
ethambutol hcl oral	19	FLEXICHAMBER CHILD MASK/		flurazepam hcl	39
ethosuximide oral	17	LARGE	36	furbiprofen oral tablet 100 mg	15
ethynodiol diac-eth estradiol	32	FLEXICHAMBER CHILD MASK/		furbiprofen sodium	38
etodolac	15	SMALL	36	FLUTICASONE FUROATE-	
etodolac er	15	FLOVENT DISKUS	38	VILANTEROL	38
etonogestrel-ethinyl estradiol	32	FLOVENT HFA	38	fluticasone propionate external	
etoposide oral	20	FLOWFLEX COVID-19 AG HOME		cream	30
etravirine	22	TEST	36	fluticasone propionate external	
euthyrox	33	FLUAD QUADRIVALENT	34	ointment	30
everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5		FLUARIX QUADRIVALENT	34	fluticasone propionate nasal	38
mg, 7.5 mg	20	FLUBLOK QUADRIVALENT	34	fluticasone-salmeterol inhalation	
EXELDERM	19	FLUCELVAX QUADRIVALENT	35	aerosol powder breath activated 100-	
exemestane	20	fluconazole oral suspension		50 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50	
ezetimibe	26	reconstituted	19	mcg/act	38
ezetimibe-simvastatin	26	fluconazole oral tablet	19	FLUTICASONE-SALMETEROL	
falmina	32	flucytosine oral	19	INHALATION AEROSOL POWDER	
famciclovir oral	21	fludrocortisone acetate oral	30	BREATH ACTIVATED 113-14 MCG/	
famotidine oral suspension		FLULAVAL QUADRIVALENT	35	ACT, 232-14 MCG/ACT, 55-14 MCG/	
reconstituted	28	FLUMIST QUADRIVALENT	35	ACT	38
famotidine oral tablet 20 mg,		flunisolide nasal	38	fluvastatin sodium	26
40 mg	28	fluocinolone acetonide body	30	fluvoxamine maleate	18
FARXIGA	23	fluocinolone acetonide external		fluvoxamine maleate er	18
FASTEP COVID-19 ANTIGEN TEST . . .	36	cream	30	FLUZONE HIGH-DOSE	
FC2 FEMALE CONDOM	36	fluocinolone acetonide external		QUADRIVALENT	35
febuxostat	19	ointment	30	FLUZONE QUADRIVALENT	35
felbamate	17	fluocinolone acetonide external		FML FORTE	38
felodipine er	25	solution	30	folic acid oral tablet 1 mg	28
		fluocinolone acetonide otic	38	folic acid oral tablet 400 mcg,	



800 mcg	28	glipizide ir	23	heather	33
fondaparinux sodium	24	glipizide-metformin hcl	23	heparin sodium (porcine)	24
FORA TEST N'GO ADV-VOICE-6 CON	23	glipizide xl	23	heparin sodium (porcine) pf	24
FORTISCARE CONTROL	23	GLUCAGON EMERGENCY KIT	24	HEPLISAV-B	35
fosamprenavir calcium	22	glucagon emergency kit 1 mg injection	24	her style	33
fosfomycin tromethamine	16	GLUCAGON EMERGENCY KIT 1 MG INJECTION	24	HIBERIX	35
fosinopril sodium	24	GLUCOSE CONTROL SOLUTIONS	23	HUMALOG	24
fosinopril sodium-hctz	25	GLUCO TO GO	24	HUMALOG KWIKPEN	24
FOSRENOL ORAL PACKET	28	glyburide-metformin	23	HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	24
ft clearlax	29	glyburide micronized	23	HUMALOG MIX 50/50 VIAL	24
ft laxative	29	glyburide oral	23	HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	24
ft magnesium citrate	29	glycolax	29	HUMALOG MIX 75/25 VIAL	24
furosemide oral	25	glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	28	HUMALOG U-100 JUNIOR KWIKPEN	24
FUZEON	22	glydo	16	HUMIRA	34
fyavolv	32	goodsense aspirin low dose	15	HUMIRA PEDIATRIC CROHNS START	34
FYCOMPA ORAL SUSPENSION	17	goodsense nicotine mouth/throat lozenge 4 mg	16	HUMIRA PEN	34
gabapentin oral capsule	17	granisetron hcl oral	19	HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER	34
gabapentin oral solution 250 mg/ 5ml	17	griseofulvin microsize oral	19	HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC START	34
gabapentin oral tablet 600 mg, 800 mg	17	griseofulvin ultramicrosize	19	HUMIRA PEN-PSOR/UVEIT STARTER	34
galantamine hydrobromide er	18	guaifenesin ac	39	HUMIRA PEN-PS/UV/ADOL HS START	34
galantamine hydrobromide oral solution	18	guaifenesin-codeine	39	HUMULIN 70/30 KWIKPEN	24
galantamine hydrobromide oral tablet	18	guanfacine hcl	24	HUMULIN 70/30 VIAL	24
GALZIN	27	guanfacine hcl er	26	HUMULIN N KWIKPEN	24
GARDASIL 9	35	GVOKE HYPOPEN 1-PACK	24	HUMULIN N VIAL	24
gatifloxacin ophthalmic	38	GVOKE HYPOPEN 2-PACK	24	HUMULIN R U-500 KWIKPEN	24
gavilax oral powder	29	GVOKE KIT	24	HUMULIN R U-500 VIAL	24
gavilyte-c	29	GVOKE PFS	24	HUMULIN R VIAL	24
gavilyte-g	29	GYNAZOLE-1	19	HYCAMTIN ORAL	20
gefitinib	20	habitrol	16	hydralazine hcl oral	26
gemfibrozil oral	25	HADLIMA	34	HYDRO 40	27
gemmily	32	HADLIMA PUSH TOUCH	34	hydrochlorothiazide oral	25
generlac	29	HAEGARDA	34	hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15ml	15
gengraf	34	hailey 1.5/30	32	hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	15
gentamicin sulfate external	16	hailey 24 fe	32	hydrocodone bit-homatrop mbr	39
gentamicin sulfate ophthalmic	37	hailey fe 1.5/30	32	hydrocodone-ibuprofen	15
gentlelax	29	hailey fe 1/20	32	hydrocortisone ace-pramoxine external cream 1-1 %	36
gentle laxative oral	29	halobetasol propionate external cream	30	hydrocortisone-acetic acid	38
GENVOYA	22	halobetasol propionate external ointment	30	hydrocortisone butyrate external cream	30
GILPHEX TR ORAL TABLET 10-388 MG	39	haloette	32	hydrocortisone butyrate external ointment	30
glatiramer acetate	27	haloperidol lactate oral	21		
glatopa	27	haloperidol oral	21		
GLEOSTINE	19	HARVONI	21		
glimepiride	23	HAVRIX	35		
glipizide er	23				



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



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



mesalamine rectal	35	miconazole 3	19	MYALEPT	30
metaxalone	39	microgestin 1.5/30	32	my choice	33
metformin hcl er	23	microgestin 1/20	32	mycophenolate mofetil oral capsule	34
metformin hcl oral solution	23	microgestin 24 fe	32	mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted	34
metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 mg, 850 mg	23	microgestin fe 1.5/30	32	mycophenolate mofetil oral tablet	34
methadone hcl intensol	15	microgestin fe 1/20	32	mycophenolate sodium	34
methadone hcl oral concentrate	15	MICROLET NEXT LANCING DEVICE	23	MYLERAN	19
methadone hcl oral solution	15	midodrine hcl	24	MYRBETRIQ	30
methadone hcl oral tablet	15	MIGERGOT	19	my way	33
methamphetamine hcl	26	miglitol	23	nabumetone oral	15
methazolamide oral	25	mili	32	nadolol oral	25
methenamine hippurate	16	mimvey	32	naftifine hcl external cream 1 %	19
methergine	36	minocycline hcl oral capsule	17	naloxone hcl injection	16
methimazole oral	34	minoxidil oral	26	naloxone hcl nasal	16
METHITEST	31	MIRENA (52 MG)	33	naltrexone hcl oral	16
methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg	39	mirtazapine oral tablet	18	naproxen dr	15
methotrexate sodium	34	mirtazapine oral tablet dispersible	18	naproxen oral suspension	15
methotrexate sodium (pf)	34	misoprostol oral	29	naproxen oral tablet	15
methoxsalen rapid	27	MITIGARE	19	naproxen oral tablet delayed release	15
methscopolamine bromide oral	28	MITOSOL	37	naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg	15
methsuximide	17	mm aspirin	15	naratriptan hcl	19
METHYLDOPA	24	mm clearlax	29	NARCAN	16
methylergonovine maleate oral	36	M-M-R II	35	na sulfate-k sulfate-mg sulf.	29
methylphenidate hcl er (cd)	26	M-NATAL PLUS	28	NATACYN	37
methylphenidate hcl er (la)	26	modafinil	40	NATAZIA	32
methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 18 mg, 27 mg, 36 mg, 54 mg	26	MODERNA COVID-19 VAC 6M-11Y	35	nateglinide	23
methylphenidate hcl oral solution	26	moexipril hcl	24	nebusal inhalation nebulization solution 3 %	39
methylphenidate hcl oral tablet	26	molindone hcl	21	NEBUSAL INHALATION NEBULIZATION SOLUTION 6 %	39
methylphenidate hcl oral tablet chewable	26	mometasone furoate external	31	necon 0.5/35 (28)	32
methylprednisolone oral	31	mometasone furoate nasal	39	nefazodone hcl	18
methyltestosterone oral	31	mondoxyne nl	17	neomycin-bacitracin zn-polymyx	37
metoclopramide hcl oral solution	18	mono-lynyah	32	neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment	37
metoclopramide hcl oral tablet	18	montelukast sodium oral packet	39	neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5- 10000-0.1	37
metolazone	25	montelukast sodium oral tablet	39	neomycin-polymyxin-gramicidin	37
metoprolol-hydrochlorothiazide	25	montelukast sodium oral tablet chewable	39	neomycin-polymyxin-hc ophthalmic	37
metoprolol succinate er	25	morphine sulfate (concentrate)	16	neomycin-polymyxin-hc otic	38
metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	25	morphine sulfate er oral tablet extended release	15	neomycin sulfate oral	16
metronidazole external cream	27	morphine sulfate oral solution	16	NEONATAL COMPLETE	28
metronidazole external gel 0.75 %	27	morphine sulfate oral tablet	16	NEONATAL PLUS	28
metronidazole external lotion	27	MOUNJARO	23	neo-polycin	37
metronidazole oral tablet	16	moxifloxacin hcl (2x day)	38		
metronidazole vaginal	16	moxifloxacin hcl ophthalmic	38		
mexiletine hcl oral	25	moxifloxacin hcl oral	17		
mibelas 24 fe	32	MULTAQ	25		
		mupirocin calcium	16		
		mupirocin external	16		



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



oxybutynin chloride er	30	6M-4Y	35	PRAMOSONE EXTERNAL	
oxybutynin chloride oral solution.	30	phenazo oral tablet 200 mg	30	LOTION.	27
oxybutynin chloride oral syrup.	30	phenazopyridine hcl oral	30	prasugrel hcl	24
oxybutynin chloride oral tablet 5		phenelzine sulfate oral	18	pravastatin sodium	26
mg	30	phenobarbital oral	17	praziquantel oral	21
oxycodone-acetaminophen oral tablet		phenoxybenzamine hcl oral	24	prazosin hcl oral	24
10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-		phenylephrine hcl ophthalmic	37	PRED MILD	38
325 mg	16	phenytoin infatabs.	18	prednisolone acetate ophthalmic	38
oxycodone hcl oral capsule	16	phenytoin oral suspension 125 mg/		prednisolone oral solution	31
oxycodone hcl oral concentrate 100		5ml	18	prednisolone oral tablet	31
mg/5ml	16	phenytoin oral tablet chewable	18	prednisolone sodium phosphate	
oxycodone hcl oral solution	16	phenytoin sodium extended.	18	ophthalmic	38
oxycodone hcl oral tablet	16	PHEXXI	37	prednisolone sodium phosphate oral	
oxymorphone hcl.	16	philith	32	solution	31
oxymorphone hcl er	15	PHOSPHOLINE IODIDE	38	prednisolone sodium phosphate oral	
OZEMPIC	23	phytonadione oral	28	tablet dispersible	31
paliperidone er.	21	pilocarpine hcl ophthalmic	38	prednisone intensol.	31
PANDEL	31	pilocarpine hcl oral	27	prednisone oral solution	31
pantoprazole sodium oral tablet		PILOT COVID-19 AT-HOME TEST	37	prednisone oral tablet.	31
delayed release	29	pimecrolimus	27	prednisone oral tablet therapy	
PARAGARD INTRAUTERINE		pimozide.	21	pack	31
COPPER.	37	pimtreea	32	pregabalin oral capsule	26
paricalcitol oral	36	pindolol.	25	PREHEVBRIO	35
PARI VORTEX ADULT MASK.	37	pioglitazone hcl	23	PREMARIN VAGINAL	32
paroxetine hcl er	18	pioglitazone hcl-glimepiride	23	PREMESISRX	28
paroxetine hcl oral suspension	18	pioglitazone hcl-metformin hcl.	23	premium lidocaine.	16
paroxetine hcl oral tablet	18	PIP GLUCOSE CONTROL		PREMPHASE	33
PAXLOVID (150/100).	21	SOLUTION.	23	PRENAISSANCE	28
PAXLOVID (300/100).	21	PIQRAY.	20	prenatal oral tablet 27-0.8 mg,	
PEDIARIX	35	pirfenidone.	39	27-1 mg.	28
PEDVAX HIB.	35	piroxicam oral	15	prenatal plus vitamin/mineral.	28
peg-3350/electrolytes.	29	PLAN B ONE-STEP	33	PRENATE	28
peg-3350/electrolytes/ascorbat	29	PLENVU	29	PRENATE DHA	28
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl	29	PNEUMOVAX 23	35	PRENATE ELITE	28
PEGASYS	21	pnv prenatal plus multivit+dha.	28	PRENATE ENHANCE	28
peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c	29	podofilox external	27	PRENATE ESSENTIAL	28
penciclovir	21	polycin	37	PRENATE MINI	28
penicillamine oral	30	polyethylene glycol 3350 oral		PRENATE PIXIE.	28
penicillin v potassium	17	powder	29	PRENATE RESTORE.	28
PENTACEL	35	polymyxin b-trimethoprim.	37	PREPIDIL	31
pentamidine isethionate inhalation	21	portia-28.	32	prevalite	26
pentazocine-naloxone hcl.	16	posaconazole oral tablet delayed		PREVNAR 13	35
pentoxifylline er	25	release	19	PREVNAR 20	35
perindopril erbumine.	24	potassium chloride crys er.	28	PREZISTA ORAL SUSPENSION	22
perlogard	27	potassium chloride er.	28	PRIFTIN	19
permethrin external.	21	potassium chloride oral packet	28	PRIMACARE	28
perphenazine-amitriptyline.	18	potassium chloride oral solution	28	primaquine phosphate	21
perphenazine oral	18	potassium citrate er.	28	primidone oral	17
PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 5-11Y	35	POVIDONE-IODINE OPHTHALMIC	37	PRIORIX	35
PFIZER COVID-19 VAC-TRIS		pramipexole dihydrochloride	21	probenecid.	19



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



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



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



VERIFINE PLUS PEN NEEDLE	37	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 80	37
VERIFINE SAFE LANCET MINI		WIDE-SEAL DIAPHRAGM 85	37
21G	23	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 90	37
VERIFINE SAFE LANCET MINI		WIDE-SEAL DIAPHRAGM 95	37
23G	23	wixela inhub	38
VERIFINE SAFE LANCET MINI		wymzya fe.	33
28G	23	XARELTO	24
VERIFINE SAFE LANCET MINI		XARELTO STARTER PACK.	24
30G	23	XELJANZ	34
VERZENIO	20	XELJANZ XR	34
vestura	33	XELPROS	38
VIBERZI	28	XEPI	16
VICTOZA	23	XIFAXAN	16
vienva	33	XIGDUO XR	23
vigabatrin	17	XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION	
vigadrone	17	PREFILLED SYRINGE	34
VIIBRYD STARTER PACK	18	XOSPATA	20
vilazodone hcl	18	XTAMPZA ER	15
VINATE ONE	28	xulane	33
viorele	33	XYREM	40
VIRACEPT	22	YOSPRALA	24
VITAFOL FE+	28	yuvafem	33
VITAFOL-NANO	28	zafemy	33
VITAFOL-OB+DHA	28	zafirlukast	39
VITAFOL STRIPS	28	zaleplon	39
vitamin d (ergocalciferol) oral capsule		ZARXIO	24
1.25 mg (50000 ut), 50000 unit	28	ZEGALOGUE	24
VITATHELY WITH GINGER	28	ZELBORAF	20
VITRAKVI	20	zenatane	27
volnea	33	ZENPEP	30
voriconazole oral suspension		zidovudine oral capsule	22
reconstituted	19	zidovudine oral syrup	22
voriconazole oral tablet	19	zidovudine oral tablet	22
VORTEX VALVED HOLDING		zileuton er	39
CHAMBER	37	ziprasidone hcl	21
VRAYLAR	21	ZIRGAN	37
vyfemla	33	ZOLINZA	20
vylibra	33	zolmitriptan nasal	19
warfarin sodium oral	24	zolmitriptan oral	19
wera	33	zolpidem tartrate oral tablet	39
WESCAP-C DHA	28	zonisamide oral	17
WESCAP-PN DHA	28	zovia 1/35 (28)	33
WESNATAL DHA COMPLETE	28	ZUBSOLV	16
WESNATE DHA	28	zumandimine	33
WESTAB PLUS	28	ZYKADIA	20
WESTGEL DHA	28	ZYLET	37
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 60	37		
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 65	37		
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 70	37		
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 75	37		



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 pagsasalín at interpreter nang wala kayong babayaran.
Русский
Если Вам нужна помощь на другом языке или Вы хотели бы получить этот документ в другом формате (например, крупным шрифтом), позвоните по телефону, указанному на Вашей идентификационной карте участника плана медицинского страхования, линия TTY/RTT: 711. Услуги устного и письменного перевода предоставляются бесплатно.
اللغة العربية
إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بلغة أخرى أو تحتاج إلى تنسيق آخر مثل الطباعة بأحرف كبيرة، فيرجى الاتصال برقم هاتف الأعضاء المُدرج على بطاقة مُعرف العضوية الخاص بخطتك الصحية، TTY/RTT 711. تتوفر خدمات الترجمة التحريرية والمترجمين الفوريين دون أن تتحمل أي تكلفة.
Français
Si vous avez besoin d'aide dans une autre langue ou souhaitez un autre format, par exemple en gros caractères, veuillez appeler le numéro d'assuré figurant sur votre carte d'assurance, ATS / RTT (texte en temps réel) 711. Des services de traduction et des interprètes sont disponibles gratuitement.
አንገሊዝኛ
በሌላ ቋንቋ እርዳታ የሚፈልጉ ከሆነ ወይም በሌላ ፎርማት የተዘጋጀ ካስፈለግዎት፣ ለምሳሌ በትልቅ የተጻፈ፣ አባክዎን በአንገራንስ ካርድዎ ላይ ባለው የአባል አገልግሎት መስጫ ስልክ ቁጥር ይደውሉ፣ መስማት ለተሳናቸው (TTY/RTT) በ 711። የጽሑፍ ትርጉም አገልግሎት እንዲሁም የቃል አስተርጓሚዎች ምንም ሳይከፍሉ መጠቀም ይቻላል።

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



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