



Washington
Planes Individuales y Familiares

Lista de medicamentos
con receta 2025

Con vigencia desde el 1 de enero de 2025

Índice

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

Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo, modificadores (prostaglandinas).....	25
Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo, modificadores (modificadores u hormonas sexuales).....	25
Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo, modificadores (tiroides)	28
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales)	28
Agentes hormonales, supresores (glándula pituitaria)	28
Agentes hormonales, supresores (tiroides)	28
Agentes inmunológicos.....	28
Agentes para enfermedades inflamatorias intestinales.....	30
Agentes para la osteopatía metabólica.....	30
Agentes terapéuticos varios.....	30
Agentes oftálmicos	31
Agentes óticos.....	33
Agentes pulmonares o del tracto respiratorio.....	33
Relajantes de músculos esqueléticos.....	34
Agentes para trastornos del sueño.....	34
Índice	35

Explicación de su lista de medicamentos con receta

¿Qué es una lista de medicamentos con receta?

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

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

¿Cómo uso mi lista de medicamentos con receta?

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

¿Qué son los niveles?

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

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

Acerca de esta lista de medicamentos con receta

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

¿Puede cambiar la lista de medicamentos con receta?

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

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

¿Por qué algunos medicamentos no tienen cobertura?

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

Detalles de cobertura

¿Qué son las reglas o los límites de cobertura?

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

PA	Se requiere preautorización UnitedHealthcare requiere que usted o su proveedor de cuidado de la salud obtengan una preautorización para ciertos medicamentos a fin de asegurarse de que sean los más adecuados para su condición. Esto significa que deberá obtener una aprobación de UnitedHealthcare antes de surtir sus recetas. Si no obtiene la aprobación, es posible que no se cubra el medicamento.
QL	Límite de cantidad Para ciertos medicamentos, UnitedHealthcare limita la cantidad de medicamento que se puede surtir por cada copago o en un cierto período. Actualizamos los límites de cantidad según las pautas médicas y las recomendaciones de la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA). Esto ayuda a reducir el desperdicio y asegura que los medicamentos se usen de manera apropiada.
ST	Terapia escalonada En algunos casos, UnitedHealthcare exige que usted primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su enfermedad antes de que cubramos otro medicamento para esa condición. La terapia escalonada garantiza que surta medicamentos médicamente apropiados y económicos.
SP	Medicamento de especialidad Límite de un suministro de 1 mes por cada medicamento con receta.
MME	Equivalente a miligramos de morfina Se pueden aplicar límites de cantidad adicionales a todos los medicamentos clasificados como opiáceos que se usan para el tratamiento del dolor. Este límite adicional se llama equivalente a miligramos de morfina (morphine milligram equivalent, MME) acumulativo y está diseñado para controlar los niveles seguros de dosificación de opiáceos para aquellas personas que quizás estén tomando más de un medicamento opiáceo para el manejo del dolor. Si su proveedor de cuidado de la salud le receta más de esta cantidad o considera que el límite no es adecuado para su situación, usted o el proveedor de cuidado de la salud le pueden solicitar al plan que cubra la cantidad adicional.

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

7D

Si no ha surtido una receta de un opiáceo últimamente, es posible que tenga un límite de un suministro para 7 días. Este límite pretende minimizar la duración inicial si no tiene un historial reciente de uso de opiáceos. Para los nuevos miembros del plan con un historial reciente de uso de opiáceos, la farmacia podría anular el límite. Para los miembros que han surtido una receta de un opiáceo recientemente, las recetas se limitan a un suministro de un mes.

¿Qué medicamentos preventivos están cubiertos?

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

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

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

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

Los medicamentos preventivos aparecen en el Nivel 1 o como medicamentos con \$0 de copago en esta lista de medicamentos. Algunos medicamentos están disponibles sin costo para usted únicamente cuando se cumplen ciertos requisitos. Como se indica en esta lista, es posible que necesitemos que su proveedor de cuidado de la salud proporcione información sobre su enfermedad para confirmar que usted cumple los requisitos para obtener medicamentos preventivos sin costo. Siga los pasos en la sección "Solicitudes de preautorización y excepción". Si califica, puede recibir estos medicamentos a un costo compartido de \$0. Si es para tratar otra enfermedad, se puede aplicar un costo compartido.

¿Qué medicamentos cubre mi beneficio médico?

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

Solicitudes de preautorización y excepción

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Consejos sobre medicamentos

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

Los medicamentos genéricos contienen los mismos ingredientes activos (lo que hace que el medicamento surta efecto) que los medicamentos de marca, pero suelen costar menos.

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

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

Medicamentos sin receta

Es posible que un medicamento sin receta (over-the-counter, OTC) sea el tratamiento adecuado para ciertas condiciones. Hable con su proveedor de cuidado de la salud sobre las opciones disponibles de medicamentos sin receta. Aunque su beneficio de farmacia puede no cubrir los medicamentos sin receta, pueden costar menos que los medicamentos con receta.

¿Qué sucede si estoy tomando un medicamento de especialidad?

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

Tenga en cuenta que no todos los medicamentos de especialidad pueden estar disponibles en una farmacia minorista. Si tiene alguna pregunta sobre cómo acceder a los medicamentos de especialidad cubiertos, llame al número que aparece en su tarjeta de ID del plan de salud o visite myuhc.com/exchange.

Cómo leer su lista de medicamentos con receta

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

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

Preguntas



Revise su póliza para obtener más información sobre su beneficio de farmacia.



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



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

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Analgésicos		
Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos		
aspirin 81 oral tablet delayed release	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
aspirin adult low dose	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
aspirin adult low strength	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
aspirin childrens	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
aspirin ec adult low dose	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
aspirin ec low dose	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
aspirin ec low strength	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
aspirin low dose	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
aspirin oral tablet chewable	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
aspirin oral tablet delayed release 81 mg	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
aspirin regimen	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
celecoxiboral	2	QL
diclofenac potassium oral tablet 50 mg	2	
diclofenac sodium er	3	
diclofenac sodium external gel 1 %	3	QL
diclofenac sodium oral	2	
diclofenac-misoprostol	3	
diflunisal oral	2	
ec-naproxen	2	
etodolac	2	
etodolac er	3	
fenoprofen calcium oral tablet	4	
flurbiprofen oral tablet 100 mg	2	

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

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

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

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MMEequivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Antiadictivos o agentes para el tratamiento del abuso de sustancias		
Disuasivos de alcohol o medicamentos para la abstinencia		
acamprosate calcium	3	
disulfiram oral	2	
naltrexone hcl oral	2	
Tratamientos para la dependencia de los opiáceos		
buprenorphine hcl sublingual	2	
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film	4	
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual	2	
ZUBSOLV	3	
Agentes para reversión de opiáceos		
naloxone hcl injection	2	
naloxone hcl nasal	1	
NARCAN	1	
Agentes para dejar de fumar		
bupropion hcl er (smoking det)	1	
ft nicotine	1	
ft nicotine mini	1	
goodsense nicotine mouth/throat gum 2 mg	1	
goodsense nicotine mouth/throat lozenge 4 mg	1	
habitrol	1	
NICORETTE MINI	1	
NICORETTE MOUTH/THROAT GUM 2 MG	1	
NICORETTE MOUTH/THROAT LOZENGE	1	
nicotine mini	1	
nicotine polacrilex mini	1	
nicotine polacrilex mouth/throat	1	
nicotine step 1	1	
nicotine step 2	1	
nicotine step 3	1	
nicotine transdermal kit	1	
nicotine transdermal patch 24 hour 21 mg/24hr	1	
NICOTROL	1	PA
NICOTROL NS	1	PA
varenicline tartrate	1	PA
varenicline tartrate (starter)	1	PA
varenicline tartrate (continue)	1	PA
Antibacterianos		
Aminoglucósidos		
ARIKAYCE	5	PA; QL; SP
gentamicin sulfate external	3	
HUMATIN	4	
neomycin sulfate oral	2	
Antibacterianos, otros		
clindamycin hcl oral	2	
clindamycin palmitate hcl	3	

QL.....límite de cantidad

SPmedicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
clindamycin phosphate vaginal	2	
fosfomicin tromethamine	4	
linezolid oral suspension reconstituted	4	QL
linezolid oral tablet	3	QL
mafenide acetate external	4	
methenamine hippurate	3	
metronidazole oral tablet	2	
metronidazole vaginal	2	
mupirocin cream	4	QL
mupirocin ointment	2	QL
NEO-SYNALAR	4	QL
nitrofurantoin macrocrystal	3	
nitrofurantoin monohydrate macrocrystals	2	
nitrofurantoin oral suspension 25 mg/5ml	4	
silver sulfadiazine external	2	
SIVEXTRO ORAL	4	PA; QL
ssd	2	
SULFAMYLON	4	
tinidazoleoral	2	
trimethoprim oral	2	
vancomycin hcl oral capsule	2	QL
vancomycin hcl oral solution reconstituted	3	
VANDAZOLE	3	
XIFAXAN	5	PA; QL
Betalactámicos, cefalosporinas		
cefaclor er	3	
cefaclor oral capsule	2	
cefadroxil oral capsule	2	
cefadroxil oral suspension reconstituted	2	
cefadroxil oral tablet	3	
cefdirin	2	
cefixime oral capsule	3	
cefiximeoral suspension reconstituted	4	
cefepodoxime proxetil	3	
cefprozil	2	
cefuroximeaxetil	2	
cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg	2	
cephalexin oral suspension reconstituted	2	
Betalactámicos, penicilinas		
amoxicillin	2	
amoxicillin-potassium clavulanate	2	
ampicillin	2	
dicloxacillin sodium	2	
penicillin v potassium	2	
Macrólidos		
azithromycin oral	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
clarithromycin er	3	
clarithromycin oral suspension reconstituted	4	
clarithromycin oral tablet	2	
erythromycin base oral capsule delayed release particles	4	
erythromycin base oral tablet	3	
erythromycin base oral tablet delayed release	3	
erythromycin ethylsuccinate oral	4	
erythromycin oral	3	
Quinolonas		
BAXDELAORAL	4	
ciprofloxacin hcl oral	2	
levofloxacin oral solution	4	
levofloxacin oral tablet	2	
moxifloxacin hcl oral	2	
ofloxacin oral	3	
Sulfonamidas		
sulfadiazine oral	4	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5ml	2	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet	2	
sulfatrim pediatric	2	
Tetraciclinas		
avidoxy	2	
demeclocycline hcl	4	
doxycycline hyclate oral capsule	2	
doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg	2	
doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg	2	
doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted	3	
doxycycline monohydrate oral tablet	2	
minocycline hcl oral capsule	2	
mondoxylene nl	2	
tetracycline hcl oral capsule	2	
Antiepilépticos		
Antiepilépticos, otros		
EPIDIOLEX	5	PA; SP
levetiracetam er	2	
levetiracetam oral	2	
NAYZILAM	5	PA
roweepra	2	
Agentes modificadores del canal de calcio		
ethosuximide oral	3	
methsuximide	3	
zonisamide oral	2	
Agentes intensificadores del ácido gamma-aminobutírico (GABA)		
clobazam	4	PA; QL
DIACOMIT	5	PA; QL; SP

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
diazepam rectal	4	QL
gabapentin oral capsule	2	
gabapentin oral solution 250 mg/5ml	2	
gabapentin oral tablet 600 mg, 800 mg	2	
phenobarbital oral	2	
primidone oral	2	
tiagabine hcl	4	
valproic acid oral capsule	2	
valproic acid oral solution 250 mg/5ml	2	
vigabatrin	5	PA; QL;SP
vigadrone	5	PA; QL;SP
vigpoder	5	PA; QL;SP
Agentes reductores del glutamato		
felbamate	4	
FYCOMPA ORAL SUSPENSION	4	PA; QL
lamotrigine oral tablet	2	
lamotrigine oral tablet chewable	2	
subvenite	2	
topiramate oral capsule sprinkle	3	
topiramate oral tablet	2	
Agentes del canal de sodio		
APTIOM	4	PA; QL
carbamazepine er	3	
carbamazepine oral suspension 100 mg/5ml	3	
carbamazepine oral tablet	2	
carbamazepine oral tablet chewable	2	
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	4	
epitol	2	
lacosamide oral	4	PA; QL
oxcarbazepine oral suspension	4	
oxcarbazepine oral tablet	2	
phenytek	2	
phenytoin infatabs	2	
phenytoin oral	2	
phenytoin sodium extended	2	
rufinamide	4	PA
Agentes antidemenciales		
Inhibidores de la colinesterasa		
donepezil hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	2	QL
donepezil hcl oral tablet dispersible	2	QL
galantamine hydrobromide er	3	QL
galantamine hydrobromide oral solution	4	QL
galantamine hydrobromide oral tablet	3	QL
rivastigmine	4	QL
rivastigmine tartrate	2	QL

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

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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		
meclizine hcl oral tablet 25 mg	2	
meclizine hcl oral tablet 50 mg	3	
metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5ml	2	
metoclopramide hcl oral tablet	2	
perphenazine oral	2	
prochlorperazine	3	
prochlorperazine maleate oral	2	
promethazine hcl oral	2	
promethazine hcl rectal	3	QL
promethegan	3	QL
scopolamine	3	
trimethobenzamide hcl oral	2	
Medicamentos complementarios para la terapia emetogénica		
aprepitant	3	QL
dronabinol	4	
EMEND ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	3	QL
granisetron hcl oral	3	QL
ondansetron hcl oral	2	
ondansetron odt oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg	2	
VARUBI(180 MG DOSE)	3	QL
Antimicóticos		
ciclodan	2	
ciclopirox external	2	
ciclopirox olamine external	2	
clotrimazole mouth/throat	2	
clotrimazole-betamethasone external cream	2	QL
clotrimazole-betamethasone external lotion	3	
CRESEMBA ORAL	4	PA
econazole nitrate external	3	QL
EXELDERM	4	
fluconazole oral	2	
flucytosine oral	4	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
griseofulvin microsize oral	3	
griseofulvin ultra microsize	3	
GNAZOLE-1	4	
itraconazole oral	4	QL
ketoconazole external cream	2	QL
ketoconazole external shampoo	2	
ketoconazole oral	2	
klayesta	2	QL
LULICONAZOLE	4	QL
Miconazole 3	2	
naftifine hcl external cream	4	
nyamyc	2	QL
nystatin external cream	2	
nystatin external ointment	2	
nystatin external powder	2	QL
nystatin mouth/throat	2	
nystatin oral	2	
nystatin-triamcinolone	2	
nystop	2	QL
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
Agentes antigotosos		
allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg	2	
colchicine oral tablet	2	QL
colchicine-probenecid	2	
febuxostat	2	ST; QL
probenecid	2	
Agentes antimigrañosos		
Antagonista del receptor del péptido relacionado con el gen de la calcitonina (CGRP)		
AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML	3	PA; QL
EMGAUTY	3	PA; QL
UBRELVY	3	PA; QL
Alcaloides ergóticos		
dihydroergotamine mesylate injection	4	QL
ERGOMAR	4	QL
ergotamine-caffeine	4	
MIGERGOT	4	
Agonistas de los receptores de serotonina (5-HT)		
almotriptan malate	3	ST; QL
eletriptan hydrobromide	3	ST; QL
frovatriptan succinate	4	ST; QL

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
naratriptan hcl	2	QL
rizatriptan benzoate	2	QL
sumatriptan nasal	4	QL
sumatriptan succinate oral	2	QL
sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge	4	QL
sumatriptan succinate subcutaneous	4	QL
sumatriptan-naproxen sodium	4	ST; QL
zolmitriptan nasal	4	ST; QL
zolmitriptan oral	3	ST; QL
Agentes antimiasmáticos		
Parasimpaticomiméticos		
pyridostigmine bromide er	4	
pyridostigmine bromide oral solution	4	
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	2	
Antimicobacterianos		
Antimicobacterianos, otros		
dapsone oral	2	
rifabutin	4	
Antituberculosos		
cycloserine oral	4	
ethambutol hcl oral	2	
isoniazid oral syrup	4	
isoniazid oral tablet	2	
PRIFTIN	3	
pyrazinamide oral	3	
rifampin oral	2	
SIRTURO	4	PA
TRECTOR	3	
Antineoplásicos		
Agentes alquilantes		
cyclophosphamide oral capsule	4	
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET	4	
GLEOSTINE	5	SP
LEUKERAN	4	
MATULANE	5	SP
MYLERAN	4	
temozolomide	5	PA; SP
Antiandrógenos		
abiraterone acetate	5	PA; QL; SP
bicalutamide	2	
ERLEADA	5	PA; QL; SP
nilutamide	5	SP
NUBEQA	5	PA; QL; SP
Agentes antiangiogénicos		
lenalidomide	5	PA; QL; SP
POMALYST	5	PA; QL; SP
THALOMID	5	PA; QL; SP

REFERENCIA: **7D**.....límite de 7 días
MME.....equivalente a miligramos de morfina
PA..... se necesita preautorización

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Antiestrógenos o modificadores		
EMCYT	4	
tamoxifen citrate oral tablet 10 mg	2	
tamoxifen citrate oral tablet 20 mg	2	\$0 Copay for members 35 years and older once your healthcare provider confirms use is for breast cancer prevention.
toremifene citrate	4	
Antimetabólicos		
capecitabine	5	SP
DROXIA	4	
hydroxyurea oral	2	
mercaptopurine oral	2	
TABLOID	5	SP
Antineoplásicos, otros		
AMELUZ	4	
BESREMI	5	PA; SP
diclofenac sodium external gel 3 %	4	QL
fluorouracil external cream	2	QL
fluorouracil external solution	2	
leucovorin calcium oral	2	
PIQRAY	5	PA; QL; SP
ROZLYTREK	5	PA; QL; SP
VERZENIO	5	PA; QL; SP
ZOLINZA	5	QL; SP
Inhibidores de la aromatasa, 3.ª generación		
anastrozole oral	2	\$0 Copay for members 35 years and older once your healthcare provider confirms use is for breast cancer prevention.
exemestane	4	\$0 Copay for members 35 years and older once your healthcare provider confirms use is for breast cancer prevention.
letrozole oral	2	\$0 Copay for members 35 years and older once your healthcare provider confirms use is for breast cancer prevention.
Inhibidores enzimáticos		
etoposide oral	5	SP
HYCAMTIN ORAL	5	PA; QL; SP
TALZENNA	5	PA; QL; SP
Inhibidores de la diana molecular		
ALECENSA	5	PA; QL; SP

QL.....límite de cantidad
SP.....medicamento de especialidad
ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
BOLD LIE	5	PA; QL; SP
CAPRELSA	5	PA; QL; SP
OOM ETRIO	5	PA; QL; SP
erlotinib hcl	5	PA; QL; SP
everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 75 mg	5	PA; QL; SP
gefitinib	5	PA; QL; SP
imatinib mesylate	5	PA; QL; SP
IMBRUVICA	5	PA; QL; SP
JAKAFI	5	PA; QL; SP
LENVIMA ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 & 4 MG, 10 MG, 10 MG & 2 X 4 MG, 2X10 MG, 2X10 MG 8-4 MG, 2 X 4 MG, 3X4 MG, 4 MG	5	PA; QL; SP
LORBRENA	5	PA; QL; SP
sorafenib tosylate	5	PA; QL; SP
STIVARGA	5	PA; QL; SP
sunitinib malate	5	PA; QL; SP
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
PANRETIN	4	
tretinoin oral	5	QL; SP
Medicamentos complementarios para el tratamiento		
MESNEX ORAL	5	SP
Antiparasitarios		
Antihelmínticos		
albendazole oral	4	PA; QL
EGATEN	4	PA
ivermectin oral	2	PA; QL
praziquantel oral	4	
Antiprotozoarios		
ALINIA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 100 MG/5ML	3	QL
atovaquone-proguanil hcl	3	
BENZNIDAZOLE	3	PA; QL
chloroquine phosphate oral	2	QL
hydroxychloroquine sulfate oral tablet 100 mg, 200 mg	2	QL
KRINTAFEL	3	QL
mefloquine hcl	2	
nitazoxanide oral	3	QL
pentamidine isethionate inhalation	3	QL
primaquine phosphate	2	
pyrimethamine oral	5	PA; SP
quinine sulfate	3	

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Pediculicidas o escabicidas		
CROTAN	4	
malathion	4	
permethrin external	2	
spinosad	4	
Agentes antiparkinsonianos		
Anticolinérgicos		
benztropine mesylate oral	2	
trihexyphenidyl hcl	2	
Agentes antiparkinsonianos, otros		
amantadine hcl oral	2	
carbidopa-levodopa-entacapone	4	
entacapone	3	
tolcapone	4	QL
Agonistas dopaminérgicos		
apomorphine hcl subcutaneous	5	QL; SP
bromocriptine mesylate oral capsule	4	
bromocriptine mesylate oral tablet	3	
pramipexole dihydrochloride	2	
ropinirole hcl	2	
Precusores de la dopamina o inhibidores de la descarboxilasa de L-aminoácidos		
carbidopa oral	4	
carbidopa-levodopa er	2	
carbidopa-levodopa oral tablet	2	
carbidopa-levodopa oral tablet dispersible	3	
DUOPA	4	PA
Inhibidores de la Monoaminoxidasa B (MAO-B)		
rasagiline mesylate oral	4	ST
selegiline hcl oral	3	
Antipsicóticos		
Primera generación o típicos		
chlorpromazine hcl oral tablet	2	
fluphenazine hcl oral	3	
haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml	2	
haloperidol oral	2	
loxapine succinate	2	
pimozide	3	
thioridazine hcl oral	2	
thiothixene	2	
trifluoperazine hcl	2	
Segunda generación o atípicos		
aripiprazole oral solution	4	QL
aripiprazole oral tablet	2	QL
asenapine maleate	4	ST; QL
lurasidone hcl	2	QL
olanzapine oral tablet	2	QL
olanzapine oral tablet dispersible	3	QL
paliperidoneer	4	QL

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
quetiapine fumarate	2	QL
quetiapine fumarate er	3	QL
risperidone oral solution	2	
risperidone oral tablet	2	
risperidone oral tablet dispersible	3	
VRAYLAR	4	QL
ziprasidone hcl	3	QL
Resistentes al tratamiento		
clozapine oral tablet	2	
clozapine oral tablet dispersible	4	QL
Antivirales		
LAGEVRIO	4	QL
PAXLOVID (150/100)	4	QL
PAXLOVID (300/100)	4	QL
Agentes anticitomegalovirus (CMV)		
valganciclovir hcl oral solution reconstituted	4	QL
valganciclovir hcl oral tablet	2	QL
Agentes antihepatitis B (HBV)		
adefovir dipivoxil	5	
BARACLUDE ORAL SOLUTION	5	
entecavir	3	
lamivudine oral tablet 100 mg	3	
VEMUDY	5	ST; QL
Agentes antihepatitis C (HCV)		
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR	4	PA; QL; SP
PEGASYS	5	PA; QL; SP
ribavirin oral	3	
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR	4	PA; QL; SP
Agentes antiherpéticos		
acyclovir external ointment	3	QL
acyclovir oral	2	
famciclovir oral	2	QL
valacyclovir hcl oral	2	QL
Agentes antirretrovirales, inhibidores de la integrasa (INSTI)		
BIKTARVY	4	QL
DOVATO	4	QL
GENVOYA	4	QL
JULUCA	4	QL
STRIBILD	4	QL
TIVICAY	4	QL
Agentes antirretrovirales, inhibidores no nucleósidos de la transcriptasa inversa (NNRTI)		
COMPLERA	4	QL
EDURANT	4	QL
efavirenz	2	QL
efavirenz-emtricitab-tenofo df	2	QL
efavirenz-lamivudine-tenofovir	3	QL
etravirine	4	QL
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	4	QL
nevirapine	2	QL
nevirapine er	2	QL

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MMEequivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Agentes antirretrovirales, inhibidores nucleósidos y nucleótidos de la transcriptasa inversa (NRTI)		
abacavir sulfate oral solution	3	QL
abacavir sulfate oral tablet	2	QL
abacavir sulfate-lamivudine	2	QL
emtricitabine	3	QL
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg	2	QL
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 200-300 mg	2	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prevent HIV as preexposure prophylaxis (PrEP) in individuals at increased risk of HIV infection.
lamivudine oral solution	2	QL
lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg	2	QL
lamivudine-zidovudine	2	QL
ODEFSEY	4	QL
Tenofovir disoproxil fumarate	2	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prevent HIV as preexposure prophylaxis (PrEP) in individuals at increased risk of HIV infection.
TRIUMEQ	4	QL
zidovudine	2	QL
Agentes antirretrovirales, otros		
FUZEON	5	QL
maraviroc	2	QL
Agentes antirretrovirales, inhibidores de la proteasa		
APTIVUS	4	QL
atazanavir sulfate	2	QL
darunavir	2	QL
EVOTAZ	4	QL
fosamprenavir calcium	4	QL
lopinavir-ritonavir	2	QL
NORVIR ORAL PACKET	4	QL
PREZISTA ORAL SUSPENSION	4	QL
REYATAZ ORAL PACKET	4	QL
ritonavir	2	QL
VIRACEPT	4	QL
Agentes antigripales		
oseltamivir phosphate oral	2	QL
RELENZA DISKHALER	4	QL
rimantadine hcl	3	
Ansiofíticos		
Ansiofíticos, otros		
bupirone hcl oral	2	
hydroxyzine hcl oral	2	

QL.....límite de cantidad

SPmedicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
hydroxyzine pamoate oral	2	
meprobamate	4	
Benzodiazepinas		
alprazolam er	3	QL
alprazolam intensol	3	QL
alprazolam oral tablet	2	QL
alprazolam oral tablet dispersible	3	QL
alprazolam xr	3	QL
chlordiazepoxide hcl	2	
clonazepam oral tablet	2	QL
clonazepam oral tablet dispersible	3	QL
clorazepate dipotassium	3	QL
diazepam intensol	2	QL
diazepam oral concentrate	2	QL
diazepam oral solution	2	
diazepam oral tablet	2	QL
estazolam	2	QL
lorazepam intensol	2	QL
lorazepam oral concentrate 2 mg/ml	2	QL
lorazepam oral tablet	2	QL
oxazepam	2	
quazepam	4	
Agentes bipolares		
Estabilizadores del estado de ánimo		
divalproex sodium er	2	
divalproex sodium oral	2	
EQUETRO	4	
lithium	2	
lithium carbonate er	2	
lithium carbonate oral	2	
Monitoreo de la glucosa en la sangre		
ACCU-CHEK AVIVA DEVICE	3	QL
ACCU-CHEK AVIVA PLUS TEST STRIPS	3	QL
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-CHEKSMARTVIEW CONTROL	3	QL
ACCU-CHEK SMARTVIEW TEST STRIPS	3	QL
ACCU-CHEKSOFTCLIX LANCET DEVICE KIT	3	QL
AUTOLET LANCING DEVICE	3	
CARESENS LANCETS 30G	3	QL
CARETOUCH LANCING/EJECTOR	3	
CHEMSTRIP K	3	
CHEMSTRIP MICRAL	3	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
CHEMSTRIP UGK	3	
CHOSEN LANCETS 30G	3	QL
CHOSEN LANCING DEVICE	3	
CHOSEN SAFETY LANCETS 28G	3	QL
CLEVER CHOICE COMFORT EZ	3	QL
COMFORT TOUCH TWIST LANCET 30G	3	QL
CONTOUR CONTROL IN VITRO LIQUID LOW, NORMAL	3	QL
CVS KETONE CARE	3	
DEXCOM G6 RECEIVER	4	PA; QL
DEXCOMG6 SENSOR	4	PA; QL
DEXCOM G6 TRANSMITTER	4	PA; QL
DEXCOM G7 RECEIVER	4	PA; QL
DEXCOM G7 SENSOR	4	PA; QL
DIASTIX REAGENT	3	
FORA TEST N'GO ADV-VOICE-6 CON	3	
FREESTYLE LIBRE 14 DAY READER	4	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 14 DAY SENSOR	4	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 2 READER	4	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 2 SENSOR	4	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 3 READER	4	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 3 SENSOR	4	PA; QL
FREESTYLE LIBRE READER	4	PA; QL
KETO-DIASTIX	3	
KETONE TEST	3	
KETOSTIX	3	
LANCETS	3	
LANCETS SUPERTHIN	3	QL
MICROLET NEXT LANCING DEVICE	3	
NOVOPEN ECHO	3	
ONETOUCH DELICA PLUS LANCING	3	
ONETOUCH DELICASAFETY LANCING	3	QL
ONETOUCH ULTRA TEST STRIPS	3	QL
ONETOUCH ULTRA2 KIT W/DEVICE	3	QL
ONETOUCH ULTRA TEST STRIPS	3	QL
ONETOUCH VERIO FLEX SYSTEM KIT	3	QL
ONETOUCH VERIO IN VITRO LIQUID HIGH	3	QL
ONETOUCH VERIO TEST STRIPS	3	QL
PERFECT POINT SAFETY LANCETS	3	QL
TECHLITE LANCETS 26G	3	QL
VERIFINE SAFE LANCET MINI 21G	3	QL
VERIFINE SAFE LANCET MINI 23G	3	QL

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

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
VERIFINE SAFE LANCET MINI 28G	3	QL
VERIFINE SAFE LANCET MINI30G	3	QL
VIVAGUARD LANCETS 30G	3	QL
VIVAGUARD LANCING DEVICE	3	
VIVAGUARD SAFETY LANCETS 28G	3	QL
Reguladores de la glucosa en la sangre		
Agentes antidiabéticos		
acarbose oral	2	QL
BYDUREON BCISE AUTOINJECTOR	3	PA; QL
FARXIGA	3	QL
glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg	2	QL
glipizide er	2	QL
glipizide ir	2	QL
glipizide xl	2	QL
glipizide-metformin hcl	3	QL
glyburide micronized	2	QL
glyburide oral	2	QL
glyburide-metformin	2	QL
JARDIANCE	3	QL
JENTADUETO	3	QL
JENTADUETO XR	3	QL
metformin hcl er	2	QL
metformin hcl oral solution	4	QL
metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 mg, 850 mg	2	QL
MOUNJARO	3	PA; QL
nateglinide	3	QL
OZEMPIC	3	PA; QL
pioglitazone hcl	2	QL
pioglitazone hcl-metformin hcl	3	QL
repaglinide	2	QL
RYBELSUS	3	PA; QL
saxagliptin hcl	3	QL
saxagliptin-metformin er	3	QL
SOLQUA	3	QL
SYNJARDY	3	QL
SYNJARDY XR	3	QL
TRADJENTA	3	QL
TRULICITY	3	PA; QL
XIGDUO XR	3	QL
Agentes glucémicos		
BAQSIMI ONE PACK	1	QL
BAQSIMI TWO PACK	1	QL
diazoxide oral	4	
glucagon emergency kit	1	QL
GLUCAGON EMERGENCY KIT	1	QL
GLUCO TO GO	3	
GVOKE HYPOPEN 1-PACK	1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
GVOKE HYPOPEN 2-PACK	1	QL
GVOKE KIT	1	QL
GVOKE PEL	1	QL
ZEGALOGUE	1	QL
Insulina		
BASAGLAR KWIKPEN	1	QL
HUMALOG	1	QL
HUMALOG KWIKPEN	1	QL
HUMALOG MIX50/50 KWIKPEN	1	QL
HUMALOG MIX50/50 VIAL	1	QL
HUMALOG MIX75/25 KWIKPEN	1	QL
HUMALOG MIX75/25 VIAL	1	QL
HUMALOG U-100 JUNIOR KWIKPEN	1	QL
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	1	QL
HUMULIN 70/30 VIAL	1	QL
HUMULIN N KWIKPEN	1	QL
HUMULIN N VIAL	1	QL
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	1	QL
HUMULIN RU-500 VIAL	1	QL
HUMULIN RVIAL	1	QL
INSULIN ASPART PROT & ASPART	1	QL
INSULIN DEGLUDEC	1	QL
INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUCH	1	QL
INSULIN LISPRO	1	QL
INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL)	1	QL
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN	1	QL
INSULIN LISPRO PROT & LISPRO	1	QL
LEVEMIR FLEXPEN	1	QL
LEVEMIR U-100 VIAL	1	QL
REZVOGLAR KWIKPEN	1	QL
TRESIBA	1	QL
TRESIBA FLEXTOUCH	1	QL
Hemoderivados y modificadores		
Anticoagulantes		
ELIQUIS	3	QL
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK	3	QL
enoxaparin sodium	3	QL
fondaparinux sodium	4	QL
FRAGMIN	5	QL
heparin sodium (porcine)	2	
heparin sodium (porcine) pf	2	
jantoven	2	
warfarin sodium oral	2	
XARELTO	3	QL
XARELTO STARTER PACK	3	QL
Modificadores hematopoyéticos		
anagrelide hcl	4	
ARAN ESP (ALBUMIN FREE)	4	QL; SP
NEULASTA	5	SP

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
NEULASTA ONPRO	5	SP
plerixafor	5	SP
PROM ACTA	5	PA; QL; SP
RETACRTT	4	QL; SP
ZARXIO	5	SP
Agentes hemostáticos		
aminocaproic acid oral	4	
RECOTHROM EXTERNAL SOLUTION RECONSTITUTED 5000 UNIT	4	
RECOTHROM SPRAY KIT	4	
THROMBIN-JMI EPISTAXIS	4	
THROMBIN-JMI EXTERNAL KIT	4	
tranexamic acid oral	3	QL
Agentes modificadores de plaquetas		
aspirin-dipyridamole er	4	QL
BRILINTA	4	QL
cilostazol	2	
clopidogrel bisulfate oral	2	QL
dipyridamole oral	2	
prasugrel hcl	2	QL
YOSPRALA	3	QL
Agentes cardiovasculares		
Agonistas alfaadrenérgicos		
clonidine	3	
clonidine hcl oral	2	
guanfacine hcl	2	QL
METHYLDOPA	2	
midodrine hcl	2	
Bloqueantes alfaadrenérgicos		
doxazosin mesylate oral	2	
phenoxybenzamine hcl oral	4	
prazosin hcl oral	2	
Antagonistas de los receptores de la angiotensina II		
candesartan cilexetil	3	QL
EDARBI	4	QL
irbesartan	2	QL
losartan potassium oral	2	QL
olmesartan medoxomil oral	2	QL
telmisartan	3	QL
valsartan oral tablet	2	QL
Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (ACE)		
benazepril hcl oral	2	QL
captopril oral	2	QL
enalapril maleate oral tablet	2	QL
fosinopril sodium	2	QL
lisinopril oral	2	QL
moexipril hcl	2	QL
perindopril erbumine	2	QL
quinapril hcl	2	QL
ramipril	2	QL
trandolapril	2	QL

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Antiarrítmicos		
amiodarone hcl oral	2	
disopyramide phosphate	3	
dofetilide	4	QL
flecainide acetate	2	
mexiletine hcl oral	3	
MULTAQ	4	PA; QL
NORPACE CR	3	
propafenone hcl	2	
propafenone hcl er	4	
quinidine gluconate er	2	
quinidine sulfate	2	
sotalol hcl (af)	2	
sotalol hcl oral	2	
SOTYLEE	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	
nebivolol hcl	4	QL
pindolol	2	
propranolol hcl er	2	
propranolol hcl oral	2	
timolol maleate oral	2	
Bloqueantes del calcio		
amlodipine besylate oral	2	
cartia xt	2	
diltiazem hcl er beads	2	
diltiazem hcl er coated beads	2	
diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour	3	
diltiazem hcl er oral capsule extended release 24 hour	2	
diltiazem hcl er oral tablet extended release 24 hour	3	
diltiazem hcl oral	2	
dilt-xr	2	
felodipineer	2	
isradipine	2	
matzim la	3	
nicardipine hcl oral	3	
nifedipine er	2	QL
nifedipine er osmotic release	2	QL
nifedipine oral	2	
nimodipine oral	4	
nisoldipineer	3	

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Diuréticos tiazidas		
chlorthalidone	2	
DIURIL	3	
hydrochlorothiazide oral	2	
indapamide	2	
metolazone	2	
Dislipidémicos, derivados del ácido fibríco		
fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg	2	
fenofibrate oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg	2	
fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg	2	
gemfibrozil oral	2	
Dislipidémicos, inhibidores de la HMG CoA reductasa		
atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg	2	QL; \$0 Copay for members between ages 40 to 75 years. This medication may be eligible at no cost to you when specific requirements are met.
atorvastatin calcium oral tablet 40 mg, 80 mg	2	QL
fluvastatin sodium	3	QL; \$0 Copay for members between ages 40 to 75 years once your healthcare provider confirms risk of cardiovascular disease.
lovastatin oral	2	QL; \$0 Copay for members between ages 40 to 75 years.
pravastatin sodium	2	QL; \$0 Copay for members between ages 40 to 75 years once your healthcare provider confirms risk of cardiovascular disease.
rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 5 mg	2	QL; \$0 Copay for members between ages 40 to 75 years once your healthcare provider confirms risk of cardiovascular disease.
rosuvastatin calcium oral tablet 20 mg, 40 mg	2	QL
simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	2	QL; \$0 Copay for members between ages 40 to 75 years.
simvastatin oral tablet 80 mg	2	QL
Dislipidémicos, otros		
cholestyramine light	3	
cholestyramine oral	3	

REFERENCIA: **7D**.....límite de 7 días
MMEequivalente a miligramos de morfina
PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad
SPmedicamento de especialidad
ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
colesevelam hcl	3	
colestipol hcl oral granules	3	
colestipol hcl oral packet	3	
colestipol hcl oral tablet	2	
ezetimibe	2	QL
ezetimibe-simvastatin	3	QL
icosapent ethyl	4	PA
niacin (antihyperlipidemic)	3	
niacin er (antihyperlipidemic)	3	
niacor	3	
omega-3-acid ethyl esters	2	PA; QL
prevalite	3	
REPATHA	4	PA; QL
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM	4	PA; QL
REPATHA SURECLICK	4	PA; QL
Vasodilatadores arteriales o venosos de acción directa		
isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	2	
isosorbide mononitrate	2	
isosorbide mononitrate er	2	
NITRO-BID	3	
NITRO-DUR TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR	4	
nitroglycerin rectal	4	QL
nitroglycerin sublingual	2	
nitroglycerin transdermal	2	
Vasodilatadores arteriales de acción directa		
hydralazine hcl oral	2	
minoxidil oral	2	
Agentes para el sistema nervioso central		
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, anfetaminas		
amphetamine sulfate	4	PA
amphetamine-dextroamphetamine	2	PA; QL
amphetamine-dextroamphetamine er	3	PA; QL
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 e hiperactividad, no anfetamínicos		
atomoxetine hcl	3	QL
clonidine hcl er oral tablet extended release 12 hour	3	
dexmethylphenidate hcl	2	PA; QL
dexmethylphenidate hcl er	3	PA; QL
guanfacine hcl er	2	QL
methylphenidate hcl er (cd)	3	PA; QL
methylphenidate hcl er (la)	3	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 18 mg, 27 mg, 36 mg, 54 mg	3	PA; QL
methylphenidate hcl er oral tablet extended release	3	PA; QL
methylphenidate hcl oral solution	3	PA; QL
methylphenidate hcl oral tablet	2	PA; QL
methylphenidate hcl oral tablet chewable	3	PA; QL
Sistema nervioso central, otros		
AUSTEDO	5	PA; QL; SP
caffeine citrate oral	2	
DAYBUE	5	PA; QL; SP
INGREZZA	5	PAQL; SP
riluzole	4	SP
tetra benazine	5	PA; QL; SP
Fibromyalgia agents		
pregabalin oral capsule	2	QL
SAVELLA	4	ST; QL
SAVELLA TITRATION PACK	4	ST; QL
Agentes para la esclerosis múltiple		
AVONEX PEN	5	PA; QL; SP
AVONEX PREFILLED	5	PA; QL; SP
BETASERON	5	PA; QL; SP
dalfampridine er	4	PA; QL; SP
dimethyl fumarate oral	4	PA; QL; SP
dimethyl fumarate starter pack	4	PA; QL; SP
ingolimod hcl	5	PA; QL; SP
glatiramer acetate	4	PA; QL; SP
glatopa	4	PA; QL; SP
teriflunomide	5	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 acetate mouth/throat	2	
Agentes dermatológicos		
accutane	4	
acitretin	4	
adapalene external cream	4	PA; QL
adapalene external gel	4	PA; QL
adapalene-benzoyl peroxide external gel 0.1-2.5 %	4	QL
ammonium lactate external cream	2	
amnestem	4	
azelaic acid external	4	QL
benzoyl peroxide-erythromycin	3	QL

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
brimonidine tartrate external	4	QL
calcipotriene external cream	4	QL
calcipotriene external ointment	4	QL
calcipotriene external solution	3	QL
calcipotriene-betameth diprop	4	QL
calcitriol external	4	QL
claravis	4	
CUNDACIN ETZ EXTERNAL KIT	2	QL
clindacin etz external swab	2	QL
clindacin-p	2	QL
clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1.2-5 %	3	QL
clindamycin phosphate external gel	3	QL
clindamycin phosphate external lotion	3	QL
clindamycin phosphate external solution	2	QL
clindamycin phosphate external swab	2	QL
doxepin hcl external	4	PA; QL
DUPIXENT	5	PA; QL; SP
ery pad 2 %	2	
erythromycin external	3	
ESKATA	4	
imiquimod external cream 5 %	2	QL
isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	4	
ivermectin external cream	4	QL
methoxsalen rapid	4	
metronidazole external cream	3	
metronidazole external gel 0.75 %	3	
metronidazole external lotion	3	
pimecrolimus	4	ST; QL
podofilox external gel	4	
podofilox external solution	2	
REGANEX	3	PA; QL
SANTYL	4	QL
selenium sulfide external lotion	2	
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	5	PA; QL; SP
STELARA SUBCUTANEOUS	5	PAQL;SP
sulfacetamide sodium (acne)	4	
tacrolimus external	4	ST; QL
tazarotene external cream 0.1 %	4	PA; QL
tazarotene external gel	4	PA; QL
tretinoin external cream	3	PA; QL
zenatane	4	
Electrolitos, minerales, metales, vitaminas		
Reemplazos de electrolitos o minerales		
carglumic acid	5	PALP
EFFER-K ORAL TABLET EFFERVESCENT 10 MEQ, 20 MEQ	3	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
effer-k oral tablet effervescent 25 meq	2	
GALZIN	4	
klor-con 10	2	
klor-con m10	2	
klor-con m15	2	
klor-con m20	2	
klor-con oral packet	4	
klor-con oral tablet extended release	2	
klor-con/ef	2	
k-prime	2	
levocarnitine oral solution	3	
levocarnitine oral tablet	2	
levocarnitine sf	3	
potassium chloride crys er	2	
potassium chloride er	2	
potassium chloride oral packet	4	
potassium chloride oral solution	2	
potassium citrate er	3	
sodium fluoride oral	1	\$0 Copay for members ages 0 to 16 years.
Modificadores de electrolitos, minerales o metales		
CHEMET	3	
deferasirox granules	5	PA; SP
deferasirox oral packet	5	PA; SP
deferasirox oral tablet	4	PA; SP
deferasirox oral tablet soluble	5	PA; SP
LOKELMA	4	PA; QL
sodium polystyrene sulfonate	2	
SPS	3	
VELTASSA ORAL PACKET 16.8 GM, 25.2 GM, 8.4 GM	5	PA; QL
Agglutinantes de fosfato		
AURYXIA	4	SP
calcium acetate (phos binder)	2	
calcium acetate oral tablet 667 mg	2	
FOSRENOL ORAL PACKET	4	
lanthanum carbonate	4	
sevelamer carbonate oral packet	4	
sevelamer carbonate oral tablet	3	
VELPHORO	3	SP
Vitaminas		
ATABEX OB	2	
cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml	2	
CYANOCOBALAMIN INJECTION SOLUTION 2000 MCG/ML	2	
DODEX	3	
ergocalciferol oral capsule	2	
folic acid oral tablet 1 mg	2	

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MMEequivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SPmedicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg	1	
ft folic acid	1	
M-NATAL PLUS	2	
NEONATAL COMPLETE	2	
NEONATAL PLUS	2	
ONE VITE WOMENS PLUS	2	
phytonadione oral	4	QL
pnv prenatal plus multivit+dha	2	
prenatal oral tablet 27-1 mg	2	
prenatal plus vitamin/mineral	2	
PRENATRIX	2	
PRENATRYL	2	
TRINATE	2	
TRUE FOLIC ACID ORAL TABLET 1 MG	2	
TRUE FOLIC ACID ORAL TABLET 400 MCG	1	
VINATE ONE ORAL TABLET 60-1 MG	2	
vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 50000 unit	2	
VITATHELY WITH GINGER	2	
WESNATAL DHA COMPLETE	2	
WESTAB PLUS	2	
Agentes gastrointestinales		
Antiespasmódicos gastrointestinales		
dicyclomine hcl oral capsule	2	
dicyclomine hcl oral solution	3	
dicyclomine hcl oral tablet	2	
glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	2	
methscopolamine bromide oral	3	
Agentes gastrointestinales, otros		
alvimopan	4	
amoxicill-clarithro-lansopraz	4	QL
cromolyn sodium oral	4	
diphenoxylate-atropine oral liquid	3	
diphenoxylate-atropine oral tablet	2	
loperamide hcl oral capsule	2	
MOTOFEN	5	PA
opium	4	QL
REUSTOR SUBCUTANEOUS	4	PA; QL
SYMPROIC	3	PA; QL
ursodiol oral capsule 300 mg	2	
ursodiol oral tablet	2	
XERMELO	5	PA; QL; SP
Antagonistas de los receptores de la histamina2 (H2)		
cimetidine hcl	2	
cimetidine oral	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
famotidine oral suspension reconstituted	3	
famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg	2	
nizatidine	3	
Agentes para el síndrome del colon irritable		
alosetron hcl	4	PA; QL
UNZESS	3	PA; QL
lubiprostone	4	QL
Laxantes		
bisacodyl ec	1	QL
bisacodyl oral	1	QL
citroma	1	QL
clearlax	1	QL
CLENPIQ	4	\$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.
constulose	2	
enulose	2	
FRESKARO MAGNESIUM CITRATE	1	QL
ft clearlax	1	QL
ft laxative	1	QL
ft magnesium citrate	1	QL
gavilaxoral powder	1	QL
gavilyte-c	2	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.
gavilyte-g	2	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.
gavilyte-n with flavor pack	2	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.
generlac	2	
gentle laxative oral tablet delayed release	1	QL
gentlelax	1	QL
glycolax	1	QL
KRISTALOSE	4	
lactulose encephalopathy oral solution 10 gm/15ml	2	
lactulose oral packet	4	
lactulose oral solution	2	
magnesium citrate oral solution	1	QL
mm clearlax	1	QL

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
na sulfate-k sulfate-mg sulf	4	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.
ONELAX MAGNESIUM CITRATE	1	QL
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl	2	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.
peg-3350/electrolytes	2	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.
peg-3350/electrolytes/ascorbat	4	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.
peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c	4	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.
PLENVU	4	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.
polyethylene glycol 3350 oral powder	1	QL
TRUE LAXATIVE	1	QL
Protectores		
misoprostol oral	2	
sucrafate oral suspension	4	PA
sucrafate oral tablet	2	
Medicamentos inhibidores de la bomba de protones		
dexlansoprazole	4	QL
esomeprazole magnesium oral capsule delayed release	2	QL
ft acid reducer oral capsule delayed release 15 mg	2	QL
lansoprazole oral capsule delayed release	2	QL
omeprazole oral capsule delayed release 10 mg	2	QL
omeprazole oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg	2	
pantoprazole sodium oral tablet delayed release	2	QL
rabeprazole sodium oral tablet delayed release	3	QL
sm lansoprazole	2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Trastorno genético o enzimático: reemplazo, modificadores, tratamiento		
betaine	5	SP
CREON	3	
CYSTAGON	5	SP
MYALEPT	5	PA; QL; SP
sapropterin dihydrochloride	5	PA; QL; SP
ZENPEP	3	
Agentes genitourinarios		
Antiespasmódicos urinarios		
darifenacin hydrobromide er	3	ST; QL
fesoterodine fumarate er	4	ST; QL
flavoxate hcl	2	
oxybutynin chloride er	2	QL
oxybutynin chloride oral solution	2	
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	2	
solifenacin succinate	2	QL
tolterodine tartrate	3	
tolterodine tartrate er	3	
tropium chloride	3	
tropium chloride er	3	ST
Agentes para la hipertrofia prostática benigna		
alfuzosin hcl er	2	
CARDURA XL	4	QL
dutasteride oral	2	QL
finasteride oral tablet 5 mg	2	
silodosin	3	QL
tamsulosin hcl	2	
terazosin hcl	2	
Agentes genitourinarios, otros		
bethanechol chloride oral	2	
bethanechol chloride oral	2	
ELMIRON	3	
ENCARE	1	QL
OPTIONS GYNOLII CONTRACEPTIVE	1	
penicillamine oral	5	SP
phenazo oral tablet 200 mg	2	
phenazopyridine hcl oral tablet 100 mg, 200 mg	2	
tadalafil oral tablet 2.5 mg, 5 mg	4	QL
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE	1	
Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo, modificadores (suprarrenales)		
ALA SCALP	4	
alclometasone dipropionate	2	
amcinonide	4	
APEXICON E	3	QL
betamethasone dipropionate aug	3	
betamethasone dipropionate external	3	

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
betamethasone valerate external cream	3	
betamethasone valerate external lotion	3	
betamethasone valerate external ointment	3	
clobetasol propionate e	4	QL
clobetasol propionate external cream	3	QL
clobetasol propionate external gel	3	QL
clobetasol propionate external ointment	3	QL
clobetasol propionate external solution	2	QL
clocortolone pivalate	4	ST; QL
CORE, RAN	4	QL
deflazacort	5	PA;SP
desonide external cream	3	QL
desonide external lotion	3	QL
desonide external ointment	3	QL
desoximetasone external	3	QL
dexamethasone intensol	2	
dexamethasone oral elixir	2	
dexamethasone oral solution	2	
dexamethasone oral tablet	2	
diflorasone diacetate external cream	4	QL
fludrocortisone acetate oral	2	
fluocinolone acetonide body	3	QL
fluocinolone acetonide external	3	QL
fluocinolone acetonide scalp	3	QL
fluocinonide emulsified base	3	QL
fluocinonide external cream 0.05 %	3	QL
fluocinonide external gel	3	QL
fluocinonide external ointment	3	QL
fluocinonide external solution	3	QL
flurandrenolide external lotion	4	ST; QL
fluticasone propionate external cream	2	
fluticasone propionate external ointment	2	
halcinonide	4	ST; QL
halobetasol propionate external cream	3	QL
halobetasol propionate external ointment	3	QL
hydrocortisone butyrate external cream	4	QL
hydrocortisone butyrate external ointment	4	
hydrocortisone butyrate external solution	4	
hydrocortisone external cream 2.5 %	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
hydrocortisone external lotion 2.5 %	2	
hydrocortisone external ointment 1 %, 2.5 %	2	
hydrocortisone oral	2	
hydrocortisone valerate	3	QL
methylprednisolone oral	2	
mometasone furoate external	2	
PANDEL	4	
prednisolone oral solution	2	
prednisolone oral tablet	3	
prednisolone sodium phosphate oral solution	2	
prednisolone sodium phosphate oral tablet dispersible	4	
prednisone intensol	3	
prednisone oral solution	3	
prednisone oral tablet	2	
prednisone oral tablet therapy pack	2	
TEXACORT	3	
triamcinolone acetonide external cream	2	QL
triamcinolone acetonide external lotion	2	
triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	2	
triderm	2	QL
Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo, modificadores (glándula pituitaria)		
cabergoline	2	
desmopressin ace spray refrig	3	
desmopressin acetate injection	4	
desmopressin acetate oral	2	
desmopressin acetate pf	4	
desmopressin acetate spray	3	
INCRELEX	5	PA; QL; SP
OMNITROPE	4	PA; QL; SP
Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo, modificadores (prostaglandinas)		
MIFEPREX	3	
mifepristone oral tablet 200 mg	2	
PREPIDIL	4	
Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo, modificadores (modificadores u hormonas sexuales)		
Andrógenos		
ANDRODERM	3	PA; QL
danazol oral	3	
methyltestosterone oral	4	
testosterone cypionate intramuscular	2	PA
testosterone enanthate intramuscular	2	PA
testosterone transderma 1 gel 1.62 %, 20.25 mg/act (1.62%), 50 mg/5gm (1%)	3	PA; QL

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Estrógenos		
afirmelle	1	
altavera	1	
alyacen 1/35	1	
alyacen 7/7/7	1	
amethyst	1	
ANNOVERA	1	QL
apri	1	
aranelle	1	
ashlyna	1	
aubra eq	1	
aurovela 1.5/30	1	
aurovela 1/20	1	
aurovela 24 fe	1	
aurovela fe 1.5/30	1	
aurovela fe 1/20	1	
aviane	1	
ayuna	1	
azurette	1	
balziva	1	
BIJUVA ORAL CAPSULE 0.5-100 MG	4	
blisovi 24 fe	1	
blisovi fe 1.5/30	1	
blisovi fe 1/20	1	
briellyn	1	
camrese	1	
camrese Io	1	
charlotte 24 fe	1	
chateal eq	1	
CLIMARA PRO	4	QL
cryselle-28	1	
cyred eq	1	
dasetta 1/35	1	
dasetta 7/7/7	1	
daysee	1	
delyla	1	
desogestrel-ethinyl estradiol	1	
dolishale	1	
dotti	3	QL
drospiren-eth estrad-levomefol	1	
drospirenone-ethinyl estradiol	1	
elinest	1	
eluryng	1	
enilloring	1	
enpresse-28	1	
enskyce	1	
estarylla	1	
estradiol oral	2	
estradiol transdermal patch twice weekly	3	QL
estradiol transdermal patch weekly	2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
estradiol vaginal cream	3	
estradiol vaginal tablet	3	QL
estradiol valerate intramuscular	2	
estradiol-norethindrone acet	3	
ESTRING	3	QL
ethynodiol diac-eth estradiol	1	
etonogestrel-ethinyl estradiol	1	
falmina	1	
finzala	1	
fyavolv	3	
gemmily	1	
hailey 1.5/30	1	
hailey 24 fe	1	
hailey fe 1.5/30	1	
hailey fe 1/20	1	
haloette	1	
iclevia	1	
introvale	1	
isibloom	1	
jaimiess	1	
jasmiel	1	
jinteli	3	
jolessa	1	
joyeaux	1	
juleber	1	
junel 1.5/30	1	
junel 1/20	1	
junel fe 1.5/30	1	
junel fe 1/20	1	
junel fe 24	1	
kaitlibfe	1	
kalliga	1	
kariva	1	
kel nor 1/35	1	
kel nor 1/50	1	
kurvelo	1	
larin 1.5/30	1	
larin 1/20	1	
larin 24 fe	1	
larin fe 1.5/30	1	
larin fe 1/20	1	
layolisfe	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	

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MMEequivalente a miligramos de morfina

PA se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SPmedicamento de especialidad

STterapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
lojaimiess	1	
loryna	1	
low-ogestrel	1	
lo-zumandimine	1	
lutera	1	
lyllana	3	QL
marlissa	1	
merzee	1	
mibelas24fe	1	
microgestin 1.5/30	1	
microgestin 1/20	1	
microgestin 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg	1	
microgestin fe 1.5/30	1	
microgestin fe 1/20	1	
mili	1	
mimvey	3	
mono-lynyah	1	
NATAZIA	1	
necon 0.5/35 (28)	1	
NEXTSTELLIS	1	
nikki	1	
norelgestromin-eth estradiol	1	
norethin ace-eth estrad-fe	1	
norethindrone acet-ethinyl est	1	
norethindrone-eth estradiol	3	
norethindron-ethinyl estrad-fe	1	
norethin-eth estradiol-fe	1	
norgestimate-eth estradiol	1	
norgestimate-ethinyl estradiol triphasic	1	
nortrel 0.5/35 (28)	1	
nortrel 1/35 (21)	1	
nortrel 1/35 (28)	1	
nortrel 7/7/7	1	
nylia 1/35	1	
nylia 7/7/7	1	
nymyo oral tablet 0.25-35 mg-mcg	1	
ocella	1	
philith	1	
pimtrea	1	
portia-28	1	
PRE MARIN VAGINAL	4	
reclipsen	1	
rivelsa	1	
setlakin	1	
simIlya	1	
simpesse	1	
sprintec 28	1	
sronyx	1	
syeda	1	
tarina 24 fe	1	
tarinafel/20 eq	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
taysofy	1	
tilia fe	1	
tri-estarylla	1	
tri-legest fe	1	
tri-lynyah	1	
tri-lo-estarylla	1	
tri-lo-marzia	1	
tri-lo-mili	1	
tri-lo-sprintec	1	
tri-mili	1	
tri-nymyo oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	1	
tri-sprintec	1	
trivora (28)	1	
tri-vylibra	1	
tri-vylibra Io	1	
turqoz	1	
TWIRLA	1	
TYBLUME	1	
tydemy	1	
velivet	1	
vestura	1	
vienva	1	
violele	1	
volnea	1	
vyfemla	1	
vylibra	1	
wera	1	
wymzya fe	1	
xulane	1	
yuvafem	3	QL
zafemy	1	
zovia 1/35 (28)	1	
zumandimine	1	
Progestinas		
aftera	1	
camila	1	
curae	1	
deblitane	1	
DEPO-SUBQ PROVERA104	1	QL; Available under pharmacy or medical benefit.
econtra one-step	1	
ELLA	1	QL
emzahn	1	
errin	1	
heather	1	
her style	1	
incassia	1	
jencycla	1	
KYLEENA	1	Available under pharmacy or medical benefit.

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
levonorgestrel	1	
ULETTA (52 MG)	1	Available under pharmacy or medical benefit.
lyleq	1	
lyza	1	
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension	1	QL; Available under pharmacy or medical benefit.
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe	1	Available under pharmacy or medical benefit.
medroxyprogesterone acetate oral	2	
megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml	2	
megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml	4	
megestrol acetate oral tablet	2	
MIRENA (52 MG)	1	Available under pharmacy or medical benefit.
my choice	1	
my way	1	
new day	1	
NEXPLANON	1	QL; Available under pharmacy or medical benefit.
nora-be	1	
norethindrone acetate oral	2	
norethindrone oral	1	
norlyroc	1	
opcicon one-step	1	
OPILL	1	
option 2	1	
PLAN B ONE-STEP	1	
progesterone intramuscular	2	
progesterone oral	2	
react	1	
sharobel	1	
SKYLA	1	Available under pharmacy or medical benefit.
take action	1	
Agentes modificadores selectivos de los receptores de estrógeno		
OSPHENA	4	PA; QL
raloxifene hcl	2	QL; \$0 Copay for members 35 years and older once your healthcare provider confirms use is for breast cancer prevention.
Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo, modificadores (tiroides)		
ARMOUR THYROID	4	
euthyrox	2	
levo-t	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
levothyroxine sodium oral tablet	2	
levoxyl	2	
liothyronine sodium oral	2	
NIVA THYROID	4	
np thyroid	4	
SYNTHROID	3	
THYQUIDITY	4	PA
thyroid oral	4	
TIROSINT-SOL	4	PA
unithroid	2	
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales)		
LYSODREN	4	
Agentes hormonales, supresores (glándula pituitaria)		
ELIGARD	5	PA; SP
leuprolide acetate injection	5	PA; SP
octreotide acetate	4	PA; SP
ORIUSSA	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
Inmunosupresores		
ADALJMUMAB-ADAZ	5	PA; QL; SP
ADALIMUMAB-ADB (2 PEN)	5	PA; QL; SP
ADALIMUMAB-ADB (2 SYRINGE)	5	PA; QL; SP
ADALIM U MAB-AD BM (CD/U C/HS STRT)	5	PA; SP
ADALIMUMAB-ADB (PS/UV STARTER-)	5	PA; SP
AMJEVITA FOR NUVAILA	5	PA; SP
AMJEVITASUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 40 MG/0.4ML, 80 MG/0.8ML	5	PA; QL; SP
AMJEVITASUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/0.4ML	5	PA; QL; SP
AMJEVITA-PED15KG TO <30KG SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MG/0.2ML	5	PA; QL; SP
azathioprine oral tablet 50 mg	2	
CIMZIA	5	PA; QL; SP
CIMZIA (2 SYRINGE)	5	PA; QL; SP
CIMZIA STARTER KIT	5	PA; QL; SP
cyclosporine modified	2	

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
cyclosporine oral	3	
gengraf	3	
HADLJMA	5	PA; QL; SP
HADLJMA PUSHTOUCH	5	PA; QL; SP
HUMIRA(2 PEN)	5	PA; QL; SP
HUMIRA (2 SYRINGE)	5	PA; QL; SP
HUMIRA-CD/UC/HS STARTER	5	PA; SP
HUMIRA-PSORIASIS/UEVIT STARTER	5	PA; QL; SP
methotrexate sodium	2	
methotrexate sodium (pf)	2	
mycophenolate mofetil oral capsule	3	
mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted	4	
mycophenolate mofetil oral tablet	3	
mycophenolate sodium	4	
mycophenolic acid	4	
OLUMIANT	5	PA; QL; SP
SIMPONI	5	PA; QL; SP
sirolimus oral solution	5	
sirolimus oral tablet	4	
SKYRIZI PEN	5	PA; QL; SP
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	5	PA; QL; SP
tacrolimus oral	2	
TAL.TZ	5	PA; SP
XELJANZ	5	PA; QL; SP
XELJANZ XR	5	PA; QL; SP
Inmunomoduladores		
ACTEMRA ACTPEN	5	PA; QL; SP
ACTEMRA SUBCUTANEOUS	5	PA; QL; SP
ACTIMMUNE	5	PA; QL; SP
BEYFORTUS	1	QL; \$0 copay for members 19 months of age or younger.
leflunomide oral	2	
OTEZLA	5	PA; QL; SP
RIDAURA	5	SP
RINVOQ	5	PA; QL; SP
RINVOQ LQ	5	PA; QL; SP
XOLAIRSUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	5	PA; QL
XOLAIRSUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML, 75 MG/0.5ML	5	PA; QL; SP
XOLAIRSUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MG/2ML	5	PA; QL
Vacunas		
ABRYSVO	1	QL
ACTHIB	1	QL
ADACEL	1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AFLURIA	1	QL; \$0 copay for members 6 months of age or older.
AFLURIA PRESERVATIVE FREE	1	QL; \$0 copay for members 6 months of age or older.
AREXVY	1	QL; \$0 Copay for members 60 years of age or older.
BEXSERO	1	QL; \$0 copay for members 10 years of age or older.
BOOST RIX	1	QL
BOOST RIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	1	QL
CAPVAXIVE	1	QL; \$0 copay for members 19 years of age or older.
COMIRNATY	1	QL; \$0 copay for members 12 years of age or older.
COMIRNATY INTRAMUSCULAR SUSPENSION 30 MCG/0.3ML	1	QL; \$0 copay for members 12 years of age or older.
DAPTACEL	1	QL
DENGVAXIA	1	QL; \$0 copay for members between ages of 9 to 16 years.
ENGERIX-B	1	QL
FLUAD	1	QL; \$0 copay for members 65 years of age or older.
FLUARIX	1	QL; \$0 copay for members 6 months of age or older.
FLUCELVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	1	QL; \$0 copay for members 6 months of age or older.
FLULAVAL	1	QL; \$0 copay for members 6 months of age or older.
FLUMIST	1	QL; \$0 copay for members between ages of 2 to 49 years.
FLUMIST QUADRIVALENT NASAL SUSPENSION	1	QL; \$0 copay for members between ages of 2 to 49 years.
FLUZONE HIGH-DOSE	1	QL; \$0 copay for members 65 years of age or older.
FLUZONE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	1	QL; \$0 copay for members 6 months of age or older.
GARDASIL 9	1	QL; \$0 copay for members between ages of 9 to 45 years.
HAVRIX	1	QL

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MMEequivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SPmedicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
HEPLJSAV-B	1	QL; \$0 copay for members 18 years of age or older.
HIBERIX	1	QL
INFANRIX	1	QL
IPOL	1	QL
MENQUADFI	1	QL
MENVEO	1	QL
M-M-RII	1	QL
PEDIARIX	1	QL; \$0 copay for members 6 years of age or younger.
PEDVAX HIB	1	QL
PENBRAYA	1	QL; \$0 copay for members between ages of 10 to 25 years.
PENTAGEL	1	QL; \$0 copay for members 4 years of age or younger.
PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 5-11Y	1	QL; \$0 copay for members between ages of 5 to 11 years.
PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 6M-4Y	1	QL; \$0 copay for members between ages of 6 months to 4 years.
PNEUMOVAX 23	1	QL
PREHEVBRIO	1	QL; \$0 copay for members 18 years of age or older.
PREVNAR20	1	QL; \$0 copay for members 1 month of age or older.
PRIORIX	1	QL
PROQUAD	1	QL; \$0 copay for members between ages of 1 to 12 years.
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1	QL
RECOM BIVAX HB	1	QL
ROTARIX	1	QL; \$0 copay for members 8 months of age or younger.
ROTATEQ	1	QL; \$0 copay for members 8 months of age or younger.
SHINGRIX	1	QL; \$0 Copay for members 19 years of age or older.
SPIKEVAX	1	QL; \$0 copay for members 12 years of age or older.
TDVAX	1	QL
TENIVAC	1	QL
TETANUS-DIPHThERIA TOXOIDS TD	1	QL
TRUMENBA	1	QL; \$0 copay for members 10 years of age or older.
TWINRIX	1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
VAQTA	1	QL
VARIVAX	1	QL
VAXELIS	1	QL; \$0 copay for members 4 years of age or younger.
VAXNEUVANCE	1	QL; \$0 copay for members 1 month of age or older.
Agentes para enfermedades inflamatorias intestinales		
Aminosalicilatos		
balsalazide disodium	3	
DIPENTUM	4	
mesalamine er oral capsule 0.375 gm	3	QL
Mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm	3	QL
mesalamine rectal	4	QL
mesalamine-cleanser	4	QL
Glucocorticoides		
ANALPRAM-HC EXTERNAL LOTION	4	
Budesonide oral	4	
budesonide rectal	3	
CORTIFOAM	3	
hydrocortisone (perianal) external cream 2.5 %	2	
hydrocortisone ace-pramoxine external cream 1-1%	3	
hydrocortisone rectal	3	
PROCTOFOAM HC	3	
procto-med hc	2	
proctosol hc	2	
proctozone-hc	2	
Sulfonamidas		
sulfasalazine oral	2	
Agentes para la osteopatía metabólica		
alendronate sodium oral solution	3	
alendronate sodium oral tablet 10 mg, 35 mg, 70 mg	2	QL
calcitonin (salmon) nasal	2	QL
calcitriol oral capsule	2	
calcitriol oral solution	3	
cinacalcet hcl	3	PA; QL
ibandronate sodium oral	2	QL
paricalcitol oral	3	
risedronate sodium oral tablet	3	QL
TYMLOS	5	PA; QL; SP
Agentes terapéuticos varios		
ADVOCATE INSULIN PEN NEEDLE	1	
AEROCHAMBER HOLDING CHAMBER	2	QL
AEROCHAMBER PLS FLOVU MTH-PIECE	2	QL

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AEROCHAMBER PLUS FLOVU INTERM	2	QL
AEROCHAMBER PLUS FLOVU LARGE DEVICE	2	QL
AEROCHAMBER PLUS FLOVU MEDIUM DEVICE	2	QL
AEROCHAMBER PLUS FLOVU SMALL DEVICE	2	QL
ALCOHOL PREP PADS PAD, 70 %	3	
AO INSULIN SYRINGE	1	
AQINJECT PEN NEEDLE	1	
ASSURE ID DUO PRO PEN NEEDLES	1	
ASSURE ID PRO PEN NEEDLES	1	
AUM ALCOHOL PREP PADS	3	
AUM INSULIN SAFETY PEN NEEDLE	1	
AUM MINI INSULIN PEN NEEDLE	1	
AUM PEN NEEDLE	1	
AUM READYGARD DUO PEN NEEDLE	1	
AUM SAFETY PEN NEEDLE	1	
BD AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLES	1	
BD SHARPS COLLECTOR	3	
BD ULTRA-FINE INSULIN SYRINGES	1	
BD ULTRA-FINE PEN NEEDLES	1	
BREATHE COMFORT CHAMBER/ADULT	2	QL
BREATHE COMFORT CHAMBER/CHILD	2	QL
CAYA	1	
COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES	1	
CONDOMS	1	QL
DROPSAFE ALCOHOL PREP	3	
DROPSAFE SAFETY SYRINGE/NEEDLE	1	
DU REX EXTRA SENSITIVE THIN	1	QL
DUREX TROPICAL	1	QL
EASIVENT	2	QL
EASY COMFORT SHARPS CONTAINER	3	
EMBRACE PEN NEEDLES 30G X 5 MM, 30G X 8 MM, 31G X 6 MM, 31G X 8 MM, 32G X 4 MM	1	
ergoloid mesylates oral	4	
FC2 FEMALE CONDOM	1	QL
FEMCAP	1	
FLEXICHAMBER	2	QL
FLEXICHAMBER ADULT MASK/SMALL	2	QL
FLEXICHAMBER CHILD MASK/LARGE	2	QL
FLEXICHAMBER CHILD MASK/SMALL	2	QL
INSPIREASE RESERVOIR BAGS	2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INSULIN PEN NEEDLES 29G X 12.7MM, 29G X12MM, 29G X5MM, 29G X8MM, 30GX5 MM,30G X8 MM, 31G X4 MM, 31G X 5 MM, 31G X6MM, 31G X8MM,32G X4MM, 32GX5 MM, 32GX6 MM, 32GX8 MM, 33G X4 MM, 33GX5 MM, 33G X6MM	1	
INSULIN SYRINGES 27G X1/2" 0.5 ML, 27G X1/2" 1 ML, 28G X1/2" 0.5 ML, 28G X1/2" 1 ML, 29G X1/2" 0.5 ML, 29G X1/2" 1 ML, 30G X1/2" 0.5 ML, 30G X1/2" 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 X15/64" 0.5 ML, 31G X15/64" 1 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML, 32G X 5/16" 1 ML	1	
methergine	4	QL
methylergonovine maleate oral	4	QL
NOVOFINE PEN NEEDLE	1	
NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE	1	
OMNIPOD 5 G6 INTRO (GEN 5)	4	PA; QL
OMNIPOD 5 G6 PODS (GEN 5)	4	PA; QL
PARAGARD INTRAUTERINE COPPER	1	Available under pharmacy or medical benefit.
PARI VORTEX ADULT MASK	2	QL
PHEXXI	1	QL
PURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE	1	
RADIOGARDASE	5	
RAYA SURE PEN NEEDLE	1	
SAFETY PEN NEEDLES	1	
SHARPS COLLECTOR	3	
SHARPS CONTAINER	3	
TRUE COVER	1	QL
UNIFINE PROTECT PEN NEEDLE	1	
VERIFINE INSULIN PEN NEEDLE	1	
VERIFINE INSULIN SYRINGE	1	
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE	1	
VERIFINE SHARPS CONTAINER	3	
VORTEX VALVED HOLDING CHAMBER	2	QL
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 60	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 65	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 70	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 75	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 80	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 85	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 90	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 95	1	
Agentes oftálmicos		
Aminoglucósidos		
gentamicin sulfate ophthalmic	2	
neomycin-polymyxin-garamicidin	2	

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

MMEequivalente a miligramos de morfina

PA se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SPmedicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
TOBRADEX	4	
tobramycin ophthalmic	2	
tobramycin-dexa methasone	3	
TOBEX	4	
Antibacterianos, otros		
bacitracin ophthalmic	3	
bacitracin-polymyxin b	2	
bacitra-neomycin-polymyxin-hc	3	
BETADINE OPHTHALMIC PREP	4	
neomycin-bacitracin zn-polymyx	2	
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment	2	
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1	2	
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic	3	
neo-polycin	2	
neo-polycin he	3	
polycin	2	
polymyxin b-trimethoprim	2	
Agentes anticitomegalovirus (CMV)		
ZIRGAN	4	
Antimicóticos		
NATACYN	4	
Agentes antiherpéticos		
trifluridine	3	
Macrólidos		
AZASITE	4	
erythromycin ophthalmic	2	\$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prevent gonococcal ophthalmia neonatorum in newborns.
Agentes oftálmicos, otros		
AKTEN	4	
ALTACAINE	2	
atropine sulfate ophthalmic solution 1%	2	
cyclopentolate hcl ophthalmic	2	
cyclosporine ophthalmic	4	PA; QL
CYSTARAN	5	PA; QL; SP
MITOSOL	4	
proparacaine hcl ophthalmic	2	
sulfacetamide-prednisolone	2	
tetracaine hcl ophthalmic	2	
ZYLET	4	
Agentes oftálmicos antialérgicos		
ALOCRIAL	4	
ALOMIDE	4	
altafrin	2	
azelastine hcl ophthalmic	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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	
ZERVIATE	4	QL
Agentes antiglaucoma oftálmicos		
apraclonidine hcl	2	
betaxolol hcl ophthalmic	2	
BETIMOL	3	QL
BETOPTIC-S	4	
brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15%, 0.2%	2	QL
brimonidine tart rate-timolol	3	QL
brinzolamide	3	QL
carteolol hcl	2	
dorzolamide hcl ophthalmic	2	
dorzolamide hcl-timolol mal	2	QL
dorzolamide hcl-timolol mal pf	3	QL
IOPIDINE	4	
levobunolol hcl	2	
PHOSPHOLINE IODIDE	3	
pilocarpine hcl ophthalmic	2	
SIMBRINZA	4	QL
timolol maleate (once-daily)	2	
timolol maleate ophthalmic gel forming solution	3	
timolol maleate ophthalmic solution	2	
timolol maleate pf	3	
Antiinflamatorios oftálmicos		
bromfenac sodium (once-daily)	3	QL
dexamethasone sodium phosphate ophthalmic	2	
diclofenac sodium ophthalmic	2	
difluprednate	4	
fluorometholone	2	
flurbiprofen sodium	2	
INVELTYS	4	QL
ketorolac tromethamine ophthalmic	2	
LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT	4	
LOTEMAX SM	4	QL
loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.5 %	4	QL
prednisolone acetate ophthalmic	2	
prednisolone sodium phosphate ophthalmic	2	
Análogos oftálmicos de prostaglandinas y prostamidas		
latanoprost ophthalmic	2	
LUMIGAN	3	QL

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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 (2xday)	2	
moxifloxacin hcl ophthalmic	2	
ofloxacin ophthalmic	2	
Sulfonamidas		
sulfacetamide sodium ophthalmic	2	
Agentes óticos		
acetic acid otic	2	
ciprofloxacin hcl otic	3	
ciprofloxacin-dexa methasone	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 o del tracto respiratorio		
Antihistamínicos		
azelastine hcl nasal solution 0.1 %, 137 mcg/spray	2	QL
carbinoxamine maleate oral solution	2	
carbinoxamine maleate oral tablet 4 mg	2	
clemastine fumarate oral tablet	2	
cyproheptadine hcl oral	2	
desloratadine oral tablet	3	
diphenhydramine hcl oral elixir	2	
levocetirizine dihydrochloride oral solution	3	
levocetirizine dihydrochloride oral tablet	2	QL
olopatadine hcl nasal	3	QL
promethazine vc	2	
promethazine-phenylephrine	2	
Antiinflamatorios, corticoesteroides inhalables		
ALVESCO	4	ST; QL
ARNUITY ELLIPTA	3	QL
ASMANEX (120 METERED DOSES)	3	QL
ASMANEX (14 METERED DOSES)	3	QL
ASMANEX (30 METERED DOSES)	3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ASMANEX (60 METERED DOSES)	3	QL
ASMANEX HFA	3	QL
BEVESPI AEROSPHERE	3	QL
breyna	4	QL
budesonide inhalation	3	QL
budesonide-formoterol fumarate	4	QL
flunisolide nasal	3	
fluticasone propionate nasal	2	QL
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated 100-50 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/act	3	QL
FLUTICASONE-SALMETEROL INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 113-14 MCG/ACT, 232-14 MCG/ACT, 55-14 MCG/ACT	3	QL
QVAR REDIHALER	3	QL
wixela inhub	3	QL
Antileucotrienos		
montelukast sodium oral	2	QL
zafirlukast	3	QL
zileuton er	4	ST
Broncodilatadores anticolinérgicos		
ATROVENT HFA	4	QL
INCRUSE ELLIPTA	3	QL
ipratropium bromide inhalation	2	
ipratropium bromide nasal	2	
SPIRIVA HANDIHALER	3	QL
SPIRIVA RESPIMAT	3	QL
tiotropium bromide monohydrate	3	QL
Broncodilatadores simpaticomiméticos		
albuterol sulfate hfa aerosol solution 108 (90 base) mcg/act inhalation	1	
ALBUTEROL SULFATE HFA AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT INHALATION	1	
albuterol sulfate inhalation	1	
albuterol sulfate oral	3	
arformoterol tartrate	4	QL
epinephrine injection solution autoinjector	1	QL
formoterol fumarate inhalation	4	QL
levalbuterol hcl inhalation	3	QL
STRIVERDI RESPIMAT	3	QL
terbutaline sulfate oral	4	
VENTOLIN HFA	1	
Agentes para la fibrosis quística		
ORKAMBI	5	PA; QL; SP
PULMOZYME	5	PA; QL; SP
tobramycin nebulization solution 300 mg/5ml inhalation	5	PA; QL; SP

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
TOBRAMYCIN NEBULIZATION SOLUTION 300 MG/5ML INHALATION	5	PA; QL; SP
Estabilizadores de mastocitos		
cromolyn sodium inhalation	3	
Inhibidores de la fosfodiesterasa, enfermedad de las vías respiratorias		
elixophyllin	3	
roflumilast	4	PA; QL
THEO-24	4	
theophylline er	2	
theophylline oral	3	
Antihipertensivos pulmonares		
ADEMPAS	5	PA; QL; SP
alyq	5	PA; QL; SP
ambrisentan	5	PA; QL; SP
bosentan	5	PA; QL; SP
ORENITRAM	5	PA; QL; SP
ORENITRAM MONTH 1	5	PA; QL; SP
ORENITRAM MONTH 2	5	PA; QL; SP
ORENITRAM MONTH Z	5	PA; QL; SP
sildenafil citrate oral suspension reconstituted	5	PA; QL; SP
sildenafil citrate oral tablet 20 mg	4	PA; QL; SP
tadalafil (pah)	5	PA; QL; SP
TYVASO	5	PA; QL; SP
TYVASO DPI INSTITUTIONAL KIT	5	PA; QL; SP
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT	5	PA; QL; SP
TYVASO DPI TITRATION KIT	5	PA; QL; SP
TYVASO REFILL KIT	5	PA; QL; SP
TYVASO STARTER KIT	5	PA; QL; SP
VENTAVIS	5	PA; QL; SP
Agentes para la fibrosis pulmonar		
pirfenidone	4	PA; QL; SP
Agentes del tracto respiratorio, otros		
acetylcysteine inhalation	2	
benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg	2	
BREZTRIAEROSPHERE	3	QL
guaifenesin-codeine	2	PA; QL
hydrocod poli-chlorphe poll er	4	PA; QL
hydrocodone bit-homatrop mbr	2	PA; QL
hydromet	2	PA; QL
HYPERSAL	3	
ipratropium-albuterol	2	
maxi-tuss ac	2	PA; QL
mometasone furoate nasal	3	QL
NEBUSAL	3	
promethazine-codeine oral solution	2	PA; QL
promethazine-dm	2	
pseudoephedrine-bromphen-dm	2	
PULMOSAL	3	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
sodium chloride inhalation	2	
STIOLTO RESPIMAT	3	QL
TRELEGY ELLIPTA	3	QL
TUXARIN ER	4	PA; QL
Relajantes de músculos esqueléticos		
baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	2	
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	
orphenadrine-aspirin-caffeine	5	
tizanidine hcl oral capsule	3	
tizanidine hcl oral tablet	2	
Agentes para trastornos del sueño		
Moduladores receptores de ácido gamma-aminobutírico (GABA)		
eszopiclone	2	QL
flurazepam hcl	2	QL
temazepam	2	QL
triazolam	2	QL
zaleplon	2	QL
zolpidem tartrate er	3	QL
zolpidem tartrate oral tablet	2	QL
Trastornos del sueño, otros		
doxepin hcl oral tablet	2	QL
ramelteon	4	ST; QL
tasimelteon	5	PA; QL; SP
Agentes promotores del estado de vigilia		
armodafinil	3	PA; QL
modafinil oral	2	PA; QL
SODIUM OXYBATE	5	PA; QL; SP
SUNOSI	4	PA; QL

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MMEequivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Índice

abacavir sulfate-lamivudine	16	AEROCHAMBER PLUS FLOVU LARGE DEVICE.....	31	amethyst.....	26
abacavir sulfate oral solution	16	AEROCHAMBER PLUS FLOVU MEDIUM DEVICE.....	31	amiloride hcl oral	20
abacavir sulfate oral tablet.....	16	afirmelle	26	amiloride-hydrochlorothiazide	20
abiraterone acetate	14	AFLURIA	29	aminocaproic acid oral.....	19
ABRYSVO.....	29	AFLURIA PRESERVATIVE FREE.....	29	amiodarone hcl oral	19
acamprosate calcium	10	aftera.....	27	amitriptyline hcl oral.....	13
acarbose oral.....	18	AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML	13	AMJEVITA FOR NUVAILA.....	28
ACCU-CHEK AVIVA DEVICE	17	AKTEN.....	32	AMJEVITA-PED15KG TO <30KG SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MG/0.2ML	28
ACCU-CHEK AVIVA PLUS TEST STRIPS	17	ALA SCALP.....	24	AMJEVITASUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 40 MG/0.4ML, 80 MG/0.8ML.....	28
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET KIT.....	17	albendazole oral	15	AMJEVITASUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/0.4ML	28
ACCU-CHEK GUIDE CONTROL.....	17	albuterol sulfate hfa aerosol solution 108 (90 base) mcg/act inhalation.....	33	amlodipine besylate-benazepril hcl.....	20
ACCU-CHEK GUIDE KIT W/DEVICE	17	ALBUTEROL SULFATE HFA AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT INHALATION.....	33	amlodipine besylate oral.....	19
ACCU-CHEK GUIDE TEST STRIPS.....	17	albuterol sulfate inhalation	33	amlodipine besylate-valsartan.....	20
ACCU-CHEKSMARTVIEW CONTROL.....	17	albuterol sulfate oral.....	33	ammonium lactate external cream.....	21
ACCU-CHEK SMARTVIEW TEST STRIPS	17	alclometasone dipropionate	24	amnestem	21
ACCU-CHEKSOFTCLIX LANCET DEVICE KIT.....	17	ALCOHOL PREP PADS PAD, 70 %.....	31	amoxapine.....	13
accutane	21	ALECENSA.....	14	amoxicill-clarithro-lansopraz	23
acebutolol hcl oral	19	alendronate sodium oral solution	30	amoxicillin.....	11
acetaminophen-codeine.....	10	alendronate sodium oral tablet 10 mg, 35 mg, 70 mg.....	30	amoxicillin-potassium clavulanate.....	11
acetazolamide er	20	alfuzosin hcl er.....	24	amphetamine-dextroamphetamine.....	21
acetazolamide oral.....	20	ALINIA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 100 MG/5ML.....	15	amphetamine-dextroamphetamine er...	21
acetic acid otic	33	allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg...	13	amphetamine sulfate.....	21
acetylcysteine inhalation.....	34	almotriptan malate.....	13	ampicillin	11
acitretin	21	ALOCRI.....	32	anagrelide hcl	18
ACTEMRA ACTPEN	29	ALOMIDE	32	ANALPRAM-HC EXTERNAL LOTION.....	30
ACTEMRA SUBCUTANEOUS.....	29	alosetron hcl.....	23	anastrozole oral	14
ACTHIB.....	29	alprazolam er.....	17	ANDRODERM	25
ACTIMMUNE.....	29	alprazolam intensol.....	17	ANNOVERA.....	26
acyclovir external ointment	16	alprazolam oral tablet.....	17	AO INSULIN SYRINGE	31
acyclovir oral.....	16	alprazolam oral tablet dispersible.....	17	apap-caff-dihydrocodeine.....	10
ADACEL	29	alprazolam xr.....	17	APEXICON E.....	24
ADALIMUMAB-ADB (2 PEN).....	28	ALTACAINE.....	32	apomorphine hcl subcutaneous.....	15
ADALIMUMAB-ADB (2 SYRINGE)	28	altafrin	32	apraclonidine hcl	32
ADALIM U MAB-AD BM (CD/U C/HS STRT).....	28	altavera	26	aprepitant	13
ADALIMUMAB-ADB (PS/UV STARTER-).....	28	ALVESCO.....	33	apri.....	26
ADALJMUMAB-ADAZ	28	alvimopan.....	23	APTIOM.....	12
adapalene-benzoyl peroxide external gel 0.1-2.5 %.....	21	alyacen 1/35.....	26	APTIVUS	16
adapalene external cream	21	alyacen 7/7/7	26	AQINJECT PEN NEEDLE	31
adapalene external gel.....	21	alyq.....	34	aranelle	26
adefovir dipivoxil.....	16	amantadine hcl oral	15	ARAN ESP (ALBUMIN FREE).....	18
ADEMPAS.....	34	ambrisentan.....	34	AREXVY	29
ADVOCATE INSULIN PEN NEEDLE.....	30	amcinonide	24	arformoterol tartrate	33
AEROCHAMBER HOLDING CHAMBER...	30	AMELUZ	14	ARIKAYCE	10
AEROCHAMBER PLS FLOVU MTH-PIECE.....	30			aripiprazole oral solution	15
AEROCHAMBER PLUS FLOVU	31			aripiprazole oral tablet.....	15
AEROCHAMBER PLUS FLOVU INTERM.	31			armodafinil	34

ARMOUR THYROID	28	AVONEX PREFILLED	21	BEXSERO	29
ARNUITY ELLIPTA	33	ayuna	26	BEYFORTUS	29
ascomp-codeine	10	AZASITE	32	bicalutamide	14
asenapine maleate	15	azathioprine oral tablet 50 mg	28	BIJUVA ORAL CAPSULE 0.5-100 MG	26
ashlyna	26	azelaic acid external	21	BIKTARVY	16
ASMANEX (14 METERED DOSES)	33	azelastine hcl nasal solution 0.1 %, 137 mcg/spray	33	bisacodyl ec	23
ASMANEX (30 METERED DOSES)	33	azelastine hcl ophthalmic	32	bisacodyl oral	23
ASMANEX (60 METERED DOSES)	33	azithromycin oral	11	bisoprolol fumarate oral	19
ASMANEX (120 METERED DOSES)	33	azurette	26	bisoprolol-hydrochlorothiazide	20
ASMANEX HFA	33	bac	10	blisovi 24 fe	26
aspirin 81 oral tablet delayed release	9	bacitracin ophthalmic	32	blisovi fe 1.5/30	26
aspirin adult low dose	9	bacitracin-polymyxin b	32	blisovi fe 1/20	26
aspirin adult low strength	9	bacitra-neomycin-polymyxin-hc	32	BOLD LIE	15
aspirin childrens	9	baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	34	BOOST RIX	29
aspirin-dipyridamole er	19	balsalazide disodium	30	BOOST RIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	29
aspirin ec adult low dose	9	balziva	26	bosentan	34
aspirin ec low dose	9	BAQSIMI ONE PACK	18	BREATHE COMFORT CHAMBER/ADULT	31
aspirin ec low strength	9	BAQSIMI TWO PACK	18	BREATHE COMFORT CHAMBER/CHILD	31
aspirin low dose	9	BARACLUDGE ORAL SOLUTION	16	breyana	33
aspirin oral tablet chewable	9	BASAGLAR KWIKPEN	18	BREZTRIAEROSPHERE	34
aspirin oral tablet delayed release 81 mg	9	BAXDELAORAL	11	briellyn	26
aspirin regimen	9	BD AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLES	31	BRILINTA	19
ASSURE ID DUO PRO PEN NEEDLES	31	BD SHARPS COLLECTOR	31	brimonidine tartrate external	22
ASSURE ID PRO PEN NEEDLES	31	BD ULTRA-FINE INSULIN SYRINGES	31	brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15%, 0.2%	32
ATABEX OB	22	BD ULTRA-FINE PEN NEEDLES	31	brimonidine tart rate-timolol	32
atazanavir sulfate	16	benazepril hcl oral	19	brinzolamide	32
atenolol-chlorthalidone	20	benazepril-hydrochlorothiazide	20	bromfenac sodium (once-daily)	32
atenolol oral	19	BENZNIDAZOLE	15	bromocriptine mesylate oral capsule	15
atomoxetine hcl	21	benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg	34	bromocriptine mesylate oral tablet	15
atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg	20	benzoyl peroxide-erythromycin	21	budesonide-formoterol fumarate	33
atorvastatin calcium oral tablet 40 mg, 80 mg	20	benztropine mesylate oral	15	budesonide inhalation	33
atovaquone-proguanil hcl	15	bepotastine besilate	32	Budesonide oral	30
atropine sulfate ophthalmic solution 1%	32	BESIVANCE	33	budesonide rectal	30
ATROVENT HFA	33	BESREMI	14	bumetanide oral	20
abra eq	26	BETADINE OPHTHALMIC PREP	32	buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film	10
AUM ALCOHOL PREP PADS	31	betaine	24	buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual	10
AUM INSULIN SAFETY PEN NEEDLE	31	betamethasone dipropionate aug	24	buprenorphine hcl sublingual	10
AUM MINI INSULIN PEN NEEDLE	31	betamethasone dipropionate external	24	bupropion hcl er (smoking det)	10
AUM PEN NEEDLE	31	betamethasone valerate external cream	25	bupropion hcl er(sr)	12
AUM READYGARD DUO PEN NEEDLE	31	betamethasone valerate external lotion	25	bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg	12
AUM SAFETY PEN NEEDLE	31	betamethasone valerate external ointment	25	bupropion hcl oral	12
aurovela 1.5/30	26	BETASERON	21	buspirone hcl oral	16
aurovela 1/20	26	betaxolol hcl ophthalmic	32	butalbital-acetaminophen oral tablet	10
aurovela 24 fe	26	betaxolol hcl oral	19	butalbital-apap-caff-cod	10
aurovela fe 1.5/30	26	bethanechol chloride oral	24	butalbital-apap-caffeine oral capsule	10
aurovela fe 1/20	26	BETIMOL	32	butalbital-apap-caffeine oral tablet	10
AURYXIA	22	BETOPTIC-S	32	butalbital-asa-caff-codeine	10
AUSTEDO	21	BEVESPI AEROSPHERE	33	butalbital-aspirin-caffeine	10
AUTOLET LANCING DEVICE	17	bexarotene external	15	BYDUREON BCISE AUTOINJECTOR	18
aviane	26	bexarotene oral	15		
avidoxy	11				
AVONEX PEN	21				

cabergoline	25	cefuroximeaxetil	11	clindacin-p	22
caffeine citrate oral	21	celecoxiboral	9	clindamycin hcl oral	10
calcipotriene-betameth diprop	22	cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg	11	clindamycin palmitate hcl	10
calcipotriene external cream	22	cephalexin oral suspension reconstituted	11	clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1.2-5 %	22
calcipotriene external ointment	22	cevimeline hcl	21	clindamycin phosphate external gel	22
calcitonin (salmon) nasal	30	charlotte 24 fe	26	clindamycin phosphate external lotion	22
calcitriol external	22	chateal eq	26	clindamycin phosphate external solution	22
calcitriol oral capsule	30	CHEMET	22	clindamycin phosphate external swab	22
calcitriol oral solution	30	CHEMSTRIP K	17	clindamycin phosphate vaginal	11
calcium acetate oral tablet 667 mg	22	CHEMSTRIP MICRAL	17	clobazam	11
calcium acetate (phos binder)	22	CHEMSTRIP UGK	17	clobetasol propionate e	25
camila	27	chlordiazepoxide-amitriptyline	12	clobetasol propionate external cream	25
camrese	26	chlordiazepoxide hcl	17	clobetasol propionate external gel	25
camrese Io	26	chlorhexidine gluconate mouth/throat	21	clobetasol propionate external ointment	25
candesartan cilexetil	19	chloroquine phosphate oral	15	clobetasol propionate external solution	25
candesartan cilexetil-hctz	20	chlorpromazine hcl oral tablet	15	clocortolone pivalate	25
capecitabine	14	chlorthalidone	20	clomipramine hcl oral	13
CAPRELSA	15	chlorzoxazone oral tablet 500 mg	34	clonazepam oral tablet	17
captopril-hydrochlorothiazide	20	cholestyramine light	20	clonazepam oral tablet dispersible	17
captopril oral	19	cholestyramine oral	20	clonidine	19
CAPVAXIVE	29	CHOSEN LANCETS 30G	17	clonidine hcl er oral tablet extended release 12 hour	21
carbamazepine er	12	CHOSEN LANCING DEVICE	17	clonidine hcl oral	19
carbamazepine oral suspension 100 mg/5ml	12	CHOSEN SAFETY LANCETS 28G	17	clopidogrel bisulfate oral	19
carbamazepine oral tablet	12	ciclodan	13	clorazepate dipotassium	17
carbamazepine oral tablet chewable	12	ciclopirox external	13	clotrimazole-betamethasone external cream	13
carbidopa-levodopa-entacapone	15	ciclopirox olamine external	13	clotrimazole-betamethasone external lotion	13
carbidopa-levodopa er	15	cilostazol	19	clotrimazole mouth/throat	13
carbidopa-levodopa oral tablet	15	CILOXAN	33	clozapine oral tablet	16
carbidopa-levodopa oral tablet dispersible	15	cimetidine hcl	23	clozapine oral tablet dispersible	16
carbidopa oral	15	cimetidine oral	23	codeine sulfate	10
carbinoxamine maleate oral solution	33	CIMZIA	28	colchicine oral tablet	13
carbinoxamine maleate oral tablet 4 mg	33	CIMZIA (2 SYRINGE)	28	colchicine-probenecid	13
CARDURA XL	24	CIMZIA STARTER KIT	28	colesevelam hcl	21
CARESENS LANCETS 30G	17	cinacalcet hcl	30	colestipol hcl oral granules	21
CARETOUCH LANCING/EJECTOR	17	ciprofloxacin-dexa methasone	33	colestipol hcl oral packet	21
carglumic acid	22	CIPROFLOXACIN-FLUOCINOLONE PF	33	colestipol hcl oral tablet	21
carisoprodol oral tablet 350 mg	34	ciprofloxacin hcl ophthalmic	33	COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES	31
carteolol hcl	32	ciprofloxacin hcl oral	11	COMFORT TOUCH TWIST LANCET 30G	17
cartia xt	19	ciprofloxacin hcl otic	33	COMIRNATY	29
carvedilol	19	citalopram hydrobromide oral solution	12	COMIRNATY INTRAMUSCULAR SUSPENSION 30 MCG/0.3ML	29
CAYA	31	citalopram hydrobromide oral tablet	12	COMPLERA	16
cefaclor er	11	citroma	23	CONDOMS	31
cefaclor oral capsule	11	claravis	22	constulose	23
cefadroxil oral capsule	11	clarithromycin er	11	CONTOUR CONTROL IN VITRO LIQUID LOW, NORMAL	17
cefadroxil oral suspension reconstituted	11	clarithromycin oral suspension reconstituted	11	CORE, RAN	25
cefadroxil oral tablet	11	clarithromycin oral tablet	11	CORLANOR	20
cefdinir	11	clearlax	23	CORTIFOAM	30
cefixime oral capsule	11	clemastine fumarate oral tablet	33		
cefixime oral suspension reconstituted	11	CLENPIQ	23		
cefepodoxime proxetil	11	CLEVER CHOICE COMFORT EZ	17		
cefprozil	11	CLIMARA PRO	26		
		clindacin etz external swab	22		

CORTISPORIN-TC	33	desmopressin acetate spray	25	diltiazem hcl er oral capsule extended	
CREON.....	24	desogestrel-ethinyl estradiol	26	release 12 hour	19
CRESEMBA ORAL.....	13	desonide external cream	25	diltiazem hcl er oral capsule extended	
cromolyn sodium inhalation.....	34	desonide external lotion	25	release 24 hour.....	19
cromolyn sodium ophthalmic.....	32	desonide external ointment	25	diltiazem hcl er oral tablet extended	
cromolyn sodium oral.....	23	desoximetasone external.....	25	release 24 hour.....	19
CROTAN.....	15	desvenlafaxine succinate er	12	diltiazem hcl oral.....	19
cryselle-28.....	26	dexamethasone intensol	25	dilt-xr.....	19
CUNDACIN ETZ EXTERNAL KIT	22	dexamethasone oral elixir.....	25	dimethyl fumarate oral	21
curae.....	27	dexamethasone oral solution	25	dimethyl fumarate starter pack.....	21
CVS KETONE CARE.....	17	dexamethasone oral tablet.....	25	DIPENTUM.....	30
cyanocobalamin injection solution		dexamethasone sodium phosphate		diphenhydramine hcl oral elixir	33
1000 mcg/ml.....	22	ophthalmic	32	diphenoxylate-atropine oral liquid	23
CYANOCOBALAMIN INJECTION		DEXCOMG6 SENSOR.....	17	diphenoxylate-atropine oral tablet	23
SOLUTION 2000 MCG/ML	22	DEXCOM G6 RECEIVER	17	dipyridamole oral.....	19
cyclobenzaprine hcl oral	34	DEXCOM G6 TRANSMITTER.....	17	disopyramide phosphate.....	19
CYCLOMYDRIL.....	32	DEXCOM G7 RECEIVER	17	disulfiram oral.....	10
cyclopentolate hcl ophthalmic	32	DEXCOM G7 SENSOR.....	17	DIURIL	20
cyclophosphamide oral capsule.....	14	dexlansoprazole	24	divalproex sodium er	17
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET ..	14	dexmethylphenidate hcl.....	21	divalproex sodium oral.....	17
cycloserine oral.....	14	dexmethylphenidate hcl er	21	DODEX	22
cyclosporine modified.....	28	dextroamphetamine sulfate er	21	dofetilide.....	19
cyclosporine ophthalmic.....	32	dextroamphetamine sulfate oral		dolishale	26
cyclosporine oral.....	29	solution.....	21	donepezil hcl oral tablet 10 mg, 5 mg ..	12
cyproheptadine hcl oral.....	33	dextroamphetamine sulfate oral		donepezil hcl oral tablet dispersible ..	12
cyred eq.....	26	tablet 10 mg, 5 mg	21	dorzolamide hcl ophthalmic.....	32
CYSTAGON.....	24	DIACOMIT	11	dorzolamide hcl-timolol mal	32
CYSTARAN.....	32	DIASTIX REAGENT	17	dorzolamide hcl-timolol mal pf	32
dalfampridine er.....	21	diazepam intensol.....	17	dotti	26
danazol oral.....	25	diazepam oral concentrate	17	DOVATO	16
dantrolene sodium oral.....	34	diazepam oral solution.....	17	doxazosin mesylate oral	19
dapsone oral	14	diazepam oral tablet.....	17	doxepin hcl external.....	22
DAPTACEL.....	29	diazepam rectal	12	doxepin hcl oral capsule.....	13
darifenacin hydrobromide er	24	diazoxide oral.....	18	doxepin hcl oral concentrate	13
darunavir.....	16	diclofenac-misoprostol.....	9	doxepin hcl oral tablet.....	34
dasetta 1/35.....	26	diclofenac potassium oral		doxycycline hyclate oral capsule.....	11
dasetta 7/7/7	26	tablet 50 mg	9	doxycycline hyclate oral tablet	
DAYBUE.....	21	diclofenac sodium er.....	9	100 mg, 20 mg.....	11
daysee.....	26	diclofenac sodium external gel 1 %.....	9	doxycycline monohydrate oral capsule	
deblitane.....	27	diclofenac sodium external gel 3 %.....	14	100 mg, 50 mg.....	11
deferasirox granules	22	diclofenac sodium ophthalmic	32	doxycycline monohydrate oral	
deferasirox oral packet.....	22	diclofenac sodium oral.....	9	suspension reconstituted.....	11
deferasirox oral tablet	22	dicloxacillin sodium.....	11	doxycycline monohydrate oral tablet ..	11
deferasirox oral tablet soluble.....	22	dicyclomine hcl oral capsule	23	dronabinol.....	13
deflazacort	25	dicyclomine hcl oral solution.....	23	DROPSAFE ALCOHOL PREP.....	31
delyla.....	26	dicyclomine hcl oral tablet	23	DROPSAFE SAFETY SYRINGE/NEEDLE ..	31
demeclocycline hcl.....	11	diflorasone diacetate external cream..	25	drosipren-eth estrad-levomefol.....	26
DENGVAIXIA.....	29	diflunisal oral	9	drosiprenone-ethinyl estradiol	26
DEPO-SUBQ PROVERA104	27	difluprednate	32	DROXIA	14
desipramine hcl oral	13	digoxin oral solution	20	duloxetine hcl oral capsule delayed	
desloratadine oral tablet.....	33	digoxin oral tablet 62.5 mcg	20	release particles 20 mg, 30 mg, 60 mg ..	12
desmopressin ace spray refrig	25	digoxin oral tablet 125 mcg, 250 mcg ..	20	DUOPA.....	15
desmopressin acetate injection	25	dihydroergotamine mesylate injection ..	13	DUPIXENT	22
desmopressin acetate oral	25	DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	12	DU REX EXTRA SENSITIVE THIN	31
desmopressin acetate pf	25	diltiazem hcl er beads.....	19	DUREX TROPICAL	31
		diltiazem hcl er coated beads.....	19	dutasteride oral	24

EASIVENT.....	31	epitol.....	12	famotidine oral suspension	
EASY COMFORT SHARPS CONTAINER..	31	eplerenone.....	20	reconstituted.....	23
ec-naproxen.....	9	EQUETRO.....	17	famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg ...	23
econazole nitrate external.....	13	ergocalciferol oral capsule.....	22	FARXIGA.....	18
econtra one-step.....	27	ergoloid mesylates oral.....	31	FC2 FEMALE CONDOM.....	31
EDARBI.....	19	ERGOMAR.....	13	febuxostat.....	13
EDARBYCLOR.....	20	ergotamine-caffeine.....	13	felbamate.....	12
EDURANT.....	16	ERLEADA.....	14	felodipineer.....	19
efavirenz.....	16	erlotinib hcl.....	15	FEMCAP.....	31
efavirenz-emtricitab-tenofo df.....	16	errin.....	27	fenofibrate micronized oral capsule	
efavirenz-lamivudine-tenofovir.....	16	ery pad 2 %.....	22	134 mg, 200 mg, 67 mg.....	20
EFFER-K ORAL TABLET		erythromycin base oral capsule		fenofibrate oral capsule 134 mg,	
EFFERVESCENT 10 MEQ, 20 MEQ.....	22	delayed release particles.....	11	200 mg, 67 mg.....	20
effer-k oral tablet effervescent		erythromycin base oral tablet.....	11	fenofibrate oral tablet 145 mg,	
25 meq.....	22	erythromycin base oral tablet delayed		160 mg, 48 mg, 54 mg.....	20
EGATEN.....	15	release.....	11	fenopropfen calcium oral tablet.....	9
eletriptan hydrobromide.....	13	erythromycin ethylsuccinate oral.....	11	fentanyl citrate buccal lozenge on	
ELIGARD.....	28	erythromycin external.....	22	a handle.....	10
elinest.....	26	erythromycin ophthalmic.....	32	fentanyl transdermal patch 72 hour	
ELIQUIS.....	18	erythromycin oral.....	11	100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr,	
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK.....	18	escitalopram oxalate oral solution.....	12	50 mcg/hr, 75 mcg/hr.....	9
elixophyllin.....	34	escitalopram oxalate oral tablet.....	12	fesoterodine fumarate er.....	24
ELLA.....	27	ESKATA.....	22	FETZIMA.....	12
ELMIRON.....	24	esomeprazole magnesium oral		Fibromyalgia agents.....	21
eluryng.....	26	capsule delayed release.....	24	finasteride oral tablet 5 mg.....	24
EMBRACE PEN NEEDLES 30G X 5 MM,		estarylla.....	26	finolimod hcl.....	21
30G X 8 MM, 31G X 6 MM, 31G X 8 MM,		estazolam.....	17	finzala.....	26
32G X 4 MM.....	31	estradiol-norethindrone acet.....	26	flac.....	33
EMCYT.....	14	estradiol oral.....	26	flavoxate hcl.....	24
EMEND ORAL SUSPENSION		estradiol transdermal patch twice		flecainide acetate.....	19
RECONSTITUTED.....	13	weekly.....	26	FLEXICHAMBER.....	31
EMGAUTY.....	13	estradiol transdermal patch weekly.....	26	FLEXICHAMBER ADULT MASK/SMALL...	31
EMSAM.....	12	estradiol vaginal cream.....	26	FLEXICHAMBER CHILD MASK/LARGE...	31
emtricitabine.....	16	estradiol vaginal tablet.....	26	FLEXICHAMBER CHILD MASK/SMALL...	31
emtricitabine-tenofovir df oral tablet		estradiol valerate intramuscular.....	26	FLUAD.....	29
100-150 mg, 133-200 mg,		ESTRING.....	26	FLUARIX.....	29
167-250 mg.....	16	eszopiclone.....	34	FLUCELVAX INTRAMUSCULAR	
emtricitabine-tenofovir df oral tablet		ethacrynic acid.....	20	SUSPENSION PREFILLED SYRINGE.....	29
200-300 mg.....	16	ethambutol hcl oral.....	14	fluconazole oral.....	13
emzahh.....	27	ethosuximide oral.....	11	flucytosine oral.....	13
enalapril-hydrochlorothiazide.....	20	ethynodiol diac-eth estradiol.....	26	fludrocortisone acetate oral.....	25
enalapril maleate oral tablet.....	19	etodolac.....	9	FLULAVAL.....	29
ENCARE.....	24	etodolac er.....	9	FLUMIST.....	29
endocet.....	10	etonogestrel-ethinyl estradiol.....	26	FLUMIST QUADRIVALENT NASAL	
ENGERIX-B.....	29	etoposide oral.....	14	SUSPENSION.....	29
enilloring.....	26	etravirine.....	16	flunisolide nasal.....	33
enoxaparin sodium.....	18	euthyrox.....	28	fluocinoIone acetonide body.....	25
enpresse-28.....	26	everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg,		fluocinoIone acetonide external.....	25
enskyce.....	26	5 mg, 75 mg.....	15	fluocinoIone acetonide scalp.....	25
entacapone.....	15	EVOTAZ.....	16	fluocinolone acetonide otic.....	33
entecavir.....	16	EXELDERM.....	13	fluocinonide emulsified base.....	25
ENTRESTO.....	20	exemestane.....	14	fluocinonide external cream 0.05 %.....	25
enulose.....	23	ezetimibe.....	21	fluocinonide external gel.....	25
EPIDIOLEX.....	11	ezetimibe-simvastatin.....	21	fluocinonide external ointment.....	25
epinastine hcl.....	32	falmina.....	26	fluocinonide external solution.....	25
epinephrine injection solution		famciclovir oral.....	16	fluoromethoIone.....	32
autoinjector.....	33			fluorouracil external cream.....	14

fluorouracil external solution.....	14	ft laxative.....	23	goodsense nicotine mouth/throat	
fluoxetine hcl oral capsule.....	12	ft magnesium citrate.....	23	lozenge 4 mg.....	10
fluoxetine hcl oral capsule delayed		ft nicotine.....	10	granisetron hcl oral.....	13
release.....	12	ft nicotine mini.....	10	griseofulvin microsize oral.....	13
fluoxetine hcl oral solution.....	12	furosemide oral.....	20	griseofulvin ultra microsize.....	13
fluoxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg ..	12	FUZEON.....	16	guaifenesin-codeine.....	34
fluoxetine hcl (pmdd).....	12	fyavolv.....	26	guanfacine hcl.....	19
fluphenazine hcl oral.....	15	FYCOMPA ORAL SUSPENSION.....	12	guanfacine hcl er.....	21
flurandrenolide external lotion.....	25	gabapentin oral capsule.....	12	GVOKE HYPOPEN 1-PACK.....	18
flurazepam hcl.....	34	gabapentin oral solution 250 mg/5ml.....	12	GVOKE HYPOPEN 2-PACK.....	18
flurbiprofen oral tablet 100 mg.....	9	gabapentin oral tablet 600 mg,		GVOKE KIT.....	18
flurbiprofen sodium.....	32	800 mg.....	12	GVOKE PEL.....	18
fluticasone propionate		galantamine hydrobromide er.....	12	GYNAZOLE-1.....	13
external cream.....	25	galantamine hydrobromide oral		habitrol.....	10
fluticasone propionate external		solution.....	12	HADLJMA.....	29
ointment.....	25	galantamine hydrobromide		HADLJMA PUSHTOUCH.....	29
fluticasone propionate nasal.....	33	oral tablet.....	12	HAEGARDA.....	28
fluticasone-salmeterol inhalation		GALZIN.....	22	hailey 1.5/30.....	26
aerosol powder breath activated		GARDASIL 9.....	29	hailey 24 fe.....	26
100-50 mcg/act, 250-50 mcg/act,		gatifloxacin ophthalmic.....	33	hailey fe 1.5/30.....	26
500-50 mcg/act.....	33	gavilaxoral powder.....	23	hailey fe 1/20.....	26
FLUTICASONE-SALMETEROL		gavilyte-c.....	23	halcinonide.....	25
INHALATION AEROSOL POWDER		gavilyte-g.....	23	halobetasol propionate external	
BREATH ACTIVATED 113-14 MCG/ACT,		gavilyte-n with flavor pack.....	23	cream.....	25
232-14 MCG/ACT, 55-14 MCG/ACT.....	33	gefitinib.....	15	halobetasol propionate external	
fluvastatin sodium.....	20	gemfibrozil oral.....	20	ointment.....	25
fluvoxamine maleate.....	12	gemmily.....	26	haloette.....	26
fluvoxamine maleate er.....	12	generlac.....	23	haloperidol lactate oral concentrate	
FLUZONE HIGH-DOSE.....	29	gengraf.....	29	2 mg/ml.....	15
FLUZONE INTRAMUSCULAR		gentamicin sulfate external.....	10	haloperidol oral.....	15
SUSPENSION PREFILLED SYRINGE.....	29	gentamicin sulfate ophthalmic.....	31	HAVRIX.....	29
folic acid oral tablet 1 mg.....	22	gentlelax.....	23	heather.....	27
folic acid oral tablet 400 mcg,		gentle laxative oral tablet delayed		heparin sodium (porcine).....	18
800 mcg.....	23	release.....	23	heparin sodium (porcine) pf.....	18
fondaparinux sodium.....	18	GENVOYA.....	16	HEPLJSAV-B.....	30
FORA TEST N'GO ADV-VOICE-6 CON ..	17	glatiramer acetate.....	21	her style.....	27
formoterol fumarate inhalation.....	33	glatopa.....	21	HIBERIX.....	30
fosamprenavir calcium.....	16	GLEOSTINE.....	14	HUMALOG.....	18
fosfomycin tromethamine.....	11	glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg,		HUMALOG KWIKPEN.....	18
fosinopril sodium.....	19	4 mg.....	18	HUMALOG MIX50/50 KWIKPEN.....	18
fosinopril sodium-hctz.....	20	glipizide er.....	18	HUMALOG MIX50/50 VIAL.....	18
FOSRENOL ORAL PACKET.....	22	glipizide ir.....	18	HUMALOG MIX75/25 KWIKPEN.....	18
FRAGMIN.....	18	glipizide-metformin hcl.....	18	HUMALOG MIX75/25 VIAL.....	18
FREESTYLE LIBRE 2 READER.....	17	glipizide xl.....	18	HUMALOG U-100 JUNIOR KWIKPEN....	18
FREESTYLE LIBRE 2 SENSOR.....	17	glucagon emergency kit.....	18	HUMATIN.....	10
FREESTYLE LIBRE 3 READER.....	17	GLUCAGON EMERGENCY KIT.....	18	HUMIRA(2 PEN).....	29
FREESTYLE LIBRE 3 SENSOR.....	17	GLUCO TO GO.....	18	HUMIRA (2 SYRINGE).....	29
FREESTYLE LIBRE 14 DAY READER.....	17	glyburide-metformin.....	18	HUMIRA-CD/UC/HS STARTER.....	29
FREESTYLE LIBRE 14 DAY SENSOR.....	17	glyburide micronized.....	18	HUMIRA-PSORIASIS/UEVIT STARTER...29	
FREESTYLE LIBRE READER.....	17	glyburide oral.....	18	HUMULIN 70/30 KWIKPEN.....	18
FRESKARO MAGNESIUM CITRATE.....	23	glycolax.....	23	HUM ULIN 70/30 VIAL.....	18
frovatriptan succinate.....	13	glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg...23		HUMULIN N KWIKPEN.....	18
ft acid reducer oral capsule delayed		glydo.....	10	HUMULIN N VIAL.....	18
release 15 mg.....	24	goodsense aspirin low dose.....	9	HUMULIN R U-500 KWIKPEN.....	18
ft aspirin low dose.....	9	goodsense nicotine mouth/throat		HUMULIN RU-500 VIAL.....	18
ft aspirin oral tablet chewable.....	9	gum 2 mg.....	10	HUMULIN RVIAL.....	18
ft clearlax.....	23				
ft folic acid.....	23				

HYCAMPIN ORAL.....	14	INFANRIX.....	30	JENTADUETO XR.....	18
hydralazine hcl oral.....	21	INGREZZA.....	21	jinteli.....	26
hydrochlorothiazide oral.....	20	INSPIREASE RESERVOIR BAGS.....	31	jolessa.....	26
hydrocodone-acetaminophen oral solution 75-325 mg/15ml.....	10	INSULIN ASPART PROT & ASPART.....	18	joyeaux.....	26
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 5-325 mg, 75-325 mg.....	10	INSULIN DEGLUDEC.....	18	juleber.....	26
hydrocodone bitartrate er oral capsule extended release 12 hour.....	9	INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUCH.....	18	JULUCA.....	16
hydrocodone bit-homatrop mbr.....	34	INSULIN LISPRO.....	18	junel 1.5/30.....	26
hydrocodone-ibuprofen.....	10	INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL).....	18	junel 1/20.....	26
hydrocod poli-chlorphe poll er.....	34	INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN.....	18	junel fe 1.5/30.....	26
hydrocortisone ace-pramoxine external cream 1-1%.....	30	INSULIN LISPRO PROT & LISPRO.....	18	junel fe 1/20.....	26
hydrocortisone-acetic acid.....	33	INSULIN PEN NEEDLES 29G X 12.7MM, 29G X12MM, 29G X5MM, 29G X8MM, 30GX5 MM,30G X8 MM, 31G X4 MM, 31G X 5 MM, 31G X6MM, 31G X8MM,32G X4MM, 32GX5 MM, 32GX6 MM, 32GX8 MM, 33G X4 MM, 33GX5 MM, 33G X6MM.....	31	junel fe 24.....	26
hydrocortisone butyrate external cream.....	25	INSULIN SYRINGES 27G X1/2" 0.5 ML, 27G X1/2" 1 ML, 28G X1/2" 0.5 ML, 28G X1/2" 1 ML, 29G X1/2" 0.5 ML, 29G X1/2" 1 ML, 30G X1/2" 0.3 ML, 30G X1/2" 0.5 ML, 30G X1/2" 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 X15/64" 0.5 ML, 31G X15/64" 1 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML, 32G X 5/16" 1 ML.....	31	kaitlibfe.....	26
hydrocortisone butyrate external ointment.....	25	INTELENCE ORAL TABLET 25 MG.....	16	kalliga.....	26
hydrocortisone butyrate external solution.....	25	introvale.....	26	kariva.....	26
hydrocortisone external cream 2.5 %.....	25	INVELTYS.....	32	kel nor 1/35.....	26
hydrocortisone external lotion 2.5 %.....	25	IOPIDINE.....	32	kel nor 1/50.....	26
hydrocortisone external ointment 1%, 2.5 %.....	25	IPOL.....	30	ketoconazole external cream.....	13
hydrocortisone oral.....	25	ipratropium-albuterol.....	34	ketoconazole external shampoo.....	13
hydrocortisone (perianal) external cream 2.5 %.....	30	ipratropium bromide inhalation.....	33	ketoconazole oral.....	13
hydrocortisone rectal.....	30	ipratropium bromide nasal.....	33	KETO-DIASTIX.....	17
hydrocortisone valerate.....	25	irbesartan.....	19	KETONE TEST.....	17
hydromet.....	34	irbesartan-hydrochlorothiazide.....	20	ketoprofen er.....	9
hydromorphone hcl er.....	9	isibloom.....	26	ketoprofen oral.....	9
hydromorphone hcl oral liquid.....	10	isoniazid oral syrup.....	14	ketorolac tromethamine ophthalmic...32	
hydromorphone hcl oral tablet.....	10	isoniazid oral tablet.....	14	ketorolac tromethamine oral.....	9
hydroxychloroquine sulfate oral tablet 100 mg, 200 mg.....	15	isosorb dinitrate-hydralazine.....	20	KETOSTIX.....	17
hydroxyurea oral.....	14	isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg.....	21	KIPROFEN.....	9
hydroxyzine hcl oral.....	16	isosorbide mononitrate.....	21	klayesta.....	13
hydroxyzine pamoate oral.....	17	isosorbide mononitrate er.....	21	klor-con 10.....	22
HYPERSAL.....	34	isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg.....	22	klor-con/ef.....	22
ibandronate sodium oral.....	30	isradipine.....	19	klor-con m10.....	22
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg.....	9	itraconazole oral.....	13	klor-con m15.....	22
icatibant acetate.....	28	ivabradine hcl.....	20	klor-con m20.....	22
iclevia.....	26	ivermectin external cream.....	22	klor-con oral packet.....	22
icosapent ethyl.....	21	ivermectin oral.....	15	klor-con oral tablet extended release..22	
imatinib mesylate.....	15	jaimiess.....	26	kourzeq.....	21
IMBRUVICA.....	15	JAKAFI.....	15	k-prime.....	22
imipramine hcl oral.....	13	jantoven.....	18	KRINTAFEL.....	15
imipramine pamoate.....	13	JARDIANCE.....	18	KRISTALOSE.....	23
imiquimod external cream 5 %.....	22	jasmiel.....	26	kurvelo.....	26
incassia.....	27	jencycla.....	27	KYLEENA.....	27
INCRELEX.....	25	JENTADUETO.....	18	labetalol hcl oral.....	19
INCRUSE ELLIPTA.....	33			lacosamideoral.....	12
indapamide.....	20			lactulose encephalopathy oral solution 10 gm/15ml.....	23
indomethacin er.....	9			lactulose oral packet.....	23
indomethacin oral capsule.....	9			lactulose oral solution.....	23
				LAGEVRIO.....	16
				lamivudine oral solution.....	16
				lamivudine oral tablet 100 mg.....	16
				lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg.....	16
				lamivudine-zidovudine.....	16
				lamotrigine oral tablet.....	12
				lamotrigine oral tablet chewable.....	12

LANCETS.....	17	lidocaine-prilocaine external cream.....	10	medroxyprogesterone acetate oral.....	28
LANCETS SUPERTHIN.....	17	lidocaine viscous hcl.....	10	mefenamic acid oral.....	9
lansoprazole oral capsule delayed release.....	24	linezolid oral suspension reconstituted	11	mefloquine hcl.....	15
lanthanum carbonate.....	22	linezolid oral tablet.....	11	megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml.....	28
larin 1.5/30.....	26	liothyronine sodium oral.....	28	megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml.....	28
larin 1/20.....	26	lisinopril-hydrochlorothiazide.....	20	megestrol acetate oral tablet.....	28
larin 24 fe.....	26	lisinopril oral.....	19	meloxicam oral tablet.....	9
larin fe 1.5/30.....	26	lithium.....	17	memantine hcl oral solution.....	12
larin fe 1/20.....	26	lithium carbonate er.....	17	memantine hcl oral tablet.....	12
latanoprost ophthalmic.....	32	lithium carbonate oral.....	17	MENQUADFI.....	30
layolisfe.....	26	lojaimiess.....	27	MENVEO.....	30
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR.....	16	LOKELMA.....	22	meprobamate.....	17
leena.....	26	LO LOESTRIN FE.....	26	mercaptopurine oral.....	14
leflunomide oral.....	29	loperamide hcl oral capsule.....	23	merzee.....	27
lenalidomide.....	14	lopinavir-ritonavir.....	16	mesalamine-cleanser.....	30
LENVIMA ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 & 4 MG, 10 MG, 10 MG & 2 X 4 MG, 2X10 MG, 2X10 MG 8-4 MG, 2 X 4 MG, 3X4 MG, 4 MG.....	15	lorazepam intensol.....	17	mesalamine er oral capsule 0.375 gm...30	
lessina.....	26	lorazepam oral concentrate 2 mg/ml...17		Mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm.....	30
letrozole oral.....	14	lorazepam oral tablet.....	17	mesalamine rectal.....	30
leucovorin calcium oral.....	14	LORBRENA.....	15	MESNEX ORAL.....	15
LEUKERAN.....	14	loryna.....	27	metaxalone.....	34
leuprolide acetate injection.....	28	losartan potassium-hctz.....	20	metformin hcl er.....	18
levabuterol hcl inhalation.....	33	losartan potassium oral.....	19	metformin hcl oral solution.....	18
LEVEMIR FLEXPEN.....	18	LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT...32		metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 mg, 850 mg.....	18
LEVEMIR U-100 VIAL.....	18	LOTEMAX SM.....	32	methadone hcl intensol.....	9
levetiracetam er.....	11	loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.5 %.....	32	methadone hcl oral concentrate.....	9
levetiracetam oral.....	11	lovastatin oral.....	20	methadone hcl oral solution.....	9
levobunolol hcl.....	32	low-ogestrel.....	27	methadone hcl oral tablet.....	9
levocarnitine oral solution.....	22	loxapine succinate.....	15	methamphetamine hcl.....	21
levocarnitine oral tablet.....	22	lo-zumandimine.....	27	methazolamide oral.....	20
levocarnitine sf.....	22	lubiprostone.....	23	methenamine hippurate.....	11
levocetirizine dihydrochloride oral solution.....	33	LULICONAZOLE.....	13	methergine.....	31
levocetirizine dihydrochloride oral tablet.....	33	LUMIGAN.....	32	methimazole oral.....	28
levofloxacin ophthalmic.....	33	lurasidone hcl.....	15	methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg.....	34
levofloxacin oral solution.....	11	lutera.....	27	methotrexate sodium.....	29
levofloxacin oral tablet.....	11	lyleq.....	28	methotrexate sodium (pf).....	29
levonest.....	26	lyllana.....	27	methoxsalen rapid.....	22
levonorgest-eth est & eth est.....	26	LYSODREN.....	28	methscopolamine bromide oral.....	23
levonorgest-eth estrad 91-day.....	26	lyza.....	28	methsuximide.....	11
levonorgest-eth estradiol-iron.....	26	mafenide acetate external.....	11	METHYLDOPA.....	19
levonorgestrel.....	28	magnesium citrate oral solution.....	23	methylergonovine maleate oral.....	31
levonorgestrel-ethinyl estrad.....	26	malathion.....	15	methylphenidate hcl er (cd).....	21
levonorg-eth estrad triphasic.....	26	maraviroc.....	16	methylphenidate hcl er (la).....	21
levora 0.15/30 (28).....	26	marlissa.....	27	methylphenidate hcl er oral tablet extended release.....	21
levo-t.....	28	MARPLAN.....	12	methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 18 mg, 27 mg, 36 mg, 54 mg.....	21
levothyroxine sodium oral tablet.....	28	MATULANE.....	14	methylphenidate hcl oral solution.....	21
levoxyl.....	28	matzim la.....	19	methylphenidate hcl oral tablet.....	21
lidocaine external patch 5%.....	10	maxi-tuss ac.....	34	methylphenidate hcl oral tablet chewable.....	21
lidocaine hcl external solution.....	10	meclizine hcl oral tablet 25 mg.....	13	methylprednisolone oral.....	25
lidocaine hcl mouth/throat.....	10	meclizine hcl oral tablet 50 mg.....	13		
lidocaine hcl urethral/mucosal.....	10	meclofenamate sodium oral.....	9		
		medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension.....	28		
		medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe.....	28		

methyltestosterone oral.....	25	moxifloxacin hcl ophthalmic.....	33	new day.....	28
metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5ml.....	13	moxifloxacin hcl oral.....	11	NEXPLANON.....	28
metoclopramide hcl oral tablet.....	13	MULTAQ.....	19	NEXTSTELLIS.....	27
metolazone.....	20	mupirocin cream.....	11	niacin (antihyperlipidemic).....	21
metoprolol-hydrochlorothiazide.....	20	mupirocin ointment.....	11	niacin er (antihyperlipidemic).....	21
metoprolol succinate er.....	19	MYALEPT.....	24	niacor.....	21
metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg.....	19	my choice.....	28	nicardipine hcl oral.....	19
metronidazole external cream.....	22	mycophenolate mofetil oral capsule.....	29	NICORETTE MINI.....	10
metronidazole external gel 0.75 %.....	22	mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted.....	29	NICORETTE MOUTH/THROAT GUM 2 MG.....	10
metronidazole external lotion.....	22	mycophenolate mofetil oral tablet.....	29	NICORETTE MOUTH/THROAT LOZENGE.....	10
metronidazole oral tablet.....	11	mycophenolate sodium.....	29	nicotine mini.....	10
metronidazole vaginal.....	11	mycophenolic acid.....	29	nicotine polacrilex mini.....	10
mexiletine hcl oral.....	19	MYLERAN.....	14	nicotine polacrilex mouth/throat.....	10
mibelas24fe.....	27	my way.....	28	nicotine step 1.....	10
Miconazole 3.....	13	nabumetone oral.....	9	nicotine step 2.....	10
microgestin 1.5/30.....	27	nadolol oral.....	19	nicotine step 3.....	10
microgestin 1/20.....	27	naftifine hcl external cream.....	13	nicotine transdermal kit.....	10
microgestin 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg.....	27	naloxone hcl injection.....	10	nicotine transdermal patch 24 hour 21 mg/24hr.....	10
microgestin fe 1.5/30.....	27	naloxone hcl nasal.....	10	NICOTROL.....	10
microgestin fe 1/20.....	27	naltrexone hcl oral.....	10	NICOTROL NS.....	10
MICROLET NEXT LANCING DEVICE.....	17	naproxen dr.....	9	nifedipine er.....	19
midodrine hcl.....	19	naproxen oral suspension.....	9	nifedipine er osmotic release.....	19
MIFEPREX.....	25	naproxen oral tablet.....	9	nifedipine oral.....	19
mifepristone oral tablet 200 mg.....	25	naproxen oral tablet delayed release.....	9	nikki.....	27
MIGERGOT.....	13	naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg.....	9	nilutamide.....	14
mili.....	27	naratriptan hcl.....	14	nimodipine oral.....	19
mimvey.....	27	NARCAN.....	10	nisoldipineer.....	19
minocycline hcl oral capsule.....	11	na sulfate-k sulfate-mg sulf.....	24	nitazoxanide oral.....	15
minoxidil oral.....	21	NATACYN.....	32	NITRO-BID.....	21
MIRENA (52 MG).....	28	NATAZIA.....	27	NITRO-DUR TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR.....	21
mirtazapine oral tablet.....	12	nateglinide.....	18	nitrofurantoin macrocrystal.....	11
mirtazapine oral tablet dispersible.....	12	NAYZILAM.....	11	nitrofurantoin monohydrate macrocrystals.....	11
misoprostol oral.....	24	neбиволол hcl.....	19	nitrofurantoin oral suspension 25 mg/5ml.....	11
MITOSOL.....	32	NEBUSAL.....	34	nitroglycerin rectal.....	21
mm aspirin.....	9	necon 0.5/35 (28).....	27	nitroglycerin sublingual.....	21
mm clearlax.....	23	nefazodone hcl.....	12	nitroglycerin transdermal.....	21
M-M-RII.....	30	neomycin-bacitracin zn-polymyx.....	32	NIVA THYROID.....	28
M-NATAL PLUS.....	23	neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment.....	32	nizatidine.....	23
modafinil oral.....	34	neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1.....	32	nora-be.....	28
moexipril hcl.....	19	neomycin-polymyxin-gramicidin.....	31	norelgestromin-eth estradiol.....	27
mometasone furoate external.....	25	neomycin-polymyxin-hc ophthalmic.....	32	norethin ace-eth estrad-fe.....	27
mometasone furoate nasal.....	34	neomycin-polymyxin-hc otic.....	33	norethindrone acetate oral.....	28
mondoxyne nl.....	11	neomycin sulfate oral.....	10	norethindrone acet-ethinyl est.....	27
mono-lynyah.....	27	NEONATAL COMPLETE.....	23	norethindrone-eth estradiol.....	27
montelukast sodium oral.....	33	NEONATAL PLUS.....	23	norethindroneoral.....	28
morphine sulfate (concentrate).....	10	neo-polycin.....	32	norethindron-ethinyl estrad-fe.....	27
morphine sulfate er oral tablet extended release.....	9	neo-polycin he.....	32	norethin-eth estradiol-fe.....	27
morphine sulfate oral solution.....	10	NEO-SYNALAR.....	11	norgestimate-eth estradiol.....	27
morphine sulfate oral tablet.....	10	NEULASTA.....	18	norgestimate-ethinyl estradiol triphasic.....	27
MOTOFEN.....	23	NEULASTA ONPRO.....	19		
MOUNJARO.....	18	nevirapine.....	16		
moxifloxacin hcl (2xday).....	33	nevirapine er.....	16		

norlyroc.....	28	ONETOUCH ULTRA TEST STRIPS	17	PEDVAX HIB.....	30
NORPACE CR.....	19	ONETOUCH VERIO FLEX SYSTEM KIT	17	peg-3350/electrolytes	24
nortrel 0.5/35 (28).....	27	ONETOUCH VERIO IN VITRO LIQUID		peg-3350/electrolytes/ascorbat.....	24
nortrel 1/35 (21).....	27	HIGH.....	17	peg 3350-kcl-na bicarb-nacl	24
nortrel 1/35 (28).....	27	ONETOUCH VERIO TEST STRIPS	17	PEGASYS	16
nortrel 7/7/7.....	27	ONE VITE WOMENS PLUS.....	23	peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c	24
nortriptyline hcl oral capsule.....	13	OOM ETRIO.....	15	PENBRAYA.....	30
nortriptyline hcl oral solution.....	13	opcicon one-step	28	penicillamine oral.....	24
NORVIR ORAL PACKET.....	16	OPILL	28	penicillin v potassium	11
NOVOFINE PEN NEEDLE.....	31	opium.....	23	PENTAGEL.....	30
NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE.....	31	option 2.....	28	pentamidine isethionate inhalation.....	15
NOVOPEN ECHO.....	17	OPTIONS GYNOLII CONTRACEPTIVE	24	pentazocine-naloxone hcl	10
np thyroid.....	28	oralone	21	pentoxifylline er.....	20
NUBEQA.....	14	ORENITRAM.....	34	PERFECT POINT SAFETY LANCETS	17
NUCYNTAER.....	9	ORENITRAM MONTH 1.....	34	perindopril erbumine	19
nyamyc.....	13	ORENITRAM MONTH 2.....	34	periogard	21
nylia 1/35.....	27	ORENITRAM MONTH Z.....	34	permethrin external.....	15
nylia 7/7/7.....	27	ORIUSSA.....	28	perphenazine-amitriptyline.....	12
nymyo oral tablet 0.25-35 mg-mcg.....	27	ORKAMBI.....	33	perphenazine oral	13
nystatin external cream.....	13	orphenadrine-aspirin-caffeine	34	PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 5-11Y.....	30
nystatin external ointment.....	13	orphenadrine citrate er.....	34	PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 6M-4Y.....	30
nystatin external powder	13	oseltamivir phosphate oral.....	16	phenazo oral tablet 200 mg.....	24
nystatin mouth/throat	13	OSPHENA.....	28	phenazopyridine hcl oral tablet	
nystatin oral.....	13	OTEZLA.....	29	100 mg, 200 mg.....	24
nystatin-triamcinolone	13	OTOVEL.....	33	phenelzine sulfate oral.....	12
nystop	13	oxaprozin oral tablet.....	9	phenobarbital oral	12
ocella.....	27	oxazepam.....	17	phenoxybenzamine hcl oral.....	19
octreotide acetate.....	28	oxcarbazepineoral suspension.....	12	phenylephrine hcl ophthalmic	32
ODEFSEY	16	oxcarbazepineoral tablet.....	12	phenytek.....	12
ofloxacin ophthalmic	33	oxybutynin chloride er.....	24	phenytoin infatabs.....	12
ofloxacin oral.....	11	oxybutynin chloride oral solution.....	24	phenytoin oral.....	12
ofloxacin otic.....	33	oxybutynin chloride oral tablet 5 mg ...	24	phenytoin sodium extended	12
olanza pine-fluoxetine hcl.....	12	oxycodone-acetaminophen oral		PHEXXI	31
olanzapine oral tablet.....	15	tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg,		philith.....	27
olanzapine oral tablet dispersible	15	5-325 mg, 7.5-325 mg	10	PHOSPHOLINE IODIDE.....	32
olmesartan medoxomil-hctz.....	20	oxycodone hcl oral capsule.....	10	phytonadione oral.....	23
olmesartan medoxomil oral.....	19	oxycodone hcl oral concentrate.....	10	pilocarpine hcl ophthalmic.....	32
olopatadine hcl nasal	33	oxycodone hcl oral solution.....	10	pilocarpine hcl oral.....	21
olopatadine hcl ophthalmic solution		oxycodone hcl oral tablet.....	10	pimecrolimus	22
0.1 %.....	32	oxymorphone hcl.....	10	pimozide	15
OLUMIANT.....	29	oxymorphone hcl er.....	9	pimtree	27
omega-3-acid ethyl esters.....	21	OZEMPIC	18	pindolol.....	19
omeprazole oral capsule delayed		paliperidoneer	15	pioglitazone hcl	18
release 10 mg	24	PANDEL.....	25	pioglitazone hcl-metformin hcl.....	18
omeprazole oral capsule delayed		PANRETIN.....	15	PIQRAY	14
release 20 mg, 40 mg.....	24	pantoprazole sodium oral tablet		pirfenidone.....	34
OMNIPOD 5 G6 INTRO (GEN 5)	31	delayed release.....	24	piroxicam oral.....	9
OMNIPOD 5 G6 PODS (GEN 5)	31	PARAGARD INTRAUTERINE COPPER....	31	PLAN B ONE-STEP.....	28
OMNITROPE	25	paricalcitol oral	30	PLENVU	24
ondansetron hcl oral.....	13	PARI VORTEX ADULT MASK	31	plerixafor.....	19
ondansetron odt oral tablet		paroxetine hcl er	12	PNEUMOVAX 23.....	30
dispersible 4 mg, 8 mg	13	paroxetine hcl oral suspension.....	12	pnv prenatal plus multivit+dha	23
ONELAX MAGNESIUM CITRATE.....	24	paroxetine hcl oral tablet.....	12	podofilox external gel.....	22
ONETOUCH DELICA PLUS LANCING.....	17	PAXLOVID (150/100)	16	podofilox external solution.....	22
ONETOUCH DELICASAFETY LANCING	17	PAXLOVID (300/100)	16	polycin	32
ONETOUCH ULTRA2 KIT W/DEVICE	17	PEDIARIX.....	30		

polyethylene glycol 3350 oral powder.....	24	promethazine hcl oral.....	13	RETACRTT.....	19
polymyxin b-trimethoprim.....	32	promethazine hcl rectal.....	13	REUSTOR SUBCUTANEOUS.....	23
POMALYST.....	14	promethazine-phenylephrine.....	33	REYATAZ ORAL PACKET.....	16
portia-28.....	27	promethazine vc.....	33	REZVOGLAR KWIKPEN.....	18
posaconazole oral tablet delayed release.....	13	promethegan.....	13	ribavirin oral.....	16
potassium chloride crys er.....	22	propafenone hcl.....	19	RIDAURA.....	29
potassium chloride er.....	22	propafenone hcl er.....	19	rifabutin.....	14
potassium chloride oral packet.....	22	proparacaine hcl ophthalmic.....	32	rifampin oral.....	14
potassium chloride oral solution.....	22	propranolol hcl er.....	19	riluzole.....	21
potassium citrate er.....	22	propranolol hcl oral.....	19	rimantadine hcl.....	16
pramipexole dihydrochloride.....	15	propylthiouracil oral.....	28	RINVOQ.....	29
prasugrel hcl.....	19	PROQUAD.....	30	RINVOQ LQ.....	29
pravastatin sodium.....	20	protriptyline hcl.....	13	risedronate sodium oral tablet.....	30
praziquantel oral.....	15	pseudoephedrine-bromphen-dm.....	34	risperidone oral solution.....	16
prazosin hcl oral.....	19	PULMOSAL.....	34	risperidone oral tablet.....	16
prednisolone acetate ophthalmic.....	32	PULMOZYME.....	33	risperidone oral tablet dispersible.....	16
prednisolone oral solution.....	25	PURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE.....	31	ritonavir.....	16
prednisolone oral tablet.....	25	pyrazinamide oral.....	14	rivastigmine.....	12
prednisolone sodium phosphate ophthalmic.....	32	pyridostigmine bromide er.....	14	rivastigmine tartrate.....	12
prednisolone sodium phosphate oral solution.....	25	pyridostigmine bromide oral solution ..	14	rivelsa.....	27
prednisolone sodium phosphate oral tablet dispersible.....	25	pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg.....	14	rizatriptan benzoate.....	14
prednisone intensol.....	25	pyrimethamine oral.....	15	roflumilast.....	34
prednisone oral solution.....	25	QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION.....	30	ropinirole hcl.....	15
prednisone oral tablet.....	25	quazepam.....	17	rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 5 mg.....	20
prednisone oral tablet therapy pack.....	25	quetiapine fumarate.....	16	rosuvastatin calcium oral tablet 20 mg, 40 mg.....	20
pregabalin oral capsule.....	21	quetiapine fumarate er.....	16	ROTARIX.....	30
PREHEVBRIO.....	30	quinapril hcl.....	19	ROTATEQ.....	30
PRE MARIN VAGINAL.....	27	quinapril-hydrochlorothiazide.....	20	roweepra.....	11
prenatal oral tablet 27-1 mg.....	23	quinidine gluconate er.....	19	ROZLYTREK.....	14
prenatal plus vitamin/mineral.....	23	quinidine sulfate.....	19	rufinamide.....	12
PRENATRIX.....	23	quinine sulfate.....	15	RYBELSUS.....	18
PRENATRYL.....	23	QVAR REDIHALER.....	33	SAFETY PEN NEEDLES.....	31
PREPIDIL.....	25	rabeprazole sodium oral tablet delayed release.....	24	sajazir.....	28
prevalite.....	21	RADIOGARDASE.....	31	salsa late oral.....	9
PREVNAR20.....	30	raloxifene hcl.....	28	SANTYL.....	22
PREZISTA ORAL SUSPENSION.....	16	ramelteon.....	34	sapropterin dihydrochloride.....	24
PRIFTIN.....	14	ramipril.....	19	SAVELLA.....	21
primaquine phosphate.....	15	ranolazineer.....	20	SAVELLA TITRATION PACK.....	21
primidone oral.....	12	rasagiline mesylate oral.....	15	saxagliptin hcl.....	18
PRIORIX.....	30	RAYA SURE PEN NEEDLE.....	31	saxagliptin-metformin er.....	18
probenecid.....	13	react.....	28	scopolamine.....	13
prochlorperazine.....	13	reclipsen.....	27	selegiline hcl oral.....	15
prochlorperazine maleate oral.....	13	RECOM BIVAX HB.....	30	selenium sulfide external lotion.....	22
PROCTOFOAM HC.....	30	RECOTHROM EXTERNAL SOLUTION RECONSTITUTED 5000 UNIT.....	19	sertraline hcl oral concentrate.....	12
procto-med hc.....	30	RECOTHROM SPRAY KIT.....	19	sertraline hcl oral tablet.....	12
proctosol hc.....	30	REGANEX.....	22	setlakin.....	27
proctozone-hc.....	30	RELENZA DISKHALER.....	16	sevelamer carbonate oral packet.....	22
progesterone intramuscular.....	28	repaglinide.....	18	sevelamer carbonate oral tablet.....	22
progesterone oral.....	28	REPATHA.....	21	sharobel.....	28
PROM ACTA.....	19	REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM.....	21	SHARPS COLLECTOR.....	31
promethazine-codeine oral solution.....	34	REPATHA SURECLICK.....	21	SHARPS CONTAINER.....	31
promethazine-dm.....	34			SHINGRIX.....	30
				SIGNIFOR.....	28

sildenafil citrate oral suspension reconstituted	34	sulfacetamide-prednisolone.....	32	terbutaline sulfate oral.....	33
sildenafil citrate oral tablet 20 mg.....	34	sulfacetamide sodium (acne).....	22	terconazole vaginal cream.....	13
silodosin	24	sulfacetamide sodium ophthalmic	33	terconazole vaginal suppository	13
silver sulfadiazine external.....	11	sulfadiazine oral.....	11	teriflunomide	21
SIMBRINZA.....	32	sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5ml	11	testosterone cypionate intramuscular.....	25
simIlya	27	sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet.....	11	testosterone enanthate intramuscular.....	25
simpesse	27	SULFAMYLON	11	testosterone transderma 1 gel 1.62 %, 20.25 mg/act (1.62%), 50 mg/5gm (1%).....	25
SIMPONI	29	sulfasalazine oral.....	30	TETANUS-DIPHThERIA TOXOIDS TD ...	30
simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	20	sulfatrim pediatric	11	tetra benazine.....	21
simvastatin oral tablet 80 mg.....	20	sulindacoral.....	9	tetracaine hcl ophthalmic.....	32
sirolimus oral solution.....	29	sumatriptan-naproxen sodium	14	tetracycline hcl oral capsule.....	11
sirolimus oral tablet.....	29	sumatriptan nasal.....	14	TEXACORT	25
SIRTURO.....	14	sumatriptan succinate oral.....	14	THALOMID.....	14
SIVEXTRO ORAL.....	11	sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge	14	THEO-24.....	34
SKYLA.....	28	sumatriptan succinate subcutaneous.....	14	theophylline er	34
SKYRIZI PEN	29	sunitinib malate	15	theophylline oral	34
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE.....	22	SUNOSI	34	thioridazine hcl oral.....	15
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	29	syeda	27	thiothixene	15
SMALL DEVICE	31	SYMPROIC.....	23	THROMBIN-JMI EPISTAXIS.....	19
sm lansoprazole.....	24	SYNAREL	28	THROMBIN-JMI EXTERNAL KIT	19
sodium chloride inhalation.....	34	SYNJARDY	18	THYQUIDITY	28
sodium fluoride oral.....	22	SYNJARDY XR.....	18	thyroid oral	28
SODIUM OXYBATE	34	SYNTHROID.....	28	tiadylter	20
sodium polystyrene sulfonate	22	TABLOID	14	tiagabine hcl	12
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR.....	16	tacrolimus external.....	22	tilia fe.....	27
solifenacin succinate.....	24	tacrolimus oral.....	29	timolol maleate (once-daily).....	32
SOLQUA.....	18	tadalafil oral tablet 2.5 mg, 5 mg.....	24	timolol maleate ophthalmic gel forming solution.....	32
SOMAVERT.....	28	tadalafil (pah)	34	timolol maleate ophthalmic solution.....	32
sorafenib tosylate.....	15	tafluprost (pf)	33	timolol maleate oral.....	19
sotalol hcl (af).....	19	take action.....	28	timolol maleate pf.....	32
sotalol hcl oral.....	19	TALTZ.....	29	tinidazole oral	11
SOTYLEE	19	TALZENNA.....	14	tiotropium bromide monohydrate	33
SPIKEVAX.....	30	tamoxifen citrate oral tablet 10 mg.....	14	TIROSINT-SOL.....	28
spinosad.....	15	tamoxifen citrate oral tablet 20 mg.....	14	TIVICAY	16
SPIRIVA HANDIHALER.....	33	tamsulosin hcl.....	24	tizanidine hcl oral capsule.....	34
SPIRIVA RESPIMAT.....	33	tarina 24 fe.....	27	tizanidine hcl oral tablet.....	34
spironolactone-hctz	20	tarinafel/20 eq	27	TOBRADEX.....	32
spironolactone oral tablet.....	20	tasimelteon	34	tobramycin-dexa methasone	32
sprintec 28	27	taysofy.....	27	tobramycin nebulization solution 300 mg/5ml inhalation	33
SPS.....	22	tazarotene external cream 0.1 %	22	TOBRAMYCIN NEBULIZATION SOLUTION 300 MG/5ML INHALATION.....	34
sronyx.....	27	tazarotene external gel.....	22	tobramycin ophthalmic.....	32
ssd.....	11	TDVAX.....	30	TOBREX.....	32
STELARA SUBCUTANEOUS.....	22	TECHLITE LANCETS 26G.....	17	tolcapone	15
STIOLTO RESPIMAT	34	telmisartan	19	tolmetin sodium.....	9
STIVARGA	15	telmisartan-hctz.....	20	tolterodine tartrate	24
ST JOSEPH LOW DOSE.....	9	temazepam	34	tolterodine tartrate er.....	24
STRIBILD.....	16	temozolomide	14	topiramate oral capsule sprinkle.....	12
STRIVERDI RESPIMAT	33	TENCON	10	topiramate oral tablet.....	12
subvenite	12	TENIVAC.....	30	toremifene citrate.....	14
sucalfate oral suspension	24	Tenofovir disoproxil fumarate.....	16	torsemide.....	20
sucalfate oral tablet	24	terazosin hcl.....	24		
SULCONAZOLE NITRATE.....	13	terbinafine hcl oral.....	13		

TRADJENTA.....	18	TRUE LAXATIVE	24	verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour.....	20
tramadol-acetaminophen	10	TRULICITY	18	verapamil hcl er oral tablet extended release	20
tramadol hcl (er biphasic) oral tablet extended release 24 hour.....	10	TRUMENBA.....	30	verapamil hcl oral	20
tramadol hcl er tablet.....	10	turqoz.....	27	VERIFINE INSULIN PEN NEEDLE	31
tramadol hcl oral tablet 50 mg	10	TUXARIN ER	34	VERIFINE INSULIN SYRINGE	31
trandolapril.....	19	TWINRIX.....	30	VERIFINE PLUS PEN NEEDLE	31
tranexamic acid oral	19	TWIRLA	27	VERIFINE SAFE LANCET MINI 21G.....	17
tranylcypromine sulfate	12	TYBLUME	27	VERIFINE SAFE LANCET MINI 23G.....	17
travoprost (bak free)	33	tydemy	27	VERIFINE SAFE LANCET MINI 28G.....	18
trazodone hcl oral	12	TYMLOS	30	VERIFINE SAFE LANCET MINI30G.....	18
TRECTOR.....	14	TYVASO.....	34	VERIFINE SAFE LANCET MINI30G.....	18
TRELEGY ELLIPTA.....	34	TYVASO DPI INSTITUTIONAL KIT	34	VERIFINE SHARPS CONTAINER.....	31
TRESIBA.....	18	TYVASO DPI MAINTENANCE KIT	34	VERZENIO	14
TRESIBA FLEXTOUCH.....	18	TYVASO DPI TITRATION KIT	34	vestura.....	27
tretinoin external cream	22	TYVASO REFILL KIT	34	vienva.....	27
tretinoin oral.....	15	TYVASO STARTER KIT.....	34	vigabatrin	12
triamcinolone acetonide external cream	25	UBRELVY.....	13	vigadrone.....	12
triamcinolone acetonide external lotion	25	ULETTA (52 MG)	28	vigpoder	12
triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	25	UNIFINE PROTECT PEN NEEDLE.....	31	vilazodone hcl.....	12
triamcinolone acetonide mouth/throat.....	21	unithroid.....	28	VINATE ONE ORAL TABLET 60-1 MG....	23
triamterene-hctz	20	UNZESS.....	23	viorele	27
triazolam.....	34	ursodiol oral capsule 300 mg.....	23	VIRACEPT	16
triderm.....	25	ursodiol oral tablet.....	23	vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 50000 unit	23
tri-estarylla	27	valacyclovir hcl oral	16	VITATHELY WITH GINGER.....	23
trifluoperazine hcl.....	15	valganciclovir hcl oral solution reconstituted	16	VITRAKVI	15
trifluridine	32	valganciclovir hcl oral tablet.....	16	VIVAGUARD LANCETS 30G	18
trihexyphenidyl hcl.....	15	valproic acid oral capsule	12	VIVAGUARD LANCING DEVICE	18
tri-legest fe.....	27	valproic acid oral solution 250 mg/5ml	12	VIVAGUARD SAFETY LANCETS 28G.....	18
tri-linyah.....	27	valsartan-hydrochlorothiazide.....	20	volnea	27
tri-lo-estarylla	27	valsartan oral tablet.....	19	voriconazole oral suspension reconstituted	13
tri-lo-marzia	27	vancomycin hcl oral capsule.....	11	voriconazole oral tablet.....	13
tri-lo-mili	27	vancomycin hcl oral solution reconstituted	11	VORTEX VALVED HOLDING CHAMBER	31
tri-lo-sprintec.....	27	VANDAZOLE.....	11	VRAYLAR	16
trimethobenzamide hcl oral.....	13	VAQTA	30	vyfemla	27
trimethoprim oral.....	11	varenicline tartrate.....	10	vylibra.....	27
tri-mili	27	varenicline tartrate (continue).....	10	warfarin sodium oral.....	18
trimipramine maleate oral.....	13	varenicline tartrate (starter).....	10	wera.....	27
TRINATE.....	23	VARIVAX.....	30	WESNATAL DHA COMPLETE.....	23
tri-nymyo oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	27	VARUBI(180 MG DOSE).....	13	WESTAB PLUS.....	23
tri-sprintec.....	27	VAXELIS.....	30	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 60.....	31
TRIUMEQ	16	VAXNEUVANCE.....	30	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 65.....	31
trivora (28).....	27	VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE.....	24	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 70.....	31
tri-vylibra.....	27	velivet.....	27	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 75.....	31
tri-vylibra Io.....	27	VELPHORO	22	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 80.....	31
tropium chloride.....	24	VELTASSA ORAL PACKET 16.8 GM, 25.2 GM, 8.4 GM.....	22	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 85.....	31
tropium chloride er	24	VEMUDY	16	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 90.....	31
TRUE COVER.....	31	VENCLEXTA.....	15	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 95.....	31
TRUE FOLIC ACID ORAL TABLET 1 MG	23	VENCLEXTA STARTING PACK.....	15	wixela inhub	33
TRUE FOLIC ACID ORAL TABLET 400 MCG.....	23	venlafaxine hcl.....	12	wymzya fe.....	27
		venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour	12	XARELTO	18
		VENTAVIS.....	34	XARELTO STARTER PACK.....	18
		VENTOLIN HFA.....	33	XELJANZ	29
				XELJANZ XR.....	29

XELPROS.....	33
XERMELO.....	23
XIFAXAN.....	11
XIGDUO XR.....	18
XOLAIRSUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR.....	29
XOLAIRSUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML, 75 MG/0.5ML.....	29
XOLAIRSUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MG/2ML.....	29
XOSPATA.....	15
XTAMPZA ER.....	10
xulane.....	27
YOSPRALA.....	19
yuvafem.....	27
zafemy.....	27
zafirlukast.....	33
zaleplon.....	34
ZARXIO.....	19
ZEGALOGUE.....	18
ZELBORAF.....	15
zenatane.....	22
ZENPEP.....	24
ZERVIAE.....	32
zidovudine.....	16
zileuton er.....	33
ziprasidone hcl.....	16
ZIRGAN.....	32
ZOLINZA.....	14
zolmitriptan nasal.....	14
zolmitriptan oral.....	14
zolpidem tartrate er.....	34
zolpidem tartrate oral tablet.....	34
zonisamide oral.....	11
zovia 1/35 (28).....	27
ZUBSOLV.....	10
zumandimine.....	27
ZYKADIA.....	15
ZYLET.....	32

Servicios de Asistencia en Otros Idiomas

1-877-265-9199, TTY 711

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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



Aviso antidiscriminación

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

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

Correo Electrónico: UHC_Civil_Rights@uhc.com

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

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

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

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

Teléfono: números gratuitos **1-800-368-1019, 1-800-537-7697** (TDD)

Por correo postal: U.S. Dept. of Health and
Human Services
200 Independence Avenue, SW Room 509F
HHH Building
Washington, D.C. 20201



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